

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

Tahun		2025																					
No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni	
	Minggu Ke	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
Persiapan																							
1	Pengajuan Judul dan studi pendahuluan																						
2	Konsultasi																						
3	Kumpul proposal dan Ujian Proposal																						
4	Revisi Proposal																						
5	Uji Etik																						
6	Perijinan Penelitian																						
Pelaksanann																							
1	Pengambilan Data																						
2	Analisis data dan konsultasi																						
Penyelesaian																							
1	Penyusunan Skripsi dan konsultasi																						
2	Presentasi Laporan Penelitian																						
3	Pengumpulan Skripsi																						

Lampiran 3



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710417
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

FORMULIR PERMOHONAN KAJI ETIK PENELITIAN KESEHATAN YANG MELIBATKAN MANUSIA SEBAGAI SUBJEK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Ketut Sri Handayani
NIM : P07124224111
Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Judul penelitian : Perbedaan Mual Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I Sebelum dan
Setelah diberikan Inhalasi Aromaterapi Lemon
Reviewer/Pembimbing : Ni Luh Putu Sri Erawati, S. Si.T., MPH (Pembimbing Utama)
Ni Gusti Kompiang Sriasih, S.ST.,M,Kes (Pembimbing
Pendamping)
Penelitian didanai oleh : Swadana

Mengajukan permohonan kaji etik penelitian kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes
Denpasar

Bersama permohonan ini saya lampirkan perlengkapan sebagai berikut:

- ☒ Permohonan dan isian kaji etik penelitian yang melibatkan manusia
- ☒ Persetujuan proposal penelitian dengan tanda tangan pembimbing
- ☒ Proposal penelitian (Pendahuluan sampai Metode Penelitian)
- ☒ Ringkasan proposal/protokol
- ☒ PSP (*informed consent*)
 - Draft kuesioner/panduan in-depth interview/panduan FGD
- ☒ CV peneliti
- ☐ Untuk penelitian multi senter: melampirkan persetujuan etik (*ethical approval*) dari institusi lain (bila ada)

Denpasar, 2 Februari 2025

Pemohon,

Ni Ketut Sri Handayani
NIM. P07124224111

Lampiran 4



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/XXIV.14/MY/2025
Lampiran : -
Hal : *Mohon izin melaksanakan penelitian*
Yth : Kepala UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
di -
Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu:

Nama : Ni Ketut Sri Handayani
NIM : P07124224111
Alamat : GG. XVII no. 24, Panjer
Judul Penelitian : Perbedaan Intensitas emesis pada ibu hamil trimester I sebelum dan setelah diberikan inhalasi aromaterapi lemon.
Tempat Penelitian : UPTD Puskesmas II Denpasar Barat
Penelitian : Maret – Mei 2025
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

A/n. Direktur-Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,


Ni Ketut
Somayani, SST, M. Biomed
NIP: 196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :
1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://als.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen



Lampiran 5



SURAT REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2 / 910 /Pusk. II DB

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Lanawati, M. Kes
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Ketut Sri Handayani
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07124224111
Bidang / Judul : " Perbedaan Mual Muntah pada ibu hamil trimester I
sebelum dan sesudah diberikan Inhalasi aromaterapi
lemon "
Lokasi : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Waktu Penelitian : April -mei

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 21 April 2025
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(dr. Lanawati M Kes)
NIP.19650918 199509 2 001

Lampiran 6

Realisasi Anggaran Penelitian

No	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1.	Tahap Persiapan	
	Pengajuan judul dan studi pendahuluan	-
	Menyusun proposal, pengetikan, penggandaan	200.000
	Seminar proposal	150.000
	Perbaikan proposal	100.000
	Pembelian Aromaterapi Lemon	800.000
2.	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	100.000
	Pengumpulan data (penggandaan Kuesioner Penelitian dan alat tulis)	500.000
	Pengolahan data	200.000
	Analisa data	200.000
	Penyusunan skripsi	300.000
	Seminar hasil penelitian	150.000
	Perbaikan	100.000
	Perbaikan hasil penelitian	200.000
	Publikasi Artikel	500.000
	Jumlah	3.500.000

Lampiran 7

Surat Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth:

