

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Laporan Kasus

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																				

Keterangan: kotak hitam (proses laporan kasus)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	2	3
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan KTI (Kuota Internet)	Rp. 85.000,00
	b. Studi Pendahuluan	Rp. 0
	c. Pengadaan KTI	Rp. 50.000,00
	d. Revisi KTI	Rp. 85.000,00
	e. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 25.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Transportasi penulis	Rp. 200.000,00
	b. Print lembar persetujuan	Rp. 10.000,00
	c. Print kuisisioner	Rp. 10.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp. 100.000,00
	b. Pengadaan laporan	Rp. 100.000,00
	c. Revisi laporan	Rp. 200.000,00
	d. Jilid laporan	Rp. 50.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00
Jumlah		Rp. 1.015.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu/Saudari Calon Pasien

di-

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Kuta

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud untuk melakukan asuhan keperawatan pada Ny.X dengan ansietas akibat kanker payudara di wilayah kerja UPTD Puskesmas 1 Kuta sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesedian Bapak/ Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih

Badung, 01 April 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Putu Mahesa Sudantha

NIM.P07120122058

Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Nyoman Gayatri

Tempat/Tanggal Lahir : Kerobokan, 11-10-1950

Pekerjaan : Tidak Bekerja

Alamat : Jl. Bakung Sari, Gg. Teratai, No. 4, Kuta

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Putu Mahesa Sudantha Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Kuta” 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Badung, 01 April 2025



(Ni Nyoman Gayatri)

Lampiran 5 *Informed Consent*

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat Ibu/Saudari, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silakan bertanya bila ada yang belum dimerti.

Judul	Asuhan Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Kuta
Pemberi Asuhan Keperawatan	Putu Mahesa Sudantha
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi pemberian asuhan keperawatan	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas 1 Kuta
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian asuhan keperawatan ini bertujuan untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien kanker payudara. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi pasien yang terdiagnosa mengalami kanker payudara, Pasien kanker payudara yang mengalami masalah gangguan kecemasan,

Pasien yang bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, bersedia melakukan terapi sesuai dengan kontrak waktu yang ditentukan, serta bersedia menandatangani lembar persetujuan. Adapun pengecualian pasien yang memenuhi kriteria eksklusi pasien tidak kooperatif, pasien tidak bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, pasien yang tidak menyetujui kontrak waktu pemberian asuhan keperawatan, pasien dengan komplikasi/ada penyakit tambahan sehingga membutuhkan perawatan yang intensif. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan mengucapkan terimakasih yang sebanyak-banyaknya dan menjamin kerahasiaan semua data peserta pemberian asuhan keperawatan ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta dalam pemberian asuhan keperawatan ini, Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (Informed Consent) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/Wali*

setelah Ibu/Saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. Ibu/Saudari akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan menghubungi pemberi asuhan keperawatan; Putu Mahesa Sudantha dengan nomor **HP 081339288775**

Tanda tangan Ibu/Saudari dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang pemberian asuhan keperawatan ini dan menyetujui untuk menjadi peserta pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan,



(Ni Nyoman Gayatri)

Tanggal : 01 / 04 / 2025

Pemberi asuhan keperawatan



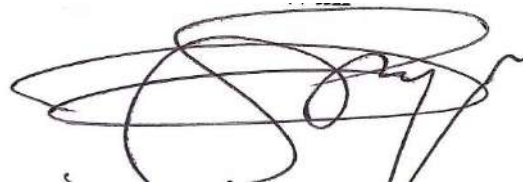
(Putu Mahesa Sudantha)

Tanggal : 01 / 04 / 2025

Hubungan Dengan Pasien Asuhan Keperawatan

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

Wali



(I Made Adi Sucaya)

Tanggal : 01 / 04 /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 bicara atau buta.
- Wali dari pasien asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta.

Catatan:

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

Saksi:

Saya menyatakan 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.

Saksi

(.....)

