

SOP PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER

Untuk memberikan rasa nyaman kepada pasien yang mengalami kecemasan, lalu membimbing pasien untuk melakukan teknik relaksasi inhalasi.

Tujuannya :

1. Mengurangi tingkat kecemasan
2. Menurunkan ketegangan otot
3. Menimbulkan perasaan aman dan damai

Peralatan : Ultrasonic Difusser, Essential Oil Lavender. Prosedur

Pelaksanaan :

Tahap Pra Interaksi

1. Mengukur tingkatkecemasan dengan mengisi kuisisioner yang sudah disiapkan.
2. Melihat Intervensi kebidanan yang telah diberikan oleh bidan
3. Mengkaji Program Terapi yang diberikan oleh dokter
4. Hand hygiene

Tahap Orientasi

1. Memberikansalam dan menyapa nama pasien
2. Menanyakancara yang bias digunakan agar rileks dan tempat yang

disukai

3. Menjelaskan tujuan dan prosedur
4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien

Tahap Kerja

1. Membaca tasmiyah
2. Mengatur posisi yang nyaman menurut pasien
3. Mengatur lingkungan yang tenang dan nyaman
4. Meminta pasien untuk memejamkan mata
5. Teteskan 2 tetes Essential Oil Lavender pada Ultrasonic Difusser.
6. Menunggu Ultrasonic Difusser bekerja.
7. Meminta pasien untuk memfokuskan pikiran pasien pada kedua kakinya untuk rileks, kendorkan seluruh otot – otot kakinya perintahkan pasien untuk merasakan relaksasi kedua kaki pasien dan menghirup aromaterapi lavender
8. Meminta pasien untuk memindahkan pikirannya pada kedua tangan , kendorkan otot-otot kedua tangannya, meminta pasien merasakan relaksasi kedua tangan pasien dan menghirup aromaterapi lavender
9. Memindahkan fokus pikiran pasien pada bagian tubuhnya, memerintahkan pasien untuk merilekskan otot-otot tubuh pasien mulai dari otot pinggang sampai otot bahu,
10. Meminta pasien untuk merasakan relaksasi otot-otot tubuh pasien dan menghirup aromaterapi lavender
11. Meminta pasien untuk memfokuskan pikirannya pada masuknya udara lewat jalan nafas

12. Bawa pikiran pasien menuju tempat yang menyenangkan

13. Meminta pasien untuk senyum agar otot-otot muka menjadi rileks

Tahap Terminasi

1. Memberikan lembar persetujuan kepada pasien untuk bersedia di observasi

2. Memberikan kuisioner kepada pasien terkait perubahan yang dirasakan sebelum dan sesudah diberikan aromaterapi lavender ini.

3. Melakukan evaluasi tindakan

4. Mendokumentasikan kegiatan dengan pasien

5. Membaca tahmid dan berpamitan dengan klien

6. Membereskan alat-alat

7. Hand hygiene

8. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan kebidanan (Jaelani,2009)

LEMBAR BIMBINGAN PEMBIMBING 1

Pembimbing : DewiNurlaela Sari, M.keb

Nama Mahasiswa : Amelia Nurmaulidia

NIM : CK.1.18.004

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	MateriKonsultasi	Saran	Paraf
Selasa, 02-02-21	BAB 1	KonsulJudulPengajuan BAB 1 Penulisan judul sesuai juknis Revisian : Prolog Kenapa kecemasan? Pada siapa primi atau multi? Faktor yang mempengaruhi kecemasan? Dampak kecemasan Upaya yang dilakukan untuk mengurangi kecemasan Apa intervensi yang dipilih, jelaskan bagaimana cara kerjanya Studi pendahuluan	
Selasa 16-02-21	Revisi BAB 1	Judul ditulis sesuai juknis Untuk setiap akhir paragraph dicantumkan sumbernya	

Jumat 20-02-21	Revisi BAB 1 &Konsul BAB 3	Disi dengan justifikasi kenapa memilih intervensi pada kehamilan Perbaiki BAB 3	
Rabu 24-02-21	Cover, Kata pengantar, Daftar isi, Lampiran, BAB 1,2,3, Daftar Pustaka,	Satukan file Lengkapi kata pengantar, daftar isi, daftar pustaka Bab 3: intervensi yang dilakukan berapa lama, durasi, dsb Tolong lengkapi subjek penelitian , Teknik pengambilan sample menggunakan apa? Disetiap item, seperti data primer, data sekunder tambahkan dibawahnya data primer pada penelitian ini menggunakan apa, dan begitu juga seterusnya	
Selasa 02-03-21	Proposal laporan tugas akhir	Bab 2 nya di rapihkan kembali dan lengkapi daftar pustaka	
Senin, 08-03-2021	Proposal laporan tuhas akhir	Lengkapi daftar isidan halaman proposal	
Senin, 29-03-2021	Proposal laporan tugas akhir	Tambahkan SOP ACC	

17-07-2021	Laporan Tugas Akhir	<ul style="list-style-type: none"> - Penyusunan bab 1 harus ada benang merah nya - Penyusunan bab 2 masukan jurnal - Bab 3 jelaskan nya proposal karena jika LTA 	
17-08-2021	Konsul LTA	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan (kata pengantar) - Harus ada justifikasi kenapa memilih aroma terapi lavender - Tujuan khusus sesuaikan dengan juknis - Uji validitas dan rehabiitas - IMT dihitung berat an sebelum Bukan di BAB II tapi BAB III - IMT dihitung bb sebelum Hamil atau sesudah hamil? Dan kategorikan - G1 uk 36 mgg belum masuk PAP? - Divergent apa converget apa? - Tambahkan lampiran (patograf, lembar persetujuan, permohonan, lembar kuisisioner, cara mengukurnya bagaimana 	
18-08-2021		<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki abstrak dan lengkapi lampiran 	
18-08-2021		<ul style="list-style-type: none"> - Cari jurnal efektifitas pemberian aroma terapi berapa lama sebenarnya akan efektifnya apakah 2 minggu sudah efektif atau belum 	

