

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA
DENGAN POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA
STADIUM II DI WILAYAH PUSKESMAS KEDIRI I**



OLEH :

THERESIA ADE IRMA SUSANTI LENDE

P07120121087

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III
2024**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA
DENGAN POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA
STADIUM II DI WILAYAH PUSKESMAS KEDIRI I**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan Pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

OLEH :
THERESIA ADE IRMA SUSANTI LENDE
P07120121087

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA
DENGAN POST KEMOTERAPI PADA KANKER PAYUDARA
STADIUM II DI WILAYAH PUSKESMAS KEDIRI I
TAHUN 2024**



Diajukan Oleh :
THERESIA ADE IRMA SUSANTI LENDE
NIM. P07120121087

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes
NIP. 196508111988031002

Pembimbing Pendamping

Ketut Sudiantara, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 196808031989031003

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

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


**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :
IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA
DENGAN POST KEMOTERAPI PADA KANKER PAYUDARA
STADIUM II DI WILAYAH PUSKESMAS KEDIRI I
TAHUN 2024**



Oleh :
THERESIA ADE IRMA SUSANTI LENDE
NIM. P07120121087

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 16 MEI 2024**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|--|-------------|---------|
| 1. Dr. Agus Sri Lestari, SST.,S.Kep., Ns., M.Erg
NIP. 19640813198503000 | (Ketua) | (.....) |
| 2. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196603211988032001 | (Anggota) | (.....) |
| 3. I Ketut Gama, SKM.,M.Kes
NIP. 196202221983091000 | (Anggota) | (.....) |
- 

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


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



**IMPLEMENTATION OF GINGER AROMATHERAPY IN NAUSEA
PATIENTS WITH POST CHEMOTHERAPY FOR STAGE II
BREAST CANCER IN THE KEDIRI COMMUNITY
HEALTH CENTER I AREA YEAR 2024**

Theresia Ade Irma Susanti Lende

Diploma III Study Program, Health Polytechnic Ministry of Health Denpasar

Email: theresiaadeirma364@gmail.com

ABSTRACT

Global data shows 68,858 new cases of breast cancer, which is 16.6% of the total number of new cancer cases in Indonesia, namely 396,914. How to treat cancer, namely chemotherapy, this treatment slows the growth of cancer cells by destroying these cells. Nausea is a side effect that many people experience. Therefore, complementary therapy is given by giving ginger aromatherapy, with the aim of studying, diagnosing, planning, implementing and delivering so that we can find out the effect of giving ginger aromatherapy to post-chemotherapy breast cancer patients. The type of research is descriptive with a case study approach in 1 post-chemotherapy breast cancer patient. The results of this scientific work obtained major data and minor data in the assessment of complaints of nausea, feeling like vomiting, no appetite, mouth feeling sour, frequent swallowing and the patient's face looked pale and sweaty. By formulating a diagnosis of nausea related to the effects of pharmacological agents. After being given ginger aromatherapy for three days, the results showed that ginger aromatherapy was able to reduce the level of nausea from Scale 8 to Scale 2. The actions taken were the main intervention for nausea management and the ginger aromatherapy innovation intervention. The implementation of bleeding was carried out in accordance with the SDKI, SLKI, SIKI. Evaluation after being implemented for 3 x 10 minutes, the nausea problem was partially resolved. The conclusion is that it can reduce complaints of nausea in breast cancer patient after chemotherapy.

Keywords: Cancer, Nausea, Ginger, Aromatherapy, Chemotherapy

**IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA
DENGAN POST KEMOTERAPI PADA KANKER PAYUDARA
STADIUM II DI WILAYAH PUSKESMAS KEDIRI I
TAHUN 2024**

Theresia Ade Irma Susanti Lende

Program Studi Diploma III Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : theresiaadeirma364@gmail.com

