

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

Jadwal Kegiatan Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Distres Spiritual Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. G di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta 1 Tahun 2025

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul Laporan Kasus																
2	Melakukan Studi Pendahuluan																
3	Pengurusan Ijin Laporan Kasus																
4	Pengumpulan Data																
5	Analisis Data																
6	Penyusunan Laporan																
7	Sidang Hasil Laporan Kasus																
8	Revisi Laporan Kasus																

Keterangan: Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya

Realisasi Anggaran Biaya Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Distres Spiritual Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. G di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta 1 Tahun 2025

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap persiapan a. Pengurusan studi pendahuluan b. Penggandaan lembar	Rp. 5.000,00 Rp. 25.000,00
2	Tahap pelaksanaan a. Transportasi dan Akomodasi	Rp. 200.000,00
3	Tahap akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tak terduga	Rp. 10.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 200.000,00
Total biaya		Rp. 840.000,00

Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Wilayah Kerja Puskesmas Kuta 1

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. R dengan Distress Spiritual di Keluarga Tn. G, di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta 1 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.

Badung, 12 Maret 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan

Anak Agung Ayu Paramita Sari
NIM. P07120122004

Lampiran 4. Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Pasien

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. R
Tempat/Tanggal Lahir : Gianyar, 06 Juni 1965
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jalan Sadesari Gang Gang Kelapa No 5,
Kuta, Kabupaten Badung

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Anak Agung Ayu Paramita Sari mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. R dengan Distres Spiritual Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. G di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta 1 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.

Badung, 14 April 2025



Ny. R

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan

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. R dengan Distres Spiritual Akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. G di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta 1 Tahun 2025.
Pemberi Asuhan Keperawatan	Anak Agung Ayu Paramita Sari
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Wilayah Kerja Puskesmas Kuta 1
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk memberikan dukungan spiritual pada pasien kanker payudara yang mengalami distres spiritual. Responden yang digunakan merupakan warga di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta 1 berjumlah 1 orang yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent. Kriteria inklusi yaitu pasien yang terdiagnosa kanker payudara, pasien yang menunjukkan skor distres spiritual pada tingkat ringan-berat, pasien kanker payudara yang kooperatif dan mampu berkomunikasi dengan baik dan kriteria eksklusi yaitu pasien kanker payudara mengundurkan diri karena keadaan

darurat kesehatan. Peserta yang telah bersedia menjadi responden akan menandatangani informed consent atau lembar persetujuan terlebih dahulu saat pengambilan data.

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: Anak Agung Ayu Paramita Sari dengan nomor HP 081239781765

Tanda tangan Bapak/Ibu 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



Ny. R: 14 / 04 / 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



Anak Agung Ayu Paramita Sari

Tanggal 14/ 04/ 2025

Lampiran 6. SPO Dukungan Perkembangan Spiritual

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	 KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
(DUKUNGAN PERKEMBANGAN SPIRITUAL)		
Definisi	Memfasilitasi pengembangan kemampuan mengidentifikasi berhubungan dan mencari sumber makna, tujuan, kekuatan dan harapan dalam hidup	
Diagnosis Keperawatan	• Distres Spiritual • Risiko Distres Spiritual • Gangguan Citra Tubuh	
Luaran Keperawatan	• Status Spiritual Membaik • Citra Tubuh Meningkatkan	
Prosedur	1. Identifikasi pas no moreun kadigminimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Sediakan lingkungan yang tenang untuk refleksi diri 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 5. Identifikasi masalah spiritual 6. Eksplorasi keyakinan terkait pemulihan tubuh, pikiran, dan jiwa 7. Anjurkan membuat komitmen spiritual berdasarkan keyakinan dan nilai 8. Anjurkan berpartisipasi dalam kegiatan ibadah (seperti hari raya, ritual dan meditasi) 9. Rujuk pada pemuka agama/kelompok agama, jika perlu 10. Rujuk kepada kelompok pendukung, swabantu, atau program spiritual, jika perlu 11. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 12. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien	