Calon Responden Di

Tempat

Dengan hormat,,

Bersama dengan surat ini, peneliti sebagai mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, bermaksud untuk melakukan penelitian tentang “Perbedaan mual muntah Pada Ibu Hamil Trimester I Sebelum dan Setelah diberikan Inhalasi Aromaterapi Lemon di wilayah kerja unit pelaksana teknis daerah Puskesmas II Denpasar Barat”

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh aromaterapi lemon dalam menurunkan derajat mual dan muntah pada ibu hamil trimester I di wilayah kerja unit pelaksana teknis daerah Puskesmas II Denpasar Barat. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan Mata Kuliah Skripsi pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, April 2025

(Ni Ketut Sri Handayani)

Lampiran 8

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Perbedaan mual muntah Pada Ibu Hamil Trimester I Sebelum dan Setelah diberikan Inhalasi Aromaterapi Lemon di di wilayah kerja unit pelaksana teknis daerah Puskesmas II Denpasar Barat.
Peneliti Utama	Ni Ketut Sri Handayani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	Tidak ada
Lokasi Penelitian	Kota Denpasar
Sumber pendanaan	Pribadi/swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh aromaterapi Lemon dalam menurunkan derajat mual dan muntah (*emesis*) pada ibu hamil di wilayah kerja unit pelaksana teknis daerah Puskesmas II Denpasar Barat yang bersedia menjadi responden

Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan manfaat kepada peserta penelitian, yaitu dapat mengetahui manfaat pemberian aromaterapi lemon terhadap derajat mual dan muntah pada ibu hamil.

Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk diberikan intervensi atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian” setelah ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru saya dapat mempengaruhi keputusan ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Ketut Sri Handayani (HP: 08123838667)

Tanda tangan ibu dibawah ini menunjukkan bahwa ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian. Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek

Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 9

LEMBAR OBSERVASI

No. Responden :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Kehamilan Ke- :

Umur kehamilan :

NO	Hari Ke-	Keterangan	Waktu / Pukul									
1.	Ke - 1		06:00	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Dilakukan										
		Tidak Dilakukan										
2.	Ke - 2		06:00	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Dilakukan										
		Tidak Dilakukan										
3.	Ke - 3		06:00	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Dilakukan										
		Tidak Dilakukan										
4.	Ke - 4		06:00	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
		Dilakukan										
		Tidak Dilakukan										

**berikan tanda ceklis (√) Pada kolom yang telah disediakan*

Lampiran 10

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN AROMATERAPI LEMON

1.	Pengertian	Aromaterapi lemon adalah wewangian berbentuk <i>essential oil</i> untuk mengurangi mual muntah dan termasuk terapi non farmakologis
2.	Tujuan	1. Sebagai acuan pemberian aromaterapi lemon pada ibu hamil dengan mual muntah 2. Mengurangi rasa mual muntah 3. Menghasilkan perasaan tenang dan rileks
3.	Kebijakan	Bisa dilakukan di rumah dengan ruangan berukuran kecil dan tertutup serta dapat sesuai dengan tempat saat terjadinya mual muntah
4.	Persiapan Responden	1. Ibu hamil trimester I (0-12 minggu) 2. Ibu hamil trimester I dengan keluhan mual muntah (<i>emesis gravidarum</i>)
5.	Kandungan aromaterapi	• limonene sebesar 66- 80%, geranil asetat, nerol, linalil asetat, β-pinene (0,4–15%), α-pinene (1-4%), terpinene (6-14%), dan myrcen. Limonene, yang merupakan komponen utama dari citrus limonene, memiliki bioavailabilitas yang tinggi
5.	Alat dan bahan	1. Aromaterapi Lemon  2. Tisu non aroma 

		3. Sarung tangan & sabun non aroma 
6.	Penatalaksanaan	1. Perkenalkan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan 2. Lakukan cuci tangan dan menggunakan sarung tangan 3. Atur posisi pasien senyaman mungkin 4. Teteskan 3 tetes aromaterapi <i>lemon essential oil</i> pada kapas 5. Anjurkan pasien untuk menghirup <i>lemon essential oil</i> selama $\pm$ 5 menit 6. Lakukan setiap 1 kali sehari pada pagi atau ketika mual muntah dirasakan 7. Bereskan alat 8. Lakukan evaluasi skor mual muntah pasien setelah diberikan aromaterapi <i>lemon essential oil</i> 

