

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II**

Disusun oleh:

SUCI DAMAYANTI

2021040020

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II**

Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan

Diploma III Kebidanan

Disusun oleh:

SUCI DAMAYANTI

2021040020

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II**

Disusun Oleh:

SUCI DAMAYANTI

2021040020

Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti Ujian KTI

Oleh:

Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST., MPH.

Tanggal : 18 Mei 2024

Tandatangan : 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan


(Siti Mutoharoh, S.ST., MPH)

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

SUCI DAMAYANTI

2021040020

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada 8 Juni 2024

Penguji:

1. Bdn. Sumarni, M.Keb.

2. Eka Novyriana, S.ST., MPH.

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan



(Siti Mutoharoh, S.ST., MPH)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong,

2024

Tanda tangan



Suci Damayanti



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Suci Damayanti
NIM : 2021040020
Program Studi : Kebidanan
Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF”

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong

Pada tanggal: 2024

Yang Menyatakan



(Suci Damayanti)

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II¹

Suci Damayanti², Eka Novyriana, S.ST., MPH³

INTISARI

Latar Belakang: Angka nyeri persalinan yang telah dilaporkan didapatkan bahwa kematian yang terjadi di negara berkembang sebanyak 50% terjadi di Indonesia dan Mesir. Dalam survei data menurut World Health Organization (WHO) di Inggris ditemukan sebanyak 93,5% wanita menganggap nyeri persalinan sebagai nyeri yang parah, sedangkan di Finlandia sebanyak 80% menggambarkan nyeri persalinan sebagai nyeri yang tidak dapat dikendalikan. Nyeri persalinan yang dialami saat melahirkan dapat menyebabkan perubahan fisiologis pada tubuh, seperti peningkatan tekanan darah, peningkatan laju pernapasan dan kenaikan denyut jantung janin. Upaya yang dapat dilakukan pada ibu bersalin menggunakan teknik pernapasan, relaksasi, yoga, pijat, aromaterapi, hidroterapi dan hipnosis. Cara yang dilakukan untuk menangani nyeri persalinan yaitu dengan menerapkan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender.

Tujuan Penelitian: Memberikan asuhan Kebidanan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender sebagai penanganan nyeri persalinan kala I fase aktif.

Metode: Penelitian ini merupakan jenis penelitian yang menggunakan metode penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini adalah tiga responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Data diperoleh dari wawancara dan pengamatan.

Hasil: Setelah dilakukan penerapan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender selama proses persalinan, terdapat tiga responden yang mengalami penurunan intensitas optimal. Hal ini didasarkan pada penilaian menggunakan instrumen pengurangan nyeri di akhir penerapan.

Kesimpulan: Penerapan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender berpengaruh pada pengurangan nyeri persalinan kala I fase aktif.

Kata Kunci : Kompres hangat, aromaterapi lavender, intensitas nyeri

Kepustakaan : 43 Literatur (2017-2024, Jurnal, Buku)

Jumlah Halaman : xii + 64 halaman + 10 Lampiran

¹Judul

²Mahasiswa Prodi Kebidanan Program DIII

³Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPER

THE APPLICATION OF A WARM COMPRESS USING LAVENDER AROMATHERAPY TO REDUCE LABOR PAIN IN THE FIRST STAGE OF LABOR AT PUSKESMAS KLIRONG II¹

Suci Damayanti², Eka Novyriana, S.ST., MPH³

ABSTRACT

Background: The reported labor pain reaches 50% in developing countries like Indonesia and Egypt. The World Health Organization (WHO) reported that 93.5% of women in England considered labor pain as severe pain, while 80% of women in Finland described labor pain as uncontrollable pain. Labor pain can cause physiological changes such as increased blood pressure, respiratory rate, and fetal heart rate. Labor pain can be addressed by applying breathing techniques, relaxation, yoga, massage, aromatherapy, hydrotherapy and hypnosis. Labor pain can also be reduced by applying a warm compress using lavender aromatherapy.

Objective: To provide midwifery care with a warm compress using lavender aromatherapy as a treatment for labor pain in the first stage of labor.

Method: This descriptive study used a case study design. It involved three respondents who met the inclusion and exclusion criteria as participants. Data were obtained from interviews and observations.

Results: The application of warm water compresses using lavender aromatherapy during the labor process helped the three respondents optimally reduce the pain intensity. This was based on an assessment using a pain reduction instrument at the end of the application.

Conclusion: The application of warm compresses using lavender aromatherapy managed to reduce labor pain in the first stage of labor. active phase I labor pain.

Keywords:

Keywords : Warm compress, lavender aromatherapy, pain intensity.

References : 43 References (2017-2024, Journals, Books)

Number of pages : xii + 64 pages + 10 Appendices

¹Title

²DIII Midwifery Student

³Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas Rahmat dan Hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “*Penerapan Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*” yang diajukan sebagai salah satu syarat tugas akhir pada Program Studi Diploma III Kebidanan. Penulis menyadari bahwa dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Herniyatun, M.Kep Sp.Mat, selaku Ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
 2. Siti Mutoharoh, S.ST., MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma III kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong.
 3. Eka Novyriana, S.ST., MPH, selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
 4. Bdn. Sumarni, M.Keb, selaku penguji yang sudah membimbing penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
 5. Seluruh responden yang sudah bersedia membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian.
 6. Terkhusus kepada kedua orang tua penulis Bapak Sutarno dan Ibu Rohayati dan kakak penulis Ana Kuntariasih, S.E yang telah memberikan dukungan moril, serta semangat dan doanya disetiap waktu.
- Akhirnya dengan segala bimbingan serta dukungan dan bantuan dari berbagai banyak pihak, hingga akhirnya penulis dapat menyelesaikan. Tidak lupa penulis juga mengucapkan terimakasih kepada Tuhan Yang Maha Esa karena laporan ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong.2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
INTISARI.....	vi
ABSTRAK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN LITERATUR.....	7
A. Teori	7
1. Persalinan	7
2. Nyeri	12
3. Terapi Hangat Dengan Buli-buli	17
4. Aromaterapi Lavender	19
B. Kerangka Teori	21
BAB III METODE PENELITIAN	22
A. Desain Karya Tulis.....	22
B. Pengambilan Subjek.....	23
C. Lokasi & Waktu Pengambilan Kasus.....	23
D. Definisi Operasional.....	24
E. Instrumen	25
F. Langkah Pengambilan Data.....	26
G. Etika Studi Kasus	28
H. Metode Penerapan Inovasi.....	29
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN	30
A. Manajemen Kasus	30
B. Hasil.....	56
C. Pembahasan	59
D. Keterbatasan Studi Kasus	62
BAB V PENUTUP	63
A. Kesimpulan	63
B. Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Skala Nyeri Numeric Rating Scale	15
Gambar 2. Skala Nyeri Visual Analog Scale	16
Gambar 3. Skala Nyeri Verbal Rating Scale	16
Gambar 4. Skala Nyeri Wong-Baker FACES Rating Scale.....	17
Gambar 5. Warm Water Zack	18
Gambar 6. Kerangka Konsep	21

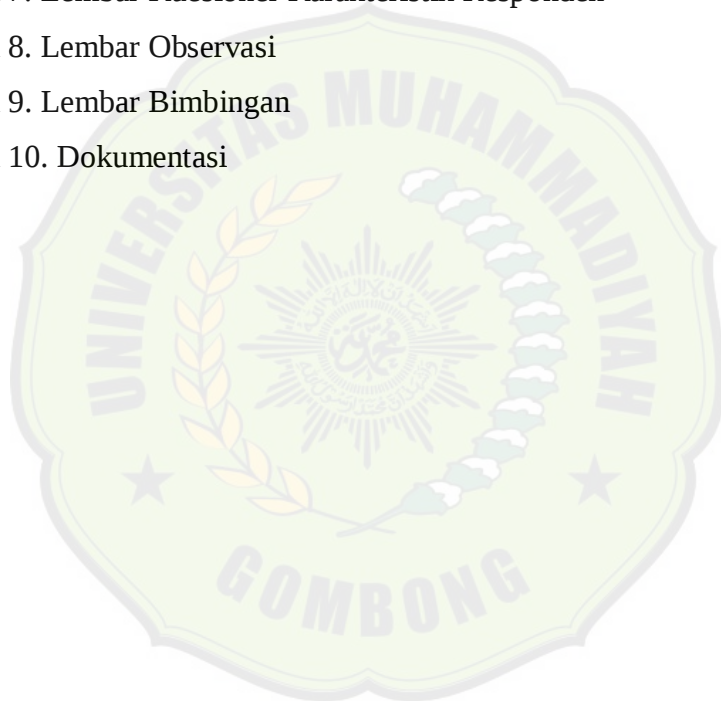


DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi Operasional.....	24
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas Ibu Bersalin Di Puskesmas Klirong II Tahun 2024	56
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan Ibu Bersalin Di Puskesmas Klirong II Tahun 2024	56
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pekerjaan Ibu Bersalin Di Puskesmas Klirong II Tahun 2024	57
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Intensitas Nyeri Sebelum Diberi Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Di Puskesmas Klirong II Tahun 2024	57
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Intensitas Nyeri Sesudah Diberi Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Pada Ibu Bersalin Kala I Fase Aktif Di Puskesmas Klirong II Tahun 2024	58

