

### 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															■	■	■	■		

## Lampiran 2 Relasi Anggaran Biaya

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN GANGGUAN RASA NYAMAN AKIBAT KANKER SERVIKS DI PUSKESMAS KUTA I

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan KTI (Kouta Internet) b. Laporan Pendahuluan c. Penggandaan KTI d. Revisi KTI e. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	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. Print kuisioner	Rp. 100.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Jilid laporan e. Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
<b>Jumlah</b>		<b>Rp. 965.000,00</b>

### Lampiran 3 Lembar Permohonan Responden

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Puskesmas Kuta I

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politerapi Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. S dengan Gangguan Rasa Nyaman akibat kanker serviks Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta I sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Laporan Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien 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 terima kasih.

Denpasar, 31 Maret 2025  
Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Made Anggita Rahmadanti  
NIM. P07120122071

## Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden

### SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny.S

Tempat/Tanggal Lahir : Kedonganan, 19 September 1962

Pekerjaan : Pedagang

Alamat : Jalan Trihyang no 5, Kedonganan, Kuta, Badung, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Made Anggita Rahmadanti Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Rasa Nyaman Akibat Kanker Serviks Di Puskesmas Kuta I" 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.

Denpasar, 17 Maret 2025



Ny.S

## Lampiran 5 *Informed Consent*

### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA LAPORAN KASUS

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/I, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam laporan kasus ini. Keikutsertaan dari laporan kasus ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksam dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Rasa Nyaman Akibat Kanker Servisk Di Puskesmas I.
Peneliti Utama	Ni Made Anggita Rahmadanti
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Lokasi	Laporan Puskesmas Kuta I
kasus	
Sumber Pendanaan	Swadana

Laporan kasus ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Rasa Nyaman Akibat Kanker Servisk Di Puskesmas Kuta I Jumlah responden 1 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien kanker serviks yang mengalami gangguan rasa nyaman komunikatif dan kooperatif serta bersedia menjadi subjek laporan kasus dan menandatangani *informed consent*.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I, pada laporan kasus ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada laporan kasus atau **menghentikan** kepesertaan dari laporan kasus kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk menghentikan sebagai peserta laporan kasus tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta laporan kasus ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (*informed consesnt*) sebagai peserta laporan kasus setelah Bapak/Ibu/Saudara/I

benar-benar memahami tentang laporan kasus ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya laporan kasus terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan keperawatan dalam laporan kasus, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti: Ni Made Anggita Rahmadanti dengan HP No. 085792252730

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang laporan kasus ini dan menyetujui untuk menjadi peserta laporan kasus.

Pasien Ny.S



Tanggal : 31/03/ 2025

Ni Made Anggita Rahmadanti



Tanggal : 31/03/2025

**Wali:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta laporan kasus dan persetujuan untuk menjadi peserta laporan kasus diberikan secara sukarela.

Wali Tn.S



Tanggal : 31/03/ 2025

***Tanda tangan wali diperlukan pada formulir consent ini hanya bila***

- Peserta laporan kasus memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta laporan kasus tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada laporan kasus ini (misalnya untuk laporan kasus resiko tinggi dan atau prosedur laporan kasus invasive)

**Catatan:**

Wali harus merupakan keluarga peserta laporan kasus, tidak boleh anggota tim laporan kasus.

**Saksi:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta laporan kasus atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta laporan kasus diberikan secara sukarela.

\_\_\_\_\_

*Nama dan Tanda tangan saksi*

\_\_\_\_\_

*Tanggal*

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

## Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Kasus



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG**

"MANGUPRAJA MANDALA"  
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252  
MANGUPURA 80351

Website : [www.badungkab.go.id](http://www.badungkab.go.id)

Mangupura, 18 Maret 2025  
Kepada  
Yth: Kepala UPTD Puskesmas Kuta I  
di – **t e m p a t**

Nomor : 500.5.7.15/752/Bakesbangpol  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Pengambilan Kasus

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1374/2025, tanggal 17/03/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Pengambilan Kasus kepada:

Nama : Ni Made Anggita Rahmadanti  
NIM/No. Identitas : P07120122065  
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar  
Alamat KTP : JL.MEKAR II BLOK BII A NO.7 BR/LINK MEKAR JAYA, PEMOGAN DENSEL  
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Alamat Instansi : Jl. Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali  
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas 1 Kuta  
Tujuan Kegiatan : Penyelesaian Tugas Akhir (KTI)  
Lama Kegiatan : 20/03/2025 s.d 11/04/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI  
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



Telah ditandatangani secara elektronik oleh  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kabupaten Badung  
Drs. I Nyoman Suendi  
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Instansi Terkait
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.

