

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian

Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post
Kemoterapi pada Kanker Payudara Stadium II
di Wilayah Puskesmas Kediri I Tahun 2024

No	Kegiatan	Jadwal																				
		Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Penyusunan Proposal		■	■	■	■																
2	Pengumpulan Proposal					■	■	■	■													
3	Seminar Proposal					■	■	■	■													
4	Revisi proposal									■	■	■	■									
5	Pengurusan izin penelitian									■	■	■	■									
6	Pengumpulan data													■	■	■	■					
7	Pengolahan data													■	■	■	■					
8	Penyusunan laporan													■	■	■	■					
9	Pengumpulan Laporan																	■	■	■	■	
10	Sidang hasil penelitian																			■	■	
11	Revisi laporan																			■	■	
12	Pengumpulan KTI																			■	■	

Lampiran 2

Realisasi Biaya Penelitian Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi pada Kanker Payudara Stadium II di Wilayah Puskesmas Kediri I Tahun 2024

A.	Tahap Persiapan	
	Print BW	Rp. 60.000
	Print Berwarna	Rp. 5000
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 50.000
	Kuota Internet	Rp. 250.000
	Materai 10.000	Rp. 10.000
	Jilid Proposal	Rp. 50.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 100.000
	Bahan Aromaterapi Jahe	Rp. 100.000
	Lembar pengumpulan data	Rp. 15.000
C.	Tahap Akhir	
	Laporan KTI	Rp. 75.000
	ATK KTI	Rp. 50.000
	Penggandaan KTI	Rp. 350.000
	Revisi KTI	Rp. 75.000
	Jilid KTI	Rp. 150.000
	Total	Rp, 1.340.000
	Biaya Tak Terduga (10% dari total)	Rp. 134.000
Total Keseluruhan		Rp. 1.474.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Calon Responden
Di –

Banjar Anyar, Wilayah Kerja Puskesmas Kediri 1, Kabupaten
Tabanan.

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang **“Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi pada Kanker Payudara Stadium II di Wilayah Puskesmas Kediri I”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Kediri, 13 April 2024
Peneliti



Theresia Ade Irma Susanti Lende
NIM. P07120121087

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

- Judul Penelitian : Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi pada Kanker Payudara Stadium II di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I
- Peneliti : Theresia Ade Irma Susanti Lende
- NIM : P07120121087
- Pembimbing : 1. Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes
2. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.M.Kes

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi pada Kanker Payudara Stadium II di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I”** yang dilakukan oleh Theresia Ade Irma Susanti Lende. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang tercantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Kediri, 13 April 2024
Responden



(Faustina Budi Ismi)

Lampiran 5

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu, saya meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tidak memaksa. Mohon dibaca dengan seksama penjelasan berikut dan dipersilahkan untuk bertanya apabila terdapat hal-hal yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi pada Kanker Payudara di Wilayah Puskesmas Kediri I Tahun 2024.
Peneliti Utama	Theresia Ade Irma Susanti Lende
Instusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Rumah Ny. I Di Banjar Anyar Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I
Sumber Pedoman	Pribadi

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh aromaterapi jahe pada pasien kanker payudara dengan masalah keperawatan nausea di Wilayah Puskesmas Kediri I. jumlah peserta sebanyak satu klien. Penelitian memiliki syarat, yaitu berupa lansia berusia 50 tahun keatas, bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan, keluarga yang bekerja bukan sebagai tenaga kesehatan dan keluarga yang belum pernah memberikan tindakan aromaterapi.

Responden akan diberikan lembaran wawancara untuk mengetahui pengetahuan dan kesiapan menangani nausea.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa minyak esensial aromaterapi jahe. Peneliti menjamin kerahasiaan seluruh data peserta penelitian ini dengan melakukan penyimpanan data sebaik-baiknya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela. Peserta penelitian berhak menolak memberikan jawaban terkait pertanyaan yang diajukan dalam penelitian ini atau berhenti dalam keikutsertaan dari penelitian ini kapan saja tanpa dikenakan sanksi. Setiap keputusan peserta penelitian tidak memengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan.

Apabila Bapak/Ibu setuju menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu akan diminta menandatangani formulir *informed consent*, yaitu formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” sebagai bukti bahwa peserta penelitian benar memahami tentang penelitian ini. Peneliti menyampaikan hal ini secara langsung kepada peserta penelitian.

Jika terdapat pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti silahkan menghubungi peneliti : **Theresia Ade Irma Susanti Lende dengan No HP 0895355832983.**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami, dan telah mendapatkan kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subjek Penelitian



Faustina Budi Ismi

13 / 04 / 2024

Wali

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : / /

Hubungan dengan Klien/Subjek Penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak umur < 14 tahun, lansia, tunagrahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Peneliti



Theresia Ade Irma S.Lende

13 April 2024

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

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

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

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

(.....)

