

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan 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 Anggaran Laporan Kasus

No	Keterangan	Rincian	Jumlah
1	Tahap Persiapan		
	Print laporan kasus	500 lembar x Rp500,00	Rp250.000,00
	Print berwarna	50 lembar x Rp1.500,00	Rp75.000,00
	ATK laporan kasus	5 buah map x Rp2.000,00	Rp10.000,00
	Materai 10.000	1 pcs x Rp12.000,00	Rp12.000,00
	Kuota internet	50 GB	Rp150.000,00
	Pengurusan studi pendahuluan	-	Rp175.000,00
	Pengurusan surat penelitian	-	Rp100.000,00
	Transportasi	10 liter bensin	Rp100.000,00
	Diffuser & esensial oil	-	Rp100.000,00
2	Tahap Pelaksanaan		
	Lembar pengumpulan data	50 lembar x Rp500,00	Rp25.000,00
3	Tahap Akhir		
	Print laporan tugas akhir	5 rangkap x Rp42.000,00	Rp210.000,00
	ATK laporan tugas akhir	4 buah map x Rp2.000,00	Rp8.000,00
	Revisi laporan tugas akhir	200 lembar x Rp500,00	Rp100.000,00
	Total Keseluruhan		Rp. 1.315.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Pasien

Di-

Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan pada Ny. X dengan Nyeri Kronis akibat Kanker Serviks di RSUD Bali Mandara Tahun 2025 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi 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, 19 Maret 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



I Gusti Ayu Anisgawati

NIM. P07120122073

Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : M Heliana Patrisia Radjalewa

Tempat/Tanggal Lahir : SIKKA, 04-04-1969

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jln. Tukad Badung

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh I Gusti Ayu Anisgawati Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada Ny. X dengan Nyeri Kronis akibat Kanker Serviks di RSUD Bali Mandara". 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 subyek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Maret 2025



(M. Heliana Patrisia)

Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan pada Ny.X dengan Nyeri Kronis akibat Kanker Serviks di Ruang Rawat Inap RSUD Bali Mandara
Peneliti Utama	I Gusti Ayu Anisgawati
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Rumah Sakit Umum Bali Mandara
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Keperawatan pada Ny.X dengan Nyeri Kronis di Ruang Rawat Inap RSUD Bali Mandara. Jumlah responden 1 orang dengan syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien kanker serviks yang mengalami nyeri kronis, komunikatif dan kooperatif serta bersedia menjadi subyek dari penelitian dan menandatangani *informed consent*.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan berupa bingkisan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (*informed consent*) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti : I Gusti Ayu Anisgawati dengan no HP 085829295162.

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 penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Peserta/Subyek Penelitian

Peneliti


M. Heliana Patrisia
Tanggal : 21 / 03 / 2025


I Gusti Ayu Anisgawati
Tanggal : 21 / 03 / 2025

Wali :

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

Wali

Tanggal : / /

Tanda tangan wali diperlukan pada formulir consent ini hanya bila

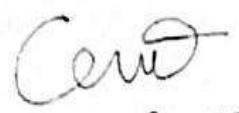
- ☐ Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tdiak dapat membaca/tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya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

Catatan:

Wali harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

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


Gosmus Gendipung 21 - 03 - 2025

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

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

Lampiran 6 Surat Ijin Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 3426 /2024
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

Denpasar 23 Desember 2024

Yth: Direktur RSUD Bali Mandara
di.

