

Lampiran 1. Langkah-langkah Pelaksanaan aromaterapi lemon

**LANGKAH-LANGKAH PELAKSANAAN AROMA TERAPI LEMON
PADA IBU HAMIL TRIWULAN I YANG MENGALAMI NAUSEA DI
PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN**

LANGKAH-LANGKAH PELAKSANAAN AROMATERAPI
LEMON

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBERIAN AROMA
TERAPI LEMON DENGAN CARA INHALASI

| | |
|--------------------------|--|
| Pengertian | Aromaterapi adalah terapi yang menggunakan minyak essensial lemon dengan cara dihirup. |
| Indikasi | Diberikan pada klien yang akan dan mengalami keluhan mual dan muntah |
| Kontraindikasi | Klien yang mempunyai alergi terhadap aromaterapi khususnya aromaterapi lemon essential oil |
| Persiapan Alat dan Bahan | n. Aromaterapi lemon essential oil o. Tissue p. Sarung tangan |
| Prosedur Tindakan | a. Pra interaksi 1) Cek catatan keperawatan dan catatan medis klien 2) Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi 3) Siapkan alat dan bahan b. Tahap Orientasi 1) Beri salam terapeutik dan panggil klien dengan namanya dan memperkenalkan diri 2) Menanyakan keluhan klien |

| | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 3) Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien 4) Beri kesempatan klien untuk bertanya 5) Pengaturan posisi yang nyaman bagi klien <p>c. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Jaga privasi klien 2) Atur posisi klien senyaman mungkin 3) Lakukan cuci tangan dan menggunakan sarung tangan 4) Teteskan 3-4 tetes aromaterapi lemon essential oil pada tissue 5) Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi lemon essential oil selama 5 menit 6) Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien 7) Alat-alat dirapikan 8) Cuci tangan <p>d. Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Evaluasi hasil kegiatan 2) Berikan umpan balik positif 3) Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi |
|--|--|

Sumber : repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran 2. Observasi Pada Ibu Hamil Triwulan I Yang Mengalami Nausea

**PENGUMPULAN DATA PADA IBU HAMIL TRIWULAN I DENGAN NAUSEA
DI PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN**

Tanggal Pengkajian : Selasa, 14 Mei 2024

A. LEMBARAN OBSERVASI

1. Nama Ibu : Ny.M
2. Usia Ibu : 24 Tahun
3. Kondisi Awal : Nausea

| No | KRITERIA HASIL | NILAI | | |
|----|------------------------|---------|---------|---------|
| | | Tujuan | Sebelum | Setelah |
| 1 | Perasaan ingin muntah | Menurun | 2 | 2 |
| 2 | Perasaan asam di mulut | Menurun | 2 | 2 |
| 3 | Pucat | Membaik | 3 | 4 |
| 4 | Nafsu makan | Membaik | 3 | 3 |
| 5 | Jumlah saliva | Membaik | 2 | 2 |
| 6 | Frekuensi menelan | Membaik | 2 | 2 |

Tanggal Pengkajian : Rabu, 15 Mei 2024

A. LEMBARAN OBSERVASI

1. Nama Ibu : Ny.M
2. Usia Ibu : 24 Tahun
3. Kondisi Awal : Nausea

| No | KRITERIA HASIL | NILAI | | |
|----|------------------------|-----------|---------|---------|
| | | Tujuan | Sebelum | Setelah |
| 1 | Perasaan ingin muntah | Menurun | 2 | 2 |
| 2 | Perasaan asam di mulut | Menurun | 2 | 3 |
| 3 | Pucat | Membaik | 3 | 4 |
| 4 | Nafsu makan | Meningkat | 3 | 3 |
| 5 | Jumlah saliva | Menurun | 2 | 2 |
| 6 | Frekuensi menelan | Menurun | 2 | 2 |

Tanggal Pengkajian : Kamis, 16 Mei 2024

A. LEMBARAN OBSERVASI

1. Nama Ibu : Ny.M
2. Usia Ibu : 24 Tahun
3. Kondisi Awal : Nausea

| No | KRITERIA HASIL | NILAI | | |
|----|------------------------|-----------|---------|---------|
| | | Tujuan | Sebelum | Setelah |
| 1 | Perasaan ingin muntah | Menurun | 2 | 3 |
| 2 | Perasaan asam di mulut | Menurun | 3 | 3 |
| 3 | Pucat | Membaik | 4 | 4 |
| 4 | Nafsu makan | Meningkat | 3 | 3 |
| 5 | Jumlah saliva | Menurun | 2 | 3 |
| 6 | Frekuensi menelan | Menurun | 2 | 3 |

Lampiran 3. Lembaran PUQE Score (Pregnancy Unique Quantification of Emesis and or Nausea Scoring System).

