

# LAMPIRAN

lampiran 1. izin lokasi pengambilan kasus

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG  
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG  
*Jl. Soekarno-hatta No. 1. Hajimena, bandar Lampung*

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ani Rohayani, S.Tr.Keb. Bdn  
Alamat : Kuala Sekampung, Sragi, Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Fahma Abna Shalihot  
Nim : 2215401075  
Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Ani Rohayani, S.Tr.Keb.Bdn, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli madya kebidanan program studi D III kebidanan tanjung karang politeknik Kesehatan tanjung karang.

Lampung Selatan,  
Pembimbing Jaban praktik



Ani Rohayani, S.Tr.Keb. Bdn

NIP: 198510202017042006

lampiran 2. lembar pernyataan menjadi subjek

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG  
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG  
Jl. Soekarno-Hatta No. 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBARAN PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. H  
Umar : 30 tahun  
Alamat : Sukarandeg 1

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam proposal tugas akhir untuk memberikan asuhan kebidanan Kehamilan. Asuhan akan diberikan mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Fahma Abna Shalihah  
Nim : 2115401075  
Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

Lampung Selatan, 15 April 2025

Mahasiswa

Klien

Fahma Abna Shalihah

Ny. H

NIM: 2215401075

Menyetujui, Pembimbing lahan

Pembimbing Lahan Praktik



Ani Rohayani, S.Tr.Keb.Bdn

NIP: 198510202017042006

lampiran 3. lembar persetujuan (informed consent)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG  
PRODI D III KEBIDANAN TANJUNG KARANG  
*Jl. Soekarno-Hatta No. 1. Hujimena, bandar Lampung*

**LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. A  
Umur : 34 Tahun  
Alamat : Sukarandeg 1

Selaku SUAMI/KELUARGA telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai Penerapan Pemberian Aromaterapi Lemon Untuk Mengatasi Emesis Garvidarum Pada Ibu Hamil Trimester I, TERHADAP ANAK/KELUARGA YANG BERSANGKUTAN

ANAK/KELUARGA YANG BERSANGKUTAN  
Nama : Ny. H  
Umur : 30 Tahun  
Alamat : Sukarandeg 1

Lampung Selatan, 15 April 2025

Mahasiswa

Fahma Abna Shalihah

NIM: 2215401075

Klien

Ny. H

Suami

Tn. A

Menyetujui  
Pembimbing lahan

Pembimbing Lahan Praktik



Ani Rohayani, S.Tr.Keb. Bdn

NIP: 198510202017042006

**Lampiran 4. Lembar Pelaksanaan Penerapan pemberian aromaterapi lemon**

No	Tanggal	pemberian aromaterapi lemon	
		Dilakukan	Tidak dilakukan
1.	15 april 2025	Ya	
2.	16 april 2025	Ya	
3.	17 april 2025	Ya	
4.	18 april 2025	Ya	
5.	19 april 2025	Ya	
6.	20 april 2025	Ya	
7.	21 april 2025	Ya	

#### Lampiran 5. Lembar Observasi PUQE

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor:

- $\leq 6$  ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat[1-3,14,15]

## LEMBAR PUQE HARI KE 1

### Lampiran 2. Lembar Observasi PUQE

Kunjungan ke-1

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	0-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor: 8

- ≤6 ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat[1-3,14,15]

## LEMBAR PUQE HARI KE 2

Lampiran 2. Lembar Observasi PUQE  
Kunjungan ke - 3

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor: 7

- ≤6 ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat[1-3,14,15]



### LEMBAR PUQE HARI KE 3

Lampiran 2. Lembar Observasi PUQE  
Kunjungan ke - 3

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor: 7

- $\leq 6$  ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat[1-3,14,15]

## LEMBAR PUQE HARI KE 4

Lampiran 2. Lembar Observasi PUQE  
Kunjungan Ke - 9

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa muaf?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor: 6

- ≤6 ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat[1-3,14,15]

## LEMBAR PUQE HARI KE 5

Lampiran 2. Lembar Observasi PUQE  
Kunjungan ke-5

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor: 5

- $\leq 6$  ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat [1-3,14,15]

## LEMBAR PUQE HARI KE 6

Lampiran 2. Lembar Observasi PUQE  
Kunjungan ke - 6

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor: 4

- ≤6 ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat[1-3,14,15]

## LEMBAR PUQE HARI KE 7

### Lampiran 2. Lembar Observasi PUQE Kunjungan ke-7

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir, berapa lama Anda merasa mual?	Tidak sama sekali	1 jam atau kurang	2-3 jam	4-6 jam	Lebih dari 6 jam
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih
Dalam 24 jam terakhir, berapa kali Anda muntah kering tanpa mengeluarkan apa-apa?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih

Interpretasi skor: 3

- $\leq 6$  ringan,
- 7-12 sedang,
- 13-15 berat [1-3,14,15]

