

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

Asuhan Keperawatan Pada Ny. T Dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi*
Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. T Tahun 2025

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2025				Feb 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-3																				
2	Identifikasi lokasi pengambilan kasus																				
3	Membuat surat ke lokasi pengambilan kasus																				
4	Konsul Bab perbaikan Bab 1-3																				
5	Melakukan Askep																				
6	Menyusun laporan kasus																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Laporan Kasus

Asuhan Keperawatan Pada Ny. T Dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi*
Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. T Tahun 2025

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan KTI (Kouta Internet) b. Studi Pendahuluan c. Penggandaan KTI d. Revisi KTI e. ATK (Alat Tulis Kantor)	Rp. 80.000,00 Rp. 0 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 25.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Transportasi penulis b. Print lembar persetujuan c. Konsumsi pasien	Rp. 100.000,00 Rp. 5.000,00 Rp 100.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00
Jumlah		Rp. 920.000,00

Lampiran 3. Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Ibu Calon Pasien

Di-

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan pada Ny. T dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi* akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. T yang bertempat di Banjar Kelodan pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I Kabupaten Gianyar Tahun 2025 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Ibu untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Gianyar, 20 Maret 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri

NIM. P07120122059

Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny.T
Tempat/Tanggal Lahir : Tampaksiring, 20 Desember 1964
Pekerjaan : Pedagang
Alamat : Br. Kelodan, Tampaksiring, Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny. T dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi* akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. T yang bertempat di Banjar Kelodan pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I Kabupaten Gianyar Tahun 2025” Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar, 20 Maret 2025



(Ny.T)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

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

Judul	Asuhan Keperawatan pada Ny. T dengan Gangguan Citra Tubuh <i>Pasca Mastektomi</i> akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. T yang bertempat di Banjar Kelodan pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I Kabupaten Gianyar Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Ny.T yang berada di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk memperbaiki citra tubuh pada pasien *pasca mastektomi* kanker payudara yang mengalami gangguan citra tubuh. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi, yaitu pasien dengan jenis kelamin perempuan, pasien dengan usia diatas 40 tahun, pasien *pasca mastektomi* akibat kanker payudara yang mengalami gangguan citra tubuh, pasien yang terdaftar di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I, pasien yang bersedia menjadi subjek laporan kasus dan menandatangani *informed*

consent, serta memenuhi kriteria eksklusi, yaitu pasien dengan komplikasi/penyakit tambahan dan pasien dengan gangguan kognitif. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan Ibu pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali’ setelah Ibu benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada Ibu. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi

asuhan keperawatan: Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri dengan nomor HP 087794251126.

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan



Ny.T

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 20/03/2025

Wali



An.M

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 20/03/2025

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang– koma)

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal: 20/03/2025

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.



An.M

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal: 20/03/2025

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong).

Lampiran 6. Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Samiasi No.1, Sidalanya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ I. 224 /2025
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus
12 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Pemerintah Kabupaten Gianyar
Jl. Raya Buruan, Buruan, Kecamatan Blahbatuh, Kabupaten Gianyar, Bali

Sehubungan dengan Penyelesaian Tugas Akhir (KTI) pada mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan kasus kepada mahasiswa kami an :

Nama : Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri
NIM : P07120122059
Semester : VI (enam)
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.T Dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi* Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I Kabupaten Gianyar
Lama : 7 hari
Waktu : 20 Maret 2025 s.d 26 Maret 2025
Lokasi : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan kelentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarya, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 196812211992031020