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	I Gusti Ayu Anisgawati	P07120122073	1. Jumlah kasus kanker serviks 2. Jumlah kasus kanker serviks yang mengalami nyeri kronis (stadium 3 atau 4)

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan :

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Bali Mandara
2. Arsip

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



Lampiran 7 Surat Ijin Pengambilan Kasus



Nomor : B.43.000/10640/KEP/RSBM
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data
 Kepada :
 Yth. I Gusti Ayu Anisgawati
 di – Tempat
 Bali, 14 Maret 2025

Menunjuk surat saudara nomor: PP.06.02/XXIV.13/1191/2025, pada tanggal 11 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Pengambilan Data, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijinikan sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 25.000	Rp. 25.000,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 75.000	Rp. 75.000,-
Jumlah		Rp. 100.000,-

Untuk menegakan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
 DIREKTUR
 I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
 NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE



Lampiran 8 Implementasi Keperawatan

“Implementasi Keperawatan pada Pasien Kanker Serviks dengan Nyeri Kronis”

Hari/Tgl/Jam	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4
Jumat, 21 Maret 2025 Pukul 13.00 WITA	a. Memberi salam kepada pasien b. Memonitor tanda-tanda vital c. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri. d. Mengidentifikasi skala nyeri e. Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri	DS : a. Pasien mengatakan nyeri pada perut bagian bawah perut menjalar ke kaki b. Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan yaitu skala 5 dari 1-10 c. Pasien mengatakan nyeri terus menerus dan sudah lama dirasakan d. Pasien mengatakan nyeri terasa meningkat apabila duduk lama dan melakukan aktivitas fisik e. Pasien mengatakan sulit tidur karena rasa nyeri yang dialami DO : a. TTV TD : 150/80mmHg Nadi : 85x/menit Suhu : 38,2°C RR : 21x/menit b. Pasien tampak meringis c. Pasien tampak cemas dan gelisah d. Pasien tampak lemas karena sulit tidur	 Anis
Jumat, 21 Maret 2025 Pukul 13.20 WITA	a. Menjelaskan strategi meredakan nyeri b. Mengajukan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri c. Menjelaskan tujuan dan prosedur terapi d. Mengidentifikasi kesediaan pemberian terapi relaksasi aromaterapi	DS : a. Pasien mengatakan mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan b. Pasien mengatakan bersedia untuk pemberian terapi relaksasi aromaterapi DO : a. Pasien tampak mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan b. Pasien tampak kooperatif	 Anis
Jumat, 21 Maret 2025 Pukul 13.30 WITA	a. Mengidentifikasi aroma yang disukai dan tidak disukai b. Mengidentifikasi tingkat nyeri, stres, kecemasan, dan alam perasaan sebelum aromaterapi c. Monitor ketidaknyamanan sebelum pemberian (mis. mual, pusing)	DS : a. Pasien mengatakan suka dengan aroma yang lembut dan soft, pasien kurang suka dengan aroma yang menyengat b. Pasien mengatakan dirinya merasa cemas dan gelisah	 Anis

1	2	3	4
	d. Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri	c. karena nyeri yang terus menerus d. Pasien mengatakan kurang nyaman dengan kondisi nyeri yang dialami DO : a. Pasien tampak kooperatif b. Pasien tampak cemas dan gelisah	
Jumat, 21 Maret 2025 Pukul 13.40 WITA	a. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin b. Memberikan aromaterapi berupa esensial oil lavender c. Memberikan difuser untuk penggunaan aromaterapi dengan cara inhalasi d. Menjelaskan cara penggunaan difuser dan aromaterapi e. Mengisi difuser dengan air sebanyak 300 ml, meneteskan 10-15 tetes esensial oil lavender ke dalam difuser yang sudah berisi air f. Menghubungkan kabel difuser dengan stop kontak lalu menghidupkan difuser dengan memencet tombol on g. Menganjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi selama 20 menit	DS : a. Pasien mengatakan suka dengan aromaterapi lavender karena aromanya tidak menyengat b. Pasien mengatakan mengerti dengan penjelasan yang diberikan c. Pasien mengatakan setuju dengan jangka waktu yang ditetapkan untuk menghirup aromaterapi DO : a. Pasien tampak mengatur posisinya senyaman mungkin b. Pasien tampak kooperatif c. Pasien tampak rileks	 Anis
Jumat, 21 Maret 2025 Pukul 14.00 WITA	a. Mengidentifikasi tingkat nyeri, stres, kecemasan, dan alam perasaan sesudah aromaterapi b. Memonitor ketidaknyamanan sebelum dan setelah pemberian (mis. mual, pusing) c. Mengajarkan menyimpan minyak esensial dengan tepat d. Menganjurkan menghindari kemasan minyak esensial dari jangkauan anak-anak e. Melakukan kontrak waktu untuk hari selanjutnya	DS : a. Pasien mengatakan sedikit lebih rileks dan nyeri terasa berkurang b. Pasien mengatakan tidak ada keluhan mual atau pusing setelah menghirup aromaterapi c. Pasien mengatakan mengerti tentang cara penyimpanan yang dijelaskan DO : a. Pasien tampak lebih rileks dan tenang b. Pasien tampak mengerti yang telah dijelaskan	 Anis
Sabtu, 22 Maret 2025 Pukul 10.00 WITA	a. Menyapa pasien dengan memberi salam b. Memonitor tanda-tanda vital c. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.	DS : a. Pasien mengatakan masih nyeri pada bagian bawah perut ke panggul hingga ke pinggul namun sedikit berkurang DO :	 Anis

1	2	3	4
		a. TTV TD : 140/80 mmHg Nadi : 80x/menit Suhu : 37,9°C b. Pasien tampak bersikap protektif yaitu posisi menghindari nyeri	
Sabtu, 22 Maret 2025 Pukul 10.20 WITA	a. Mengajukan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri b. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin c. Mengisi difuser dengan air sebanyak 300 ml, meneteskan 10-15 tetes esensial oil lavender ke dalam difuser yang sudah berisi air d. Menghubungkan kabel difuser dengan stop kontak lalu menhidupkan difuser dengan memencet tombol on e. Mengajukan pasien untuk menghirup aromaterapi selama 20 menit	DS : a. Pasien mengatakan bersedia b. Pasien mengatakan setuju dengan jangka waktu yang ditetapkan DO : a. Pasien terlihat lebih rileks saat menghirup aromaterapi b. Pasien tampak tenang dan nyaman	 Anis
Sabtu, 22 Maret 2025 Pukul 11.00 WITA	a. Mengidentifikasi tingkat nyeri, stres, kecemasan, dan alam perasaan sesudah aromaterapi b. Memonitor ketidaknyamanan sebelum dan setelah pemberian (mis. mual, pusing) c. Melakukan kontrak waktu	DS : a. Pasien mengatakan merasa rileks dan nyaman b. Pasien mengatakan tidak ada keluhan mual dan pusing selama menghirup aromaterapi DO : a. Pasien terlihat rileks dan nyaman	 Anis
Minggu, 23 Maret 2025 Pukul 09.00 WITA	a. Menyapa pasien dan memberi salam b. Memonitor tanda-tanda vital c. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.	DS : a. Pasien mengatakan masih nyeri pada bagian bawah perut ke panggul namun sudah berkurang DO : c. TTV TD : 130/80 mmHg Nadi : 80x/menit Suhu : 37,5°C RR : 20x/menit d. Pasien tampak lebih nyaman	 Anis
Minggu, 23 Maret 2025 Pukul 09.20 WITA	a. Mengajukan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri	DS : a. Pasien mengatakan bersedia	 Anis

1	2	3	4
	b. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin c. Mengisi difuser dengan air sebanyak 300 ml, meneteskan 10-15 tetes esensial oil lavender ke dalam difuser yang sudah berisi air d. Menghubungkan kabel difuser dengan stop kontak lalu menghidupkan difuser dengan memencet tombol on e. Menganjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi selama 20 menit	b. Pasien setuju dengan waktu yang ditetapkan untuk aromaterapi DO : a. Pasien tampak nyaman selama menghirup aromaterapi b. Pasien tampak kooperatif	
Minggu, 23 Maret 2025 Pukul 10.00 WITA	a. Mengidentifikasi tingkat nyeri, stres, kecemasan, dan alam perasaan sesudah aromaterapi b. Memonitor ketidaknyamanan sebelum dan setelah pemberian (mis. mual, pusing) c. Melakukan kontrak waktu	DS : a. Pasien mengatakan merasa lebih rileks setelah terapi aromaterapi b. Pasien mengatakan tidak ada keluhan pusing dan mual DO : a. Pasien terlihat nyaman dan rileks b. Pasien tampak tidur saat diberikan aromaterapi	 Anis
Senin, 24 Maret 2025 Pukul 15.00 WITA	a. Menyapa pasien dan memberi salam b. Memonitor tanda-tanda vital c. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri.	DS : a. Pasien mengatakan masih nyeri pada bagian bawah namun sudah berkurang dari kemarin DO : a. TTV TD : 130/90 mmHg Nadi : 77x/menit Suhu : 37,1°C RR : 20x/menit b. Pasien terlihat lebih segar dari hari kemarin	 Anis
Senin, 24 Maret 2025 Pukul 15.20 WITA	a. Menganjurkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri b. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin c. Mengisi difuser dengan air sebanyak 300 ml, meneteskan 10-15 tetes esensial oil lavender ke dalam difuser yang sudah berisi air d. Menghubungkan kabel difuser dengan stop kontak lalu menghidupkan difuser dengan memencet tombol on e. Menganjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi selama 20 menit	DS : a. Pasien mengatakan bersedia b. Pasien mengatakan akan melakukannya sambil beristirahat tidur DO : a. Pasien tampak rileks b. Pasien tampak tertidur saat diberikan terapi	 Anis

1	2	3	4
Senin, 24 Maret 2025 Pukul 16.00 WITA	a. Mengidentifikasi tingkat nyeri, stres, kecemasan, dan alam perasaan sesudah aromaterapi b. Memonitor ketidaknyamanan sebelum dan setelah pemberian (mis. mual, pusing) c. Melakukan kontrak waktu	d. Pasien mengatakan merasa nyaman dan nyeri terasa berkurang e. Pasien mengatakan tidak ada keluhan mual dan pusing DO : f. Pasien terlihat rileks dan nyaman	 Anis
Selasa, 25 Maret 2025 Pukul 10.00 WITA	a. Memberi salam kepada pasien b. Memonitor tanda-tanda vital c. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri. d. Mengidentifikasi skala nyeri	DS : a. Pasien mengatakan nyeri pada bagian bawah perut ke panggul hingga ke pinggul sudah mulai berkurang dan sudah mulai bisa melakukan aktivitas fisik mandiri seperti makan sendiri b. Pasien mengatakan nyeri yang dirasakan yaitu skala 4 dari 1-10 c. Pasien mengatakan nyeri terasa meningkat apabila duduk lama d. Pasien mengatakan sudah bisa tidur dengan nyenyak karena pada nyeri sudah mulai berkurang DO : a. TTV TD : 130/80mmHg Nadi : 78x/menit Suhu : 36,8°C RR :20x/menit b. Pasien tampak tidak meringis c. Pasien tampak tidak cemas dan gelisah d. Pasien tampak lebih segar karena tidur sudah mulai nyenyak	 Anis
Selasa, 25 Maret 2025 Pukul 10.20 WITA	a. Mengajarkan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri b. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin c. Mengisi difuser dengan air sebanyak 300 ml, meneteskan 10-15 tetes esensial oil lavender ke dalam difuser yang sudah berisi air d. Menghubungkan kabel difuser dengan stop kontak lalu menghidupkan difuser dengan memencet tombol on	DS : a. Pasien mengatakan bersedia b. Pasien setuju dengan waktu yang ditetapkan untuk aromaterapi DO : a. Pasien tampak nyaman b. Pasien terlihat tertidur saat terapi relaksasi	 Anis

1	2	3	4
Selasa, 25 Maret 2025 Pukul 11.00 WITA	a. Mengidentifikasi tingkat nyeri, stres, kecemasan, dan alam perasaan sesudah aromaterapi b. Memonitor ketidaknyamanan sebelum dan setelah pemberian (mis. mual, pusing) c. Mengukur tingkat nyeri menggunakan NRS	DS : a. Pasien mengatakan merasa nyaman dan nyeri terasa berkurang b. Pasien mengatakan tidak ada keluhan mual dan pusing c. Pasien mengatakan skala nyeri 3 dari (1-10) DO : a. Pasien terlihat rileks dan nyaman	 Anis

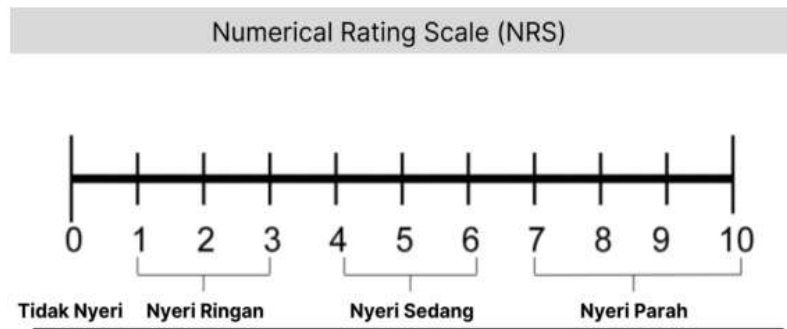
Lampiran 9 Langkah-Langkah Pelaksanaan Aromaterapi Lavender

**LANGKAH-LANGKAH PELAKSANAAN AROMATERAPI LAVENDER
PADA PASIEN NY.H DENGAN NYERI KRONIS
AKIBAT KANKER SERVIKS**

**STANDAR OPERAASIONAL PROSEDUR PEMBERIAN AROMATERAPI
LAVENDER DENGAN CARA INHALASI**

Pengertian	Aromaterapi adalah terapi yang menggunakan minyak essensial lavender dengan cara dihirup.
Indikasi	Diberikan pada pasien yang mengalami nyeri kronis
Kontraindikasi	Pasien yang mempunyai alergi terhadap aromaterapi khususnya aromaterapi lavender essential oil
Persiapan Alat dan Bahan	a. Aromaterapi lavender esensial oil b. Diffuser c. Air
Prosedur Tindakan	a. Pra interaksi 1) Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien 2) Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontraindikasi 3) Siapkan alat dan bahan b. Tahap orientasi 1) Beri salam terapeutik dan panggil pasien dengan namanya dan memperkenalkan diri 2) Menanyakan keluhan pasien 3) Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien 4) Beri kesempatan klien untuk bertanya 5) Pengaturan posisi yang nyaman bagi pasien c. Tahap kerja 1) Jaga privasi klien 2) Atur posisi klien senyaman mungkin 3) Lakukan cuci tangan dan menggunakan sarung 4) Tangan 5) Tuangkan air sebanyak 300 ml ke dalam diffuser 6) Teteskan 10-15 tetes aromaterapi lavender essential oil pada diffuser 7) Anjurkan pasien untuk menghirup aromaterapi lavender essential oil selama 20-30 menit 8) Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi nyaman untuk klien 9) Alat-alat dirapikan 10) Cuci tangan d. Terminasi 1) Evaluasi hasil kegiatan 2) Berikan umpan balik positif 3) Salam terapeutik untuk mengakhiri intervensi

Lampiran 10 Skala Nyeri *Numeric Rating Scale (NRS)*



Lampiran 11 Format Pengkajian

LEMBAR PENGKAJIAN GINEKOLOGI
(GANGGUAN SISTEM REPRODUKSI)



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MATERNITAS
(GANGGUAN SISTEM REPRODUKSI)

A. BIODATA

Nama :

Umur :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Suku/Bangsa :

Alamat :
.....

Nama Suami :

Umur :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Suku/Bangsa :

Alamat :
.....

Tanggal Masuk :

Tanggal didata :

B. RIWAYAT KESEHATAN

1. Riwayat Kesehatan Sekarang

.....
.....
.....
.....

a. Keluhan utama :

.....
.....
.....

b. Keluhan Waktu didata :

.....
.....
.....

c. Pengaruh Penyakit terhadap ADL

.....
.....
.....

2. Riwayat Kesehatan yang lalu

a. Riwayat Haid

Umur menarche : tahun

Siklus : hari, teratur/tidak teratur

Lama : hari, jumlah : cc

Masalah haid :

.....

b. Riwayat Kontrasepsi

Tipe :

Waktu : s/d

Tujuan :

.....

Masalah :

.....

Berhenti : (Kapan) alasan :

.....

C. Riwayat Kehamilan / Persalinan

1. Jumlah anak hidup..... orang

Laki-laki : orang

Perempuan : orang

2. Interval kelahiran..... Tahun

3. Penolong persalinan :

4. Tempat persalinan :

5. Masalah persalinan :

D. Riwayat Perkembangan Reproduksi

.....

.....

.....

E. Riwayat Sosial

1. Lingkungan sosial klien :
.....
2. Nilai-nilai dalam keluarga :
.....
.....
3. Sikap klien : maskulin / feminin :
.....

F. Riwayat Psikologis

1. Klien mengatasi masalah :
.....
.....
.....
2. Hubungan klien dengan orang lain :
.....
.....
3. Perubahan hubungan seksual : ada/tidak,
.....
4. Kekuatan psikologis klien :
.....
.....
.....
.....

G. PEMERIKSAAN FISIK

1. Keadaan Umum :

2. General Survey :

.....

.....

.....

3. Inspeksi

a. Mammae : Simetris/asimetris :

Bentuk pembesaran:

Putting Susu :

b. Abdomen : Permukaan Perut :

Bentuk Perut :

Gerakan dinding perut :

c. Vagina : Warna :

Pengeluaran cairan :

d. Vulva : Warna :

Pembengkakan : ya/tidak

d. Cervix :

e. Portio : Warna :

Permukaan :

4. Palpasi

a. Mammae : Konsistensi :

Keluar cairan: ya/tidak,

b. Abdomen : Tempat nyeri tekan:

.....
Bagian perut yang tegang :

.....
Benjolan/pembesaran pada daerah perut

posisi :

c. Uterus : Ukuran :

Bentuk :

H. PEMERIKSAAN DALAM

1. Portio :

2. Corpus uteri :

3. Parametrium : **Kanan** :

Kiri :

4. Pap Smear : kapan :

Jumlah Kali

I. DATA PENUNJANG

1. Radiologi :

2. Laboratorium :

a.

b.

c.

d.

3. U S G :

.....

.....

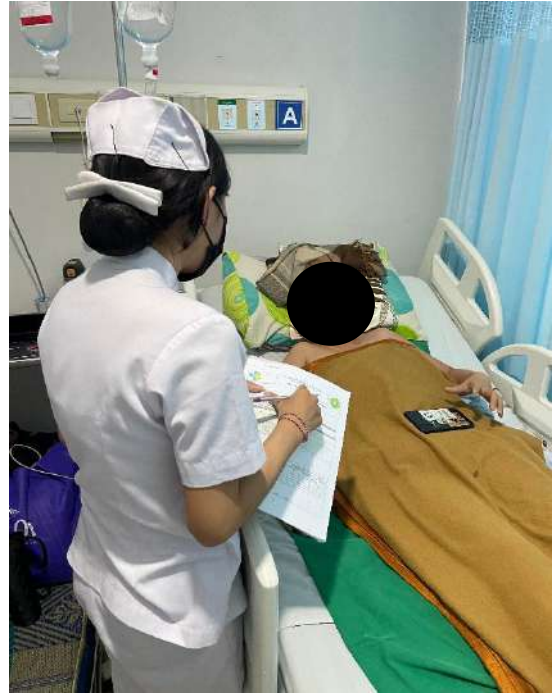
4. Tes-tes lain :

- a.
- b.

5. Tindakan Pengobatan :

- a.
- b.

