

LAMPIRAN

RIWAYAT HIDUP



Nama : Sri Nurwindi Rosdiani

Jurusan : Kebidanan

Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Tempat Tanggal Lahir : Tasikmalaya, 07 Mei 2002

Umur : 24 Tahun

Agama : Islam

Alamat : Kp. Baru RT 01/RW 08, Des. Karangmekar, Kec.
Karangnunggal, Kab. Tasikmalaya

Jenis Kelamin : Perempuan

Status : Mahasiswa

Riwayat Pendidikan : 1. SMAN 1 Karangnunggal
2. DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
3 D4 Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Bekerja : RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota Tasikmalaya

Email : srinurwindi07@gmail.com

No Hp : 081296048719

Lampiran 1 Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
 Direktorat Jenderal
 Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 28 Januari 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.12/172/2026
 Hal : Permohonan Izin Penelitian
 Yth : Direktur RSIA dr. Hj. Karmini EH
 Kota Tasikmalaya
 Di-
 Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Kelas RPL Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian di RSIA dr.Hj Karmini Kota Tasikmalaya yang Bapak/Ibu Pimpin.Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Sri Nurwindi Rosdiani

NIM : P20624325040

Judul Skripsi : Pengaruh Rebusan Air Jahe Terhadap Penurunan Emesis Gravidarum
 Pada Ibu Hamil Trimester 1 Di RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota
 Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Yati Budiarti SST., M.Keb
 NIP. 197512152001122001

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://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Kementerian Kesehatan
 Direktorat Jenderal
 Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tewang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 28 Januari 2026

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.12/172/2026
 Hal : Permohonan Izin Penelitian
 Yth : Kepala Dinas Kesehatan
 Kota Tasikmalaya
 Di-
 Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Kelas RPL Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya yang Bapak/Ibu Pimpin. Kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Skripsi.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Sri Nurwindi Rosdiani
 NIM : P20624325040
 Judul Skripsi : Pengaruh Rebusan Air Jahe Terhadap Penurunan Emesis Gravidarum
 Pada Ibu Hamil Trimester 1 Di RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota
 Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

 Dr. Yati Budiarti SST.,M.Keb
 NIP. 197512152001122001

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://wbk.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian Tanda Tangan Elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2 Informed Consent

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ibu Isnawak
Usia : 35
Pendidikan : SLTP
Alamat : BKR, Kota Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026

Responden

[Signature]
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Susilawati
Usia : 36
Pendidikan : SLTP
Alamat : Kaswi, Kota Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026

Responden

[Signature]
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alex Nantawan
Usia : 20 th
Pendidikan : SLTA
Alamat : Tudaneqam, Kota Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026

Responden

[Signature]
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Teni Mindawah
Usia : 24 th
Pendidikan : SL
Alamat : Jl. Dewi Sarnika Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026

Responden

[Signature]
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Reliksan Sugranio
Usia : 30
Pendidikan : SI
Alamat : Ulin Masjidi TSM

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

(Reliksan Sugranio)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Aah
Usia : 32 th
Pendidikan : SLTA
Alamat : Tulanegara

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

(Ny. Aah)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Get Nurgana
Usia : 26 th
Pendidikan : SLTA
Alamat : Purbasari

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

(Get Nurgana)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuseng
Usia : 31
Pendidikan : SLTA
Alamat : Bukitdahan Kota Tsm

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

(Yuseng)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Regina Risala
Usia : 35
Pendidikan : D3
Alamat : Cibuluhur Kota Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

Regina Risala
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Joni Rismawati
Usia : 29
Pendidikan : SLTA
Alamat : Pagarnwangi, Kota Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

Joni Rismawati
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ulfa Kholramira
Usia : 33
Pendidikan : SLTA
Alamat : Cidang Balong, Kota Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

Ulfa Kholramira
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rini Andriani
Usia : 29
Pendidikan : SLTA
Alamat : Gurung Kelu, Kota Tem

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026
Responden

Rini Andriani
(.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Qonita Al-Hak
Usia : 29 th
Pendidikan : SI
Alamat : Padayungan

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026

Responden


(.....Qonita.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Azzahra Naimatul
Usia : 29 th
Pendidikan : SI
Alamat : Kawalu TSM

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026

Responden


(.....Azzahra Naimatul.....)

PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN
Informed consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eli Marlina
Usia : 25 th
Pendidikan : SLTA
Alamat : Gumina Sarabelan

Saya menyatakan bersedia/tidak untuk berpartisipasi dalam pengambilan data atau sebagai responden pada kegiatan Pendidikan Kesehatan yang dilakukan oleh mahasiswa prodi sarjana terapan kebidanan poltekkes kemenkes tasikmalaya.

