

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penetapan judul dan melengkapi Bab 1-3																				
2	Mengidentifikasi lokasi pengambilan kasus																				
3	Membawa surat ke lokasi pengambilan kasus																				
4	Perbaikan Bab 1-3																				
5	Melakukan asuhan keperawatan																				
6	Menyusun laporan																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				
9	Pengumpulan laporan kasus																				

Keterangan: Warna hitam (Peroses penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Laporan Kasus

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Print karya tulis ilmiah hitam putih	Rp 175.000,00
	Print berwarna	Rp 20.000,00
	Kouta internet	Rp 200.000,00
	Materai 10.000	Rp 12.000,00
	Konsumsi	Rp 100.000,00
	Transportasi	Rp 100.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Lembar pengumpulan data	Rp 50.000,00
C	Tahap Akhir	
	Laporan karya tulis ilmiah	Rp 500.000,00
	ATK karya tulis ilmiah	Rp 80.000,00
	Revisi karya tulis ilmiah	Rp 80.000,00
	Total Keseluruhan	Rp. 1.317.000,00

Lampiran 3 Surat Ijin Survei Data Kasus



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

Denpasar, Anggara Wage Ugu 7 Januari 2025

Nomor :000.9.6.1/41/Dikes
Sifat :Biasa
Lampiran :-
Hal :Mohon Ijin Pengambilan Data

Kepada Yth :

1. Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kec.Denpasar Selatan
2. Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec.Denpasar Selatan
3. Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec.Denpasar Timur

di - Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/3448/2024 tanggal 24 Desember
2024 ,Perihal mohon ijin pengambilan data dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Kadek Ayu Puspadewi

NIM : P07120122115

Data yg diambil : Jumlah data pasien kanker serviks ,jumlah data distribusi pasien
kanker serviks yang dirawat di rumah dan jumlah data pasien
penderita kanker serviks yang dirawat dirumah Tahun 2022 –
2024.

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 merupakan penipuan dan dapat
dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

Lampiran 4 Surat Ijin Pengambilan Kasus



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 29 Maret 2025

Nomor : 000.9.6.1/867/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

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

di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13.1485/2025 tanggal 21 Maret 2025, Perihal mohon ijin pengambilan kasus dalam rangka tugas akhir (KTI), atas nama :

Nama : Kadek Ayu Puspadewi
NIM : P07120122115
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Risiko Infeksi Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja Puskesmas III Denpasar Selatan.

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 kesehatan@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

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudari Calon Pasien

Di-

Wilayah Kerja Puskesmas III Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. S dengan masalah Risiko Infeksi Akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas III 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, 8 April 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan



Kadek Ayu Puspawati
NIM. P07120122115

Lampiran 6 Lembar Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. S
Tempat/Tanggal Lahir : Tegay, 11 April 1985
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Taman Pancing, C.C. Nakula

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Kadek Ayu Puspawati Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny .S dengan masalah Risiko Infeksi Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja Puskesmas III 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, 8 April 2025



(.....Ny. S.....)

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. S dengan Risiko Infeksi Akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	Kadek Ayu Puspawati
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Wilayah Kerja Puskesmas III Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk memberikan pencegahan infeksi pada pasien Kanker Serviks yang mengalami risiko infeksi. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien Kanker Serviks dengan risiko infeksi di wilayah kerja Puskesmas III Denpasar Selatan, pasien Kanker Servik berusia 35-60 tahun, merupakan pasien rawat jalan yang berada di wilayah kerja Puskesmas III Denpasar Selatan, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, pasien Kanker Serviks yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien Kanker Serviks dengan risiko infeksi yang awalnya bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, tetapi tidak dapat mengikuti prosedur karena alasan tertentu, subjek asuhan

keperawatan mengundurkan diri dari pemberian asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan.

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.

Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali’ setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan

hubungi pemberi asuhan keperawatan: Kadek Ayu Puspadewi dengan nomor HP 081246274984

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita 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



Ny. S

Tanggal: 08/April/2025

Wali



Tn. A

Tanggal: 08/April/2025

(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**



Kadek Ayu Puspadewi

Tanggal: 08/April/2025

Lampiran 8 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Maternitas (ginekologi)

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS
“GINEKOLOGI”

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.....
DENGAN.....
DI RUANG.....
RS.....
TANGGAL.....