13 April 2024

* coret yang tidak perlu

Lampiran 6

Standar Operasional Prosedur Tindakan Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Post Kemoterapi pada Kanker Payudara Stadium II

Pengertian	Aromaterapi Jahe adalah salah satu aromaterapi dengan cara inhalasi yang dapat mencegah mual dan muntah dengan menghambat produksi serotonin, senyawa kimia yang dapat menyebabkan perut berkontraksi dan menyebabkan mual.
Tujuan	Untuk merangsang tubuh agar menghasilkan hormon yang memiliki efek menenangkan dan membuat seseorang merasa tenang, serta menyebabkan perubahan fisik dan mental yang dapat mengurangi rasa mual dan muntah
Alat Dan Bahan	<ul style="list-style-type: none">- Minyak esensial aromaterapi jahe- Air bersih- Diffuser aromaterapi
Indikasi	<ul style="list-style-type: none">- Pasien dengan kecemasan dan stress- Pasien dengan perasaan tidak nyaman dan nyeri
Kontraindikasi	<ul style="list-style-type: none">- Pasien dengan gangguan pernafasan- Pasien yang hamil harus dengan pengawasan Dokter
Pre Interaksi	<ol style="list-style-type: none">1. Cek catatan medis pasien2. Identifikasi keadaan pasien yang dapat menyebabkan kontraindikasi3. Siapkan alat dan bahan4. Cuci tangan
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none">5. Sapa dan panggil pasien dengan namanya lalu memperkenalkan diri (untuk pertemuan awal)6. Menanyakan keadaan pasien dan keluhan pasien7. Menjelaskan tujuan dan prosedur dari tindakan pada pasien dan keluarganya8. Kontrak waktu dan memberikan kesempatan pada pasien atau keluarga untuk bertanya
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none">9. Jaga privasi pasien

	<p>10. Tuangkan air dalam Diffuser aromaterapi secukupnya</p> <p>11. Tuangkan minyak esensial ke dalam air di dalam Diffuser aromaterapi sebanyak 5-10 tetes</p> <p>12. Biarkan tercampur merata lalu diletakan di sekitar lingkungan pasien selama 10 menit</p> <p>13. Setelah terapi, bersihkan alat</p>
Tahap Terminasi	<p>14. Evaluasi hasil kegiatan</p> <p>15. Berikan umpan balik positif</p> <p>16. Kontrol rencana kunjungan selanjutnya</p> <p>17. Akhiri perawatan dengan baik</p> <p>18. Bersihkan alat</p> <p>19. Cuci tangan</p>
Dokumentasi	<p>20. Catat hasil perawatan dalam buku laporan keperawatan</p>



Gambar 3. Diffuser Aromaterapi

Lampiran 7

Hasil Asuhan Keperawatan “Implementasi Aromaterapi Jahe pada Pasien Nausea dengan Kanker Payudara Stadium II di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I”