Lampiran 7. *Spiritual Mindfulness Based on Breathing Exercise*

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR <i>SPIRITUAL MINDFULNESS BASED ON BREATHING EXERCISE</i>	
Pengertian	Spiritual <i>Mindfulness Based on Breathing Exercise</i> adalah kegiatan bernapas dengan memusatkan perhatian pada nafas, menghirup dan mengeluarkan napas yang disertai dengan motivasi spiritual keyakinan, syukur, sabar, dan ikhlas. Sepenuhnya menyadari keberadaannya, dimana seseorang berada, apa yang dilakukannya, dan tidak bereaksi berlebihan terhadap apa yang terjadi disekitarnya.
Tujuan	1. Memperbaiki alam perasaan. 2. Memperkuat keyakinan dan meningkatkan kesadaran diri dalam beradaptasi serta menerima kondisi diri. 3. Memberikan efek relaksasi pada pasien.
Prodedur	1. Tahap persiapan a. Perkenalan : mengucapkan salam, menyapa dan tersenyum pada pasien. b. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien. c. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin (posisi duduk/berbaring) dengan mata terpejam atau tetap terbuka. d. Membimbing pasien untuk melakukan prosedur spiritual <i>mindfulness</i> e. <i>breathing exercise</i> dengan konsentrasi serta keyakinan penuh pada Tuhan YME selama prosedur dilakukan. 2. Tahap Kerja a. Duduklah dengan nyaman, posisikan tubuh pada posisi nyaman dan stabil baik duduk atau berbaring telentang. Biarkan punggung Anda lurus tapi tidak kaku. Biarkan tangan dalam posisi rileks. Tutup mata Anda, jika terasa nyaman. Jika tidak, luruskan pandangan Anda. b. Sadari gerakan pada kaki anda jika anda melakukan praktik <i>mindfulness</i> dalam kondisi duduk di atas bantal, silangkan kaki di bagian depan anda dengan nyaman. Jika anda melakukan praktik <i>mindfulness</i> di kursi, maka telapak kaki harus menyentuh lantai c. Tegakkan badan anda tetapi jangan dalam posisi yang kaku. Tegakkan badan anda namun dalam posisi yang natural, biarkan tulang belakang menyangga bagian tubuh anda d. Sadari gerakan pada lengan anda Posisikan lengan anda secara paralel dengan tubuh bagian atas. Istirahatkan telapak tangan anda (letakkan telapak tangan pada paha kaki) dan posisikan senatural mungkin. e. Lembutkan pandangan anda tundukkan sedikit kepala anda dan biarkan pandangan mata anda mengarah ke bawah dengan perlahan-lahan. Tidak harus sampai menutup mata, biarkan mata anda hanya sedikit tertutup. f. Rasakan ketika anda bernafas bawa perhatian Anda ke saat sekarang dengan memperhatikan bagaimana perasaan Anda secara fisik. Fokuskan pikiran Anda pada tubuh Anda dari ujung rambut sampai ujung kaki dan dengan sadar coba biarkan ketegangan terlepas. Luangkan waktu sejenak untuk memperhatikan lingkungan Anda, suara apa pun yang mungkin Anda dengar, seperti suara yang terdengar di sekitar Anda. Setelah itu, pusatkan perhatian Anda pada pernapasan Anda dari tiga sudut pandang :

