


LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat Ijin Survey Pendahuluan dari PSIK FKIK UMY


Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi B
DIKUN Dikti DEPOKNAS
NO. 245BAN-PTAN-K/15/11/2009

Nomor : 008 / B.4-III / VI / 2015
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala RSUD Panembahan Senopati Bantul Yogyakarta
di-
 YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :


N a m a : Dwi Novi Susanti
Nomor Mahasiswa. : 2012 032 0164
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1). “ (*Efektivitas Aromaterapi Jahe Terhadap Penurunan Mual dan Muntah Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul*).”

Demikian. atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Yogyakarta, 4 Juni 2015
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY


Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC

Muda mentua

Lampiran 2

Surat Ijin Studi Pendahuluan dari RSUD Panembahan Senopati Bantul

**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL**
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI
Jl. Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO BANTUL 55714
Telp. (0274) 367381, 367386 Fax. (0274) 367506.
Website : <http://rsudps.bantulkab.go.id>
E-Mail: rsudps@bantulkab.go.id


SURAT KETERANGAN / IZIN PENELITIAN
Nomor : 070/2757

Berdasarkan surat dari UMY Nomor : 008/B.4-III/VI/2015 tanggal 4 Juni 2015, Perihal: **Ijin Studi Pendahuluan**

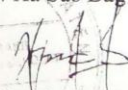
Dijizinkan kepada :

Nama : **DWI NOVI SUSANTI**
NIM : 20120320164
Program Studi : S1 Keperawatan FKIK UMY
Waktu : 10 Juni – 10 Juli 2015
Judul : **Efektivitas Aromaterapi Jahe terhadap Penurunan Mual dan Muntah Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul**

Dengan Ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku,
2. Surat **hanya berlaku** untuk **Ijin Studi Pendahuluan** saja sedangkan untuk **Penelitian** akan diterbitkan surat berikutnya,
3. Surat izin ini hanya diperlukan untuk kegiatan ilmiah,
4. Surat izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


Bantul, 10 Juni 2015
An. Direktur
Wadir. Umum & Keuangan
Ub. Ka Sub Bag Dik'at,

Verhianti, SE, MM
NIP. 1981 12 15 2009 03 2 007

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1.
2. Ybs

Lampiran 3

Surat Keterangan Kelayakan Etika Penelitian dari FKIK UMY



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**
Nomor : 036/EP-FKIK-UMY/II/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :


1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriyah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
13. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti	: Dwi Novi Susanti
NIM	: 20120320164
Judul Penelitian	: Pengaruh Aromaterapi <i>Peppermint</i> Terhadap Penurunan Skala Muai Pada Pasien Kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul
Pada Tanggal	: 02 Februari 2016
Dengan Hasil	: Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 06 Februari 2016

Sekretaris,

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Muda mendunia

Kampus:
Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Lampiran 4

Surat Ijin Penelitian dari BAPPEDA Bantul


PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH
(B A P P E D A)
Jln. Robert Wolter Manginsidi No. 1 Bantul 55711, Telp. 367533, Fax. (0274) 367796
Website: bappeda.bantulkab.go.id Webmail: bappeda@bantulkab.go.id

SURAT KETERANGAN/IZIN
Nomor : 070 / Reg / 1169 / S1 / 2016

Memujuk Surat	Dari	Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY	Nomor	023/B.4-III/II/2016
	Tanggal	29 Februari 2016	Perihal	Pemohonan Surat Ijin Penelitian
Mengingat		<ul style="list-style-type: none">a. Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Bantul Nomor 16 Tahun 2009 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 17 Tahun 2007 tentang Pembentukan Organisasi Lembaga Teknis Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Bantul.b. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perijinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pengembangan, Pengkajian, dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.c. Peraturan Bupati Bantul Nomor 17 Tahun 2011 tentang Ijin Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan Praktek Lapangan (PL) Perguruan Tinggi di Kabupaten Bantul		
Dizinkan kepada				
Nama		DWI NOVI SUSANTI		
Jl. T / Alamat		Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan Bantul		
NIP/NAM/No. KTP		3403115911930001		
Nomor Telp./HP		082243350118		
Tema/Judul Kegiatan		PENGARUH AROMA TERAPI PEPPERMINT TERHADAP PENURUNAN SKALA MUAL PADA PASIEN KEMOTERAPI DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL		
Lokasi Waktu		RSUD Panembahan Senopati Bantul 14 Maret 2016 s/d 14 Juni 2016		