Tanggal Pengkajian : Selasa, 14 Mei 2024

Pregnany Unique Quantifiatiion of Emesis (PUQE) Scoring System.

Sumber :(Cholifah, 2019)

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| 1. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda merasakan mual atau sakit di bagian perut? | | | | |
| >6 jam (5 poin) | 4-6 jam (4 poin) | 2-3 jam (3 poin) | <1 jam (2 poin) | Tidak sama sekali (3 poin) |
| 2. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah? | | | | |
| >7 kali (5 poin) | 5-6 kali (4 poin) | 3-4 kali (3 poin) | 1-2 kali (2 poin) | Tidak muntah (3 poin) |
| 3. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah kering atau tidak mengeluarkan apa-apa? | | | | |
| > 7 kali (5 poin) | 5-6 kali (4 poin) | 3-4 kali (3 poin) | 1-2 kali (2 poin) | Tidak ada (3 poin) |

Skor PUQE untuk setiap pasien dihitung dengan menggunakan tiga kriteria untuk menilai keparahan mual dan muntah selama kehamilan (jumlah jam merasakan mual, jumlah episode muntah, dan jumlah episode muntah kering dalam 24 jam terakhir). Berikut merupakan PUQE-24 kuesioner yang diadopsi dari (Cholifah, 2019):

1) Tidak Muntah : 3 2) Ringan : 4-7 3) Sedang : 8-11 4) Berat : 12-15

Tanggal Pengkajian : Rabu, 15 Mei 2024

Pregnany Unique Quantification of Emesis (PUQE) Scoring System.

Sumber :(Cholifah, 2019)

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| 1. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda merasakan mual atau sakit di bagian perut? | | | | |
| >6 jam (5 poin) | 4-6 jam (4 poin) | 2-3 jam (3 poin) | <1 jam (2 poin) | Tidak sama sekali (4 poin) |
| 2. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah? | | | | |
| >7 kali (5 poin) | 5-6 kali (4 poin) | 3-4 kali (3 poin) | 1-2 kali (2 poin) | Tidak muntah (4 poin) |
| 3. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah kering atau tidak mengeluarkan apa-apa? | | | | |
| > 7 kali (5 poin) | 5-6 kali (4 poin) | 3-4 kali (3 poin) | 1-2 kali (2 poin) | Tidak ada (4 poin) |

Skor PUQE untuk setiap pasien dihitung dengan menggunakan tiga kriteria untuk menilai keparahan mual dan muntah selama kehamilan (jumlah jam merasakan mual, jumlah episode muntah, dan jumlah episode muntah kering dalam 24 jam terakhir). Berikut merupakan PUQE-24 kuesioner yang diadopsi dari (Cholifah, 2019):

1) Tidak Muntah : 3 2) Ringan : 4-7 3) Sedang : 8-11 4) Berat : 12-15

Tanggal Pengkajian : Kamis, 16 Mei 2024

Pregnany Unique Quantification of Emesis (PUQE) Scoring System.

Sumber :(Cholifah, 2019)

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| 1. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda merasakan mual atau sakit di bagian perut? | | | | |
| >6 jam (5 poin) | 4-6 jam (4 poin) | 2-3 jam (3 poin) | <1 jam (2 poin) | Tidak sama sekali (5 poin) |
| 2. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah? | | | | |
| >7 kali (5 poin) | 5-6 kali (4 poin) | 3-4 kali (3 poin) | 1-2 kali (2 poin) | Tidak muntah (5 poin) |
| 3. Dalam 24 jam terakhir, berapa kali anda mengalami muntah kering atau tidak mengeluarkan apa-apa? | | | | |
| > 7 kali (5 poin) | 5-6 kali (4 poin) | 3-4 kali (3 poin) | 1-2 kali (2 poin) | Tidak ada (5 poin) |

Skor PUQE untuk setiap pasien dihitung dengan menggunakan tiga kriteria untuk menilai keparahan mual dan muntah selama kehamilan (jumlah jam merasakan mual, jumlah episode muntah, dan jumlah episode muntah kering dalam 24 jam terakhir). Berikut merupakan PUQE-24 kuesioner yang diadopsi dari (Cholifah, 2019):

