

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penulisan Asuhan Keperawatan Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Pasien Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas Mengwi I

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIAN																				
2	Melakukan studi pendahuluan																				
3	Pengurusan izin pengambilan data KIAN																				
4	Pengumpulan data																				
5	Pelaksanaan asuhan keperawatan																				
6	Analisis Data																				
8	Penyusunan Laporan																				
9	Sidang Hasil Karya Ilmiah																				
10	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan : warna hitam (proses penulisan)

Lampiran 2.

**Realisasi Biaya Penyusunan KIAN Asuhan Keperawatan
Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi
Lavender Pada Pasien Kanker Payudara
Di UPTD Puskesmas Mengwi I**

No.	Kegiatan	Besar Biaya (Rp)
A. Tahap persiapan		
1.	Pengurusan studi pendahuluan	Rp 5.000
2.	Penggandaan lembar	Rp 10.000
B. Tahap Pelaksanaan		
1.	Pengadaan alat dan bahan	Rp 70.000
2.	Snack responden	Rp 100.000
3.	Transportasi dan akomodasi	Rp 30.000
C. Tahap Akhir Hasil		
1.	Penyusunan laporan Print hitam putih (150 lembar x Rp.250.00) x2 Materai 1 x Rp.10.000	Rp 75.000 Rp 10.000
2.	Penggandaan laporan Fotocopy (150 lembar x 300,00) x 4 laporan	Rp 180.000
3.	Revisi laporan Print hitam putih (150 lembar x Rp.250.00) x2 Jilid	Rp 75.000 Rp 30.000
4	Biaya tak terduga	Rp 100.000
Total		Rp 685.000

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth: Bapak/ Ibu Calon Responden

Di

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester II Profesi Ners bermaksud akan melakukan penulisan tentang “Asuhan Keperawatan Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah UPTD Puskesmas Mengwi I ”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut , saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penulisan ini. Informasi yang bapak/ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar 2025

Penulis



Ni Wayan Dian Yulianti
NIM. P07120324025

Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENULISAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penulisan ini. Keikutsertaan dari penulisan ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah UPTD Puskesmas Mengwi I
Penulis Utama	Ni Wayan Dian Yulianti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penulisan Lain	-
Lokasi Penulisan	Puskesmas Mengwi I
Sumber pendanaan	Swadana

Penulisan ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah UPTD Puskesmas Mengwi I. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi yaitu penderita kanker payudara usia 15-64 tahun, penderita kanker payudara yang mengalami ansietas, peserta yang bersedia menjadi responden dan diberikan terapi aromaterapi lavender. Peserta akan diberikan intervensi pemberian aromaterapi lavender sebanyak tiga kali dalam seminggu dan dalam sehari dilakukan sebanyak dua kali dengan waktu perlakuan selama 20 menit.

Kepesertaan dalam penulisan tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penulisan. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang aromaterapi lavender. Pemberian aromaterapi lavender tidak akan beresiko karena hanya dengan diberikan aromaterapi lavender yang tentu saja tidak menimbulkan efek samping yang berbahaya. Bagi peserta akan mendapatkan manfaat dari pemberian aromaterapi lavender yaitu dapat menurunkan ansietas.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penulisan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penulisan ini. Kompensasi lain yaitu penulis akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penulisan ini. Penulis menjamin kerahasiaan semua data peserta penulisan ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penulisan.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penulisan ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penulisan atau menghentikan kepesertaan dari penulisan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penulisan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penulisan ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir “ Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penulisan/ *Wali” setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penulisan ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan

persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penulisan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penulisan, penulis akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada penulis, silahkan hubungi penulis : Ni Wayan Dian Yulianti **dengan no HP** 083115266326

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada penulis tentang penulisan ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penulisan/Wali.**

Peserta/Subyek Penulisan,

Wali

Tanggal / /

Tanggal / /

Hubungan dengan Peserta/ Subjek Penulisan :

Penulis

Ni Wayan Dian Yulianti

Tanggal / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

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

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penulisan, tidak boleh anggota tim penulisan

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penulisan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penulisan 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 5

KUESIONER PENULISAN

Hamilton Rating Scale For Anxiety (HARS)

A. Jawablah pertanyaan berikut ini! Berikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

1. Skor :

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

2. Total skor

< 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan berat sekali

3. Nama Responden :

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung					
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah					
3	Ketakutan					

	- Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak					
4	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - Terbangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan					
5	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk					
6	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari					
7	Gejala Somatik (Otot) - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabil					
8	Gejala Somatik (Sensorik) - Tinitus - Penglihatan Kabur - Muka Merah atau Pucat - Merasa Lemah - Perasaan ditusuk-Tusuk					
9	Gejala Kardiovaskuler - Takhikardia - Berdebar - Nyeri di Dada - Denyut Nadi Mengeras - Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan - Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)					
10	Gejala Respiratori					

	- Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada - Perasaan Tercekik - Sering Menarik Napas - Napas Pendek/Sesak					
11	Gejala Gastrointestinal - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan - Perasaan Terbakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembung - Mual - Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)					
12	Gejala Urogenital - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan Air Seni - Amenorrhoe - Menorrhagia - Menjadi Dingin (Frigid) - Ejakulasi Praecoaks - Ereksi Hilang - Impotens					
13	Gejala Otonom - Mulut Kering - Muka Merah - Mudah Berkeringat - Pusing, Sakit Kepala - Bulu-Bulu Berdiri					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara - Gelisah - Tidak Tenang - Jari Gemetar - Kerut Kening - Muka Tegang - Tonus Otot Meningkat - Napas Pendek dan Cepat - Muka Merah					

Total skor :

Lampiran 6

Skor Tingkat Kecemasan Dengan *Hamilton Rating Scale For Anxiety* (HARS) Pada Pasien 1 dan Pasien 2 Di UPTD Puskesmas Mengwi I Tanggal 9 – 11 Maret 2025

Nama : Ny. R (pasien 1)

Umur : 56 tahun

No	Hari/Tanggal	Kecemasan	
		Sebelum	Sesudah
1	Rabu, 9 April 2025	Skor 26 (kecemasan sedang)	Skor 24 (kecemasan sedang)
2	Kamis, 10 April 2025	Skor 24 (kecemasan sedang)	Skor 22 (kecemasan sedang)
3	Jumat, 11 April 2025	Skor 22 (kecemasan sedang)	Skor 18 (kecemasan ringan)

Nama : Ny. Y (pasien 2)

Umur : 45 tahun

No	Hari/Tanggal	Kecemasan	
		Sebelum	Sesudah
1	Rabu, 9 April 2025	Skor 27 (kecemasan sedang)	Skor 25 (kecemasan sedang)
2	Kamis, 10 April 2025	Skor 25 (kecemasan sedang)	Skor 22 (kecemasan sedang)
3	Jumat, 11 April 2025	Skor 22 (kecemasan sedang)	Skor 20 (kecemasan ringan)

Lampiran 7

Standar Operasional Prosedur (SOP)

Pemberian Aromaterapi Lavender

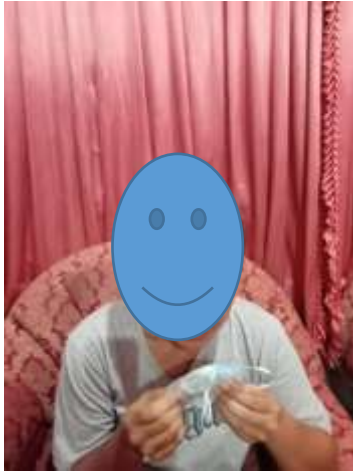
PENGERTIAN	Aromaterapi lavender merupakan salah satu aromaterapi yang dapat menurunkan ketegangan, kecemasan dan termasuk terapi non farmakologis
TUJUAN	Menurunkan kecemasan
KONTRA INDIKASI	Pasien yang mempunyai alergi terhadap aromaterapi khususnya aromaterapi lavender <i>essential oil</i>
PERSIAPAN ALAT	1. Aromaterapi minyak lavender 2. Kertas/tissue 3. Kantung kain
PROSEDUR PELAKSANAAN	1. Tahap Pra Interaksi a. Pastikan benar pasien b. Identifikasi faktor dan kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi c. Siapkan alat dan bahan 2. Tahap Orientasi a. Memberikan salam terapeutik dan panggil pasien dengan namanya dan memperkenalkan diri b. Menanyakan keluhan pasien c. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien d. Berikan kesempatan pada pasien untuk bertanya e. Pengaturan posisi nyaman bagi pasien
TAHAP KERJA	1. Jaga privasi pasien 2. Atur posisi nyaman mungkin 3. Lakukan cuci tangan dan menggunakan handscoon

	4. Teteskan 3 tetes aromaterapi lavender essensial oil selama 20 menit dengan jarak 20 cm 5. Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk pasien 6. Alat – alat dirapikan 7. Cuci tangan
TAHAP TERMINASI	1. Evaluasi hasil kegiatan 2. Berikan umpan balik positif 3. Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi

Lampiran 8

Dokumentasi Penulisan





Lampiran 9

Surat Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jl. Arian Santiahi No. 1, Sakti Jaya
Denpasar Selatan, Bali 80224
Telp. (0361) 750447
Email: info@poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ **0809** /2025

20 Februari 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik

Pusat Pemerintahan Mangupraja Mandala, Jl. Raya Sempidi Badung Mangupura No.3 Unit 15
lantai 1, Sempidi, Kabupaten Badung, Bali 80351

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi
Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya
untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami
atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Wayan Dian Yulianti	P07120324025	1. Data kejadian kasus kanker payudara tahun 2023-2024 di UPTD Puskesmas Abiansemal III 2. Data kejadian kasus kanker payudara tahun 2023-2024 di UPTD Puskesmas Mengwi I

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

Made Sukarya, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196612311992031020

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal III
3. Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi
keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tta.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10

Surat Balasan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG

"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 22 Februari 2025
Kepada
Yth: Kepala Puskesmas Abiansemai
III, Puskesmas Mengwi I
di – Mangupura

Nomor : 500.5.7.15/431/KESBANGPOL
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Pengambilan data KIAN
(Karya Tulis Ilmiah Ners)

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0809/2025, Tanggal 20/02/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Pengambilan data KIAN (Karya Tulis Ilmiah Ners) kepada:

Nama : Ni Wayan Dian Yulianti
NIM/No. Identitas : P07120324025
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : Br. Dinas Labak Suren II Ds. Bengkel Sari Kec. Selemadeg Barat Kab. Tabanan
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jl. Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali 80222
Lokasi Kegiatan : Puskesmas Abiansemai III, Puskesmas Mengwi I
Tujuan Kegiatan : Pengambilan data KIAN (Karya Tulis Ilmiah Ners)
Lama Kegiatan : 20/02/2025 s.d 28/02/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Instansi Terkait
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Des. I Nyoman Saendi
NIP.196602111989081001



Dokumen ini diandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tts.badungkab.go.id/doc/8041640332408182b1d3d21856eeee9>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tts.badungkab.go.id>

Lampiran 11

Surat Izin Penulisan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Pusat Pendidikan Keperawatan Terpadu
Jalan Sudirman No. 15, Denpasar
Denpasar Selatan, Bali 80274
Telp. (0361) 774444
Email: info@pusatpoltekkesdenpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0731/2025 3 Maret 2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Badung
Pusat Pemerintah, Sempidi, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung, Bali 80351

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

nama : Ni Wayan Dian Yulianti
NIM : P07120324025
judul penelitian : Asuhan Keperawatan Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender pada Pasien Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I
lokasi penelitian : UPTD Puskesmas Mengwi I Kabupaten Badung
waktu penelitian : Maret – April 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan


I Made Sukarna, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198612311992031020

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ke.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 12

Surat Balasan Izin Penulisan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

Nomor : 996/SKP/DPMPSTP/III/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. KEPALA UPTD PUSKESMAS
MENGWI I
di -
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250310204142, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI WAYAN DIAN YULIANTI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BANJAR DINAS LABAK SUREN II, DESA BENGKEL SARI, KECAMATAN SELEMADEG BARAT, KABUPATEN TABANAN
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NO.33 A, KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR.
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MENGWI I
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : UPTD PUSKESMAS MENGWI I
Tujuan Penelitian : KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Lama Penelitian : 23 MARET 2025 S/D 1 APRIL 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 12 MARET 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250310204142



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Surat Balasan Izin Penulisan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS MENGWI I
Jl. I Gusti Ngurah Rai, Br. Panca Dharma, Mengwitani, Mengwi,
Badung 80351, Telp (0361) 829769, WhastApp +6281459045405,
Laman <https://puskesmasmengwi1.badungkab.go.id/>
Pos-el puskesmas.mengwi.satu@gmail.com



Mengwi, 20 Maret 2025

Nomor : 800.1.4.1/561/PUSKMGI
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Konfirmasi Surat Keterangan Penelitian

Yth. Direktur POLTEKKES
Kemenkes Denpasar
di –

Denpasar

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu
Pintu Nomor : 996/SKP/DPMPSTP/III/2025 tertanggal 12 Maret 2025, dengan ini Kepala
UPTD Puskesmas Mengwi 1 memberikan rekomendasi kepada :

Nama	: Ni Wayan Dian Yulianti
NIM/No Identitas	: P07120324025
Pekerjaan	: Mahasiswa
Nama Instansi	: POLTEKKES Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi	: Jalan Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali
Lokasi Penelitian	: UPTD Puskesmas Mengwi I
Jumlah Peneliti	: 1 (satu) orang
Judul Penelitian	: Asuhan Keperawatan Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Pasien Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I
Tujuan Penelitian	: Karya Ilmiah Akhir Ners
Lama Penelitian	: 23 Maret 2025 s/d 1 April 2025.

