

LAMPIRAN

Lampiran 1. Format Asuhan Keperawatan Maternitas 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

- Jumlah anak hidup orang

Laki-laki : orang

Perempuan : orang
- Interval kelahiran Tahun
- Penolong persalinan :
- Tempat persalinan :
- Masalah persalinan :

D. Riwayat Perkembangan Reproduksi

.....

.....

E. Riwayat Sosial

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

F. Riwayat Psikologis

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

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 :
 Pembangkakan : ya / tidak
 - e. Cervix :
 - f. 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 :
Jumlahkali

I. Data Penunjang

1. Radiologi :
2. Laboratorium :
 - a.
 - b.
 - c.
 - d.
3. USG :
.....
4. Tes-tes lain :
 - a.
 - b.

J. **Diagnosis Keperawatan**

K. **Rencana Keperawatan**

No	Tanggal/ Jam	Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Paraf

L. Implementasi Keperawatan

Hari/ tanggal	Diagnosis Keperawatan	Implementasi	Evaluasi	Paraf

M. Evaluasi Keperawatan

Hari/tgl jam	Diagnosis Keperawatan	Catatan Perkembangan
		S : O : A : P :

Lampiran 2. Implementasi Keperawatan pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan
tentang Kanker Serviks

**Implementasi Keperawatan pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan
tentang Kanker Serviks**

Tgl/Jam	No. Dx	Implementasi	Evaluasi Proses	Paraf/ nama
Rabu, 02 April 2025 Pukul 09.00 WITA	D.0111	1) Mengucapkan salam dan perkenalan diri 2) Membina hubungan saling percaya (BHSP) dengan pasien dan keluarga pasien 3) Meminta Persetujuan pasien untuk menjadi responden	DS : Pasien mengatakan setuju untuk menjadi responden DO : Pasien tampak kooperatif	 Ayu Intan
09.10 WITA	D.0111	1) Melakukan pengkajian secara umum terkait identitas dan keluhan utama	DS : Pasien mengatakan belum mengetahui tentang penyakit kanker serviks DS : Pasien tampak menjawab pertanyaan pertanyaan dari peneliti	 Ayu Intan
09.20 WITA	D.0111	1) Menjadwalkan Pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 2) Menyediakan materi dan media Pendidikan kesehatan	DS : Pasien mengatakan setuju dan besok bisa untuk ketemu lagi DO : Pasien tampak kooperatif	 Ayu Intan
Kamis, 03 April 2025 Pukul 16.00 WITA	D.0111	1) Melakukan pengecekan TTV pasien	DS : Pasien mengatakan siap untuk di periksa DO : Hasil TTV : TD : 150/90 mmHg S : 36.2°C N : 80x/menit RR : 20x/menit	 Ayu Intan

16.10 WITA	D.0111	1) Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi	DS : Pasien mengatakan siap untuk menerima informasi		
		2) Mengidentifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat	DO : Pasien tampak kooperatif	Ayu Intan	
16.15	D.0111	1) Menjelaskan pengertian penyakit kanker serviks kepada pasien	DS : Pasien mengatakan paham dengan informasi yang diberikan dan sekarang baru tahu tentang penyakit kanker serviks		
		2) Menjelaskan penyebab penyakit kanker serviks		Ayu Intan	
		3) Menjelaskan tanda dan gejala penyakit kanker serviks kepada pasien dengan media leaflet	DO : Pasien tampak mendengarkan		
16.25	D.0111	1) Memberikan kesempatan untuk bertanya	DS : Pasien mengatakan saat ini belum ada yang ingin ditanyakan		
		2) Memberikan penjelasan terkait pertanyaan yang diajukan	DO : Pasien tampak kooperatif	Ayu Intan	
Jumat, 04 April 2025 Pukul 17.00 WITA	D.0111	1) Melakukan pengecekan TTV pasien	DS : Pasien mengatakan siap untuk di periksa		
			DO : Hasil TTV : TD : 160/90 mmHg S : 36.°C N : 80x/menit RR : 22x/menit	Ayu Intan	
17.10 WITA		1) Menjelaskan pencegahan dan pengobatan tentang penyakit kanker serviks	DS : Pasien mengatakan paham dengan informasi yang diberikan		
				Ayu	

