

LAMPIRAN

Lampiran 1.

**Jadwal Kegiatan Penelitian Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur
ST36 (Zusanli) Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi
di RSUD Bali Mandara Tahun 2026**

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	Pengurusan Izin Studi Kasus				■	■	■														
3	Pengumpulan Data						■	■	■												
4	Pelaksanaan Asuhan Keperawatan							■	■	■	■	■	■	■							
5	Pengolahan Data														■	■	■				
6	Analisis Data														■	■	■				
7	Penyusunan Laporan KIAN														■	■	■	■			
8	Sidang Hasil Studi Kasus																		■	■	
9	Revisi Laporan KIAN																		■	■	
10	Pengumpulan KIAN																		■	■	

Lampiran 2.**Realisasi Anggaran Biaya Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur ST36 (Zusanli) Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2026**

No	Kegiatan	Rincian	Biaya
1	Tahap Persiapan		
	a. Materai 10.000	1 pcs	Rp. 12.000,00
	b. Pengurusan izin studi pendahuluan	1 Rangkap	Rp. 175.000,00
	c. Pengurusan izin studi kasus	1 Rangkap	Rp. 175.000,00
2	Tahap Pelaksanaan		
	a. Instrumen karya ilmiah	2 Item	Rp. 50.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi	10 Liter	Rp. 100.000,00
	c. Souvenir untuk pasien	3 Item	Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir		
	a. Penyusunan laporan	4 Rangkap	Rp. 200.000,00
	b. Pengadaan laporan	4 rangkap	Rp. 200.000,00
	c. Revisi laporan	3 Rangkap	Rp. 150.000,00
	d. Biaya tak terduga	-	Rp. 200.000,00
	Total		Rp. 1.365.000,00

Lampiran 3.

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Ibu/ Saudari/ Calon Responden

Di –

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester II bermaksud melakukan pembuatan karya ilmiah mengenai “Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur ST36 (*Zusanli*) Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2026”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan ibu/saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi studi kasus ini. Informasi yang ibu/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 2026

Peneliti

Ni Putu Lidyana Sukma Dewi
NIM. P07120325085

Lampiran 4.

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA STUDI KASUS

Yang terhormat Ibu/Saudari, saya meminta kesediaanya untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini. Keikutsertaan dari studi kasus ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur ST36 (<i>Zusanli</i>) Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2026
Penelitian Utama	Ni Putu Lidiana Sukma Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian Lain	-
Lokasi Penelitian	RSUD Bali Mandara
Sumber Pendanaan	Swadana

Studi kasus ini bertujuan untuk mengetahui gambaran terapi akupresur ST36 (*Zusanli*) untuk masalah nausea pada pasien kanker payudara post kemoterapi. Studi kasus ini menggunakan satu orang pasien kanker payudara post kemoterapi yang mengalami nausea dengan syarat yaitu peserta bersedia menjadi responden serta mengalami keluhan mual dan muntah post kemoterapi. Studi kasus ini akan memberikan perlakuan berupa intervensi terapi ST36 (*Zusanli*)

sebanyak satu kali dalam sehari dengan waktu tiga menit, selama tiga hari berturut-turut untuk menurunkan mual dan muntah. Atas kesediaan berpartisipasi dalam studi kasus ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk studi kasus ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta studi kasus ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan studi kasus.

Kepesertaan Ibu/Saudari pada studi kasus ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada studi kasus berlangsung atau menghentikan kepesertaan dari studi kasus kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai peserta studi kasus tidak akan mempengaruhi apapun. Jika setuju untuk menjadi peserta studi kasus ini, Ibu/saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)” sebagai peserta studi kasus setelah Ibu/Saudari benar-benar memahami mengenai studi kasus ini. Ibu/Saudari akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya studi kasus terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam studi kasus, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi, Peneliti: Ni Putu Lid yana Sukma Dewi, Nomor telepon: 0895623349162

Tanda tangan Ibu/Saudari di bawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti mengenai studi kasus ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta studi kasus.**

Denpasar, 2026

Peserta/Wali Subjek Studi Kasus

Wali

Tanggal: / /

Tanggal: / /

**Hubungan dengan
Peserta/Subjek Studi Kasus**

Peneliti

Tanggal : / /

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

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya berpartisipasi dan bersedia menjadi peserta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur ST36 (*Zusanli*) Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2026” yang dilakukan oleh Ni Putu Lidyana Sukma Dewi, NIM P07120325085, mahasiswa Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar. Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan sukarela.