	1) Pertama, perhatikan sensasi napas Anda masuk / keluar dari lubanghidung dan / atau mulut Anda. 2) Kedua, saat Anda bernafas, perhatikan pergerakan naik / turunnya dada Anda. 3) Ketiga, perhatikan kembang - kempisnya dinding perut Anda selama bernafas. g. Sadari ketika pikiran anda mulai tidak fokus terhadap praktik <i>mindfulness</i> yang anda lakukan dan fokuskan kembali pada sensasi pernapasan anda. Secara tidak langsung perhatian anda akan terfokus pada sensasi pernapasan anda kembali. Jangan khawatir jika pemikiran anda tiba-tiba memikirkan sesuatu, jika hal tersebut terjadi maka fokuskan kembali pemikiran anda pada sensasi pernafasan anda. h. Bertemanlah dengan pikiran anda yang terkadang tidak fokus Dalam praktik <i>mindfulness</i> maka normal kalau pikiran anda terkadang berpikir hal macam-macam. Jika hal tersebut terjadi maka jangan memberontak, tetapi biarkan dulu hal itu terjadi, kemudian tetaplah dalam posisi awal. Jika sudah selesai maka kembali fokuskan pada sensasi pernafasan anda tanpa membuat penghakiman pada pemikiran anda. i. Ketika anda sudah siap maka secara perlahan angkat kepala anda Jika mata anda sedikit tertutup maka bukalah mata anda. Biarkan waktu berjalan sejenak, kemudian sadari situasi dan suara-suara yang terjadi di sekitar anda. Rasakan apa yang terjadi pada tubuh dan emosi anda j. Cobalah berlatih latihan ini selama 15 menit (atau lebih lama jika Anda mau) dengan frekuensi 3 kali dalam satu hari setidaknya selama satu minggu. Perhatikan bagaimana rasanya meluangkan waktu setiap hari hanya dengan napas Anda. Tahap Terminasi 1. Merapikan alat dan bahan 2. Evaluasi setelah pemberian terapi relaksasi 3. Kontrak waktu untuk tindakan selanjutnya 4. Memberikan salam 5. Dokumentasikan dalam catatan perawat, respon klien terhadap teknik relaksasi.
--	--

Lampiran 8. Pengkajian Aktivitas Hidup Sehari-hari

Indeks Katz :

Pengkajian Indeks Katz Asuhan Keperawatan Ny. R Dengan Distres Spiritual di Keluarga Tn. G Akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I Tahun 2025

No	Kegiatan	Mandiri (nilai 1) Tidak perlu pengawasan, petunjuk atau bantuan personal	Tergantung (nilai 0) Perlu pengawasan, petunjuk dan bantuan personal	Nilai Aktual Lansia
1	2	3	4	5
1	Mandi (Bathing)	Dapat mandi dengan lengkap/melakukan semua sendiri atau hanya memerlukan bantuan pada satu bagian tubuh saja misalnya, punggung, genitalia, atau ekstremitas karena kelumpuhan	Memerlukan bantuan lebih dari satu bagian tubuh, memerlukan bantuan untuk masuk dan keluar dari kamar mandi atau sama sekali tidak dapat mandi	1
2	Berpakaian (Dressing)	Mampu menanggalkan pakaian (dressing) secara lengkap, mampu mengambil pakaian dari lemari dan mengenakkannya mulai dari pakaian dalam sampai pakaian luar, mengancingkan pakaian dan menali sepatu sendiri atau hanya butuh menalikan sepatu	Tidak dapat berpakaian sendiri atau membutuhkan bantuan sepenuhnya untuk berpakaian	1
3	BAB/BAK (Toileting)	Mampu pergi ke toilet, menanggalkan pakaian dalam, duduk di kloset, membersihkan perineal, memakai kembali pakaian dalam dan keluar dari toilet secara mandiri	Dibantu untuk masuk toilet, menanggalkan pakaian dalam, membersihkan perineal atau menggunakan bed pan atau commode	1

No	Kegiatan	Mandiri (nilai 1) Tidak perlu pengawasan, petunjuk atau bantuan personal	Tergantung (nilai 0) Perlu pengawasan, petunjuk dan bantuan personal	Nilai Aktual Lansia
1	2	3	4	5
4	Berpindah (Transferring)	Mampu naik dan turun ke tempat tidur sendiri. Atau dari satu tempat duduk ke tempat duduk lainnya menggunakan atau tanpa menggunakan alat	Dibantu sepenuhnya untuk berpindah dari tempat tidur ke kursi atau sebaliknya	1
5	Mengontrol BAB/BAK (Continence)	Dapat mengontrol sepenuhnya buang air besar dan buang air besar	Inkontinen (mengompol) partial atau inkontinen (ngompol) komplit baik buang besar maupun buang air kecil	1
6	Makan (Feeding)	Mampu mengambil makanan dari piring dan memasukkannya ke dalam mulut tanpa bantuan. Penyediaan makanan dapat dilakukan oleh orang lain	Memerlukan bantuan orang lain baik sebagian maupun seluruhnya	1
TOTAL SCORE :				6

1. Nilai 5-6 mengindikasikan fungsional normal
2. Nilai 3-4 mengindikasikan gangguan fungsional ringan
3. Nilai <2 mengindikasikan gangguan fungsional berat

