

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

**Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)**

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)  
 “Asuhan Keperawatan Nausea dengan Aromaterapi Peppermint Pada Pasien Emesis  
 Gravidarum di Praktik Mandiri Bidan Tahun 2025”**

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		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 surat izin penelitian							■	■												
3.	Pengumpulan data									■	■	■	■								
4.	Pelaksanaan asuhan keperawatan													■							
5.	Pengolahan data														■						
6.	Analisis data														■						
7.	Penyusunan laporan														■	■	■				
8.	Sidang hasil penelitian														■	■	■				
9.	Revisi laporan																		■		
10.	Pengumpulan KIAN																			■	

## Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

### Realisasi Anggaran Biaya Penelitian “Asuhan Keperawatan Nausea dengan Aromaterapi Peppermint Pada Pasien Emesis Gravidarum di Praktik Mandiri Bidan Tahun 2025”

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut.

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap persiapan a. Pengurusan izin penelitian b. Penggandaan lembar	Rp 100.000,00 Rp 50.000,00
2.	Tahap pengumpulan data a. Instrument penelitian b. Transportasi dan akomodasi c. Pengolahan dan analisis data	Rp 50.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00
3.	Tahap akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tak terduga	Rp 100.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 100.000,00
<b>Jumlah</b>		<b>Rp 1.000.000</b>

### **Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Sodara/i Calon Responden

Di-  
Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi *Ners* Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester I bermaksud melakukan pembuatan karya ilmiah tentang “Asuhan Keperawatan Nausea Dengan Aromaterapi Peppermint Pada Pasien Emesis Gravidarum Di Praktik Mandiri Bidan Tahun 2025”

Sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi *Ners*. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penulisan ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan dijaga kerahasiannya.

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

Denpasar, 2025

Penulis

Ni Putu Lilis Sukma Dewi  
NIM. P07120324060

#### Lampiran 4. Lembar Informed Consent

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

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

Judul	Asuhan Keperawatan Nausea Dengan Aromaterapi Peppermint Pada Pasien Emesis Gravidarum Di Praktik Mandiri Bidan Tahun 2025
Penulis Utama	Ni Putu Lilis Sukma Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penulisan	Praktik Mandiri Bidan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penulisan ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan keperawatan nausea dengan aromaterapi peppermint pada pasien emesis gravidarum di Praktik Mandiri Bidan. Kriteria eksklusi yaitu ibu hamil trimester I yang mengalami mual dan muntah

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik berpartisipasi dalam penulisan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penulisan ini berupa snack untuk pasien kelolaan dan 1 buah *essential oil* aromaterapi peppermint. Penulis menjamin kerahasiaan semua data peserta penulisan ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penulisan.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penulisan ini bersifat sukarela.

Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penulisan atau menghentikan kepesertaan dari penulisan kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ sebagai \*Peserta Penulisan\* setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penulisan ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penulisan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penulisan, penulis akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada penulis, silakan hubungi penulis : Ni Putu Lilis Sukma Dewi **nomor HP : 082322600262**

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

Peserta/Subyek Penulisan

Penulis,

Ni Putu Lilis Sukma Dewi

NIM. P07120324060

Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur (SOP)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)  
PELAKSANAAN PEMBERIAN AROMATERAPI PEPPERMINT**