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal kegiatan
- Lampiran 2. Lembar Informed Consent
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan Subjek
- Lampiran 4. Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 5. Lembar Partograf
- Lampiran 6. Standar Operasional Prosedur (SOP)
- Lampiran 7. Lembar Kuesioner Karakteristik Responden
- Lampiran 8. Lembar Observasi
- Lampiran 9. Lembar Bimbingan
- Lampiran 10. Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Persalinan adalah metode yang melibatkan pembukaan dan pengecilan leher rahim dan masuknya bayi ke dalam jalan lahir. Persalinan adalah metode keluarnya bayi dan plasenta dari rahim seorang ibu dengan masa inkubasi (37-42) minggu. Persalinan normal adalah proses keluarnya embrio plasenta, dan selaput secara spontan melalui pembukaan serviks, yang berlangsung selama 4-24 jam tanpa menimbulkan masalah pada ibu maupun janin. Proses persalinan ditandai dengan nyeri fisiologis akibat dari kontraksi dari rahim (Rejeki, 2020).

Data dari *World Health Organization* (WHO) menyatakan bahwa 99% kematian ibu terjadi di negara berkembang dan 50% terjadi di Indonesia dan Mesir. Secara konsisten diperkirakan 529.000 wanita secara keseluruhan meninggal akibat komplikasi kehamilan dan persalinan. Dalam survei terhadap ibu yang melahirkan di Inggris, ditemukan bahwa 93,5% wanita menganggap nyeri persalinan sebagai nyeri yang parah, sedangkan di Finlandia 80% menggambarkan nyeri persalinan sebagai nyeri yang parah dan tidak terkendali (Adesta, 2023).

Nyeri persalinan hingga saat ini masih menjadi masalah dalam persalinan. Sebanyak 15% ibu di Indonesia mengalami komplikasi pada saat melahirkan, 21% mengungkapkan bahwa persalinan mereka sangat menyiksa, dan 63% tidak yakin dengan persiapan yang diperlukan untuk mengurangi nyeri pada saat persalinan. Sekitar 140 juta kelahiran terjadi setiap tahunnya. Sekitar 830 atau per 100.000 wanita mengalami komplikasi saat melahirkan. Nyeri menjadi salah satu komplikasi yang dapat mengganggu persalinan (Yunika, 2023).

Proses persalinan erat kaitannya dengan rasa nyeri fisiologis. Rasa sakit tersebut terjadi ketika otot-otot rahim berkontraksi, membuka leher rahim dan mendorong kepala bayi ke arah panggul. Nyeri persalinan secara fisiologis

disebabkan oleh proses pelebaran serviks, hipoksia otot rahim saat kontraksi, iksemia korpus uteri dan peregangan bagian bawah rahim, serta tekanan pada saraf serviks (Marlina, 2018). Nyeri persalinan meningkatkan aktivitas sistem sensorik yang dapat menyebabkan perubahan pada tekanan darah, pernapasan, denyut nadi, warna kulit, mual dan keringat berlebihan. Perubahan perilaku tertentu akibat nyeri biasanya diamati, seperti menurunnya kemampuan berpikir, mengerang, menangis, rasa cemas meningkat akibat gerakan tangan dan otot seluruh tubuh yang berlebihan (Yulianingsih et al., 2019)

Menurut Rangkuti & Damanik (2023) ada 3 faktor yang dapat mempengaruhi nyeri pada persalinan yakni usia, pendidikan dan pekerjaan. Ibu yang memiliki umur <20 tahun akan mengalami proses persalinan yang relatif muda sehingga menimbulkan kecemasan. Tingkat Pendidikan menjadi salah satu faktor yang menggambarkan situasi sosial dan pemikiran ketika mengambil keputusan. Semakin tinggi Pendidikan maka semakin mudah seseorang memperoleh informasi. Pekerjaan dapat menimbulkan kelelahan fisik serta mental sehingga mengakibatkan nyeri pada persalinan. Tingkat pekerjaan berpengaruh terhadap respon nyeri yang dirasakan karena pekerjaan ibu dapat dihubungkan dengan kondisi kelelahan yang dialami.

Dampak nyeri yang dirasakan pada saat persalinan dapat menciptakan *negative birth experience* pada ibu, hal ini dapat berakibat pada pemilihan persalinan pada kehamilan selanjutnya. *Negative birth experience* pada persalinan juga dapat berpengaruh terhadap kesuburan dan jarak kehamilan, sehingga hal ini dapat berdampak pada penurunan kesuburan dan peningkatan jarak interval untuk kehamilan selanjutnya (Setiayani, 2023).

Rasa sakit yang timbul pada saat proses melahirkan dapat menjadikan trauma pada ibu yang melahirkan. Nyeri persalinan yang parah dapat menimbulkan kecemasan, terutama bagi ibu yang baru pertama kali melahirkan yang belum memiliki pengalaman menangani nyeri selama persalinan. Nyeri hebat pada saat melahirkan dapat menyebabkan perubahan fisiologis pada tubuh, seperti peningkatan tekanan darah, peningkatan laju pernapasan dan kenaikan denyut jantung. Apabila hal tersebut tidak ditangani dengan segera

maka dapat menimbulkan rasa cemas, tegang, takut dan stress (Fitri et al., 2023).

Untuk mencegah terjadinya partus lama pada saat bersalin, perlu dilakukan upaya untuk membantu ibu beradaptasi dengan intensitas nyeri saat melahirkan. Penatalaksanaan nyeri saat proses persalinan berlangsung dilakukan dengan metode farmakologi dan non farmakologi. Terapi non farmakologi yang dapat diberikan pada ibu bersalin menggunakan teknik pernapasan, relaksasi, yoga, pijat, aromaterapi, hidroterapi dan hipnosis (Siswi, 2020).

Kompres hangat adalah bentuk terapi kulit dengan pemanfaatan suhu. Kompres air hangat bekerja dengan cara menghambat pada rangsangan nyeri, sehingga lebih sedikit implus nyeri yang mencapai ke otak. Kompres air hangat dapat memberikan sensasi hangat yang dirancang untuk memberikan kenyamanan, menghilangkan rasa sakit, mengurangi atau mencegah kejang otot, dan menghangatkan area tertentu (Susilawati & Ilda, 2019). Terapi non farmakologi nampaknya dapat menstimulasi termoreseptor pada kulit dan jaringan jaringan yang lebih dalam dan termoreseptor mungkin dapat mengurangi rasa sakit. Termoterapi juga efektif untuk memperpendek proses persalinan (Farahmand et al., 2020)

Menurut penelitian Juliana (2022) tentang Perbedaan Efektivitas antara Massase dan Kompres Hangat dalam Menurunkan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif di Balai Pengobatan dan Klinik Bersalin Budi Mulia Medika Palembang, dengan sampel 40 responden. Hasil uji *paired t test* menunjukkan rata-rata intensitas nyeri sebelum dilakukan teknik kompres hangat nilai rata-rata 0,55 (SD = 0,605) dan nilai $P = 0,001$, artinya terdapat perbedaan yang signifikan antara skala nyeri *pre-test* - *post-test* pada kelompok kompres.

Aromaterapi adalah suatu metode non farmakologi dan komplementer sebagai alternatif. Aromaterapi adalah penggunaan minyak esensial dari tumbuhan alami untuk menenangkan dan mengendalikan pikiran dalam tubuh melalui senyawa aromatik, menghasilkan efek neurologis dan fisiologis (Tabatabaeichehr & Mortazavi, 2020).

Lavender adalah salah satu jenis aromaterapi yang biasa digunakan untuk membuat minyak esensial menyenangkan yang mengandung 8% terpen dan 6% keton. Monoterpen adalah jenis senyawa terpen yang paling banyak ditemukan pada minyak astiri tumbuhan. Dalam pengobatan, monoterpen digunakan sebagai bahan tambahan. Minyak *lavender* mengandung 30-50% *linalyl* asetat. *Linalyl* asetat adalah senyawa ester yang dibentuk oleh kombinasi asam organik dan alkohol. Ester sangat berguna dalam menormalkan keadaan emosi dan kondisi fisik yang tidak seimbang, serta memiliki efek menenangkan dan tonik, terutama pada sistem saraf (Suryani et al., 2022).

