

KARYA TULIS ILMIAH

**INHALASI AROMATERAPI LEMON (*CITRUS LEMON*) UNTUK
MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL
TRIMESTERI DI KLINIK PERMATA IBU
PREMBU,KEBUMEN**

**Diajukan untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan
Diploma III Kebidanan**



Disusun Oleh :

**Husnul Fatimah
B1501277**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIII
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2018**

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
INHALASI AROMATERAPI LEMON (*CITRUS LEMON*) UNTUK
MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL
TRIMESTERI DI KLINIK PERMATA IBU
PREMBU, KEBUMEN**

Disusun Oleh :
HUSNUL FATIMAH
NIM: B1501277

Telah memenuhi Persyaratan dan Disetujui untuk Mengikuti
Ujian Karya Tulis Ilmiah

Oleh :

Pembimbing : Eka Novyriana,S.ST.,MPH

Tanggal : 25 Juli 2018

Tanda Tangan : 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program D III



Eka Novyriana,S.ST., MPH

HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
INHALASI AROMATERAPI LEMON (*CITRUS LEMON*) UNTUK
MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL
TRIMESTERI DI KLINIK PERMATA IBU
PREMBU, KEBUMEN

Yang dipersiapkan dan disusun oleh

Husnul Fatimah

NIM: B1501277

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 18 Juli 2018

Penguji

1. Siti Mutoharoh ,S.ST,MPH
2. Eka Novyriana,S.ST., MPH



Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan Program D III



Eka Novyriana,S.ST.MPH

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan 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 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, Juli 2018

MENTERAI
TEMPEL
KEBRODAFF135784386
6000
KEMENTERIAN
KEMENTERIAN
Husni Fatimah

INTISARI

KARYA TULIS ILMIAH

INHALASI AROMATERAPI LEMON (*CITRUS LEMON*) UNTUK MENGURANGI MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DI KLINIK PERMATA IBU PREMBUN KEBUMEN.¹

Husnul Fatimah², EkaNovyriana, S.ST.,M.P.H³

INTISARI

Latarbelakang: Mual muntah merupakan masalah yang sering dialami oleh ibu hamil trimester I. Angka kejadian mual muntah di Dunia sebesar 15-20 %. Mual muntah dapat ditangani menggunakan terapi farmakologi dan non farmakologi. Salah satu terapi nonfarmakologi yaitu aromaterapi lemon. Ini dapat memberikan ketenangan dan rasa rileks sehingga dapat mengurangi mual muntah.

Tujuan: untuk mengetahui hasil aromaterapi lemon (*citrus lemon*) dapat mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester I.

Metode: penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode deskriptif analitik dengan pendekatan study kasus. Data diperoleh melalui wawancara, observasi.

Hasil: setelah diberi inhalasi aromaterapi lemon (*citrus lemon*) terjadi penurunan frekuensi mual muntah pada 5 partisipan. Partisipan pertama dari 6 menjadi 1 kali, partisipan kedua dari 8 menjadi 2, partisipan ketiga dari 10 menjadi 3, partisipan keempat dari 5 menjadi 1, partisipan kelima dari 5 menjadi 2.

Kesimpulan: Asuhan kebidanan inhalasi aromaterapi lemon (*citrus lemon*) dapat mengurangi mual muntah pada partisipan.

Kata Kunci : Mual muntah, aromaterapi lemon (*citrus lemon*).

Kepustakaan : (2002-2015)

Jumlah Halaman : XI + 81 Halaman + 7 Lampiran

¹ Judul

² Mahasiswa prodi DIII Kebidanan

³ Dosen STIKes Muhammadiyah Gombong

ABSTRACT

SCIENTIFIC PAPER

INHALATION OF LEMON AROMATHERAPY (CITRUS LEMON) TO REDUCE NAUSEA AND VOMITING OF PREGNANT MOTHERS IN TRIMESTER I IN “PERMATA IBU” CLINIC OF PREMBUN¹.

Husnul Fatimah², EkaNovyriana S.ST.,M.P.H³

ABSTRACT

Background: Nausea and vomiting is a problem that is often experienced by pregnant mothers in trimester I. The rate of nausea and vomiting throughout the world is 15-20%. Nausea and vomiting can be handled by using pharmacological therapy and non-pharmacological therapy. One of the non-pharmacological therapies is lemon aromatherapy. It can provide calm and relaxed feeling so as to reduce nausea and vomiting.

