

**Lampiran 1**

NO	KEGIATAN	DESEMBER				JANUARI				PEBRUARI				MARET				APRIL				MEI			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>1</b>	<b>Tahap persiapan</b>																								
	a. pengajuan Judul	■																							
	b. Studi pendahuluan		■																						
	c. penyusunan Usulan		■	■																					
	d. Konsultasi usulan		■	■	■	■	■	■	■	■															
	e. Seminar usulan									■															
	f. Perbaiki Usulan										■														
<b>2</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>																								
	a. pengurusan Izin Penelitian											■													
	b. Pengadaan Instrumen											■													
	c. Pengumpulan data												■	■	■	■	■								
	d. pengolahan Data																	■	■						
	e. Analisis data																		■	■					
	<b>Tahap Pengakhiran</b>																								
<b>3</b>	<b>Penelitian</b>																								
	a. Penyusunan laporan																				■	■	■	■	
	b. Seminar Hasil penelitian																								
	c. Perbaikan																								
	d. Publikasi Hasil Penelitian																								

## Lampiran 2

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada  
Yth. Calon Responden Penelitian  
UPT Puskesmas Kintamani VI

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa program studi D4 RPL  
Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali,

Nama : Ni Komang Heni Silvia Dewi

NIM : 202215302028

Bermaksud melakukan penelitian yang berjudul “ Hubungan Pengetahuan dan  
Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon Untuk mengurangi Mual-Muntah”

Adapun segala informasi yang diberikan dijamin kerahasiaannya dan saya  
bertanggung jawab apabila informasi yang diberikan merugikan ibu sebagai  
responden, Apabila Ibu menyetujui maka saya mohon kesediaannya untuk  
menandatangani persetujuan dan menjawab pertanyaan yang telah tersedia. Atas  
perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Partisipasi anda sangat saya hargai dan saya harapkan untuk kelancaran  
proses penelitian ini. atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, Februari 2023

Responden

Hormat Saya,

( )

(Ni Komang Heni Silvia Dewi)

### Lampiran 3

#### KISI – KISI KUESIONER

#### Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu hamil Tentang Aromaterapi Lemon untuk Mengurangi Mual Muntah

No	Parameter	Jumlah soal	Pernyataan		Kunci jawaban
			Positif	Negatif	
<b>Pengetahuan Ibu Hamil tentang aromaterapi lemon</b>					
1.	Pengertian aromaterapi lemon	6	1 2 5 8	6	B S B S B B
2.	Manfaat aromaterapi lemon	7	4 7 9 17	3 10 13	S B B B S S
3.	Waktu penggunaan aromaterapi lemon	2	18	15	S B
4.	Langkah langkah penggunaan aromaterapi lemon	6	11 12 14 19 20	16	B B B S B B
	Jumlah		20		
<b>Minat Ibu hamil tentang aromaterapi lemon</b>					
1.	Intrinsik	6	1 2 3 4 6	5	Y Y Y Y T Y
2.	Ekstrinsik	4	7	8 9 10	Y T T T
	Jumlah		10		

## Lampiran 4

### LEMBAR KUESIONER

#### **Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon untuk mengurangi Mual Muntah di UPT Puskesmas Kintamani VI Tahun 2023**

No. Responden :

Hari/Tanggal :

Petunjuk pengisian :

1. Dibawah ini terdapat sejumlah pertanyaan yang berhubungan dengan gambaran pengetahuan dan minat Ibu Hamil tentang aromaterapi lemon untuk mengurangi mual muntah.
2. Bacalah dengan seksama kemudian pilihlah jawaban yang menurut anda tepat dengan memberikantanda (√) pada pilihan yang tersedia.

A. Karakteristik responden

1. Nama Ibu :

2. Usia :

3. Pendidikan :

4. Pekerjaan :

### A. Pengetahuan tentang Aromaterapi Lemon

Pilihlah salah satu jawaban dibawah ini :

Keterangan pilihan jawaban

B: Benar

S: Salah

Berikan tanda (√) pada kolom jawaban yang menurut anda paling tepat!