Menurut penelitian Mulyono (2020) menunjukkan terdapat pengaruh aromaterapi *lavender* dalam mengurangi nyeri persalinan kala I fase aktif di PMB Ny. E Kecamatan Cugenang tahun 2023 didapatkan nilai $p\text{ value} = 0,000 < (0,05)$, maka dapat disimpulkan ada perbedaan skala nyeri pada saat pre-test dan post-test dimana nilai rata-rata pada sebelum diberikan intervensi skala nyeri yang dirasakan responden adalah 7,0435 dan setelah diberikan intervensi skala nyeri persalinan yang dirasakan responden menjadi 4,3913.

Studi pendahuluan yang dilakukan di Puskesmas Klirong II Kabupaten Kebumen Provinsi Jawa Tengah pada bulan Januari sampai Februari 2024 ada 30 orang, 6 ibu bersalin dirujuk ke Rumah Sakit, 24 ibu bersalin normal di Puskesmas Klirong II. Selama penulis berada di Puskesmas Klirong II penulis mendapati ibu bersalin sebanyak 10 orang, 4 orang dirujuk ke Rumah Sakit, 6 orang ibu bersalin normal, 3 orang ibu bersalin primigravida dan 3 orang ibu bersalin multigravida. Selama di Puskesmas Klirong II ini belum pernah dilakukan penerapan kompres air hangat dengan aromaterapi *lavender* untuk mengurangi nyeri persalinan kala 1 fase aktif saat proses persalinan, sehingga penulis melakukan penerapan kompres air hangat pada ibu bersalin, dengan tujuan untuk mengurangi nyeri pada saat persalinan.

B. Perumusan Masalah

Berdasarkan uraian dari latar belakang yang sudah dipaparkan sebelumnya maka didapatkan masalah sebagai berikut “Apakah ada pengaruh dalam pemberian Kompres Air Hangat dengan Aromaterapi Lavender untuk mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin?”.

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Memberikan asuhan dengan penerapan kompres air hangat dengan aromaterapi *lavender* untuk mengurangi skala nyeri pada persalinan kala I.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden berdasarkan paritas ibu bersalin kala I fase aktif.
- b. Untuk mengetahui skala nyeri persalinan sebelum diberikan terapi kompres hangat dengan aroamterapi *lavender*.
- c. Untuk mengetahui skala nyeri persalinan kala I sesudah diberikan kompres hangat dengan aromaterapi *lavender*.

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

- a. Mengembangkan pengetahuan peneliti dengan mengaplikasikan pengetahuan tentang metode penelitian berdasarkan kejadian yang terjadi di masyarakat.
- b. Mengetahui efektivitas pemberian kompres hangat dengan aromaterapi *lavender* untuk mengurangi skala nyeri pada persalinan kala I.
- c. Sebagai tambahan pengetahuan serta informasi agar dapat dikembangkan pada penelitian selanjutnya.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Tempat Penelitian

Dapat digunakan sebagai referensi untuk meningkatkan program pelayanan pada asuhan kebidanan terkhusus bagi ibu bersalin kala I.

b. Bagi Responden

Dapat meningkatkan pengetahuan pada ibu bersalin tentang cara yang dapat dilakukan untuk mengatasi nyeri dalam persalinan kala I.



DAFTAR PUSTAKA

- Adesta, R. O., Pake, L. L., (2023). *Penerapan Teknik Massase Punggung Terhadap Adaptasi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Intrapartum* Universitas Nusa Nipa Meningkatkan derajat kesehatan yang adil dan merata diperlukan sikap respo*. 10(2).
- Alchalidi, Abdurrahman, & Dewita. (2022). *Literatur Review: Manajemen Nyeri Persalinan Kala I Dengan Aromaterapi FEMINA Jurnal Kebidanan (FJK)*, 2(2).
<https://journal.poltekkesaceh.ac.id/index.php/femina/article/view/267/194>
- Ardiansyah, Risnita, & Jailani, M. S. (2023). *Teknik Pengumpulan Data Dan Instrumen Penelitian Ilmiah Pendidikan Pada Pendekatan Kualitatif dan Kuantitatif. Jurnal IHSAN: Jurnal Pendidikan Islam*, 1(2), 1–9.
<https://doi.org/10.61104/ihsan.v1i2.57>
- Benuf, K., Mahmudah, S., & Priyono, E. A. (2019). *Metode penelitian Hukum sebagai Instrumen mengurai permasalahan kontemporer. Refleksi Hukum: Jurnal Ilmu Hukum*, 3(2), 145–160.
- Devinka. (2021). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.WDi PMB Kismiyati KrendowahonoGondangrejo*.
- Dewi, M. K. (2023). *Pengaruh Pijat Endhorphin Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Studi Kasus Pada Ibu Bersalin di PMB M Kota Bekasi. SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(8), 3069–3077.
<https://doi.org/10.55681/sentri.v2i8.1339>
- Dewi, W. C. M., Purwanti, Y., & Cholifah. (2024). *Perbandingan Ektivitas Pemberian Akupresure Titik Hegu dan Penggunaan Squishy Stress Ball Terhadap Nyeri Persalinan Kala I. Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 6, 22–31.

- Farahmand, M., Khooshab, E., Hasanzadeh, F., Amooee, S., & Akbarzadeh, M. (2020). *The effect of warm compress Bi-stage on pain strength in labor stages and after delivery. International Journal of Women's Health and Reproduction Sciences*, 8(1), 46–52. <https://doi.org/10.15296/ijwhr.2020.06>
- Girsang, V. (2017). *Pengaruh pemberian kompres hangat terhadap intensitas nyeri persalinan pada ibu primigravida kala I fase aktif di praktek bidan mandiri rini dan klinik ayah bunda medan amplas tahun 2017. Skripsi Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan*, 1–67. <http://repo.poltekkes-medan.ac.id/xmlui/handle/123456789/1921>
- Goma, E. I., Sandy, A. T., & Zakaria, M. (2021). *Analisis Distribusi dan Interpretasi Data Penduduk Usia Produktif Indonesia Tahun 2020. Jurnal Georafflesia: Artikel Ilmiah Pendidikan Geografi*, 6(1), 20. <https://doi.org/10.32663/georaf.v6i1.1781>
- Harismayanti, Modjo, D., & S.Hamid, Y. (2023). *Efektivitas Kompres Air Hangat dan Dingin Untuk Mengurangi Rasa Sakit Pada Ibu Infartuari Pada Fase 1 Persalinan Fisiologis Aktif di Ruang Vk RSIA Sitti Khadidjah A Isyiyah. Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Keperawatan*, 1(3), 46–56. <https://doi.org/10.59581/diagnosa-widyakarya.v1i3.865>
- Hastutining Fitri, D., Umarianti, T., & Wijayanti, W. (2023). *Efektivitas Kompres Hangat terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif. Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 13(4), 1189–1200. <https://doi.org/10.32583/pskm.v13i4.1159>
- Jufri, J., & Marimin, M. (2022). *Pengaruh Gaya Kepemimpinan dan Budaya Organisasi Terhadap Kinerja Karyawan. Jurnal Tadbir Peradaban*, 2(2), 119–123. <https://doi.org/10.55182/jtp.v2i2.166>
- Juliana Widyastuti Wahyuningsih, Tri Leonandra Hakiki, & Wayan Sri Muli Rahayu. (2022). *Perbedaan Efektivitas antara Masase dan Kompres Hangat dalam Menurunkan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif. Jurnal Kebidanan : Jurnal Medical Science Ilmu Kesehatan Akademi Kebidanan Budi Mulia*

- Palembang, 12(1), 1–13. <https://doi.org/10.35325/kebidanan.v12i1.289>
- Lilis, D. N. (2021). *Pengaruh Hydrotherapy Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*. *Jambura Journal of Health Sciences and Research*, 3(1), 94–102. <https://doi.org/10.35971/jjhsr.v3i1.7268>
- Linda Rambe, N. (2022). *Pengaruh Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan: a Systematic Review*. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Imelda*, 8(1), 25–34. <https://doi.org/10.52943/jikebi.v8i1.741>
- Marlina, E. D. (2018). *Pengaruh Pemberian Kompres Hangat terhadap Penurunan Kecemasan dan Nyeri Selama Kala I Fase Aktif Persalinan*. *Jurnal Ilmiah Bidan*, 3(1), 9–14. <https://ibi.or.id/journal/index.php/jib/article/view/49>
- Muhammad, H., R. Eka Murtinugraha, & Sittati Musalamah. (2020). *Pengembangan Media Pembelajaran E-Learning Berbasis Moodle Pada Mata Kuliah Metodologi Penelitian*. *Jurnal PenSil*, 9(1), 54–60. <https://doi.org/10.21009/jpensil.v9i1.13453>
- Mulyono, I. (2020). *Pengaruh Aromaterapi Lavender*. *Department of Nursing, STIKes Jenderal Achmad Yani, Cimahi*, 12(1), 1–3. <https://doi.org/10.37160/bmi.v12i1.5>
- Nainggolan, R., & Harahap, R. Y. (2024). *Paritas Ibu Bersalin Dengan Tingkat Nyeri Persalinan Kala 1 Fase Aktif di Klinik Harapan Bunda Kecamatan Padang Bolak*. *Jurnal Ners Volume*, 8(1), 456–460.
- Pramesti, P. S. (2021). *Efektivitas buli-buli hangat dalam menurunkan intensitas nyeri pasien paska operasi herniotomi di rsad tingkat ii udayana*.
- Prastyoningsih, A., Wahyuni, S., Pangesti, C. B., & Andini, D. M. (2024). *Pengaruh Pemberian Akupresur terhadap Nyeri Persalinan Fase Aktif Oksitosin*. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 11(1), 73–82. <https://doi.org/10.35316/oksitosin.v11i1.4573>
- Putri, D. N., Sari, S. A., Fitri, N. L., Dharma, A. K., & Metro, W. (2023). *Penerapan*

Kompres Hangat Untuk Mengurangi Nyeri Punggung Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Purwosari Kec. Metro Utara Tahun 2022 Implementation of Warm Compresses To Reduce Back Pain in Trimester Iii Pregnant Women in the Work A. Jurnal Cendikia Muda, 3(2).

