Lampiran 1 Jadwal Laporan Kasus

JADWAL LAPORAN KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA TAHUN 2025

N	KEGIAT	W	ak	tu I	Keg	jiat	an	(da	lan	n m	ning	ggu)								
O	AN	Ja	Januari Pebruari Maret		April			Mei 2024													
		20	25			20	25			20	25			2025							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusun																				
	an KTI																				
2	Revisi																				
	KTI																				
3	Pengurusa																				
	n Ijin																				
	Penelitian																				
4	Pengumpu																				
	lan Data																				
5	Pengolaha																				
	n Data																				
6	Penyusun																				
	an KTI																				
7	Ujian KTI																				
8	Revisi																				
	KTI																				
9	Pengumpu																				
	lan KTI																				

Lampiran 2 Realisasi Biaya laporan kasus

REALISASI BIAYA LAPORAN KASUS ASUHA KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA TAHUN 2025

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan KTI (kuota internet)	Rp. 100.000,00
	b. Studi Pendahuluan	Rp. 0
	c. Penggandaan KTI	Rp. 100.000,00
	d. Revisi KTI	Rp. 100.000,00
	e. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 30.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Transportasi Penelitian	Rp. 100.000,00
	b. Print Lembar Persetujuan	Rp. 2.000,00
	c. Print Lembar Observasi	Rp. 4.000,00
	d. Print Lembar Penelitian PSQI	Rp. 2.000,00
	e. Print Lembar Pengkajian Asuhan	Rp. 10.000,00
	Keperawatan	
3.	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan kasus	Rp. 100.000,00
	b. Penggandaan laporan	RP. 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp. 100.000,00
	d. Jilid laporan	Rp. 50.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp. 200.000,00
	Jumlah	Rp. 1.098.000,00

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA LAPORAN KASUS

Yang terhormat Ibu/Saudara, Kami meminta kesediaanya untuk berpatisipasi 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. S Dengan Gangguan Pola
	Tidur Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD
	Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025
Nama	Ni Putu Nadya Karunia Utami
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Kuta Utara

Laporan kasus ini bertujuan untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada NY. S Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025. Jumlah pasien 1 orang dengan kriteria inklusi laporan kasus ini yaitu pasien dengan diagnosa kanker payudara dalam keadaan sadar dengan diagnosis keperawatan gangguan pola tidur di UPTD Puskesmas Kuta Utara tahun 2025, serta pasien bersedia menjadi responden. Kriteria ekslusi laporan ini yaitu pasien kanker

payudara yang tidak bersedia menjadi responden, pasien mengalami komplikasi serta penurunan kesadaran sehingga tidak dapat diwawancarai, dan pasien kanker payudara yang sedang dirawat di Rumah Sakit saat pengambilan kasus.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta laporan kasus ini Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (*Informed Consent*) sebagai peserta laporan kasus, setelah Ibu/Saudara benar – benar memahami tentang laporan kasus ini Ibu/Saudara akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Apabila selama berlangsungnya pengambilan kasus terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam pengambilan kasus, saya akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan, silahkan hubungi saya: Ni Putu Nadya Karunia Utami **No. HP 085346932859**

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

Badung, 31 Maret 2025

Peserta/ Subyek Laporan Kasus

Penulis

Ny. S

Ni Putu Nadya Karunia Utami

Tanggal: 31 Maret 2025 Tanggal: 31 Maret 2025

Lampiran 4 Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara Calon Responden

Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan Pada

Ny. S Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja

UPTD Puskesmas Kuta Utara" sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program

studi Diploma III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon

kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi

dari laporan kasus ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya

ucapkan terimakasih.

Badung, 31 Maret 2025

Penulis

Ni Putu Nadya Karunia Utami

P07120122098

99

Lampiran 5 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. S

Tempat/Tanggal Lahir : Badung, 22 Desember 1968

Pekerjaan : Tidak Bekerja

Alamat : Link Gadon GG Liplip, Kabupaten Badung

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden laporan kasus, bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan dan berperan dalam laporan kasus yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker

Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025" yang dilakukan oleh Ni Putu Nadya Karunia Utami. Saya mengerti data laporan kasus ini akan dirahasiakan dan semua yang dicantumkan identitas subjek laporan kasus akan digunakan dalam data laporan kasus.

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada unsur pemaksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam laporan kasus ini.

Badung, 31 Maret 2025

Ny. S

Lampiran 6 Validasi Bimbingan



15 PM				Data Skripsi Mahasiswa		
	23	19620321983091001 - 1 KETUIT GAMA, SKM., MJGH	Birthingan kovetunaten laperan Ratus	Porhatikan penomoran halancan, rapikan dafar isi, dafar tabel dan daftar lampiran	15 Mel 2025	-
	24	196202221983090001 - 1 KETUT GAMA, SKM, M Kks	Bintangun pertelian Reseluruhan taparan kasus	ACC Maju Ujien	16 Mai 2025	~

Lampiran 7 Hasil Cek Turnitin

Asuhan Keperawatan Pada Ny.S dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara

1 (5% RITY INDEX	10% INTERNET SOURCES	3% PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
PEMARY	SOUNCES			
1		ted to Badan PP terian Kesehatar ^{er}		n 7
2	reposit	ory.poltekkes-de	enpasar.ac.id	1
3	reposit	ory.poltekkes-tjk	c.ac.id	1
4	reposit	ory.poltekkes-ka	ltim.ac.id	<1
5	eprints Internet Sou	.walisongo.ac.id		<1
6	reposit	ory.unhas.ac.id		<1
7	123dok			<1
8	rama.u Internet Sou	nimal.ac.id		<1
9	Submit Student Pap	ted to Universit	s Andalas	<1
10	Submit Student Pap	ted to Universit	as Pamulang	<1
11	www.sl	ideshare.net		<1

Berhubungan dengan Kanker Payudara Pada Wanita di Klinik Bintang Ki Maja Lampung", Malahayati Nursing Journal, 2024

Exclude quotes Exclude bibliography City

DΗ

Exclude matches

Lampiran 8 Ijin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politekov Keschotan Dempatar

- trin Sentinote I Sentrui
 Despisa Selvar III BRUZE
 yest 1984
 Mippleweet taken almpois and

Namor

PP.06 02/F.XXIV.13/ 1/94 /2025

11 Maret 2025

Mohan (in Pengambian Kasus Hal

Yih. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Badung

Jalan Raya Sempidi, Mengwi, Badung

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

Ni Pulu Nadya Karunia Utami nama

NIM : P07120122096

semester

judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat

Kanker Payucara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kula Utara Tahun

2025

32 hari ama

14 Maret 2025 s.d 14 April 2025 waktu : UPTD Puskesmas Kuta Utara

Pembiayaan yang timbul dari kegistan Ini akan dibebankah kepada mahasiswa tersebut. diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Pottekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Keperawatan

> I Made Sukarja, S. Kep, Ners., M. Kep NIP. 168812311992031020

Komontarian Kesetostan I dak menerima arap dan/stau gran/kasi dalam samak apapun. Aka tentapat potensi arap atau grafifikasi silakan tepotkan melaki HALD KEN/EKKES 1600567 dan <u>Miza insia kerdua ya id</u> Lidiuk verifikusi keestian landa targan elektronik, etakan unggah dakuman pada lamah





Sifat

PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG
"MANGUPRAJA MANGALA"

JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP: 103413 9009252 FAX (0361) 9009252

Website: www.badungkab.go.id

Mangupura, 17 Maret 2025

Kepala UPTO Puskesmas Kuta Namor 500.5.7.15/727/Bakesbangpol Biasa

Utara

di-

Lampiran Rekomendasi Pengambilan Kasus Perihal

tempat

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1194/2025, tanggal 11/03/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Pengambilan Kasus kepada:

: Ni Putu Nadya Karunia Utami Nama

NIM/No. Identitas P07120122098 Pekerjaan Mahasiswa/Pelajar

Alamat KTP : Br. Dinas Tegal Sari, Desa Sumberkima, Koc. Gerokgak, Kab

Buleleng

Poltekkes Kemenkes Denpasar Nama Instansi

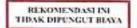
: Jl. Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota Alamat Instansi

Denpasar, Ball 80222

: UPTD Puskesmas Kuta Utara Lokasi Kegiatan Tujuan Kegiatan : Penyelesaian Tugas Akhir (KTI) Lama Kegiatan : 14/03/2025 s.d 14/04/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

- Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
- 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;
- Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
- Sotelah kegistan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.



Jangan berkah webelah delam bentuk apa pun-kepacar perugak sama sebagai udaya mewujudkan Zota limegrilah & Pelayanan

Tembusan disampaikan kepada 1. Kepala Instansi Terkat 2. Yang Bersangkutan

Arsip



Telah diandurungani secara elektronik oleh Kepula Badan Kesataan Bangsa dan Pelaik Kabupaten Badung Den, I Nyonan Sacadi N2P, 196602111989081001



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Semifikat Elektronik yang diserbakan oleh Balai Semifikasi

(BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pinslai QRCode yang tersedia pada dekumen ini sasa tatan
berikat.

berikas.

https://de.bedungkab.go/d0/6999990041748022244604653346781

Eglarmasi dan panakan terkait pemeriksaan keabsahan dakumen tersedus pada https://toe.hadungkab.go.id



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG DINAS KESEHATAN

UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA

Jalan Raya Kasambi Nomor 2, Karobosan, Kuta Utara, Badung 80383, Telepon (0381) 429981, WhatsApp +6259608466290, Laman https://puskesmaskutautara.badungkab.go.id, Pos-el puskeskutautara@gmail.com

Kuta Utara, 19 Maret 2025

CUTAC

Nomor : 400.14.5.4/305/PKU

Sifat : Biasa Lampiran : -

Hal : Permohonan Izin Studi Kasus

Yth. Direktur Poliekkes Kemenkes Denpasar

d-

Tempat

Dengan Hormat.

Berdasarkan surat Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar tanggal 11 Maret 2025, Nomor: PP.06.02/F XXIV 13/1197/2025, Halt Morion ilin Pengambilan Kasus. Sehubungan hal tersebut, maka dengan ini kami mengizinkan untuk melakukan Studi-Kasus di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara, kepada:

Nama : Ni Putu Nadya Karunia Utami

NIM : P07120122098 Program Studi : DIII Keperawatan

Kasus : Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Gangguan Pola Tidur

Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta

Utara Tahun 2025

Lama Kegiatan : 1 Bulan (14 Maret s/d 14 April 2025)

Demikian surat ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara



dr. I Putu Milantika, M.P.H. Pembina Tingkat I (IV/b) NIP 197801212005011008

maken " and y Telepoi Elitab year

Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 10 Media Edukasi Leaflet Gangguan Pola Tidur



Lampiran 11 Pemeriksaan Anatomi dan Imunohistokimia

DATA AWAL

Riwayat / Diagnosa Klinik

Linvasive breast cardinoma of no special type grade 2 dangan komponen DCIS Diagnosa PA

N

HASIL PEMERIKSAAN

, positif pada 90 % indi set tumor dengan intensitas kuat ER

, positif pada 90 % inti sel tumor dengan-DQ.

intensilas kuat

terpulas pace membrar sel dangar intensitas pucar tidak kompili pada 50 % sel tumor HER-2

KI-67 : postif pada 2 % inti sel tumor

KESIMPULAN

ER :positif PR :postif HER-2 megatif (+1)

Ki-67 : positif peda 2 % mi sel tumor

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TEKNIK RELAKSASI OTOT PROGRESIF

Pengartian

Terapi relaksasi otot progresif merupakan suatu terapi yang mengkombinasikan latihan nafas dalam dan serangkaian seri kontraksi dan relaksasi otot tertentu.

Tujuan

- 1. Memperbaiki kualitas tidur.
- 2. Membantu pasien dalam proses istirahat tidur.

Indikasi

- 1. Mengalami gangguan tidur (Insomnia)
- 2. Penderita kanker payudara
- 3. Memiliki masalah ketegangan otot dan masalah stres

Kontraindikasi

- 1 Mengalami keterbatasan gerak, misalnya tidak bisa menggerakkan badan
- 2 Lansia yang mengalami perawatan tirah baring (bed rest)
- 3 Penyakit jantung berat/akut
- 4 Gangguan pernafasan, seperti Asma dan Dispnea

Prosedur Kerja

- i. Alat dan Bahan
 - 1. Kursi atau Kasur
 - 2. Bantal
 - 3. Jam dinding
 - 4. Lingkungan yang tenang dan sunyi nyaman Tahap Pra-Interaksi ii. Tahap Pra-Interaksi

1 Melakukan verifikasi kebutuhan keluarga/klien untuk laithan relaksasi otot progresif

- 2 Mencuci tangan
- 3 Menyiapkan peralatan latihan relaksasi otot progresif dengan sistematis dan rapi

iii. Tahap Orientasi

- 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik
- 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga
- 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan iv. Tahap Kerja
- 1. Mencuci tangan
- 2. Posisikan tubuh pasien secara nyaman yaitu dengan berbaring lalu mata tertutup menggunakan bantal di bawah kepala dan lutut atau duduk di kursi dengan kepala ditopang, hindari dengan posisi berdiri
- 3. Lepaskan semua aksesoris yang digunakan seperti kacamata, sepatu, sabuk dan jam tangan

Melonggarkan ikat pinggang, longgarkan dasi atau hal lain yang sifatnya mengikat ketat.

Gerakan 1 : Ditujukan untuk melatih otot tangan

- a. Lakukan pernafasan perut, kemudian hembuskan perlahan. Saat menghembuskan nafas bayangkan bahwa ketegangan yang berada dalam tubuh mulai rileks mengalir pergi.
- b. Genggam tangan kiri sambil membuat kepalan
- c. Buat kepalan semakin kuat sambil merasakan sensasi ketegangan yang terjadi.
- d. Ketika kepalan tangan dilepaskan, pasien dipandu untuk merasakan rileks dalam 10 detik
- e. Lakukan gerakan pada tangan kiri dengan dilakukan dua kali sehingga pasien dapat memebedakan perbedaan antara ketegangan otot dan keadaan relaks yang dialami.
- f. Prosedur serupa juga lakukan pada tangan sebelah kanan.

Gerakan 2: Ditujukan untuk melatih otot tangan bagian belakang yaitu dengan meluruskan lengan kemudian tumpukan pergelangan tangan kemudian tarik telapak tangan hingga menghadap ke depan. Lakukan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat tangan di relakskan bayangkan bahwa ketegangan dan nyeri yang berada dalam tubuh mulai rileks mengalir pergi.

Gerakan 3: Ditujukan untuk melatih otot biseps dan trispes (otot besar pada bagian atas pangkal lengan).

- a. Genggan kedua tangan sehingga menjadi kepalan
- b. Kemudian membawa kedua kepalan ke pundak sehingga otot biseps akan menjadi tegang.
- c. Kencangkan otot trisep dengan memperpanjang lengan dan mengunci siku . Tahan dan kemudian rilekskan. Lakukan gerakan serupa sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat otot dirilekskan rasakan sensasi rileks dan bayangkan bahwa nyeri mengalir pergi.

Gerakan 4: Ditujukan untuk melatih otot bahu supaya mengendur rileks

- a. Mengangkat kedua bahu setinggi-setingginya seakan-akan bahu dibawa menyentuh kedua telinga.
- b. Fokus perhatian gerakan ini adalah kontras ketegangan yang terjadi di bahu, leher dan punggung atas. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat bahu kembali kekeadaan semula bayangkan nyeri dan ketegangan mengalir pergi dan rasakan rileks pada area bahu, leher dan punggung atas.

Gerakan 5 : Ditujukan untuk melemaskan otot dahi

- a. Mengerutkan dahi dan alis sampai otot-ototnya terasa dan kulitnya keriput.
- b. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat dahi dan alis kembali kekeadaan semula bayangkan otot-otot dahi dan alis merasakan rileks dan ketegangan serta nyeri mengalir pergi.

Gerakan 6 : Bertujuan melemaskan otot mata

- a. Tutup rapat dan keras mata sehingga dapat dirasakan ketegangan disekitar mata dan otot-otot yang mengendalikan gerakan mata.
- b. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat mata di buka bayangkan otot-otot mata merasakan rileks dan ketegangan serta nyeri mengalir pergi.

Gerakan 7 : Ditujukan melemaskan otot rahang

- a. Dianjurkan untuk mengendurkan ketegangan yang dialami oleh otot rahang, dengan cara katupkan rahang, di ikuti dengan menggigit gigi sehingga terjadi ketegangan di sekitar otot rahang.
- b. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik. Saat gigi kembali kekeadaan semula bayangkan ketegangan pada rahang merasakan rileks dan nyeri mengalir pergi.

Gerakan 8: Bertujuan mengendurkan otot otot sekita mulut

- a. Bibir dicucukan sekuat-kuatnya sehingga akan dirasakan ketegangan disekitar mulut.
- b. Saat bibir kembali kekeadaan semula rasakan rileksnya dari ketegangan dan bayangkan keteganggan serta nyeri mengalir pergi. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 9: Bertujuan untuk merilekskan otot-otot leher bagian belakang

- a. Gerakan diawali dengan otot leher bagian belakang lalu kemudian otot leher bagian depan
- b. Letakkan kepala hingga dapat beristirahat
- c. Tekan kepala perlahan pada permukaan bantalan kursi sedemikian rupa sehingga dapat merasakan ketegangan di bagian belakang leher dan punggung bagian atas.
- d. Saat kepala akan kembali kekeadaan semula rasakan ketegangan pada otot leher bagian belakang menjadi lebih rileks dan bayangkan nyeri mengalir pergi dan tubuh akan menjadi semakin rileks. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 10: Ditujukan untuk melatih otot leher bagian depan a.

Membawa atau menundukan kepala ke muka

- b. Kemudian pasien diminta untuk membenamkan dagu ke dadanya, sehingga dapat merasakan ketegangan di daerah leher bagian muka
- c. Saat kepala akan kembali kekeadaan semula rasakan ketegangan pada otot leher bagian depan menjadi lebih rileks dan bayangkan nyeri mengalir pergi dan tubuh akan menjadi semakin rileks.
- d. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 11: Ditujukan untuk melatih otot punggung a.

Angkat tubuh dari sandaran kursi

- b. Punggung dilengkungkan
- c. Busungkan dada, tahan kondisi tegang selama 10 detik, kemudian rileks.
- d. Saat rileks, letakkan anggota tubuh kembali ke kursi sambil membiarkan otot menjadi lemas.

- e. Saat tubuh akan kembali kekeadaan semula rasakan ketegangan pada otot punggung menjadi lebih rileks dan bayangkan nyeri mengalir pergi dan tubuh akan menjadi semakin rileks.
- f. Lakukan gerakan sebanyak 2 kali dalam hitungan 10 detik.

Gerakan 12 : Ditujukan untuk melemaskan otot dada

- a. Tarik nafas panjang untuk mengisi paru-paru dengan udara bersih sebanyak banyaknya
- b. Posisi ini ditahan selama 10 detik sambil merasakan ketegangan yang di bagian dada kemudian turunkan ke perut

Saat ketegangan dilepas, lakukan nafas normal dengan lega

Lampiran 13 Pengkajian PSQI Setelah Dilakukan Asuhan Keperawatan

No	Pertanyaan	Skor			
1	2	3			
Nila	i skor	0	1	2	3
1	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari ?	Di jam	11 malam		
		≤15	16-30	31-60	>6
		menit	Menit	menit	Menit
2	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam ?		√		
3	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi	Jam 5			
	hari	>7 jam	6-7 jam	5-6 jam	<5jam
4	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari? (hal ini mungkin berbeda dengan jumlah jam yang anda habiskan ditempat tidur)		√		
5	Selama seminggu terakhir seberapa sering anda mengalami hal dibawah ini :	Tidak pernah	1x seminggu	2x seminggu	≥3x seminggu
	a. tidak dapat tidur dimalam hari dalam waktu 30 menit				
	1) bangun tengah malam atau dini hari		√		
	2) harus bangun		✓		

untuk kekamar mandi	
3) tidak dapat bernafas dengan nyaman	<i>√</i>
4) batuk atau mendengkur keras	·
5) merasa kedinginan	✓
6) merasa kepanasan	✓
7) merasa kesakitan saat tidur malam hari (misal: kram, pegal, nyeri)	
8) hal lain yang membuat tidur anda terganggu di malam hari,	
tolong jelaskan:	√
tidak ada kesulitan tidur sedikit berkurang, tidur terasa lebih nyenyak	•
6 Selama seminggu terakhir, seberapa sering anda mengonsumsi obat tidur (diresepkan oleh dokter atau obat bebas) untuk membantu anda tidur?	
7 Selam seminggu terakhir seberapa sering anda merasa	

terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktivitas, mengemudi, atau aktivitas lainnya?

		Tidak antusia	kecil	Sedang	Besar
8	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang anda dapatkan seberapa antusias anda menyelesaikan masalah tersebut ?		✓		
		Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
9	Selama seminggu terakhir bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?		✓		

Keterangan Kolom Nilai Skor:

Skor total komponen 7 $\underbrace{1-9}_{0-18}$

19-27 : 3

: 2

0 = Sangat Baik

1 = Cukup Baik

2 = Agak buruk

3 = Sangat Buruk

Untuk menentukan skor akhir yang menyimpulkan kualitas tidur keseluruhan: jumlah semua hasil skor mulai dari komponen 1-7

Dengan hasil ukur:

1. Baik : ≤5

2. Buruk : >5

Lampiran 14 Lembar Observasi

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Gangguan Pola Tidur

Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara Di Wilayah

Kerja UPTD Puskesmas Mengwi III

Tanggal Observasi : 4 April 2025

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

No	Masalah Keperawatan	Tanda dan Gejala		
		Ya	Tidak	
	Gangguan Pola Tidur		1	
1.	Gejala dan Tanda Mayor			
	Subjektif			
	a. Mengeluh sulit tidur	✓		
	b. Mengeluh sering terjaga	✓		
	c. Mengeluh tidak puas tidur	✓		
	d. Mengeluh pola tidur berubah	✓		
	e. Mengeluh istirahat tidak cukup	✓		
	Objektif			
	(tidak tersedia)			
2.	Gejala dan Tanda Minor			
	Subjektif			
	a. Mengeluh kemampuan beraktivitas menurun	✓		
	Objektif			
	(tidak tersedia)			

B. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

No	Diagnosis Keperawatan (PES)	Dirumuskan		
		Ya	Tidak	
1.	Problem			
	Gangguan pola tidur	✓		

2.	Etiologi		
	a. Hambatan lingkungan (mis. kelembapan lingkungan sekitar, suhu lingkungan, kebisungan, bau tidak sedap, jadwal pemantauan/pemeriksaan/tindakan)	✓	
	b. Kurang kontrol tidur	√	
	c. Kurang privasi		√
	d. Restraint fisik		√
	e. ketiadaan teman tidur		√
	f. tidak familiar dengan peralatan tidur		✓
3.	Symptom		
	a. Mengeluh sulit tidur	✓	
	b. Mengeluh sering terjaga	√	
	c. Mengeluh tidak puas tidur	√	
	d. Mengeluh pola tidur berubah	√	
	e. Mengeluh istirahat tidak cukup	✓	
	f. Mengeluh kemampuan beraktivitas menurun	✓	

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO	Intervensi Keperawatan	Dilak	sanakan
		Ya	Tidak
1.	Dukungan Tidur		
	Observasi		
	a. Identifikasi pola aktivitas dan istirahat	✓	
	b. Identifikasi faktor penggangu tidur (fisik dan/atau	\checkmark	
	psikologis)		
	c. Identifikasi makanan dan minuman yang	✓	
	mengganggu tidur (mis: kopi, teh, alcohol, makan		
	mendekati waktu tidur, minum sebelum tidur)		
	d. Identifikas obat tidur yang dikonsumsi		✓
	Terapeutik		- U.
	a. Modifikasi lingkungan (mis: pencahayaan, kebisingan,	✓	
	suhu		
	b. Batasi waktu tidur siang, jika perlu	✓	
	c. Fasilitasi kebisingan, suhu, batasi waktu tidur	\checkmark	
	siang, jika perlu		
	d. Tetapkan jadwal tidur rutin menghilangkan	✓	
	kebisingan, menghilangkan kebisingan, suhu,		
	batasi waktu tidur iang, jika perlu		
	e. Fasilitasi menghilangkan stress sebelum tidur		
	f. Tetapkan jadwal tidur rutin	√	
	1. Tetapkan jauwai tiuui tutiii	-	

	T 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1							
	g. Lakukan prosedur untuk meningkatkan	V						
	kenyamanan (mis: pijat, pengaturan posisi, terapi							
	akupresur)							
	h. Sesuaikan jadwal pemberian obat dan/atau		✓					
	Tindakan untuk menunjang siklus tidur-terjaga							
	Edukasi							
	a. Jelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit	✓						
	b. Anjurkan menepati kebiasaan waktu tidur	✓						
	c. Anjurkan makanan tinggi karbohidrat dan rendah		✓					
	lemak							
	d. Anjurkan menghindari makanan/minuman yang	\checkmark						
	mengganggu tidur							
	e. Anjurkan penggunaan obat tidur yang tidak		✓					
	mengandung supresor terhadap tidur REM							
	f. Anjarkan faktorfaktor yang berkontribusi terhadap		✓					
	gangguan pola tidur (mis: psikologis, gaya berubah							
	shift							
	g. Ajakrkan relaksasi otot autogenic atau cara	\checkmark						
	nonfarmakologi Lainnya							
2.	Edukasi Aktivitas/istirahat							
	a. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima	✓						
	informasi							
	Terapeutik							
	a. Sediakan materi dan media pengaturan aktivitas dan	✓						
	istirahat							
	b. Jadwalkan pemberian Pendidikan Kesehatan sesuai	\checkmark						
	kesepakatan							
	c. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga	\checkmark						
	untuk bertanya							
	Edukasi							
	a. Jelaskan pentingnya melakukan aktivitas	✓						
	fisik/olahraga secara rutin							
	b. Anjurkan terlibat dalam aktivitas kelompok,		✓					
	aktivitas bermain atau aktivitas lainnya							
	c. Anjurkan menyusun jadwal aktivitas dan istirahat	✓						
	d. Ajarkan cara mengidentifikasi kebutuhan istirahat	✓						
	(mis: kelelahan, sesak napas saat aktivitas)							
	e. Ajarkan cara mengidentifikasi target dan jenis	✓						
	aktivitas sesuai Kemampuan							
3	Intervensi Pendukung		1					
	Terapi Relaksasi Otot Progresif							
	Observasi							
	a. Indentifikasi tempat yang tenang dan nyaman	✓						
	b. Monitor secara berkala untuk memastikan otot	√						
	rileks	•						
	c. Memonitor adanya indikator tidak rileks (mis.	٧						
	adanya Gerakan, pernapasan yang berat)							
	Terapeutik							

	a.	Atur lingkungan agar tidak ada gangguan saat terapi	✓	
-	b.	Berikan posisi bersandar pada kursi atau posisi lainnya yang nyaman	✓	
	c.	Beri waktu mengungkapkan perasaan tentang terapi		
=	Ed	ukasi		
	a.	Anjurkan memakai pakaian yang nyaman dan tidak sempat Anjurkan melakukan relaksasi otot rahang	√	
-	b.	menegangkan otot selama 5 sampai 10 detik, kemudian anjurkan untuk merilekskan	✓	
	c.	Anjurkan fokus pada sensasi otot yang menegang	✓	
Ī	d.	Anjurkan fokus pada sensasi otot yang relaks	✓	
	e.	Anjurkan bernapas dalam dan perlahan	✓	
-	f.	Anjurkan berlatih di antara sesi regulasi dengan perawat	✓	

i. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

NO		Intervensi Keperawatan	Dilaks	anakan
		-	Ya	Tidak
1.		kungan Tidur		
	Ob	servasi		
	e.	Identifikasi pola aktivitas dan istirahat	✓	
	f.	Identifikasi faktor penggangu tidur (fisik dan/atau	\checkmark	
		psikologis)		
	g.	Identifikasi makanan dan minuman yang	\checkmark	
		mengganggu tidur (mis: kopi, teh, alcohol, makan		
		mendekati waktu tidur, minum sebelum tidur)		
	h.	Identifikas obat tidur yang dikonsumsi		✓
	Te	rapeutik		
	i.	Modifikasi lingkungan (mis: pencahayaan, kebisingan,	✓	
		suhu		
	j.	Batasi waktu tidur siang, jika perlu	\checkmark	
	k.	Fasilitasi kebisingan, suhu, batasi waktu tidur	✓	
		siang, jika perlu		
	1.	Tetapkan jadwal tidur rutin menghilangkan	✓	
		kebisingan, menghilangkan kebisingan, suhu,		
		batasi waktu tidur iang, jika perlu		
	m	. Fasilitasi menghilangkan stress sebelum tidur		✓
		Tetapkan jadwal tidur rutin	✓	
		Lakukan prosedur untuk meningkatkan	✓	
		kenyamanan (mis: pijat, pengaturan posisi, terapi		
		akupresur)		
	p.	Sesuaikan jadwal pemberian obat dan/atau		✓
	Ь.	Tindakan untuk menunjang siklus tidur-terjaga		
<u> </u>	l	I madicali antak menanjang sikias naar terjaga		1