		<ul style="list-style-type: none"> - Bab I tambahkan jurnal apakah boleh lebih dari 6x menghirup aroma terapi kalau gak boleh alasan medisnya apa (efek samping terlalu banyak menghirup aroma terapi) - Bab IV penurunan kepala di perhatikan 	
18-08-2021		ACC Sidang	
	Perbaiki setelah sidang	ACC	

LEMBAR BIMBINGAN PEMBIMBING 2

Pembimbing : Antri Ariani , SST.,M.kes

Nama Mahasiswa : Amelia Nurmaulidia

NIM : CK.1.18.004

Program Studi : D-III Kebidanan

No	Hari,Tanggal	Kegiatan Dan Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing2
1	Selasa, 02-02-21	Penulisan judul sesuai juknis Prolog Kenapa kecemasan ? Pada siapa primi atau multi? Faktor yang mempengaruhi kecemasan ? Dampak kecemasan Upaya yang dilakukan untuk mengurangi kecemasan Apa intervensi yang dipilih, jelaskan bagaimana cara kerjanya Studi pendahuluan	
2	Senin, 15-02-21	Materi nya di perbanyak terutama pada intervensi yang dipilih Tambahkan kuisisioner untuk pengukuran kecemasan sebelum dan sesudah intervensi Pehatikan jurnal yang di pilih	

3	Sabtu, 20-02-21	Perbaiki bab 2 materi yang tidak perlu jangan di cantumkan cari jurnal kecemasan apabila tidak diatasi akan seperti apa	
4	Rabu, 24-02-21	Cari jurnal tentang interval waktu pemberian pada intervensi Tambahkan cara penggunaan aromaterapi Perbaiki kuisisioner	
5	Selasa, 02-03-21	Latar belakang jangan terlalu banyak bahasan kecemasan Bahas dampak kecemasan pada ibu hamil itu sendiri Kerucutkan latar belakang Di bab 2 pemberian intervensi nya harus lebih spesifik	
6.	Sabtu, 06-03-2021	Ucapan terimakasih kepada pihak yang terlibat dicantumkan di kata pengantar Lengkapi tori persalinan, nifas, bbl dan kb Jelaskan intervensi di bab2	
7.	Kamis, 18-03-2021	Buat penutup kata pengantar Kapan kuisisioner dilakukan Perbaiki keterangan kuisisioner di BAB III	
8.	Sabtu, 27-03-2021	Cantumkan jurnal yang berkaitan dengan pemberian kuisisioner posttes dan pretest Pebaiki penulisan	

9.	Senin, 29-03-2021	ACC	
10.	14-07-2021	<ul style="list-style-type: none"> - Cantumkan pemeriksaan ANC berapa kali, dimana dan apakah adap penyulit tidak - Cantumkan Riwayat psikososal - Tambahkan asuhan BBL 0 menit - Tambahkan riwayat ambulasi pada SOAP Nifas - Buat lembar observasi - Untuk BAB V sesuaikan dengan tujuan khusus pada BAB 1 LTA 	
11.	15-07-2021	<ul style="list-style-type: none"> - Uuntuk riwayat psikososal dan ekonomi di point-pointkan - Pada penatalaksanaan kehamilan urutannya menjelaskan cara mengurangi cemas, melakukan intervensi dan menjadwalkan - Pada asuhan persalinan pemeriksaan dalam cantumkan denominator - Pada asuhan persalinan kala III yaitu dipemeriksaan fisik tambahkan hasil pemeriksaan fundus apakah ada janin kedua atau tidak - Pada kunjungan nifas KF 3 jika pasien sudah memilih alat kontrasepsi, sebutkan alat kontrasepi yang dipilihnya - Pada asuhan BBL 1 dilakukan menjaga kehangatan dan bonding atechment tidak jika dilakukan cantumkan. - Untuk BAB V sesuaikan lagi dengan juknis 	
11.	17-07-2021	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi Laporan Tugas Akhir - Tujuan khusus berdasarkan juknis - Perbaiki kesenjangan antara teori dan di lapangan - Perbaiki kunjungan nifas 	

12.	18-08-2021	Perbaiki Abstrak	
13	18-08-2021	ACC sidang	
14	04-10-2021	Perbaiki setelah sidang : <ul style="list-style-type: none">- Jadinya mempertahankan judul aroma terapi untuk mengatasi kecemasan?- Apa data yang menunjukkan kepada kecemasan- Matriks penguji- Lembar konsul	

LAMPIRAN LEMBAR PERSUTUJUN DAN PERMOHONAN PASIEN

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Amelia Nurmaulidia

NIM : CK.1.18.004

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Ny Sintia

Umur : 23 tahun

Alamat : Kebon Gedang Rt.02.Rw.10.

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 6 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 12 April. 2021

Tanda tangan



Amelia Nurmaulidia

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Sintia

Umur : 23 tahun

Alamat : Kebon Gedang Rt.02 Rw.10

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 6 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 12 April 2021

Tanda tangan


(...SINTIA...)

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Amelia Nurmaulidia

NIM : CK.1.18.004

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Ny. P

Umur : 20 tahun

Alamat : Cibangkong Rt 09 Rw 05

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 6 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 14 April 2021

Tanda tangan


Amelia Nurmaulidia

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny Putri

Umur : 20 tahun

Alamat : Cibangkong RT.09 RT.05

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 6 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 19 April 2021

Tanda tangan


(... Putri))

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Evi

Umur : 24 tahun

Alamat : Cibarengkon, Rt. 09, Rw. 05,

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 6 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 20 April 2021

Tanda tangan


(.....
Evi.....)

PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Amelia Nurmaulidia

NIM : CK.1.18.004

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : My. Evi

Umur : 29 tahun

Alamat : Cibangkong Rt.09.Rw.05

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 35 minggu sebanyak 6 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 29 April 2021

Tanda tangan


Amelia Nurmaulidia

LAMPIRAN LEMBAR KUISIONER PENELITIAN

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : PRETEST

Nama Responden : Ny.S

Tanggal Pemeriksaan : 12-04-2021

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						3
	- Cemas				√		
	- Firasat Buruk				√		
	- Takut Akan Pikiran Sendiri				√		
	- Mudah Tersinggung				√		
2	Ketegangan						2
	- Merasa Tegang			√			
	- Lesu			√			
	- Tak Bisa Istirahat Tenang				√		
	- Mudah Terkejut			√			
	- Mudah Menangis			√			
	- Gemetar	√					
	- Gelisah				√		
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						1,85
	- Sukar Masuk Tidur			√			
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak				√		
	- Bangun Dengan Lesu		√				
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						
	- Hilangnya Minat				√		
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi				√		

	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari						√
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari		√				
7	Gejala Somatik (Otot)						2,4
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot			√			
	- Kaku			√			
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil		√				
8	Gejala Somatik (Sensorik)						1,2
	- Tinitus		√				
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat	√					
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						0,4
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar		√				
	- Nyeri di Dada	√					
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						0,16
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada					√	
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas			√			
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						1,25
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit		√				
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembang		√				

	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Buang Air Kecil				√		
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni			√			
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						
	- Mulut Kering		√				
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat					√	
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						
	- Gelisah					√	
	- Tidak Tenang					√	
	- Jari Gemetar		√				
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang			√			
	- Tonus Otot Meningkatkan		√				
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah	√					
	Total Score	22 (cemas sedang)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Postest

Nama Responden : Ny.S

Tanggal Pemeriksaan : 25-04-2021

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						1,5
	- Cemas			√			
	- Firasat Buruk			√			
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		√				
	- Mudah Tersinggung		√				
2	Ketegangan						1
	- Merasa Tegang		√				
	- Lesu		√				
	- Tak Bisa Istirahat Tenng		√				
	- Mudah Terkejut			√			
	- Mudah Menangis		√				
	- Gemetar	√					
	- Gelisah		√				
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						1,28
	- Sukar Masuk Tidur		√				
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak			√			
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi		√				
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						1
	- Sukar Konsentrasi		√				
	- Daya Ingat Buruk		√				

6	Perasaan Depresi						
	- Hilangnya Minat			√			
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi			√			
	- Sedih	√					
	- Bangun Dini Hari			√			
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari	√					1,2
7	Gejala Somatik (Otot)						
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot		√				
	- Kaku		√				
	- Kedutan Otot	√					0,4
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						
	- Tinitus		√				
	- Penglihatan Kabur	√					0,2
	- Muka Merah atau Pucat	√					
	- Merasa Lemah	√					
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar	√					
	- Nyeri di Dada	√					0
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada			√			
	- Perasaan Tercekik	√					0,75
	- Sring Menarik Napas		√				
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						

	- Sulit Menelan	√					0,45
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					
	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						0,8
	- Sering Bang Air Kecil				√		
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni		√				
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						1,4
	- Mulut Kering		√				
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat				√		
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						0,75
	- Gelisah			√			
	- Tidak Tenang			√			
	- Jari Gemetar	√					
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang		√				
	- Tonus Otot Meningkat	√					
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah	√					
	Total Score	14 (cemas ringan)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Pretest

Nama Responden : Ny.P

Tanggal Pemeriksaan : 14-04-2021

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						2,5
	- Cemas				√		
	- Firasat Buruk				√		
	- Takut Akan Pikiran Sendiri			√			
	- Mudah Tersinggung			√			

2	Ketegangan						1,7
	- Merasa Tegang			√			
	- Lesu			√			
	- Tak Bisa Istirahat Tenang				√		
	- Mudah Terkejut		√				
	- Mudah Menangis		√				
	- Gemetar	√					
	- Gelisah				√		
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Gangguan Tidur						1,7
	- Sukar Masuk Tidur			√			
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak				√		
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						2,4
	- Hilangnya Minat				√		
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi				√		
	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari					√	
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari		√				

7	Gejala Somatik (Otot)						
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot			√			
	- Kaku			√			
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						
	- Tinitus		√				
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat		√				
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia		√				
	- Berdebar		√				
	- Nyeri di Dada	√					
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada				√		
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas				√		
	- Napas Pendek/Sesak		√				
11	Gejala Gastrointestinal						
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit		√				
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan		√				
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					

	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						
	- Sering Buang Air Kecil				√		
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni			√			
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						
	- Mulut Kering			√			
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat					√	
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri		√				
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						
	- Gelisah				√		
	- Tidak Tenang				√		
	- Jari Gemetar		√				
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang		√				
	- Tonus Otot Meningkat		√				
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah	√					
	Total Score	21,3 (cemas sedang)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Postest

Nama Responden : Ny.P

Tanggal Pemeriksaan : 27-04-2021

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						1
	- Cemas			√			
	- Firasat Buruk		√				
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		√				
	- Mudah Tersinggung	√					
2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang			√			
	- Lesu	√					

	- Tak Bisa Istirahat Tenang		√				0,85
	- Mudah Terkejut		√				
	- Mudah Menangis	√					
	- Gemetar	√					
	- Gelisah			√			
3	Ketakutan						2,8
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing				√		
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						1,14
	- Sukar Masuk Tidur		√				
	- Terbangun Malam Hari			√			
	- Tidak Nyenyak		√				
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						1
	- Hilangnya Minat			√			
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi			√			
	- Sedih	√					
	- Bangun Dini Hari			√			
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari	√					
7	Gejala Somatik (Otot)						0,2
	- Akit dan Nyeri di Otot-otot		√				
	- Kaku	√					
	- Kedutan Otot	√					