Rachman, T. (2018). *Analisis Kepuasan terhadap Pelayanan Kefarmasian bagi Pasien Diabetes Millitus Tipe 2 Anggota Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puseskesmas Bringin. Thesis, 10–27.*

Rangkuti, S. P. S., & Damanik, R. A. (2023). *Pengaruh Lamaze Breathing Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Di Klinik Bidan Eka Sriwahyuni Kecamatan Medan Denai 2023 the Effect of Lamaze Breathing on Labor Pain Kala I Active Phase At Eka Sriwahyuni Midwife Clinic Medan Denai Sub-District in 2. Jurnal Amerta Kebidanan (Jamkeb), 2(1).*

Rejeki, S. (2020). *Buku ajar Manajemen Nyeri Dalam Proses Persalinan (Non Farmaka).*

Saadah, Aat, Hamimatus Zainiyah S.ST., M.Pd, M. K. (2021). *Pengaruh Pemberian Kurma (Poenixdactylifera) Terhadap Persalinan Lama Kala II Pada Ibu Primigravida. Ii, 60.*
<http://repository.stikesnhm.ac.id/id/eprint/900/%0Ahttp://repository.stikesnhm.ac.id/id/eprint/900/1/manuskrip.pdf>

Sagita. (2020). *Pemberian Aromaterapi Terhadap Lavender untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Persalinan. Journal Wellnes, 2(February), 309–313.*
<https://wellnes.journalpress.id/wellnes>

Sari, P. N., & Sanjaya, R. (2020). *Pengaruh Aromaterapi Lavender terhadap nyeri persalinan. Majalah Kesehatan Indonesia, 1(2), 45–49.*
<https://doi.org/10.47679/makein.20209>

Setiayani, G., Dwilda, E., Hestia, S., & Ekatama, S. (2023). *Efektivitas Kompres Hangat Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Perineum Pada Persalinan; Literature Review. Jurnal Ilmu Kesehatan, 11(2).*

- Siswi Utami, F., Mutiara Putri Kebidanan, I., Ilmu Kesehatan, F., Yogyakarta, A., & Artikel, R. (2020). *Penatalaksanaan Nyeri Persalinan Normal Info Artikel Abstrak. Midwifery Journal | Kebidanan*, 5(2), 107–109.
- Sumarmi, S., & Ekai, E. M. S. (2021). *Penyuluhan Manajemen Nyeri Persalinan Menggunakan Teknik Relaksasi Nafas Dalam Pada Ibu Hamil Trimester III. Jcs*, 3(1), 36–42. <https://doi.org/10.57170/jcs.v3i1.63>
- Surbakti, I. S., Sinaga, K., & Sitorus, R. (2023). *Edukasi Kompres Hangat Terhadap Penurunan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Di PMB Pera Simalingkar B Medan Tuntungan Tahun 2023 Warm Compress Education on Reducing Labor Pain in the First Stage of the Active Phase at PMB Pera Simalingkar B Medan Tuntung*. 1(4), 156–162.
- Suryani, H., Afdaliyah, R., & Wiyadi. (2022). *Pengaruh Terapi Kompres Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Essential Oil Terhadap Respon Nyeri Jahitan Luka Post Sectio Caesarea Di Rsia Aisyiyah Samarinda. Heni*, 7(1), 1–8.
- Susilawati, E., & Ilda, W. R. (2019). *Efektifitas Kompres Hangat Dan Kompres Dingin Terhadap Intensitas Nyeri Luka Perineum Pada Ibu Post Partum Di Bpm Siti Julaeha Pekanbaru. Journal Of Midwifery Science*, 3(1), 7–14.
- Tabatabaeichehr, M., & Mortazavi, H. (2020). *The Effectiveness of Aromatherapy in the Management of Labor Pain and Anxiety: A Systematic Review. Ethiopian Journal of Health Sciences*, 30(3), 449–458. <https://doi.org/10.4314/ejhs.v30i3.16>
- Triwidiyantari, D. (2021). *Peran IMD Terhadap Kala III Persalinan. Jurnal Sehat Masada*, XV(1), 169–173. <http://ejurnal.stikesdhib.ac.id/index.php/Jsm/article/view/176/143>
- Wahyuni, M. D. S., Kepramareni, P., & Dicriyani, N. L. G. M. (2021). *Analisis Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Halaman Pengesahan Analisis Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi. Kharisma*, 4(1), 24–37.
- Yellisni I, Kalsum, U. (2023). (*Jurnal Inspirasi Kesehatan*) (*Jurnal Inspirasi*

Kesehatan). 1(1), 80–94.

Yuana, F. I. H., Arlym, L. T., & Yuanti, Y. (2023). *Pengaruh Aromaterapi Mawar Terhadap Nyeri Persalinan: Systematic Literature Review*. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 12(2), 312. <https://doi.org/10.36565/jab.v12i2.640>

Yulianingsih, E., Porouw, H. S., & Loleh, S. (2019). *Teknik Massage Counterpressure terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Kala I Fase Aktif pada Ibu Bersalin di RSUD. Dr. M.M Dunda Limboto Kabupaten Gorontalo. Gaster*, 17(2), 231. <https://doi.org/10.30787/gaster.v17i2.374>

Yunika, R. P., Ulya, Y., & Herlina, S. M. (2023). *Pendidikan Kesehatan tentang Penatalaksanaan Non Farmakologi untuk Mengurangi Nyeri Persalinan. ADMA : Jurnal Pengabdian Dan Pemberdayaan Masyarakat*, 4(1), 83–90. <https://doi.org/10.30812/adma.v4i1.2794>

Yunika, R. P., Ulya, Y., & Herlina, S. M. (2022). *Literatur Review: Pengaruh Terapi Non Farmakologi Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif. Journal Of Midwifery*, 10(2), 127–136. <https://doi.org/10.37676/jm.v10i2.3267>



LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

JADWAL PELAKSANAAN KARYA TULIS ILMIAH

NO	KEGIATAN	TANGGAL	WAKTU
1.	Pengajian Judul/Tema	1-11 November 2023	1 minggu
2.	Studi Pendahuluan	13-25 November 2023	2 minggu
3.	Konsultasi Proposal (Bab I, II, III)	27 November- 6 Januari 2024	6 minggu
4.	Uji Turnitin Proposal	8-13 Januari 2024	1 minggu
5.	Ujian Proposal	15-20 Januari 2024	1 minggu
6.	Revisi Proposal	5-10 Februari 2024	1 minggu
7.	Uji Etik		
8.	Penerapan	12 Feb – 6 April 2024	8 minggu
9.	Konsultasi hasil dan lampiran	8 April – 4 Mei 2024	4 minggu
10.	Uji Turnitin Laporan Hasil	6 – 11 Mei 2024	1 minggu
11.	Sidang hasil	13 -18 Mei 2024	1 minggu
12.	Revisi post sidang hasil	20 – 25 Mei 2024	1 minggu
13.	Pengumpulan laporan	27 Mei – 1 Juni 2024	1 minggu

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. F

Umur : 24 tahun

Alamat : Panolanlor

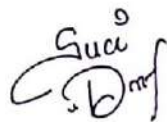
No. Hp : -

Saya menyatakan (~~Bersedia/Tidak Bersedia~~) menjadi partisipan pada penelitian berjudul "*Penerapan Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*". Saya menyadari bahwa penelitian ini dapat memberikan manfaat dan tidak merugikan saya.

Demikian surat persetujuan ini saya buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klirong, 14 Maret 2024

Peneliti



Suci Damayanti

Partisipan



(Ny. F)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S

Umur : 25 tahun

Alamat : Klegengerjo

No. Hp : -

Saya menyatakan (~~Bersedia/Tidak Bersedia~~) menjadi partisipan pada penelitian berjudul *"Penerapan Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif"*. Saya menyadari bahwa penelitian ini dapat memberikan manfaat dan tidak merugikan saya.