Objective: To know lemon aromatherapy (citrus lemon) to reduce nausea and vomiting of pregnant mothers in trimester I in “PermataIbu” at Prembun.

Method: This research was conducted by using an analytical descriptive with a case study. The data was obtained from interviews and observation.

Result: After having inhalation of lemon aromatherapy, there was a decrease in the frequency of nausea and vomiting on 5 participants, i.e. from 6 times became once (participant 1), from 8 times became twice (participant 2), from 10 times became 3 times (participant 3), from 5 times became once (participant 4), from 5 times became twice (participant 5).

Conclusion: Midwifery care of inhalation of lemon aromatherapy (citrus lemon) can reduce nausea and vomiting of participants.

Keywords: Nausea, vomiting, lemon aromatherapy (citrus lemon).

Literature: (2002-2015)

Number of Pages: XI + 81 Pages + 7 appendices

1Title

2Student of DIII Program of Midwifery Department

3Lecturer of Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SubhannahuWata'ala (SWT), yang senantiasa melimpahkan taufiq dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul “**Inhalasi Aromaterapi Lemon (*Citrus Lemon*) untuk Mengurangi Mual Muntah pada Ibu Hamil Trimester I**”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar ahli madya kebidanan.

Selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat bimbingan, masukan dan dukungan dari beberapa pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik, untuk itu penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Herniyatun,M.Kep. Sp. Mat selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Gombong,
2. Eka Novyriana, S.ST., M.P.H selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan STIKes Muhammadiyah Gombong,
3. Eka Novyriana, S.ST., M.P.H selaku pembimbing penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang banyak memberikan bantuan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah,
4. Orang tua dan keluarga yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah,
5. Teman-teman semua yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
6. Semuapihak yang dapat membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Menyadari adanya berbagai keterbatasan yang dimiliki oleh penulis, baik pengetahuan maupun pengalaman tentunya Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat diharapkan. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat dan hidayah yang tidak berkesudahan dan semoga dapat bermanfaat bagi kita semua (Amin).

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatu

Gombong, Juli 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA LEMBAR PERNYATAAN.....	iv
INTISARI	v
ABSTRAC.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	5
C. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tinjauan Teori	
1. Mual muntah	7
2. Aromaterapi	17
3. Lemon	24
4. Minyak Lemon (<i>Citrus Lemon Oil</i>)	26
B. Kerangka Teori	29
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis Penelitian	30
B. Partisipan	30
C. Instrumen	31
D. Teknik Pengumpulan Data	32
E. Tempat dan Waktu.....	35
F. Teknik Pengambilan Data.....	35
G. Etika Penelitian.....	37
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Manajemen Kasus.....	39
B. Hasil	61
C. Pembahasan	67
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	78
B. Saran	80
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel. 1 Kandungan Gizi Dalam 100 Gram Buah Lemon.....	28
Tabel . 2 Kandungan Kimia Lemon.....	26
Tabel. 3 Alat Yang Digunakan Dalam Penelitian.....	38
Tabel. 4 Manajemen Kasus Ny S pada Tanggal 25 April 2018.....	41
Tabel. 5 Data Perkembangan Ny S pada Tanggal 30 April 2018.....	44
Tabel. 6 Manajemen Kasus Ny SI pada Tanggal 26 April 2018.....	45
Tabel. 7 Data Perkembangan Ny SI pada Tanggal 01 Mei 2018.....	48
Tabel. 8 Manajemen Kasus Ny L pada Tanggal 07 Mei 2018.....	49
Tabel. 9 Data Perkembangan Ny L pada Tanggal 12 Mei 2018.....	52
Tabel. 10 Manajemen Kasus Ny R pada Tanggal 09 Mei 2018.....	53
Tabel. 11 Data Perkembangan Ny R pada Tanggal 14 Mei 2018.....	56
Tabel. 12 Manajemen Kasus Ny E pada Tanggal 16 Mei 2018.....	57
Tabel. 13 Data Perkembangan Ny E pada Tanggal 21 Mei 2018.....	60
Tabel. 14 Frekuensi Mual Muntah Sebelum Intervensi.....	66
Tabel. 15 Frekuensi Mual Muntah Selama Intervensi.....	66
Tabel. 16 Perubahan Frekuensi Mual Muntah.....	67