	Edukasi						
	h. Jelaskan pentingnya tidur cukup selama sakit	✓					
	i. Anjurkan menepati kebiasaan waktu tidur	✓					
	j. Anjurkan makanan tinggi karbohidrat dan rendah lemak		√				
	k. Anjurkan menghindari makanan/minuman yang mengganggu tidur	✓					
	Anjurkan penggunaan obat tidur yang tidak mengandung supresor terhadap tidur REM		√				
	m. Anjarkan faktorfaktor yang berkontribusi terhadap gangguan pola tidur (mis: psikologis, gaya berubah shift		√				
	n. Ajakrkan relaksasi otot autogenic atau cara nonfarmakologi Lainnya	✓					
2.	Edukasi Aktivitas/istirahat						
	b. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima	✓					
	informasi						
	Terapeutik		I				
	d. Sediakan materi dan media pengaturan aktivitas dan istirahat	V					
	e. Jadwalkan pemberian Pendidikan Kesehatan sesuai	✓					
	kesepakatan	·					
	f. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga	✓					
	untuk bertanya						
	Edukasi						
	f. Jelaskan pentingnya melakukan aktivitas	✓					
	fisik/olahraga secara rutin						
	g. Anjurkan terlibat dalam aktivitas kelompok,		✓				
	aktivitas bermain atau aktivitas lainnya						
	h. Anjurkan menyusun jadwal aktivitas dan istirahat	✓					
	i. Ajarkan cara mengidentifikasi kebutuhan istirahat	✓					
	(mis: kelelahan, sesak napas saat aktivitas)						
	j. Ajarkan cara mengidentifikasi target dan jenis	✓					
	aktivitas sesuai Kemampuan						
3	Intervensi Pendukung Tarani Pelaksasi Otot Prograsif						
	Terapi Relaksasi Otot Progresif Observasi						
	d. Indentifikasi tempat yang tenang dan nyaman	√					
	e. Monitor secara berkala untuk memastikan otot	√					
	rileks	·					
	f. Memonitor adanya indikator tidak rileks (mis.	√					
	adanya Gerakan, pernapasan yang berat)						
	Terapeutik						
	d. Atur lingkungan agar tidak ada gangguan saat	✓					
	terapi						
	e. Berikan posisi bersandar pada kursi atau posisi	✓					
	lainnya yang nyaman						
	f. Beri waktu mengungkapkan perasaan tentang						
	terapi						

Ed	lukasi		
g.	Anjurkan memakai pakaian yang nyaman dan	✓	
	tidak sempat Anjurkan melakukan relaksasi otot		
	rahang		
h.	menegangkan otot selama 5 sampai 10 detik,	✓	
	kemudian anjurkan untuk merilekskan		
i.	Anjurkan fokus pada sensasi otot yang menegang	✓	
j.	Anjurkan fokus pada sensasi otot yang relaks	✓	
k.	Anjurkan bernapas dalam dan perlahan	✓	
1.	Anjurkan berlatih di antara sesi regulasi dengan	✓	
	perawat		

D. EVALUASI KEPERAWATAN

Evaluasi		Kı	riteria Hasil		
Keperawatan	Menurun (1)	Cukup Menurun (2)	Sedang (3)	Cukup Meningkat (4)	Meningkat (5)
Keluhan sulit tidur					✓
Keluhan sering terjaga				√	
Keluhan tidak puas tidur				√	
keluhan pola tidur berubah				✓	
Keluhan istirahat tidak cukup				√	
	Meningkat (5)	Cukup Meningkat (4)	Sedang (3)	Cukup Menurun (2)	Menurun (1)
Kemampuan beraktivitas		V			

Lampiran 15 Bukti Telah Menyelesaikan Administrasi



Kementerian Kesebatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesebatan Derparan

- Letter Springer No. 1. Schooling of Electrophysics Springer Edit Electric Biography (2004)
- Hydrone opaticiaes despectantel

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

: Ni Putu Nadya Karunia Utami Nama Mahasiswa

: P07120122098 NIM

NO	JENIS	TGL.	PENANGGUNG JAWAB		
	000000	335555	TANDA TANGAN	NAMA TERANG	
1	Akademik			C7	
	a. Toefel	14-05-2011	-(1M)	irloyani	
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD		115.	1855 186	
2	Perpustakaan	11 - 08 2025-	Chichonol	Sewa Treiniga	
3	Laboratorium	4-05-2025	~W	Surromi	
4	IKM	(6-05-2015	Jailio-	Adilya Protomo	
5	Keuangan	16 - 45 - 200C-	MA	LA SUMBY: B	
6	Administrusi ummn/ perlengkapun	16-05-2025	SIS	Eudicor	

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seburuh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2025

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar

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

Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Nadya Karunia Utami

NIM : P07120122098 Program Studi : D-III Keperawatan Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Br. Dinas Tegal Sari, Desa Sumberkima

Nomor HP/Email : 085346932859/ nadyakaruniautami@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

- 1. Asuhan Keperawatan pada Ny. S Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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 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 sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2025 Yang menyatakan,



Ni Putu Nadya Karunia Utami NIM: P07120122098