Judul kegiatan :
Penyusun :
NIM :

Dalam pernyataan ini dibuat tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2026

Responden


(.....Eli.....)

Lampiran 3 Pengukuran Mual Muntah 24-PUQE

Pengukuran Mual Muntah *Motherisk Pregnancy-Unique****Quantification Of Emesis And Nausea 24-(PUQE)***

NO.	Pertanyaan	Jawaban					Keterangan
1.	Dalam 24 jam terakhir, berapa lama anda merasa mual atau nyeri pada perut?	Tidak sama sekali (1 poin)	1 jam atau kurang (2 poin)	2-3 jam (3 poin)	4-6 jam (4 poin)	> 6 jam (5 poin)	
2.	Dalam 24 jam berapa kali anda muntah?	Tidak muntah (1 poin)	1-2 kali (2 poin)	3-4 kali (3 poin)	5-6 kali (4 poin)	≥ 7 kali (5 poin)	
3.	Dalam 24 jam, berapa kali anda mengalami muntah namun tidak ada yang dikeluarkan?	Tidak pernah (1 poin)	1-2 kali (2 poin)	3-4 kali (3 poin)	5-6 kali (4 poin)	≥ 7 kali (5 poin)	

Keterangan jawaban :

1. Tidak sama sekali : 1 point
2. 1 jam kurang : 2 point
3. 2-3 jam : 3 point
4. 4-6 jam : 4 point
5. >6 jam : 5 point

Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian














Lampiran 5 SOP

Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Rebusan Air Jahe

No	Tahap/komponen	Prosedur	Rasional
1.	Bahan utama	Jahe segar \pm 25 gram (1 ruas jahe ukuran sedang/4-5 irisan jahe) 	Takaran 25 gram dipilih karena berada dalam batas aman bagi ibu hamil dan telah digunakan dalam berbagai penelitian sebagai terapi nonfarmakologis untuk mengurangi mual dan muntah.
2.	Pelarut	Air bersih 150 ml 	Volume air mempertimbangkan penyusutan selama perebusan sehingga diperoleh volum akhir \pm 100 ml untuk satu kali konsumsi.
3.	Pemanis	Gula merah/gula pasir \pm 5 gram (jika pakai madu \pm 2,5 ml atau $\frac{1}{2}$ sdt) 	Ditambahkan dalam jumlah kecil untuk meningkatkan penerimaan rasa tanpa memberikan efek terapeutik tambahan.
4.	Opsi alternatif pemanis	Jika pakai madu \pm 2,5 ml atau $\frac{1}{2}$ sdt)	Digunakan sebagai alternatif gula dalam jumlah minimal dan seragam agar tidak menjadi variabel pengganggu.
5.	Persiapan bahan	Jahe cuci bersih dan di geprek	Membersihkan kotoran dan membantu pelepasan senyawa aktif jahe saat perebusan.
6.	Perebusan	Jahe direbus dengan 150 ml air selama \pm 10 menit	Waktu perebusan cukup untuk mengekstraksi senyawa aktif jahe tanpa merusak kandungannya.

7.	Volume akhir	Rebusan disisakan hingga ± 100 ml	Volume akhir disesuaikan agar mudah dikonsumsi dan tidak menimbulkan mual akibat volume berlebih.
8.	Penambahan pemanis	Gula atau madu ditambahkan setelah api dimatikan	Menjaga kualitas bahan tambahan dan mencegah perubahan rasa akibat pemanasan berlebih.
9.	Dosis minum	Rebusan diberikan 100 ml per sekali minum	Dosis ini praktis dan dapat ditoleransi dengan baik oleh ibu hamil
10.	Frekuensi	Diberikan 2 kali sehari	Frekuensi dipilih untuk menjaga kepatuhan responden dan menghindari konsumsi jahe berlebihan.
11.	Waktu pemberian	Pagi hari, ± 30 menit setelah makan	Mengurangi iritasi lambung dan meningkatkan kenyamanan minum.
12.	Cara konsumsi	Diminum habis dalam keadaan hangat (dianjurkan)/sesuai selera responden.	Suhu hangat membantu meningkatkan kenyamanan dan mengurangi sensasi mual.
13.	Penyimpanan	Rebusan dibuat setiap kali pemberian, tidak disimpan	Menjaga kualitas intervensi dan mencegah perubahan sifat akibat penyimpanan atau pemanasan ulang.
4.	Penatalaksanaan	Disampaikan kepada responden	<p>g. Perkenalan diri kepada pasien dan menjelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan</p> <p>h. Lakukan cuci tangan terlebih dahulu</p> <p>i. Atur posisi pasien nyaman mungkin</p> <p>j. Ukur skor mual muntah pasien sebelum mengkonsumsi air</p>