Lampiran 9. Hasil Pengkajian Kognitif dan Mental

a) *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) =

PENGKAJIAN SPMSQ PADA ASUHAN KEPERAWATAN NY. R DENGAN DISTRES SPIRITUAL DI KELUARGA TN. G AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KUTAI TAHUN 2025

SKOR	NO	PERTANYAAN	JAWABAN
1	1	Tanggal berapa hari ini?	14 April
1	2	Hari apa sekarang: (hari, tanggal, tahun)	Senin, 14 April 2025
1	3	Apa nama tempat ini?	Rumah
	4	Berapa nomor telpon anda?	Tidak hapal
1	5	Berapa umur anda?	60 tahun
1	6	Kapan anda lahir?	06 Juni 2025
1	7	Siapa presiden Indonesia sekarang?	Bapak Prabowo
1	8	Siapa presiden sebelumnya?	Bapak Jokowi
1	9	Siapa nama kecil ibu anda?	Tidak ingat
1	10	20-3=	17
		17-3=	14
		14-3=	11
		11-3=	9
Jumlah kesalahan total: 2			
Interpretasi hasil: fungsi mental/intelektual utuh			

Keterangan:

- a) Kesalahan 0-2 : Fungsi intelektual utuh
- b) Kesalahan 3-4 : Fungsi intelektual ringan
- c) Kesalahan 5-7 : Fungsi intelektual sedang
- d) Kesalahan 8-10 : Fungsi intelektual berat

b) *Mini - Mental State Exam (MMSE)*

=

**PENGKAJIAN MMSE PADA ASUHAN KEPERAWATAN NY. R DENGAN
DISTRES SPIRITUAL DI KELUARGA TN. G AKIBAT KANKER
PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
KUTAI TAHUN 2025**

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
1	2	3	4
1	ORIENTASI	1	
	Tahun berapa sekarang?	1	
	Musim apa sekarang?	1	
	Tanggal apa sekarang?	1	
	Hari apa sekarang?	1	
	Bulan apa sekarang?	1	
	Di negara mana anda tinggal?	1	
	Di provinsi mana anda tinggal?	1	
	Di kabupaten mana anda tinggal?	1	
	Di kecamatan mana anda tinggal?	1	
	Di desa mana anda tinggal?	1	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan 3 objek		
	. Pulpen	1	
	. Meteran	1	
	. Stetoskop	1	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang “BAPAK”	1	
	. K	1	
	. A	1	
	. P	1	
	. A	1	
	. B	1	
4	MENGINGAT		
	Minta klien untuk mengulang 3 objek di atas		
	. Pulpen	1	
	. Meteran	1	
	. Stetoskop	1	
5	BAHASA		
	Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda, minta klien menyebutkannya :		
	. Jam tangan	1	
	. Kertas	1	
	Pengulangan		
	Minta klien mengulangi 3 kalimat berikut		
	. “takada, jika, dan, atau, tetapi”	1	
	Perintah tiga langkah		

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
1	2	3	4
	. Ambil kertas!	1	
	. Lipat dua!	1	
	. Taruh di lantai!	1	
	Turuti hal berikut		
	. Tutup mata	1	
	. Tulis satu kalimat	1	
	. Salin gambar	1	
	JUMLAH	30	

Interpretasi hasil: aspek kognitif dari fungsi mental baik

>23 :fungsi mental baik

18-22 :kerusakan aspek mental ringan

<17 : kerusakan fungsi mental berat

c) *Inventory Depresi GDS short form*

=

PENGKAJIAN GDS ASUHAN KEPERAWATAN NY. R DENGAN DISTRES SPIRITUAL DI KELUARGA TN. G AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KUTA I TAHUN 2025