No	Pertanyaan	B	S
1	Aromaterapi Lemon adalah penggunaan minyak atsiri minyak esensial yang berasal dari tanaman lemon.		
2	Memberikan Aromaterapi Lemon dapat digunakan sebagai antiinflamasi		
3	Aromaterapi Lemon dapat digunakan sebagai <i>deodorant</i> dan ekspektoran		
4	Ibu hamil yang sering diberikan Aromaterapi Lemon memiliki nafsu makan yang tinggi		
5	Aromaterapi Lemon diberikan dengan Ingesti		
6	Pemberian Aromaterapi Lemon dapat meningkatkan inflamasi		
7	Aromaterapi Lemon dapat memberi efek ketenangan dan kesegaran		
8	Aromaterapi lemon merupakan pengobatan alternatif secara nonfarmakologi.		
9	Manfaat Aromaterapi Lemon adalah untuk mengurangi mual muntah		
10	Pemberian Aromaterapi Lemon secara tidak rutin membuat mual muntah berkurang		
11	Pemberian Aromaterapi Lemon dengan meneteskan sebanyak 3 tetes		
12	Pemberian Aromaterapi Lemon sebaiknya diteteskan ke pakaian		
13	Aromaterapi lemon dapat digunakan sebagai obat maag		

14	Menghirup Aromaterapi Lemon dilakukan selama 1-5 menit		
15	Secara umum pemberian Aromaterapi Lemon dihirup melalui jaringan selama empat hari.		
16	Aromaterapi Lemon tidak dapat diberikan dengan Olfaksi atau Inhalasi.		
17	Aromaterapi Lemon dapat digunakan untuk stimulasi granulasi		
18	Aromaterapi Lemon dihirup ibu hamil sebelum merasakan mual muntah		
19	Hal yang dilakukan saat memberikan Aromaterapi Lemon ialah menyiapkan aromaterapi lemon berukuran 10 ml		
20	Aromaterapi Lemon boleh menggunakan tissue		

## B. Pernyataan Minat tentang Aromaterapi Lemon

Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai dengan pendapat ibu dengan memberi tanda check (√) pada jawaban “Ya” atau “Tidak”

No	Item Pernyataan	J awaban	
		Ya	Tidak
1.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon untuk menetralsir bau yang tidak menyenangkan.		
2.	Saya akan menggunakan Aromaterapi Lemon jika merasakan mual muntah.		
3.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon supaya badan tersa tenang segar.		
4.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon sebanyak 3 tetes		
5.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon jika saya punya uang tambahan		
6.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon dengan diteteskan ke tissue.		
7.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon jika ada dianjurkan oleh tenaga Kesehatan.		
8.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon jika aromaterapi lemon sudah banyak di kenal oleh kalangan masyarakat		
9.	Saya akan menggunakan aromaterapi lemon jika Ibu hamil yang lain sudah menggunakan aromaterapi lemon.		
10.	Saya akan menggunakan aromaterpi lemon jika diberi oleh pemerintah.		

## Lampiran 5



### YAYASAN KARTINI BALI POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471

E-mail : [info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id](mailto:info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

Web : [www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id](http://www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

#### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Komang Heni Silvia Dewi  
NIM : 202215302028  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon Untuk mengurangi Mual-Muntah di UPT Puskesmas Kintamani VI tahun 2023

No	Hari/ Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Senin, 19 Juni 2023	BAB I - VI	Memperhatikan penulisan/tata tuliskan sesuai panduan skripsi	 (Ni Wayan Noviani, S.ST, M.Keb)
2	Kamis, 22 Juni 2023	BAB I - VI	Mengganti proposal menjadi skripsi	 (Ni Wayan Noviani, S.ST, M.Keb)