Sumber : Materinty, dkk (2016)

Lampiran 11

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Stati stic	df	Sig.	Stati stic	df	Sig.
PRETEST	.160	20	.192	.951	20	.377
POSTTEST	.334	20	.000	.678	20	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Karakteristik Responden

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	3	15.0	15.0	15.0
	21 tahun – 35 tahun	15	75.0	75.0	90.0
	> 35 tahun	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	2	10.0	10.0	10.0
	Pendidikan Dasar (SD- SMP)	2	10.0	10.0	20.0
	Pendidikan Menengah (SMA/SMK)	12	60.0	60.0	80.0
	Pendidikan Tinggi (Diploma/Sarjana)	4	20.0	20.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	9	45.0	45.0	45.0
	Tidak bekerja	11	55.0	55.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	12	60.0	60.0	90.0
	Multipara	6	30.0	30.0	30.0
	Grandemultipara	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Usia Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7 - 9 Minggu	10	50.0	50.0	50.0
	10 - 12 Minggu	10	50.0	50.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Statistics

		Skor mual muntah Pretest	Skor mual muntah Post Test
N	Valid	20	20
	Missing	0	0
Mean		7.65	3.65
Std. Error of Mean		.406	.233
Median		8.00	3.00
Mode		7 ^a	3
Std. Deviation		1.814	1.040
Skewness		-.357	2.050
Std. Error of Skewness		.512	.512
Kurtosis		.245	4.785
Std. Error of Kurtosis		.992	.992
Range		7	4
Minimum		4	3
Maximum		11	7
Sum		153	73

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

**Wilcoxon Signed Ranks Tes
Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nilai Total Post Test - Nilai Total Pretest	Negative Ranks	20 ^a	10.50	210.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	20		

a. Nilai Total Post Test < Nilai Total Pretest

b. Nilai Total Post Test > Nilai Total Pretest

c. Nilai Total Post Test = Nilai Total Pretest

Test Statistics^a

**Nilai Total Post Test - Nilai
Total Pretest**

Z	-3.966^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 12
Master Table

NO RESPONDEN	UMUR KEHAMILAN	USIA IBU				PRETEST				POSTTEST			
			PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PARITAS	MUAL	MUNTAH	MUNTAH KERING	SKOR PRE	MUAL	MUNTAH	MUNTAH KERING	SKOR POST
1	9	25	SMA	IRT	1	2	3	2	8	1	1	1	3
32	9	36	SMA	IRT	4	2	1	1	8	1	1	1	3
3	9	30	PT	IRT	1	4	3	2	10	3	1	1	5
4	10	29	SMA	IRT	1	4	2	2	10	1	1	1	3
5	9	27	SMA	SWASTA	1	4	3	2	10	1	1	1	3
6	11	35	SMA	IRT	4	3	2	2	11	1	1	1	3
7	9	21	SMA	SWASTA	1	4	2	1	8	2	1	1	4
8	10	24	SMA	SWASTA	2	3	2	3	10	2	1	1	4
9	9	29	PT	SWASTA	1	4	3	2	10	3	1	1	5
10	10	29	SMA	SWASTA	1	4	4	3	12	2	1	1	4
11	9	23	SMA	PEDAGANG	1	4	1	1	7	1	1	1	3
12	10	23	SMP	IRT	1	2	2	2	7	1	1	1	3
13	10	25	SMA	IRT	1	5	2	1	9	2	1	1	4
14	9	23	SMA	SWASTA	1	3	2	2	8	1	1	1	3
15	9	26	SMA	SWASTA	1	3	2	2	8	1	1	1	3
16	9	20	SMA	SWASTA	1	2	4	4	11	1	1	1	3
17	10	27	SMA	IRT	1	4	2	2	9	2	1	1	4
18	10	28	PT	SWASTA	1	3	3	2	9	1	1	1	3
19	10	26	SMA	PEDAGANG	1	5	3	2	11	3	2	2	7
20	9	20	SMA	IRT	1	2	1	1	5	1	1	1	3