	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						
	- Tinitus	√					
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat	√					0
	- Merasa Lemah	√					
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar	√					
	- Nyeri di Dada	√					0
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada			√			
	- Perasaan Tercekik	√					1
	- Sring Menarik Napas			√			
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan		√				
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembang	√					
	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					

12	Gejala Urogenital						
	- Sering Bang Air Kecil			√			
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni			√			
	- Amenorrhoe	√					0,8
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						
	- Mulut Kering		√				1,4
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat				√		
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						
	- Gelisah			√			1
	- Tidak Tenang			√			
	- Jari Gemetar		√				
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang		√				
	- Tonus Otot Meningkat	√					
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah		√				
	Total Score	14 (cemas ringan)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Pretest

Nama Responden : Ny.E

Tanggal Pemeriksaan : 29-04-2021

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						2,5
	- Cemas				√		
	- Firasat Buruk				√		
	- Takut Akan Pikiran Sendiri			√			
	- Mudah Tersinggung			√			
2	Ketegangan						

	- Merasa Tegang			√			2,28
	- Lesu			√			
	- Tak Bisa Istirahat Tenng				√		
	- Mudah Terkejut			√			
	- Mudah Menangis			√			
	- Gemetar			√			
	- Gelisah				√		
3	Ketakutan						3
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri				√		
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Angguan Tidur						1,57
	- Sukar Masuk Tidur			√			
	- Terbangun Malam Hari				√		
	- Tidak Nyenyak				√		
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						2
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						2,4
	- Hilangnya Minat				√		
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi				√		
	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari					√	
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari		√				
7	Gejala Somatik (Otot)						
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot			√			

	- Kaku		√				1
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil		√				
8	Gejala Somatik (Sensorik)						0,4
	- Tinitus		√				
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat	√					
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						0
	- Takhikardia	√					
	- Berdebar	√					
	- Nyeri di Dada	√					
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						2
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada				√		
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sring Menarik Napas				√		
	- Napas Pendek/Sesak			√			
11	Gejala Gastrointestinal						0,45
	- Sulit Menelan	√					
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembung	√					
	- Mual			√			
	- Muntah	√					
	- Buang Air Besar Lembek		√				
	- Kehilangan Berat Badan	√					

	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√					
12	Gejala Urogenital						1
	- Sering Buang Air Kecil				√		
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni			√			
	- Amenorrhoe	√					
	- Menorrhagia	√					
	- Menjadi dingin (Frigid)	√					
13	Gejala Otonom						1,2
	- Mulut Kering		√				
	- Muka Merah		√				
	- Mudah Berkeringat					√	
	- Pusing, Sakit Kepala	√					
	- Bulu-bulu Berdiri	√					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara						1,2
	- Gelisah				√		
	- Tidak Tenang				√		
	- Jari Gemetar	√					
	- Kerut Kening		√				
	- Muka Tegang			√			
	- Tonus Otot Meningkat	√					
	- Napas Pendek dan Cepat	√					
	- Muka Merah		√				
	Total Score	21 (cemas sedang)					

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : Postest

Nama Responden : Ny.E

Tanggal Pemeriksaan : 12-05-2021

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasa berat sekali

No.	Gejala Kecemasan	Nilai					Rata-rata Nilai
		0	1	2	3	4	
1	Perasaan Ansietas						1,5
	- Cemas			√			
	- Firasat Buruk			√			
	- Takut Akan Pikiran Sendiri		√				
	- Mudah Tersinggung		√				

2	Ketegangan						
	- Merasa Tegang		√				
	- Lesu		√				
	- Tak Bisa Istirahat Tenang			√			
	- Mudah Terkejut		√				
	- Mudah Menangis	√					
	- Gemetar	√					
	- Gelisah			√			
3	Ketakutan						
	- Pada Gelap			√			
	- Pada Orang Asing					√	
	- Ditinggal Sendiri			√			
	- Pada Binatang Besar			√			
	- Pada Keramaian Lalulintas				√		
	- Pada Kerumunan Orang Banyak					√	
4	Gangguan Tidur						
	- Sukar Masuk Tidur		√				
	- Terbangun Malam Hari			√			
	- Tidak Nyenyak			√			
	- Bangun Dengan Lesu	√					
	- Banyak mimpi			√			
	- Mimpi buruk		√				
	- Mimpi Menakutkan		√				
5	Gangguan Kecerdasan						
	- Sukar Konsentrasi			√			
	- Daya Ingat Buruk			√			
6	Perasaan Depresi						
	- Hilangnya Minat			√			
	- Berkurangnya Kesenangan pada Hobi			√			
	- Sedih		√				
	- Bangun Dini Hari				√		
	- Perasaan Berubah ubah Sepanjang Hari	√					

7	Gejala Somatik (Otot)						
	- Sakit dan Nyeri di Otot-otot		√				1,2
	- Kaku		√				
	- Kedutan Otot		√				
	- Gigi Gemerutuk	√					
	- Suara Tidak Stabil	√					
8	Gejala Somatik (Sensorik)						
	- Tinitus		√				0,6
	- Penglihatan Kabur	√					
	- Muka Merah atau Pucat		√				
	- Merasa Lemah		√				
	- Perasaan Ditusuk-tusuk	√					
9	Gejala Kardiovaskuler						
	- Takhikardia	√					0
	- Berdebar	√					
	- Nyeri di Dada	√					
	- Denyut Nadi Mengeras	√					
	- Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan	√					
	- Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	√					
10	Gejala Respiratori						
	- Rasa Tertekan atau Sempit di Dada		√				0,5
	- Perasaan Tercekik	√					
	- Sering Menarik Napas		√				
	- Napas Pendek/Sesak	√					
11	Gejala Gastrointestinal						
	- Sulit Menelan	√					0,36
	- Perut Melilit	√					
	- Gangguan Pencernaan			√			
	- Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan	√					
	- Perasaan Terbakar di Perut	√					
	- Rasa Penuh atau Kembang	√					
	- Mual		√				