Denpasar,



2026

Peserta,

(.....)

Lampiran 5.

Standar Prosedur Operasional (SOP) Terapi Akupresur ST36 (*Zusanli*)

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	
Terapi Akupresur ST36 (<i>Zusanli</i>)		
Definisi	ST36 (<i>Zusanli</i>) merupakan terapi akupresur yang digunakan untuk membantu meningkatkan aktivitas lambung dan limpa, dan mencegah naiknya energi secara patologis yang menyebabkan mual. Titik ST36 (<i>Zusanli</i>) berfungsi untuk menekan rasa mual yang terjadi pada lambung.	
Diagnosis Keperawatan	Nausea	
Luaran Keperawatan	Tingkat Nausea	
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Persiapan alat dan bahan<ol style="list-style-type: none">a. Lotion/minyak pijatb. Handscoonc. Handsanitizerd. Lembar observasi2. Persiapan pasien<ol style="list-style-type: none">a. Pastikan identitas pasien benar (minimal tiga item)b. Jelaskan tujuan dan langkah tindakan kepada pasienc. Minta persetujuan pasien sebelum tindakand. Lakukan kontrak waktue. Atur posisi pasien senyaman mungkin (fowler/semi fowler)f. Jaga privasi pasien selama tindakan3. Prosedur pelaksanaan<ol style="list-style-type: none">a. Pra interaksi	

	<ol style="list-style-type: none"> 1) Cuci tangan sesuai prosedur 2) Siapkan alat yang diperlukan <p>b. Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Beri salam dan perkenalkan diri 2) Pastikan identitas pasien (minimal tiga item) 3) Jelaskan tujuan dan proses tindakan 4) Minta persetujuan pasien <p>c. Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Posisikan pasien dalam keadaan nyaman (fowler/semi fowler) 2) Tentukan titik ST36 (Zusanli), yaitu sekitar empat jari di bawah tempurung lutut pada bagian luar tulang kering (lateral tibia) 3) Lakukan pemijatan pada kedua kaki searah jarum jam 4) Gunakan ibu jari untuk memberikan tekanan pada titik tersebut 5) Awali dengan tekanan yang lembut 6) Tingkatkan secara perlahan sesuai dengan toleransi pasien, tanpa menimbulkan nyeri 7) Lanjutkan pemijatan sebanyak \pm 30 kali putaran atau sebanyak tiga menit 8) Tindakan dilakukan sebanyak satu kali dalam sehari atau selama pasien masih merasa mual dan muntah 9) Perhatikan respon pasien selama tindakan (nyeri, nyaman atau keluhan lain) <p>d. Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Hentikan tindakan setelah selesai 2) Evaluasi kondisi pasien 3) Rapikan posisi pasien dan cuci tangan kembali
Dokumentasi	Dokumentasikan hasil pemantauan dan respon pasien selama berlangsungnya terapi akupresur ST36 (Zusanli).

Sumber: (Chania., 2026)

Lampiran 6.

Instrumen Penelitian dengan *Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching (RINVR)*

A. Identitas Peserta

1. Nama inisial peserta studi kasus :
2. Usia :
3. Jenis kelamin :
4. Pendidikan :
5. Tanggal :
6. Waktu pelaksanaan :

F. Petunjuk Pengisian

Beri satu tanda (✓) pada kotak yang tersedia dengan kejadian yang dialami

1. Bacalah terlebih dahulu petunjuk yang terdapat pada instrumen.
2. Isi data berupa inisial nama pasien, nomor responden, tanggal, serta waktu pengisian.
3. Berikan tanda (✓) pada tabel apabila ditemukan tanda atau gejala yang dialami pasien selama 6 jam setelah operasi.
4. Penjelasan pengisian tabel:
 - a. Pada baris pertama, jika pasien mengalami muntah, berikan tanda (✓) pada kolom yang sesuai dengan jumlah frekuensi muntah pasien.

Keterangan:

0. Pasien tidak mengalami muntah
1. Pasien muntah sebanyak 1–2 kali
2. Pasien muntah sebanyak 3–4 kali
3. Pasien muntah sebanyak 5–6 kali
4. Pasien muntah sebanyak 7 kali atau lebih

- b. Pada baris kedua, apabila pasien mengalami *retching* (usaha muntah tanpa keluarnya isi muntahan), amati perubahan kondisi pasien yang terjadi.

