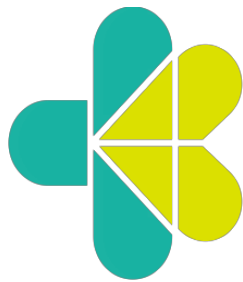


KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA DENGAN
AROMATERAPI *GINGER ESSENTIAL OIL* DAN
TERAPI AKUPRESUR TITIK P6 DAN ST36 PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI
DI RSD MANGUSADA TAHUN 2026



Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Oleh:

PUTU PUTRI MAS KUSUMA YANTI
NIM. P07120325006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2026

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA DENGAN
AROMATERAPI *GINGER ESSENTIAL OIL* DAN
TERAPI AKUPRESUR TITIK P6 DAN ST36 PADA
PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI
DI RSD MANGUSADA TAHUN 2026

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan

Oleh:
PUTU PUTRI MAS KUSUMA YANTI
NIM. P07120325006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2026

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA DENGAN AROMATERAPI *GINGER ESSENTIAL OIL* DAN TERAPI AKUPRESUR TITIK P6 DAN ST36
PADA PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI
DI RSD MANGUSADA TAHUN 2026**

**Diajukan oleh:
PUTU PUTRI MAS KUSUMA YANTI
NIM. P07120325006**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



**I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes
NIP. 196509131989031002**

Pembimbing Pendamping:



**Ni Made Juniari, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 199106072019022001**

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA DENGAN AROMATERAPI *GINGER ESSENTIAL OIL* DAN TERAPI AKUPRESUR TITIK P6 DAN ST36
PADA PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI
DI RSD MANGUSADA TAHUN 2026**

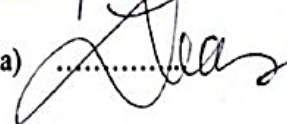
**Diajukan oleh:
PUTU PUTRI MAS KUSUMA YANTI
NIM. P07120325006**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI: SELASA
TANGGAL: 19 MEI 2026**

TIM PENGUJI:

1. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep.,M.Kes (Ketua)
NIP. 196106241987032002
2. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd (Anggota)
NIP. 196709281990031001
3. Luh Dea Pratiwi, S.Kep.,Ns.,M.Kep (Anggota)
NIP. 199612042025062001



**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat Rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) dengan judul “Asuhan Keperawatan Nausea dengan Aromaterapi *Ginger Essential Oil* dan Terapi Akupresur Titik P6 dan ST36 pada Pasien Kanker Payudara Pasca Kemoterapi di RSD Mangusada Tahun 2026” tepat pada waktunya sesuai harapan.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata karena usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M.Keb, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan penelitian ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kp,S. Pd,M. Kep, Sp.Mat selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
4. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.

5. Ibu Ni Made Juniari, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
6. Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Badung dan kepala ruangan Ruang Rawat Inap Gopala yang telah memberikan izin mengelola pasien.
7. Kepada keluarga saya, Ibu dan adik yang saya cintai, terima kasih atas doa, cinta dan kepercayaan serta dukungan baik materi maupun material. Penulis sangat bersyukur memiliki keluarga hebat yang menemani setiap proses yang dilakukan. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan saya, sehat selalu dan hidup lebih lama lagi untuk melihat perjalanan dan pencapaian hidup saya.
8. Teman-teman mahasiswa angkatan semester II Program Studi Profesi Ners Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada penulis
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya ilmiah akhir ners ini.

Denpasar, Mei 2026

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Putri Mas Kusuma Yanti
NIM : P07120325006
Program Studi : Profesi Ners
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Sila Dharma Mengwitani, Mengwi, Badung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Nausea dengan Aromaterapi *Ginger Essential Oil* dan Terapi Akupresur Titik P6 dan ST36 pada Pasien Kanker Payudara Pasca Kemoterapi di RSD Mangusada Tahun 2026” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners 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 perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 08 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



Putu Putri Mas Kusuma Yanti

NIM. P07120325006

***NURSING CARE FOR NAUSEA WITH GINGER ESSENTIAL OIL
AROMATHERAPY AND ACUPRESSURE THERAPY AT POINTS P6 AND
ST36 IN BREAST CANCER PATIENTS AFTER CHEMOTHERAPY AT
MANGUSADA REGIONAL HOSPITAL IN 2026***

Putu Putri Mas Kusuma Yanti

Nursing Professional Study Program Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: putrikusumayanti7@gmail.com