Tanggal : / /

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

Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Kasus



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN

UPTD. PUSKESMAS KUTA I

Alamat : Jl. Raya Kuta 117, Kuta – Badung Telpn : 751311

Laman: <http://dikes.badungkab.go.id/puskesmaskutasatu>

Pos-el: upt.puskesmaskuta1@gmail.com



No : 800.1.4.1/439/PuskKtl Kuta, 1 April 2025
Lampiran : -
Hal : Ijin Melaksanakan Pengambilan Kasus

Kepada Yth.
Direktur Poltekkes Kemenkes
Denpasar
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor : 500.5.7.15/761/Bakesbangpol tanggal 19 Maret 2025 Perihal Rekomendasi Pengambilan Kasus di UPTD Puskesmas Kuta I atas nama :

Nama : Putu Mahesa Sudantha
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Banjar Penglumbaran, Desa susut, Kecamatan Susut
Kabupaten Bangli
Asuhan : Asuhan Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara di UPTD Puskesmas Kuta I Tahun 2025

Pada dasarnya kami mengijinkan yang bersangkutan untuk melaksanakan penelitian tersebut, dengan ketentuan mahasiswa harus patuh terhadap aturan dan tata tertib yang berlaku di UPTD Puskesmas Kuta I

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Kepala UPTD Puskesmas Kuta I



dr. I Gusti Ngurah Bagus Sastrawan Djaya, M.Kes
NIP. 197101232000121004
Pembina Tingkat I (IV/b)

Lampiran 7 Surat Pernyataan Telah Melakukan Asuhan Keperawatan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS KUTA I

Alamat : Jl. Raya Kuta 117, Kuta – Badung Telpon : 751311
Laman: <http://dikes.badungkab.go.id/puskesmaskutasatu>
Pos-el: upt.puskesmaskuta1@gmail.com



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 400.3/472/PuskKti

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. I Gusti Ngurah Bagus Sastrawan Djaya, M.Kes
NIP : 197010123000121004
Jabatan : Kepala Puskesmas

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Putu Mahesa Sudantha
NIM : P07120122058

Adalah mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar,
Telah melaksanakan dan menyelesaikan Asuhan Keperawatan di UPTD Puskesmas
Kuta I, mulai tanggal 1-5 April 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Kuta, 7 Mei 2025
Kepala UPTD Puskesmas Kuta I



dr. I Gusti Ngurah Bagus Sastrawan Djaya, M.Kes
NIP. 197101232000121004
Pembina Tingkat I (IV/b)

Lampiran 8 Rentang Status Kesehatan Saat Ini

Edmonton Symptom Assessment System (ESAS):

Rentang Status Kesehatan													Rujukan
Tidak Nyeri	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Nyeri berat	Lanjutkan pengkajian nyeri
Tidak Lelah	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Lelah berat	Lanjutkan ke pengkajian aktifitas fisik
Tidak Mual	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 ke HARS
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 Makan buruk	Lanjutkan ke pengkajian pola makan
Tidak Bugar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Tidak berdaya	Lanjutkan ke pangkajian aktifitas fisik
Tidak Sesak 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

Lampiran 9 Indeks katz

Indeks Katz :

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	2	3	4
1.	Mandi		
	1) Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya	✓	
	2) Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri		
2.	Berpakaian		
	3) Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.	✓	
	4) Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian		
3.	Ke Kamar Kecil		
	5) Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri	✓	
	6) Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot		
4.	Berpindah		
	7) Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri	✓	
	8) Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan		
5.	Kontinen	✓	

9) Mandiri:	
BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri	
10) Tergantung:	
Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	
6.	Makan
11) Mandiri:	
Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri	
12) Tergantung:	
Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT)	
Indeks Katz	
A	

Keterangan :

- a) Indeks Katz A yakni kemandirian dalam 6 aktivitas
- b) Indeks Katz B yakni kemandirian dalam 5 aktivitas
- c) Indeks Katz C yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.
- d) Indeks Katz D yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
- e) Indeks Katz E yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
- f) Indeks Katz F yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
- g) Indeks Katz G yakni ketergantungan dalam 6 aktivitas.

Lampiran 10 *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ)

Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

NO	PERTANYAAN	JAWABAN
1	2	3
1	Tanggal berapa hari ini?	1 April 2025
2	Hari apa sekarang?	Selasa
3	Apa nama tempat ini?	Rumah
4	Dimana alamat anda?	Jl. Bakung sari, gang teratai, no. 4, kuta
5	Kapan anda lahir?	11-10-1950 di kerobokan
6	Berapa umur anda?	75 tahun
7	Siapa presiden indonesia sekarang?	Pak Prabowo
8	Siapa presiden sebelumnya?	Jokowi
9	Siapa nama kecil ibu anda?	Tidak Ingat
10	20-6?	14
Jumlah kesehatan total		1 (<i>Fungsi Mental Utuh</i>)