Tembusan :
Kepala UPTD Puskesmas Tampaksiring I

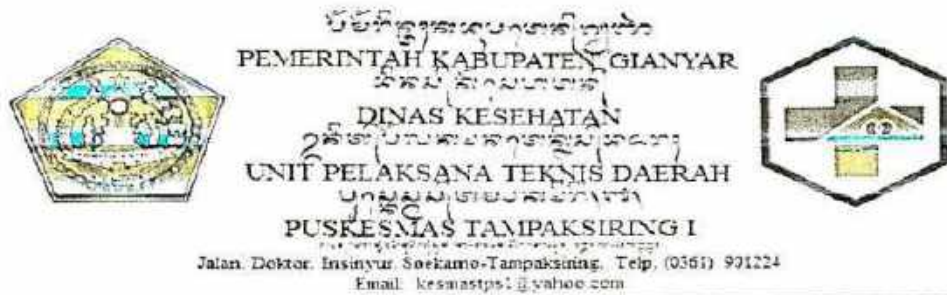
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://ahs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman



Lampiran 7. Surat Izin Pengambilan Kasus

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR			
Indeks :	Kode DPA	No. Put.	13/3/2025
Prihal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus. Isi Ringkas : An. Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri.			
Asal Surat	Tanggal	Nomor	Lampiran
Kementan poltekops ops.	13/3/2025	PP.DG.02/F.XXIV.13/ 1.234/2025	13/
Diajukan / diteruskan Kepada :	Instruksi / Informasi		
ibu sekadis Kab. I RDE Katim spmk Ka. Pusk Tampaksing I Wah menyambutan 14/3/25			

Lampiran 8. Surat Keterangan Pengambilan Kasus



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 800 / 0670.1 /Tps 1/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Tampaksiring I, dengan ini memberikan ijin untuk pengambilan kasus KTI kepada:

Nama : Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri
NIM : P07120122059
Program Studi : DIII Keperawatan
Kampus : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.T Dengan Gangguan Citra Tubuh Pasca Mastektomi Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I Kabupaten Gianyar

Demikian surat ijin ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tampaksiring, 29 April 2025
Kepala UPTD Puskesmas Tampaksiring I
dr I Wayan Gede Ardita, M.M.
NIR: 19781105201011004

Lampiran 9. Format Asuhan Keperawatan Gerontik

A. Pengkajian Keperawatan

1. Data biografi

Nama pasien :

Jenis kelamin :

Golongan darah :

Tempat & tanggal lahir :

Pendidikan terakhir :

Agama :

Status perkawinan :

Tinggi badan/berat badan :

Penampilan :

Alamat :

Diagnosa medis :

Penanggung jawab

Nama :

Hubungan dengan pasien :

Alamat & telepon :

2. Riwayat keluarga

Genogram

3. Riwayat pekerjaan

Pekerjaan saat ini :

Alamat pekerjaan :

Jarak dari rumah :

Alat transportasi :

Sumber pendapatan dan :

kecukupan terhadap

kebutuhan

4. Riwayat lingkungan hidup

Tipe tempat tinggal :

Kamar :

Kondisi tempat tinggal :

Jumlah orang yang tinggal :

dalam satu rumah

Derajat privasi :

5. Riwayat rekreasi

Hobi/minat :

Keanggotaan dalam organisasi :

Liburan/perjalanan :

6. Sistem pendukung

Perawat/bidan/dokter/fisioterapi :

Rumah sakit : Jarak

Klinik : Jarak

Pelayanan kesehatan di rumah :

Makanan yang dihantarkan :

Perawatan sehari-hari yang :

dilakukan keluarga

Kondisi lingkungan rumah :

Lain-lain :

7. Status kesehatan

Status kesehatan utama selama :

lima tahun yang lalu

Keluhan utama :

TidakNyeri	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Nyeri berat	Lanjutkan pengkajian nyeri
TidakLelah	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lelah berat	Lanjutkan ke pengkajian aktifitas fisik