DAFTAR GAMBAR

Gambar. 1 Kerangka Teori.....	29
-------------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. SOP InhalasiAromaterapi Lemon (*Citrus Lemon*)
- Lampiran 3. Lembar Pernyataan Kesediaan Partisipan (*Informed Consent*)
- Lampiran 4. Lembar Pengkajian
- Lampiran 5. Lembar Observasi
- Lampiran 6. Dokumentasi Penerapan Asuhan
- Lampiran 7. Lembar Konsultasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kejadian mual muntah di dunia pada tahun 2012 mengalami kenaikan dibandingkan tahun 2011. Data ibu hamil pada tahun 2012 di dunia mencapai 515.000 jiwa dan yang mengalami mual muntah pada trimester pertama sekitar 15-20 % dari jumlah ibu hamil. Jumlah tersebut mengalami peningkatan dibandingkan tahun 2011 dengan data ibu hamil sekitar 790.000 jiwa dan yang mengalami mual muntah sekitar 10-14% dari jumlah ibu hamil (Kementrian kesehatan RI, 2013).

Menurut (Depkes RI, 2013) data ibu hamil yang mengalami mual muntah pada kehamilan trimester pertama sekitar 14,8% dari jumlah ibu hamil. Mual muntah (*Morning Sickness*) hampir terjadi pada kehamilan primigravida dan multigravida, pada kehamilan primigravida presentase mual muntah sekitar 60-80% sedangkan pada kehamilan multigravida kejadian mual muntah sekitar 40-60 % (Kusmiyati, 2009). Sekitar 50 –60% kehamilan disertai mual dan muntah dari 360 wanita hamil, 2% diantaranya mengalami mual dan muntah di pagi hari dan sekitar 80% mual dan muntah sepanjang hari, kondisi ini biasanya bertahan dan usia kehamilan 9 minggu. Namun kebanyakan 18% kasus mual dan muntah akan berlanjut sampai kelahiran (Fauziyah, 2012).

Mual muntah merupakan tanda atau gejala yang terjadi pada kehamilan trimester pertama, biasanya berlangsung pada pagi hari ataupun malam hari. Mual muntah muncul pada 6 minggu setelah hari pertama haid terakhir dan berlangsung selama 10 minggu pertama pada kehamilan (Prawirohardjo, 2008). Setiap wanita hamil mempunyai derajat mual muntah yang berbed-beda karena hormone setiap wanita hamil berbeda-beda, mual muntah biasanya hilang setelah usia kehamilan 14 minggu.

Mual muntah (*Morning Sickness*) dapat menyebabkan kekurangan cairan, penurunan berat badan, atau gangguan elektrolit, sehingga mengganggu aktivitas sehari-hari dan membahayakan janin dalam kandungan. Mual muntah (*Morning Sickness*) jika tidak segera ditangani akan menyebabkan Hiperemesis Gravidarum (Tarigan, 2010). Hiperemesis Gravidarum dapat berdampak buruk pada kesehatan ibu dan janin, dampak pada ibu seperti terjadinya ketidakseimbangan kadar elektrolit, penurunan berat badan (lebih dari 5% berat badan awal), dehidrasi, ketosis, dan kekurangan nutrisi (Runiari, 2010). Dampak hiperemesis gravidarum bagi janin yaitu abortus, berat badan lahir rendah, kelahiran prematur dan dapat menyebabkan kematian janin (Runiari, 2010).

World Health Organization (WHO) (2016) menetapkan standar asuhan kebidanan minimal 8 kali pemeriksaan selama kehamilan yang bertujuan untuk meningkatkan cakupan Antenatal Care. K1 dilakukan pada Trimester I pada usia 0-12 minggu, K2 dilakukan 2X pada kehamilan Trimester II yaitu pada usia kehamilan 20-26 minggu, K3 dilakukan 5X yaitu

pada Trimester III pada usia kehamilan 30 minggu, 35 minggu, 36 minggu, 38 minggu, dan usia kehamilan 40 minggu. Dengan ditetapkan program 8K, diharapkan dapat mencegah terjadinya komplikasi yang terjadi pada saat kehamilan (WHO, 2016).