Keterangan :

- a) Kesalahan 0-2 : *fungsi mental utuh*
- b) Kesalahan 3-4 : *kerusakan intelektual ringan*
- c) Kesalahan 5-7 : *kerusakan intelektual sedang*
- d) Kesalahan 8-10 : *kerusakan intelektual berat*

Lampiran 11 *Mini-Mental state Exam (MMSE)*

Mini - Mental State Exam (MMSE)

Item	Tes	Nilai Max	Nilai
1	2	3	4
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	5
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota)	5	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	3
ATENSI DAN KALKULASI			
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata “ AGUS ” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya suag =2 nilai)	5	5
MENGINGAT KEMBALI (RECALL)			
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3	3
BAHASA			
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	2
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : “ tanpa, kalau, dan, atau, tetapi ”	1	1
8	Pasien diminta melakukan perintah: “Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai.”	3	3
9	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”	1	1
10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	1

11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini	1	1
----	---	---	---



Skor Total	30	30 (Normal)
-------------------	-----------	------------------------------

Pedoman Skor kognitif global (secara umum):

- a) Nilai: 24 -30: normal*
- b) Nilai: 17-23 : probable gangguan kognitif*
- c) Nilai: 0-16 : definite gangguan kognitif*

Catatan:

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

Lampiran 12 *Geriatric Depression Scale*

Inventaris Depresi GDS (Geriatric Depression Scale)

NO	PERTANYAAN	JAWABAN		SKOR
1	2	3		4
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Ya	Tidak	
2	Apakah anda mengurangi banyak aktivitas dan hobi anda?	Ya	Tidak	1
3	Apakah anda merasa kehidupan anda terasa hampa?	Ya	Tidak	1
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	1
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		3 (Normal)		

Penilaian Geriatric Depression Scale:

a) Skor 0 – 5 : *Normal*

b) Skor 6 – 10 : *Depresi Ringan*

c) Skor 11 – 15 : Depresi Berat

Lampiran 13 *Tinetti Scale* (Resiko Jatuh)

Skala Risiko Jatuh

NO	INSTRUKSI PENILAIAN (TINETTI BALANCE)		SKOR MAX	SKOR
1		2	3	4
1.	Posisi Duduk	Belajar atau slide di kursi	0	1
		Stabil dan aman	1	
2.	Berdiri dari kursi	Tidak mampu, bila tanpa bantuan	0	1
		Mampu, tapi menggunakan kekuatan lengan	1	
		Mampu berdiri spontan, tanpa menggunakan lengan	2	
3.	Usaha untuk berdiri	Tidak mampu, bila tanpa bantuan	0	2
		Mampu, tapi lebih dari 1 upaya	1	
		Mampu dalam satu kali upaya	2	
4.	Berdiri dari kursi (segera dalam 5 detik pertama)	Tidak kokoh (Goyah, terhuyun-huyun, tidak stabil)	0	2
		Kokoh, tapi dengan alat bantu (walker atau tongkat, pegangan sesuatu)	1	
		Berdiri tegak, kaki rapat tanpa alat bantu/pegangan	2	
5.	Keseimbangan berdiri	Tidak kokoh (Goyah, tidak stabil)	0	2
		Berdiri dengan kaki melebar (jarak antara kedua kaki > 4 inc menggunakan alat bantu (walker atau tongkat, pegangan sesuatu)	1	
		Berdiri tegak, jarak kaki berdekatan, tanpa alat bantu/pegangan	2	
6.	Subyek dalam posisi maksimum dengan kaki sedekat mungkin, ke pemeriksa mendorong	Mulai terjatuh	0	1
		Goyah/Sempoyongan, tapi dapat mengendalikan diri	1	
		Kokoh berdiri (stabil)	2	