TidakMual	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mual berat	Lanjutkan ke pengkajian makan/minum
Tidak Depresi	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Depresi berat	Lanjutks ke GDS
Tidak Cemas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Cemas berat	Lanjutkan BDI
Tidak Mengantuk	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mengantuk berat	Lanjutkan ke pola tidur
Tidak Nafsu Makan	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Nafsu Makanburuk	Lanjutkan ke pengkajian pola makan
TidakBugar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Tidak berdaya	Lanjutkan ke pangkajian aktifitas fisik
TidakSesak nafas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Sesak nafas berat	Lanjutkan ke pengkajian pemenuhan kebutuhan oksigen
Tidak ada masalah	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Masalah berat	Lanjutkan ke pengkajian stress

Keterangan : Ringan: < 3 Sedang : 4-6 Berat : > 7

Pengkajian PQRST (tingkat :

nyeri)

Provokative/paliative :

Quality/quantity :

Region :

Severity scale :

Time :

Obat-obatan :

Status imunisasi :

Alergi :

Obat-obatan :

Makanan :

Faktor lingkungan :

Penyakit yang diderita :

8. Aktivitas hidup sehari-hari

Indeks katz:

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1.	Mandi		
	- Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya - Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri		
2.	Berpakaian		
	- Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. - Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian		
3.	Ke Kamar Kecil		
	Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian		

	membersihkan genetalia sendiri
	• Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot
4.	Berpindah
	• Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri • Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan
5.	Kontinen
	• Mandiri: BAK dan BAB seluruhnyadikontrol sendiri • Tergantung: Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter,pispot, enema dan pembalut (pampers)
6.	Makan
	• Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri • Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT)

Indeks Katz

Keterangan :

- Indeks Katz A yakni kemandirian dalam 6 aktivitas.
- Indeks Katz B yakni kemandirian dalam 5 aktivitas.
- Indeks Katz C yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.

- Indeks Katz D yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
- Indeks Katz E yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
- Indeks Katz F yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
- Indeks Katz G yakni ketergantungan dalam 6 aktivitas.

BB :

TL/TB :

IMT :

Vital sign :

Suhu :

Nadi :

Tekanan darah :

Duduk :

Berdiri :

Tidur :

9. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Oksigenasi

b. Cairan dan elektrolit

c. Nutrisi

d. Eliminasi

e. Aktivitas

f. Istirahat dan tidur

g. *Personal hygiene*

h. Seksual

i. Rekreasi

j. Psikologis

1) Persepsi pasien :

2) Konsep diri :

3) Emosi :

4) Adaptasi :

5) Mekanisme pertahanan diri :

10. Tinjauan sistem

a. Keadaan umum

1) Kondisi umum :

2) Tingkat kesadaran :

3) GCS :

b. Tanda-tanda vital

1) Tekanan darah :

1) Duduk :

b) Berdiri :

c) Tidur :

2) Nadi :

3) Suhu :

4) Respirasi :

c. Pemeriksaan fisik (*head to toe*)

1) Kepala

- 2) Mata-telinga-hidung
 - a) Mata
 - b) Telinga
 - c) Hidung
- 3) Leher
- 4) Dada dan punggung
 - a) Paru-paru
 - b) Jantung
- 5) Abdomen dan pinggang
 - a) Sistem pencernaan
 - b) Sistem genetaurinari
- 6) Ekstremitas atas dan bawah
- 7) Sistem imun
- 8) Genetalia
- 9) Reproduksi
- 10) Persarafan
- 11) Pengecapan
11. Hasil pengkajian kognitif dan mental

a. *Short Porteble Mental Status Questionnaire (SPMSQ)*

NO	PERTANYAAN	JAWABAN
1	Tanggal berapa hari ini?	
2	Hari apa sekarang?	
3	Apa nama tempat ini?	
4	Dimana alamat anda?	