Lampiran 12 Dokumentasi Asuhan Keperawatan





Lampiran 12 Bukti Penyelesaian 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 : I Gusti Ayu Anisgawati
 NIM : P07120122073

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	14 Mei 2025		
	a. Toefel	14 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	14 Mei 2025		
2	Perpustakaan	14 Mei 2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	14 Mei 2025		Sinar Dini
4	IKM	14 Mei 2025		Aditya Pratomo
5	Keuangan	14 Mei 2025		I. A. Suabani B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14 Mei 2025		Bedikisa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar 14 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan

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

Lampiran 13 Hasil Turnitin



Data Skripsi Mahasiswa						
NIM	P07120122073					
Nama Mahasiswa	I Gusti Ayu Arisnagati					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : II					

Skrrip | Bimbingan | Jurnal Ilmiah | Seminar Proposal | Syarat Sidang | Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait judul dan penyusunan BAB 1	siapkan tinjauan menulis bab 1	12 Des 2024	✓	
2	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB 1, latar belakang sampai dengan manfaat	tambahan data dan jurnal	8 Jan 2025	✓	
3	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait hasil revisi BAB 2	sesuaikan dengan panduan dan data mayor minor kasus	17 Jan 2025	✓	
4	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB 2 dan hasil penyusunan BAB 3	perbaiki sesuai masukan di hard copy	27 Jan 2025	✓	
5	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB 3	lihat lagi data mayor minor sesuaikan dengan diagnosa yang diangkat	17 Feb 2025	✓	
6	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait pengambilan kasus	sesuaikan kasus dengan data minor dan mayor yang ada pada bab 2	7 Mar 2025	✓	
7	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB 4	tambahkan denga hasil jurnal	6 Apr 2025	✓	
8	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait revisi BAB 4	lanjutan	11 Apr 2025	✓	
9	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB 4 dan BAB 5	tulis kesenjangan yang ada dan tambahkan saran	15 Apr 2025	✓	
10	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan terkait rovin BAB 1 dan BAB 5	lihat dan koreksi kutipan di	25 Apr 2025	✓	
11	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan BAB 1 sampai BAB 5	lanjutan	6 Mei 2025	✓	
12	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Bimbingan revisi BAB 1 sampai BAB 5	acc	9 Mei 2025	✓	
13	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Mengajukan judul karya tulis ilmiah	Lengkapi dengan data dan jurnal pendukung	8 Jan 2025	✓	
14	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan terkait BAB 1	Perbaiki sistematika penulisan, cara kembali paragraf	27 Feb 2025	✓	
15	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Revisi BAB 1	Lanjutkan ke Bab berikutnya	28 Feb 2025	✓	
16	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan BAB 2 dan BAB 3	Perbaiki sistematika penulisan, Daftar Pustaka	4 Mar 2025	✓	
17	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Revisi BAB 2 dan BAB 3	Perbaiki penulisan, lihat pedoman	6 Mar 2025	✓	
18	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan BAB 1 sampai BAB 3	lanjutan	10 Mar 2025	✓	
19	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan terkait ASKEP	Review literatur	10 Apr 2025	✓	
20	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan BAB 4	Portabdi sistematika penulisan	17 Apr 2025	✓	
21	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan revisi BAB 4	Perbaiki dan lihat pedoman KTI	21 Apr 2025	✓	
22	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan BAB 5	Lanjutan	29 Apr 2025	✓	
23	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan revisi BAB 5	Lanjutkan lengkapi lampiran	30 Apr 2025	✓	
24	197602262001122003 - NI LUH KETUT SUARDANI, S.Kep., Ners., M.Kes	Bimbingan revisi BAB 4 sampai BAB 5	acc , lengkapi administrasi ujian	9 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Anisgawati
NIM : P07120122073
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Padangaji Kawan, Selat, Karangasem
No.HP/Email : 085829295162/aayuaniss@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Asuhan Keperawatan pada Ny. H dengan Nyeri Kronis akibat Kanker Serviks di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2025.

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

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Institusi Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 Juni 2025

Menyatakan



I Gusti Ayu Anisgawati

NIM. P07120122073