	perlahan tulang dada subyek 3x dengan telapak tangan			
7.	Berdiri dengan mata tertutup (dengan posisi seperti no. 6)	Tidak kokoh (goyah, sempoyongan)	0	1
		Berdiri kokoh (stabil)	1	
8.	8.1 Berbalik 360°	Tidak mampu melanjutkan langkah (berputar)	0	1
		Dapat melanjutkan langkah (berputar)	1	
	8.2 Berbalik 360°	Tidak kokoh (goyah, sempoyongan)	0	1
		Berdiri kokoh (stabil)	1	
9.	Duduk ke kursi	Tidak aman (kesalahan mempersepsikan jarak, langsung menjatuhkan diri ke kursi)	0	2
		Menggunakan kekuatan lengan atas, tidak secara perlahan	1	
		Aman, gerakan perlahan-lahan	2	
TOTAL TINETTI BALANCE				14
NO	INSTRUKSI PENILAIAN (TINETTI GAIT)		SKOR MAX	SKOR
1	2		3	4
10.	Melakukan perintah untuk berjalan	Ragu-ragu, mencari objek untuk dukungan	0	1
		Tidak ragu-ragu, mantap, aman	1	
11.	11.1 Ketinggian kaki saat melangkah	Kaki kanan:		1
		Kenaikan tidak konstan, menyeret, atau mengangkat kaki terlalu tinggi > 5 cm	0	
		Konstan dan tinggi langkah normal	1	
		Kaki kiri:		1
		Kenaikan tidak konstan, menyeret, atau mengangkat kaki terlalu tinggi > 5 cm	0	

		Konstan dan tinggi langkah normal	1	
	11.2 Panjang langkah kaki	Kaki kanan		
		Langkah pendek tidak melewati kaki kiri	0	1
		Melewati kaki kiri	1	
		Kaki kiri		
		Langkah pendek tidak melewati kaki kanan	0	1
		Melewati kaki kanan	1	
12.	Kesimetrisan Langkah	Panjang langkah kaki kanan dan kaki kiri tidak sama	0	1
		Panjang langkah kaki kanan dan kaki kiri sama	1	
13.	Kontinuitas langkah kaki	Menghentikan langkah kaki diantara langkah (langkah-behenti-langkah)	0	1
		Langkah terus-menerus/berkesinambungan	1	
14.	Berjalan pada jalur yang ditentukan atau koridor	Penyimpangan jalur yang terlalu jauh	0	
		Penyimpangan jalur ringan/sedang/butuh alat bantu	1	2
		Berjalan lurus sesuai jalur tanpa alat bantu	2	
15.	Sikap tubuh saat berdiri:	Terhuyun-huyun, butuh alat bantu	0	
		Tidak terhuyun-huyun, tapi lutut fleksi/kedua tangan dilebarkan	1	2
		Tubuh stabil, tanpa lutut fleksi dan meregangkan tangan	2	
16.	Sikap berjalan	Tumit tidak menempel lantai sepenuhnya	0	1
		Tumit menyentuh lantai	1	
TOTAL TINETTI GAIT				12
TINETTI BALANCE + TINETTI GAIT				26

Keterangan :

a) ≤ 18 : Resiko jatuh tinggi

b) 19 - 23 : Risiko jatuh sedang

c) ≥ 24 : Risiko jatuh rendah

Lampiran 14 *Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)*

Berilah tanda checklist (√) pada kolom skor sesuai dengan jawaban yang anda berikan!

No.	Pertanyaan	Skor				
		0	1	2	3	4
1	2	3				
1	Perasaan Ansietas (cemas):					
	a. Cemas					
	b. Firasat buruk					
	c. Takut akan pikiran sendiri				√	
	d. Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan:					
	a. Merasa tegang					
	b. Lesu					
	c. Tak bisa istirahat tenang					
	d. Mudah terkejut				√	
	e. Mudah menangis					
	f. Gemetar					
	g. Gelisah					
3.	Ketakutan:					
	a. Takut pada gelap					
	b. Takut pada orang asing					
	c. Takut ditinggal sendiri					
	d. Takut pada binatang besar				√	
	e. Takut pada keramaian lalu lintas					
	f. Takut pada kerumunan banyak orang					
4.	Gangguan tidur:					
	a. Sulit tidur					
	b. Terbangun malam hari					
	c. Tidur tidak nyenyak				√	
	d. Bangun dengan lesu					