1) Tidak Muntah : 3 2) Ringan : 4-7 3) Sedang : 8-11 4) Berat : 12-15

JADWAL KEGIATAN STUDI KASUS

**IMPLEMENTASI AROMA TERAPI LEMON DENGAN CARA INHALASI
PADA IBU HAMIL TRIWULAN I YANG MENGALAMI NAUSEA DI
PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN**

| No | Kegiatan | Bulan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|--|
| | | 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 | Penyusunan proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Pengumpulan proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Ujian proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Perbaikan proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Pengurusan izin penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pengumpulan data | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Penyusunan Laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pengumpulan Laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Ujian hasil penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Perbaikan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Penyerahan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RENCANA ANGGARAN BIAYA STUDI KASUS

Implementasi Aroma Terapi Lemon Dengan Cara Inhalasi Pada Ibu Hamil
Triwulan I Yang Mengalami Nausea Di Puskesmas I Denpasar Selatan

| No | Jenis Kegiatan | Biaya |
|--------------------------|----------------------|--------------|
| Tahap Persiapan | | |
| 1 | Penyusunan proposal | Rp.150.000 |
| 2 | Penggandaan proposal | Rp. 100.000 |
| 3 | Revisi proposal | Rp. 60.000 |
| Tahap Pelaksanaan | | |
| 1 | Uji izin penelitian | Rp.200.000 |
| 2 | Uji Etik | Rp.300.000 |
| Tahap Akhir | | |
| 1 | Penyusunan KTI | Rp. 200.000 |
| 2 | Penggandaan KTI | Rp. 200.000 |
| 3 | Revisi KTI | Rp.150.000 |
| 4 | Jilid KTI | Rp. 60.000 |
| Biaya Tambahan | | |
| 1 | Transportasi | Rp.80.000 |
| 2 | Biaya tak terduga | Rp 200.000 |
| Total Biaya | | Rp.1.700.000 |

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

| | |
|-------------------|--|
| Judul | Implementasi Aroma Terapi Lemon Dengan Cara Inhalasi Pada Ibu Hamil Triwulan I Yang Mengalami Nausea Di Puskesmas I Denpasar Selatan |
| Peneliti Utama | Pande Komang Teguh Mahaputra |
| Institusi | Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar |
| Lokasi Penelitian | Puskesmas I Denpasar Selatan |
| Sumber Pendanaan | Swadana |

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi aroma terapi lemon dengan cara inhalasi pada ibu hamil triwulan I yang mengalami nausea di puskesmas I denpasar selatan, subjek bersedia untuk menjadi responden penelitian dan menandatangani lembar persetujuan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa pakaian ibu hamil. Penelitian ini menjamin kerahasiaan semua data klien dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

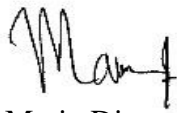
Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (Informed Consent) sebagai wali dari peserta penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepersertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti; Teguh dengan No HP 081232117794.

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

Peserta/Subyek Penelitian

Wali



Maria Diana

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi): / /

Hubungan dengan pasien/subjek penelitian

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

Peneliti



Pande Komang Teguh Mahaputra

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib diisi): / /

Lampiran 8. Surat etik penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0761 /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 Aroma Terapi Lemon Dengan Cara Inhalasi Pada Ibu Hamil Trwulan I Yang Mengalami Nausea Di Puskesmas I Denpasar Selatan

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

Pande Komang Teguh Mahaputra

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



Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10. 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 : Pande Komang Teguh Mahaputra
NIM : P07120121005

| NO | JENIS | TGL | PENANGGUNG JAWAB | |
|----|------------------------------------|-------------|------------------|-----------------------|
| | | | TANDA TANGAN | NAMA TERANG |
| 1 | Akademik | 15 Mei 2024 | | Rai Sukerni |
| 2 | Perpustakaan | 15 Mei 2024 | | Dewa Triwijaya |
| 3 | Laboratorium | 15 Mei 2024 | | Suardani |
| 4 | HMJ | 15 Mei 2024 | | Bintang Cahyani Putri |
| 5 | Keuangan | 15 Mei 2024 | | I.A Subbi-13 |
| 6 | Administrasi umum/ perlengkapan | 15 Mei 2024 | | I Nym SUDIRA |

Keterangan:

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

Denpasar, 15 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 11 Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

| Data Skripsi Mahasiswa | | | | | | |
|------------------------|---|--|--|--|--|--|
| N I M | P07120121005 | | | | | |
| Nama Mahasiswa | Pande Komang Teguh Mahaputra | | | | | |
| Info Akademik | Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6 | | | | | |

| Bimbingan | | | | | | |
|-----------|--|------------------------------------|------------------------|-------------------|----------------|------|
| No | Dosen | Topik | Hasukan Dosen | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen | Aksi |
| 1 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | Pengajuan Judul | Judul di revisi | 6 Jan 2024 | ✓ | |
| 2 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | Pengajuan bab 1 | revisi bab1 | 10 Jan 2024 | ✓ | |
| 3 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | Revisi bab 1 dan pengajuan bab 2 | revisi bab 1 dan 2 | 15 Jan 2024 | ✓ | |
| 3 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | pengajuan bab 1 | revisi bab 1 | 10 Jan 2024 | ✓ | |
| 4 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | Revisi bab 1 dan pengajuan bab 2 | revisi bab 2 | 15 Jan 2024 | ✓ | |
| 4 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | revisi bab 1 dan bab 2 | revisi bab 1 dan 2 | 15 Jan 2024 | ✓ | |
| 5 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | revisi bab 2 dan pengajuan bab 3 | revisi bab 3 | 17 Jan 2024 | ✓ | |
| 6 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | revisi bab 2 dan pengajuan bab 3 | revisi bab 2 dan 3 | 17 Jan 2024 | ✓ | |
| 7 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | Revisi bab 3 | revisi bab 3 | 12 Feb 2024 | ✓ | |
| 7 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | Revisi bab 3 | revisi bab 3 | 12 Feb 2024 | ✓ | |
| 8 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | ACC Usulan Penelitian | acc dan siap ujian | 23 Feb 2024 | ✓ | |
| 9 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | ACC Usulan Penelitian | acc usulan penelitian | 23 Feb 2024 | ✓ | |
| 10 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | pengajuan bab 4 | revisi bab 4 | 8 Mei 2024 | ✓ | |
| 10 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | Pengajuan Bab 4 | revisi bab 4 | 8 Mei 2024 | ✓ | |
| 11 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | revisi bab 4 dan pengajuan bab 5 | acc bab 4 danrevisi 5 | 13 Mei 2024 | ✓ | |
| 11 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | revisi bab 4 dan pengajuan bab 5 | revisi bab 5 | 13 Mei 2024 | ✓ | |
| 12 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | Revisi bab 5 dan pengajuan abtrak | revisi bab 5 | 15 Mei 2024 | ✓ | |
| 13 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | Pengajuan Seluruh Lembar KTI | acc KTI | 20 Mei 2024 | ✓ | |
| 13 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | Revisi bab 5 dan pengajuan abstrak | revisi abstrak | 15 Mei 2024 | ✓ | |
| 14 | 196412311985032010 - NS., Dra. I DEWA AYU KETUT SURINATI, S.Kep., M.Kes. | ACC untuk seminar KTI | Acc siap ujian sidang | 21 Mei 2024 | ✓ | |
| 14 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | pengajuan seluruh lembar KTI | acc untuk ujian sidang | 20 Mei 2024 | ✓ | |
| 15 | 196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed. | ACC untuk seminar KTI | acc untuk ujian kd | 21 Mei 2024 | ✓ | |

Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Pande Komang Teguh Mahaputra
NIM : P07120121005
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Desa Baler Bale Agung, Kec. Negara, Kabupaten
Jembrana
No HP/Email : 081232117794/teguhmahaputra13@gmail.com

Dengan ini menyetujui karya tulis ilmiah dengan judul:

Implementasi Edukasi Kesehatan Implementasi Aroma Terapi Lemon Dengan Cara Inhalasi Pada Ibu Hamil Triwulan I Yang Mengalami Nausea Di Puskesmas I Denpasar Selatan

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di 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 Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 Agustus 2024
Yang membuat pernyataan