Salah satu cara untuk mengatasi mual muntah (*Morning Sickness*) yaitu dengan terapi farmakologi dan nonfarmakologi. Terapi farmakologi berupa pemberain obat anti mual (antiemetik, antihistamin, antikolinergik, dan kortikosteroid) (Runiari, 2010). Salah satu terapi nonfarmakologi yaitu pengaturan diet, akupresur, aromaterapi. Aromaterapi yang dapat di gunakan untuk mengurangi mual muntah salah satunya yaitu aromaterapi lemon (*Citrus Lemon*) (Puspita, 2012). Aromaterapi lemon yaitu minyak yang di hasilkan dari estrak jeruk lemon (*Citrus Lemon*) yang aman di gunakan pada ibu hamil dan bersalin (Medroft el al., 2013).

Menurut Young (2011), minyak aromaterapi lemon mudah didapatkan, minyak aromaterapi lemon mempunyai kandungan limonene 66-80%, geranil asetat, nerol linalilasetat, α pinene 0,4-15%, β pinene 1-4%, terpinene 6-14% dan myrcen. Komponen aroma dari minyak atsiri setelah dihirup akan cepat berinteraksi dengan system syaraf pusat dan langsung merangsang pada system *olfactory*, kemudian sistem ini akan menstimulasi syaraf-syaraf pada otak dibawah kesetimbangan korteks serebral. Aroma yang bersifat stimulan seperti bau minyak *citrus limon* akan mempengaruhi lokus seruleus yang kemudian melepaskan *noradrenalin*, *serotonin* dan

endorphin sehingga rasa mual muntah dapat menurun dikarenakan adanya rasa rileks dan emosi yang stabil (Price,2006).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Dainty tahun 2016 yang di lakukan pada 28 responden dengan gejala mual muntah (*Morning Sickness*) pada kehamilan pertama menunjukkan hasil ada perubahan frekuensi mual pada ibu hamil trimester pertama yang diberikan aromaterapi lemon yaitu dari rata-rata frekuensi mual muntah 15,68 kali sehari menjadi 7,96 kali sehari. Penelitian yang dilakukan oleh Astriana, dkk (2015) menunjukkan bahwa inhalasi aromaterapi lemon berpengaruh menurunkan frekuensi mual pada kehamilan. Penelitian lain juga dilakukan oleh Kia dkk di Negara Iran tahun 2013 yang melibatkan 30 responden ibu hamil trimester 1 dengan keluhan mual muntah, setelah diberikan inhalasi aromaterapi lemon frekuensi mual muntah mengalami penurunan yaitu dari rata-rata frekuensi mual muntah 7 kali sehari menjadi 2 kali dalam sehari.

Berdasarkan studi lapangan yang dilakukan di Klinik Permata Ibu Prembun terdapat 11 ibu hamil trimester pertama 7 diantaranya mengalami mual muntah. Berdasarkan data dan penelitian yang sudah dilakukan, penulis tertarik melakukan penelitian tentang "inhalasi aromaterapi lemon untuk mengurangi mual muntah (*Morning Sickness*) pada ibu hamil trimester I di Klinik Permata Ibu Prembun".

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui hasil asuhan kebidanan tentang inhalasi aromaterapi lemon (*Citrus Lemon*) terhadap mual muntah pada ibu hamil trimester I.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui umur, paritas, pendidikan, pekerjaan partisipan.
- b. Mengetahui pola nutrisi partisipan sebelum dan setelah penerapan
- c. Mengetahui frekuensi mual muntah pada ibu hamil trimester 1 sebelum diberikan inhalasi aromaterapi lemon (*Citrus Lemon*)
- d. Mengetahui frekuensi mual muntah pada ibu hamil trimester 1 setelah diberikan inhalasi aromaterapi lemon (*Citrus Lemon*)

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Peneliti

Memberikan pengetahuan, keterampilan dan memberikan informasi mengenai hasil asuhan kebidanan tentang inhalasi aromaterapi lemon (*Citrus Lemon*) untuk mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester I.

b. Bagi Institusi

Dapat memberikan literature dan informasi di bidang penelitian, mengenai penelitian kehamilan dengan mual muntah yang dapat di pertimbangkan sebagai bahan ajar bagi mahasiswa.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Klien/Pasien

Memberikan pengetahuan pada masyarakat mengenai hasil asuhan kebidanan tentang inhalasi aromaterapi lemon (*Citrus Lemon*) untuk mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester I.

b. Bagi Bidan

Memberikan pengetahuan dan informasi dalam meningkatkan pelayanan ibu hamil dengan mual muntah.

c. Bagi Responden

Memberikan pengetahuan dan informasi hasil asuhan kebidanan tentang inhalasi aromaterapi lemon (*Citrus Lemon*) untuk mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester I.