			<p>rebusan jahe dengan pre-test</p> <p>k. Air rebusan jahe diminum oleh ibu hamil trimester I selama 3 hari berturut-turut diberikan dengan takaran 100 ml sekali minum pada pagi dan sore hari.</p> <p>l. Lakukan evaluasi skor <i>Emesis Gravidarum</i> pasien setelah diberikan air rebusan jahe dengan post-test.</p>
--	--	--	---

Sumber: (Bella Puspa Sari, 2021), (Harahap et al., 2020).

Lampiran 6 Master Tabel Pre-Test Dan Posttest

**a. Master Tabel Pre-Test 24-PUQE (Pregnancy-Unique
Quantification of Emesis and Nausea)**

Id	Umur	Gravida	Kelompok	Presttest	Posttest	Pendidikan	Pekerjaan
1	26	2	1	5	3	3	1
2	32	3	1	6	3	3	1
3	23	1	1	6	3	3	1
4	29	1	1	6	3	3	1
5	30	2	1	5	3	4	1
6	26	2	1	6	3	5	1
7	32	3	1	6	3	5	1
8	25	2	1	6	3	5	1
9	30	3	1	6	3	5	1
10	23	1	1	6	3	5	1
11	24	1	1	6	3	4	1
12	27	2	1	6	3	4	1
13	25	2	1	6	3	3	1
14	27	3	1	6	3	3	2
15	25	1	1	5	3	3	2
16	35	4	1	6	3	3	2
17	35	3	1	6	3	3	2
18	24	1	1	6	3	3	2
19	33	3	1	6	3	2	1
20	29	2	1	6	3	2	2
21	33	2	1	6	3	5	2
22	31	2	1	6	3	4	1
23	23	1	1	6	3	4	1
24	26	1	1	6	3	3	1
25	29	3	1	6	3	4	1
26	34	4	1	6	3	3	2
27	29	2	1	6	3	3	1
28	34	4	1	6	3	3	2
29	30	2	1	6	3	3	1
30	28	2	1	6	3	3	2
31	25	1	2	6	4	3	1
32	28	2	2	6	4	3	2
33	30	2	2	6	5	3	2
34	25	1	2	6	5	3	2
35	35	3	2	6	3	3	1
36	33	3	2	6	4	5	1

37	20	1	2	6	3	4	1
38	30	1	2	6	5	4	1
39	28	3	2	6	3	5	1
40	29	2	2	6	3	3	2
41	31	2	2	6	3	3	2
42	25	1	2	6	5	3	2
43	29	1	2	6	3	3	1
44	30	3	2	6	3	3	2
45	27	2	2	6	4	3	1
46	26	2	2	6	4	3	2
47	23	1	2	6	3	3	1
48	25	1	2	6	5	3	2
49	28	2	2	6	5	3	2
50	29	2	2	6	3	3	2
51	25	1	2	6	5	4	1
52	32	3	2	6	3	4	1
53	27	2	2	6	3	3	1
54	29	3	2	6	4	2	1
55	26	1	2	6	4	3	1
56	28	2	2	6	3	3	1
57	31	2	2	6	3	3	1
58	24	1	2	6	4	3	1
59	27	2	2	6	3	3	1
60	29	3	2	6	5	5	1

- Keterangan Kelompok :
Kelompok 1 : Kelompok Intervensi yang diberikan Rebusan Air Jahe dan Vitamin B6
Kelompok 2 : Kelompok Kontrol yang hanya diberikan Vitamin B6
- Keterangan Pekerjaan :
1 : IRT
2 : Bekerja
- Keterangan Pendidikan :
1 : SD
2 : SLTP
3 : SLTA
4 : Diploma
5 : Sarjana

Lampiran 7 Pernyataan Permohonan

PERNYATAAN PERMOHONAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sri Nurwindi Rosdiani

NIM : P2.06.24.1.21.010

Status : Mahasiswa

Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes

Tasikmalaya Sehubungan dengan adanya kegiatan tersebut,
maka melalui surat ini saya

mohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden dalam pelaksanaan kegiatan pendidikan kesehatan. Semua informasi yang diberikan saudara/i akan dirahasiakan dan hanya digunakan dalam kegiatan yang berkaitan diatas dengan tanpa memberikan dampak yang membahayakan.