<https://te.badungkab.go.id/doc/70fa3e97fdcb22da38925edbb8997a3a>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://te.badungkab.go.id>

## Lampiran 7 Surat Menyelesaikan 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](mailto:upt.puskesmaskuta1@gmail.com)



### **SURAT KETERANGAN NOMOR : 400.3/473/PuskKti**

Saya bertanda tangan dibawah ini :

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

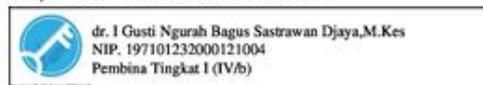
Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Ni Made Anggita Rahmadanti  
NIM : P07120122065

Adalah mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar,  
Telah melaksanakan dan menyelesaikan Asuhan Keperawatan di UPTD Puskesmas  
Kuta I, mulai tanggal 31 Maret – 4 April 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Kuta, 7 Mei 2025  
Kepala UPTD Puskesmas Kuta I



## Lampiran 8 Form Pengkajiam Gerontik

### 1. Pengkajian

#### a. Datai 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 :  
Hubungan dengan pasien :  
Alamat :  
telepon :

#### b. Riwayat Keluarga Ny. M

Genogram :

#### c. Riwayat Pekerjaan

Pekerjaan saat ini :  
Alamat pekerjaan :  
Berapa jarak dari rumah :  
Alat transportasi :  
Pekerjaan sebelumnya :  
Berapa jarak dari rumah :  
Alat tranportasi :  
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 privasii :

**e. Riwayat Rekreasi**

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

**f. Sistem Pendukung**

Perawat/bidan/dokter/fisioterapi :  
Pelayanan kesehatan di rumah : Jaraknya km  
Makanan yang diantarkan :  
Perawatan sehari-hari yang :  
dilakukan keluarga :  
Kondisi lingkungan rumah :  
Lain-lain :

**g. Status Kesehatan**

Status kesehatan umum selama 5 tahun yang lalu :  
Keluhan Utama :  
Obat-obatan :

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET

Status Imunisasi :  
Alergi  
    Obat-obatan :  
    Makanan :  
    Faktor Lingkungan :  
Penyakit yang diderita :

**h. Aktivitas Hidup Sehari-hari**

1) Indeks Katz :  
2) BB :  
3) TL / TB :  
4) IMT :

- 5) Vital sign
  - Suhu :
  - Nadi :
  - Respirasi :
- 6) Tekanan darah
  - Tidur :
  - Duduk :
  - Berdiri :

**i. Pemenuhan kebutuhan ssehari-hari**

- 1) Oksigenasi :
- 2) Cairan dan elektrolit :
- 3) Nutrisi :
- 4) Eliminasi :
- 5) Aktivitas :
- 6) Istirahat dan tidur :
- 7) Personal hygiene :
- 8) Seksual :
- 9) Rekreasi :
- 10) Psikologis :
- a) Persepsi klien :
- b) Konsep diri :
- c) Emosi :
- d) Adaptasi :
- e) Mekanisme pertahanan diri :

**j. Tinjauan Sistem**

- 1) Keadaan umum :
- 2) Tingkat kesadaran :
- 3) GCS :
- 4) Kepala :
- 5) Mata - telinga – hidung
  - a) Pengelihatatan :
  - b) Pendengaran :
  - c) Penciuman :
- 6) Leher :
- 7) Dada dan punggung
  - a) Paru-paru :
  - b) Jantung :

- 8) Abdomen dan pinggang
- a) Sistem pencernaan :
- b) Sistem genetaurinari :
- 9) Ekstremitas atas :
- 10) Ekstremitas bawah :
- 11) Genetalia :
- 12) Reproduksi :
- 13) Persarafan :
- 14) Pengecapan :

**15) Hasil Pengkajian kognitif dan mental**

- 1) Short Porteble Mental Status Questionaire (SPMSQ)
- 2) Mini- mental State Exam (MMSE)
- 3) Invientaris Depresi GDS Short Form