DAFTAR PUSTAKA

- Anonim. (2010). *Kandungan Kimia Lemon*.
- Astriaana, R. D. (2015). Pengaruh Aromatherapy Terhadap Mual muntah pada kehamilan di Bps Varia Mega Lestari S.St.M.Kes Batu[uruh Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2015. *Jurnal Kebidanan* , 1, 143-147.
- Chaig, H. (2013). *Aromatherapy*.
- Dainty, M. D. (2016). Pengaruh Inhalasi aromaterapi lemon terhadap morning sickness pada ibu hamil di wilayah kerja pukesmas tulang bawang kecamatan banjar agung kabupaten tulang bawang tahun 2016. *Jurnal Kebidanan* , 2, 115-20.
- Depkes, R. (2004). *Sistem Kesehatan*.
- Dewi, N. (2013). *Asuhan Kehamilan untuk Kebidanan*. Jakarta: Selemba Medika.
- Dinas Kesehatan, P. J. (2010). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah*. Semarang: Dinkes Jawa Tengah.
- Dipiro, J. (2009). *Pharmacotherapy Handbook 7 th edition* . New York: Mc Graw Hill.
- Fauziyah. (2012). *Obstetric*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Gunawan. (2010). *Mau Anak Laki-laki atau Perempuan Bisa diatur*. Jakarta: Agromedia Pustaka.
- Guyton, D. (2006). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran edisi 11*. Jakarta: EGC.
- Hidayat. (2009). *Manajemen Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Ipul. (2009). *Angka Kematian Ibu dan Anak*.
- Jailani. (2009). *Aromaterapi*. Jakarta: Yayasan Pusat Obat Indonesia.
- Jhaqui, A. (2010). *Psikologi untuk Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Jhaquin. (2010). *Psikologi untuk Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Jojo. (2011). *Perilaku Primigravida dalam Mengatasi Mual Muntah pada Masa Kehamilan di Klinik bersalin citra ii Medan Skripsi Keperawatan Universitas Sumatera Utara*. Sumatera Utara.
- Kasim. (2010). *Macam macam Model Pembelajaran untuk Mengatasi Masalah Pendidikan IPS di SD*.

- Kemenkes, R. (2013). *Kesehatan Dasar, RISKESEDAS*. Jakarta: Balitung Kemenkes RI.
- Kia, P. D. (2014). The Effect of Lemon Inhalation Aromatherapy on Nausea and Vomiting of Pregnancy: A Double-Blinded Randomized Controlled Clinical Trial.
- Kusmiyati. (2010). *Perawatan ibu hamil*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Manuaba. (2004). *Ilmu Kandungan dan Penyakit Kandungan*. Jakarta: EGC.
- Manuaba. (2004). *Ilmu Kandungan dan Penyakit Kandungan*. Jakarta: EGC.
- Manuaba. (2004). *Ilmu Kandungan dan Penyakit Kandungan*. Jakarta: EGC.
- Manuaba. (2010). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC.
- Manuaba, I. B. (2003). *Penuntun Kepaniteraan Klinik Obstetrik dan Ginekologi Edisi 2*. Jakarta: EGC.
- Manuaba, I. (2009). *Ilmu Kandungan*. Jakarta: EGC.
- Muaris, H. (2013). *Khasiat Lemon untuk Kestabilan Kesehatan*. Yogyakarta: Gramedia.
- Mulyono, A. (2010). *Pendidikan bagi Anak Berkesulitan Belajar*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Niebyl, J. (2010). Nausea and Vomiting in Pregnancy. *The New England Journal of Medicine*. (Haryanto, Ed.) *Medicine* , 363, 1544-1550.
- Notoatmodjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo. (2007). *Promosi Kesehatan dan Teori Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo. (2007). *Promosi Kesehatan Teori dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2011). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Pangemanan, D. (2013). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu dengan Status Gizi Selama Kehamilan di Puskesmas Bahu Kota Manado. *Jurnal Keperawatan* , 1.
- Posadzki, P. D. (2012). Herb-Drug Interactions: an overview of systematic reviews. *Pharmacology* , 603-612.