Demikian surat persetujuan ini saya buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klirong, 16 Maret 2024

Peneliti

Partisipan



Suci Damayanti



(Ny. S)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. M

Umur : 27 tahun

Alamat : Jegerimo, Kebun 1/4

No. Hp : 083 124 285 778

Saya menyatakan (~~Bersedia/Tidak Bersedia~~) menjadi partisipan pada penelitian berjudul "*Penerapan Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*". Saya menyadari bahwa penelitian ini dapat memberikan manfaat dan tidak merugikan saya.

Demikian surat persetujuan ini saya buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klirong, 22 Maret 2024

Peneliti



Suci Damayanti

Partisipan



(Ny. M)

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Subjek

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. F

Umur : 24 tahun

Alamat : Pandanlor

Selaku (~~KLIEN/SUAMI~~—KLIEN/KELUARGA) telah mendapatkan penjelasan mengenai pemberian kompres air hangat dengan aromaterapi lavender untuk mengurangi nyeri persalinan kala I fase aktif dan menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam laporan tugas akhir dengan judul "*Penerapan Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*" yang akan dilaksanakan oleh mahasiswa:

Nama : Suci Damayanti

NIM : 2021040020

Tingkat/ Semester : III (Tiga) / 6 (Enam)

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai dengan keperluan.

Klirong, 14 Maret 2024

Peneliti



Suci Damayanti

Klien



(Ny. F)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. S

Umur : 25 tahun

Alamat : Klegengerjo

Selaku (~~KLIEN/SUAMI~~ ~~KLIEN/KELUARGA~~) telah mendapatkan penjelasan mengenai pemberian kompres air hangat dengan aromaterapi lavender untuk mengurangi nyeri persalinan kala I fase aktif dan menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam laporan tugas akhir dengan judul "*Penerapan Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*" yang akan dilaksanakan oleh mahasiswa:

Nama : Suci Damayanti

NIM : 2021040020

Tingkat/ Semester : III (Tiga) / 6 (Enam)

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai dengan keperluan.

Klirong, 16 Maret 2024

Peneliti



Suci Damayanti

Klien



(Ny. S)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. A

Umur : 27 tahun

Alamat : Jegerimo, Keburuan 1/4

Selaku (~~KLIEN/SUAMI~~ -~~KLIEN/KELUARGA~~) telah mendapatkan penjelasan mengenai pemberian kompres air hangat dengan aromaterapi lavender untuk mengurangi nyeri persalinan kala I fase aktif dan menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam laporan tugas akhir dengan judul "*Penerapan Kompres Air Hangat Dengan Aromaterapi Lavender Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif*" yang akan dilaksanakan oleh mahasiswa:

Nama : Suci Damayanti

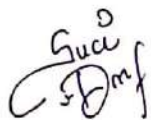
NIM : 2021040020

Tingkat/ Semester : III (Tiga) / 6 (Enam)

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai dengan keperluan.

Klirong, 22 Maret 2024

Peneliti



Suci Damayanti

Klien



(Tn. A)

Lampiran 4. Hasil Uji Plagiarsm



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : "PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA I FASE
AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG 2"

Nama : Suci Damayanti
NIM : 2021040020
Program Studi : DIII Kebidanan
Hasil Cek : 24%

Gombong, 16 Mei 2024

Pustakawan


(Dedy Setijawati, M.A.)

Mengetahui,

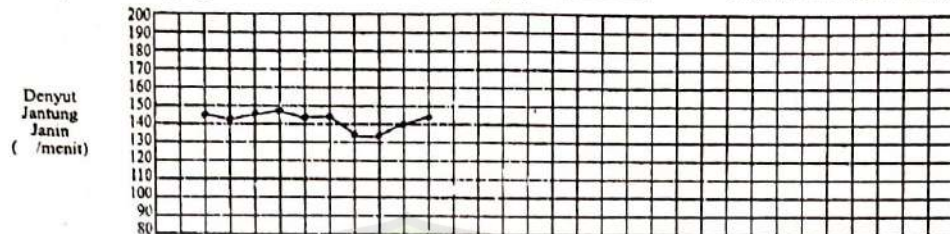
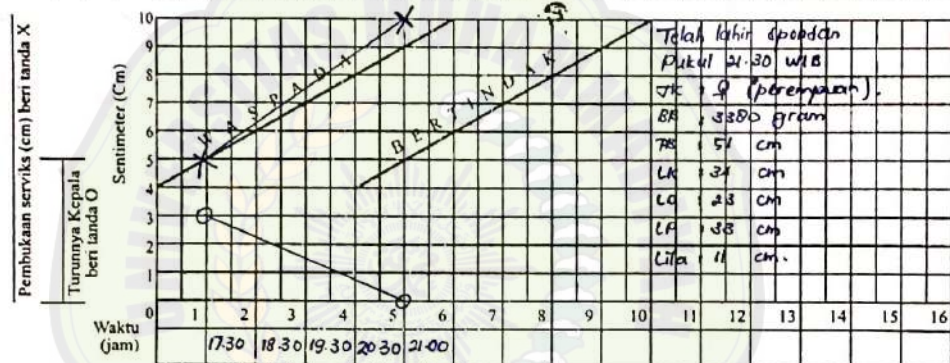
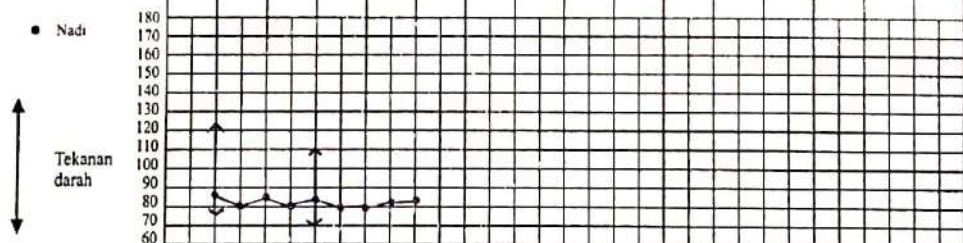
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Sawiji, M.Sc)

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. F Umur: 21 G: 1 P: 0 A: 0
No. Puskesmas Tanggal : 14 Maret 2024 Jam : 17:00 WIB
Ketuban pecah sejak jam WIB Mules sejak jam 11:00 WIB Alamat: Pandanlor

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Makan terakhir : jam 14.00 .. jenis rami sayur porsi : sedang
Makan terakhir : jam 16.40 .. jenis Qir Putih porsi : 1 gelas

Penolong

(Siswa dan masyarakat)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal 14 Maret 2024
- Nama bidan:
- Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Desa No 7 Tindak prajati
- Catatan rujuk, kala : I/II/III/IV
- Alasan merujuk :
- Tempat Rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
☐ bidan ☐ teman ☐ suami ☐ dukun ☐ keluarga ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini
☐ Gawatdarurat ☐ Pendarahan ☐ MDR ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Pardograf melewati garis waspada Y ☒ T
- Masalah lain disebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
☐ Suami ☐ teman ☐ tidak ada
☒ Keluarga ☐ dukun
- Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
☒ Tidak
☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, Hasil.....
- Distosia bahu
☐ Ya, Tindakan yang dilakukan :
☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
☒ Ya
☐ Tidak, alasannya :
- Lama Kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
☒ Ya, Waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasannya :
 Penjepitan tali pusar menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasannya :
☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

24. Masase fundus uteri ?

- ☒ Ya
☐ Tidak, alasan.....
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :
☒ Ya
☐ Tidak, tindakan :
27. Laserasi :
☐ Ya, dimana :
☒ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan
☐ Penjahitan, dengan/ tanpa anestesi
☐ Tidak di jahit, alasan :
29. Atonia Uteri
☐ Ya, Tindakan :
☒ Tidak
30. Jumlah darah yang keluar/ perdarahan : ± 100 cc
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut
 hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu KU: Baik TD: 110/70 mmHg Nadi: 80 x/mnt
 Napas: 22 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

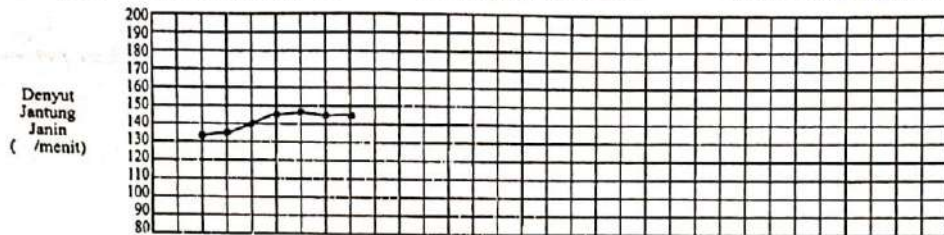
34. Berat badan : 3.350 gram
35. Panjang badan : 51 cm
36. Jenis kelamin : ☒ L ☐ P
37. Penilaian bayi baru lahir Baik ada penyakit
38. Bayi lahir
☒ Normal, tindakan
☒ Mengeringkan
☒ Menghangatkan
☒ Rangsangan taktil
☒ memastikan IMD atau nyalun menyusu segera
☐ Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas ☐ lain-lain, sebutkan :
☐ paksaian / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
- ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, Waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan
 Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