**16) Data penunjang**

**17) Analisis Data**

**18) Diagnosis Keperawatan**

**19) Intervensi Keperawatan**

**20) Implementasi Keperawatan**

**21) Evaluasi Keperawatan**

No. Dx	Tanggal dan Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
		S: O: A: P:	

**Lampiran 9 Status Kesehatan Saat Ini (*palliative*) (ESAS)**

	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 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 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

## Lampiran 10 Indeks Katz

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	2	3	4
1.	<b>Mandi</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya</li> </ul>	√	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri</li> </ul>		
2.	<b>Berpakaian</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.</li> </ul>	√	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian</li> </ul>		
3.	<b>Ke Kamar Kecil</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri</li> </ul>	√	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot</li> </ul>		
4.	<b>Berpindah</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri</li> </ul>	√	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan</li> </ul>		
5.	<b>Kontinen</b>		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mandiri:</li> </ul>	√	

---

BAK dan BAB seluruhnyadikontrol sendiri

- Tergantung:  
Inkontinensia parsial atau total; penggunaankateter,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**

**6**

---

Keterangan :

1. Indeks Katz A yakni kemandirian dalam 6 aktivitas
2. Indeks Katz B yakni kemandirian dalam 5 aktivitas
3. Indeks Katz C yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsitambahan.
4. Indeks Katz D yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
5. Indeks Katz E yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
6. Indeks Katz F yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
7. Indeks Katz G yakni ketergantungan dalam 6 aktivitas.

**Lampiran 11 Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)**

<b>NO</b>	<b>PERTANYAAN</b>	<b>JAWABAN</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1	Tanggal berapa hari ini?	17
2	Hari apa sekarang?	Senin
3	Apa nama tempat ini?	Dukuh pesirahan
4	Dimana alamat anda?	Jl. Pulau Roti
5	Kapan anda lahir?	Tahun 1960
6	Berapa umur anda?	64 tahun
7	Siapa presiden indonesia sekarang?	Prabowo
8	Siapa presiden sebelumnya?	Jokowi
9	Siapa nama kecil ibu anda?	Tidak tahu
10	20-6?	14
<b>Jumlah kesehatan total</b>		<b>1</b>

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

## Lampiran 12 Mini Mental State Exam (MMSE)

Item	Tes	Nilai Max	Nilai
1	2	3	4
<b>ORIENTASI</b>			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	5
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota)	5	5
<b>REGISTRASI</b>			
3	Sebutkan 3 buah nama benda ( <b>jeruk, uang, mawar</b> ), 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
<b>ATENSI DAN KALKULASI</b>			
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
<b>MENGINGAT KEMBALI (RECALL)</b>			
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3	3
<b>BAHASA</b>			
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	2
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : “ <b>tanpa, kalau, dan, atau, tetapi</b> ”	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
			
<b>Skor Total</b>		<b>30</b>	<b>30</b>

Keterangan :

Pedoman Skor kognitif global (secara umum)

Nilai 24 -30: normal

Nilai 17-23 : probable gangguan kognitif

Nilai 0-16 : definite gangguan kognitif

**Lampiran 13 Inventaris Depresi GDS *Short Form***

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

Keterangan :

Penilaian Geriatric Depression Scale :

Skor 0 – 5 : Normal

Skor 6 – 10 : Depresi Ringan

Skor 11 – 15 : Depresi Berat

## Lampiran 14 SOP Terapi Relaksasi Nafas Dalam

	<b>Standar Operasional Prosedur Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam</b>
1	2
Pengertian	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan
Tujuan	Untuk mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah menghebatnya stimulasi nyeri
Kebijakan	Dilakukan pada klien dengan Open Fraktur Femur
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien yang mengalami stres</li> <li>2. Pasien yang mengalami nyeri yaitu nyeri akut pada tingkat ringan sampai tingkat sedang akibat penyakit yang kooperatif</li> <li>3. Pasien yang mengalami kecemasan</li> <li>4. Pasien mengalami gangguan pada kualitas tidur seperti insomnia</li> </ol>
Pelaksanaan	<p><b>PRA INTERAKSI</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membaca status klien</li> <li>2. Mencuci tangan</li> </ol> <p><b>INTERAKSI</b></p> <p><b>Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Salam : Memberi salam sesuai waktu</li> <li>2. Memperkenalkan diri.</li> <li>3. Validasi kondisi klien saat ini.</li> </ol>