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	2	3	4
1	Apakah pada dasarnya anda puas dengan hidup anda?	YA	TIDAK
2	Apakah anda banyak meninggalkan aktivitas dan minat anda?	YA	TIDAK
3	Apakah anda merasa hidup anda hampa?	YA	TIDAK
4	Apakah anda sering merasa bosan?	YA	TIDAK
5	Apakah anda selalu bersemangat?	YA	TIDAK
6	Apakah anda takut terjadi sesuatu yang buruk pada diri anda?	YA	TIDAK
7	Apakah anda selalu merasa bahagia?	YA	TIDAK
8	Apakah anda sering merasa tidak berdaya?	YA	TIDAK
9	Apakah anda lebih suka berdiam diri di rumah dibandingkan keluar rumah dan melakukan hal baru?	YA	TIDAK
10	Apakah anda merasa mempunyai lebih banyak masalah ingatan dibandingkan kebanyakan orang?	YA	TIDAK
11	Menurut anda, apakah hidup sekarang menyenangkan?	YA	TIDAK
12	Apakah anda merasa tidak berharga dengan keadaan anda sekarang?	YA	TIDAK
13	Apakah anda merasa penuh energi?	YA	TIDAK
14	Apakah anda merasa situasi anda tidak ada harapan?	YA	TIDAK
15	Apakah menurut anda kebanyakan orang lebih baik keadaannya	YA	TIDAK

NO	PERTANYAAN	YA	TIDAK
1	2	3	4
	dibandingkan anda?		
Skor (interpretasi hasil)		8 (depresi ringan)	

Lampiran 10. Kuesioner FACIT-SP-12 (*Functional Assessment of Chronic Illness Therapy - Spiritual Well-Being Scale*)

Petunjuk:

Kuesioner ini terdiri dari beberapa pertanyaan yang mungkin sesuai dengan pengalaman spiritual anda dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Pilih satu jawaban pada setiap item kuesioner ini. Mohon berikan jawaban yang sesuai dengan kepercayaan masing-masing.

Skor	Keterangan
0	Tidak Pernah
1	Jarang
2	Kadang-kadang
3	Sering
4	Sangat Sering

Pertanyaan:

1. Saya merasa damai batin.
2. Saya memiliki alasan atau makna untuk menjalani hidup saya.
3. Hidup saya memiliki tujuan
4. Saya merasa selaras dengan diri saya sendiri
5. Saya merasakan hubungan dekat dengan kekuatan yang lebih tinggi (misalnya Tuhan).
6. Saya merasakan kedamaian batin yang mendalam.
7. Saya menemukan penghiburan dalam keyakinan spiritual atau agama saya.
8. Saya merasa spiritual, walaupun bukan religius secara khusus.
9. Keyakinan saya memberi saya kekuatan dalam menghadapi hal-hal yang sulit dalam hidup.
10. Saya merasa berkat dalam hidup saya.
11. Saya merasa bahwa saya bukan sendirian dalam hidup.
12. Saya merasa bahwa segala sesuatu dalam hidup ini memiliki makna.

Hasil Skoring

1. >36 : kesejahteraan spiritual tinggi
2. 24-35: kesejahteraan spiritual sedang
3. 0-23 : kesejahteraan spiritual rendah
4. Total skor: Jumlah dari seluruh item (skor maksimal: 48)

Lampiran 11. Format Asuhan Keperawatan Gerontik

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

PENGKAJIAN

1) DATA BIOGRAFI

Nama pasien :

Jenis kelamin :

Golongan darah :

Tempat & tanggal lahir :

Pendidikan terakhir :

Agama :

Status perkawinan :

Tinggi badan/berat badan :

Penampilan :

Alamat :

Diagnose Medis :

Penanggung jawab :

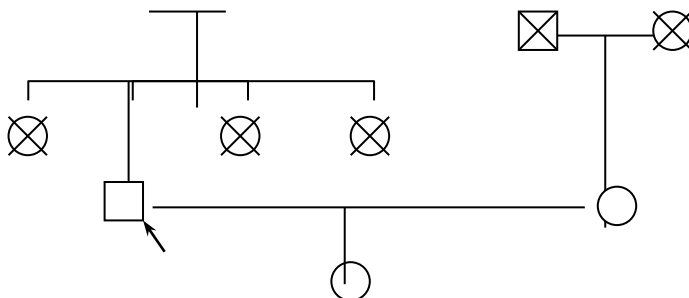
Nama :

Hub dengan pasien :

Alamat & telepon :

2) Riwayat Keluarga

Genogram :



Keterangan :

-   = meninggal
-  = laki-laki masih hidup
-  = perempuan masih hidup
- = hubungan perkawinan
- ↖ = pasien

3) Riwayat Pekerjaan

- Pekerjaan saat ini :
- Alamat pekerjaan :
- Berapa jarak dari rumah : -
- Alat transportasi : -
- Pekerjaan sebelumnya :
- Berapa jarak dari rumah :
- Alat transportasi :
- Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan : .

4) Riwayat Lingkungan Hidup

- Type tempat tinggal :
- kamar :
- Kondisi tempat tinggal :
- Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah :
- Derajat privasi :

5) Riwayat Rekreasi

- Hobby/minat :
- Keanggotaan dalam organisasi : -
- Liburan/perjalanan : .

6) Sistem Pendukung

- Perawat/bidan/dokter/fisiotherapi : -

Jarak dari rumah :-

Rumah Sakit :-jaraknya km

Klinik :-jaraknya km

Pelayanan kesehatan di rumah :

Makanan yang dihandarkan :-

Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga : .

Kondisi lingkungan rumah :

Lain-lain :

7) Status Kesehatan

Status kesehatan umum selama lima tahun yang lalu :-

Keluhan utama : .

- **ProVlokatiVle/PaliatiVle,**
- **Quality/Quantity** :
- **Region,** :
- **Severity scale,** :
- **Time** :

Obat-obatan

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET
1			

Status imunisasi :-

Alergi : -

* Obat-obatan : -

* Makanan : -

* Faktor lingkungan : -

Penyakit yang diderita :

8) Aktivitas Hidup Sehari-hari

Indeks Katz :

BB :

TL/TB :

IMT :

Vital sign : S : Nadi : Respirasi :

Tekanan darah : Tidur :

Duduk:.....Berdiri :.....

9) Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

- a. Oksigenasi,
- b. Cairan dan elektrolit,
- c. Nutrisi,
- d. Eliminasi,
- e. Aktivitas,
- f. Istirahat dan tidur, .
- g. Personal hygiene,
- h. Seksual,
- i. Rekreasi,
- j. Psikologis,
 - Persepsi klien,

- *Konsep diri,*
- *Emosi,*
- *Adaptasi*
- *Mekanisme pertahanan diri*

10) Tinjauan Sistem

Keadaan umum :

Tingkat kesadaran :

GCS :

Tanda-tanda Vital :

1. Kepala :

2. Mata-Telinga-Hidung :

a) Penglihatan,

b) Pendengaran,

c) Hidung, pembau

3. Leher :

4. Dada dan punggung :

a) Paru-paru,

b) Jantung : Reguler/irreguler, suhu akral

5. Abdomen dan pinggang :

a) Sistem Pencernaan, Status

b) Sistem Genetaurinariue,

6. Ektremitas atas dan bawah,

7. Sistem immune : +

8. Genetalia :

9. Reproduksi :

10. Persarafan :

11. Pengecapan :

11) Hasil pengkajian kognitif dan mental

a) Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ) =

b) Mini - Mental State Exam (MMSE) =

c) Inventaris Depresi GDS short form =

12) Data Penunjang

a) Laboratorium :

b) Radiologi :

c) EKG :

d) USG :

e) CT- Scan :

f) Obat – obatan :

II. ANALISA DATA

NO	DATA (SIGN/SYMPOM)	INTERPRETASI (ETIOLOGI)	MASALAH (PROBLEM)
1	2	3	4
1			

Lampiran 12. Leaflet Kanker Payudara



Lampiran 13. Surat Ijin Pengambilan Kasus



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG
"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80361
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 22 Maret 2025
Kepada
Yth: Kepala UPTD Puskesmas Kuta I
di – t e m p a t

Nomor : 500.5.7.15/794/Bakesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Pengambilan Kasus

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1428/2025, tanggal 18/03/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Pengambilan Kasus kepada:

Nama : Anak Agung Ayu Paramita Sari
NIM/No. Identitas : P07120122004
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : Banjar Serokadan, Desa Abuan, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jl. P. Moyo No. 33 A Pedungan, Denpasar
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Kuta I
Tujuan Kegiatan : Penyelesaian Tugas Akhir (KTI)
Lama Kegiatan : 21/03/2025 s.d 20/04/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Drs. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Instansi Terkait
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.