3.	Jumat, 23 Juni 2023	BAB I - VI	Mengubah nama penguji sesuai SK	 Ni Wayan Noviani, S.ST, M.Keb)
4.	Sabtu, 24 Juni 2023	BAB I- VI	Perbaikan bab V	 Ni Wayan Noviani, S.ST, M.Keb)
5.	Senin, 26 Juni 2023	Bab I- VI	Acc	 Ni Wayan Noviani, S.ST, M.Keb)



**YAYASAN KARTINI BALI**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI**  
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471  
E-mail : [info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id](mailto:info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id)  
Web : [www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id](http://www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

---

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Komang Heni Silvia Dewi  
NIM : 202215302028  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon Untuk mengurangi Mual-Muntah di UPT Puskesmas Kintamani VI tahun 2023

No	Hari/ Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Senin, 26 Juni 2023	BAB I- VI	Perbaikan Kata dari usulan menjadi Skripsi tambahkan data Analisa di lampiran	 <u>Ni Made Ari febrinyanti,S.St,M.Kes</u>
2	Selasa, 27 Juni 2023	BAB I-VI	Perbaikan bab V Pembahasan	 <u>Ni Made Ari febrinyanti,S.St,M.Kes</u>

3.	Rabu, 28 Juni 2023	BAB I- VI	Perbaikan tabel bab V	 <u>Ni Made Ari febrinyanti,S.St.M.Kes</u>
4.	Kamis, 29 Juni 2023	BAB I- VI	Perbaikan simpulan dan saran	 <u>Ni Made Ari febrinyanti,S.St.M.Kes</u>
5.	Sabtu, 01 Juli 2023	BAB I- VI	Acc	 <u>Ni Made Ari febrinyanti,S.St.M.Kes</u>

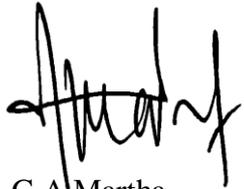
## Lampiran 6

### BERITA ACARA

Nama : Ni Komang Heni Silvia Dewi

Nim : 202215302028

Judul : Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon Untuk mengurangi Mual-Muntah di UPT Puskesmas Kintamani VI tahun 2023.

No	Hari/ tgl	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	<u>Tanda tangan penguji</u>
2	Senin,03 Juli 2023	BAB I-VI	Perbaikan penulisan, Bab V tata cara dan penulisan table	 <u>Dr. G.A. Martha</u> <u>Winingsih.</u> <u>S.ST.,M.M.,M.Kes</u>
3				
4				
5				

## BERITA ACARA

Nama : Ni Komang Heni Silvia Dewi

Nim : 202215302028

Judul : Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon Untuk mengurangi Mual-Muntah di UPT Puskesmas Kintamani VI tahun 2023.

No	Hari/ tgl	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	<u>Tanda tanagn penguji</u>
2	Senin 03 Juli 2023	BAB I-VI	Perbaikan penulisan, daftar table, daftar lampiran, Bab V tata cara dan penulisan Tabel, simpulan, saran	Bdn. Kdk. Widiantari, S.ST.,M.Kes
3				
4				
5				

## Lampiran 7

Data Analisis (*Statistic Product Service Solution*) for windows release 21 dengan Uji Sparman Rank

		Statistics		
		USIA	PENDIDIKAN	PEKERJA
N	Valid	30	30	30
	Missing	0	0	0

### Frequency Table

		USIA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤ 20 tahun	6	20.0	20.0	20.0
	20-35 tahun	20	66.7	66.7	90.0
	≥35 tahun	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

		PENDIDIKAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D1	4	13.3	13.3	13.3
	D2	1	3.3	3.3	16.7
	D3	1	3.3	3.3	20.0
	S1	2	6.7	6.7	26.7
	SD	5	16.7	16.7	43.3
	SM	17	56.7	56.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

		PEKERJA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BEKERJA	14	46.7	46.7	46.7
	BEKERJA	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Statistics