	<p>Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien untuk melakukan kegiatan sesuai kontrak sebelumnya</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Menjaga privasi klien</li> <li>5. Kontrak.</li> </ol> <p>Menyampaikan tujuan dan menyepakati waktu dan tempat dilakukannya kegiatan</p> <p><b>KERJA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk bertanya bila ada sesuatu yang kurang dipahami/ jelas</li> <li>2. Atur posisi agar klien rileks tanpa adanya beban fisik, baik duduk maupun berdiri. Apabila pasien memilih duduk, maka bantu pasien duduk di tepi tempat tidur atau posisi duduk tegak di kursi. Posisi juga bisa semifowler, berbaring di tempat tidur dengan punggung tersangga bantal.</li> <li>3. Instruksikan pasien untuk melakukan tarik nafas dalam sehingga rongga paru berisi udara</li> <li>4. Instruksikan pasien dengan cara perlahan dan hembuskan udara membiarkannya ke luar dari setiap bagian anggota tubuh, pada saat bersamaan minta klien untuk memusatkan perhatiannya pada sesuatu hal yang indah dan merasakan lega</li> <li>5. Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat (1-2 menit)</li> <li>6. Instruksikan pasien untuk kembali menarik nafas dalam, kemudian menghembuskan dengan cara perlahan dan merasakan saat ini udara mulai mengalir dari tangan, kaki, menuju keparu-paru dan seterusnya, rasakan udara mengalir keseluruh tubuh</li> <li>7. Minta pasien untuk memusatkan perhatian pada kaki dan tangan, udara yang mengalir dan merasakan ke luar dari ujung-ujung jari tangan dan kaki kemudian rasakan kehangatannya</li> </ol>
--	---

	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Instruksikan pasien untuk mengulangi teknik-teknik ini apabila rasa nyeri kembali lagi</li> <li>9. Setelah pasien mulai merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri</li> <li>10. Ulangi latihan nafas dalam ini sebanyak 3 sampai 5 kali dalam sehari dalam waktu 5-10 menit</li> </ol> <p><b>TERMINASI</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil: kemampuan pasien untuk melakukan teknik ini</li> <li>2. Memberikan kesempatan pada klien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang dilakukan.</li> <li>3. Tindak lanjut: menjadwalkan latihan teknik relaksasi banafas dalam</li> <li>4. Kontrak: topik, waktu, tempat untuk kegiatan selanjutnya</li> </ol> <p><b>DOKUMENTASI</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencatat waktu pelaksanaan tindakan</li> <li>2. Mencatat perasaan dan respon pasien setelah diberikan tindakan</li> </ol>
--	--

Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan





## Lampiran 16 Hasil Cek Turnitin

(turnitin fix) kti kanker serviks AGT FIX SIDANG VERSI  
PARAFRASE PDF kirim.pdf

### ORIGINALITY REPORT

<b>19%</b> SIMILARITY INDEX	<b>16%</b> INTERNET SOURCES	<b>4%</b> PUBLICATIONS	<b>10%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>www.scribd.com</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>www.repository.poltekkes-kdi.ac.id</b> Internet Source	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repository.um-surabaya.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>jurnal.akperdharmawacana.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>repository.akperkyjogja.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>repository.usu.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>text-id.123dok.com</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>10</b>	<b>core.ac.uk</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>11</b>	<b>poltekkeslawang.blogspot.com</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>

64	<a href="http://katalogdata.kemeparekraf.go.id">katalogdata.kemeparekraf.go.id</a> Internet Source	<1%
65	<a href="http://lontar.ui.ac.id">lontar.ui.ac.id</a> Internet Source	<1%
66	<a href="http://nanangsyahputraaddress.blogspot.com">nanangsyahputraaddress.blogspot.com</a> Internet Source	<1%
67	<a href="http://repo.iain-tulungagung.ac.id">repo.iain-tulungagung.ac.id</a> Internet Source	<1%
68	<a href="http://wartakesehatan.com">wartakesehatan.com</a> Internet Source	<1%
69	<a href="http://contohmakalahproseskeperawatan.blogspot.com">contohmakalahproseskeperawatan.blogspot.com</a> Internet Source	<1%
70	<a href="http://digilib.unisayogya.ac.id">digilib.unisayogya.ac.id</a> Internet Source	<1%
71	<a href="http://lib.unnes.ac.id">lib.unnes.ac.id</a> Internet Source	<1%
72	<a href="http://samoke2012.wordpress.com">samoke2012.wordpress.com</a> Internet Source	<1%

Exclude quotes  On  
 Exclude bibliography  On

Exclude matches  Off

KA. UNIT PERPUSTAKAAN



JR RAHMAN, SKM., S.IPI., MA  
 IIP. 19680917198903 1005

## Lampiran 17 Bimbingan SIAK

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK						
Portal	Perkuliahan	Perkuliahan (mhs)	Laporan (Mhs)	Yudisium (Mhs)		
<a href="#">Edit</a>						
<b>Data Skripsi Mahasiswa</b>						
N I M	P07120122065					
Nama Mahasiswa	NI MADE ANGGITA RAHMADANTI					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6					
Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Syarat Sidang	Sidang Skripsi	
<b>Bimbingan</b>						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Konsultasi judul	menyetujui judul lanjutkan dg bab 1	13 Jan 2025	✓	
2	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 1	Perbaiki rumusan masalah dan tujuan khusus, lanjut dg bab 2	17 Jan 2025	✓	
3	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 2	setuju dengan bab 1, penambahan bab 2 dan lanjut dengan bab 3	11 Feb 2025	✓	
4	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB 3	setuju bab 2, bab 3 lakukan pengkajian dengan cermat	14 Feb 2025	✓	
5	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Mohon izin pengambilan kasus	lengkapi dengan surat ijin, dan jangan ragu dalam mengambil data	28 Feb 2025	✓	
6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Konsultasi judul		13 Jan 2025	✓	
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 1		17 Jan 2025	✓	
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 2		11 Feb 2025	✓	
9	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 3		14 Feb 2025	✓	
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mohon izin pengambilan kasus		28 Feb 2025	✓	
11	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	revisi proposal	proposal telah disetujui, lanjut dengan penelitian	17 Feb 2025	✓	
12	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan bab IV	lanjut	7 Apr 2025	✓	
13	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi bab IV	bab iv disetujui lanjut bab v	10 Apr 2025	✓	
14	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	perbaiki tata tulis	tata tulis masih banyak belum mengikuti pedoman, margin, nomorng, paragraf	14 Apr 2025	✓	
15	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan bab V	bab 5 kesimpulan belum sesuai, lengkapi dg daftar pustaka	28 Apr 2025	✓	
16	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	revisi bab V dan daftar pustaka	disetujui bab 5 lanjut konsul berikut KTI yng lengkap	30 Apr 2025	✓	
17	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	bimbingan bab V	KTI disetujui, siapkan untuk seminar hasil	5 Mei 2025	✓	
18	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi proposal		17 Feb 2025	✓	
19	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab IV		7 Apr 2025	✓	
20	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi bab IV		10 Apr 2025	✓	
21	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	perbaiki tata tulis		14 Apr 2025	✓	
22	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bab V		28 Apr 2025	✓	
23	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	revisi bab V dan daftar pustaka		30 Apr 2025	✓	
24	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan kembali bab V		5 Mei 2026	✓	

## Lampiran 18 Kelengkapan Administrasi



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

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

Nama Mahasiswa : Ni Made Anggita Rahmadanti  
 NIM : P07120122065

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	Kamis, 8 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD			
2	Perpustakaan	Rabu, 14 Mei 2025		Dewo Triwijaya
3	Laboratorium	Kamis, 8 Mei 2025		Swarjani
4	IKM	Kamis, 8 Mei 2025		Iwyna Aditya P.
5	Keuangan	Rabu, 14 Mei 2025		I.A. Suabani B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	Kamis, 8 Mei 2025		I Nyoman Budiana

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 8 Mei 2025  
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Anggita Rahmadanti  
NIM : P07120122065  
Program Studi : Diploma III Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jl. Mekar II Blok B II A No.7 Br/Lingkungan Mekar  
Jaya,Pemogan,Denpasar Selatan  
Nomor HP/Email : [085792252730/nimadeanggitarahmadanti@gmail.com](mailto:085792252730/nimadeanggitarahmadanti@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Pada Ny.S.M Dengan Gangguan Rasa Nyaman Akibat Kanker Seviks Di Wilayah Kerja 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 pemiliki Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam KTI 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, 11 Juni 2025  
Yang menyatakan,



Ni Made Anggita rahmadanti  
NIM. P07120122065