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam melaksanakan kegiatan tersebut harus selalu berkoordinasi (menyampaikan maksud dan tujuan) dengan institusi Pemerintah Desa setempat serta dinas atau instansi terkait untuk mendapatkan petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga ketertiban dan mematuhi peraturan perundangan yang berlaku.
3. Ijin hanya digunakan untuk kegiatan sesuai izin yang diberikan.
4. Pemegang izin wajib melaporkan pelaksanaan kegiatan bentuk softcopy (CD) dan hardcopy kepada Pemerintah Kabupaten Bantul c.q Bappeda Kabupaten Bantul setelah selesai melaksanakan kegiatan.
5. Ijin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut di atas.
6. Memenuhi ketentuan, etika dan norma yang berlaku di lokasi kegiatan, dan
7. Ijin ini tidak boleh disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan kestabilan pemerintah.

Dikeluarkan di B a n t u l
Pada tanggal 14 Maret 2016



Kepala
Data Penelitian dan
Pengembangan
Kasubbid
Nony Nugrawati, S.P., M.P.
06081998032004

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Bupati Kab. Bantul (sebagai laporan)
2. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bantul
3. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bantul
4. Dir. RSUD Panembahan Senopati Bantul
5. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, UMY
6. Yang Bersangkutan (Pemohon)

Lampiran 5

Surat Ijin Penelitian dari RSUD Panembahan Senopati Bantul

**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL**
RSUD PANEMBAHAN SENOPATI
Jl. Dr. WAHIDIN SUDIRO HUSODO BANTUL 55714
Telp. (0274) 367381, 367386 Fax. (0274) 367506
Website : <http://rsudps.bantulkab.go.id>
E-Mail : rsudps@bantulkab.go.id


SURAT KETERANGAN / IZIN PENELITIAN
Nomor : 070/14130

Berdasarkan surat dari Bappeda Bantul Nomor : 070/Reg/1169/S1/2016 tanggal 14 Maret 2016, Perihal : **Peranohonan Ijin Penelitian**

Diizinkan kepada :

Nama	: DWI NOVI SUSANTI
NIM	: 20120320164
Institusi	: S1 Keperawatan FKIK UMY
Waktu	: 21 Maret s/d 21 Juni 2016
Judul	: <i>Pengaruh Aroma Terapi Peppermint terhadap Penurunan Skala Mual pada Pasien Kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul</i>

Dengan Ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku,
2. **Wajib memberikan laporan hasil penelitian** berupa **Hard Copy** dan **Soft Copy (CD)** kepada Direktur c/q Kepala Sub Bagian Diklat RSUD Panembahan Senopati Bantul,
3. Surat izin ini hanya diperlukan untuk kegiatan ilmiah,
4. Surat izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 21 Maret 2016
An. Direktur
Wadiv. Umum & Keuangan
Ub. Ka Sub Bag Diklat,

Verrianti, SE, MM
NIP. 1981121520090320074

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1.
2. Ybs

Lampiran 6

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yogyakarta,..... 2016

Kepada Yth. Responden

Di RSUD Panembahan Senopati Bantul

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dwi Novi Susanti

NIM : 20120320164

Adalah mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Pengaruh Aromaterapi *Peppermint* Terhadap Penurunan Skala Mual Pada Pasien Kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul”**. Peneliti memohon dengan hormat kepada saudara untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data dengan jujur untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi semua responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani persetujuan ini.

Atas perhatian dan kesediaan saudara, peneliti ucapkan terimakasih.