5	Kapan anda lahir?	
6	Berapa umur anda?	
7	Siapa presiden indonesia sekarang?	
8	Siapa presiden sebelumnya?	
9	Siapa nama kecil ibu anda?	
10	20-6?	
Jumlah kesehatan total		0

Keterangan :

- Kesalahan 0-2 : fungsi mental utuh
- Kesalahan 3-4 : kerusakan intelektual ringan
- Kesalahan 5-7 : kerusakan intelektual sedang
- Kesalahan 8-10 : kerusakan intelektual berat

b. *Mini-Mental State Exam (MMSE)*

Item	Tes	Nilai Max	Nilai
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota)	5	
REGISTRASI			
3	Sebutkan 3 buah nama benda (jeruk, uang, mawar), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	3	
ATENSI DAN KALKULASI			

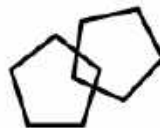
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh meneja terbalik kata “ AGUS ” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya suag =2 nilai)	5
---	--	---

MENGINGAT KEMBALI (RECALL)

5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3
---	--	---

BAHASA

6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : “ tanpa, kalau, dan, atau, tetapi ”	1
8	Pasien diminta melakukan perintah: “Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai.”	3
9	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”	1
10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1
11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini	1



Skor Total	30
-------------------	-----------

Pedoman Skor kognitif global (secara umum):

- Nilai: 24 -30 : normal
- Nilai: 17-23 : probable gangguan kognitif
- Nilai: 0-16 : definite gangguan kognitif

Catatan:

Dalam membuat penilaian fungsi kognitif harus diperhatikan tingkat pendidikan dan usia.

c. Inventaris Depresi GDS (*Geriatric Depression Scale*)

NO	PERTANYAAN	JAWABAN	SKOR
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Ya	Tidak
2	Apakah anda mengurangi banyak aktivitas dan hobi anda?	Ya	Tidak
3	Apakah anda merasa kehidupan anda terasa hampa?	Ya	Tidak
4	Apakah anda senantiasa bosan?	Ya	Tidak
5	Apakah anda mempunyai semangat baik setiap saat?	Ya	Tidak
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	Ya	Tidak
7	Apakah anda merasa Bahagia pada Sebagian besar hidup anda?	Ya	Tidak
8	Apakah sering merasa tidak berdaya?	Ya	Tidak
9	Apakah anda lebih senang tinggal di rumah daripada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	Ya	Tidak
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang?	Ya	Tidak
11	Apakah anda pikir hidup anda sekarang ini menyenangkan?	Ya	Tidak
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini ?	Ya	Tidak
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	Ya	Tidak
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	Ya	Tidak
15	Apakah anda berfikir bahwa orang lain lebih baik keadaanya dari anda?	Ya	Tidak
SKOR			

Penilaian *Geriatric Depression Scale*:

- Skor 0 – 5 : Normal

- Skor 6 – 10 : Depresi Ringan
- Skor 11 – 15 : Depresi Berat

12. Data penunjang

- a. Laboratorium :
- b. Radiologi :
- c. EKG :
- d. USG :
- e. CT-Scan :
- f. Obat-obatan : -

13. Analisa data keperawatan

No	Data (<i>Sign/Symptom</i>)	Interpretasi (Etiologi)	Masalah (<i>Problem</i>)

B. Diagnosis keperawatan

C. Intervensi keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)

D. Implementasi keperawatan

Tanggal/ Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama

E. Evaluasi keperawatan

Tanggal/ Hari	No. Dx	Evaluasi	TTD/ Nama
		S	
		O	
		A	
		P	

Lampiran 10. Dokumentasi Asuhan Keperawatan
Tanggal 20 Maret 2025



Tanggal 21 Maret 2025



Tanggal 22 Maret 2025



Tanggal 23 Maret 2025



Tanggal 24 Maret 2025



Lampiran 11. Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa

NIM	P07120122059
Nama Mahasiswa	Sari Ayu Ketut Dewi Gayatri
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 5

