

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, dkk. (2024). Konsep Dasar Teori Kehamilan, Persalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana. Jawa Tengah: PT Nasya Expanding Management.
- Atiqoh, S. (2020). *Asuhan kebidanan pada kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu. 2020. Profil Kesehatan Provinsi Bengkulu. Bengkulu
- Efendi, A., Hidayat, A., & Rahmawati, I. (2022). Konsep dasar kehamilan dan perkembangan janin. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 13(2), 85–92.
- Fatimah, & Nuryaningsih. (2017). Asuhan Kebidanan Kehamilan. Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas.
- Fatmawati, F. D., Sulistyowati, P., & Astuti, D. (2024). *The Effect of Inhalation of Citrus Lemon Aromatherapy on the Degree of Nausea and Vomiting in Pregnant Women in Trimester I. Multidisciplinary Indonesian Center Journal (MICJO)*.
- Fitriahadi, E. (2017). Buku Ajar Asuhan Kehamilan Disertai Daftar Tilik. Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
- Mardha, M. S., Syafitri, E., Marsaulina, I., & Fadila, A. R. (2025). *Pengaruh aromaterapi lemon terhadap pengurangan mual muntah pada ibu hamil trimester I di Klinik Hj. Dermawati*. NERSMID: Jurnal Keperawatan dan Kebidanan, 8(1)
- Permata Sari, S.I., & Hindratini, F. (2022). *Emesis gravidarum dengan akurpresur*. Pekanbaru: Taman Karya.

- Prawirohardjo, S. (2021). *Ilmu kebidanan* (Edisi ke-4). Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sepriani, E., & Atiyah, Y. (2024). Hubungan Aromaterapi Sebagai Terapi Komplementer Dengan Pengurangan Mual Pada Ibu Hamil di Klinik Juliana Harahap Tahun 2024. *Excellent Midwifery Journal*, 7(1), 90-93.
- Widayati, A., Windayanti, H., & Hapitha. (2024). *Aromaterapi lemon untuk mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil: Lemon aromatherapy to reduce nausea and vomiting in pregnancy*. Indonesian Journal of Midwifery (IJM), 7(1), 79–85.
- Widayati, W., Windayanti, H., & Hapitha. (2024). *Aromaterapi Lemon untuk Mengurangi Mual dan Muntah pada Ibu Hamil*. Indonesian Journal of Midwifery, 7(1), 79–85.
- Widayati, Windayanti, H., & Hapitha. (2024). *Aromaterapi lemon untuk mengurangi mual dan muntah pada ibu hamil*. Indonesian Journal of Midwifery, 7(1), 79–85.
- Yuliana A, Wahyuni T. Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Ketidaknyamanan dan Persiapan Persalinan. J Infokes. 2020;10(2):1-10.

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 Surat Izin Pra Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Bengkulu Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225 (0736) 341212 https://www.poltekkesbengkulu.ac.id
05 November 2025	
Nomor :	PP.06.02/F.XXIII.1/ 8235 /2025
Perihal :	Izin Pra Penelitian
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu di Tempat	
Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :	
Nama Mahasiswa :	Revina Anggraeni
Nim :	P01740123038
Tempat :	Puskesmas Telaga Dewa
Judul :	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester 1 Dengan Emesis Gravidarum
No Handphone :	085367407887
Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.	
 Makil Direktur I Bidang Akademik Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd	

CS Dipindai dengan CamScanner



Lampiran 2 Surat Rekomendasi Izin Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA BENGKULU DINAS KESEHATAN

Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com / www.dinkes.bengkulukota.go.id
Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2/2553 /D.Kes/2025

Dasar Surat Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Bengkulu Nomor: PP.06.02/F.XXIII.1/8233/2025 Tanggal 05 November 2025 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan data untuk penyusunan tugas akhir atas nama:

Nama : Revina Anggraeni
Nim : P01740123038
Program Studi : Kebidanan
Judul/Data : Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester I dengan emesis gravidarum
Tempat penelitian : 1. Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
2. Puskesmas Telaga Dewa Kota Bengkulu
Lama Kegiatan : 10 November 2025 s/d. 20 November 2025

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan pra penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

- Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
- Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi Pra Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Pra Penelitian.
- Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
- Surat Rekomendasi Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 14 November 2025
Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu
Nelli Hartati, SKM, M.M
NIP.197204191991012001