Peneliti

Dwi Novi Susanti

Lampiran 7

PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

No. Telepon :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Dwi Novi Susanti, mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta semester 7 yang berjudul **“Pengaruh Aromaterapi *Peppermint* Terhadap Penurunan Skala Mual Pada Pasien Kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul”**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara jujur tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,..... 2016

Responden

()

Lampiran 8

DATA DEMOGRAFI

1. No. Rekam Medis : _____
2. Nama : _____
3. Alamat : _____
4. No. Telepon : _____
5. Tempat tanggal lahir : _____
6. Usia : _____
7. Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan (**coret salah satu*)
8. Diagnosis kanker : _____
9. Jumlah kemoterapi saat ini: _____
10. Jenis obat kemoterapi : _____
11. Riwayat Mual : _____

No	Waktu mual	Frekuensi mual (berapa kali dalam sehari)	Obat anti mual yang digunakan
1	Sebelum kemoterapi		
2	Saat kemoterapi		
3	5 – 6 jam setelah kemoterapi		
4	48 – 72 jam setelah kemoterapi/ 2 – 3 hari setelah kemoterapi.		

Lampiran 9

PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

A. Alat dan bahan


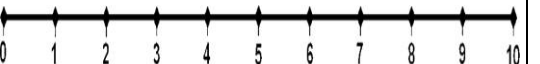
1. Minyak esensial aromaterapi *peppermint* 1 botol (isi 15 ml)
2. Bola kapas 1 buah
3. Pengukur waktu (jam tangan, jam dinding, atau stopwatch) 1 buah

B. Prosedur pemberian aromaterapi

1. Tuang 3 tetes minyak esensial aromaterapi ke bola kapas.
2. Letakkan bola kapas tersebut di bawah hidung dan hirup selama 5 menit.

Lampiran 10

LEMBAR EVALUASI PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

Tanggal dan jam mual	Skala mual sebelum diberikan aromaterapi <i>peppermint</i>	<i>Check list</i> prosedur pemberian aromaterapi <i>peppermint</i>	Skala mual setelah diberikan aromaterapi <i>peppermint</i>
		<input type="checkbox"/> Tuang 3 tetes minyak aromaterapi ke bola kapas. <input type="checkbox"/> Letakkan bola kapas tersebut di bawah hidung dan hirup selama 5 menit.	

Petunjuk pengisian:

1. Pada kolom **tanggal dan jam mual**, isilah tanggal dan jam ketika pasien merasakan mual pada saat ini.
2. Pada kolom **skala mual sebelum diberikan aromaterapi *peppermint***, terdapat rentang angka 0 sampai 10 dengan keterangan angka 0 jika tidak merasakan mual dan angka 10 untuk mual yang paling parah dirasakan. Lingkari angka yang sesuai dengan mual yang dirasakan.
3. Pada kolom ***check list* prosedur pemberian aromaterapi *peppermint***, silahkan anda lakukan sesuai keterangan di dalam kolom dan beri tanda centang (✓) jika sudah dilakukan.
4. Pada kolom **skala mual setelah diberikan aromaterapi *peppermint***, petunjuk pengisian sama dengan no. 2. Namun, pengisian dilakukan segera setelah 5 menit pasien menghirup aromaterapi *peppermint*.

Lampiran 11

LEMBAR *CONTENT VALIDITY INDEX* (CVI)

Saya Dwi Novi Susanti NIM 20120320164 adalah mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Pengaruh Aromaterapi *Peppermint* Terhadap Penurunan Skala Mual Pada Pasien Kemoterapi di RSUD Panembahan Senopati Bantul”**. Dengan ini saya mengajukan permohonan kepada Bapak/ Ibu untuk bersedia melakukan uji validitas (*content validity index*) terhadap lembar prosedur pemberian aromaterapi *peppermint* dan lembar observasi pemberian aromaterapi *peppermint* yang bertujuan untuk memvalidasi isi atau konten yang sudah saya buat apakah sudah sesuai dengan bidang penelitian saya. Jika bapak/ ibu bersedia, silahkan untuk mengisi tabel sesuai dengan petunjuk pengisian dan bertanda tangan di bawah ini.

Petunjuk pengisian:

Beri tanda centang (√).pada kolom nilai sesuai keterangan dan beri saran pada kolom yang sudah disediakan (jika diperlukan).