	e. Banyak mengalami mimpi-mimpi	
	f. Mimpi buruk	
	g. Mimpi menakutkan	
5.	Gangguan kecerdasan:	
	a. Sulit konsentrasi	
	b. Daya ingat buruk	√
6.	Perasaan depresi:	
	a. Hilangnya minat	
	b. Berkurangnya kesenangan pada hobi	√
	c. Sedih	
	d. Bangun dini hari	
	e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari	
7.	Gejala somatic (otot):	
	a. Sakit dan nyeri di otot-otot	
	b. Kaku	
	c. Kedutan otot	√
	d. Gigi gemerutuk	
	e. Suara tidak stabil	
8.	Gejala somatic (sensorik):	
	a. Tinnitus	
	b. Penglihatan kabur	
	c. Muka merah atau pucat	√
	d. Merasa lemah	
	e. Perasaan ditusuk-tusuk	
9.	Gejala kardiovaskular:	
	a. Takhikardia	
	b. Berdebar	
	c. Nyeri di dada	√
	d. Denyut nadi mengeras	
	e. Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan	

f. Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)	
10. Gejala Respiratori	
a. Merasa tertekan atau sempit di dada	
b. Perasaan tercekik	√
c. Sering menarik napas	
d. Napas pendek atau sesak	
11. Gejala Pencernaan	
a. Sulit menelan	
b. Perut meilit	
c. Ganguan pencernaan	
d. Nyeri sebelum dan sesudah makan	
e. Perasaan terbakar diperut	
f. Rasa penuh dan kembung	√
g. Mual	
h. Muntah	
i. Buang air besar lembek	
j. Kehilangan berat badan	
k. Sukar buang air besar	
12. Gejala urogenital:	
a. Sering buang air kecil	
b. Tidak dapat menahan air seni	
c. Amenorrhoea (tidak menstruasi pada perempuan)	
d. Menorrhagia (keluar darah banyak ketika menstruasi pada perempuan)	√
e. Menjadi dingin (frigid)	
f. Ejakulasi praecoeks	
g. Ereksi hilang	
h. Impotensi	
13. Gejala otonom:	

	a. Mulut kering				
	b. Muka merah				
	c. Mudah berkeringat			√	
	d. Pusing, sakit kepala				
	e. Bulu-bulu berdiri				
14.	Tingkah laku pada wawancara:				
	a. Gelisah				
	b. Tidak tenang				
	c. Jari gemetar				
	d. Kerut kening				
	e. Muka tegang			√	
	f. Tonus otot meningkat				
	g. Napas pendek dan cepat				
	h. Muka merah				
Total		2	7	4	1
Grand total		18 (ringan)			

Skor:

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = sangat berat

Total skor:

kurang dari 14 = tidak mengalami kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan sangat berat

Lampiran 15 Format Asuhan Keperawatan Gerontik

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

PENGKAJIAN

A. DATA BIOGRAFI

Nama pasien :

Jenis kelamin :

Golongan darah :

Tempat & tanggal lahir :
.....

Pendidikan terakhir :

Agama :

Status perkawinan :

Tinggi badan/berat badan :

Penampilan :

Alamat :

Diagnose Medis :
.....

Penanggung jawab :

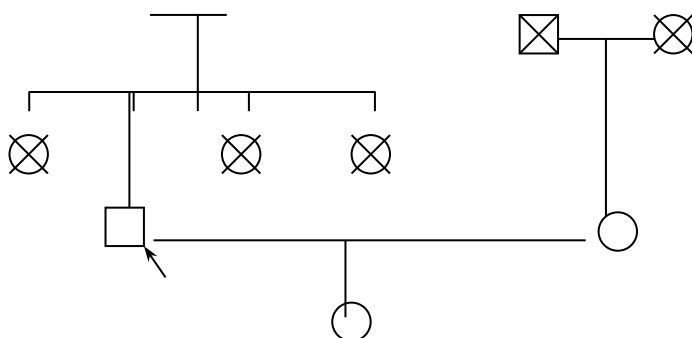
Nama :

Hub dengan pasien :

Alamat & telepon :

B. Riwayat Keluarga

Genogram :



Keterangan :

-   = meninggal
 = laki-laki masih hidup
 = perempuan masih hidup
 = hubungan perkawinan
 = pasien

C. Riwayat Pekerjaan

- Pekerjaan saat ini :
 Alamat pekerjaan :
 Berapa jarak dari rumah : -
 Alat transportasi : -
 Pekerjaan sebelumnya :
 Berapa jarak dari rumah :
 Alat transportasi :
 Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan : .

D. Riwayat Lingkungan Hidup

- Type tempat tinggal :
 kamar :
 Kondisi tempat tinggal :
 Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah :
 Derajat privasi :

E. Riwayat Rekreasi

- Hobby/minat :
 Keanggotaan dalam organisasi : -
 Liburan/perjalanan : .

F. Sistem Pendukung

- Perawat/bidan/dokter/fisiotherapi : -
 Jarak dari rumah :-
 Rumah Sakit :-jaraknya km

Klinik : -jaraknya km
 Pelayanan kesehatan di rumah :
 Makanan yang dihantarkan :-
 Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga : .
 Kondisi lingkungan rumah :

G. Status Kesehatan

Status kesehatan umum selama lima tahun yang lalu :-
 Keluhan utama : .

- **Prognosis/Paliatif,**
- **Quality/Quantity :**
- **Region, :**
- **Severity scale, :**
- **Time :**

Obat-obatan

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET
1			

Status imunisasi : -
 Alergi : -
 * Obat-obatan : -
 * Makanan : -
 * Faktor lingkungan : -
 Penyakit yang diderita :

H. Aktivitas Hidup Sehari-hari

Indeks Katz :
BB :
TL/TB :

IMT :

Vital sign : S : Nadi : Respirasi :

Tekanan darah : Tidur :.....

Duduk:.....Berdiri :.....

I. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- a. Oksigenasi,
- b. Cairan dan elektrolit,
- c. Nutrisi,
- d. Eliminasi,
- e. Aktivitas,
- f. Istirahat dan tidur, .
- g. Personal hygiene,
- h. Seksual,
- i. Rekreasi,
- j. Psikologis,
 - *Persepsi klien,*
 - *Konsep diri,*
 - *Emosi,*
 - *Adaptasi*
 - *Mekanisme pertahanan diri*

J. Tinjauan Sistem

Keadaan umum :

Tingkat kesadaran :

GCS :

Tanda-tanda Vital :

1. Kepala :
2. Mata-Telinga-Hidung :
 - a) Penglihatan,
 - b) Pendengaran,
 - c) Hidung, pembau

3. Leher :
4. Dada dan punggung :
 - a) Paru-paru,
 - b) Jantung : Reguler/irreguler, suhu akral
5. Abdomen dan pinggang :
 - a) Sistem Pencernaan, Status
 - b) Sistem Genetaurinariue,
6. Ektremitas atas dan bawah,
7. Sistem immune : +
8. Genetalia :
9. Reproduksi :
10. Persarafan :
11. Pengecapan :

K. Hasilpengkajian kognitif dan mental

1. Short Porteble Mental Status Questionaire (SPMSQ) =
2. Mini - Mental State Exam (MMSE) =
3. Invientaris Depresi GDS short fom =