Keterangan:

0. Tidak ada perubahan kondisi pada pasien
 1. Ringan, ditandai pasien tampak sedikit lemah
 2. Sedang, ditandai pasien terlihat lemah dan wajah agak pucat
 3. Berat, ditandai pasien tampak lebih lemah, wajah pucat, serta terlihat sedih
 4. Parah, ditandai perubahan kondisi yang sangat jelas, pasien sangat lemah, wajah pucat, tampak sedih bahkan hingga menangis
- c. Pada baris ketiga, jika pasien mengalami mual, perhatikan perubahan kondisi yang dialami pasien.

Keterangan:

0. Tidak terdapat perubahan kondisi pada pasien
1. Ringan, pasien mengalami perubahan ringan, seperti tampak sedikit lemah.
2. Sedang, kondisi pasien menunjukkan perubahan yang lebih jelas, seperti tubuh tampak lemah dan wajah agak pucat
3. Berat, pasien terlihat semakin lemah, wajah pucat, serta menunjukkan ekspresi sedih.
4. Parah, terjadi perubahan kondisi yang sangat signifikan, ditandai dengan pasien tampak sangat lemah, wajah pucat, sedih, hingga mengeluarkan air mata.

- d. Pada baris 4, apabila pasien mengalami mual, penilaian dilakukan berdasarkan lama waktu mual yang dirasakan, dengan keterangan sebagai berikut:

0. Jika pasien tidak mengalami mual.
1. Jika pasien mengalami mual selama ≤ 1 jam.
2. Jika pasien mengalami mual selama 2–3 jam.
3. Jika pasien mengalami mual selama 4–6 jam.
4. Jika pasien mengalami mual selama > 6 jam.

e. Pada baris 5, apabila pasien mengalami muntah, lakukan pengamatan terhadap perubahan kondisi yang terjadi pada pasien.

Keterangan:

0. Tidak mengalami, apabila tidak terdapat perubahan kondisi pada pasien.
 1. Ringan, apabila terjadi perubahan ringan pada kondisi pasien, seperti tampak sedikit lemah.
 2. Sedang, apabila pasien terlihat lemah dan wajah tampak agak pucat.
 3. Berat, apabila pasien tampak semakin lemah, wajah pucat, serta menunjukkan ekspresi sedih.
 4. Parah, apabila terjadi perubahan kondisi yang sangat signifikan, ditandai dengan pasien tampak sangat lemah, wajah pucat, sedih, bahkan hingga meneteskan air mata.
- f. Pada baris 6, perhatikan jumlah keluaran (makanan atau cairan) yang keluar dari tubuh pasien dan ukur dengan gelas 300cc.

Keterangan:

0. Jika pasien tidak mengeluarkan apa-apa
 1. Jika produksi muntah pasien sedikit (hampir $\frac{1}{2}$ gelas)
 2. Jika produksi muntah pasien sedang ($\frac{1}{2}$ -2gelas)
 3. Jika produksi muntah pasien banyak (2-3gelas)
 4. Jika produksi muntah pasien sangat banyak(3gelas/lebih)
- g. Pada baris 7, bila pasien mengalami mual, beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai dengan jumlah frekuensi mual yang dialami oleh pasien.
0. Jika pasien tidak mengalami
 1. Jika pasien mengalami mual 1-2kali
 2. Jika pasien mengalami mual 3-4kali
 3. Jika pasien mengalami mual 5-6kali
 4. Jika pasien mengalami mual 7 kali atau lebih

h. Pada baris 8, bila pasien mengalami retching (muntah tanpa produksi), beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai dengan jumlah frekuensi retching yang dialami oleh pasien.

0. Jika pasien tidak mengalami
1. Jika pasien mengalami retching 1-2kali
2. Jika pasien mengalami retching 3-4kali
3. Jika pasien mengalami retching 5-6kali
4. Jika pasien mengalami retching 7 kali atau lebih

Adapun kriteria penilaian dalam skala RINVR adalah sebagai berikut:

1. 0–8 : Mual muntah ringan
2. 9–16 : Mual muntah sedang
3. 17–24 : Mual muntah berat
4. 25–32 : Mual muntah buruk

No	Pertanyaan	Skala dan Skor				
		0	1	2	3	4
1	Pasien mengalami muntah sebanyak...kali	Tidak muntah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7x lebih
2	Akibat retching, pasien mengalami penderitaan yang...	Tidak mengalami	Ringan	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang...	Tidak mengalami	Ringan	Sedang	Berat	Parah
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama....	Tidak mengalami	≤ 1 jam	2-3 jam	4-6 kam	≥ 6 jam
5	Akibat mual mual, pasien mengalami penderitaan yang...	Tidak mengalami	Ringan	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Tidak mengeluarkan apa apa	Sedikit (hamper ½ gelas)	Sedang (1/2 – 2 gelas)	Banyak (2-3 gelas)	Sangat banyak (3gelas/ lebih)

7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak... kali	Tidak	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih
8	Pasien mengalami muntah muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa apa, sebanyak....kali	Tidak mengalami	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7 kali atau lebih

Lampiran 8.