PENGKAJIAN

A. Identitas Pasien Penanggung/ Suami

Nama : Nama :
Umur : Umur :
Pendidikan : Pendidikan :
Pekerjaan : Pekerjaan :
Status perkawinan : Alamat :
Agama :
Suku :
Alamat :
No. CM :
Tanggal MRS :
Tanggal Pengkajian :
Sumber informasi :

B. Alasan Dirawat

1. Alasan MRS

.....

2. Keluhan saat dikaji

.....

C. Riwayat Obstetri Dan Ginokologi

1 Riwayat Menstruasi :

- Menarche : Umur Siklus : teratur () tidak ()
- Banyaknya : Lamanya :
- Keluhan :
- HPHT :

2. Riwayat Pernikahan : Menikah :kali Lama : tahun.

3. Riwayat kelahiran, persalinan, nifas yang lalu :

4. Riwayat Keluarga Berencana :

- Akseptor KB : jenis Lama :
- Masalah :
- Rencana KB :

D. Pola Kebutuhan Sehari-Hari

- Bernafas :
- Nutrisi (makan/minum) :
- Eliminasi :
- Gerak Badan :
- Istirahat tidur :

6. Berpakaian :
7. Rasa Nyaman :
8. Kebersihan Diri :
9. Rasa Aman :
10. Pola Komunikasi/Hubungan Dengan Orang Lain :
11. Ibadah :
12. Produktivitas :
13. Rekreasi :
14. Kebutuhan belajar :
- E. Pemeriksaan Fisik
1. Keadaan umum
- a. GCS :
- b. Tingkat kesadaran :
- c. Tanda-tanda vital : TD N RR T
BB : TB : LILA :
2. Head to toe
- a. Kepala
- 1) Wajah
- a) Inspeksi :
- b) Palpasi :
- 2) Leher
- a) Inspeksi :
- b) Palpasi :
- 3) Dada
- a) Inspeksi :
- b) Palpasi :
- c) Perkusi :
- d) Auskultasi :
- 4) Abdomen
- a) Inspeksi :
- b) Auskultasi :
- c) Perkusi :
- d) Palpasi :
- 5) Genetalia
- a) Kebersihan :
- b) keputihan :
- 6) Perineum dan anus
- a) Perineum :
- b) Hemoroid :
- 7) Ekstremitas :
- a) Atas :
- (1) Oedema :
- (2) Varises :
- (3) CRT :
- b) Bawah
- (1) Oedema :
- (2) Varises :
- (3) CRT :

8) Pemeriksaan Reflek :

F. Data Penunjang

1. Pemeriksaan Laboratorium :

2. Pemeriksaan radiologik :

G. Diagnosa Medis

H. Pengobatan

Diagnosa keperawatan berdasarkan prioritas :

1.

2.

3.

2. Intervensi Keperawatan

Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Luaran Keperawatan	Intervensi Keperawatan	Rasional