		dengan media leaflet	DO : Pasien tampak mendengarkan	Intan
17.25		1) Memberikan kesempatan untuk bertanya 2) Memberikan penjelasan terkait pertanyaan yang diajukan	DS : Pasien bertanya dimana biasanya bisa melakukan vaksin Hpv DO : Pasien tampak kooperatif	 Ayu Intan
Sabtu, 05 April 2025 Pukul 10.00 WITA		1) Melakukan pengecekan TTV pasien	DS : Pasien mengatakan siap untuk di periksa DO : Hasil TTV : TD : 150/80 mmHg S : 36.°C N : 80x/menit RR : 20x/menit	 Ayu Intan
10.10	D.0111	1) Menjelaskan faktor risiko mengenai kanker serviks menggunakan media leaflet	DS : Pasien mengatakan mengerti dengan penjelasan yang diberikan DO : Pasien tampak kooperatif	 Ayu Intan
10.20	D.0111	1) Memberikan kesempatan untuk bertanya 2) Memberikan penjelasan terkait pertanyaan yang diajukan	DS : Pasien mengatakan tidak ada yang ingin ditanyakan DO : Pasien tampak kooperatif	 Ayu Intan
Minggu, 06 April 2025 Pukul 09.00 WITA	D.0111	1) Mengajarkan perilaku hidup bersih dan sehat seperti mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir, menjaga kebersihan toilet, mengonsumsi makanan sehat, olahraga rutin, menjaga	DS : Pasien mengatakan paham dengan penjelasan yang diberikan DO : Pasien tampak memperhatikan	 Ayu Intan

			kebersihan lingkungan, dan menghindari gaya hidup tidak sehat seperti merokok		
09.15 WITA	D.0111	1)	Memberikan kesempatan untuk bertanya terkait materi yang telah diberikan	DS : Pasien mengatakan tidak ada yang ingin ditanyakan lagi	
		2)	Memberikan penjelasan terkait pertanyaan yang diajukan	DO : Pasien tampak kooperatif	 Ayu Intan
09.20	D.0111	1)	Meminta pasien untuk mengulang apa yang telah dijelaskan	DS : Pasien menjelaskan 3 tanda dan gejala kanker serviks dan menjelaskan kembali pengertian kanker serviks dan pencegahannya DO : Pasien tampak mampu mengulang sebagian isi penjelasan dengan benar	 Ayu Intan

Lampiran 3. Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah

JADWAL KEGIATAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG KANKER SERVIKS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2025

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																				

Lampiran 4. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN DEFISIT
PENGETAHUAN TENTANG KANKER SERVIKS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN
TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan KTI (Kouta Internet) b. Studi Pendahuluan c. Penggandaan KTI d. Revisi KTI e. Materai f. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 50.000,00 Rp. - Rp. 120.000,00 Rp. 150.000,00 Rp. 30.000,00 Rp. 40.000,00
	Tahap Pelaksanaan a. Transportasi penulis b. Print lembar persetujuan c. Print kuisisioner d. Biaya tidak terduga	Rp. 150.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Jilid laporan e. Biaya tidak terduga	Rp. 170.000,00 Rp. 230.000,00 Rp. 150.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 100.000,00
Jumlah		Rp. 1.350.000,00

Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Ibu Calon Responden

Di-

Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang **"Asuhan Keperawatan Pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025"**, Sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 02 April 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



(Ni Kadek Ayu Intan Ulandari)

NIM. P07120122018

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. A

Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar / 19 Agustus 2000

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jalan Diponegoro, Gang Ulam Kencana No. 61