<b>AROMATERAPI PEPPERMINT</b>		
	<b>No Dokumen:</b>	<b>Halaman:</b>
<b>SPO</b>	<b>Ditetapkan tanggal:</b>	<b>Disahkan oleh:</b>
<b>Pengertian</b>	Aromaterapi minyak esensial peppermint adalah terapi non farmakologi yang menggunakan sari minyak peppermint atau daun mint untuk membantu memperbaiki atau menjaga kesehatan yang diberikan melalui inhalasi	
<b>Tujuan</b>	Tindakan pemberian aromaterapi peppermint ini bertujuan untuk mengurangi masalah mual dan muntah pada ibu hamil trimester I	
<b>Persiapan</b>	<p><b>A. Persiapan Alat dan Bahan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aromaterapi peppermint</li> <li>2. <i>Tissue</i></li> <li>3. Sarung tangan</li> </ol> <p><b>B. Persiapan Pasien</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Pasien diminta untuk berada dalam posisi duduk atau berbaring</li> <li>5. Pasien dalam keadaan sadar, tidak mengkonsumsi obat-obatan anti mual dan muntah</li> <li>6. Pasien dapat bernafas dengan baik dan tanpa menggunakan alat bantu nafas</li> </ol>	
<b>Prosedur Kerja</b>	<p><b>A. Prainterkasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Siapkan alat dan bahan</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam terapeutik dan panggil pasien dengan namanya serta perkenalkan diri</li> <li>2. Menanyakan keluhan pasien</li> <li>3. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien</li> <li>4. Beri kesempatan pasien untuk bertanya</li> <li>5. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien</li> </ol> <p><b>C. Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jaga privasi pasien</li> <li>2. Atur posisi pasien nyaman mungkin Teteskan 3 tetes aromaterapi dengan cara dekatkan <i>tissue</i> hingga berjarak <math>\pm 3</math> cm dari hidung, dihirup selama tiga hitungan berbarengan dengan penarikan napas. Gerakan diulang selama 10 menit.</li> <li>4. Setelah terapi selesai, bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk pasien</li> <li>5. Rapikan alat dan bahan</li> </ol> <p><b>D. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil kegiatan</li> <li>2. Berikan umpan balik positif</li> </ol>	

	<ol style="list-style-type: none"><li>3. Kontrak waktu pertemuan selanjutnya</li><li>4. Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi</li><li>5. Mencuci tangan</li></ol> <p><b>E. Dokumentasi</b> Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan</p>
--	---

Sumber: Agustina, (2024)

## Lampiran 6. Surat Ijin Pengambilan Data



**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/F.XXIV.131/0966/2025  
Hal : Mohon Ijin Penelitian 5 Maret 2025

Yth. Ibu Bdn. Ni Wayan Budiari, S.Tr.Keb.  
Banjar Taman, Desa Gubug, Kecamatan Tabanan

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

nama : Ni Putu Lilis Sukma Dewi  
NIM : P07120324060  
judul penelitian : Asuhan Keperawatan Nausea Dengan Terapi Non Farmakologis (Aromaterapi Pappermint) Pada Pasien Emesis Gravidarum Di Praktik Mandiri Bidan Tahun 2025.  
lokasi penelitian : Di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Ni Wayan Budiari, S.Tr.Keb.  
waktu penelitian : Maret - April 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

  
Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Keperawatan  
  
Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196612311992031020

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://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>.





**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Sentra No 1, Sibekmas  
Denpasar Selatan, Bali 80124  
TAM: 73447  
<http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 0966 /2025

5 Maret 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Ibu Bdn. Ni Wayan Budiari, S.Tr.Keb.

Banjar Taman, Desa Gubug, Kecamatan Tabanan

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

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Putu Lilis Sukma Dewi	P07120324060	1. Data pasien ibu hamil trimester I di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Ni Wayan Budiari, S.Tr.Keb. 2. Data kejadian kasus dan penanganan yang dilakukan pada pasien emesis gravidarum di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Ni Wayan Budiari, S.Tr.Keb.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Ketua Jurusan Keperawatan  
  
**I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep**  
NIP : 196612311992031020

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://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 7. Validasi Bimbingan SIAK

Edit

📄
**Data Skripsi Mahasiswa**

<b>N I M</b>	P07120324060
<b>Nama Mahasiswa</b>	NI PUTU LILIS SUKMA DEWI
<b>Info Akademik</b>	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
	Semester : 2