	- Muntah	√						
	- Buang Air Besar Lembek		√					
	- Kehilangan Berat Badan	√						
	- Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	√						
12	Gejala Urogenital							
	- Sering Bang Air Kecil			√				
	- Tidak Dapat Menahan Air Seni			√				
	- Amenorrhoe	√						
	- Menorrhagia	√						
	- Menjadi dingin (Frigid)	√						
							0,8	
13	Gejala Otonom							
	- Mulut Kering	√						
	- Muka Merah	√						
	- Mudah Berkeringat				√			
	- Pusing, Sakit Kepala	√						
	- Bulu-bulu Berdiri	√						
							0,6	
14	Tingkah Laku Pada Wawancara							
	- Gelisah			√				
	- Tidak Tenang			√				
	- Jari Gemetar		√					
	- Kerut Kening		√					
	- Muka Tegang		√					
	- Tonus Otot Meningkat	√						
	- Napas Pendek dan Cepat	√						
	- Muka Merah	√						
	Jumlah Score	15 (cemas ringan)						0,87

KUESIONER PENELITIAN

ASUHAN KEBIDANAN TERINTEGRASI DALAM KEHAMILAN, PERSALINAN, DENGAN PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER PADA IBU HAMIL TRIMESTER III UNTUK MENGURANGI KECEMASAN MENGHADAPI PERSALINAN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR DAN KB DI UPT PUSKESMAS IBRAHIM ADJIE

A. DATA DEMOGRAFI

No. Responden : 3 (Post part) M.E.

Usia :

B. TINGKAT STRES

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman saudara/I dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

- 0 : Tidak sesuai dengan saya sama sekali, atau tidak pernah.
- 1 : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang.
- 2 : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan, atau sering.
- 3 : Sangat sesuai dengan saya, atau sering sekali.

Selanjutnya, Saudara/I diminta untuk menjawab dengan cara memberi tanda ceklist (✓) pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Saudara/I. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri Saudara/i yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Saudara/i.

Lampiran Hamilton Rating Scale For Anxiety (HARS)

Nomor Responden :

Nama Responden :

Tanggal Pemeriksaan :

Skor : 0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

Total Skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan berat sekali

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas					
	Cemas			✓		
	Firasat Buruk					
	Takut Akan Pikiran Sendiri					

	Mudah Tersinggung					
2	Ketegangan Merasa Tegang Lesu Tak Bisa Istirahat Tenang Mudah Terkejut Mudah Menangis Gemetar Gelisah			✓		
3	Ketakutan Pada Gelap Pada Orang Asing Ditinggal Sendiri Pada Binatang Besar Pada Keramaian Lalu Lintas Pada Kerumunan Orang Banyak			✓		

4	<p>Gangguan Tidur Sukar</p> <p>Masuk Tidur</p> <p>Terbangun Malam Hari</p> <p>Tidak Nyenyak</p> <p>Bangun dengan Lesu</p> <p>Banyak Mimpi-Mimpi</p> <p>Mimpi Buruk</p> <p>Mimpi Menakutkan</p>			✓		
5	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <p>Sukar Konsentrasi</p> <p>Daya Ingat Buruk</p>		✓			
6	<p>Perasaan Depresi</p> <p>Hilangnya Minat</p> <p>Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi</p> <p>Sedih</p> <p>Bangun Dini Hari</p> <p>Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari</p>			✓		
7	<p>Gejala Somatik (Otot)</p> <p>Sakit dan Nyeri di Otot-Otot</p> <p>Kaku</p>			✓		

Terbangun Malam Hari					
Tidak Nyenyak			✓		
Tbangun dengan Lesu					
Tbanyak Mimpi-Mimpi					
Mimpi Buruk					
Mimpi Menakutkan					
Tgangguan Kecerdasan					
Tukar Konsentrasi			✓		
Taya Ingat Buruk					
Terasaan Depresi					
Tilangnya Minat					
Terkurangnya Kesenangan Pada Hobi					
Tedih			✓		
Tangun Dini Hari					
Terasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari					
Tejala Somatik (Otot)					
Takit dan Nyeri di Otot-Otot			✓		
Taku					

	<p>Kedutan Otot Gigi</p> <p>Gemerutuk Suara</p> <p>Tidak Stabil</p>					
8	<p>Gejala Somatik (Sensorik)</p> <p>Tinitus</p> <p>Penglihatan Kabur</p> <p>Muka Merah atau Pucat</p> <p>Merasa Lemah</p> <p>Perasaan ditusuk-Tusuk</p>		✓			
9	<p>Gejala Kardiovaskuler</p> <p>Takhikardia</p> <p>Berdebar</p> <p>Nyeri di Dada</p> <p>Denyut Nadi Mengeras</p> <p>Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan</p> <p>Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)</p>			✓		
10	<p>Gejala Respiratori</p> <p>Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada</p> <p>Perasaan Tercekik</p> <p>Sering Menarik Napas</p>		✓			

	Napas Pendek/Sesak					
11	Gejala Gastrointestinal Sulit Menelan Perut Melilit Gangguan Pencernaan Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan Perasaan Terbakar di Perut Rasa Penuh atau Kembang Mual Muntah Buang Air Besar Lembek Kehilangan Berat Badan Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)		✓			
12	Gejala Urogenital Sering Buang Air Kecil Tidak Dapat Menahan Air Seni Amenorrhoe Menorrhagia		✓			