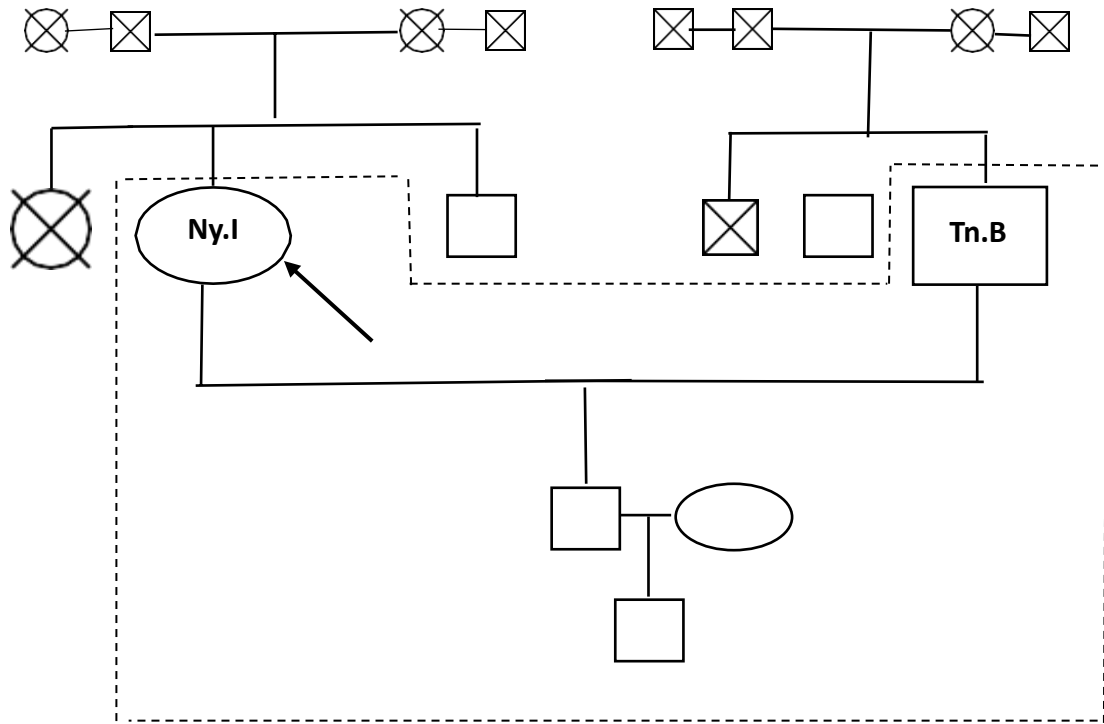
I. Pengkajian Keperawatan

b. Data Biografi

Nama pasien	: Ny. I
Jenis kelamin	: Perempuan
Tanggal lahir	: 29 September 1955
Pendidikan terakhir	: D1
Agama	: Katolik
Golongan Darah	: B
Tinggi badan/berat badan	: 149 cm / 48 kg
Alamat	: Banjar Anyar, Kec. Kediri, Kab. Tabanan.
Status perkawinan	: Menikah
Diagnosis medis	: Ca Mammae
Penanggung Jawab	
Nama	: Faustinus Bambang Wahyudi
Hub dengan pasien	: Suami
Alamat & telp	: Banjar Anyar, Kec. Kediri, Kab. Tabanan

c. Riwayat Keluarga

Genogram :



Keterangan :

- ⊗ ⊗ : meninggal dunia
- : perempuan
- : laki-laki
- ↖ : pasien
- : hubungan keluarga
- : tinggal satu rumah

Penjelasan Genogram :

Pada tabel sebelah kiri terdapat generasi pertama dari orang tua Ny. I yaitu ayah dan ibu yang sudah meninggal dan sebelah kanan adalah orang tua dari Tn. B. Ny. I merupakan anak kedua dari 3 bersaudara dan menikah dengan Tn. B yang

merupakan anak ke tiga dari 3 bersaudara. Ny. I dan Tn. B memiliki satu orang anak laki-laki berumur 38 tahun yang sudah menikah. Ny. I memiliki 1 orang cucu laki-laki dari anak tunggalnya yang berusia 9 tahun. Ny. I mengatakan dirinya mengalami kanker payudara sejak tahun 2021 dan bukan penyakit yang diturunkan dari orang tuanya.

d. Riwayat Pekerjaan

Pekerjaan saat ini : Ibu Rumah Tangga

Alamat pekerjaan : -

Berapa jarak dari rumah : -

Alat transportasi : -

Pekerjaan sebelumnya : Wirausaha

Berapa jarak dari rumah : 8 Km

Alat transportasi : kendaraan roda dua

Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan : sumber pendapatan berasal dari anak dan menantunya dan sudah sangat mencukupi kebutuhan sehari-hari.

e. Riwayat Lingkungan Hidup

Type tempat tinggal : Rumah permanen (Rumah BTN)

Kamar : Terdiri atas 1 bangunan, dengan 3 kamar, 1 Dapur, 2 kamar mandi, 1 ruang tamu, 1 Ruang keluarga.

Kondisi tempat tinggal : kondisi bangunan sangat bagus dan layak Untuk dihuni serta rumah tampak bersih, Dan nyaman untuk ditempati.

Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah : 5 orang

Derajat privasi : pasien memiliki kamar sendiri untuk Istirahat.

f. Riwayat Rekreasi

Hobby/minat : Ny. I tidak memiliki minat apapun selama Sakit yang di deritanya.

Keanggotaan dalam organisasi : sebelumnya Ny. I aktif dalam organisasi Keagamaan di gereja namun setelah sakit Ny. I jarang aktif.

Liburan/perjalanan : Saat liburan hari raya Ny. I sering diajak Keluarga untuk berpergian ke kebun raya Bedugul untuk menghirup udara segar dan Refreshing diri.

g. Sistem Pendukung

Perawat/bidan/dokter/fisioterapi : Dokter

Jarak dari rumah : 3 km

Rumah Sakit : Ada, Jarak 5 km

Klinik : Ada, Jarak 4 km

Pelayanan kesehatan di rumah : tidak ada

Makanan yang dihantarkan : tidak ada

Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga : membantu mengingatkan jadwal minum

	obat.
Kondisi lingkungan rumah	: Baik
Lain-lain	: -
h. Status Kesehatan	
Status kesehatan umum lima tahun terakhir	: Ny. I menjelaskan bahwa selama 3 tahun terakhir ini, dirinya memiliki penyakit kanker payudara dan sudah memasuki stadium II dan rutin melakukan pengobatan kemoterapi di RSUD Tabanan.
Keluhan utama	: Pasien mengeluh Mual dan ingin muntah Setelah diberikan Pengobatan Kemoterapi.
<ul style="list-style-type: none"> • ProVlokatVle/PaliatiVle • Quality/Quantity • Region • Severity scale • Time 	<ul style="list-style-type: none"> : Ny. I mengeluh mual yang tidak berhenti. : Ny. I mengatakan mualnya terus-menerus : Ny. I mengatakan mual nya terasa dari Perut ke tenggorokan : Ny. I mengatakan rasa mual nya berada Pada skala 6 dari skor 1 – 10 (sedang) : terjadi setelah pengobatan kemoterapi

Obat-obatan

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET
1.	Nateran Exemestane	1 x 1 after meal	Obat untuk mengobati kanker payudara
2.	Gabapentin	1 x 1 after meal	Obat antikonvulsan atau anti kejang.
3.	Osteocal	1 x 1 after meal	Untuk mengatasi kekurangan kalsium dan mencegah osteoporosis

Status imunisasi : Ny. I mengatakan dirinya sudah Di imunisasi lengkap.