Tembusan :
1. Yth. Sdr.Ka.UPTD Puskesmas Telaga Dewa Kota Bengkulu
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian

 Kemenkes Poltekkes Bengkulu	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Bengkulu Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225 (0736) 341212 https://www.poltekkesbengkulu.ac.id
11 Maret 2026	
Nomor :	PP. 01.01/F.XXIII.1/2398/2026
Perihal :	Izin Penelitian
Yth, Kepala Badan Kesbangpol Kota Bengkulu di Tempat	
Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada: Nama : Revina Anggraeni NIM : P01740123038 Tempat Penelitian : PMB Bd. Okta Nopisia S.Tr.Keb Waktu Penelitian : 4 Hari Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester 1 Dengan Emesis Gravidarum di PMB "OK" Kota Bengkulu Tahun 2026 No Handphone : 085367407887 Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.	
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu Wakil Direktur I Bidang Akademik  Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd	

 Dipindai dengan CamScanner



Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian KesBangpol



PEMERINTAH KOTA BENGKULU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah
Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/649/KESBANGPOL-REK/2026

- Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Memperhatikan : Surat dari Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2398/2026 tanggal 11 Maret 2026 perihal Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

Nama : Revina Anggraeni
NPM : P01740123038
Pekerjaan : Mahasiswa
Prodi/ Fakultas : D3 Kebidanan
Judul Penelitian : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester 1 Dengan Emesis Gravidarum di PMB "OK" Kota Bengkulu Tahun 2026

Tempat Penelitian : PMB Bd. Okta Nopisia, S.Tr.Keb
Waktu Penelitian : 1 April 2026 s.d 31 Mei 2026
Penanggung Jawab : Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

- Dengan Ketentuan :
- 1 Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
 - 2 Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
 - 3 Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
 - 4 Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 27 Maret 2026

a.n. WALI KOTA BENGKULU

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu,



Saipul, S.Sos
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 197207091992021001



Dipindai dengan CamScanner

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 5 Surat Rekomendasi Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA BENGKULU DINAS KESEHATAN

Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban Kota Bengkulu Email
dinkeskotabengkulu1@gmail.com / www.dinkes.bengkulkota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2 / 1125 / D.Kes / 2026

Dasar Surat

1. Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2398/2026 Tanggal 11 Maret 2026
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Bengkulu Nomor : 000.9.2/649/KESBANGPOL-REK/2026 Tanggal 27 Maret 2026, Perihal : Penelitian untuk penyusunan tugas akhir mahasiswa Atas nama :

Nama : Revina Anggraeni
NIM : P01740123038
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul : Asuhan kebidanan pada ibu hamil trimester I dengan emesis gravidarum di PMB "OK" Kota Bengkulu Tahun 2026
Lokasi Penelitian : PMB Bd. Okta Nopisia S.Tr.Keb
Lama Kegiatan : 01 April 2026 S.d 31 Mei 2026
No Hp / Email : 085367407887

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

- a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
- b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
- c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
- d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
- e. Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, April 2026

Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu


Nelli Hartati SKM,MM
Pembina, IV/a
Nip. 197204191991012001

Tembusan :

1. Yth.Sdr. PMB Bd. Okta Nopisia S.Tr.Keb
2. Yang Bersangkutan



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6 Surat Keterangan Selesai Penelitian



Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Okta Nopisia, S.Tr.Keb Kota Bengkulu,
Menerangkan bahwa :

Nama : Revina Anggraeni

NIM : P01740123038

Jurusan : DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Benar yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di Praktek Mandiri Bidan Okta Nopisia, S.Tr.Keb Kota Bengkulu, dari tanggal 14 April sd 17 April dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Emesis Gravidarum Di PMB "OK" Kota Bengkulu Tahun 2026".
Demikian surat ini dibuat dengan sebenarnya dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 22 April 2026

Bd. Okta Nopisia, S.Tr.Keb

Lampiran 7 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Puteri Wulan Sari

Umur : 20 Tahun

Alamat : Air Sebakul

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mengikuti penelitian ini secara sukarela dan tanpa dipaksa oleh pihak manapun setelah saya mendapat penjelasan dan saya memahami penelitian :

Judul : "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Emesis Gravidarum Di PMB "OK" Kota Bengkulu Tahun 2026".