**lampiran 6. lembar pelaksanaan penerapan pemberian aromaterapi**

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

<b>Penerapan pemberian aromaterapi lemon</b>	
<b>PENGERTIAN</b>	Pemberian aromaterapi lemon untuk mengatasi emesis gravidarum pada ibu hamil trimester 1, aromaterapi lemon adalah salah satu aromaterapi yang dapat menurunkan intensitas mual dan muntah pada pasien yang sedang menjalani hemodialisis dan termasuk terapi non farmakologi.
<b>TUJUAN</b>	Mengatasi muntah dan mengurangi keluhan mual pada ibu hamil trimester 1.
<b>RUANG LINGKUP</b>	Ibu hamil trimester 1 yang mengalami Emesis Gravidarum dan skala mual muntah kurang dari 5 kali per hari. Tidak mengalami hipertensi, diabetes, bermasalah dengan kelenjar tiroid dan riwayat epilepsi serta reaksi alergi lainnya, tidak mengalami penyakit yang berhubungan dengan gastrointestinal seperti thypoid, gastritis, tidak mengalami stress/ beban psikologi lain, tidak alergi terhadap bau aromaterapi lemon.
<b>ALAT DAN BAHAN</b>	Alat : Tensi, Kom, termometer Bahan : Air 1 ml, tisu, aromaterapi lemon 0,3 ml
<b>PROSEDUR PENATALAKSANAAN</b>	1. perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan Tindakan yang akan dilakukan. 2. mencuci tangan sebelum melakukan Tindakan 3. meminta pasien mengatur posisi senyaman mungkin. 4. teteskan 2 tetes aromaterapi lemon pada air yang telah diberi air 1 ml lalu basahkan pada tissue yang telah disiapkan. 5. Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi lemon sebanyak 2-3 tarika nafas selama 5 menit

	<p>6. observasi selama 30 menit setelah pemberian aromaterapi</p> <p>7. rapikan alat-alat.</p> <p>8. lakukan evaluasi mual muntah pasien setelah diberikan aromaterapi lemon.</p>
--	---



## lampiran 7. dokumentasi

15 April 2025



16 April 2025



17 April 2025



18 April 2025



19 April 2025



20 April 2025



21 April 2025





lampiran 8. surat persetujuan judul

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN JUDUL**

Kami yang bertandatangan dibawah ini, menyatakan bahwa mahasiswa yang kami bimbing :

Nama : Fakhra Rona Sholikah

NIM : 320401015

Telah disetujui judul laporan tugas akhirnya yang berjudul:

Judul : Penerapan Pemberian Asamoleat/Limon untuk Mencegah

Stres pada Ikan Nila (Oreochromis niloticus) I

Demikian, surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung \_\_\_\_\_ 2025

Yang menyatakan

1. Pembimbing I

Fitriyadawati, S.Pd., S.P.T., M.Pd.







2. Pembimbing II

Rokhina, S.Pd., M.Pd.

lampiran 9. lembar bimbingan proposal pembimbing 1

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fatma Nur Shafiqah  
NIM : 221520075  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Rismadewi, S.Pd

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21 / 03 / 2025	Pergantian Judul LTA	Acc	
2.	23 / 03 / 2025	Bimbingan BAB I, II, III	Revisi	
3.	28 / 03 / 2025	Bimbingan BAB I, II, III	Pertemuan Penguatan	
4.	14 / 4 / 2025	Bimbingan BAB I, II, III	Acc proposal	
5.	3 / 5 / 2025	Revisi LTA secara umum	Pembina	
6.	5 / 5 / 2025	Pembinaan Revisi	Acc akhir	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



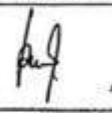





(Rismadewi, S.Pd., SST. Nakes)

NIP.

lampiran 10. lembar bimbingan proposal pembimbing 2

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fadma Nur Shafiqah  
NIM : 2315401015  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Roslina, S.Psi., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11/2024 11	Judul LTA	Ace	
2.	01/2024 12	Bimbingan BAB 1.2.3	Perbaiki	
3.	11/25 01	Bimbingan BAB 1.2.3	Perbaiki	
4.	14/25 01	Bimbingan BAB 1.2.3	Perbaiki	
5.	17/2025 01	Bimbingan BAB 1.2.3	Perbaiki	
6.	19/2025 02	Bimbingan BAB 1.2.3	Ace sempre LTA	

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



Roslina, S.Psi., M.Kes

NIP. 197105181989122001

lampiran 11. lembar bimbingan seminar hasil pembimbing 1

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIRPRODI D-III KEBIDANAN  
TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fahma Wona Shahrat  
NIM : 2015101075  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pandamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Rosmawati, S.T., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11/11/2024	proposal LTA	Acc jurnal	uf
2.	11/12/2024	Bimbingan BAB 1	Perbaiki	uf
3.	11/01/2025	Bimbingan BAB 1, II, III	Perbaiki	uf
4.	1/01/2025	Bimbingan BAB 1, II, III	Perbaiki	uf
5.	14/02/2025	Bimbingan BAB 1, II, III	Perbaiki	uf
6.	16/02/2025	proposal BAB 1, II, III	Acc	uf

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Rosmawati, S.T., M.Kes)  
NIP. 196410201988032002

lampiran 12. lembar bimbingan seminar hasil pembimbing 2

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR  
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Fahma Muna Shalihah  
NIM : 2015401075  
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)  
NAMA PEMBIMBING : Roslina, S.Psi., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	28/05/2025	Bimbingan BAB IV	Revisi	h
2.	01/05/2025	Bimbingan BAB IV	Perbaikan Penulisan	h
3.	03/05/2025	Bimbingan BAB V	Perbaikan	h
4.	04/05/2025	Bimbingan BAB VI	Perbaikan abstrak	h
5.	06/05/2025	Bimbingan BAB IV & VI	Revisi	h
6.	07/05/2025	Bimbingan BAB IV & VI	Revisi sedang	h

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Fitria Elmeida, S.SiT., M.Keb  
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Roslina, S.Psi., M.Kes)  
NIP.