Alergi :

- Obat-obatan : Ny. I mengatakan tidak memiliki alergi terhadap obat-obatan apapun.
- Makanan : Ny. I mengatakan tidak memiliki alergi Terhadap makanan apapun.
- Faktor lingkungan : Ny. I mengatakan perubahan lingkungan memengaruhi kesehatannya namun tidak drastis.

Penyakit yang diderita : memiliki penyakit kanker payudara Stadium II.

i. Aktivitas Hidup Sehari-hari

Indeks Katz : kebutuhan aktivitas harian Ny. I (ADL)
Diberikan nilai B, karena hasil wawancara Dan pengamatan, Ny. I mampu memenuhi

Kebutuhan makan, toileting, ke kamar
Mandi.

No	Macam ADL	Mandiri	Dibantu
1.	Makan	√	
2.	Kontinen (BAB & BAK)	√	
3.	Mobilisasi		√
4.	Mandi	√	
5.	berpakaian		√

BB : 48 kg

TB : 149

IMT : 21,62 kg/m²

Vital sign : Suhu : 36° c Nadi :86x

Respirasi : 20x/menit Spo2 :98%

Tekanan darah :121/84 mmHg

b. Pemenuhan Kebutuhan Sehari-hari

1) Oksigenasi : pernapasan normal. Dengan pola 20x/menit

Dan tidak menggunakan alat bantu nafas.

2) Cairan dan elektrolit : Ny. I mengatakan minum air 6 gelas sehari

3) Nutrisi : Ny. I mengatakan makan 3 x sehari namun

Hanya 3-4 sendok karena nafsu makan yang menurun akibat nauseanya

4) Eliminasi : Ny. I mengatakan agak sulit BAB

Namun BAK tetap lancar

- 5) *Personal hygiene* : Ny. I mengatakan mandi 2 x sehari
- 6) *Aktivitas* : semenjak sakit Ny. I sering merasa Kesulitan beraktivitas dan ditambah dengan Rasa mual yang dialaminya
- 7) *Istirahat dan tidur* : Ny. I agak sulit beristirahat karena rasa Mual yang dirasakannya sehingga mengganggu istirahat

c. Tinjauan Sistem

- Keadaan umum : Baik
- Tingkat kesadaran : Compos Mentis
- GCS : E4M6V5
- Tanda-tanda vital : suhu : 36° c, tekanan darah : 121/84 mmHg,
Nadi : 86x/menit, respirasi : 20x/menit,
Spo2 : 98%
- 1) Kepala : bentuk kepala normocephali, tidak ada Benjolan dan nyeri tekan
- 2) Mata-Telinga-Hidung
- a) Penglihatan : bentuk simetris, kongjutiva tidak anemis, Sklera tidak ikterik, mata sebelah kiri dan Kanan rabun
- b) Pendengaran : simetris dan kadang berdengin disebelah kanan
- c) Penciuman : baik, tidak ada masalah dan tidak ada lesi
- 3) Leher : tidak teraba pembesaran kelenjar

- Tiroid dan nyeri tekan
- 4) Dada dan punggung :
- a) Paru-paru : tidak ada tarikan dinding dada,
Pernafasan vesikuler
- b) Jantung : 95egular
- c) Suhu akral : hangat
- 5) Payudara : ada bekas luka operasi pada payudara
Kanan, luka sudah kering dan terlihat bersih,
tidak teraba nasa pada payudara kiri
- 6) Ekstremitas atas dan bawah : tidak ada kelainan otot atau sendi, tidak
Ada edema, CRT < 2 detik dan sedikit
berwarna hitam pada kuku Ny. I karena efek
kemoterapi
- 7) Genitalia : tidak dilakukan pemeriksaan

II. Diagnosis Keperawatan

a. Analisa Data

Tabel 3

Analisa Data Masalah Keperawatan Ny. I pada Kasus Kanker Payudara dengan Masalah Nausea Post Kemoterapi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I

Data	Etiologi	Masalah
1	2	3
Data Subyektif : Ny. I mengeluh bahwa dirinya merasa mual dan ingin muntah setelah dirinya mendapatkan pengobatan kemoterapi untuk kanker payudaranya, kemudian pasien mengatakan tidak nyaman saat mual, tidak nafsu makan, terasa asam di mulut dan sering menelan.	Ketidakmampuan pasien dalam mengatasi nauseanya akibat dari pengobatan kemoterapi untuk kanker payudara yang dialami pasien	Nausea (D.0076)
Data Obyektif : 1. Ny. I tampak lemas dan pucat 2. Tampak berkeringat secara berlebih 3. Frekuensi saliva meningkat		

b. Diagnosis Keperawatan Gerontik Ny. I

Nausea (D.0076) berhubungan dengan (b.d) efek agen farmakologis dibuktikan dengan (d.d) Ny. I mengeluh mual dan ingin muntah, tidak nafsu makan, terasa asam di mulut, sering menelan, tampak Lelah dan pucat, serta diaphoresis sehingga ingin tau penanganan yang terbaik dalam menanggulangi nausea.

