

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 beranda tangan dibawah ini:

**Nama : Ani Rohayani, S.Tr.Keb. Bds
Alamat : Kuala Sekampung, Slag, 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.Bds, sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan ahli madya kebidanan program studi D III kebidanan tanjung karang politeknik Kesehatan tanjung karang.

Lampung Selatan,
Pembimbing-lahan praktik

Ani Rohayani, S.Tr.Keb. Bds
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, Hajimens, Bandar Lampung

LEMBARAN PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. H
Umur : 30 tahun
Alamat : Sukaradeg 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 Shalihat
Nim : 2115401075
Tingkat/semester : III (tiga) / VI (enam)

Lampung Selatan, 15 April 2025

Mahasiswa

Klien



Fahma Abna Shalihat

Ny. H

NIM: 2115401075

Menyetujui, Pembimbing Iahsan

Pembimbing Iahsan Praktik



Ani Robayani, 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 setuju menyetujui terhadap Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan mengenai Penerapan Pemberian Aromaterapi Lemon Untuk Mengatasi Emesis Garidurum 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

Klien

Ny. H

Suami

Tn. A

Menyetujui
Pembimbing Iahan



Ani Rohayani, S.Tr. Keh. 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:

- ≤ 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	1-2 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

- ≤ 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 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: 6

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

70

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

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

LEMBAR PUQE HARI 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?	<input checked="" type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> 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?	<input checked="" type="radio"/> Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 atau lebih	

Interpretasi skor: 3

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

lampiran 6. lembar pelaksanaan penerapan pemberian aromaterapi**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

Penerapan pemberian aromaterapi lemon	
PENGERTIAN	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.
TUJUAN	Mengatasi muntah dan mengurangi keluhan mual pada ibu hamil trimester 1.
RUANG LINGKUP	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.
ALAT DAN BAHAN	Alat : Tensi, Kom, termometer Bahan : Air 1 ml, tisu, aromaterapi lemon 0,3 ml
PROSEDUR PENATALAKSANAAN	<ol style="list-style-type: none">1. perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan Tindakan yang akan dilakukan.2. mencuci tangan sebelum melakukan Tindakan3. 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 : Firdina Roes Shalilat

NIM : 30640915

Telah disetujui judul laporan tugas akhirnya yang berjudul:

Judul : Tercermin Pembentukan Anak-anak Lewat Waktu Mengajari
Berang Dipandukan Tidak Bisa Kehilangan

Demikian, surat peryataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung 2025

Yang menyatakan

1. Pembimbing I

: Rintmadewi, S.Pd, S.I.T

2. Pembimbing II

: Rukmini, S.Pd, M.Kes

lampiran 9. lembar bimbingan proposal pembimbing 1

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA MAHASISWA : Fahma Herri Shantiot
NIM : 2215400075
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Rolmadiwati, S.Pd

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	21 / 2025 / 03	Pergantian Judul LTA	Acc	<u>N.</u>
2.	23 / 2025 / 03	Bimbingan Bab I, II, III	Revisi	<u>N.</u>
3.	28 / 2025 / 03	Bimbingan Bab I, II, III	Pembakar Penulisan	<u>N.</u>
4.	14 / 2025 / 4	Bimbingan BAB I, II, III	Acc proposal	<u>N.</u>
5.	3/5 2025	Bimbingan LTA secara online	Pembimbing	<u>N.</u>
6.	5/5 2025	Bimbingan Revisi	Acc Lembar Rencana	<u>N.</u>

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

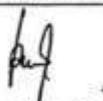
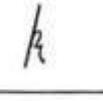
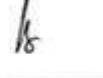
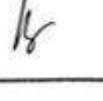
(Rolmadiwati, S.Pd., SST.N.Kes)

NIP.

lampiran 10. lembar bimbingan proposal pembimbing 2

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO**

NAMA MAHASISWA : Fadina, S.Pd, M.Kes
NIM : 3315401075
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Rosling, S.Pd, 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	Perbaikan	
3.	11/25 01	Bimbingan Bab 1,2,3	Perbaikan	
4.	14/25 01	Bimbingan Bab 1,2,3	Perbaikan	
5.	17/2024 01	Bimbingan Bab 1,2,3	Perbaikan	
6.	14/2024 01	Bimbingan Bab 1,2,3	Ace Sempre LTA	

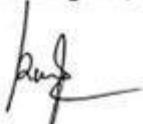
Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

Pembimbing LTA,



(Rosling, S.Pd, M.Kes)
NIP. 1971051819912-2001

lampiran 11. lembar bimbingan seminar hasil pembimbing 1

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONOROGO

NAMA MAHASISWA : Ika Fitria Elmeida
NIM : 2015401075
PEMBIMBING : Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Rosmadiyah, S.Si., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11/10/2024	Hasil LTA	Acc	
2.	11/10/2024	Bimbingan BAB 1	Persentasi	
3.	11/10/2024	Bimbingan tes 1.0, II	Perbaiki	
4.	11/10/2024	Bimbingan BAB 1.ii, iii	Persentasi	
5.	14/10/2024	Bimbingan BAB 1, II, III	Perbaikan	
6.	16/10/2024	Proposai BAB 1. II, III	Acc	

Bandar Lampung, November 2024

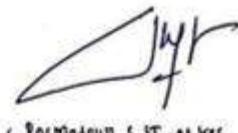
Ketua Prodi D-III Kebidanan



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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(Rosmadiyah, S.Si., M.Keb)

NIP. 196410301988032062

lampiran 12. lembar bimbingan seminar hasil pembimbing 2

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR

PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA MAHASISWA : Fahma Atina Sheikhat
NIM : 2015401075
PEMBIMBING : Ulama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING : Rosina, S.Psi., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	<u>29/05/2025</u>	Bimbingan BBS I	Rusli	<u>b</u>
2.	<u>01/06/2025</u>	Bimbingan BBS II	Perbaikan Penulisan	<u>b</u>
3.	<u>03/06/2025</u>	Bimbingan BBS III	Perbaikan	<u>b</u>
4.	<u>09/06/2025</u>	Bimbingan BBS VI	Perbaikan Eksemplik	<u>b</u>
5.	<u>06/05/2025</u>	Bimbingan BBS IV, V, VI	Rusli	<u>b</u>
6.	<u>07/05/2025</u>	Bimbingan BBS IV, V, VI	All sidang	<u>b</u>

Bandar Lampung, November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

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

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

(Rosina, S.Psi., M.Kes)

NIP.