3. Implementasi

No	Diagnosis Keperawatan	Hari/tanggal	Implementasi	Respon	Paraf

4. Evaluasi

No	Hari/tanggal	Evaluasi Keperawatan	Paraf

Lampiran 9 Intervensi Keperawatan pada Pasien dengan Risiko Infeksi

Diagnosis Keperawatan (SDKI)	Luaran Keperawatan (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Rasional
1	2	3	4
Risiko infeksi : (D.0142) d.d Ketidakadekuatan pertahanan tubuh sekunder (imununosupresi)	Tingkat Infeksi : (L.14137) Setelah dilakukan asuhan keperawatan diharapkan tingkat infeksi menurun dengan kriteria hasil : 1. Kebersihan tangan meningkat (5) 2. Kebersihan badan meningkat (5) 3. Nafsu makan membaik (5)	Pencegahan Infeksi (I.14539) Observasi : 1. Monitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik Terapeutik : 1. Cuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien 2. Pertahankan teknik aseptik pada pasien berisiko tinggi Edukasi : 1. Jelaskan tanda dan gejala infeksi 2. Ajarkan cara mencuci tangan dengan benar 3. Anjurkan meningkatkan asupan nutrisi 4. Anjurkan meningkatkan asupan cairan	Observasi : 1. Untuk mengetahui adanya tanda dan gejala infeksi lokal maupun sistemik Terapeutik : 1. Untuk mencegah terjadinya infeksi akibat kuman, virus, maupun bakteri 2. Untuk mencegah risiko kontaminasi Edukasi : 1. Agar pasien mengetahui tanda dan gejala infeksi 2. Agar pasien dapat menjaga kebersihan tangannya 3. Agar asupan nutrisi terpenuhi dengan maksimal

1	2	3	4
		Kolaborasi :	
		1. Kolaborasi pemberian imunisasi, <i>jika perlu</i>	4. Agar tidak kekurangan asupan cairan
		Manajemen Imunisasi/Vaksinasi (I.14508)	
		Observasi :	Observasi :
		1. Identifikasi riwayat kesehatan dan riwayat alergi	1. Mengetahui adanya riwayat alergi
		2. Identifikasi kontraindikasi pemberian imunisasi (mis. reaksi anafilaksis terhadap vaksin sebelumnya dan atau sakit parah dengan atau tanpa demam	2. Untuk mengidentifikasi adanya kontraindikasi dalam pemberian imunisasi
		3. Identifikasi status imunisasi setiap kunjungan	3. Untuk mengidentifikasi status imunisasi setiap kunjungan ke pelayanan kesehatan
		Terapeutik :	Terapeutik :
		1. Berikan suntikan pada bayi di bagian paha anterolateral	1. Memberikan suntikan pada bayi di bagian paha
		2. Dokumentasikan informasi vaksinasi (mis. nama produsen,	anterolateral

1	2	3	4
		tanggal kedaluwarsa	2. Untuk mendokument asikan
		3. Jadwalkan imunisasi pada interval waktu yang tepat	informasi vaksinasi
		Edukasi	3. Menjadwalkan imunisasi pada interval waktu yang tepat
		1. Jelaskan tujuan, manfaat, reaksi yang terjadi, jadwal, dan efek samping	Edukasi : 1. Menjelaskan tujuan, manfaat, reaksi yang terjadi, jadwal, serta efek samping dari imunisasi
		2. Informasikan imunisasi yang diwajibkan pemerintah (mis. Hepatitis B, BCG, difteri, tetanus, pertusls, H. influenza, polio, campak, measles, rubela)	Untuk menginformasi kan imunisasi yang diwajibkan pemerintah
		3. Informasikan vaksinasi untuk kejadian khusus (mis. rabies, tetanus)	(mis. Hepatitis B, BCG, difteri, tetanus, pertusls, H. influenza, polio, campak, measles, rubela)
		4. Informasikan penundaan pemberian imunisasi tidak berarti mengulang jadwal imunisasi kembali	Untuk menginformasi kan vaksinasi

5. Informasikan penyedia layanan Pekan Imunisasi Nasional yang menyediakan vaksin gratis	kejadian kasus seperti misalnya rabies dan tetanus
	2. Informasikan penundaan pemberian imunisasi tidak berarti mengulang jadwal imunisasi kembali
	3. Mengetahui informasikan penyedia layanan Pekan Imunisasi Nasional yang menyediakan vaksin gratis

Lampiran 10 Implementasi Keperawatan pada Ny. S dengan Risiko Infeksi Akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas III Denpasar Selatan

No	Diagnosis Keperawatan	Hari/tanggal	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4	5	6
1	Risiko infeksi d.d ketidakadekuatan pertahanan tubuh sekunder (Imununosupresi)	Temu 1 Selasa, 8 April 2025 10.30-10.50	Mengucapkan salam, memperkenalkan diri, membina hubungan saling percaya, menjelaskan maksud dan tujuan, menjelaskan <i>informed consent</i> , dan melakukan kontrak waktu.	DS: Pasien mengatakan bersedia untuk mengikuti pemberian asuhan keperawatan mengenai pencegahan infeksi DO: Pasien tampak enggan untuk mengikuti pemberian asuhan keperawatan, namun setelah dijelaskan tujuan dan langkah-langkah asuhan keperawatan pasien bersedia mengikutinya	 (Puspa)