III. Intervensi Keperawatan

Tabel 4

Intervensi Keperawatan pada Kasus Kanker Payudara dengan Masalah Nausea Post Kemoterapi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I


No DX	Tujuan Umum	Tujuan Khusus	Kriteria Evaluasi	Rencana Intervensi
1	2	3	4	5
D.0076	Tingkat Nausea (L.08065)	Tingkat Nausea (L.08065)	Tingkat Nausea (L.08065)	Manajemen Mual (I.03117)
	Setelah dilakukan intervensi keperawatan gerontik selama 3 kali kunjungan selama 30 menit maka diharapkan tingkat nausea menurun.	Setelah dilakukan intervensi keperawatan gerontik selama 3 kali kunjungan selama 30 menit maka diharapkan pasien dapat - Mengatasi Rasa mual yang dirasakan - Perasaan ingin muntah sudah tidak ada - Dapat melakukan perawatan terhadap	1. Perasaan ingin muntah menurun 2. Perasaan asam dimulut menurun 3. Diaforesis menurun 4. Pucat di wajah membaik 5. Nafsu makan membaik 6. Jumlah saliva membaik 7. Frekuensi menelan membaik	Observasi : a. Identifikasi pengalaman mual b. Identifikasi dampak terhadap kualitas hidup (misalnya nafsu makan, aktivitas, kinerja, tanggung jawab peran dan tidur) c. Identifikasi faktor penyebab mual (misalnya pengobatan dan prosedur) a. Monitor mual (misalnya frekuensi, durasi, dan tingkat keparahan)


1	2	3	4	5
		dirinya apabila keluhan yang sama terulang kembali		<p>Terapeutik :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Kendalikan faktor lingkungan penyebab mual (misalnya bau tak sedap, suara, dan rangsangan visual yang tidak menyenangkan) b. Ajarkan penggunaan teknik non-farmakologi untuk mengatasi mual (penggunaan aromaterapi jahe menggunakan diffuser) <p>Edukasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Anjurkan istirahat dan tidur yang cukup b. Anjurkan menggunakan teknik non-farmakologi untuk mengatasi mual <p>Kolaborasi :</p> <p>Kolaborasi pemberian antiemetik, jika perlu</p>


IV. Implementasi Keperawatan

Tabel 5

Implementasi Keperawatan pada Kasus Kanker Payudara dengan Masalah Nausea Post Kemoterapi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I

Waktu	Implementasi	Evaluasi	Paraf
1	2	3	4
14 April 2024 Pukul 07.40 – 08.00 wita 08.00 -08.20 wita	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membina hubungan saling percaya 2. Melakukan kontrak waktu dengan pasien 3. Menjelaskan maksud dan tujuan pemberian Tindakan. 4. Mengidentifikasi pengalaman mual 5. Mengidentifikasi respon non verbal ketidaknyamanan 6. Mengidentifikasi dampak mual terhadap kualitas hidup pasien 7. Mengidentifikasi penyebab mual pasien 8. Mengidentifikasi kondisi lingkungan pasien 9. Mengidentifikasi frekuensi mual selama 24 jam setelah kemoterapi menggunakan MAT 	<p>DS :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien mengeluh mual setelah diberikan pengobatan kemoterapi 2. Pasien mengatakan ingin mengetahui alternatif yang efektif untuk menangani mualnya 3. Pasien mengatakan biasanya dirinya hanya minum air hangat atau istirahat agar rasa mualnya hilang namun tidak memberikan hasil yang baik 4. Pasien mengatakan dirinya siap untuk diberikan terapi non-farmakologi dengan aromaterapi jahe 	 Irma

1	2	3	4
08.20-08.30 wita	10. Mengajarkan pasien Teknik non-farmakologi menggunakan aromaterapi jahe dengan diffuser selama 10 menit	DO : 1. Pasien tampak mendengarkan peneliti 2. Pasien tampak kooperatif	
08.30 – 08.40 wita	11. Mengajarkan pasien melakukan Teknik non farmakologi apabila mual yang dirasakan belum teratasi.	3. Pasien tampak kurang nyaman dengan rasa mualnya	
15 April 2024 Pukul 08.00 – 08.20 wita	1. Membina hubungan saling percaya 2. Mengidentifikasi frekuensi nausea dengan alat MAT 3. Memberikan teknik non-farmakologi dengan aromaterapi jahe selama 10 menit	DS : 1. Pasien mengatakan bahwa dirinya siap diberikan terapi non-farmakologi Kembali dengan aromaterapi jahe menggunakan diffuser 2. Pasien mengatakan bahwa dirinya sudah merasakan sedikit khasiat dari penggunaan aromaterapi jahe yang diberikan sebelumnya	
08.20 – 08.40 wita	4. Mengajarkan menggunakan Teknik non-farmakologi apabila nausea masih ada	DO : 1. Pasien tampak sudah siap diberikan terapi kedua untuk aromaterapi jahe. 2. Pasien tampak sudah mulai nyaman dengan kondisinya 3. Pasien tampak mulai bersemangat daripada sebelumnya	Irma