ABSTRACT

Breast cancer is the most prevalent cancer among women in Indonesia, with nausea being the most common and difficult-to-manage side effect of chemotherapy. The purpose of this study was to describe nursing care for nausea with an innovative intervention of a combination of Ginger Essential Oil aromatherapy and acupressure therapy at P6 and ST36 points in post-chemotherapy breast cancer patients at Mangusada Regional Hospital in 2026. A descriptive case study method was used with a professional nursing care approach. The subject was a 58-year-old female patient diagnosed with Ca Mammaria Dextra undergoing her second chemotherapy cycle. Assessment revealed three major signs and four minor signs of nausea. The innovative intervention was administered three times daily for three consecutive days using a diffuser humidifier with 10 drops of ginger essential oil in 100 ml of water for 20 minutes, combined with acupressure at points P6 and ST36 with 30 pressures each for 3 minutes. Evaluation results showed a decrease in nausea levels, marked by reduced nausea and vomiting urges, improved appetite, normalized heart rate, and reduced saliva production. Ginger Essential Oil aromatherapy combined with acupressure at points P6 and ST36 proved effective as a non-pharmacological complementary therapy in managing nausea among post-chemotherapy breast cancer patients.

Keywords: Breast Cancer, Chemotherapy, Nausea, Ginger Aromatherapy, Acupressure

ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA DENGAN AROMATERAPI *GINGER ESSENTIAL OIL* DAN TERAPI AKUPRESUR TITIK P6 DAN ST36 PADA PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI RSD MANGUSADA TAHUN 2026

Putu Putri Mas Kusuma Yanti

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: putrikusumayanti7@gmail.com

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan kasus kanker terbanyak pada perempuan di Indonesia, dengan mual (nausea) sebagai efek samping kemoterapi yang paling umum dan sulit dikelola. Tujuan penelitian ini adalah untuk menggambarkan asuhan keperawatan nausea dengan intervensi inovasi kombinasi aromaterapi *Ginger Essential Oil* dan terapi akupresur titik P6 dan ST36 pada pasien kanker payudara pasca kemoterapi di RSD Mangusada tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan profesional. Subjek studi kasus adalah seorang pasien perempuan berusia 58 tahun dengan diagnosis *Ca Mammae Dextra* yang menjalani kemoterapi siklus kedua. Pengkajian menemukan tiga tanda mayor dan empat tanda minor nausea. Intervensi inovasi diberikan tiga kali sehari selama tiga hari berturut-turut menggunakan *diffuser humidifier* dengan 10 tetes *ginger essential oil* dalam 100 ml air selama 10 menit, dikombinasikan dengan penekanan titik akupresur P6 dan ST36 masing-masing 30 tekanan dalam 3 menit. Hasil evaluasi menunjukkan tingkat nausea menurun, ditandai dengan berkurangnya rasa ingin muntah, perbaikan nafsu makan, normalisasi denyut nadi, dan penurunan produksi saliva. *Aromaterapi Ginger Essential Oil* dan terapi akupresur titik P6 dan ST36 terbukti efektif sebagai terapi komplementer nonfarmakologis dalam mengatasi nausea pada pasien kanker payudara pasca kemoterapi.

Kata Kunci: Kanker Payudara, Kemoterapi, Nausea, Aromaterapi Jahe, Akupresur

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN NAUSEA DENGAN AROMATERAPI *GINGER ESSENTIAL OIL* DAN TERAPI AKUPRESUR TITIK P6 DAN ST36 PADA PASIEN KANKER PAYUDARA PASCA KEMOTERAPI DI RSD MANGUSADA TAHUN 2026

Oleh: Putu Putri Mas Kusuma Yanti

Kanker payudara merupakan jenis kanker paling umum pada perempuan, dengan jutaan kasus baru setiap tahunnya di seluruh dunia. Salah satu modalitas pengobatan yang banyak digunakan adalah kemoterapi, namun efek sampingnya berupa mual dan muntah yang dikenal sebagai *Chemotherapy-Induced Nausea and Vomiting* (CINV) kerap mengganggu kualitas hidup pasien. Laporan kasus ini disusun untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien kanker payudara pasca kemoterapi dengan masalah mual, menggunakan dua intervensi inovasi non-farmakologis, yaitu aromaterapi *ginger essential oil* dan terapi akupresur titik P6 dan ST36.