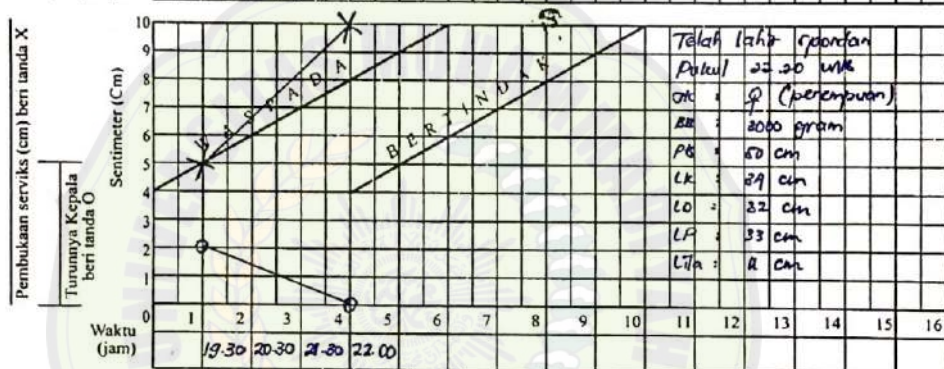
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	21.35	110/75 mmHg	80	36	2 jari di pusat	Keras	Katong	± 10 cc
	21.50	110/80 mmHg	82		2 jari di pusat	Keras	Katong	± 20 cc
	22.00	120/70 mmHg	81		2 jari di pusat	Keras	Katong	± 10 cc
	22.15	110/80 mmHg	80		2 jari di pusat	Keras	Katong	± 10 cc
2	22.45	120/70 mmHg	80	36,1	2 jari di pusat	Keras	Katong	± 5 cc
	23.20	120/80 mmHg	80		2 jari di pusat	Keras	Katong	± 5 cc

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. S Umur: 25 thn G: 1 P: 0 A: 0
No. Puskesmas Tanggal : 16 Maret 2024 Jam : 19:00 WIB
Ketuban pecah sejak jam WIB Mules sejak jam 11:00 WIB Alamat : Klegenrejo



Air ketuban
penyusupan

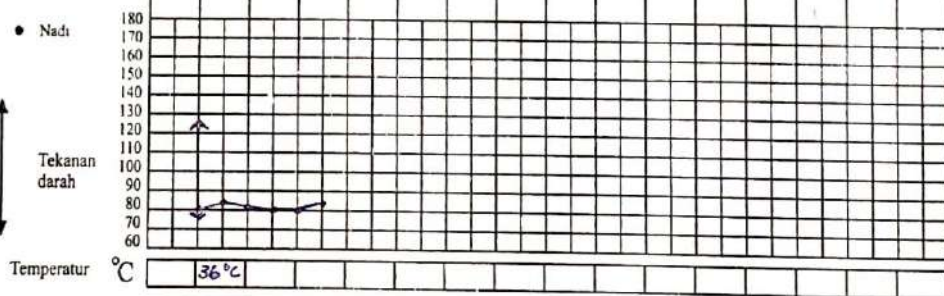


Kontraksi
tiap
0 menit



Oksilosin U/L
tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Temperatur °C

Urin — { Protein
Aseton
Volume

Makan terakhir : jam 16.30 jenis : nasi sayur porsi : sedang
Makan terakhir : jam 18.00 jenis : air putih porsi : 1 gelas

Penolong

(Ruci Damayanti)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal 16 Maret 2024
- Nama bidan:
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: Jl. Dendek No. 7 Tambakpreng
- Catatan rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk:
- Tempat Rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Pendarahan
 - ☐ MDR
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada Y
- Masalah lain, disebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiomi
 - ☐ Ya, Indikasi:
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☐ Suami
 - ☐ teman
 - ☐ tidak ada
 - ☒ Keluarga
 - ☐ dukun
- Gawat Janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, Hasil:
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, Tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Lama Kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya Waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Penjepitan tali pusat: 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasannya:
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

24. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, tindakan:
 - Laserasi:
 - ☒ Ya, dimana mucosa vagina, kulit perineum
 - ☐ tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat: 1/2 3/4
 - Tindakan:
 - ☒ Penjahitan, dengan tanpa anestesi
 - ☐ Tidak di jahit, alasan:
 - Atonia Uteri
 - ☐ Ya, Tindakan:
 - ☒ Tidak
 - Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 100 cc
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 - hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu KU: baik TD: 90 mmHg Nadi: 80 x/mnt
Napas: 36, 2 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

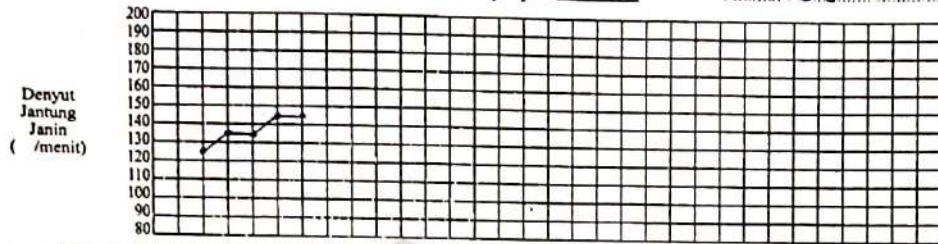
- Berat badan: 3000 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L
- Penilaian bayi baru lahir baik ada penyakit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☒ Meringankan
 - ☒ Menganhangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan:
 - ☐ meringankan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain, sebutkan:
 - ☐ pakaian / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, Waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
 - hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

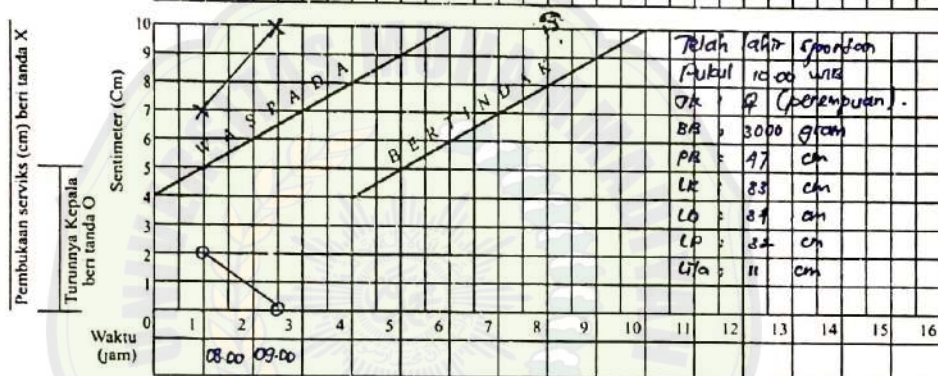
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	22.30	125/75 mmHg	80	36,2	2 jan & pusat	keras	lembung	± 100 cc
	22.45	120/80 mmHg	80		2 jan & pusat	keras	lembung	± 100 cc
	23.00	121/78 mmHg	81		2 jan & pusat	keras	lembung	± 70 cc
	23.15	121/80 mmHg	81		2 jan & pusat	keras	lembung	± 70 cc
2	23.45	120/70 mmHg	81	36	2 jan & pusat	keras	lembung	± 20 cc
	01.10	127/71 mmHg	80		2 jan & pusat	keras	lembung	± 20 cc

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. M Umur: 27 G: 2 P: 1 A: 0
No. Puskesmas Tanggal : 22 Maret 2024 Jam : 07:30 WIB
Ketuban pecah sejak jam WIB Mules sejak jam 02.00 WIB Alamat: Jogoripio



Air ketuban
penyisupan



Kontraksi
tiap
0 menit



Oksilosin U/L
tetes/menit

Obat dan Cairan IV

- Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urin — { Protein
Aseton
Volume

Makan terakhir : jam 06.05 jenis : nasi sayur porsi : sedang
Makan terakhir : jam 07.00 jenis : air putih porsi : 1 gelas

Penolong

Just
(Puci Darmayanti)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 22 Maret 2021
- Nama bidan:
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan : 07 Qender No. 7 Tambakperak
- Catatan rujuk, kala : I/II/III/IV
- Alasan merujuk :
- Tempat Rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Pendarahan
 - ☐ MDR
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada Ya
- Masalah lain, disebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiomi :
 - ☐ 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 penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini :
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya :
- Lama Kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, Waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasannya :
- Penjepitan tali pusat : 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasannya :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya :

24. 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, tindakan :
 - Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☒ Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan dengan/ tanpa anestesi
 - ☐ Tidak di jahit, alasan :
 - Atonia Uteri
 - ☐ Ya, Tindakan :
 - ☐ Tidak
 - Jumlah darah yang keluar perdarahan : ± 100 cc
 - Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
 - hasilnya :

KALA IV

- Kondisi ibu, KU: Bat 120/80 TD: mmHg Nadi: 22 x/mnt
 - Napas: 23 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3000 gram
- Panjang badan: 48 cm
- Jenis kelamin: L
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyakit
- Bayi lahir
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☐ Mengeringkan
 - ☒ Menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau nuri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain, sebutkan :
 - ☐ pakaian / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cicat bawaan, sebutkan :
- Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, Waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	10.10	120/80 mmHg	82	36,3	2 jari & pusat	Keras	Konting	± 100 cc
	10.25	129/78 mmHg	81		2 jari & pusat	Keras	Konting	± 80 cc
	10.40	120/80 mmHg	80		2 jari & pusat	Keras	Konting	± 70 cc
	10.55	118/78 mmHg	80		2 jari & pusat	Keras	Konting	± 60 cc
2	11.20	121/80 mmHg	86	36	2 jari & pusat	Keras	Konting	± 30 cc
	11.50	125/80 mmHg	81		2 jari & pusat	Keras	Konting	± 20 cc

Lampiran 6. Standar Operasional Prosedur (SOP)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
KOMPRES AIR HANGAT**

Pengertian	Kompres hangat merupakan salah satu alternative metode non farmakologi untuk meredakan nyeri persalinan pada ibu inpartu kala I fase aktif persalinan normal.
Tujuan	Kompres hangat bisa merangsang serat saraf yang menutup gerbang, sehingga transmisi implus nyeri ke medulla spinalis dan otak dapat dihambat. Panas yang diberikan pada punggung bawah ibu diarea tempat kepala janin menekan tulang belakang dan akan mengurangi nyeri, rasa panas akan meningkatkan sirkulasi darah ke area tersebut sehingga memperbaiki kekurangan oksigen jaringan yang disebabkan oleh tekanan.
Indikasi	Klien dengan gangguan rasa nyeri persalinan pada ibu bersalin kala I fase aktif
Persiapan	Persiapan alat dan bahan Alat-alat: 1. Buli-bili panas 2. Kain tipis 3. Thermometer air Bahan: 1. Air 500 ml, dengan suhu 37-40°C
Prosedur	Tahap kerja 1. Mencuci tangan 2. Memberikan salam 3. Memperkenalkan diri 4. Mengidentifikasi dengan menanyakan identitas klien

	5. Menjelaskan tentang prosedur tindakan yang akan dilakukan, berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya dan menjawab pertanyaan klien 6. Menanyakan kesiapan klien 7. Membaca tasmiyah 8. Memposisikan pasien dengan posisi miring kiri 9. Siapkan air hangat dengan suhu 37-40°C 10. Masukkan air hangat ke dalam buli-buli 11. Lakukan pengukuran nyeri menggunakan skala <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i> sebelum melakukan pengompresan 12. Meletakkan buli-buli yang berisi air hangat di pinggang ibu, kompres selama 15-20 menit 13. Lakukan pengukuran nyeri kembali sesudah tindakan menggunakan skala <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i> 14. Membersihkan semua peralatan 15. Membaca tahmid 16. Mencuci tangan
--	---

SOP (STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR)

PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER

Pengertian	Aromaterapi lavender merupakan terapi non farmakologi secara inhalasi untuk mengurangi rasa nyeri, relaksasi pikiran, menurunkan ketegangan dan kecemasan serta memberikan ketenangan pada saat bersalin
Tujuan	1. Mampu mengurangi rasa nyeri 2. Menurunkan ketegangan dan kecemasan serta memberikan ketenangan pada saat ibu bersalin
Persiapan Alat dan Bahan	1. Aromaterapi lavender 2. Diffuser elektrik 3. Air 100 ml
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Pra Interaksi 1. Menjelaskan maksud dan tujuan 2. Memposisikan kklien dengan baik dan nyaman 3. Menjelaskan prosedur tindakan B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam dan menanyakan identitas klien 2. Menanyakan keluhan klien 3. Menjelaskan maksud dan tujuan prosedur pelaksanaan 4. Memberikan kesempatan klien untuk bertanya 5. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien C. Tahap Kerja 1. Menjaga privasi klien 2. Menyiapkan alat dan bahan 3. Mencuci tangan

	4. Meneteskan aromaterapi lavender sebanyak 3-6 tetes pada 100 ml air. D. Tahap Terminasi 1. Evaluasi hasil kegiatan 2. Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi 3. Mencuci tangan E. Dokumentasi Catat hasil kegiatan di dalam lembar observasi
--	--



Lampiran 7. Lembar Kuesioner Karakteristik Responden

LEMBAR OBSERVASI

**PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA I
FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II**

- Inisial Subjek : Ny. F
- Tanggal/waktu penelitian : Kamis, 14 Maret 2024
- Intervensi yang dilakukan : KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN
- Petunjuk : Jawaban akan diisi oleh peneliti berdasarkan
hasil observasi yang telah dilakukan peneliti
- Karakteristik Ibu Bersalin
- a. Usia : 24 tahun
- b. Pendidikan
- ☐ Tidak sekolah
- ☐ SD
- ☐ SMP
- ☒ SMA
- ☐ Perguruan Tinggi
- c. Pekerjaan
- ☒ Ibu Rumah Tangga
- ☐ Petani/Buruh
- ☐ Pegawai Negeri
- ☐ Pegawai swasta, sebutkan
- ☐ Lain-lain
- d. GPA : G₁P₀A₀

A. Frekuensi Pertama

1. Skala intervensi (sebelum dilakukan teknik kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

Petunjuk :

Pada skala ini, angka 0 menunjukkan tidak nyeri, angka 1-3 nyeri ringan, angka 4-6 nyeri sedang, 7-9 nyeri berat, 10 sangat nyeri. Silahkan ibu dapat menunjuk salah satu angka yang sesuai menurut yang ibu rasakan.

0-10 skala intensitas nyeri



2. Skala Intervensi (setelah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

0-10 angka skala intensitas nyeri



B. Frekuensi Kedua

1. Skala itervensi (sebelum dilakukan teknik kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

Petunjuk :

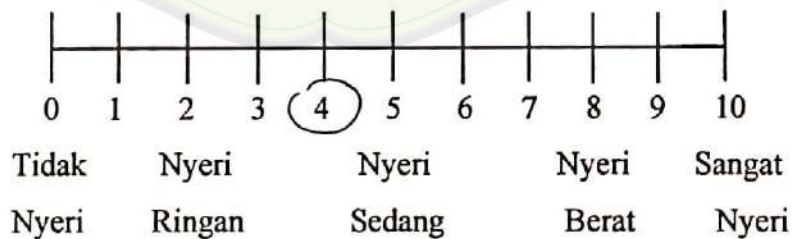
Pada skala ini, angka 0 menunjukkan tidak nyeri, angka 1-3 nyeri ringan, angka 4-6 nyeri sedang, 7-9 nyeri berat, 10 sangat nyeri. Silahkan ibu dapat menunjuk salah satu angka yang sesuai menurut yang ibu rasakan.

0-10 skala intensitas nyeri



2. Skala Intervensi (setelah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

0-10 angka skala intensitas nyeri



LEMBAR OBSERVASI

PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II

Inisial Subjek : Ny. S

Tanggal/waktu penelitian : Sabtu, 16 Maret 2024

Intervensi yang dilakukan : KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN

Petunjuk : Jawaban akan diisi oleh peneliti berdasarkan
hasil observasi yang telah dilakukan peneliti

Karakteristik Ibu Bersalin

a. Usia : 25 tahun

b. Pendidikan

- ☐ Tidak sekolah
- ☐ SD
- ☒ SMP
- ☐ SMA
- ☐ Perguruan Tinggi

c. Pekerjaan

- ☒ Ibu Rumah Tangga
- ☐ Petani/Buruh
- ☐ Pegawai Negeri
- ☐ Pegawai swasta, sebutkan
- ☐ Lain-lain

d. GPA : $G_1P_0A_0$

A. Frekuensi Pertama

1. Skala itervensi (sebelum dilakukan teknik kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

Petunjuk :

Pada skala ini, angka 0 menunjukkan tidak nyeri, angka 1-3 nyeri ringan, angka 4-6 nyeri sedang, 7-9 nyeri berat, 10 sangat nyeri. Silahkan ibu dapat menunjuk salah satu angka yang sesuai menurut yang ibu rasakan.