1	2	3	4
		4. Frekuensi mual pasien mulai terdapat penurunan skala yang awalnya 6 menjadi skala 4 dengan persentase 75%	
16 April 2024 Pukul 08.00 – 08.10 wita 08.10 – 08.15 wita 08.15 – 08.40 wita	1. Membina hubungan saling percaya dengan pasien 2. Mengatur kondisi ruangan untuk mengurangi nausea 3. Mengidentifikasi frekuensi nausea dengan MAT (MASCC antiemesis Tool) 4. Memberikan Teknik non-farmakologi dengan aromaterapi jahe menggunakan diffuser selama 10 menit	DS : 1. Pasiin mengatakan siap dilanjutkan pemberian aromaterapi jahe melalui diffuser. 2. Pasien mengatakan bahwa dirinya sudah mulai membaik karena pemberian aromaterapi jahe yang membantu memperbaiki kenyamanan pasien 3. Pasien mengatakan bahwa dirinya sudah mampu mengetahui cara penanganan yang tepat apabila dirinya mengalami efek samping nausea setelah pengobatan kemoterapi yang dilakukan 4. Pasien mengatakan dirinya sudah mulai bernafsu makan DO : 1. Pasien tampak kooperatif dalam pemberian aromaterapi jahe	 Irma

1	2	3	4
		2. Pasien tampak sudah tampak lebih segar dari sebelumnya	
		3. Pasien tampak tidak berkeringat lagi dan tidak merasakan mual yang berlebihan dari sebelumnya	

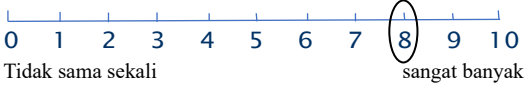
V. Evaluasi Keperawatan

Tabel 6

Evaluasi Keperawatan pada Kasus Kanker Payudara dengan Masalah Nausea Post Kemoterapi di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I

Waktu	No. Dx	Evaluasi	Paraf / Nama
1	2	3	4
17 April 2024 Pukul 09.00 Wita	D.0076	<p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> Masalah nausea yang dihadapi pasien menurun. Ny. I mengatakan bahwa dirinya sudah merasa lebih baik dan nyaman dari sebelumnya, sudah tidak merasakan asam di mulut dan nafsu makannya sudah membaik dan sudah tidak sering menelan. <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> Pasien sudah tidak terlihat pucat dan berkeringat lagi Frekuensi saliva tampak sudah menurun Pasien tampak kooperatif dan mampu mengatasi rasa mualnya dengan baik Pasien tampak memahami cara penanganan mual apabila mengalami efek samping yang sama lagi 	 Irma

Hasil Penilaian Skor MAT (MASCC Antiemesis Tool) Sebelum Diberikan Implementasi Aromaterapi Jahe

No	Pertanyaan	Jawaban
Mual Muntah Akut		
1.	Dalam 24 jam sejak kemoterapi apakah anda mengalami muntah?	Tidak
2.	Jika ya, berapa kali anda muntah?	
3.	Dalam 24 jam sejak kemoterapi, apakah anda mengalami mual?	Ya
4.	Jika ya, berapa lama anda mual?	2-3 kali sehari
Mual Muntah Lambat		
5.	Apakah anda muntah pada 24 jam atau lebih setelah kemoterapi?	Ya
6.	Jika anda muntah selama periode ini, berapa kali hal itu terjadi?	Selama 3 hari post kemoterapi muntah hampir 1-2 kali
7.	Apakah anda mual pada 24 jam atau lebih setelah kemoterapi?	Ya
8.	Jika anda mengalami mual, silahkan melingkari atau masukan nomor yang paling mirip dengan pengalaman anda. Berapa kali mual yang terjadi selama waktu tersebut? 	