		K_Pengetahuan	K_Minat
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

### Frequency Table

#### K\_Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	1	3.3	3.3	3.3
	CUKUP	18	60.0	60.0	63.3
	KURANG	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

#### K\_Minat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RENDAH	6	20.0	20.0	20.0
	SEDANG	19	63.3	63.3	83.3
	TINGGI	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Correlations

		Minat
Pengetahuan	Pearson Correlation	.404*
	Sig. (2-tailed)	.027
	N	30

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Lampiran 8**

**DOKUMENTASI KEGIATAN**



## Lampiran 9

### Surat Keterangan Kaji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 057/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :  
*The Research Protocol Proposed By*

Peneliti Utama : Ni Komang Heni Silvia Dewi

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon untuk Mengurangi Mual Muntah di UPT Puskesmas Kintamani VI Tahun 2023

Title : Relationship of Knowledge and Interests of Pregnant Women about Lemon Aromatherapy to Reduce Nausea and Vomiting at UPT Puskesmas Kintamani VI in 2023

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :  
1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 7. Persetujuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.  
Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards :  
1. Social values, 2. Scientific values, 3. Equitable assessment and benefits, 4. Risks, 5. Persuasion/exploitation, 6. Confidentiality and privacy, and 7. Informed consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines.  
This is indicated by the fulfillment indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Maret 2023 sampai 30 Maret 2024  
*This declaration of ethics applies during the period March 30 th, 2023 until March 31 th, 2024.*

  
Bdn. Kadek Widiantari, S.ST., M.Kes.  
NIDN : 0818029003



**PEMERINTAH KABUPATEN  
BANGLI DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN**

**TERPADU SATU PINTU**  
*Jalan Lettu Kanten Gang II Bangli Telp. (0366)*

*91267*  
**BANGLI - 80613**

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 071/36/III/DPMPSTP**

Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Memimbang : 1. bahwa sesuai Surat permohonan dari Politeknik Kesehatan Kartini Bali tanggal 02 Maret 2023 Nomor 107/PG/D/PKKB/III/2023 Perihal Permohonan Izin Penelitian  
2. bahwa untuk tertib administrasi dan pengendalian serta pengembangan perlu diterbitkan surat keterangan penelitian.  
3. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana huruf a dan b serta hasil verifikasi dan validasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli memberikan rekomendasi penelitian kepada :

1. Nama : Ni Komang Heni Silvia Dewi  
2. No. KTP : 5106046809940002  
3. Alamat : Desa Abuan, Kecamatan Kintamani, Kabupaten Bangli  
4. Pekerjaan : Swasta  
5. Nama Lembaga : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

1. Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Minat Ibu Hamil tentang Aromaterapi Lemon untuk Mengurangi Mual Muntah di UPT Puskesmas Kintamani VI  
2. Lokasi/Tempat : UPT Puskesmas Kintamani IV  
3. Jumlah Peserta : 1 orang  
4. Lama Penelitian : 13 Maret 2023 - 13 Mei 2023

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan penelitian terlebih dahulu agar melaporkan kepada pejabat setempat yang akan dijadikan obyek penelitian.
2. Mematuhi ketentuan dan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah penelitian.
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian dimaksud.
4. Setelah pelaksanaan kegiatan dimaksud selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli.
5. Surat Rekomendasi yang dikeluarkan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai ketentuan dan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian Surat Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dipergunakan dimana perlu.

Dikeluarkan di : Bangli

Pada tanggal : 20 Maret 2023

Ditandatangani Secara Elektronik Oleh :

A. N. BUPATI BANGLI

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli,

I MADE ARI PULASARI,  
S.SosNIP.  
196906121989031003

Perincian :

1. Surat Keterangan Penelitian dan Surat Keterangan Bangli
2. Or. WUP. 001. D. 001. 001. 001
3. Nomor Bangli. 001. 001. 001. 001
4. Tanggal 13 Maret 2023
5. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli
6. Yang bersangkutan
7. Arsip.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR