

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah

**Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah
Asuhan Keperawatan Hipertermi Pada Anak Yang Mengalami
Demam Tifoid Dengan Kompres Hangat
Di RSUD Bangli
2025**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal																				
2	Seminar Proposal																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan data																				
7	Analisis Data																				
8	Penyusunan Laporan																				
9	Sidang Hasil Penelitian																				
10	Revisi Laporan																				
11	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2 Anggaran Biaya

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan KTI	Rp. 200.000
	Penggandaan KTI	Rp. 50.000
	Revisi KTI	Rp. 50.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>	Rp. 646.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 20.000
	Bingkisan Untuk Responden	Rp. 100.000
	Transportasi dan Akomodasi Penelitian	Rp. 50.000
	Kuota dan ATK	Rp. 100.000
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 100.000
	Pengadaan Laporan	Rp. 50.000
	Revisi Laporan	Rp. 20.000
4	Biaya Tambahan	
	Biaya tidak terduga	Rp. 250.000
Total biaya :		Rp. 1.636.000

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Ibu Calon Responden

Di RSUD Sanjiwanin Gianyar

Dengan hormat,

Saya mahasiswa semester D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan pengambilan kasus tentang **“Asuhan keperawatan Pada Ny. X Dengan Distres Spiritual Akibat Carsinoma Mammarum Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025”**, sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi laporan kasus ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih

Gianyar, 04 April 2025



Ni Luh Putu Okidayanti
NIM. P07120122113

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Distres Spiritual Akibat
Carsinoma Mammae Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025

Nama : Ni Luh Putu Okidayanti

NIM : P07120122113

Pembimbing : Ners.I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep
Ns. Iwayan Sukawana,S.Kep.M.Pd

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam pengambilan kasus “Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Distres Spiritual Akibat Carsinoma Mammae Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025” yang dilakukan oleh Ni Luh Putu Okidayanti. Data saya akan diambil dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai pengambilan kasus ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang tercatat identitas akan digunakan dalam data.

Demikian saya buat dengan sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam pengambilan kasus ini.

Gianyar, 11 April 2025

Responden


(Ny. S)

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

Yang terhormat Bapak/Ibu, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam laporan kasus ini. Keikutsertaan dari laporan kasus 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.X Dengan Distres Spiritual Akibat <i>Carsinoma Mammae</i> Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025
Nama	Ni Luh Putu Okidayanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Pengambilan Kasus	RSUD Sanjiwani Gianyar
Sumber pendanaan	

Laporan kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan pada Ny.X dengan distres spiritual akibat *carsinoma mammae*. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu pasien yang dirawat inap dengan penyakit *carsinoma mammae* (kanker payudara), pasien bersedia menjadi responden, dan pasien bisa berkomunikasi dengan baik.

Kami menjamin kerahasiaan semua data peserta dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan kasus. Kepesertaan ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada pengambilan kasus atau menghentikan kepesertaan kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta laporan kasus ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (*Informed Consent*) sebagai peserta laporan kasus, setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang pengambilan kasus ini, Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pengambilan kasus terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan untuk kelanjutan kepesertaan dalam

pengambilan kasus, saya akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan, silakan hubungi saya : Ni Luh Putu Okidayanti dengan No. HP 081237749343.

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

Peserta/Subjek Laporan Kasus

Gianyar, 11 April 2025



Ny. S



Ni Luh Putu Okidayanti

Lampiran 6 Perencanaan Keperawatan Pada Distres Spiritual Akibat Kanker Payudara

No	Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	Distres Spiritual (D.0003) berhubungann dengan penyakit kronis dibuktikan dengan mempertanyakan makna hidup, menyatakan hidupnya kurang bermakna, merasa tidak berdaya, tidak mampu beribadah, dan marah pada Tuhan	Status Spiritual (L.09091) Status spiritual setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5 x 24 jam, maka tingkat pengetahuan meningkat dengan kriteria hasil : 1. Peningkatan verbalisasi makna dan tujuan hidup 2. Peningkatan kepuasan makna hidup 3. Peningkatan perasaan keberdayaan 4. Peningkatan verbalisasi perasaan tenang	Intervensi Utama 1.Dukungan Spiritual (1.09276) <i>Observasi</i> 1. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan 2. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan 3. Identifikasi harapan dan kekuatan pasien 4. Identifikasi ketaatan dalam beragama <i>Terapeutik</i> 1. Berikan kesempatan mengekspresikan perasaan tentang

		5. Peningkatan verbalisasi penerimaan 6. Penurunan perilaku marah pada Tuhan	penyakit dan kematian 2. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah secara tepat 3. Yakinkan bahwa perawat bersedia mendukung selama masa ketidakberdayaan 4. Sediakan privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual 5. Fasilitasi melakukan kegiatan ibadah <i>Edukasi</i> 1. Anjurkan berinteraksi dengan keluarga, teman, atau orang lain 2. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung 3. Ajarkan metode relaksasi, meditasi, dan
--	--	--	---

			imajinasi terbimbing <i>Kolaborasi</i> 1. Atur kunjungan dengan rohaniawan. 2.Promosi Koping (1.09312) <i>Observasi</i> 1. identifikasi kegiatan jangka pendek dan panjang sesuai tujuan 2. Identifikasi kemampuan yang dimiliki 3. Identifikasi sumber daya yang tersedia untuk memenuhi tujuan 4. Identifikasi pemahaman proses penyakit 5. Identifikasi dampak situasi terhadap peran dan hubungan 6. Identifikasi metode penyesalan masalah
--	--	--	---

			7. Identifikasi kebutuhan dan keinginan terhadap dukungan sosial <i>Terapeutik</i> 1. Diskusikan perubahan peran yang dialami 2. Gunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan 3. Diskusikan alasan mengkritik diri sendiri 4. Diskusikan konsekuensi tidak menggunakan rasa bersalah dan rasa malu 5. Diskusikan resiko yang menimbulkan bahaya pada diri sendiri 6. Fasilitasi dalam memperoleh informasi yang dibutuhkan
--	--	--	--

			7. Berikan pilihan realitis mengenai aspek-aspek tertentu dalam perawatan 8. Motivasi untuk menentukan harapan yang realitis 9. Tinjau kembali kemampuan dalam pengambilan keputusan 10. Hindari mengambil keputusan saat pasien berada di bawah tekanan 11. Motivasi terlibat dalam kegiatan sosial 12. Motivasi dalam mengidentifikasi sistem pendukung yang tersedia 13. Dampingi saat berduka 14. Perkenalkan dengan kelompok yang berhasil
--	--	--	---

			mengalami pengalami pengalaman sama <i>Edukasi</i> 1. Ajurkan menjalin hubungan yang memiliki kepentingan dan tujuan sama 2. Anjurkan penggunaan teknik relaksasi 3. Ajurkan mengungkapkan perasaan dan persepsi 4. Ajurkan keluarga terlibat 5. Anjurkan membuat tujuan yang lebih spesifik 6. Anjurkan cara memecahkan masalah secara konstruktif 7. Latih penggunaan teknik relaksasi 8. Latih keterampilan
--	--	--	---

			sosial, sesuai kebutuhan 9. Latih mengembangkan penilaian obyektif Intervensi Pendukung 1.Promosi Dukungan Spiritual (1.13489) <i>Observasi</i> 1. Identifikasi keyakinan tentang makna hidup, sesuai kebutuhan 2. Identifikasi perspektif spiritual, sesuai kebutuhan <i>Terapeutik</i> 1. Perlakukan pasien dengan bermatabat dan terhormat 2. Tunjukkan keterbukaan, emppati dan kesediaaan mendengarkan perasaan pasien 3. Yakinkan bahwa perawat selalu
--	--	--	---

			ada dan mendukung 4. Gunakan teknik klarifikasi untuk membantu menilai keyakinan, <i>jika perlu</i> 5. Fasilitasi mengepresikan dan meredakan amarah secara tepat 6. Motivasi meninjau kehidupan masa lalu dan fokus pada hal yang memberikan kekuatan spiritual 7. Motivasi berinteraksi dengan anggota keluarga 8. Dorong privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual 9. Motivasi partisipasi dalam kelompok pendukung
--	--	--	--

			10. Motivasi mengepresikan perasaan <i>Edukasi</i> 1. Anjurkan mengingat kenangan hidup 2. Anjurkan untuk berdoa 3. Anjurkan menggunakan media spiritual (<i>mis, televisi, buku</i>) 4. Anjurkan metode relaksasi
--	--	--	---

Lampiran 7 Pengumpulan Data

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN DISTES SPIRITUAL AKIBAT *CARSINOMA MAMMAE* DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2025

A. Pengkajian Keperawatan

1. Pengkajian data keperawatan

a. Identitas pasien dan penanggung jawab

1) Identitas pasien

Nama : Ny. S

Tanggal lahir : 16 Agustus 1969

Umur : 55 tahun

No. RM : 11.6153XX

Jenis kelamin : Perempuan

Kewarganegaraan : Indonesia

Agama : Hindu

Pendidikan : SD

Pekerjaan : Ibu rumah tangga

Status perkawinan : Menikah

Alamat : Melayang Pejeng Gianyar

Tanggal MRS : 10 April 2025 (08.59 Wita)

Tanggal Pengkajian : 11 April 2025 (09.00 Wita)

2) Identitas penanggung jawab

Nama : Tn. B

Tanggal lahir : 12 Desember 1966

Umur : 59 tahun

Jenis kelamin : Laki-laki
Kewarganegaraan : Indonesia
Agama : Hindu
Pendidikan : Tidak Sekolah
Pekerjaan : Petani
Alamat : Melayang Pejeng, Gianyar
Hubungan dengan pasien : Suami

b. Keluhan utama

Pasien mengeluh benjolan pada payudara sebelah kanan dan terasa nyeri 2 minggu terakhir

c. Riwayat kesehatan

1) Riwayat kesehatan sekarang

Pasien datang bersama suaminya ke poli bedah onkologi RSUD Sanjiwani Gianyar pada tanggal 10 April 2025 pukul 08.59 wita dengan keluhan benjolan pada payudara sebelah kanan dan terasa nyeri 2 minggu terakhir. Pasien tidak berusaha mencari pertolongan sebelumnya, sampai akhirnya disarankan oleh tetangga dekat rumah ke RSUD Sanjiwani Gianyar. Kemudian di poli bedah onkologi pemeriksaan ditemukan ada benjolan di payudara sebelah kanan, benjolan terasa padat, kulit payudara memerah, puting mengeluarkan cairan. Kemudian pasien disarankan melakukan pemeriksaan mammografi, hasil terlihat massa berukuran $\pm$ 6,5 cm pada kuadran luar atas payudara kanan, tampak retraksi puting susu dan penebalan kulit pada area kuadran atas luar. Berdasarkan hasil pemeriksaan, pasien di diagnosa medis ditemukan *carcinoma mammae* kanan klinis cT3N2M0 dengan stadium IIIA. Terapi yang diberikan saat

di poli USG, obat yang diberikan cefiksim 2x200mg, PCT 3x1 tab. Kemudian pukul 11.00 wita pasien disarankan rawat inap di gedung ayodya lantai 3 kelas 1, kemudian pasien tiba di ruangan pukul 13.00 wita. Saat dilakukan pengkajian pada tanggal 11 april 2025 pukul 09.00 pasien mengatakan mengalami kesedihan yang mendalam, merasa putus asa, serta kehilangan makna hidup, pasien mengaku kehilangan semangat ibadah karena kecewa dengan kondisi yang dialaminya, pasien tampak gelisah, murung dan cemas, nafsu makan menurun, pasien terpasang infus RL 20 tpm ditangan sebelah kanan dan terapi obat diberikan PCT 500 mg, cefiksim 200 mg.

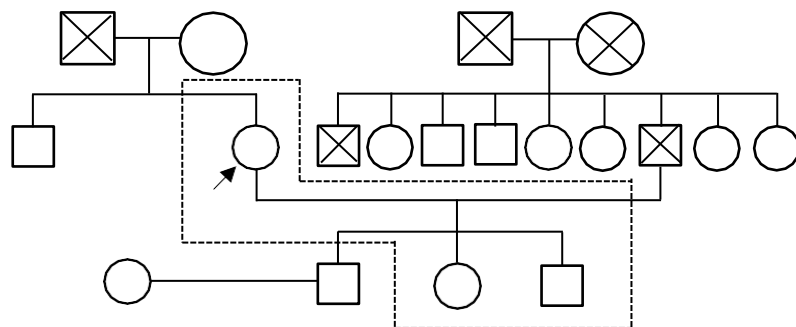
2) Riwayat kesehatan dahulu

Riwayat kesehatan pasien dahulu, pasien mengatakan belum pernah dirawat di rumah sakit sebelumnya. Dan pasien mengatakan dalam keluarganya tidak ada yang mengidap penyakit menular maupun tidak menular (hipertensi, DM, jantung dll).

3) Riwayat kesehatan keluarga

Keluarga pasien mengatakan bahwa di keluarga pasien tidak memiliki riwayat penyakit tidak menular maupun menular.

d. Genogram



Keterangan :

 : Meninggal	----- : Garis pernikahan
----- : Tinggal dalam satu rumah	: Garis keturunan
 : Laki-laki	➤ : Pasien
 : Perempuan	

e. Pola kebutuhan dasar

- 1) Pasien mengeluh tujuan hidup yang dialaminya saat ini
- 2) Pasien mengatakan hidupnya kurang bermakna
- 3) Pasien mengeluh tidak berdaya
- 4) Tidak ditemukan data pasien tidak mampu sembahyang
- 5) Pasien mengeluh mengapa tuhan begini dengannya
- 6) Pasien mengeluh kurang tenang akhir-akhir ini
- 7) Pasien mengatakan tidak bisa menerima keadaanya
- 8) Pasien mengatakan apa kesalahan yang dialaminya sampai harus mengalami keadaan seperti ini
- 9) Tidak ditemukan data pasien merasa terasingkan
- 10) Pasien mengeluh diabaikan oleh keluarga
- 11) Pasien mengatakan tidak ingin berinteraksi dengan pemimpin spiritual/pemangku
- 12) Pasien mengatakan tidak mampu berkreatifitas seperti menyanyi seperti sebelum sakit
- 13) Pasien mengeluh tidak mampu dalam menghadapi kondisinya, merasa putus asa, tidak bisa berbuat apa dan tidak memiliki kekuatan untuk menjalani pengobatan
- 14) Tidak ditemukan data pasien tidak berminat pada alam

2. Analisis data keperawatan

Data Keperawatan	Nilai Normal	Masalah
DS : - Pasien mengeluh tujuan hidupnya - Pasien mengatakan hidupnya kurang bermakna - Pasien mengeluh tidak berdaya - Pasien mengeluh - Pasien mengeluh mengapa tuhan seperti ini kepadanya - Pasien mengeluh kurang tenang - Pasien mengatakn tidak bisa menerima keadaanya saat ini - Pasien mengatakan kesalahan apa yang sampai harus mengalami keadaan seperti ini - Pasien mengatakn tidak mampu dalam menghadapui kondisinya, merasa putus asa, tidak bisa berbuat apa, dan tidak memiliki kekuatan unutk menjalankan pengobatan	- makna dan tujuan hidup meningkat - kepuasan terhadap makna hidup meningkat - perasaan keberdayaan meningkat - Prilaku marah pada Tuhan menurun - Perasaan bersalah menurun - Kemampuan beribadah membaik - Penerimaan penyakit membaik - Perasaan putus asa menurun	Distres Spiritual
DO : - Pasien tampak gelisah, murung dan cemas - Pasien tampak tidak berminat pada spiritual - Pasien tampak menarik diri	- Gelisah menurun - Berminat dengan spiritual membaik - Menarik diri menurun	

3. Analisis masalah keperawatan

Masalah Keperawatan	Proses Terjadinya Masalah
Distres Spiritual (D.0003)	Penyakit terminal ↓ Kondisi penyakit kronis ↓ Distres Spiritual (D.0003)

B. Diagnosis

Distres spiritual berhubungan dengan ketidakmampuan menerima kondisi penyakit ditandai dengan pasien mengatakan benjolan pada payudara sebelah kanan sejak 3 bulan lalu dan terasa nyeri 2 minggu terakhir, Pasien takut penyakit ini akan menyebar dan merasa cemas terhadap pengobatan, Pasien mengaku mengalami kesedihan yang mendalam, merasa putus asa, serta kehilangan makna hidup, pasien mengaku kehilangan semangat ibadah karena kecewa dengan kondisi yang dialaminya. Teraba benjolan padat di payudara sebelah kanan, Putting tampak tertarik, pasien mengatakan gelisah, murung dan cemas

C. Perencanaan

No. DX	Tujuan	Intervensi	Rasional
1	Status Spiritual (L.09091) Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5x24 jam diharapkan maka tingkat pengetahuan meningkat dengan kriteria hasil : 1. Peningkatan verbalisasi makna dan tujuan hidup 2. Peningkatan kepuasan makna hidup 3. Peningkatan perasaan keberdayaan 4. Peningkatan verbalisasi perasaan tenang 5. Peningkatan verbalisasi penerimaan 6. Penurunan perilaku marah pada Tuhan	Intervensi Utama: 1.Dukungan Spiritual (I.09276) (Utama) <i>Observasi</i> 1. Identifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan 2. Identifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan 3. Identifikasi harapan dan kekuatan pasien 4. Identifikasi ketaatan dalam beragama <i>Terapeutik</i> 1. Berikan kesempatan mengekspresikan perasaan tentang penyakit dan kematian 2. Berikan kesempatan mengekspresikan dan meredakan marah secara tepat 3. Yakinkan bahwa perawat bersedia mendukung selama masa ketidakberdayaan 4. Sediakan privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual 5. Fasilitasi melakukan kegiatan ibadah <i>Edukasi</i>	Intervensi Utama: 1.Dukungan Spiritual (I.09276) (Utama) <i>Observasi</i> 1. Untuk mengidentifikasi perasaan khawatir, kesepian dan ketidakberdayaan 2. untuk mengidentifikasi pandangan tentang hubungan antara spiritual dan kesehatan 3. untuk mengidentifikasi harapan dan kekuatan pasien 4. untuk mengidentifikasi ketaatan dalam beragama <i>Terapeutik</i> 1. memberikan pasien kesempatan mengekspresikan perasaan tentang penyakit dan kematian 2. Supaya pasien bisa mengekspresikan dan meredakan marah secara tepat 3. agar pasien percaya bahwa perawat bersedia mendukung selama masa ketidakberdayaan 4. memberikan ruang privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual 5. Memberikan sarana kegiatan ibadah

		1. Anjurkan berinteraksi dengan keluarga, teman, atau orang lain 2. Anjurkan berpartisipasi dalam kelompok pendukung 3. Ajarkan metode relaksasi, meditasi, dan imajinasi terbimbing <i>Kolaborasi</i> 1. Atur kunjungan dengan rohaniawan. Intervensi Utama 2.Promosi Koping (I.09312) Observasi 1. Identifikasi kegiatan jangka pendek dan panjang sesuai tujuan 2. Identifikasi kemampuan yang dimiliki 3. Identifikasi sumber daya yang tersedia untuk memenuhi tujuan 4. Identifikasi pemahaman proses penyakit 5. Identifikasi dampak situasi terhadap peran dan hubungan 6. Identifikasi metode penyesalan masalah 7. Identifikasi kebutuhan dan keinginan terhadap dukungan sosial Terapeutik 1. Diskusikan perubahan peran yang dialami	<i>Edukasi</i> 1. agar pasien lebih dekat dengan keluarga, teman, atau orang lain 2. Agar berpartisipasi dalam kelompok pendukung 3. memberikan metode relaksasi, meditasi, dan imajinasi terbimbing <i>Kolaborasi</i> 1. Atur kunjungan dengan rohaniawan. Intervensi Utama: 2.Promosi Koping (I.09312) Observasi 1. untuk mengidentifikasi kegiatan jangka pendek dan panjang sesuai tujuan 2. untuk mengidentifikasi kemampuan yang dimiliki 3. untuk mengidentifikasi sumber daya yang tersedia untuk memenuhi tujuan 4. untuk mengidentifikasi pemahaman proses penyakit 5. untuk mengidentifikasi dampak situasi terhadap peran dan hubungan 6. untuk mengidentifikasi metode penyesalan masalah 7. untuk mengidentifikasi kebutuhan dan keinginan terhadap dukungan sosial Terapeutik
--	--	---	---

		2. Gunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan 3. Diskusikan alasan mengkritik diri sendiri 4. Diskusikan konsekuensi tidak menggunakan rasa bersalah dan rasa malu 5. Diskusikan resiko yang menimbulkan bahaya pada diri sendiri 6. Fasilitasi dalam memperoleh informasi yang dibutuhkan 7. Berikan pilihan realitis mengenai aspek-aspek tertentu dalam perawatan 8. Motivasi untuk menentukan harapan yang realitis 9. Tinjau kembali kemampuan dalam pengambilan keputusan 10. Hindari mengambil keputusan saat pasien berada di bawah tekanan 11. Motivasi terlibat dalam kegiatan sosial 12. Motivasi dalam mengidentifikasi sistem pendukung yang tersedia 13. Dampingi saat berduka 14. Perkenalkan dengan kelompok yang berhasil mengalami pengalaman sama Edukasi	1. agar ada perubahan peran yang dialami 2. agar ada pendekatan yang tenang dan meyakinkan 3. mendiskusikan alasan mengkritik diri sendiri 4. agar konsekuensi tidak menggunakan rasa bersalah dan rasa malu 5. agar tidak ada resiko yang menimbulkan bahaya pada diri sendiri 6. agar dapat dalam memperoleh informasi yang dibutuhkan 7. Berikan pilihan realitis mengenai aspek-aspek tertentu dalam perawatan 8. agar pasien semangat menentukan harapan yang realitis 9. agar pasien mampu dalam pengambilan keputusan 10. agar pasien menghindari mengambil keputusan saat pasien berada di bawah tekanan 11. agar pasien bisa terlibat dalam kegiatan sosial 12. agar pasien sistem pendukung yang tersedia 13. Dampingi saat berduka 14. agar pasien bisa berinteraksi dengan kelompok yang berhasil mengalami pengalaman sama
--	--	---	---

		1. Ajurkan menjalin hubungan yang memiliki kepentingan dan tujuan sama 2. Anjurkan penggunaan teknik relaksasi 3. Ajurkan mengungkapkan perasaan dan persepsi 4. Ajurkan keluarga terlibat 5. Anjurkan membuat tujuan yang lebih spesifik 6. Anjurkan cara memecahkan masalah secara konstruktif 7. Latih penggunaan teknik relaksasi 8. Latih keterampilan sosial, sesuai kebutuhan 9. Latih mengembangkan penilaian obyektif Intervensi Pendukung: 1. Promosi Dukungan Spiritual (1.13489) <i>Observasi</i> 1. Identifikasi keyakinan tentang makna hidup, sesuai kebutuhan 2. Identifikasi perspektif spiritual, sesuai kebutuhan <i>Terapeutik</i> 1. Perlakukan pasien dengan bermatabat dan terhormat 2. Tunjukkan keterbukaan, empati dan kesediaan	Edukasi 1. agar menjalin hubungan yang memiliki kepentingan dan tujuan sama 2. agar bisa menggunakan teknik relaksasi 3. Ajurkan mengungkapkan perasaan dan persepsi 4. Agar keluarga terlibat 5. Agar membuat tujuan yang lebih spesifik 6. Agar bisa cara memecahkan masalah secara konstruktif 7. agar bisa penggunaan teknik relaksasi 8. agar keterampilan sosial, sesuai kebutuhan 9. agar berlatih mengembangkan penilaian obyektif Intervensi Pendukung: 1. Promosi Dukungan Spiritual (1.13489) <i>Observasi</i> 1. untuk mengidentifikasi keyakinan tentang makna hidup, sesuai kebutuhan 2. untuk mengidentifikasi perspektif spiritual, sesuai kebutuhan <i>Terapeutik</i> 1. Perlakukan pasien dengan bermatabat dan terhormat
--	--	---	--

		mendengarkan perasaan pasien 3. Yakinkan bahwa perawat selalu ada dan mendukung 4. Gunakan teknik klarifikasi untuk membantu menilai keyakinan, jika perlu 5. Fasilitasi mengepresikan dan meredakan amarah secara tepat 6. Motivasi meninjau kehidupan masa lalu dan fokus pada hal yang memberikan kekuatan spiritual Motivasi berinteraksi dengan anggota keluarga 8. Dorong privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual 9. Motivasi partisipasi dalam kelompok pendukung 10. Motivasi mengepresikan perasaan <i>Edukasi</i> 1. Anjurkan mengingat kenangan hidup 2. Anjurkan untuk berdoa 3. Anjurkan menggunakan media spiritual (mis, televisi, buku) 4. Anjurkan metode relaksasi	2. memberikan keterbukaan, empati dan kesediaan mendengarkan perasaan pasien 3. agar bahwa perawat selalu ada dan mendukung 4. agar menggunakan teknik klarifikasi untuk membantu menilai keyakinan, jika perlu 5. agar mengepresikan dan meredakan amarah secara tepat 6. untuk meninjau kehidupan masa lalu dan fokus pada hal yang memberikan kekuatan spiritual Motivasi berinteraksi dengan anggota keluarga 8. Dorong privasi dan waktu tenang untuk aktivitas spiritual 9. untuk partisipasi dalam kelompok pendukung 10. agar mengepresikan perasaan <i>Edukasi</i> 1. agar mengingat mengingat kenangan hidup 2. Agar untuk berdoa 3. agar bisa menggunakan media spiritual (mis, televisi, buku) 4. Agar bisa melakukan metode relaksasi
--	--	--	---

D. IMPLEMENTASI

No	Tanggal	Implementasi	Respon	Paraf
1	Jumat 11-04-2025/ 09.00 -09.05 wita	- Menggunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan - Meyakinkan bahwa perawat bersedia mendukung selama masa ketidak berdayaan - Mengidentifikasi perasaan pasien	DS : - Pasien mengatakan bersedia mengungkapkan perasaan yang dialaminya DO : - Pasien tampak sedih - Pasien tampak menundukan kepala	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 09.05-09.10	- Menunjukan keterbukaan empati dan kesediaan mendengarkan perasaan pasien - Memberikan kesempatan mengekspresikan perasaan tentang penyakit	DS : - Pasien mengatakan tidak berdaya dikarenakan kondisinya saat ini DO : - Pasien tampak cemas dan sedih saat mengungkapkan perasaan	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 09.10-09.15	- Mengidentifikasi harapan dan kekuatan pasien	DS : - Pasien mengatakan harap yang diinginkan adalah agar bisa cepat pulih DO : - Pasien tampak meneteskan air mata	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 09.15-09.20	- Motivasi untuk menentukan harapan yang realistis - Dampingi pasien saat berduka	DS : - Pasien mengatakan tidak ingin lama-lam di rawat DO : - Pasien tampak memegang dada	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/	- Menghidari pasien mengambil	DS : - Pasien	 okidayanti

	09.20-09.25	keputusan saat pasien berada di bawah tekanan	mengatakan lebih baik mati saja DO : - Pasien tampak mengeluarkan air mata	okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 09.25-09.28	- Memberikan pilihan realistis mengenai aspek-aspek tertentu dalam perawatan	DS : - Pasien mengatakan pilihan hidupnya saat ini adalah ingin cepat sembuh DO : - Pasien tampak tersenyum tipis	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 09.28-09.40	- Mengajarkan metode relaksasi <i>guided imagery</i>	DS : - Pasien mengatakan siap mengikuti teknik relaksasi yang diberikan DO : - Pasien tampak mengikuti arahan yang diberikan	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 09.40-09.55	- Memberikan motivasi mengekspresikan perasaan	DS : - Pasien mengatakn setelah melakukan relaksasi tidak ada tekanan dalam sakitnya DO : - Pasien tampak tersenyum tipis dan ada kotak mata	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 09.55-10.05	- Memberikan pasien mengepresikan dan meredakan amarahnya	DS : - Pasien mengatkan amarahnya sekarang sedikit berkurang DO : - Pasien tampak menggelengkan kepala	 okidayanti

	Jumat 11-04-2025/ 10.05-10.15	- Mengajukan mengingat kenangan hidup sebelum sakit	DS : - Pasien mengatakan kenangan hidupnya waktu sebelum sakit baik-baik saja, tidak seperti sekarang DO : - Pasien tampak memikirkan kenangan hidupnya sebelumnya	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 10.15-10.24	- Mengidentifikasi kegiatan jangan pendek panjang keinginan pasien	DS : - Pasien mengatakan ingin cepat pulang DO : - Pasien tampak tersenyum tipis	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 10.24-10.35	- Mengidentifikasi kemampuan yang pasien miliki	DS : - Pasien mengatakan mampu dalam melakukan aktivitas di ruangan seperti BAK - Pasien mengatakan malu jika orang- orang tahu dengan kondisinya DO : - Pasien tampak berbicara tegas	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 10.35-10.45	- Mendiskusikan kosekuensi tidak menggunakan rasa bersalah da rasa malu	DS : - Pasien mengatakan malu jika orang- orang melihat kondisinya DO : - Pasien tampak menundukan kepala saat berbicara	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/	- Mengajukan pasien agar tidak	DS : - Pasien	 okidayanti

	10.45-10.55	berpikir seperti yang dipikirkannya	mengatakan akan mencoba tidak berpikir seperti itu DO : - Pasien tampak mengganggu kepala	okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 10.55-11.05	- Mengidentifikasi pandangan tentang antara spiritual dan kesehatan pasien	DS : - Pasien mengatakan karena sakit yang dideritanya pasien menjadi malah melakukan spiritual DO : - Pasien tampak tidak ada kotak mata saat berbicara	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 11.05-11.20	- Mendiskusikan alasan mengkritik diri sendiri	DS : - Pasien mengatakan kenapa hal ini terjadi padanya DO : - Pasien tampak gelisah saat mengatakan yang disampaikan	 okidayanti
	Jumat 11-04-2025/ 11.20-11.45	- Mengidentifikasi pemahaman proses penyakit yang dialami pasien	DS : - Pasien mengatakan tidak mengetahui proses penyakit yang dialaminya DO : - Pasien tampak kebingungan	 okidayanti
2	Sabtu 12-04-2025/ 09.00-09.10	- Memperlakukan pasien dengan bermatabat dan terhormat - Memfasilitasi dalam memperoleh informasi yang dibutuhkan	DS : - Pasien mengatakan mengapa bisa menderita penyakit yang dialaminya sekarang DO :	 okidayanti

			- Pasien tampak paham saat di berikan pemahaman	
	Sabtu 12-04-2025/ 09.10-09.25	- Menganjurkan menggunakan teknik relaksasi saat pasien merasa cemas	DS : - Pasien mengatakan akan melakukan melakukan relaksasi sesuai arahan yang diberikan DO : - Pasien tampak mengerti dan melakukannya	 okidayanti
	Sabtu 12-04-2025/ 09.25-09.30	- Mengidentifikasi sumber daya yang tersedia untuk memenuhi tujuan pasien - Menganjurkan pasien menggunakan media spiritual	DS : - Pasien mengatakan sumber tujuan yang diinginkan adalah dukungan keluarga - Pasien mengatakan akan mengikuti saran yang diberikan perawat DO : - Pasien tampak tersenyum dan menggenggam tangan perawat	 okidayanti
	Sabtu 12-04-2025/ 09.35-09.45	- Meninjau kembali kemampuan pasien dalam mengambil keputusan	DS : - Pasien mengatakan semua keputusan didiskusikan oleh suami DO : - Pasien tampak menundukan kepalanya	 okidayanti
	Sabtu 12-04-2025/ 09.45-09.59	- Mengidentifikasi kebutuhan dan keinginan terhadap dukungan sosial	DS : - Pasien mengatakan ingin dukungan dan semangat oleh keluarnya	 Okidayanti

			DO : - Pasien tampak tersenyum tipis	
	Sabtu 12-04-2025/ 09.59-10.10	- Mengidentifikasi metode penyesalan yang dirasakan pasien	DS : - Pasien mengatakan penyesalan yang dialaminya saat ini adalah tidak menjaga kesehatannya DO : - Pasien tampak menghela nafas	 Okidayanti
	Sabtu 12-04-2025/ 10.10-10.25	- Mendiskusikan perubahan peran yang dialami pasien	DS : - Pasien mengatakan perubahan yang dialaminya sekarang adalah perubahan di payudara yang membuat dirinya malu DO : - Pasien tampak malu	 Okidayanti
3	Minggu 13-04-2025/ 09.00-09.10	- Mengajarkan berinteraksi dengan keluarga, teman	DS : - Pasien mengatakan saat berinteraksi bersama keluarga atau teman yang mengunjungnya merasa malu DO : - Pasien tampak sedih dan menggenggam tangannya	 Okidayanti
	Minggu 13-04-2025/ 09.10-09.20	- Mengajarkan membuat tujuan yang diinginkan saat ini	DS : - Pasien mengatakan tujuan hidupnya saat ini ingin cepat sembuh DO : - Pasien tampak tersenyum tipis	 Okidayanti
	Minggu 13-04-2025/	- Mendiskusikan resiko yang	DS : - Pasien	

	09.20-09.40	menimbulkan bahaya bahaya pada diri pasien - Mengajukan memecahkan masalah secara konstruktif	mengatakan mau mengikuti cara memecahkan masalah yang dialaminya DO : - Pasien tampak ada kotak mata mengharapakan	Okidayanti
4	Senin 14-04-2025/ 09.00-09.05	- Mengajukan mengungkapkan perasaan pasien saat ini	DS : - Pasien mengatakan perasaannya hari ini lebih rilek dikarenakan tadi pagi sebelum makan pasien berdoa terlebih dulu DO : - Pasien tampak tersenyum dan memegang tangan perawat	 Okidayanti
	Senin 14-04-2025/ 09.05-09.15	- Mengajukan keluarga pasien terlibat - Mengajukan menjalin hubungan yang memiliki kepentingan dan tujuan	DS : - Keluarga pasien mengatakan mengerti dan akan mendampingi pasien saat melakukan spiritual DO : - Keluarga pasien dan pasien tampak kooperatif	 Okidayanti
	Senin 14-04-2025/ 09.15-09.25	- Memotivasi dalam mengidentifikasi sistem pendukung	DS : - Pasien mengatakan akhir-akhir keluarga sering mendukung kesembuhannya DO : - Pasien tampak kooperatif	 Okidayanti
	Senin 14-04-2025/ 09.25-09.35	- Melatih mengembangkan penilaian obyektif	DS : - Pasien mengatakan	

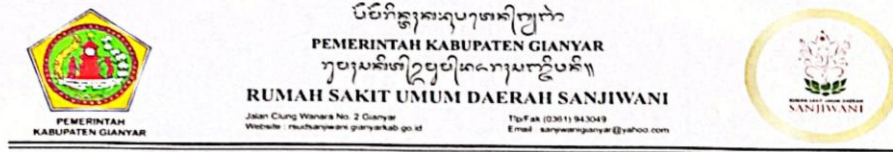
		pasien - Meyakinkan perawat selalu ada dan mendukung	berterimakasih dengan perawat karna sudah merawat dan mendampingi DO : - Pasien tampak tersenyum dan memegang tangan perawat	Okidayanti
	Senin 14-04-2025/ 09.35-09.50	- Menggunakan teknik klarifikasi untuk membantu menilai keyakinan	DS : - Pasien mengatakan keyakinan yang dialaminya saat ini sudah lebih membaik DO : - Pasien tampak rileks	 Okidayanti
5	Selasa 15-04-2025/ 09.00-09.05	- Menganjurkan pasien berdoa	DS : - Pasien mengatakan tadi pagi sudah berdoa sebentar DO : - Pasien tampak rileks saat berbicara	 Okidayanti
	Selasa 15-04-2025/ 09.05-09.20	- Mendorong privasi dan waktu tenang untuk spiritual pasien - Melatih menggunakan relaksasi	DS : - Pasien mengatakan mengikuti saran yang dianjurkan DO : - Pasien tampak tenang dan rileks - Nada bicara pasien tampak kuat dan percaya diri	 Okidayanti
	Selasa 15-04-2025/ 09.20-09.25	- Menganjurkan metode relaksasi saat tegang melakukan pengobatan	DS : - Pasien mengatakan mengerti yang dimaksud oleh perawat DO : - Pasien tampak mengerti yang	 Okidayanti

			dijelaskan oleh perawat	
	Selasa 15-04-2025/ 09.25-09.30	- Memotivasi meninjau kehidupan masa lalu dan fokus pada kehidupan masa kini	DS : - Pasien mengatakan akan fokus pada pengobatannya dan kesembuhannya DO : - Pasien tampak senyum dan rileks	 Okidayanti

E. EVALUASI

No	Tgl/Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
1	15 April 2025/ 09.30 wita	S : - Pasien mengatakan merasa lebih tenang dan sudah mulai menerima kenyataan yang dialaminya - Pasien mengatakan akan semakin mendekatkan diri dengan Tuhan dan selalu ingat untuk sembahyang - Keluarga pasien mengatakan akan selalu selalu melakukan sembahyang bersama untuk mendoakan kesembuhan pasien O : - Verbalisasi makna tujuan hidup meningkat - Verbalisasi kepuasan terhadap makna hidup meningkat - Verbalisasi perasaan keberdayaan meningkat - Kemampuan beribadah membaik - Dengan orang terdekat/pemimpin spiritual membaik A : - Tujuan tercapai, masalah keperawatan distres spiritual teratasi P : - Pertahankan intervensi dengan melanjutkan intervensi spiritual harian, dan anjurkan melakukan teknik relaksasi <i>guided imagery</i> menjaga keterlibatan keluarga dan lingkungan dalam proses penyembuhan spiritual pasien	 Okidayanti

Lampiran 9 Izin Pengambilan Kasus



Gianyar, 04 April 2025

Nomor : 070/12839/RSU
Lampiran : -
Perihal : Pembayaran Pengambilan Kasus

Kepada :
Yth. Ni Luh Putu Okidayanti
Di_

Tempat

Dengan Hormat,

Memenuhi permohonan saudara melalui surat Politeknik Kesehatan Denpasar nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1.266 /2025, tertanggal 13 Maret 2025, perihal : Surat Ijin Pengambilan Kasus

atas nama :

Nama : Ni Luh Putu Okidayanti
Pendidikan : Mahasiswa DIII Keperawatan Poltekes Denpasar
Bidang / Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Distres Spritual akibat Carsinoma Mammae Di RSUD Sanjiwani
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani
Gianyar
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lamanya : 04-30 April 2025
Pengambilan Kasus

Maka dengan ini kami mengijinkan menggunakan Ruangan untuk melaksanakan Pengambilan Kasus di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Pengambilan Kasus

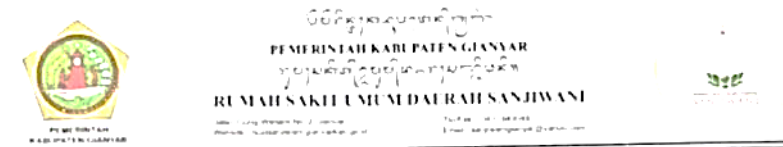
JENIS PELAYANAN	BIAYA (Rp)	SATUAN	JUMLAH (Rp)
Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	106.000,-	1org x 1 proposal x 30 hr	112.500,-
Jasa Pelayanan	106.000,-	1 org x 1 proposal x 30 hr	112.500,-
Total			227.000,-

Direktur RSUD Sanjiwani Kab. Gianyar

dr. Nyoman Brata Widhiartha, M.M
NIP. 197412302606041011



Lampiran 10 Surat Keterangan Pengambilan Kasus



SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/ 161015/ RSU

Yang bertanda tangan di bawah ini :

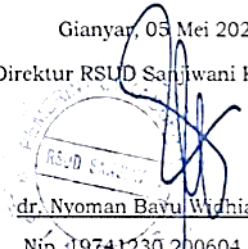
Nama : Dr. Nyoman Bayu Widhiartha, M.M
Nip : 19741230 200604 1 011
Pangkat/Gol. : Pembina TK.I/ IVB
Jabatan : Direktur

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ni Luh Putu Okidayanti
Pendidikan : Mahasiswa DIII Keperawatan Poltekkes
Denpasar
Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Memang benar mahasiswa yang tersebut diatas, telah melaksanakan Pengambilan Kasus dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Gangguan Citra Tubuh Akibat Ca.Mammac Post Mastektomi Tahun 2025 di RSUD Sanjiwani Tahun 2025 Di RSUD Sanjiwani Kabupaten Gianyar pada tanggal 18 Maret s/d 5 April 2025.

Demikian surat keterangan ini, kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar, 05 Mei 2025
Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar

dr. Nyoman Bayu Widhiartha, M.M
Nip. 19741230 200604 1 011
Pembina TK.I/IVB

Lampiran 11 Bukti Bimbingan SIAK

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120122113					
Nama Mahasiswa	NI LUH PUTU OKIDAYANTI					
Info Akademik	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	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Pengajuan Judul Karya Tulis Ilmiah	Judul bisa diterima, perkuat data dukungnya	17 Des 2024	✓	
2	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Pengajuan judul KTI sesuai pedoman baru 2025	Judulacc, lanjutkan BAB 1	23 Des 2024	✓	
3	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Melaksanakan bimbingan karya tulis ilmiah BAB 1	Kuatkan data dukung, khususnya data tingkat nasional	6 Jan 2025	✓	
4	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Melaksanakan bimbingan bab 1-2-3 dan penulisan	Perbaiki tata tulis	21 Feb 2025	✓	
5	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan pengajuan judul KTI	Acc	23 Des 2024	✓	
6	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Melaksanakan bimbingan bab 1	Pertajam luas dan besar masalah	10 Jan 2025	✓	
7	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan bab 1-2-3	Pertajam kajian teori	3 Mar 2025	✓	
8	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Konsultasi revisi bab 1,2 dan 3 dan pengambilan kasus	Sesuaikan dg juknis	11 Mar 2025	✓	
9	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Konsultasi revisi bab 1,2 dan 3	BAB 1, 2 dan 3 bisa dilanjutkan	3 Mar 2025	✓	
10	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Pengajuan pengambilan kasus karya tulis ilmiah	Kasus agar dilaporkan minimal 3 hari	5 Mar 2025	✓	
11	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan pengambilan kasus yang ditemukan di rumah sakit	Kumpulkan data yang lengkap	11 Apr 2025	✓	
12	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan asuhan keperawatan pada pasien distres spiritual akibat carsinoma mammae	Kelompokan data sesuai pedoman	28 Apr 2025	✓	
13	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Konsultasi kasus karya tulis ilmiah	Kasus bisa dilanjutkan	30 Apr 2025	✓	
14	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan BAB 4 laporan kasus	Uraikan data yang lengkap	5 Mei 2025	✓	
15	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Konsultasi revisi BAB 4 dan BAB 5	BAB 4 dan 5 bisa dilanjutkan, perhatikan tata tulis	15 Mei 2025	✓	
16	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan pengambilan kasus yang di temukan di rumah sakit	Segera cari pasien laporan tanda dan gejala sesuai data mayor dan minor	14 Apr 2025	✓	
17	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan asuhan keperawatan karya tulis ilmiah	Lengkapi data yang diambil pada pasien	5 Mei 2025	✓	
18	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Pengajuan revisian asuhan keperawatan	Perbaiki riwayat kesehatan, buat secara rinci yang dialami pasien	6 Mei 2025	✓	
19	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan perbaikan Analisis Data, Intervensi , dan Implementasi Keperawatan	Sesuaikan dengan data yang ditemukan pada pasien, dan gunakan bahasa yang sederhana	7 Mei 2025	✓	
20	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan bab 4 dan bab 5	Tambahkan jurnal dan penelitian orang lain yang sama	8 Mei 2025	✓	
21	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Pengajuan revisi bab 4 dan bab 5	Perbaiki dan tambahkan jurnal yang sama dengan hasil penelitian yang ditemukan	14 Mei 2025	✓	
22	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Bimbingan perbaikan pembahasan dan saran	Lengkapi saran sesuai data yang ditemukan dan data yang tidak ditemukan	15 Mei 2025	✓	
23	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Pengajuan sidang	ACC ujian	16 Mei 2025	✓	
24	196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.	Pengajuan sidang KTI	Acc sidang	16 Mei 2025	✓	

Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Adminitrasi



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 Luh Putu Okidayanti
 NIM : P07120122113

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	14 April 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	16 April 2025		
2	Perpustakaan	16 April 2025		Aewa Triwijaya
3	Laboratorium	16 April 2025		Sumadani
4	IKM	16 April 2025		Rasak
5	Kuangan	16 April 2025		I.A. Subi B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	16 April 2025		Budisa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 13 Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S Dengan Distres Spiritual Akibat Carsinoma Mammae di RSUD Sanjiwani Gia.pdf

ORIGINALITY REPORT

25%	20%	3%	19%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	11%
	Student Paper	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	3%
	Internet Source	
3	repository.poltekkes-tjk.ac.id	2%
	Internet Source	
4	perawat.org	1%
	Internet Source	
5	repositori.uin-alauddin.ac.id	1%
	Internet Source	
6	pdfcoffee.com	1%
	Internet Source	
7	eprints.umm.ac.id	1%
	Internet Source	
8	eprints.poltekkesjogja.ac.id	<1%
	Internet Source	
9	vdocs.cz	<1%
	Internet Source	
10	www.genpi.co	<1%
	Internet Source	
11	repository.poltekkes-kaltim.ac.id	<1%
	Internet Source	
12	www.repository.poltekkes-kdi.ac.id	<1%
	Internet Source	

40	pasca.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
41	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	<1 %
42	perpustakaan.rsmoewardi.com Internet Source	<1 %
43	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	<1 %
44	repository.umj.ac.id Internet Source	<1 %
45	rizkaalfia.blogspot.com Internet Source	<1 %
46	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
47	Poppy Farasari, Evita Widyawati, Friska Oktaviana. "Penyuluhan Pengaruh Pemberian Edukasi Pemeriksaan Payudara Sendiri kepada Keterampilan Sadari pada Remaja Putri Usia 13 - 15 Tahun", Community Reinforcement and Development Journal, 2023 Publication	<1 %
48	doku.pub Internet Source	<1 %
49	eprints.undip.ac.id Internet Source	<1 %
50	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1 %
51	docplayer.info Internet Source	<1 %

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Ag. AB
A. Patman

Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Okidayanti
NIM : P07120122113
Program Studi : D-III Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Dinas Pangitebel, Desa Antiga Kelod, Kab. Karangasem
Nomor HP/Email : 081237749343/okidayanti2003@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya ilmiah akhir ners berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Distres Spiritual Akibat *Carcinoma Mammariae* Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2025

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau 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. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagai mestinya.

Denpasar, 22 Mei 2025
Yang menyatakan



Ni Luh Putu Okidayanti
NIM. P07120122113