	Menjadi Dingin (Frigid)					
	Impotensi					
13	Gejala Otonom					
	Mulut Kering					
	Muka Merah		✓			
	Mudah Berkeringat					
	Pusing, Sakit Kepala					
	Bulu-Bulu Berdiri					
14	TingkahLaku Pada Wawancara					
	Gelisah					
	Tidak Tenang					
	Jari Gemetar		✓			
	Kerut Kening					
	Muka Tegang					
	Tonus Otot Meningkatkan					
	Napas Pendek dan Cepat					
	Muka Merah					

TOTAL SCORES 19. Cemas Ringan

LAMPIRAN LEMBAR OBSERVASI

Lembar Observasi pemberian Intervensi aroma terapi lavender

		Nama pasien : Ny. S					
No		waktu	Usia kehamilan	Pemeberian aroma terapi lavender		Frekuensi (menit)	Keterangan
				Ya	Tidak		
1.	12-04-2021	08.00 WIB	36 minggu		✓	15	Score 22 (cemas sedang)
		15.00 WIB		✓			
2.	15-04-2021	15.00 WIB	36 minggu			15	-
3.	17-04-2021	15.00 WIB	37 Minggu	✓		15	-
4.	20-04-2021	15.00 WIB	37 minggu	✓		15	-
5.	22-04-2021	15.00 WIB	37 minggu	✓			-
6.	25-04-2021	09.00 WIB	38 minggu	✓			Score 14 (cemas ringan)

Lembar Observasi pemberian Intervensi aroma terapi lavender

		Nama pasien : Ny. P					
No		waktu	Usia kehamilan	Pemeberian aroma terapi lavender		Frekuensi (menit)	Keterangan
				Ya	Tidak		
1.	14-04-2021	08.00 WIB	36 minggu		✓	15	Score 21 (cemas sedang)
		16.00 WIB		✓			
2.	17-04-2021	16.00 WIB	36 minggu			15	-
3.	19-04-2021	16.00 WIB	37 Minggu	✓		15	-
4.	22-04-2021	16.00 WIB	37 minggu	✓		15	-
5.	24-04-2021	16.00 WIB	37 minggu	✓		15	-
6.	27-04-2021	16.00 WIB	38 minggu	✓		15	Score 14 (cemas ringan)

Lembar Observasi pemberian Intervensi aroma terapi lavender

		Nama pasien : Ny. E					
No		waktu	Usia kehamilan	Pemeberian aroma terapi lavender		Frekuensi (menit)	Keterangan
				Ya	Tidak		
1.	29-04-2021	08.00 WIB	35 minggu		✓	15	Score 21 (cemas sedang)
		16.00 WIB		✓			
2.	02-05-2021	16.00 WIB	36 minggu			15	-
3.	04-05-2021	16.00 WIB	36 Minggu	✓		15	-
4.	07-05-2021	16.00 WIB	36 minggu	✓		15	-
5.	09-05-2021	16.00 WIB	37 minggu	✓		15	-
6.	12-05-2021	16.00 WIB	37 minggu	✓		15	Score 15 (cemas ringan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 01.05.2021
- Nama bidan : LINA
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / 1
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Jinin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosis bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U / m ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontaksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan	
1	07.40	100/70	81	36,5	2 Jan b Pusat	keras	Kosong	Normal
	07.55	100/70	81		2 Jan b Pusat	keras	Kosong	Normal
	08.10	100/70	81		2 Jan b Pusat	keras	Kosong	Normal
	08.25	100/70	81		2 Jan b Pusat	keras	Kosong	Normal
2	08.55	100/70	81	36,5	2 Jan b Pusat	keras	Kosong	Normal
	09.25	100/70	81		2 Jan b Pusat	keras	Kosong	Normal

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

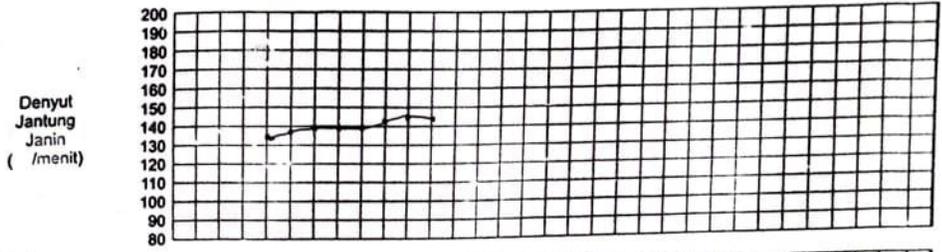
- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

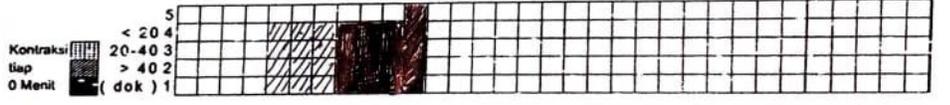
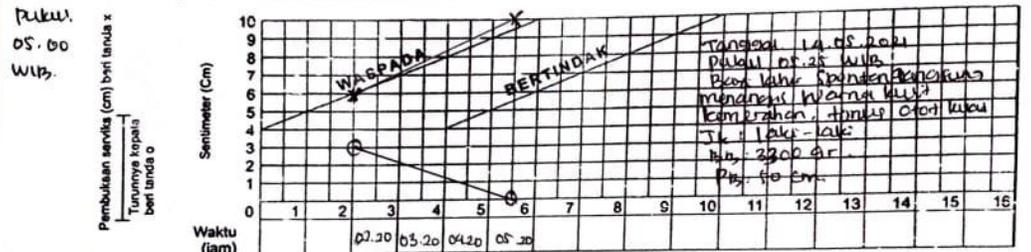
- Berat badan : 3100 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