L. Data Penunjang

1. Laboratorim :
2. Radiologi :
3. EKG :
4. USG :
5. CT- Scan :
6. Obat – obatan :

II. ANALISA DATA

NO	DATA (SIGN/SYMP TOM)	INTERPRETASI (ETIOLOGI)	MASALAH (PROBLEM)
1	2	3	4

Lampiran 16 Standar Operasional Prosedur Terapi Musik

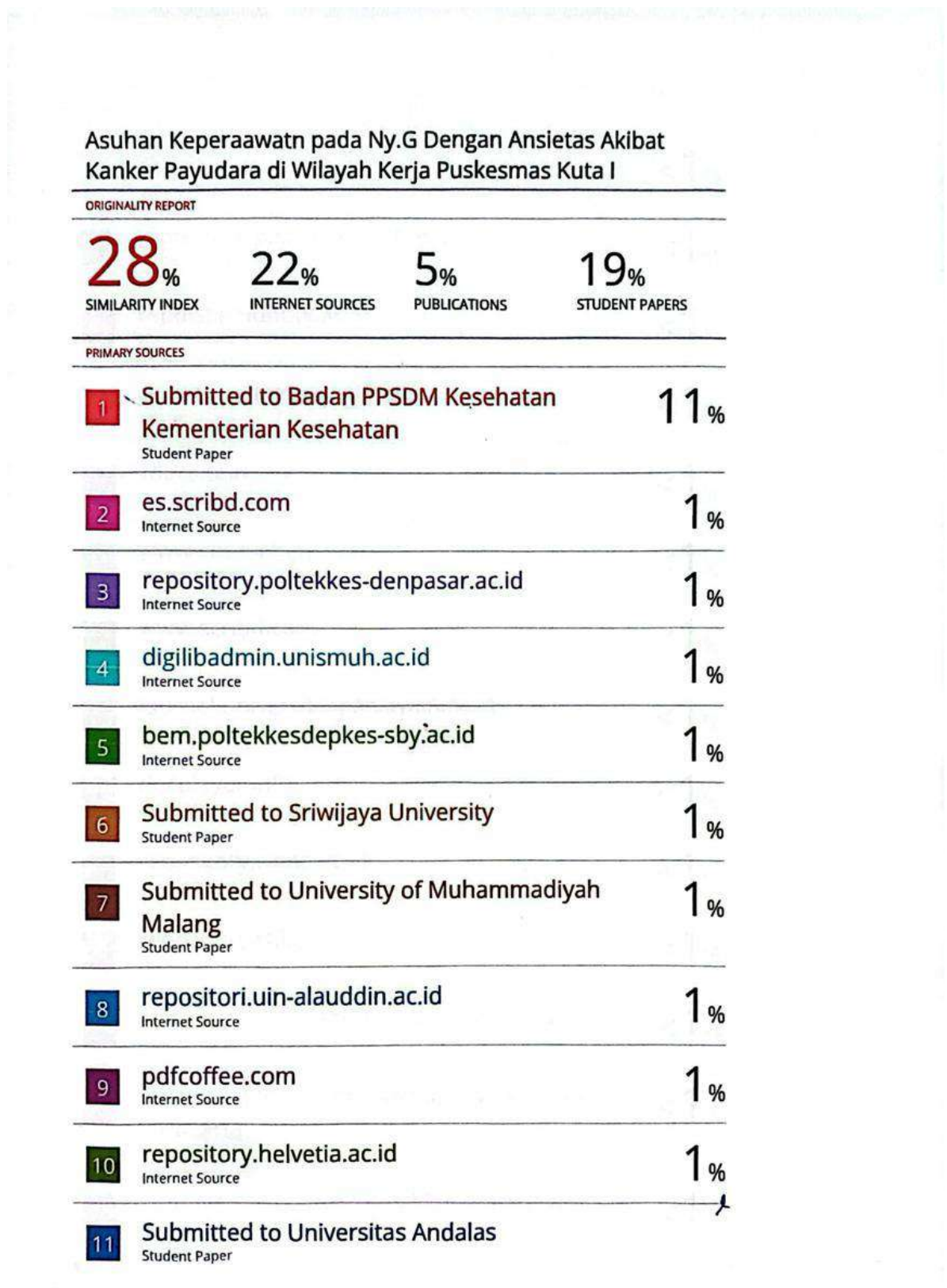
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI MUSIK	
1	2
Pengertian	Pemanfaatan kemampuan musik dan elemen musik oleh terapis kepada klien.
Tujuan	Memperbaiki kondisi fisik, emosional, memberikan rasa tenang
Indikasi	1. Pasien yang mengalami gangguan cemas 2. Pasien yang mengalami nyeri
Kontraindikasi	1. Pasien dengan gangguan pendengaran 2. Pasien dengan gangguan fokus
Persiapan alat	CD/tape musik/sound audio/handphone/earphone/headset
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis klien (jika ada) 2. Observasi vital sign 3. Siapkan alat-alat 4. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi 5. Cuci tangan
Tahap Orientasi	1. Beri salam dan panggil klien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada klien/keluarga
Tahap kerja	1. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 2. Jaga privasi klien. Memulai kegiatan dengan cara yang baik 3. Menetapkan perubahan pada perilaku dan/atau fisiologi yang diinginkan yaitu relaksasi dan memberi rasa tenang. 4. Menetapkan ketertarikan klien terhadap musik.

	5. Identifikasi pilihan musik klien. 6. Berdiskusi dengan klien dengan tujuan berbagi pengalaman dalam musik. 7. Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien 8. Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman 9. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik. 10. Pastikan tape musik/CD/sound audio/handphone dan perlengkapan dalam kondisi baik. 11. Dukung dengan headphone dan earphone/ head set jika diperlukan. 12. Memberi penjelasan mengenai terapi Musik akan diberikan selama 15 menit setelah itu musik akan dihentikan 13. Atur volume musik agar nyaman untuk pasien 14. Berikan Terapi musik selama 15 menit
Tahap terminasi	1. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien) 2. Evaluasi vital sign dan tingkat pasien 3. Merapikan alat dan pasien 4. Mencuci tangan
Dokumentasi	Melakukan pendokumentasian terkait tindakan keperawatan pemberian terapi musik