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan dengan mengajukan judul KIAN dan BAB I	ACC judul intervensi yang digunakan dan BAB I tambahkan pada latar belakang data kasus yang mendukung kasus yang digunakan tambahkan tujuan khusus tambahkan manfaat teoritis	3 Feb 2025	✓		
2	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB I dan II	Tambahkan materi patofisiologis emesis gravidarum perbaiki kata-kata yang salah perbaiki spasi pada bab 1 dan bab 2	18 Feb 2025	✓		
3	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III	Perbaiki data mayor dan minor pada analisa data perbaiki diagnosa keperawatan hapus data saat dikaji karena sudah ada data alasan poliklinik	11 Mar 2025	✓		
4	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB III dan BAB IV	Perbaiki pada teori pembahasan tambahkan jurnal yang mendukung pada pembahasan tambahkan pendapat penulis	13 Mei 2025	✓		
5	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB IV dan pengajuan BAB V	tambahkan kesimpulan yang sesuai dengan hasil dan tujuan khusus	18 Mei 2025	✓		
6	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan revisi BAB V dan lampiran	melengkapi lampiran dan perbaiki tata tulis perbaiki kata pengantar gabung kelua program studi profesi ners dan pembimbing 1 tambahkan SOP pada lampiran	20 Mei 2025	✓		
7	197202191994012001 - Ns. NENGAH RUNIARI, S.Kp., M.Kep., SP.Mat.	Bimbingan KIAN lengkap dengan lampiran ACC ujian akhir	lengkapi dokumentasi implementasi revisi kata kunci pada abstrak ACC ujian akhir	25 Mei 2025	✓		
8	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan judul dan BAB I	acc judul,perbaikan tata tulis dan spasi sesuai panduan KIAN	6 Feb 2025	✓		
9	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB I dan pengajuan BAB II	Revisi ttg penulisan,perbaiki kutipan dan daftar pustaka	21 Feb 2025	✓		
10	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB II dan bimbingan BAB III dan IV	perbaiki tata tulis,margin dan cara membuat tabel yang benar	15 Mei 2025	✓		
11	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan BAB V dan Lampiran	perbaiki tata tulis,perbaiki lampiran ttg anggaran,perbaiki saran dst	21 Mei 2025	✓		
12	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan KIAN lengkap dan lampiran	revisi kata pengantar, abstrak ( buat hanya 1 alinea )	25 Mei 2025	✓		
13	196005151982121001 - I DEWA MADE RUSPAWAN, S.Kp., M.Biomed.	Bimbingan revisi KIAN lengkap dan lampiran	ACC untuk Ujian KIAN, siapkan hal-hal yang terkait ujian KIAN	27 Mei 2025	✓		

## Lampiran 8. 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 KIAN PRODI PROFESI NERS POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA : NI PUTU LILIS SUKMA DEWI

NIM : P07120324060

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	21 / 05 / 2025		Ny Rai Sukerwi
2	PERPUSTAKAAN	21 / 05 / 2025		Dewo Triandjaya
3	LABORATORIUM	21 / 05 / 2025		Cening Ceythi
4	HMJ	21 / 05 / 2025		Ida Ayu Kade Manik
5	KEUANGAN	21 / 05 / 2025		I. A Swasti B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	21 / 05 / 2025		Budeksa

**Keterangan:**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.



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 silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.keminfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 9. Hasil Cek Turnitin

### ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA DENGAN AROMATERAPI PAPPERMINT PADA PASIEN EMESIS GRAVIDARUM DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT			
<b>28%</b>	<b>27%</b>	<b>7%</b>	<b>10%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source		15%
2	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source		1%
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source		1%
4	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1%
5	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II Student Paper		<1%
6	eprintslib.ummgil.ac.id Internet Source		<1%
7	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source		<1%
8	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source		<1%
9	Submitted to Universiti Teknologi Petronas Student Paper		<1%
10	Nita, Rr. Nindya Mayangsari, Besse Lidia. "Pengaruh Pemberian Aromaterapi Peppermint Terhadap Ibu Hamil Trimester I		<1%
	Publication		
123	docobook.com Internet Source		<1%
124	mawaniabella.blogspot.com Internet Source		<1%
	Exclude quotes	On	
	Exclude bibliography	On	
	Exclude matches	< 1 words	

*acc. khus  
D.  
D. Salsum*

## Lampiran 10. Dokumentasi

### a. Dokumentasi pada subjek 1



### b. Dokumentasi pada subjek 2



## Lampiran 11. Publikasi Repository

### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Lilis Sukma Dewi  
NIM : P07120324060  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2025  
Alamat : Banjar Serongga Pondok, Desa Pangkung Karung,  
Kecamatan Kerambitan, Kabupaten Tabanan, Bali  
Nomor HP/Email : 082322600262/ lilissukmadewi88@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Asuhan Keperawatan Nausea Dengan Aromaterapi Pappermint Pada Pasien Emesis Gravidarum Di Praktik Mandiri Bidan Tahun 2025

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam 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 2025  
Yang menyatakan



Ni Putu Lilis Sukma Dewi  
NIM. P07120324060