- Prawirohardjo, S. (2009). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Prawirohardjo, W. (2008). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Price, W. (2005). *Konsep Klinis Proses-proses Penyakit* (6 ed.). Jakarta: EGC.
- Puspita, W. (2009). Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Keluhan Mual Muntah pada Masa Kehamilan Trimester I dengan Upaya dalam mengatasi Keluhan di BPS Ny Sri Susanti Amd Keb Demak, Semarang, Jawa Tengah.
- Quinland, R. a. (2003). Nausea and Vomitting of Pragnancy. *Healt* , 68, 121.
- Rahmaniar. (2013). Media Gizi Masyarakat Indonesia. *Gizi* , 2, 98-103.
- RI, K. (2013). *Kesehatan Dasar, RISKESDAS*. Jakarta: Balitung Kemenkes RI.
- Rochjati. (2010). *Skrning Antenatal pada Ibu Hmail* . Surabaya: Pusat Safemotherhood.
- Runiari, N. (2010). *Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Hipertensi Gravidarum: Penerapan Konsep dan Teori Keperawatan*. Jakarta: Selemba Medika.
- Sugiyono. (2012). *Metodelogi Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D* . Bandung: Alfabeta.
- Sukandar, E. D. (2011). *ISO Farmakologi 2*. Jakarta: Ikatan Apoteker Indonesia.
- Tarigan. (2010). *Menyimak Sebagai Suatu Ketrampilan Berbahasa*. Bandung: Angkasa.
- Tiran, D. (2008). *Nausea and Vomiting in Pragnancy : an Integrated Approach to care*. Chuchill: Livingstoone.
- Tjay, T. H. (2010). *Obat-obatan Penting*. Jakarta: Pt elex Media Komputinodo.
- Wijayakusuma. (2011). *Buku Ajar Fisiologis Kedokteran*. Jakarta: EGC.
- Wiknojosastro. (2002). *Ilmu Kandungan*. Jakarta: EGC.
- World Health Organization, (2016). *The Millenium Development Goals for Health: A Review of the indicators*. Jakarta: World Health Organization.
- y. f. (2012). *obstetric patologi*. yogyakarta: nuha medika.
- Young, G. (2011). *Essensial Oil Pocket Refrence 5th ed* (Vol. 68). Life Sciene: Quinlan, J.D., and Hill, D.A 2003 Nausea and Vomiting of Pregnancy America Family Physicion.

The logo of STIKES Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the text "SEKOLAH TIINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH" is written in a circular path, with "GOMBONG" at the bottom. The center of the logo features a sunburst design with a crescent and star, and a banner with Arabic calligraphy.

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN
PEMBERIAN INHALASI AROMATERAPI LEMON (*CITRUS LEMON*) UNTUK MENGURANGI MUAL MUNTAH
PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DI KLINIK PERMATA IBU PREMBUN, KEBUMEN

No.	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Literatur <i>review</i>																																
2	Konsultasi proposal KTI																																
3	Ujian proposal KTI																																
4	Revisi post ujian proposal KTI																																
5	Acc proposal KTI																																
6	Penerapan asuhan																																
7	Konsultasi hasil																																
8	Ujian hasil																																
9	Revisi post ujian hasil																																
10	Acc KTI																																
11	Pengumpulan laporan hasil																																

The logo of STIKES Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the text "SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH" is written in a circular path at the top, and "GOMBONG" is at the bottom, separated by two stars. The center of the logo features a sunburst design with a crescent moon and a star, and a yellow star at the bottom.

Lampiran 2. SOP

	PENGUNAAN AROMATERAPI LEMON (CITRUS LEMON)		
	NO Dokumen	No Referensi	Halaman
INSTRUKSI KERJA	Tanggal terbit	Ditetapkan oleh	
PENGERTIAN			
TUJUAN	Mengurangi mual muntah pada ibu hamil trimester I		
KEBIJAKAN	Ibu hamil Trimester I		
PETUGAS	Bidan		
PERALATAN	Aromaterapi dan lembar observasi		
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. SIKAP DAN PERILAKU 1. Menyambut pasien, memberi salam dan memperkenalkan diri. 2. Menawarkan bantuan. 3. Menjelaskan maksud dan tujuan. 4. Menjelaskan prosedur tindakan. 5. Menjaga privacy klien. 6. Memposisikan klien. 7. Mengawali kegiatan dengan tasmiyah dan mengakhiri dengan tahmid. B. ISI/CONTENT 1. Pasien dalam keadaan siap untuk diberikan aromaterapi lemon (<i>Citrus Lemon</i>) 2. Menyiapkan peralatan 3. Mencuci tangan. 4. Anjurkan ibu untuk duduk di bangku 5. Teteskan aromaterapi lemon 2-3 tetes ke tisu 6. Hirup tisu yang sudah di tetesi aromaterapi lemon sebanyak 3 kali pernafasan 7. Ulangi tindakan tersebut 5 menit kemudian dan jika masih merasa mual muntah 8. Bereskan Alat 9. Cuci tangan C. TEKNIK 1. Tindakan sistematis dan berurutan. 2. Tanggap terhadap reaksi pasien. 3. Percaya diri dan tidak ragu-ragu. 4. Sabar dan teliti. 5. Dokumentasi dengan SOAP		
REFERENSI	Parisa Yafari Kia Dainty Maternity		