Demikian pernyataan ini saya sampaikan. Atas kesediaan dan partisipasi saudara/i saya ucapkan terimakasih.

Tasikmalaya, Maret 2026

Penyusun

Sri Nurwindi Rosdiani
NIM.P2.06.24.1.21.010

Lampiran 8 Rekap Bimbingan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : Pengaruh Pemberian Rebusan Air Jahé Terhadap Penurunan Emesis Gravidarum Pada Ibu Hamil Trimester 1 di RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota Tasikmalaya

Sesi / Bahasan : <e-1 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4003048901 (tel:4003048901)- SARIESTYA ROSDIANI RISMAWATI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : <e-1 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4022128101 (tel:4022128101)- METI WIDIYA ROSDIANI LESTARI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : <e-2 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4003048901 (tel:4003048901)- SARIESTYA ROSDIANI RISMAWATI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : <e-2 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4022128101 (tel:4022128101)- METI WIDIYA ROSDIANI LESTARI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : <e-3 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4022128101 (tel:4022128101)- METI WIDIYA ROSDIANI LESTARI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : <e-3 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4003048901 (tel:4003048901)- SARIESTYA ROSDIANI RISMAWATI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : <e-1 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4003048901 (tel:4003048901)- SARIESTYA ROSDIANI RISMAWATI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : <e-1 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI **Pembimbing** : 4022128101 (tel:4022128101)- METI WIDIYA ROSDIANI LESTARI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI Pembimbing : 4022128101 (tel:4022128101)- METI WIDIYA LESTARI

Tidak ada data pencarian

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI Pembimbing : 4000018901 (tel:4000018901)- SARIESTYA RISMAWATI

Tidak ada data pencarian

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI Pembimbing : 4000018901 (tel:4000018901)- SARIESTYA RISMAWATI

Tidak ada data pencarian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<http://poltekkestasikmalaya.ac.id>

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal	: Pengaruh Pemberian Rebusan Air Jahe Terhadap Penurunan Emesis Gravidarum Pada Ibu Hamil Trimester 1 di RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota Tasikmalaya		
Sesi / Bahasan	: ke-1 / Revisi		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan	: ke-1 / Revisi		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4009048601 (tel:4009048601) - SARIESTYA RISMAWATI
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan	: ke-2 / membahas olah data dan spss		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan	: ke-2 / revisi		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4009048601 (tel:4009048601) - SARIESTYA RISMAWATI
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan	: ke-3 / revisi pembahasan analisa dan DO		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan	: ke-3 / revisi		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4009048601 (tel:4009048601) - SARIESTYA RISMAWATI
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan	: ke-4 / bab 4 revisi, bab 5 revisi		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI
Tidak ada data percakapan			
Sesi / Bahasan	: ke-4 /		
Mahasiswa	: P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI	Pembimbing	: 4009048601 (tel:4009048601) - SARIESTYA RISMAWATI
Tidak ada data percakapan			

Sesi / Bahasan : ke-5 / Revisi bab 4 dan 5
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI
Pembimbing : 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-6 / acc bab 1-5
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI
Pembimbing : 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-6 / acc bab 1-5
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI
Pembimbing : 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-7 / revisi
Mahasiswa : P20624325040 - SRI NURWINDI ROSDIANI
Pembimbing : 4022128101 (tel:4022128101) - METI WIDIYA LESTARI

Tidak ada data percakapan

Lampiran 9 Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
 Jalan Babakan Silwangi No.35, Kahuripan, Tawang
 Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
 (0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XVIII.1.3.1/811/2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Sri Nurwinda Rosdiani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Pemberian Rebusan Air Jahe terhadap Penurunan Emesis Gravidarum pada Ibu Hamil Trimester I di
 RSIA dr. Hj. Karmini EH Kota Tasikmalaya Tahun 2026"**

*"The Effect of Ginger Decoction Administration on the Reduction of Emesis Gravidarum in First Trimester Pregnant Women
 at RSIA dr. Hj. Karmini EH Tasikmalaya City 2026"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 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 as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Juni 2026 sampai dengan tanggal 15 Juni 2027.

This declaration of ethics applies during the period June 15, 2026 until June 15, 2027.

June 15, 2026
Chairperson,



Dr. Imat Rochimat SKM., MM

Anggota Peneliti : Sri Nurwinda Rosdiani, A.Md.Keb