Surat Balasan Permohonan Ijin Pengambilan Data



පිළිගිණු ඉප්‍රාටිකුටි පාඨ
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ඛිතඛි ක්ෂිතඛි පාඨ
DINAS KESEHATAN
රිඨිතඛි ඉතඛි පාඨ
RSUD BALI MANDARA



පාඨ ක්ෂිතඛි ඉතඛි පාඨ ඉතඛි පාඨ - ඉතඛි පාඨ (පාඨ ක්ෂිතඛි) ඉතඛි පාඨ (පාඨ ක්ෂිතඛි) 123456789
JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0361) 4490566
EMAIL : rsud.balimandara@gmail.com, WEBSITE : <https://rsbm.baliprov.go.id>

Nomor : B.44.000/4168/KEP/RSBM Bali, 28 Januari 2026
Lampiran :-
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Studi
Pendahuluan

Yth. Ni Putu Lidyana Sukma Dewi
di – Tempat

Menunjuk surat saudara nomor: PP.06.02/FXX.IV.13/0214/2026, pada tanggal 20 Januari 2026 perihal Ijin Pengambilan Data, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijinakan sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 43.750	Rp. 43.750,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 131.250	Rp. 131.250,-
Jumlah		Rp. 175.000,-

Untuk menegakan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
Scan/Klik QR Code untuk informasi TTE.
Upload file pada <https://ita.komdigi.go.id/verifyPDF/> untuk cek keaslian file.



Lampiran 9.

Surat Mohon Ijin Penelitian



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/FXX.IV.13/0713/2026
2026
Hal : Mohon Ijin Penelitian

27 Februari

Yth. Direktur RSUD Bali Mandara
Jalan Bypass Ngurah Rai No. 548, Sanur Kauh, Denpasar Selatan

Sehubungan dengan penyusunan tugas karya ilmiah akhir mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Lidyana Sukma Dewi
NIM : P07120325085
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur ST36 (*Zusanli*)
Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di RSUD Bali Mandara
Tahun 2026
Lokasi penelitian : RSUD Bali Mandara
Waktu penelitian : Maret – April 2026

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep
NIP : 196812311992031020

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 10 .

Surat Balasan Permohonan Ijin Penelitian



ບໍລິຫານ ກຽມບຶຮຸ້ນ ຕາມີ
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ຂໍ້ຄວາມ ສຳຄັນ ທາງສາທາລະນະ
DINAS KESEHATAN
ໂຮງໝໍ ກຽມບຶຮຸ້ນ ຕາມີ
RSUD BALI MANDARA

ທາງສາທາລະນະ ທາງສາທາລະນະ ທາງສາທາລະນະ (ບໍລິຫານ) ທາງສາທາລະນະ (ບໍລິຫານ) 1335000000
JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0381) 4490566
EMAIL : rsud.balimandara@gmail.com, WEBSITE : <https://rsbm.baliprov.go.id>

Nomor : B.44.000/9791/KEP/RSBM
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Bali, 13 Maret 2026

Yth. Ni Putu Lidyana Sukma Dewi
di – Tempat

Menunjuk surat saudara nomor: PP.06.02/FXX.IV.13/0713/2026, pada tanggal 27 Februari 2026 perihal Mohon Ijin Penelitian, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijinikan sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 43.750	Rp. 43.750,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 131.250	Rp. 131.250,-
- Jasa Pengajuan EC	1 proposal x Rp. 300.000	Rp. 300.000,-
Jumlah		Rp. 475.000,-

Untuk menegakan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
Scan/ Klik QR Code untuk informasi TTE.
Upload file pada <https://tts.kemdikgo.id/verifyPDF> untuk cek keaslian file.



Lampiran 11.