Lampiran 17 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 18 Hasil Cek Similaritas



		<1 %
12	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
13	repo.stikmuhtk.ac.id Internet Source	<1 %
14	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1 %
15	zdocs.pub Internet Source	<1 %
16	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
17	www.scribd.com Internet Source	<1 %
18	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1 %
19	docplayer.info Internet Source	<1 %
20	repository.wima.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	<1 %
22	andrisetiyawahyudi-fkp.web.unair.ac.id Internet Source	<1 %
23	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	<1 %
24	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	<1 %

60	Internet Source	<1 %
61	obatherbalkista.biz Internet Source	<1 %
62	radioprimavera.co.id Internet Source	<1 %
63	repository.bku.ac.id Internet Source	<1 %
64	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
65	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
66	repository.radenintan.ac.id Internet Source	<1 %
67	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source	<1 %
68	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1 %
69	sitsunharahab.blogspot.com Internet Source	<1 %
70	tabloidnova.com Internet Source	<1 %
71	www.suara.com Internet Source	<1 %
72	zaifbio.wordpress.com Internet Source	<1 %

App. Nkovic
R. Nkovic

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Lampiran 19 Bukti Penyelesaian Administrasi

Portal ▾ Perkuliahan ▾ Perkuliahan (nths) ▾ Laporan (Mhs) ▾ Yudisium (Mhs) ▾
SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

NIM

Nama Mahasiswa

Info Akademik

P07120122058

Putu Mahesa Sudandha

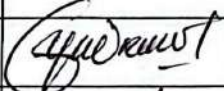
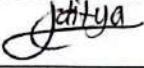
Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Semester : 6

[Skripsi](#)
[Bimbingan](#)
[Jurnal Ilmiah](#)
[Seminar Proposal](#)
[Syarat Sidang](#)
[Sidang Skripsi](#)

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Konsultasi Judul		13 Jan 2025	✓	
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I		17 Jan 2025	✓	
3	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB II		11 Feb 2025	✓	
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB III		14 Feb 2025	✓	
5	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mohon izin pengambilan kasus		28 Feb 2025	✓	
6	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Konsultasi Judul		13 Jan 2025	✓	
7	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Bimbingan BAB I		17 Jan 2025	✓	
8	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Bimbingan BAB II		11 Feb 2025	✓	
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Bimbingan BAB III		14 Feb 2025	✓	
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Mohon izin pengambilan kasus		28 Feb 2025	✓	
11	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi proposal		17 Feb 2025	✓	
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB IV		7 Apr 2025	✓	
13	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB IV		10 Apr 2025	✓	
14	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Perbaikan tata tulis		14 Apr 2025	✓	
15	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB V		28 Apr 2025	✓	
16	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB V dan daftar pustaka		30 Apr 2025	✓	
17	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan dan revisi BAB V		5 Mei 2025	✓	
18	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Revisi proposal		17 Feb 2025	✓	
19	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Bimbingan BAB IV		7 Apr 2025	✓	
20	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Revisi BAB IV		10 Apr 2025	✓	
21	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Perbaikan tata tulis		14 Apr 2025	✓	
22	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Bimbingan BAB V		28 Apr 2025	✓	
23	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Revisi BAB V dan daftar pustaka		30 Apr 2025	✓	
24	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes.	Bimbingan dan revisi BAB V		5 Mei 2025	✓	

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

Nama Mahasiswa : Putu Mahesa Sudantha
NIM : P07120122058

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	16 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD			
2	Perpustakaan	15 Mei 2025		Dewa Triusjaya
3	Laboratorium	15 Mei 2025		Cening Gayatri
4	IKM	15 Mei 2025		Aditya Pratoma
5	Keuangan	16 Mei 2025		I. A. Subagi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	18 Mei 2025		I. A. K. Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar 16 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan.


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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Mahesa Sudantha
NIM : P07120122058
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Penglumbaran, Desa Susut, Kecamatan Susut,
Kabupaten Bangli
No HP/Email : 081339288775/ putumahesa099@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

Asuhan Keperawatan Pada Ny. G Dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara di Puskesmas Kuta I.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif 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, 12 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Putu Mahesa Sudantha
NIM. P07120122058