ABSTRAK

Data global menunjukkan kasus baru kanker payudara 68.858 kasus, yang merupakan 16,6% dari jumlah kasus baru kanker secara keseluruhan di Indonesia, yaitu 396.14. Cara mengatasi kanker, yaitu kemoterapi. Pengobatan ini memperlambat pertumbuhan sel kanker dengan merusak sel tersebut. Mual adalah efek samping yang banyak dirasakan. Maka dari itu, diberikan terapi komplementer dengan pemberian aromaterapi jahe dengan tujuan mengkaji, mendiagnosis, merencanakan, mengimplementasikan, dan menyampaikan sehingga dapat mengetahui efek dari pemberian aromaterapi jahe pada pasien kanker payudara post kemoterapi. Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada seorang pasien kanker payudara post kemoterapi. Hasil karya ilmiah ini diperoleh dari data mayor dan data minor pada pengkajian mengeluh mual, merasa ingin muntah, tidak memiliki nafsu makan, mulut terasa asam, frekuensi menelan yang lebih banyak, wajah tampak pucat dan berkeringat. Dengan dirumuskannya diagnosis mual berhubungan dengan efek agen farmakologi. Setelah diberikan aromaterapi jahe selama tiga hari dari skala 8 menjadi skala 2. Tindakan yang dilakukan, yaitu intervensi utama manajemen mual dan intervensi inovasi aromaterapi jahe. Implementasi perdarahan dilakukan sesuai dengan SDKI, SLKI, SIKL. Evaluasi setelah diberikan implementasi selama 3 x 10 menit dan masalah nausea teratasi Sebagian. Kesimpulannya adalah dapat menurunkan keluhan mual pada pasien kanker payudara pasca kemoterapi.

Kata Kunci : Kanker, Nausea, Aromaterapi Jahe, Kemoterapi

RINGKASAN PENELITIAN

IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA DENGAN POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA STADIUM II DI WILAYAH PUSKESMAS KEDIRI I

Oleh : Theresia Ade Irma Susanti Lende (NIM.P07120121087)

Kanker merupakan suatu penyakit yang tidak menular dan dapat menyebabkan kematian dalam waktu yang singkat. Saat ini, kanker payudara berada pada urutan kedua terbesar sebagai penyebab kematian bagi wanita. Tahun 2020, sekitar 2,3 juta wanita di seluruh dunia didiagnosis menderita kanker payudara dan 685.000 meninggal dunia akibat kanker payudara. Akhir tahun 2020, sekitar 7,8 juta wanita didiagnosis menderita kanker payudara dalam 5 tahun terakhir. Data global menunjukkan bahwa jumlah kasus baru kanker payudara mencapai 68.858, yang merupakan 16,6% dari jumlah kasus baru kanker secara keseluruhan di Indonesia, yaitu 396.914 kasus dengan lebih dari 22 ribu kematian. Tahun 2022, di Bali terdapat 39.761 wanita berusia 30-50 tahun melakukan deteksi dini kanker payudara dan 545 orang memiliki hasil IVA positif, 33 orang dicurigai, dan 200 orang dengan hasil tumor/benjolan. Selain itu, berdasarkan studi pendahuluan di Puskesmas Kediri I pada tanggal 10 Desember 2023, terdapat 2 kasus pasien kanker payudara yang positif dan 2 kasus yang dicurigai dari 33 wanita yang melakukan skrining SADARI (Pemeriksaan Payudara Sendiri).

Cara untuk mengatasi kanker adalah dengan melakukan kemoterapi secara teratur. Pengobatan ini membantu melambatkan pertumbuhan sel kanker dengan merusak sel tersebut. Salah satu efek samping yang paling umum dirasakan oleh penderita kanker, terutama kanker payudara, adalah mual dan muntah. Berdasarkan data tahun 2021, sebanyak 48% pasien yang menjalani kemoterapi mengalami mual dan muntah. Aromaterapi adalah bagian dari terapi komplementer yang dapat meningkatkan kualitas hidup pasien. Agen utama yang digunakan pada aromaterapi adalah minyak esensial. Jahe merupakan salah satu jenis rempah-rempah Indonesia yang memiliki banyak manfaat dan mengandung minyak atsiri yang terdiri dari senyawa-senyawa seperti seskuiterpen, zingiberene, zingerol,

oleoresin, kamfena, limonene, barneol, sineol, sitrat, zingiberol, dan feladren yang membantu mengatasi mual muntah pada pasien.