PARTOGRAF

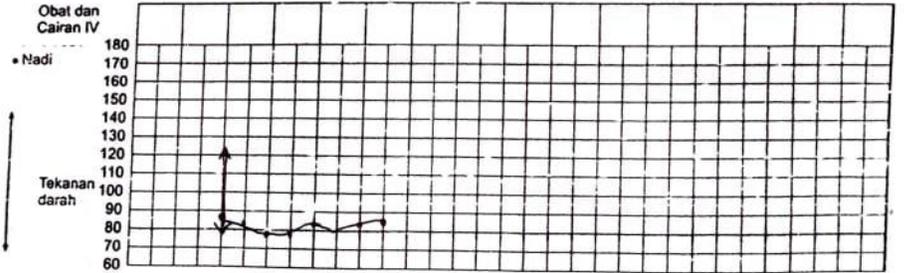
No. Register Nama Ibu : Ny. P. Umur : 20th G. 1 P. 0 A.O
 No. Puskesmas Tanggal : 14-05-2021 Jam : 02.20 WIB Alamat : Cibangkong
 Ketuban pecah Sejak jam Dellum Pecah mules sejak jam 21.30 WIB 09/05.



Ketuban Pecah amniotomi:
 Air ketuban Penyusupan: U 0 J 0



Oksitosin U/L tetes/menit



Urin: Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14.05.2021
- Nama bidan : Ayu
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Cetukan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
 - Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tab :
- Hasilnya :

KALA II

- Epistolomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tingg. Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	05.45	100/80	80	36,1°C	2 Jan b Rusa	keras	kosong	Normal
	06.00	110/80	80		2 Jan b Rusa	keras	kosong	Normal
	06.15	110/80	80		2 Jan b Rusa	keras	kosong	Normal
	06.30	110/80	80		2 Jan b Rusa	keras	kosong	Normal
2	07.00	110/80	80	36,1°C	2 Jan b Rusa	keras	kosong	Normal
	07.30	110/80	80		2 Jan b Rusa	keras	kosong	Normal

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana mukosa, otot dan kulit
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 100 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3300 gram
- Panjang : 51 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan
- Hasilnya :

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20.05.2021
- Nama bidan : Lida
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / I
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tingg. Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	04.55	110/80	86	36°C	2 Jari Pusat	keras	Kosong	Normal
	05.10	110/80	86		2 Jari & Pusat	keras	Kosong	Normal
	05.25	110/80	86		2 Jari & Pusat	keras	Kosong	Normal
2	05.45	110/80	86		2 Jari & Pusat	keras	Kosong	Normal
	06.15	110/80	86	36°C	2 Jari & Pusat	keras	Kosong	Normal
	06.15	110/80	86		2 Jari & Pusat	keras	Kosong	Normal

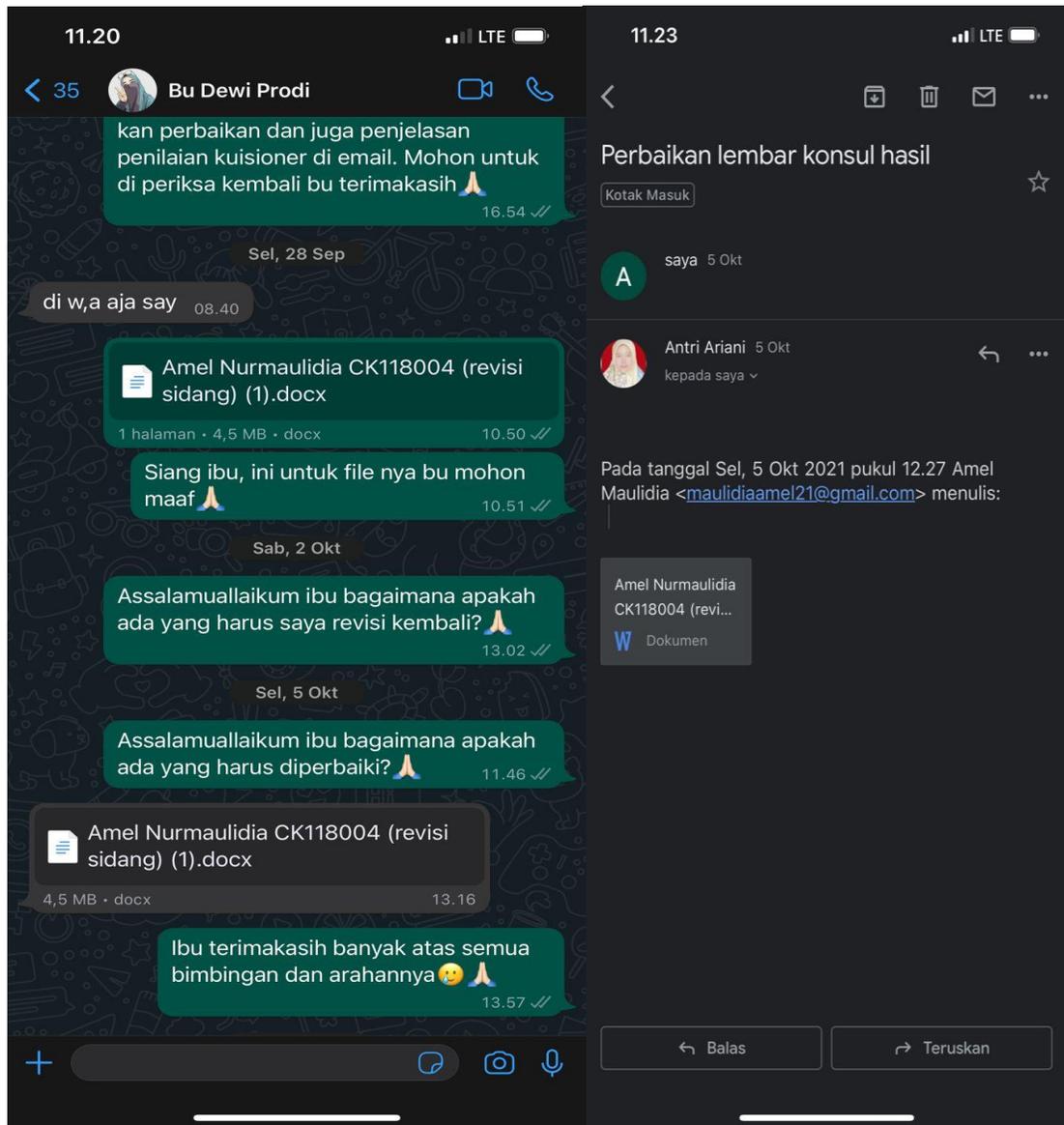
Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

