



















Lampiran 1 Kartu Bimbingan

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Naura Yunia Rahma
 NIM : P17310223062
 Program Studi : D-III Kebidanan Malang
 Judul KTI : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny S
 GIP0000Ab000 UK 8-9 minggu dengan Hiperemesis
 Gravidarum Tingkat 1 di TPMB Yulis Aktriani
 Dosen Pembimbing : Ari Kusmiwiyati, SST.,M.Keb

No	TANGGAL BIMBINGAN	URAIAN BIMBINGAN	TTD	
			MAHASISWA	PEMBIMBING
1.	18-4-2025	Pengajuan judul "Asuhan Kebidanan Kehamilan Dengan Hiperemesis Gravidarum" ACC judul		
2.	7-5-2025	Judul sesuai dengan redaksi proposal Daftar isi sesuai halaman Bab 1 WHO, kesalahan penulisan maksud dari kalimat tujuan Bab 2 kurang materi (Patofisiologi) Bab 3 rancangan studi, focus studi operasional,, Langkah-langkah pengumpulan data Daftar isi sesuai penulisan		
3.	23-5-2025	Judul "gravidaru" Bab 2 tambah materi, penulisan kata banyak yang salah Bab 3 subjek penelitian, focus studi operasional, pengumpulan data		
4.	26-5-2025	Bab 3 operasional fokus studi		
5.	27-5-2025	Perbaiki subjek, beri kriteria inklusi dan eksklusi		

6.	2-6-2025	ACC ujian proposal		✓
7.	11-6-2025	Seminar Proposal		✓
8.	11-7-2025	Bimbingan bab 4 dan 5		✓
9.	15-7-2025	Revisi bab 3: mengganti metode penelitian ke hasil penelitian		✓
10.	23-7-2025	Abstrak : latar belakang, metode penelitian tatalaksana terbaik		✓
11.	28-7-2025	Revisi pembahasan		✓
12.	29-7-2025	Cek all lampiran: tambahkan lampiran yang kurang		✓
13.	30-7-2025	ACC Ujian Hasil		✓

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

Pembimbing,



(Naimah,SKM.,M.Kes)
NIP. 196612311986032005

(Ari Kusmiwiyati, SST.,M.Keb)
NIP. 198106212004012001

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65132
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Malang, 14 Juli 2025

Nomor : PP.01.04/F.XIII/4603/2025
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

K e p a d a, Y t h :

Rmpinan TPMB Yulis Aktriani

Di,-

TEMPAT

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi DIII Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan menempuh mata kuliah Laporan Tugas Akhir / LTA (3 sks). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

N a m a : Naura Yunia Rahma
NI M : P17310223062
Program Studi : DIII Kebidanan Malang
Semester : VI (Enam)
Judul : Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil dengan Hiperemesis
Gravidarum di TPMB Yulis Aktriani, S.Tr., Keb, Bd

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RTA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Tembusan:

1. Sdr. Naura Yunia Rahma
2. Pertiagal

Lampiran 3 Informasi dan Permtaan Persetujuan (*Informed Consent*)

INFORMED CONCENT (Lembar Persetujuan Responden)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Ny S

Umur : 23 tahun

Alamat: Jl. Lesanpuro Malang

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang dilakukan dengan judul: "STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY S GIP0000AB000 UK 8-9 MINGGU DENGAN HIPEREMESIS GRAVIDARUM TINGKAT I DI PMB YULIS AKTRIANI"

Yang dibuat oleh:

Nama : Naura Yunia Rahma

NIM : P17310223062

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk berperaan serta enjadi subyek penelitian dan bersedia melakukan pemeriksaan sesuai dengan data yang diperlukan

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dan pihak manapun.

Malang, 15 Juli 2025



(Responden)

Lampiran 4 Lembar Anamnesis

LEMBAR ANAMNESIS PASIEN

Kasus: *Hiperemesis Gravidarum*

Identitas Pasien:

- Nama: *Salsa*.....
- Umur: *23*..... tahun
- Gravida/Para/Abortus: G__P__A__
- Usia Kehamilan: *8*..... minggu
- Alamat: *Lesanpuro*.....
- Tanggal Anamnesis:

A. Keluhan Utama

Apa keluhan utama yang Ibu rasakan saat ini?

mual muntah, lemes
.....
.....