Peneliti : Revina Anggraeni

NIM : P01740123038

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 14 April 2026

Responden



(Puteri Wulan Sari)

Lampiran 8 Organisasi Penelitian

ORGANISASI PENELITIAN

A. Pembimbing

Nama : Bdn. Dwie Yunita Baska, SST., M.Keb

NIP : 198806232009032001

Pekerjaan : Dosen Poltekkes Kemenkes Bengkulu Jurusan Kebidanan

Jabatan : Pembimbing

B. Peneliti

Nama : Revina Anggraeni

NIM : P01740123038

Pekerjaan : Mahasiswi Diploma III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Lampiran 9 Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir

Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir

Nama Pembimbing : Bdn. Davie Yunita Baska, SST., M.Keb
 NIP : 198806232009032001
 Nama Mahasiswa : Revina Anggraeni
 NIM : P01740123038
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester 1
 dengan Emesis Gravidarum Di PMB "OK" Kota
 Bengkulu Tahun 2026

No	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf
1	7 November 2025	Pengajuan Judul LTA	ACC judul, lengkapi data jurnal, dan mulai BAB I, II, dan III	f
2	24 Desember 2025	Bimbingan BAB I, II, dan III	Perbaikan latar belakang	f
3	31 Desember 2025	Bimbingan BAB I, II, dan III	Perbaikan latar belakang dan konsep dasar teori asuhan kebidanan	f
4	5 Januari 2026	Bimbingan BAB I, II, dan III	Perbaikan konsep dasar teori asuhan kebidanan	f
5	26 Januari 2026	Bimbingan BAB I, II, dan III	Penambahan hasil penelitian terkait penatalaksanaan emesis gravidarum	f
6	27 Januari 2026	Bimbingan BAB I, II, dan III	ACC Ujian Proposal	f
7	9 Maret 2026	Bimbingan revisi BAB I, II, dan III	ACC revisi BAB I, II, dan III	f
8	20 April 2026	Bimbingan BAB IV, dan V	Perbaikan konsep askeb	f
9	21 April 2026	Bimbingan BAB IV, dan V	Penambahan catatan perkembangan SOAP	f
10	22 April 2026	Bimbingan BAB IV, dan V	Menyesuaikan kerangka konseptual	f
11	23 April 2026	Bimbingan BAB IV, dan V	Lengkapi lampiran	f
12	24 April 2026	Bimbingan BAB IV, dan V	ACC LTA	f

Lampiran 10 SOP Pemberian Aromaterapi Lemon

1	Pengertian	Aromaterapi lemon adalah minyak essensial yang dihasilkan dari ekstrak kulit jeruk (citrus lemon) yang dapat digunakan untuk megurangi mual muntah dan termasuk dalam terapi non farmakologis.
2	Tujuan	a. sebagai acuan pemberian aromaterapi lemon pada ibu hamil dengan emesis gravidarum b. Mengurangi mual dan muntah c. Menghasilkan perasaan tenang dan rileks
3	Kebijakan	Dapat dilakukan dirumah dengan ruangan kecil dan tertutup serta dapat sesuai dengan tempat saat terjadinya mual muntah
4	Persiapan responden	a. Ibu hamil trimester I dengan usia kehamilan 1-12 minggu b. Ibu hamil trimester I dengan Mual Muntah c. Ibu hamil yang menyukai aromaterapi lemon
5	Alat dan bahan	a. Aromaterapi lemon 

		b. Diffuser 
6	Penatalaksanaan	a. Perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan serta tindakan yang akan dilakukan b. Mencuci tangan menggunakan teknik 7 langkah lalu keringkan dengan handuk bersih dan kering c. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin d. Meneteskan aromaterapi lemon essential oil pada diffuser sebanyak 2-3 tetes e. Menganjurkan pasien menghirup aroma lemon essential oil selama $\pm$ 10-15 menit f. Menganjurkan pasien untuk menghirup aroma lemon essential oil saat merasa mual g. Memberitahu pasien untuk melakukan setiap 2 kali sehari yaitu pada pagi hari dan malam hari h. Membereskan alat dan bahan i. Melakukan evaluasi mual muntah pasien setelah diberikan aromaterapi lemon.

Lampiran 11 Media Edukasi



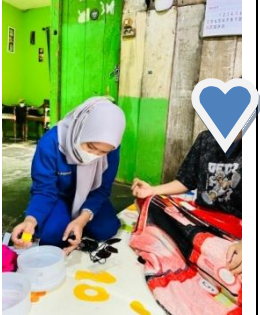
MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL TM 1

Ketidaknyamanan TM 1 1. Mual dan muntah (emesis gravidarum) 2. Air liur berlebih 3. Pusing 4. Mudah lelah 5. Sering BAK		Tanda bahaya Kehamilan TM 1 1. Perdarahan pervaginam 2. Sakit kepala yang hebat 3. Penglihatan kabur 4. Bengkak pada muka dan tangan 4. Gerakan janin berkurang 5. Mual dan muntah yang berlebihan (hiperemesis gravidarum)
Penanganan Emesis Gravidarum Terapi mual dan muntah secara farmakologi dapat dilakukan dengan pemberian vitamin B6 dan antihistamin. Upaya terapi non-farmakologi yang dapat dilakukan dengan perubahan diet, pengobatan herbal, akupresur, dan pemberian aromaterapi. Beberapa upaya yang dapat dilakukan Ibu hamil yaitu hindari bau yang menyengat, makan sedikit tapi sering, istirahat yang cukup, hindari makanan berminyak, bangun dari tempat tidur perlahan	Pengertian Emesis Gravidarum Emesis Gravidarum atau mual muntah merupakan suatu keadaan mual yang disertai muntah karena adanya perubahan hormonal yang terjadi pada ibu hamil dikarenakan ketidakseimbangan kerja hormon estrogen dan progesteron, tanda dan gejala emesis Gravidarum adalah terjadinya mual muntah lebih dari 5 kali, biasanya terjadi di pagi hari tetapi bisa juga terjadi setiap saat. Ibu yang mengalami mual dan muntah akan merasakan pusing, air liur berlebih, nafsu makan menurun dan mudah lelah	Kebutuhan pada kehamilan TM 1 1. Kebutuhan fisik Oksigen, nutrisi, istirahat/ tidur, personal hygiene, pakaian, eliminasi, seksual  2. Kebutuhan Psikologis Dukungan suami, support keluarga dan dukungan tenaga kesehatan/ bidan. 

Lampiran 12 Lembar Observasi

No	Hari/Tanggal	Waktu	Frekuensi Mual	Frekuensi Muntah
1	Selasa 14 April 2026	06.30	2 x mual	1 x muntah
		18.00	1 x mual	1 x muntah
2	Rabu 15 April 2026	06.00	1 x mual	1 x muntah
		20.00	2 x mual	1 x muntah
3	Kamis 16 April 2026	06.20	1 x mual	-
		17.05	1 x mual	-
4	Jumat 17 April 2026	06.40	1 x mual	-
			-	-

Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan

Hari pertama Melakukan anamnesa  	Melakukan pemeriksaan TTV  	Melakukan pemeriksaan fisik kepada ibu  	Memberikan konseling dan menjelaskan manfaat dan cara menggunakan difuser aroma terapi lemon kepada ibu   
---	---	--	---

Hari kedua

Melakukan pemeriksaan TTV



Melakukan konseling pada ibu dan keluarga



Melakukan pemeriksaan antropometri



Memberikan aroma terapi lemon dan mengevaluasi mual muntah



Hari ketiga

Melakukan pemeriksaan TTV dan fisik



Melakukan konseling pada ibu



Melakukan pemeriksaan HB dan protein glukosa urine

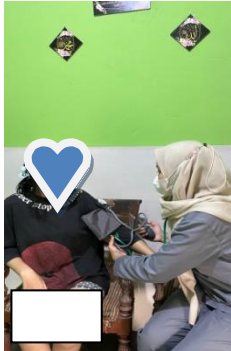


Memberikan aroma terapi lemon dan mengevaluasi mual muntah



Hari keempat

Melakukan pemeriksaan TTV



Melakukan pemeriksaan fisik



Melakukan konseling pada ibu



Memberikan aroma terapi lemon dan mengevaluasi mual muntah