Pasien dalam laporan ini adalah Ny. N, perempuan berusia 58 tahun, beragama Hindu, dengan pendidikan terakhir SMP dan bekerja sebagai pedagang. Pasien didiagnosis medis *Ca Mammarum Dextra (Invasive Carcinoma of NST, Nuclear Grade 2)* dan masuk ke Ruang Rawat Inap Gopala RSD Mangusada pada tanggal 9 Maret 2026 untuk menjalani kemoterapi terjadwal yang kedua dengan obat paclitaxel dan epirubicin. Pengkajian dilakukan pada hari yang sama pukul 13.20 WITA. Sekitar 60 menit setelah kemoterapi, pasien mengeluh mual, merasa ingin muntah, tidak nyaman di tenggorokan, tidak nafsu makan, dan sering menelan saliva. Pasien juga mengalami muntah berisi makanan berwarna kecoklatan sebanyak ± 300 cc. Pada pemeriksaan fisik ditemukan keadaan umum tampak pucat, nadi 120x/menit (takikardia), tekanan darah 110/80 mmHg, pernapasan 20x/menit, dan suhu 36,5°C. Saliva tampak meningkat, namun tidak ditemukan sensasi asam di mulut, diaforesis, maupun dilatasi pupil.

Berdasarkan data pengkajian tersebut, ditegakkan diagnosis keperawatan mual (D.0076) berhubungan dengan efek agen farmakologis, dibuktikan dengan pasien mengeluh mual, merasa ingin muntah, tidak berminat makan, sering menelan, saliva meningkat, tampak pucat, dan takikardia. Perencanaan

keperawatan mengacu pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), dengan intervensi utama berupa Manajemen Mual (I.03117) dan Manajemen Muntah (I.03118), serta intervensi pendukung Terapi Akupresur (I.06209). Luaran yang ditargetkan adalah penurunan tingkat nausea dalam 3×24 jam, meliputi berkurangnya perasaan ingin muntah, normalisasi nadi, perbaikan warna kulit, nafsu makan membaik, produksi saliva normal, dan frekuensi menelan membaik.

Selain intervensi standar, diterapkan pula intervensi inovasi kombinasi, yakni aromaterapi ginger essential oil dan terapi akupresur titik P6 dan ST36. Aromaterapi diberikan menggunakan diffuser humidifier dengan campuran 10 tetes ginger essential oil dalam 100 ml air, selama 10 menit, tiga kali sehari. Kandungan gingerol dan zingiberol dalam jahe bekerja dengan menghambat reseptor serotonin (5-HT₃), memblokir refleks muntah, dan mempercepat pengosongan lambung. Sementara itu, terapi akupresur dilakukan dengan menekan titik P6 (Neiguan), yang terletak 3 jari di atas lipatan pergelangan tangan, dan titik ST36 (Zusanli), yang berada 4 jari di bawah tempurung lutut, masing-masing sebanyak 30 penekanan dalam 3 menit, tiga kali sehari. Penekanan pada kedua titik ini merangsang pelepasan beta-endorfin sebagai antiemetik alami dan memengaruhi chemoreceptor trigger zone (CTZ) di medula sehingga impuls mual dapat ditekan.

Implementasi keperawatan dilaksanakan selama tiga hari, dari tanggal 9 hingga 12 Maret 2026, di ruang perawatan pasien dengan pendampingan keluarga. Dari 50 rencana tindakan yang disusun, 44 berhasil dilaksanakan. Enam tindakan tidak dilakukan karena pasien mampu berkomunikasi dengan baik, tidak mengalami nyeri, dan kebutuhan nutrisi sudah ditangani oleh tim gizi dan dokter. Evaluasi dilakukan pada tanggal 12 Maret 2026 pukul 13.00 WITA. Secara subjektif, pasien menyatakan rasa ingin muntah sudah berkurang, nafsu makan membaik hingga dapat menghabiskan 1 porsi makanan dari rumah sakit, dan frekuensi menelan sudah menurun. Secara objektif, pasien tampak nyaman tanpa tanda-tanda muntah, nadi turun menjadi 85x/menit, tidak tampak pucat, produksi saliva normal, dan pasien tidak lagi sering menelan. Berdasarkan hasil tersebut, masalah keperawatan nausea dinyatakan teratasi.