Lampiran 8

Hasil Studi Pendahuluan



ඔබ්බිලුකඳුගුහලුතාකති
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN

සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN

සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (රජයේ) පැවරුණු සේවා
JALAN GUNUNG AGUNG NOMOR 82, TABANAN, TELEPON : (0361) 811419
Website: <http://diskes.tabanankab.go.id> dan Email: diskes@tabanankab.go.id

Nomor : 071/3647/Dikes
Lampiran : -
Perihal : Pengumpulan Data Awal

Kepada Yth :
Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Denpasar
di -
Tempat

Berdasarkan surat dari Saudara, tertanggal 8 Nopember 2023 Nomor : KH.03.03./F.XXXII.13/XI/2023, perihal Permohonan Studi Pendahuluan atas nama :

Nama : Theresia Ade Irma Susanti Lende
NIM : P07120121087
Data yang diambil : Data Kasus Kanker Payudara Stadium Lanjut yang Menjalankan Kemoterapi Rutin Tahun 2021-2023

Maka bersama ini disampaikan bahwa hanya diperbolehkan mengumpulkan data pendahuluan (awal), sedangkan jika sudah melakukan penelitian / survei maka diharapkan saudara dapat melengkapi administrasi tentang ijin Penelitian/survey/magang,dsb.

Demikian untuk dapat di gunakan dan atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Tabanan, 14 Nopember 2023
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tabanan

dr. Ida Bagus Surya Wira Andi, S.Ked
Pembina, N/a
NIP. :19840327 201001 1 032

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala UPTD Puskesmas Tabanan III
2. Kepala UPTD Puskesmas Kediri I
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 10

Lembar Validasi Bimbingan

Sunting

Data Skripsi Mahasiswa	
NIM	P07120121087
Nama Mahasiswa	THERESIA ADE IRMA S.LENDE
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Usulan Seminar Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
TIDAK	Dosis	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosis	
1	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Strategi Penulisan Proposal dan KTI beserta strukturnya	Dapat Menentukan strategi pemilihan judul dan arah penulisan Bab I	8 Januari 2024	✓	
2	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Penentuan Tata Penulisan Proposal KTI	Arahan Tata Penulisan Proposal KTI	9 Januari 2024	✓	
3	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Usulan Judul Penelitian dan Bab I	Revisi penulisan Bab I dan lanjutkan Bab II	10 Januari 2024	✓	
4	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Revisi Bab I Dan Pengajuan Bab II	Revisi penulisan Bab II dan Perbaiki Beberapa materi di bab II Serta melanjutkan Bab III	12 Januari 2024	✓	
5	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab I Dan Bab II	Revisi Tata Penulisan Bab I dan Bab II Dan lanjutkan bab III	1 Feb 2024	✓	
6	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Bab I dan Bab II Dan Pengajuan Bab III	ACC Bab I Dan Bab II Serta Revisi Isi Bab III dan menambahkan lampiran serta sampul	5 Februari 2024	✓	
7	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Penulisan Bab I - Bab III	ACC Bab I Dan Bab II Revisi Tabel Pada bab III, Penomoran dan spasi	6 Februari 2024	✓	
8	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Revisi Bab III Dan Bimbingan Lampiran-lampiran	ACC Bab III Dan Perbaiki Beberapa Lampiran	9 Feb 2024	✓	
9	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Hasil Revisi Bab III Dan Bimbingan Penulisan Pada Lampiran-lampiran	ACC Bab III Dan Revisi Penulisan dan Margin Pada Lampiran serta Sampul	9 Feb 2024	✓	
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan hasil revisi Lampiran dan Sampul	Tanda tangan dan ACC Usulan Penelitian	12 Februari 2024	✓	
11	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi Penulisan Pada Sampul dan Lampiran	Tanda Tangan Dan ACC Usulan Penelitian	13 Februari 2024	✓	
12	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan hasil penelitian Bab IV Bab V	Revisi tata penulisan dan beberapa perbaikan isi dari bab 4 dan bab 5 bagian simpulan lebih langsung	15 April 2024	✓	
13	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan hasil revisi bab 4 dan 5 serta bimbingan pada lampiran dan daftar Pustaka	Perbaikan lagi sedikit pada bab 4 dan 5 serta revisi judul lampiran dan daftar Pustaka dalam penulisan	17 April 2024	✓	
14	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan hasil revisi bab 4, bab 5, lampiran dan daftar pustaka	Acc bab 4 dan 5, lanjutkan sedikit perbaikan pada lampiran	22 April 2024	✓	
15	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan pada lampiran	KTI di ACC	24 April 2024	✓	
15	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan hasil penelitian bab 4	revisi pada pembahasan dan tambahkan jurnal minimal 5	18 April 2024	✓	
16	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan hasil revisi bab 4 dan bimbingan bab 5	acc bab 4, revisi pada kesimpulan karena terlalu panjang isinya	23 April 2024	✓	
17	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingansan revisi bab 5 dan lampiran-lampiran	acc bab 5 dan perbaikan penulisan isi KTI sesuai pedoman yang ada	1 Mei 2024	✓	
18	196808031989031003 - KETUT SUDIAN TARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan seluruh karya tulis ilmiah	ACC Dan KTI Dapat dilanjutkan ke sidang	9 Mei 2024	✓	

Lampiran 11

Surat Izin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal Kabupaten Tabanan



පළාත් පාලන ආයතන පාලක මණ්ඩලය
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
මහලයින් පාලන ආයතන පාලක මණ්ඩලය
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
පාලන ආයතන පාලක මණ්ඩලය
Mussum Saguang Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: bpmpd.tabanan@gmail.com