Bukti Bimbingan

Portal Perkuliahan Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs) Kuesioner **Sistem Informasi Akademik** **Kemendes Poltekkes Denpasar**

[Edit](#)

Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120325085

Nama Mahasiswa : Ni Putu Lidyana Sukma Dewi

Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Program Profesi
Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan Judul dan BAB I	Mencari terapi baru yg lebih inovatif, mencari EBP pendukung, data dari lokasi	21 Januari 2026	✓	
1	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan judul	ACC lanjutan Bab I	15 Januari 2026	✓	
2	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB I	Perbaiki dan lanjutkan	24 Februari 2026	✓	
2	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB I dan BAB II	Perbaiki latar belakang dan tujuan, perelas gambaran metode penyusunan	1 April 2026	✓	
3	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB III	Tambahkan sumber rujukan nasional dan internasional	15 April 2026	✓	
3	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB II	Perbaiki dan lanjutkan	30 Maret 2026	✓	
4	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB IV	Perbaiki pembahasan, tambahkan terkait SDKI, tambahkan jurnal untuk pembahasan	28 April 2026	✓	
4	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Revisi BAB II dan Bimbingan BAB III	Perbaiki sesuai masukan	29 April 2026	✓	
5	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Revisi BAB II dan III	Perbaiki dan lanjutkan	4 Mei 2026	✓	
5	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan BAB I sampai BAB V KIAN	Perbaiki abstrak dan lampiran	4 Mei 2026	✓	
6	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan KIAN lengkap	Acc ujian akhir	12 Mei 2026	✓	
6	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan Revisi BAB III, Bimbingan BAB IV dan V	Perbaiki	6 Mei 2026	✓	
7	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB I sampai V	Lanjutkan dan lengkapi	8 Mei 2026	✓	
8	197112281994022001 - SURATIHAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan KIAN lengkap dan lampiran	ACC	11 Mei 2026	✓	

Lampiran 12.

Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur ST36 (Zusanli) Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2026).pdf

ORIGINALITY REPORT

28% SIMILARITY INDEX	25% INTERNET SOURCES	8% PUBLICATIONS	12% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------


PRIMARY SOURCES

1	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%
2	journalhadhe.com Internet Source	1%
3	repository.akperkyjogja.ac.id Internet Source	1%
4	repository.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	koleksidokumenku.blogspot.com Internet Source	1%
7	www.dokumenakreditasipuskesmasfkt.com Internet Source	1%
8	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	1%
9	repository1.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	1%
10	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	1%
11	www.portalkeperawatan.com Internet Source	1%

143	Submitted to Universitas Negeri Malang Student Paper	<1 %
144	askep-kejang-epilepsi.blogspot.com Internet Source	<1 %
145	beta.kompas.tv Internet Source	<1 %
146	bjo.bmj.com Internet Source	<1 %
147	dokter-umum.blogspot.com Internet Source	<1 %
148	ejurnal.politeknikpratama.ac.id Internet Source	<1 %
149	eprints.ums.ac.id Internet Source	<1 %
150	es.slideshare.net Internet Source	<1 %
151	hellosehat.com Internet Source	<1 %
152	id.scribd.com Internet Source	<1 %
153	kankerpayudara.home.blog Internet Source	<1 %
154	library.pancabhakti.ac.id Internet Source	<1 %
155	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes On Exclude matches Off
 Exclude bibliography On

Acc. Admin / Ka Unit Perpus



A. Rahman

NIP. 196803171989031005

Lampiran 13.

Bukti Penyelesaian Administrasi



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

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

Nama Mahasiswa : Ni Putu Lidyana Sukma Dewi
 NIM : P07120325085

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	13 Mei 2026		I B Ged Artha W.
2	Perpustakaan	13 Mei 2026		D. Karna
3	Laboratorium	13 Mei 2026		Woch. Nasrudin
4	HMJ	13 Mei 2026		I Wayu ADITH PRATIYAMA
5	Keuangan	13 Mei 2026		I. A Suabji. B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13 Mei 2026		I Wayu Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 13 Mei 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 14.

Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 15.

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Lidyana Sukma Dewi
NIM : P07120325085
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025 – 2026
Alamat : Br. Bengkel Kawan, Ds. Bengkel, Kediri, Tabanan
Nomor HP/Email : 0895623349162/ lidyana072018@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan Judul: “Asuhan Keperawatan Nausea dengan Terapi Akupresur ST36 (*Zusanli*) Pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2026”.

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, 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, 2 Juni 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Lidyana Sukma Dewi

NIM. P07120325085