Pande Komang Teguh Mahaputra
NIM. P07120121005

Lampiran 13 Uji Cek Turnitin



The image shows a Turnitin Digital Receipt. At the top left is the Turnitin logo. Below it is the title "Digital Receipt". A paragraph states: "This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission." Another paragraph says: "The first page of your submissions is displayed below." A list of submission details follows: Submission author: Galang Sunarjaya; Assignment title: karya ilmiah; Submission title: IMPLEMENTASI AROMA TERAPI LEMON DENGAN CARA INHA...; File name: ULAN_I YANG MENGALAMI NAUSEA DI PUSKESMAS_I_DENP...; File size: 34.4M; Page count: 60; Word count: 6,885; Character count: 42,465; Submission date: 10-Jul-2024 09:33AM (UTC+0700); Submission ID: 2414555993. Below this list is a preview of the first page of the submission, which is a document with a title "IMPLEMENTASI AROMA TERAPI LEMON DENGAN CARA INHALASI" and a logo for "Kampus Mitra" (Kampus Mitra Universitas Sebelas Maret). At the bottom of the receipt, there is a blue bar with the text "Copyright 2024 Turnitin. All rights reserved." and a small handwritten mark on the right side.

turnitin

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: Galang Sunarjaya
Assignment title: karya ilmiah
Submission title: IMPLEMENTASI AROMA TERAPI LEMON DENGAN CARA INHA...
File name: ULAN_I YANG MENGALAMI NAUSEA DI PUSKESMAS_I_DENP...
File size: 34.4M
Page count: 60
Word count: 6,885
Character count: 42,465
Submission date: 10-Jul-2024 09:33AM (UTC+0700)
Submission ID: 2414555993

IMPLEMENTASI AROMA TERAPI LEMON DENGAN CARA INHALASI

Kampus Mitra
Universitas Sebelas Maret

Copyright 2024 Turnitin. All rights reserved.

IMPLEMENTASI AROMA TERAPI LEM...

IMPLEMENTASI AROMA TERAPI LEMON DENGAN CARA INHALASI PADA IBU HAMIL TRIWULAN I YANG MENGALAMI NAUSEA DI PUSKESMAS I DENPASAR SELATAN

Similarity Index

23%

SIMILARITY INDEX

22%

INTERNET SOURCES

13%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

REFERENCES

| | | |
|---|---|----|
| 1 | repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source | 4% |
| 2 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Papers | 4% |
| 3 | journal.stikessuakainsan.ac.id Internet Source | 4% |
| 4 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | 2% |
| 5 | jurnal.uui.ac.id Internet Source | 1% |
| 6 | digilib.ukh.ac.id Internet Source | 1% |
| 7 | repository.ucb.ac.id Internet Source | 1% |
| 8 | Kharisma Lala Dewi, Siti Haniyah. "STUDI KASUS IMPLEMENTASI AROMATERAPI | 1% |

LEMON PADA NY.M DENGAN EMESIS GRAVIDARUM TRIMESTER I DI PUSKESMAS KALIMANAH PURBALINGGA", JURNAL KEPERAWATAN SUAKA INSAN (JKSI), 2023

Publication

| | | |
|----|--|----|
| 9 | ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source | 1% |
| 10 | ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | 1% |

Handwritten signature and initials

LEMON PADA NY.M DENGAN EMESIS
GRAVIDARUM TRIMESTER I DI PUSKESMAS
KALIMANAH PURBALINGGA", JURNAL
KEPERAWATAN SUAKA INSAN (JKSI), 2023
Publication

| | | |
|----|---|------|
| 9 | ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source | 1 % |
| 10 | ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | 1 % |
| 11 | www.whyessentialoils.net Internet Source | 1 % |
| 12 | elearning.medistra.ac.id Internet Source | <1 % |
| 13 | Submitted to College of the Canyons Student Paper | <1 % |
| 14 | repositori.usu.ac.id Internet Source | <1 % |
| 15 | Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper | <1 % |
| 16 | jurnal.unprimdn.ac.id Internet Source | <1 % |
| 17 | eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source | <1 % |
| 18 | ejournal.poltekkesjakarta1.ac.id Internet Source | <1 % |

| | | |
|----|--|------|
| | | <1 % |
| 19 | jurnal.unived.ac.id Internet Source | <1 % |
| 20 | repository.unjaya.ac.id Internet Source | <1 % |
| 21 | Wenny Indah Purnama Eka Sari, Kurniyati Kurniyati, Farida Esmianti. "PENINGKATKAN POTENSI DIRI ENTERPRENEURSHIP ALUMNI PRODI KEBIDANAN CURUP DALAM PENERAPAN ASUHAN KOMPLEMENTER", GEMAKES: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat, 2023 Publication | <1 % |

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 20 words