Penelitian ini berjenis penelitian deskriptif dan pendekatan studi kasus yang menjelaskan dari hasil penerapan praktik keperawatan tertentu serta membuktikan hasilnya. Penelitian ini tidak melibatkan populasi atau sampel, melainkan berfokus pada subjek studi kasus dengan satu identitas seperti individu, keluarga, tenaga Kesehatan, atau komunitas tertentu. Fokus pada penelitian ini berada pada satu pasien yang dipilih secara spesifik dan mengalami masalah keperawatan terkait nausea pada pasien kanker payudara stadium II post kemoterapi, lalu dilakukan pengamatan secara menyeluruh.

Penelitian ini dilakukan selama 4 hari dengan 1 hari pengkajian dan 3 hari penelitian. Pada hari pertama, dimulai dengan membangun hubungan saling percaya dengan pasien dan memberikan aromaterapi jahe selama 3 hari berturut-turut. Setelah diberikan aromaterapi jahe selama tiga hari, didapatkan hasil bahwa aromaterapi jahe mampu menurunkan tingkat nausea dari skala 6 menjadi skala 2. Penurunan tingkat nausea ini juga disertai dengan pola hidup yang sesuai dengan implementasi manajemen mual sesuai dengan SIKI dan SLKI. Maka dapat disimpulkan bahwa aromaterapi jahe dapat menurunkan tingkat nausea pada pasien kanker payudara stadium II post kemoterapi. Penulisan karya ilmiah ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis berharap kepada peneliti selanjutnya untuk melanjutkan penelitian ini sehingga berguna untuk peningkatan kualitas kesehatan masyarakat.

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Theresia Ade Irma Susanti Lende

NIM : P07120121087

Program Studi : D III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Desa Banjar Anyar, Kecamatan Kediri,
Kabupaten Tabanan, Bali.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi Kanker Payudara Stadium II di Wilayah Puskesmas Kediri I adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Mei 2024
Yang Membuat Pernyataan



Theresia Ade Irma Susanti Lende
NIM. P07120121087

KATA PENGANTAR

Dengan Memanjatkan puji syukur terhadap Tuhan Yang Maha Esa, akhirnya peneliti dapat Menyusun karya tulis ilmiah yang berjudul “Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi Kanker Payudara Stadium II di Wilayah Puskesmas Kediri I.” tepat pada waktunya.

Adapun karya tulis ilmiah ini dibuat untuk memenuhi syarat guna gelar Ahli Madya Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Peneliti juga menyadari bahwa penulisan karya tulis ilmiah Ini masih jauh dari kata sempurna. Meskipun demikian, peneliti berusaha semaksimal mungkin agar penyusunan karya tulis ilmiah ini berhasil dengan sebaik – baiknya sehingga dapat diterima dan disetujui pada sidang Karya Tulis Ilmiah.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, peneliti mendapatkan banyak bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb,S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti pendidikan di Poltekkes Kemenkes Denpasar jurusan Keperawatan ini.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan mengikuti pendidikan di Kampus Jurusan Keperawatan.
3. Bapak Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah memberikan banyak masukan dan bimbingan dari isi dan tata penulisan karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak Ketut Sudiantara, S.Kep., Ns.,M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah memberikan bimbingan dan masukan dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
5. Kepala Puskesmas Kediri I yang telah memberikan izin dalam pengambilan data.

6. Bapak dan Ibu Dosen yang telah membantu dalam pembelajaran mengenai pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
7. Alm. Bapak David Wunda Dan Ibu Regina Talu Tadi, selaku orang tua peneliti yang paling dicintai karena berkat dan doa restu dari beliau peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Keluarga, dan sahabat terdekat peneliti yang senantiasa memberikan semangat, doa, dukungan dan inspirasi.
9. Semua pihak lainnya yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah berkenan membantu dalam karya tulis ilmiah ini.

Peneliti menyadari bahwa dengan segala kekurangan tentunya sangat banyak hal yang harus diperbaiki dalam karya tulis ilmiah ini. Maka dari itu, masukan dan saran sangat diperlukan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhir kata, semoga karya tulis ilmiah ini memberikan manfaat bagi kita semua.