Lampiran 13

DOKUMENTASI



Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07124224111

Nama Mahasiswa

Ni Ketut Sri Handayani

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Program RPL
Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan usulan skripsi dan pembuatan judul	Pilih masalah yang menarik sesuai dengan hasil studi pendahuluan	9 Januari 2025	✓	
2	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan usulan skripsi BAB 1 dan 2	Buat latar belakang disesuaikan dengan masalah penelitian	20 Januari 2025	✓	
3	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan usulan skripsi BAB 1,2,3,4	Perbaiki latar belakang dan tujuan khusus	24 Januari 2025	✓	
4	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan usulan skripsi BAB 1,2,3,4	Buat tinjauan pustaka lebih ringkas sesuai dengan masalah penelitian	30 Januari 2025	✓	
5	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan Usulan skripsi 1,2,3,4	Perbaiki kerangka konsep sesuai dengan masalah	3 Februari 2025	✓	
6	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan usulan skripsi BAB 3 dan 4	Perbaiki definisi operasional untuk bisa diukur	4 Februari 2025	✓	
7	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Perbaiki kerangka konsep sesuai dengan tinjauan pustaka	15 Mei 2025	✓	
8	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Lengkapi hasil dan pembahasan lengkapi dengan artikel-artikel terkait	19 Mei 2025	✓	
9	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Simpulan dibuat lebih singkat dan cek kembali daftar pustaka	21 Mei 2025	✓	
10	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan Skripsi BAB V dan VI	Buat saran yang lebih operasional	23 Mei 2025	✓	
11	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Cek kelengkapan laporan, tata tulis dan siapkan diri untuk ujian	26 Mei 2025	✓	
12	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan usulan skripsi BAB 1,2,3,4 mengenai tata tulis	Perbaiki latar belakang dan tujuan khusus	21 Januari 2025	✓	
13	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan usulan skripsi BAB 1,2,3,4	Buat tinjauan pustaka lebih ringkas sesuai dengan masalah penelitian	23 Januari 2025	✓	
14	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan usulan skripsi BAB 1,2,3,4	Perbaiki kerangka konsep sesuai dengan masalah	30 Januari 2025	✓	
15	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan usulan skripsi BAB 1,2,3,4	Perbaiki definisi operasional untuk bisa diukur	3 Februari 2025	✓	
16	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Lengkapi hasil dan pembahasan lengkapi dengan artikel-artikel terkait	19 Mei 2025	✓	
18	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Simpulan dibuat lebih singkat dan cek kembali daftar pustaka	22 Mei 2025	✓	
19	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Buat saran yang lebih operasional	26 Mei 2025	✓	
20	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Bimbingan skripsi BAB V dan VI	Cek kelengkapan laporan, tata tulis dan siapkan diri untuk ujian	27 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Ketut Sri Handayani
NIM : P07124224111
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik: 2024/2025
Alamat : Br. Umbalan, Yangapi , Tembuku, Bangli
Nomor HP/Email : [08123838667](tel:08123838667) / 012niketutsrihandayani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

**PERBEDAAN MUAL MUNTAH PADA IBU HAMIL TRIMESTER I SEBELUM
DAN SETELAH DIBERIKAN INHALASI AROMATERAPI LEMON**

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 23 September 2025
Yang Membuat Pernyataan



Ni Ketut Sri Handayani
NIM. P07124224111

PerbedaanMual Muntah pada ibu hamil trimester Iseblum dan setelah inhalasi aromaterapi lemon s.pdf

ORIGINALITY REPORT

24%	21%	7%	17%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	7%
	Student Paper	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	3%
	Internet Source	
3	eprintslib.ummgl.ac.id	1%
	Internet Source	
4	eprints.umpo.ac.id	1%
	Internet Source	
5	ejournal.unitomo.ac.id	1%
	Internet Source	
6	garuda.kemdikbud.go.id	1%
	Internet Source	
7	pdfcoffee.com	1%
	Internet Source	
8	repository.bku.ac.id	1%
	Internet Source	

Submitted to Universitas Sumatera Utara

9	Student Paper	1 %
10	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1 %
11	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
12	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
13	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
14	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Student Paper	<1 %
15	repository.upm.ac.id Internet Source	<1 %
16	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
17	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1 %
18	repositorii.urindo.ac.id Internet Source	<1 %
19	Indah Elizabeth Indah, Sri Dinengsih, Rini Kundaryanti. "Effectiveness of Acupressure on Emesis Gravidarum in the First Trimester	<1 %