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Kadek Ayu Intan Ulandari Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025" saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 02 April 2025



(Agustina Ilana)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan 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. A dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Kadek Ayu Intan Ulandari
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan dengan jumlah target 1 pasien. Penelitian ini memiliki syarat yaitu kriteria inklusi, Pasien yang bersedia menjadi responden, pasien mengalami masalah keperawatan dengan dengan defisit. Sedangkan kriteria eksklusinya adalah pasien kanker serviks dengan riwayat penyakit mental berat. Penelitian ini memberikan perlakuan berupa melakukan asuhan keperawatan Pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik

dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai Peserta Penelitian' setelah ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Ayu Intan Ulandari dengan nomor HP 082146792196.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Wali dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali


(Agustina Ilana)
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 2 / 4 / 2025

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

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

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan


Ni Kadek Ayu Intan Ulandari
Tanda Tangan dan Nama

02 April 2025

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

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

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal

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

Lampiran 6. Lembar Izin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ **3467** /2024
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

24 Desember 2024

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
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 YANG DIAMBIL
1.	Ni Kadek Ayu Intan Ulandari	P07120122018	Jumlah pasien dengan kasus kanker serviks yang memiliki masalah defisit pengetahuan

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


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

Tembusan :
1. UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verify/PDF>.



Lampiran 7. Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Marus No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, Anggara Wage Ugu 7 Januari 2025

Nomor : 000.9.6.1/35/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran :-
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data

Kepada Yth :

Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di - Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/3467/2024 tanggal 24 Desember

2024, Perihal mohon ijin pengambilan data dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Kadek Ayu Intan Ulandari

NIM : P07120122018

Data yg diambil : Jumlah pasien dengan kasus Kanker serviks yang memiliki
masalah dengan defisit pengetahuan.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat
membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima
kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
196709151998032003



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas
seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun.
Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu
dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan menupakan penipuan dan dapat
dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti cetak.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Kasus



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>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 1298 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus
13 Maret 2025

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti, No. 8, Pemecutan Kaja, Denpasar Utara, Kota Denpasar

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

Nama : Ni Kadek Ayu Intan Ulandari
NIM : P07120122018
Semester : 6 (VI)
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Ny. X Dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker Serviks
Lama : 21 hari
Waktu : 17 Maret 2025 s.d tanggal 6 April 2025
Lokasi : Puskesmas IV Denpasar Selatan

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan 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 Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan:
Kepala Puskesmas IV Denpasar Selatan Kecamatan Denpasar Selatan

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



Lampiran 9. Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Kasus



පළාත් පාලන ආයතනය
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (රාජ්‍ය සේවා) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 21 Maret 2025

Nomor : 000.9.6.1/779/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1298/2025 tanggal 13 Maret 2025, Perihal mohon ijin pengambilan kasus dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Kadek Ayu Intan Ulandari
NIM : P07120122018
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Ny.X Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Kanker Serviks.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 10. Surat Bukti Keterangan Melaksanakan Penelitian



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
 DINAS KESEHATAN
 UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN
 KECAMATAN DENPASAR SELATAN



Jl. Pulau Moyo No. 63 A Pedungan, Telepon (0361) 722475
 Pos-el : puskesmasivdensel@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomer : 800.1.4.1 / 696 / Pusk IV D.S.2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg. Made Saraswati Rahayu
 NIP : 19650517 199301 2 004
 Pangkat/ Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
 Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
 Kecamatan Denpasar Selatan

Menerangkan dengan sebenarnya :

NAMA	NIM	BIDANG
Ni Kadek Ayu Intan Ulandari	P07120122018	Asuhan Keperawatan pada Ny.X Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Kanker Serviks.

Kami di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan mengizinkan kepada ybs untuk melakukan penelitian dan memang telah melakukan penelitian terkait Asuhan Keperawatan pada Ny.X Dengan Defisit Pengetahuan Tentang Kanker Serviks.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 7 Mei 2025
 Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
 Kecamatan Denpasar Selatan



DRG. MADE SARASWATI RAHAYU
 Pembina Utama Muda / IV / c
 NIP. 196505171993012004

Lampiran 11. Hasil Toefl




Unit Lab Bahasa Poltekkes Kemenkes Denpasar
Academic English Proficiency Test Score Record
Number :

Ni Kadek Ayu Intan Ulandari

Listening Comprehension	: 51
Structure & Written Expression	: 54
Reading Comprehension	: 48
Total Score	: 510

Test Date : 14 April 2025
Valid Until : 14 April 2026


Head

Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes.



Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 13. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Kadek Ayu Intan Ulandari
NIM : P07120122018
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Yangapi, Desa Yangapi Kecamatan Tembuku,
Kabupaten Bangli
No. HP/Email : 082146792196 / kadekayuintanulandari@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan Judul :
Asuhan keperawatan Pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan tentang Kanker
Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan 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 publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta.
2. 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 Mei 2025

Ni Kadek Ayu Intan Ulandari
NIM. P07120122018

Lampiran 14. Bukti Validasi Dosen Pembimbing I dan II

Data Skripsi Mahasiswa						
NIM	P07120122018					
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Ayu Intan Ulandan					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
---------	-----------	---------------	---------------	----------------

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan judul untuk KTI	judul ambil yang menjadi program pemerintah sekarang	15 Okt 2024	✓	
2	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan mengenai Bab 1	tambahkan jurnal dan data permasalahan yang ada	24 Des 2024	✓	
3	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Konsul mengenai panduan modul baru dan konsul mengenai bab 1 sampai bab 2	tinjauan proses keperawatannya dilengkapi sesuai dengan judul	7 Jan 2025	✓	
4	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan KTI Bab 1 sampai bab 3	kasus diperhatikan apakah sesuai dengan bab 2	18 Feb 2025	✓	
5	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan hasil Revisian bab 1 dan bimbingan KTI bab 2 sampai 3	Lanjutkan	4 Mar 2025	✓	
6	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan mengenai bab 1 sampai bab 3 dan meminta izin untuk pengambilan kasus	lanjutkan ke pasien	7 Mar 2025	✓	
7	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan penulisan KTI Bab 1 sampai bab 3	Silahkan perbaiki penulisan sesuaikan dengan pedoman	5 Jan 2025	✓	
8	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan penulisan kti bab 1 sampai bab 3 dengan pedoman terbaru	Perbaiki penulisan sesuaikan dengan pedoman	17 Mar 2025	✓	
9	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan hasil revisian penulisan kti bab 1 sampai bab 3	Perbaiki Tata tulis,Margin,penomoran dan spasi	18 Mar 2025	✓	
10	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan hasil revisian terkait penomoran	Perbaiki penulisan dan urutan pada bagian daftar pustaka	19 Mar 2025	✓	
11	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan hasil revisian penulisan, spasi, dan penomoran	Silahkan diperiksa kembali,tata tulis,margin,penomoran, penulisan,daftar pustaka dan Bab 1 sampai Bab 3	20 Mar 2025	✓	
12	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan hasil revisian bab 1 sampai bab 3	Acc pengambilan Kasus	21 Mar 2025	✓	
13	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai penomoran dan penulisan Bab IV dan V	Perbaiki penomoran dan penulisan	5 Mei 2025	✓	
14	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan revisian penulisan Bab IV dan V sesuai pedoman baru	Perbaiki penomoran dan penulisan sesuaikan dengan pedoman baru	6 Mei 2025	✓	
15	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai daftar pustaka	Perbaiki penulisan pada daftar pustaka	7 Mei 2025	✓	
16	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai pengaturan margin	Perbaiki penulisan dan penomoran serta margin sesuai pedoman	8 Mei 2025	✓	
17	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Bimbingan mengenai penulisan, penomoran dan cover sampai lampiran	Perbaiki sesuai pedoman	14 Mei 2025	✓	
18	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per Pen., M.Biomed	Izin pengajuan sidang hasil	Acc silahkan lanjut menentukan tanggal sidang hasil	15 Mei 2025	✓	
19	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan hasil bab 4 dan bab 5	silahkan di cek kesesuaiannya dengan tujuan	5 Mei 2025	✓	
20	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan revisian bab 4 dan bab 5	hasil uji nya dilihat DO nya. sesuaikan dengan DO	6 Mei 2025	✓	
21	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan hasil revisian bab 4 dan bab 5 menyesuaikan dengan pedoman baru	Lihat pedoman yg baru. sesuaikan	7 Mei 2025	✓	
22	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan hasil revisian bab 1 sampai bab 5	Lengkapi dan lanjutkan	8 Mei 2025	✓	
23	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Bimbingan mengenai revisian di bagian pembahasan	Lanjutkan	14 Mei 2025	✓	
24	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed	Izin pengajuan untuk sidang hasil	acc	15 Mei 2025	✓	

Lampiran 15. Lembar Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan pada Ny. A dengan Defisit Pengetahuan
tentang Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas IV
Denpasar Selatan

ORIGINALITY REPORT

10%

SIMILARITY INDEX

5%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSPM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

5%

2

repository.uin-suska.ac.id

Internet Source

1%

3

eprints.umpo.ac.id

Internet Source

<1%

4

docplayer.info

Internet Source

<1%

5

repository.poltekkes-tjk.ac.id

Internet Source

<1%

6

repository.stikeshangtuah-sby.ac.id

Internet Source

<1%

7

ejournal.uin-suka.ac.id

Internet Source

<1%

8

Mikdon Tobi Selan, Hanie Teki Tjendani.
"Analisis kondisi perkerasan lentur pada Jalan
Margomulyo Kecamatan Asemrowo Kota
Surabaya dengan metode Pevement
Condition Index (PCI)", Jurnal Teknik Industri
Terintegrasi, 2024

Publication

<1%

9

repository.poltekkes-kaltim.ac.id

Internet Source

<1%

10	diar13-midyuin08.blogspot.com Internet Source	<1 %
11	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper	<1 %
12	Herwan Herwan, Ayudho Selviani, Muhammad Fajri Nurfadilah. "ANALISIS FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI HASIL BELAJAR MAHASISWA PENDIDIKAN EKONOMI PADA MATA KULIAH AKUNTANSI KEUANGAN", Jurnal Pendidikan Ekonomi (JURKAMI), 2025 Publication	<1 %
13	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
14	Dora Samaria. "Edukasi Kesehatan tentang Deteksi Dini Kanker Serviks di Desa Cibadung, Gunung Sindur, Bogor", JURNAL KREATIVITAS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM), 2022 Publication	<1 %
15	caridokumen.com Internet Source	<1 %
16	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1 %
17	jurnal.univrab.ac.id Internet Source	<1 %
18	www.scribd.com Internet Source	<1 %
19	Submitted to Universitas Djuanda Student Paper	<1 % 4

20	e-renggar.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
21	hes-gotappointment-newspaper.icu Internet Source	<1 %
22	repository.its.ac.id Internet Source	<1 %
23	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
24	repository.sb.ipb.ac.id Internet Source	<1 %
25	repository.stikesrspadgs.ac.id Internet Source	<1 %
26	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %

Prof. Adnan
[Signature]
H. R. R. R.

Exclude quotes ☐ On
Exclude bibliography ☐ On

Exclude matches ☐ Off

Lampiran 16. 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 : Ni Kadek Ayu Intan Ulandari
 NIM : P07120122018

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefel	15 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD			
2	Perpustakaan	15 Mei 2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	15 Mei 2025		Snoman
4	IKM	15 Mei 2025		L.A. Suabdi
5	Keuangan	15 Mei 2025		I.A. Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	15 Mei 2025		Eudico

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 15 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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