The logo of STIKES Muhammadiyah Gombong is a green shield-shaped emblem. It features a central sunburst with Arabic calligraphy. To the left is a yellow and red leafy branch, and to the right is a chain of white teeth. The text "SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH" is written in a circular path around the center, and "GOMBONG" is at the bottom, flanked by two stars.

Lampiran 3. *Inform Consent*

Lampiran 4. Lembar Pengkajian



Lampiran 5. Lembar Observasi



The logo of STIKES Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the text "SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH" is written in a circular path, with "GOMBONG" at the bottom. The center of the logo features a sunburst design with a crescent moon and a star, and a banner with Arabic script.

Lampiran 6. Dokumentasi

DOKUMENTASI

1. Partisipan Pertama Ny S



Inform Consent



Cara menghirup aromaterapi lemon

2. Partisipan Kedua Ny S



Inform Consent



Cara menghirup aromaterapi lemon

3. Partisipan Ketiga Ny L



Inform Consent



Cara menghirup aromaterapi lemon

4. Partisipan keempat Ny R



Cara menghirup aromaterapi lemon



5. Partisipan kelima Ny E



Inform Consent



Cara menghirup Aromaterapi

The logo of STIKES Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the text "SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH" is written in a circular path, with "GOMBONG" at the bottom. The center of the logo features a sunburst design with a crescent moon and a star, and a banner with Arabic calligraphy.

Lampiran 7. Lembar Konsultasi

PRODI ILMU KEBIDANAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
2018

Nama : Husnul Fatimah
 NIM : B1501277
 Pembimbing : Eka Novyriana, S.ST.,M.P.H
 Kegiatan : Konsul KTI

No	Hari/Tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tanda Tangan
1	Senin 29 Januari 2018	Konsul Judul dan Jurnal	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
2	Selasa 30 Januari 2018	Konsul Judul	Acc Judul	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
3	Rabu 31 Januari 2018	Konsul BAB 1	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
4	Kamis 1 Februari 2018	Revisi BAB 1	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
5	Jumat 2 Februari 2018	Revisi BAB 1	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
6	Sabtu 3 Februari 2018	Revisi BAB 1	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH

No	Hari/tanggal	Rencana Bimbingan	Realisasi	Tanda Tangan
7	Senin 5 Februari 2018	Revisi BAB I	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
8	Senin 12 Februari 2018	ACC BAB I	ACC BAB I	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
9	Selasa 19 Februari 2018	Konsultasi BAB II	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
10	Rabu 26 Februari 2018	Revisi BAB II	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
11	Rabu 21 Februari 2018	Revisi BAB II	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
12	Kamis 22 Februari 2018	Revisi BAB II	ACC BAB I	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
13	Jumaat 23 Februari 2018	Konsultasi BAB III	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
14	Senin 21 Mei 2018	Konsultasi BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
15	Selasa 22 Mei 2018	Konsultasi BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH

16	Rabu 23 Mei 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
17	Kamis 24 Mei 2018	pengisi BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
18	Sabtu 14 Juli 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
19	Senin 16 Juli 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
20	Selasa 17 Juli 2018	Konsul BAB IV	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
21	Rabu 18 Juli 2018	Konsul BAB IV dan V	Revisi BAB V	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
22	Kamis 19 Juli 2018	Penilai BAB V	Revisi	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
23	Senin 23 Juli 2018	Konsul BAB V dan Abstract	ACC	Eka Novyriana, S.ST.,MPH
24				Eka Novyriana, S.ST.,MPH