Keterangan:

- 1 = Tidak relevan
- 2 = Cukup relevan
- 3 = Relevan
- 4 = Sangat relevan

PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No	Konten	1	2	3	4	Saran
	Alat dan bahan					
1	Minyak esensial aromaterapi peppermint					

	1 botol (isi 15 ml)					
2	Bola kapas 1 buah					
3	Pengukur waktu (jam tangan, jam dinding, atau stopwatch) 1 buah					
No	Prosedur pemberian aromaterapi <i>peppermint</i>	1	2	3	4	Saran
1	Tuang 3 tetes minyak esensial aromaterapi ke bola kapas.					
2	Letakkan bola kapas tersebut di bawah hidung dan hirup selama 10 menit.					

LEMBAR OBSERVASI PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No	Konten	1	2	3	4	Saran
1	Tanggal dan jam mual					
2	Skala mual sebelum diberikan aromaterapi					
3	<i>Check list</i> prosedur pemberian aromaterapi					
4	Skala mual setelah pemberian aromaterapi					
No	Konten Petunjuk pengisian	1	2	3	4	Saran
1	Pada kolom tanggal dan jam mual, isilah tanggal dan jam ketika anda merasakan mual pada saat ini.					
2	Pada kolom skala mual sebelum diberikan aromaterapi, terdapat rentang angka 0 sampai 10 dengan keterangan angka 0 jika anda tidak merasakan mual dan angka 10 mual yang paling parah anda					

	rasakan. Lingkari angka yang sesuai dengan mual yang anda rasakan pada saat itu.					
3	Pada kolom <i>check list</i> prosedur pemberian aromaterapi, silahkan anda lakukan sesuai keterangan di dalam kolom dan beri tanda centang (√) jika sudah anda lakukan.					
4	Pada kolom skala mual setelah diberikan aromaterapi, petunjuk pengisian sama dengan no. 2. Namun, pengisian dilakukan segera setelah anda menghirup aromaterapi selama 10 menit.					

Yogyakarta,..... 2016

Penguji

()

Lampiran 12

LEMBAR HASIL CVI (*CONTENT VALIDITY INDEX*)

Rumus skor CVI:

$$n = \frac{\text{skor yang diberikan}}{\text{skor tertinggi}}$$

$$CVI = \frac{N1 + N2 + N3}{3}$$

Keterangan:

n = skor per item

N = rata-rata skor tiap penguji

1. Fransisca Anjar Rina Setyani

PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No. Item	Skor yang diberikan	n
1	4	1
2	4	1
3	2	0,5
4	4	1
5	4	1

N1 = 0,9

LEMBAR EVALUASI PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No. Item	Skor yang diberikan	n
1	4	1
2	4	1
3	4	1
4	4	1
5	4	1
6	4	1
7	4	1
8	2	0,5

N1 = 0,9375 = 0,9

2. Ni Ketut Kardiyudiani, M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB

PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No. Item	Skor yang diberikan	n
1	3	0,75
2	4	1
3	4	1
4	4	1
5	4	1

N2 = 0,9

LEMBAR EVALUASI PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No. Item	Skor yang diberikan	n
1	4	1
2	4	1
3	4	1
4	4	1
5	4	1
6	4	1
7	4	1
8	4	1

N2 = 1

3. Falasifah Ani Yuniarti, S.Kep., Ns., MAN, HNC

PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No. Item	Skor yang diberikan	n
1	4	1
2	4	1
3	4	1
4	4	1
5	2	0,5

N3 = 0,9

LEMBAR EVALUASI PEMBERIAN AROMATERAPI *PEPPERMINT*

No. Item	Skor yang diberikan	n
1	4	1
2	4	1
3	4	1
4	4	1
5	4	1
6	4	1
7	4	1
8	4	1

N3 = 1

HASIL SKOR CVI

1. Prosedur Pemberian Aromaterapi *Peppermint*

$$CVI = \frac{N1 + N2 + N3}{3} = \frac{0,9 + 0,95 + 0,9}{3} = \frac{2,75}{3} = \mathbf{0,92}$$

2. Lembar Evaluasi Pemberian Aromaterapi *Peppermint*

$$CVI = \frac{N1 + N2 + N3}{3} = \frac{0,9 + 1 + 1}{3} = \frac{2,9}{3} = \mathbf{0,97}$$