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Spesial Bimbingan
Pidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait pengajuan judul	Lanjutkan membuat BAB I dan tambahkan jurnal pendukung	14 Jan 2025	✓	
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait BAB I	Tambahkan program yang ada di Puskesmas terkait judul yang diambil	18 Feb 2025	✓	
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait revisi BAB I	Lanjutkan membuat BAB II	21 Feb 2025	✓	
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait BAB II	Perbaiki tata tulis dan sesuaikan dengan pedoman yang ada	28 Feb 2025	✓	
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait revisi BAB II dan pengajuan BAB III	Perbaiki pada bagian waktu dan lokasi yang dijadikan tempat pemberian asuhan keperawatan	5 Mar 2025	✓	
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait revisi BAB III dan konsultasi terkait pengambilan kasus	ACC untuk ambil kasus	12 Mar 2025	✓	
7	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait judul dan BAB I	Lanjutkan dalam pembuatan BAB I sampai BAB IV	19 Feb 2025	✓	
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait BAB II serta revisi BAB I	Tambahkan jurnal hasil penelitian terdahulu yang berkaitan dengan judul yang diambil pada BAB I	28 Feb 2025	✓	
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait BAB III serta revisi BAB I dan II	Perbaiki sesuai dengan instruksi yang diberikan	5 Mar 2025	✓	
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait BAB III	Perbaiki sesuai dengan instruksi yang diberikan	7 Mar 2025	✓	
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait revisi BAB I - III	Perbaiki tata tulis sesuai dengan pedoman	10 Mar 2025	✓	
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Pengumpulan revisi BAB I - III dan konsultasi terkait pengambilan kasus	ACC (lanjut ke tahap berikut)	12 Mar 2025	✓	
13	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait BAB IV dan BAB V	Perbaiki denogram dan tabel	21 Apr 2025	✓	
14	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait revisi BAB IV dan BAB V	Lanjutkan dalam pembuatan lampiran	25 Apr 2025	✓	
15	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait BAB I sampai BAB V	Perbaiki sesuai dengan pedoman yang baru	29 Apr 2025	✓	
16	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait revisi BAB I sampai BAB V	Tambahkan abstrak dan lengkapi lampiran	30 Apr 2025	✓	
17	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait abstrak dan lampiran	Perbaiki abstrak sesuai arahan	5 Mei 2025	✓	
18	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan terkait revisi abstrak	ACC untuk diperbanyak dan diujikan	6 Mei 2025	✓	
19	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait BAB IV dan BAB V	Cari jurnal yang mendukung dalam pembuatan pembahasan	21 Apr 2025	✓	
20	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait revisi BAB IV dan BAB V	Tambahkan abstrak dan lampiran	25 Apr 2025	✓	
21	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait abstrak dan lampiran	Perbaiki abstrak sesuai arahan	29 Apr 2025	✓	
22	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait revisi abstrak	Pastikan kembali terkait penulisan sesuai dengan pedoman	30 Apr 2025	✓	
23	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait revisi BAB I sampai BAB V	Lengkapi lampiran	5 Mei 2025	✓	
24	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOM	Bimbingan terkait BAB I sampai BAB V	ACC	7 Mei 2025	✓	

Lampiran 12. Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. T DENGAN GANGGUAN
CITRA TUBUH PASCA MASTEKTOMI AKIBAT KANKER
PAYUDARA DI KELUARGA TN. T YANG BERTEMPAT DI BANJAR
KELODAN PADA WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
TAMPAKSIRING I KA

ORIGINALITY REPORT

24%
SIMILARITY INDEX

14%
INTERNET SOURCES

2%
PUBLICATIONS

17%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	13%
2	positori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
4	positori.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
5	positori.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to National Forensic Sciences University Student Paper	<1%
7	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1%

40	johannessimatupang.wordpress.com Internet Source	<1 %
41	ojs.widyagamahusada.ac.id Internet Source	<1 %
42	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	<1 %
43	repository.stikesrspadgs.ac.id Internet Source	<1 %
44	www.sehatq.com Internet Source	<1 %
45	zadoco.site Internet Source	<1 %
46	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1 %
47	syevian.blogspot.com Internet Source	<1 %
48	Faisal Sommeng. "Hubungan Status Fisik Pra Anestesi Umum dengan Waktu Pulih Sadar Pasien Pasca Operasi Mastektomi di RS Ibnu Sina Februari - Maret 2017", UMI Medical Journal, 2019 Publication	<1 %
49	Slamet Indriyanto. "BODY IMAGE DIFFERENCES IN BODY IMAGE BETWEEN BEFORE AND AFTER MASTECTOMY TO BREAST	<1 %

CANCER CLIENTS AT RSUD DR. SAIFUL ANWAR
MALANG", Jurnal Ilmiah Kesehatan Media
Husada, 2022

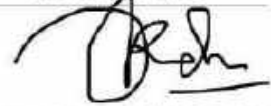
Publication

50

bascommetro.wordpress.com

Internet Source

Acc.Admin Turnitin <1 %



Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 13. Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Samudra No.1, Selakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
 PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri
 NIM : P07120122059

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	8/5-25		
	a. Toefel	8/5-25		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIKAD	8/5-25		
2	Perpustakaan	8/5-25		Jeno Triwijoyo
3	Laboratorium	14/5		Moch. Noursullah
4	IKM	8/5-25		Iwuh Aditya Prahara
5	Keuangan	14/5-25		I. A. Sunardi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	8/5-25		Irena Berliana

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 07 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Lampiran 14. Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi *Guided Imagery*

Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi <i>Guided Imagery</i>	
Pengertian	<i>Guided Imagery</i> adalah sebuah Teknik yang menggunakan imajinasi dan visualisasi untuk membantu mengurangi stress dan mendorong relaksasi
Tujuan	Mengarahkan secara lembut seseorang ke dalam keadaan dimana pikiran mereka tenang dan tetap rileks
Manfaat	Mengurangi stress dan kecemasan, mengurangi nyeri, mengurangi efek samping, mengurangi tekanan darah tinggi, mengurangi level gula darah (diabetes), mengurangi alergi dan gejala pernapasan, mengurangi sakit kepala.
Prosedur	Tahap persiapan: 1. Berikan salam, tanyakan nama pasien dan perkenalkan diri 2. Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada pasien 3. Memberikan kesempatan bertanya
	Tahap pelaksanaan: 1. Minta pasien untuk perlahan-lahan menutup matanya dan fokus pada nafas. Pasien didorong untuk relaks, mengosongkan pikiran dan memenuhi pikiran dengan bayangan yang membuat damai dan tenang 2. Pasien dibawa menuju tempat special dalam imajinasi (misal. sebuah pantai tropis, air terjun, lereng pegunungan, dll) yang dianggap aman dan bebas dari gangguan 3. Pendengaran difokuskan pada semua detail dari pemandangan tersebut, pada apa yang terlihat, terdengar, dan tercium.
	Tahap terminasi: 1. Evaluasi respon pasien terhadap tindakan yang telah dilakukan 2. Rencana tindak lanjut 3. Dokumentasi

Lampiran 15. Hasil Test Toefl



 **Kemenkes**
Poltekkes Denpasar

Unit Lab Bahasa Poltekkes Kemenkes Denpasar
Academic English Proficiency Test Score Record

Number :

Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri

Listening Comprehension	: 49
Structure & Written Expression	: 53
Reading Comprehension	: 48
Total Score	: 500

Test Date : 14 April 2025
Valid Until : 14 April 2026


Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes.



Lampiran 16. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri
NIM : P07120122059
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Bt. Tengah, Tampaksiring, Gianyar
No.HP/Email : 087794251126/sangavugayatri12@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Asuhan Keperawatan pada Ny. T dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi* akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. T yang bertempat di Banjar Kelodan pada Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tampaksiring I Kabupaten Gianyar Tahun 2025.

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non – Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta.

1. 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 Institusi Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Juni 2025

Menyatakan



Sang Ayu Ketut Dewi Gayatri

NIM. P07120122059