	Selasa, 8 April 2025	10.50-11.00	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital.	DS: - DO: Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital: TD:110/90 mmHg N: 90 x/menit S: 36,6°C RR: 21 x/menit SpO2 : 98%	 (Puspa)
	Temu 2 Rabu, 9 April 2025	09.20-09.40	Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital	DS: Pasien mengatakan merasa lemas DO: Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital: TD:120/80 mmHg N: 88 x/menit S: 36,5°C RR: 22 x/menit	 (Puspa)
2	Rabu, 9 April 2025	09.40-10.15	Menjelaskan tanda dan gejala infeksi kepada pasien	DS : Pasien mengatakan sudah mengetahui tanda dan gejala infeksi	 (Puspa)

			setelah dijelaskan DO : Pasien tampak kooperatif dan bertanya jika kurang paham akan penjelasan yang diberikan	
Rabu, April 2025 10.15-11.20	9	Menjelaskan kepada pasien tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik	DS: Pasien mengatakan sudah mengetahui perbedaan tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik DO : Pasien tampak kooperatif	 (Puspa)
Temu Kamis, April 2025 13.10- 13.30	3 10	Mengajarkan pasien cara mencuci tangan dengan baik dan benar	DS : Pasien mengatakan sudah bisa mencuci tangan dengan baik namun masih sering lupa dengan urutan langkahnya DO :	 (Puspa)

				Pasien tampak kooperatif dan mengikuti langkah-langkah dengan baik	
3	Kamis 10 April 2025	Menanyakan kepada pasien mengenai asupan yang telah dikonsumsi	DS : Pasien mengatakan kurang dalam asupan nutrisinya DO : Pasien tampak kooperatif dalam menjawab	 (Puspa)	
	Kamis 10 April 2025	Menganjurkan pasien untuk meningkatkan asupan nutrisi	DS: Pasien mengatakan menyadari bahwa asupan nutrisi kurang dan akan meningkatkan asupan nutrisinya DO: Pasien tampak siap dan bersemangat untuk meningkatkan asupan nutrisinya	 (Puspa)	

Temu Jumat, 11 April 2025 10.50-11.20	4 Mengukur tanda- tanda vital pada pasien	DS : Pasien mengatakan masih terasa lemas DO : Hasil dari pengukuran tanda-tanda vital : TD 120/70 mmHg Suhu 36,5°C RR 20x/menit Nadi 80x/menit	 (Puspa)
Jumat, 11 April 2025 11.40-11.50	Menganjurkan pasien untuk meningkatkan asupan cairan	DS : Pasien mengatakan jarang minum air putih dan mengatakan akan meningkatkan asupan cairannya DO : Pasien tampak bersemangat untuk meningkatkan asupan cairan	 (Puspa)

	Temu Sabtu, 12 April 2025 14.30- 14.50	5 Mengingatkan kembali pasien langkah-langkah mencuci tangan	DS : Pasien mengatakan sudah paham dan mengingat langkah- langkah mencuci tangan dengan baik dan benar DO : Tangan pasien tampak bersih dan pasien tampak lancar melakukan langkah- langkahnya	 (Puspa)
5	Sabtu, 12 April 2025 14.50- 15.15	Mengukur tanda- tanda vital pasien	DS : Pasien mengatakan sudah tidak lemas dan DO : Hasil dari pengukuran tanda-tanda vital : TD 120/80 mmHg Suhu 36,5 °C RR 21x/menit Nadi 85x/menit	 (Puspa)

Sabtu, 12 April 2025 15.15- 15.30	Memonitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik	DS : Pasien mengatakan sudah tidak ada tanda dan gejala infeksi lokal maupun sistemik DO : Pasien sudah tidak lemas	 (Puspa)
Temu 6 Minggu, 13 April 2025 10.05- 10.30	Menganjurkan pasien untuk tetap mempertahankan asupan nutrisi	DS : Pasien mengatakan sudah mempertahank an asupan nutrisinya dengan menkonsumsi makanan yang kaya akan nutrisi DO : Pasien sudah tidak tampak lemas	 (Puspa)
Minggu, 13 April 2025 10.30-11.20	Menganjurkan pasien untuk melakukan diet nutrisi	DS : Pasien mengatakan akan menjalankan anjurannya untuk melakukan diet nutrisi	 (Puspa)

DO :
Pasien tampak
bersemangat
untuk pulih
kembali

Lampiran 11 Dokumentasi

Selasa, 8 April 2025



Rabu, 9 April 2025



Kamis, 10 April 2025



Jumat, 11 April 2025



Sabtu, 12 April 2025



Lampiran 12 Bukti Proses Bimbingan Laporan Kasus

N I M	P07120122115
Nama Mahasiswa	KADEK AYU PUSPADEWI
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Syarat Sidang	Sidang Skripsi	
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Konsultasi pengajuan judul laporan karya tulis ilmiah	lanjutkan	25 Feb 2025	✓	
2	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Konsultasi BAB I dan lokasi studi pendahuluan	tambahkan data dan hasil jurnal	28 Feb 2025	✓	
3	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB I dan bimbingan BAB II	lihat materi sesuaikan dengan judul yang diambil	11 Mar 2025	✓	
4	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB II dan bimbingan BAB III	susun sesuai buku panduan	14 Mar 2025	✓	
5	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB II dan BAB III	sesuaikan dengan data mayor dan minor	18 Mar 2025	✓	
6	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB III	lanjutkan	21 Mar 2025	✓	
7	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Konsultasi pengajuan BAB I	Revisi BAB I dan lanjutkan BAB II	17 Mar 2025	✓	
8	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB I dan Konsultasi BAB II	Acc BAB I dan lanjutkan revisi BAB II	18 Mar 2025	✓	
9	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB II dan konsultasi BAB III	Acc BAB II dan lanjutkan revisi BAB III	19 Mar 2025	✓	
10	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB III	Lanjutkan revisi BAB III	20 Mar 2025	✓	
11	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB III	Lanjutkan revisi BAB III	21 Mar 2025	✓	
12	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB III	Acc ambil kasus	22 Mar 2025	✓	
13	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Konsultasi pengajuan BAB IV dan BAB V	cek data keluhan pada kasus sesuaikan dengan data mayor minor	29 Apr 2025	✓	
14	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB IV dan BAB V	sesuaikan dengan proses keperawatan	6 Mei 2025	✓	
15	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan kembali revisi BAB IV dan BAB V	lanjutkan	7 Mei 2025	✓	
16	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan kembali revisi BAB IV dan V	lanjutkan	8 Mei 2025	✓	
17	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan kembali bab IV	perbaiki sesuaikan dengan tujuan	9 Mei 2025	✓	
18	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan kembali revisi BAB IV	lanjutkan revisi	14 Mei 2025	✓	
19	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan BAB V	29 Apr 2025	✓	
20	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB IV dan V	Lanjutkan revisi BAB IV dan V	5 Mei 2025	✓	
21	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan kembali revisi BAB IV dan V	Acc BAB v lanjutkan revisi BAB IV	6 Mei 2025	✓	
22	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB IV	Lanjutkan revisi BAB IV dan perhatikan tata tulis dari BAB I-V	8 Mei 2025	✓	
23	197112281994022001 - SURATIAH, S.Kep., Ners., M.Biomed.	Pengajuan BAB I-V	acc	15 Mei 2025	✓	
24	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB IV dan cross check tata letak BAB I-IV	Lanjutkan revisi BAB IV	9 Mei 2025	✓	
25	196211081982122001 - NI NYOMAN HARTATI, A.Per.Pen., M.Biomed.	Pengajuan revisi BAB IV	Acc	14 Mei 2025	✓	

Lampiran 13 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 : Kadek Ayu Puspawati
 NIM : P07120122115

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	22 Mei 2025		
	a. Toefel	22 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	22 Mei 2025		Tirtayani
2	Perpustakaan	22 Mei 2025		Dewa Irawan
3	Laboratorium	22 Mei 2025		Suanarini
4	IKM	22 Mei 2025		Irayan Aditya
5	Keuangan	22 Mei 2025		I.A Suabdi M
6	Administrasi umum/ perlengkapan	22 Mei 2025		Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 22 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 14 Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Risiko Infeksi Akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas III Densel.pdf

ORIGINALITY REPORT

22%

SIMILARITY INDEX

13%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

15%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

12%

2

123dok.com

Internet Source

1%

3

Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi
Swasta Indonesia II

Student Paper

1%

4

e-perpus.unud.ac.id

Internet Source

< 1%

5

repositori.usu.ac.id

Internet Source

< 1%

6

journal.ipm2kpe.or.id

Internet Source

< 1%

7

docplayer.info

Internet Source

< 1%

8

repository.poltekeskupang.ac.id

Internet Source

< 1%

9

doku.pub

Internet Source

< 1%

10

Submitted to Universitas Nasional

Student Paper

< 1%

repository.stikeshangtuh-sby.ac.id

1

11	Internet Source	<1 %
12	Submitted to Padjadjaran University Student Paper	<1 %
13	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
14	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
15	Submitted to National Forensic Sciences University Student Paper	<1 %
16	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	<1 %
17	alogaes.com Internet Source	<1 %
18	r2kn.litbang.kemkes.go.id:8080 Internet Source	<1 %
19	www.jurnal.globalhealthsciencegroup.com Internet Source	<1 %
20	www.scribd.com Internet Source	<1 %
21	eprints.umg.ac.id Internet Source	<1 %
22	penakarya.com Internet Source	<1 %
23	prosiding.respati.ac.id Internet Source	<1 %

24	Desia Rakhma Banjarani, Abdul Muthalib Tahar, Desy Churul Aini. "Studi Perbandingan Kelembagaan dan Yurisdiksi International Criminal Tribunal for the Former Yugoslavia (ICTY) dan the International Criminal Tribunal for Rwanda (ICTR) dengan International Criminal Court (ICC)", Cepalo, 2019 Publication	<1 %
25	hes-gotappointment-newspaper.icu Internet Source	<1 %
26	hipkinjateng.org Internet Source	<1 %
27	Toni Arifin. "KLASIFIKASI INTI SEL PAP SMEAR BERDASARKAN ANALISIS TEKSTUR MENGGUNAKAN CORRELATION-BASED FEATURE SELECTION BERBASIS ALGORITMA C4.5", Jurnal Informatika, 2014 Publication	<1 %
28	adoc.pub Internet Source	<1 %
29	dharmasehat.wordpress.com Internet Source	<1 %
30	ejournal.akperkbn.ac.id Internet Source	<1 %
31	es.scribd.com Internet Source	<1 %
32	id.123dok.com Internet Source	<1 %
33	mantrisekolah.blogspot.com Internet Source	<1 %

4

34	nanopdf.com Internet Source	<1 %
35	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	<1 %
36	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %
37	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	<1 %
38	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
39	Wahyu Mustika Rani, Rika Dea Puspita, Nadia Sefina, Nailus Saâ€™adah, Afifatul Achyar. "Analisis Variasi Genetik Gen L1 HPV-52 Menggunakan RFLP secara in Silico", Indonesian Journal of Pharmaceutical Education, 2024 Publication	<1 %
40	eprints.ums.ac.id Internet Source	<1 %
41	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1 %
42	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1 %
43	www.catatanemak.com Internet Source	<1 %

Meg. Adnan .
A. Natuman

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kadek Ayu Puspawati
NIM : P07120122115
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dinas Desa Sekumpul
No.HP/Email : 085857504641/yupuss11@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:
“Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Risiko Infeksi Akibat Kanker Serviks di
Wilayah Kerja Puskesmas III Denpasar Selatan Tahun 2025”,

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non – Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diunggah, 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, 1 Juli 2025

Menyatakan,



Kadek Ayu Puspawati
NIM.P07120122115