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Saat melakukan Kegiatan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi dan wilayah setempat.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan Penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/9f1599cfa3e9e779b2d003e1d9e8f1e5>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

Lampiran 13

Surat Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
 Gedung Sate No. 1, Satekaya
 Denpasar Selatan, Bali 80132
 Telp. (0361) 750000
 Email: info@poltekkes-denpasar.ac.id

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Dian Yulianti
 NIM : P07120324025

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	25/4/2025		Rai Sukerti
2	Perpustakaan	25/4/2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	25/4/2025		Suwardana
4	HMJ	25/4/2025		Ida Ayu Kade Manik
5	Keuangan	25/4/2025		I. A. Suatadi, B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	25/4/2025		I Nym Budasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,
 Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Suharja, S.Kep., Ners, M.Kep.
 NIP. 196812311992031020

Jurusan Keperawatan : & Poltekkes No. 1A Poltekkes, Denpasar (Telp. 0361-750000) & Jurusan Keperawatan : & Rupa Puspita Sari, Denpasar (Telp. 0361-750000)
 Jurusan Keperawatan Gigi : & Poltekkes No. 1A Poltekkes, Denpasar (Telp. 0361-750000) & Jurusan Gigi : & Gedung No. 11, Denpasar Timur (Telp. 0361-750000)
 Jurusan Kesehatan Lingkungan : & Gedung No. 1 Satekaya, Denpasar (Telp. 0361-750000) & Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : & Gedung No. 1 Satekaya, Denpasar (Telp. 0361-750000)



Lampiran 14

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Dian Yulianti
NIM : P07120324025
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Labak Suren II, Bengkel Sari, Tabanan
Nomor HP/Email : 083115266326/ yuliantidian7@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Asuhan Keperawatan Ansietas Dengan Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Pasien Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas Mengwi I

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. 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, 5 Mei 2025



Ni Wayan Dian Yulianti
NIM. P07120324025

Lampiran 15

Bukti Bimbingan KIAN

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

Nama Mahasiswa

Info Akademik

P07120324025

Ni Wayan Dian Yulianti

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Program Profesi

Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan terkait judul KIAN dan panduan tata tulis KIAN	Revisi latar belakang Mencari jurnal pendukung Perbaiki tata tulis	7 Jan 2025	✓	
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan terkait judul KIAN	Revisi latar belakang perbaiki tata penulisan	9 Jan 2025	✓	
3	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I, BAB II	Tambahkan teori di Bab II, tambahkan jurnal pendukung	25 Mar 2025	✓	
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I, BAB II, BAB III	Perbaiki tata penulisan, tambahkan jurnal pendukung	21 Apr 2025	✓	
5	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB IV, BAB V	Perbaiki tata penulisan KIAN, tambahkan jurnal yang selaras dengan penelitian	28 Apr 2025	✓	
6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KIAN lengkap ACC sidang	ACC sidang KIAN	30 Apr 2025	✓	
7	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan mengenai topik kian	Buat latar belakang lanjut ca payudara	8 Jan 2025	✓	
8	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan terkait topik kian dan latar belakang	Perbaiki latar belakang Perbaiki tata tulis	9 Jan 2025	✓	
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB I, BAB II	Revisi tata tulis	25 Mar 2025	✓	
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB III - BAB IV	Perbaiki tata penulisan Kuatkan teori	21 Apr 2025	✓	
11	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan KIAN lengkap	Perbaiki tata penulisan	29 Apr 2025	✓	
12	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan KIAN lengkap	ACC sidang KIAN	30 Apr 2025	✓	

Lampiran 16

Hasil Turnitin



55 Muhammad atilah Setiawan, Muarif Muarif, Fia sri Mumpuni. "NATURAL FEEDING OF SLUDGE WORMS (Tubifex sp.) WITH DIFFERENT FEEDING RATE ON GROWTH AND SURVIVAL RATE OF CTENOPOMA (Ctenopoma acutirostre) FISH SEEDS", JURNAL MINA SAINS, 2019
Publication

<1 %

56 mutiarakesehatann.blogspot.com
Internet Source

<1 %

Prof. Dr. Ir. Perpu
S. Setiawan

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off