Pasien dianjurkan untuk kontrol ke Poli Onkologi pada tanggal 19 Maret 2026, melanjutkan obat yang telah diberikan (Lansoprazole 30 mg, Ondansetron 8 mg 3×1, dan Omeprazol 20 mg 2×1), serta melanjutkan penggunaan aromaterapi ginger essential oil dan terapi akupresur titik P6 dan ST36 secara mandiri selama mual dan muntah masih berlangsung. Laporan kasus ini menunjukkan bahwa kombinasi aromaterapi ginger essential oil dan terapi akupresur titik P6 dan ST36 merupakan intervensi non-farmakologis yang efektif, aman, dan berbasis bukti dalam menurunkan nausea pada pasien kanker payudara pasca kemoterapi. Kedua terapi ini dapat menjadi pilihan komplementer yang mudah diterapkan oleh perawat maupun keluarga pasien dalam mendukung pemulihan dan peningkatan kualitas hidup pasien.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
ABSTRAK	ix
RINGKASAN LAPORAN KASUS	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	9
C. Tujuan Penelitian.....	9
1. Tujuan umum	9
2. Tujuan khusus	9
D. Manfaat Penelitian	10
1. Manfaat teoritis	10
2. Manfaat praktis.....	11
E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Kanker Payudara	12
1. Definisi kanker payudara	12
2. Tanda dan gejala kanker payudara	13
3. Faktor risiko kanker payudara.....	15
4. Patofisiologi kanker payudara.....	17
5. Pemeriksaan penunjang kanker payudara	18
6. Penatalaksanaan medis kanker payudara	19

B.	Kemoterapi.....	20
1.	Definisi kemoterapi.....	20
2.	Tujuan kemoterapi.....	21
3.	Jenis kemoterapi.....	22
4.	Dampak kemoterapi	23
C.	Masalah Nausea Pada Pasien Dengan Kanker Payudara Pasca Kemoterapi	24
1.	Definisi nausea	24
2.	Penyebab nausea	24
3.	Tanda dan gejala nausea.....	25
4.	Kondisi klinis terkait nausea	26
5.	Patofisiologi nausea	26
6.	Jenis <i>Chemotherapy Include Nausea and Vomiting</i>	28
D.	Asuhan Keperawatan Nausea Pada Pasien Kanker Payudara Pasca Kemoterapi	28
1.	Pengkajian.....	28
2.	Diagnosis Keperawatan.....	31
3.	Rencana Keperawatan.....	32
4.	Implementasi Keperawatan.....	40
5.	Evaluasi Keperawatn.....	40
E.	Konsep Intervensi <i>Aromatherapy Ginger Essential Oil</i> dan Terapi Akupresur Titik P6 dan ST36 pada Nausea.....	43
1.	Aromaterapi <i>ginger essential oil</i>	43
2.	Terapi akupresur titik P6 dan ST36.....	47
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA		54
A.	Pengkajian Keperawatan.....	54
B.	Diagnosis Keperawatan.....	57
C.	Rencana Keperawatan.....	59
D.	Implementasi Keperawatan.....	64
E.	Evaluasi Keperawatan.....	66
BAB IV PEMBAHASAN.....		68
A.	Analisis Asuhan Keperawatan dengan Konsep <i>Evidance Based Praticce</i> dan Konsep Kasus Terkait.....	68
1.	Pengkajian keperawatan.....	68
2.	Diagnosis keperawatan.....	69

3. Intervensi keperawatan.....	73
4. Implementasi keperawatan.....	75
5. Evaluasi keperawatan.....	78
B. Analisis Intervensi Terapi Inovasi Aromaterapi <i>Ginger Essensial Oil</i> dan Terapi Akupresur Titik P6 dan ST36 dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i>	80
BAB V PENUTUP.....	83
A. Simpulan	83
B. Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN.....	93

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Rencana Keperawatan Nausea Pada Pasien Kanker Payudara	33
Tabel 2 Implementasi Keperawatan Nausea Pada Pasien Kanker Payudara	40
Tabel 3 Evaluasi Keperawatan Nausea Pada Pasien Kanker Payudara	42
Tabel 4 Analisis Data Keperawatan Nausea pada Pasien Kanker Payudara	57
Tabel 5 Analisis Masalah Keperawatan Nausea pada Pasien Kanker Payudara ..	58
Tabel 6 Rencana Kepetawatan Nausea Pada Pasien Kanker Payudara.....	59
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan Nausea pada Pasien Kanker Payudara.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Titik Akupresur P6	48
Gambar 2 Titik Akupresur ST36	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah	94
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah.....	95
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	96
Lampiran 4 Informed Consent	97
Lampiran 5 Instrumen Untuk Mengukur CINV (Chemotherapy Induced Nausea and Vomiting).....	101
Lampiran 6 Asuhan Keperawatan Nausea dengan Aromaterapi Ginger Essential Oil dan Terapi Akupresur Titik P6 dan ST36 Pada Pasien Kanker Payudara Pasca Kemoterapi di RSD Mangusada Tahun 2026.....	106
Lampiran 7 Bukti Validasi Bimbingan.....	155
Lampiran 8 Bukti Penyelesaian Administrasi	156
Lampiran 9 Surat Ijin Penelitian	157
Lampiran 10 Ethical Clearance	158
Lampiran 11 Dokumentasi	159
Lampiran 12 Turnitin	160
Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	163