0-10 skala intensitas nyeri



2. Skala Intervensi (setelah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

0-10 angka skala intensitas nyeri



B. Frekuensi Kedua

1. Skala itervensi (sebelum dilakukan teknik kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

Petunjuk :

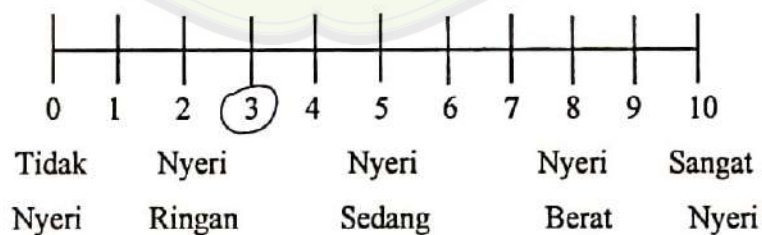
Pada skala ini, angka 0 menunjukkan tidak nyeri, angka 1-3 nyeri ringan, angka 4-6 nyeri sedang, 7-9 nyeri berat, 10 sangat nyeri. Silahkan ibu dapat menunjuk salah satu angka yang sesuai menurut yang ibu rasakan.

0-10 skala intensitas nyeri



2. Skala Intervensi (setelah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

0-10 angka skala intensitas nyeri



LEMBAR OBSERVASI

PENERAPAN KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF DI PUSKESMAS KLIRONG II

Inisial Subjek : Ny. M

Tanggal/waktu penelitian : Jum'at, 22 Maret 2024

Intervensi yang dilakukan : KOMPRES AIR HANGAT DENGAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENGURANGI NYERI PERSALINAN

Petunjuk : Jawaban akan diisi oleh peneliti berdasarkan
hasil observasi yang telah dilakukan peneliti.

Karakteristik Ibu Bersalin

a. Usia : 27 tahun

b. Pendidikan

- ☐ Tidak sekolah
- ☐ SD
- ☒ SMP
- ☐ SMA
- ☐ Perguruan Tinggi

c. Pekerjaan

- ☒ Ibu Rumah Tangga
- ☐ Petani/Buruh
- ☐ Pegawai Negeri
- ☐ Pegawai swasta, sebutkan
- ☐ Lain-lain

d. GPA : G₂P₁A₀

A. Frekuensi Pertama

1. Skala itervensi (sebelum dilakukan teknik kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

Petunjuk :

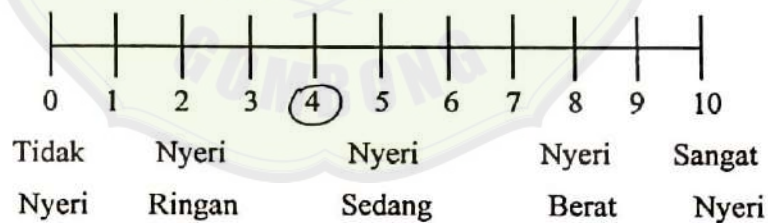
Pada skala ini, angka 0 menunjukkan tidak nyeri, angka 1-3 nyeri ringan, angka 4-6 nyeri sedang, 7-9 nyeri berat, 10 sangat nyeri. Silahkan ibu dapat menunjuk salah satu angka yang sesuai menurut yang ibu rasakan.

0-10 skala intensitas nyeri



2. Skala Intervensi (setelah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

0-10 angka skala intensitas nyeri



B. Frekuensi Kedua

1. Skala itervensi (sebelum dilakukan teknik kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

Petunjuk :

Pada skala ini, angka 0 menunjukkan tidak nyeri, angka 1-3 nyeri ringan, angka 4-6 nyeri sedang, 7-9 nyeri berat, 10 sangat nyeri. Silahkan ibu dapat menunjuk salah satu angka yang sesuai menurut yang ibu rasakan.

0-10 skala intensitas nyeri



2. Skala Intervensi (setelah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender).

0-10 angka skala intensitas nyeri



Lampiran 8. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Perubahan sebelum dan sesudah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender untuk mengurangi persalinan kala I fase aktif:

Nama : Ny. F

Umur : 24 tahun

Alamat : Pandanlor

Tanggal	Jam	Intensitas Nyeri sebelum dilakukan	Jam	Intensitas Nyeri setelah dilakukan
14/3/2024	17.30	8	17.50	5
14/3/2024	20.00	5	20.20	4

Keterangan :

1. Tidak nyeri : 0
2. Nyeri ringan : 1-3
3. Nyeri sedang : 4-6
4. Nyeri berat : 7-9
5. Sangat nyeri : 10

LEMBAR OBSERVASI

Perubahan sebelum dan sesudah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender untuk mengurangi persalinan kala I fase aktif:

Nama : Ny. S

Umur : 25 tahun

Alamat : Klegenejo.

Tanggal	Jam	Intensitas Nyeri sebelum dilakukan	Jam	Intensitas Nyeri setelah dilakukan
16/3 2024	19.30	7	19.50	5
16/3 2024	21.00	5	21.20	3

Keterangan :

1. Tidak nyeri : 0
2. Nyeri ringan : 1-3
3. Nyeri sedang : 4-6
4. Nyeri berat : 7-9
5. Sangat nyeri : 10

LEMBAR OBSERVASI

Perubahan sebelum dan sesudah dilakukan kompres air hangat dengan aromaterapi lavender untuk mengurangi persalinan kala I fase aktif.

Nama : Ny. M
Umur : 27 tahun
Alamat : Jember

Tanggal	Jam	Intensitas Nyeri sebelum dilakukan	Jam	Intensitas Nyeri setelah dilakukan
22/3/2021	08.00	5	08.20	4
22/3/2021	09.00	1	09.20	2

Keterangan :

1. Tidak nyeri : 0
2. Nyeri ringan : 1-3
3. Nyeri sedang : 4-6
4. Nyeri berat : 7-9
5. Sangat nyeri : 10

Lampiran 9. Lembar Bimbingan



PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PROGRAM DIPLOMA III

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Suci Damayanti

NIM : 2021040020

NAMA PEMBIMBING : Eka Novyriana, S.ST., MPH.

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Kamis, 2 November 2023	Konsul masalah penelitian	Suci Damayanti	
2.	Kamis, 24 November 2023	Konsul judul Konsul jurnal dan masalah penelitian	Suci Damayanti	
3.	Minggu, 31 Desember 2023	Konsul judul (ACC)	Suci Damayanti	
4.	Sabtu, 3 Februari 2024	Konsul bab I, II dan III (revisi)	Suci Damayanti	
5.	Minggu, 4 Februari 2024	Konsul lampiran penelitian	Suci Damayanti	
6.	Senin, 5 Februari 2024	Konsul revisi bab I, II dan III	Suci Damayanti	
7.	Selasa, 6 Februari 2024	ACC Cek Turnitin	Suci Damayanti	
8.	Jum'at, 8 Maret 2024	ACC revisi sempro	Suci Damayanti	
9.	Selasa, 7 Mei 2024	Konsul bab IV dan V	Suci Damayanti	
10.	Senin, 13 Mei 2024	Konsul revisi bab IV dan V	Suci Damayanti	
11.	Kamis, 16 Mei 2024	Konsul revisi bab IV	Suci Damayanti	
11.	Sabtu, 18 Mei 2024	ACC Pengajuan sidang	Suci Damayanti	

12.	Senin, 27 Mei 2024	ACC revisi sidang	<i>Siti Mutoharoh</i>	<i>[Signature]</i>
-----	--------------------	-------------------	-----------------------	--------------------

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan



(Siti Mutoharoh, S.ST., MPH)





PROGRAM STUDI KEBIDANAN

PROGRAM DIPLOMA III

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

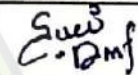
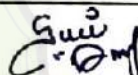
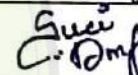
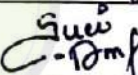
LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Suci Damayanti

NIM : 2021040020

NAMA PEMBIMBING : Bdn. Sumarni, M.Keb.

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Senin, 4 Maret 2024	Revisi tempat penelitian		
2.	Selasa, 5 Maret 2024	ACC lanjut penelitian		
3.	Kamis, 30 Mei 2024	Konsul revisi bab V		
4.	Sabtu, 8 Juni 2024	ACC		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Program DIII

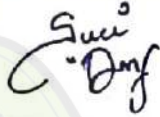
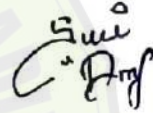
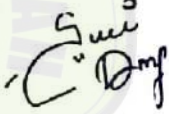

(Siti Mutoharoh, S.ST., MPH)



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Suci Damayanti
NIM : 2021040020
NAMA PEMBIMBING : Muhammad As'ad, M. Pd.

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1.	Senin, 10 Juni 2024	Konsul Abstrak		
2.	Rabu, 26 Juni 2024	Revisi Abstrak		
3.	Kamis, 27 Juni 2024	Acc Abstract		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Program DIII


(Siti Mutoharoh, S.ST., MPH)

Lampiran 10. Dokumentasi

1. Partisipan Pertama



2. Partisipan Kedua



3. Partisipan Ketiga