Tabanan, 14 Maret 2024

Nomor : 071/137/2024/DPMPSTP
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada Yth
Kepala Puskesmas Kediri I

di
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
- Surat dari Kementerian Kesehatan Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/III/2024, Tanggal 14 Maret 2024, perihal permohonan Surat Rekomendasi Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Theresia Ade Irma Susanti Lende
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. Kodi Kalaki Kambe
Judul Penelitian : Implementasi Aromaterapi Jahe Pada Pasien Nausea Dengan Kanker Payudara Stadium II Di Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Kediri I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : Maret 2024- April 2024
Tujuan : Karya Tulis Ilmiah (KTI)

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
Baya Tarif Rp0;**

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan

a.n Bupati Tabanan
Pit. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten
Tabanan
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda

Surat Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎️ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0551 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Implementasi Aromaterapi Jahe Pada Pasien Nausea Dengan Kanker Payudara Stadium II Di Wilayah Puskesmas Kediri I

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Theresia Ade Irma Susanti Lende

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 14 Mei 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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>.



Lampiran 13

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Theresia Ade Irma Susanti Lende
NIM : P07120121087

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	14 Mei 2024		Bisma F H
2	Perpustakaan	14 Mei 2024		Atwa Terisijoy
3	Laboratorium	14 Mei 2024		Samsir
4	HMJ	14 Mei 2024		Pasek A.
5	Keuangan	14 Mei 2024		I. A Subdi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14 Mei 2024		Made WARTHA

Keterangan:

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

Lampiran 14

Hasil Dokumentasi





Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: eka ardani
Assignment title: Karya Tulis Ilmiah
Submission title: IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA D...
File name: Theresia_Ade_Irma_S.Lende.pdf
File size: 644.99K
Page count: 77
Word count: 12,860
Character count: 82,297
Submission date: 13-Jun-2024 09:30AM (UTC+0700)
Submission ID: 2400895428

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI AROMATERAPI JAHE PADA PASIEN NAUSEA
DENGAN POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA
STADIIUM II DI WILAYAH PUSKESMAS KEDIRI 1



OLEH:
THERESIA ADE IRMA SANTILENDE
Pp7120121087

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

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

ORIGINALITY REPORT

15% SIMILARITY INDEX	11% INTERNET SOURCES	1% PUBLICATIONS	9% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
3	eprints.umg.ac.id Internet Source	1%
4	repository.akperkyjogja.ac.id Internet Source	1%
5	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	1%
6	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1%
7	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1%
8	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%

*Free
for
1000000*

9	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
10	nersrezasyahbandi.blogspot.com Internet Source	<1 %
11	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper	<1 %
12	www.jik.stikesalifah.ac.id Internet Source	<1 %
13	apotekonlines.blogspot.com Internet Source	<1 %
14	Rahmi Sari Kasoema Limidia Vidiandari. "PENGARUH PEMBERIAN PENYULUHAN KESEHATAN MELALUI VIDEO ANIMASI TERHADAP PERILAKU SADARI", Maternal Child Health Care, 2022 Publication	<1 %
15	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
16	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1 %
17	repository.mercubaktijaya.ac.id Internet Source	<1 %
18	Rumsanah Rumsanah, Nofa Anggraini. "Implementasi Pengetahuan dan Sikap	<1 %

Remaja Putri Terhadap Pemeriksaan
Payudara Sendiri (Sadari) Sebagai Deteksi Dini
Kanker Payudara di SMPN 5 Bayah",
Malahayati Nursing Journal, 2024
Publication

19	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1 %
20	Submitted to Poltekkes Kemenkes Malang Student Paper	<1 %
21	ojs.stikes-imelda.ac.id Internet Source	<1 %
22	dev2.kopertis7.go.id Internet Source	<1 %
23	idoc.tips Internet Source	<1 %
24	Siti Asfina Humairah Nasution, Muhammad Jalaluddin Assuyuthi Chalil. "PENGARUH STADIUM KANKER PAYUDARA TERHADAP DERAJAT NYERI DAN KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER PAYUDARA DI RSU. HAJI MEDAN", Jurnal Kedokteran dan Kesehatan : Publikasi Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya, 2023 Publication	<1 %
25	obatkistablog.wordpress.com Internet Source	<1 % #

Exclude quotes On

Exclude bibliography On

Exclude matches < 20 words

W!

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Theresia Ade Irma Susanti Lende
NIM : P07120121087
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Perum. Graha Satelit, Banjar Anyar. Desa Jadi,
kecamatan Kediri. Kabupaten Tabanan.
No HP/Email : 0895355832983 / theresiaadeirma364@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Implementasi Aromaterapi Jahe Pada Pasien Nausea Dengan Post Kemoterapi
kanker Payudara Di wilayah Puskesmas Kediri I.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, medikan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya 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 ada bukti 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, 10 Juni 2024



Yang menyatakan

Theresia Ade Irma Susanti Lende
NIM. P07120121087