B. Riwayat Mual dan Muntah

1. Sejak kapan Ibu mulai mengalami mual dan muntah?
 - Kurang dari 1 minggu
 - 1-2 minggu
 - Lebih dari 2 minggu
2. Berapa kali Ibu mengalami muntah dalam sehari?
 - 1-3 kali
 - 4-9 kali
 - >10 kali
3. Kapan waktu mual dan muntah paling sering terjadi?
 - Pagi hari

- Siang hari
 - Malam hari
 - Sepanjang hari
4. Apakah Ibu merasa kehilangan nafsu makan?
- Ya
 - Tidak
5. Apakah ada penurunan berat badan selama keluhan ini berlangsung?
- Ya
 - Tidak
- Jika ya, sebutkan kira-kira berapa kg: ...3.....
6. Apakah Ibu mengalami tanda-tanda dehidrasi seperti:
- Lemas
 - Jarang buang air kecil
 - Mulut kering
 - Pusing
 - Tidak

C. Riwayat Kehamilan dan Penyakit Terdahulu

1. Apakah ini kehamilan pertama Ibu (primigravida)?
- Ya
 - Tidak
2. Apakah pada kehamilan sebelumnya Ibu juga mengalami mual muntah berlebihan?
- Ya
 - Tidak
3. Apakah Ibu memiliki riwayat penyakit seperti gangguan lambung, maag, atau penyakit lainnya?
- Ya

Tidak

Jika ya, sebutkan: *Magh*

D. Upaya dan Penanganan

1. Apa yang Ibu lakukan untuk mengurangi rasa mual/muntah?
 - Istirahat
 - Mengubah pola makan
 - Minum jahe/serih/aromaterapi
 - Lainnya:
2. Apakah Ibu sudah mendapatkan penanganan medis?
 - Ya
 - Tidak
3. Apakah Ibu merasa lebih baik setelah mendapatkan penanganan?
 - Ya
 - Tidak

Lampiran 5 Lembar Observasi Mual Muntah

Nama: Rly S

Tanggal: 24-6-2024

Penyungkan 1

Kuisoner PUQE

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir berapa lama anda merasa mual ?	Tidak sama sekali	< 1 jam ✓	2-3 jam	4-6 jam	>6 jam
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali ✓	>7 kali
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah kering tanpa mengeluarkan apapun?	Tidak sama sekali ✓	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	>7 kali

(Shehmar M, et al., 2024) (Laitinen L, et al., 2022)

skor ≤6 derajat ringan,
skor 7-12 derajat sedang,
skor 13-15 derajat berat

skor mual muntah: 10 (Mual muntah sedang)

Nama: Rly S

Tanggal: 27-6-2024

Penyungkan 2

Kuisoner PUQE

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir berapa lama anda merasa mual ?	Tidak sama sekali	< 1 jam ✓	2-3 jam	4-6 jam	>6 jam
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali ✓	>7 kali
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah kering tanpa mengeluarkan apapun?	Tidak sama sekali ✓	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	>7 kali

(Shehmar M, et al., 2024) (Laitinen L, et al., 2022)

skor ≤6 derajat ringan,
skor 7-12 derajat sedang,
skor 13-15 derajat berat

skor mual muntah: 7 (Mual muntah sedang)

Nama: My S
Tanggal: 1-7-2024
Penggunaan II

Kuisoner PUQE

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir berapa lama anda merasa mual ?	Tidak sama sekali	< 1 jam ✓	2-3 jam	4-6 jam	>6 jam
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali ✓	3-4 kali	5-6 kali	>7 kali
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah kering tanpa mengeluarkan apapun?	Tidak sama sekali ✓	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	>7 kali

(Shehmar M, et al., 2024) (Laitinen L, et al., 2022)

skor ≤6 derajat ringan,
skor 7-12 derajat sedang,
skor 13-15 derajat berat

skor mual muntah: 5 (mual muntah ringan)

Nama: My S
Tanggal: 3-7-2024
Penggunaan IV

Kuisoner PUQE

Skor	1	2	3	4	5
Dalam 24 jam terakhir berapa lama anda merasa mual ?	Tidak sama sekali ✓	< 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	>6 jam
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah?	Tidak sama sekali	1-2 kali ✓	3-4 kali	5-6 kali	>7 kali
Dalam 24 jam terakhir berapa kali anda muntah kering tanpa mengeluarkan apapun?	Tidak sama sekali ✓	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	>7 kali

(Shehmar M, et al., 2024) (Laitinen L, et al., 2022)

skor ≤6 derajat ringan,
skor 7-12 derajat sedang,
skor 13-15 derajat berat

skor mual muntah: 4 (mual muntah ringan)

Lampiran 6 Dokumentasi

Kunjungan ke II (27-6- 2025)



Kunjungan ke III (1-7- 2025)



Kunjungan ke IV (3-7- 2025)