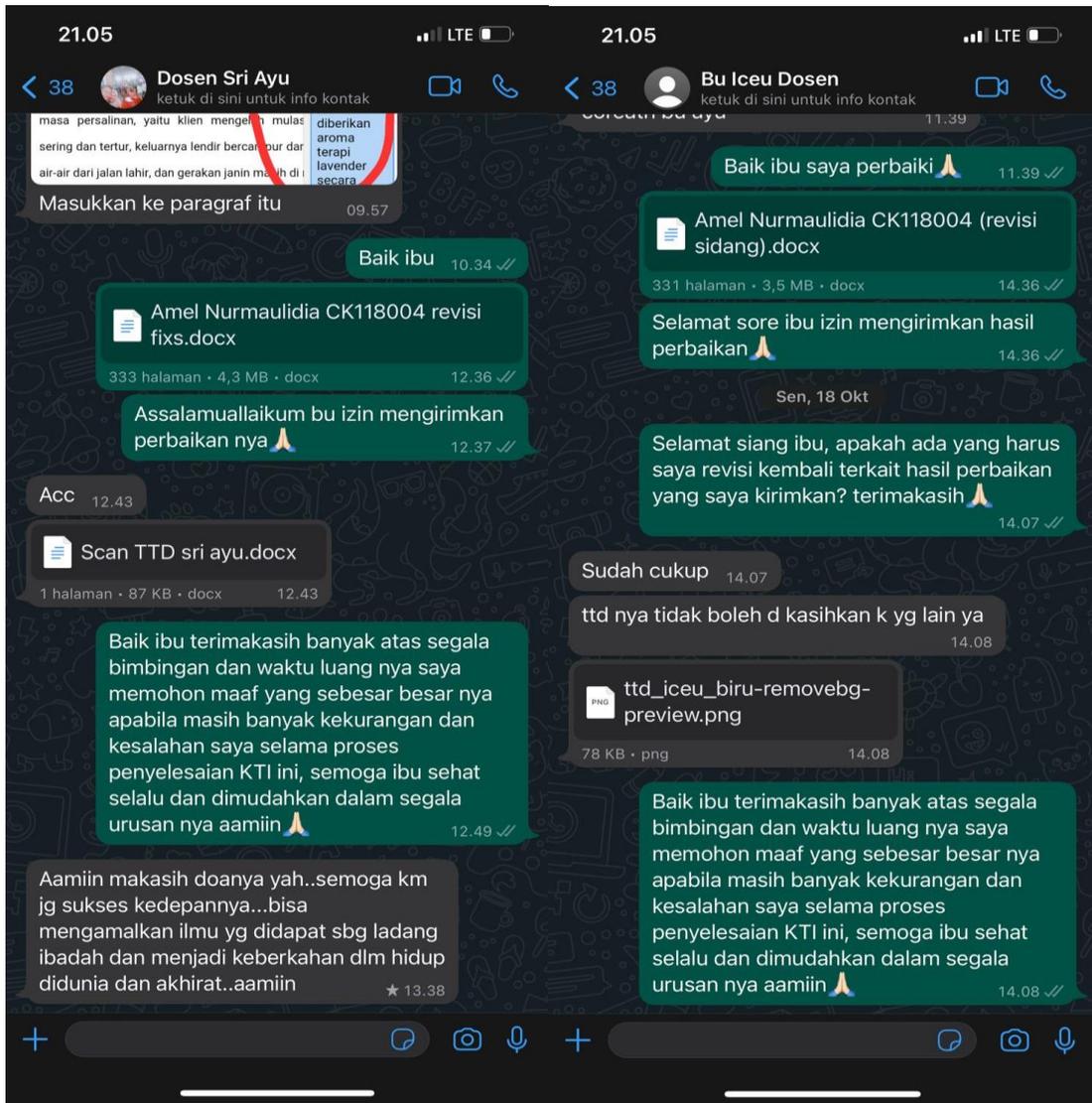
- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (Intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Leserasi :
 - Ya, dimana mukosa, otot dan kulit Perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 4 cc ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.200 gram
- Panjang : 51 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil
 - menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Bukti ACC dosen pembimbing dan penguji





Hasil cek plagiarisme

Amelia nurmaulidia ck118004

ORIGINALITY REPORT

16%	16%	0%	%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet Source	7%
2	www.scribd.com Internet Source	3%
3	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	2%
4	vdocuments.site Internet Source	2%
5	pkserver3.blogspot.com Internet Source	2%

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Amelia Nurmaulidia
Tempat tanggal lahir : Bandung, 21-06-2000
Agama : Islam
Alamat : Kp.Cikijing 02/10 Ds.linggar Kec.Rancaekek Kab. Bandung
E-mail : _maulidaamel21@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

1. SDN Linggar V : Tahun 2006-2012
2. SMPN 1 cicalengka : Tahun 2012-2015
3. SMAN 1 Cicalengka : Tahun 2015-2018
4. Universitas Bhakti kencana : Tahun 2018-2021