Denpasar, 16 Mei 2024

Peneliti

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
ABSTRAK.....	v
RINGKASAN PENELITIAN.....	vi
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat teoritis.....	5
2. Manfaat praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Penyakit Kanker Payudara.....	7

1. Pengertian	7
2. Jenis-jenis kanker payudara.....	8
3. Etiologi	9
4. Patofisiologi.....	10
5. Tanda dan gejala	11
6. Faktor risiko.....	14
7. Stadium.....	16
8. Pemeriksaan penunjang	17
9. Penatalaksanaan.....	19
B. Kemoterapi	23
1. Pengertian	23
2. Tujuan pemberian kemoterapi	23
3. Jenis-jenis kemoterapi	24
4. Pemberian kemoterapi	25
5. Efek samping kemoterapi	26
C. Nausea	27
1. Pengertian	27
2. Penyebab.....	29
3. Tanda dan gejala	30
4. Kondisi klinis terkait	31
5. Patofisiologi nausea.....	31
D. Aromaterapi Jahe.....	32
1. Pengertian	32
2. Kandungan aromaterapi jahe	32

3. Aromaterapi jahe melalui inhalasi	33
4. Mekanisme aromaterapi jahe	33
5. Aromaterapi jahe dengan kanker payudara	34
E. Konsep Asuhan Keperawatan Kanker Payudara	35
1. Pengkajian	35
2. Diagnosis keperawatan	36
3. Perencanaan keperawatan	37
4. Implementasi	41
5. Evaluasi	41
BAB III METODE STUDI KASUS	43
A. Jenis Studi Kasus	43
B. Subjek Studi Kasus	44
C. Fokus Studi Kasus	44
D. Definisi Operasional dari Fokus Studi Kasus	45
E. Instrumen Studi Kasus	49
F. Metode Pengumpulan Data	50
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	51
H. Lokasi dan Waktu Penelitian Studi Kasus	53
I. Analisis Data dan Penyajian Data (Pengolahan dan Analisis Data)	53
J. Etika Studi Kasus	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	58
A. Hasil Studi Kasus	58
1. Pengkajian	58
2. Diagnosis Keperawatan	59

3. Intervensi Keperawatan	59
4. Implementasi Keperawatan	60
5. Evaluasi Keperawatan	62
B. Pembahasan	62
1. Pengkajian Keperawatan	62
2. Diagnosis Keperawatan	64
3. Intervensi Keperawatan	65
4. Implementasi keperawatan	67
5. Evaluasi Keperawatan	68
C. Keterbatasan Pelaksanaan Studi Kasus	70
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	71
A. Simpulan	71
A. Saran	73
DAFTAR PUSTAKA.....	75
Lampiran	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Pathway</i> Kanker Payudara.....	13
Gambar 2 <i>Pathway</i> Kemoterapi Kanker Payudara.....	14
Gambar 3 Diffuser Aromaterapi	86

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perencanaan Keperawatan	38
Tabel 2 Definisi Operasional	45
Tabel 3 Analisa Data Kasus Kanker Payudara dengan Nausea	96
Tabel 4 Intervensi Keperawatan Kasus Kanker Payudara dengan Nausea	97
Tabel 5 Implementasi Keperawatan Kasus Kanker Payudara dengan Nausea.....	99
Tabel 6 Evaluasi Keperawatan Kasus Kanker Payudara dengan Nausea.....	102

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	77
Lampiran 2 Realisasi Biaya Penelitian.....	78
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	79
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden.....	80
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	81
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur.....	85
Lampiran 7 Hasil Asuhan Keperawatan.....	87
Lampiran 8 Hasil Studi Pendahuluan.....	104
Lampiran 9 Surat Rekomendasi Izin Pengambilan Data.....	105
Lampiran 10 Lembar Validasi Bimbingan.....	106
Lampiran 11 Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal.....	107
Lampiran 12 Surat Persetujuan Etik.....	108
Lampiran 13 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	109
Lampiran 14 Hasil Dokumentasi.....	110
Lampiran 15 Hasil Cek Turnitin.....	111