<https://tte.badungkab.go.id/doc/158d6260a2a3831d886e895d4b37dafb>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

Lampiran 14. Surat Pernyataan Telah Melakukan Pengambilan Kasus



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS KUTA I
Alamat : Jl. Raya Kuta 117, Kuta – Badung Telpon : 751311
Laman: <http://dikes.badungkab.go.id/puskesmaskutasatu>
Pos-el: upt.puskesmaskuta1@gmail.com



SURAT KETERANGAN
NOMOR : 400.3/472/PuskKtI

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. I Gusti Ngurah Bagus Sastrawan Djaya, M.Kes
NIP : 197010123000121004
Jabatan : Kepala Puskesmas

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Anak Agung Ayu Paramita Sari
NIM : P07120122004

Adalah mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, Telah melaksanakan dan menyelesaikan Asuhan Keperawatan di UPTD Puskesmas Kuta I, mulai tanggal 21 Maret-20 April 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Kuta, 25 April 2025
Kepala UPTD Puskesmas Kuta I



dr. I Gusti Ngurah Bagus Sastrawan Djaya, M.Kes
NIP. 197101232000121004
Pembina Tingkat I (IV/b)

Kantor: Jalan, Kuta, Badung

Lampiran 15. Lembar Bimbingan

Portal
Perkuliahan
Perkuliahan (revisi)
Laporan (Mhs)
Tulisan (Mhs)
SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Has

Data Skripsi Mahasiswa

NIM

P07120122004

Nama Mahasiswa

Anak Agung Ayu Paramita Sari

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Studi

Review Proposal

Standar Skripsi

Skripsi Terbit

Bimbingan

No	Daftar	Tugas	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Mencari jurnal, tweet pengetahuan dasar dan pengajuan topik masalah usulan laporan kasus	Cari jurnal mengenai kasus yang diangkat, perbaiki tata tulis, buat sesuai pedoman	21 Feb 2025	✓	
2	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Bimbingan persiapan strategi pengumpulan dan isi karya tulis ilmiah	Baca panduan dan mencari jurnal	25 Feb 2025	✓	
3	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan judul dan Bab 1	ACC judul dan perbaiki tata tulis	27 Feb 2025	✓	
4	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi bab 1 dan bimbingan strategi bab 2	Revisi sesuai arahan dan lanjut bab 3	3 Mar 2025	✓	
5	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi Bab 2 usulan laporan kasus dan bimbingan bab 3	Revisi sesuai arahan dan perbaiki margin	5 Mar 2025	✓	
6	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Pengajuan judul usulan dan laporan kasus bab 1	ACC judul dan perbaiki tata tulis	10 Mar 2025	✓	
7	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi bab 3	Revisi sesuai arahan	16 Mar 2025	✓	
8	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	ACC BAB 3	ACC dan mulai mengambil kasus	17 Mar 2025	✓	
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Revisi Bab 1, usulan laporan kasus	Perbaiki tata tulis dan tambahkan jurnal pendukung di latar belakang	18 Mar 2025	✓	
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Pengajuan BAB 2 dan BAB 3	Revisi bab 2-3	19 Mar 2025	✓	
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Revisi BAB 2 dan BAB 3	Lanjut revisi	20 Mar 2025	✓	
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	ACC BAB 2 dan BAB 3	ACC	21 Mar 2025	✓	
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Pengajuan BAB 4	Perbaiki tata tulis dan sesuaikan dengan pedoman	28 Apr 2025	✓	
14	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Revisi BAB 4	Lanjut revisi sesuai arahan dan lanjut bab 5	29 Apr 2025	✓	
15	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan BAB 4	Kuti sesuai pedoman	30 Apr 2025	✓	
16	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Revisi BAB 4 dan Pengajuan Bab 5	Perbaiki di bagian simpulan dan saran	3 Mei 2025	✓	
17	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB 4 dan pengajuan BAB 5	Lengkapi di bagian pembahasan dan cantumkan jurnal yang sesuai	2 Mei 2025	✓	
18	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Revisi BAB 5	Lanjut buat laporan kasus lengkap	5 Mei 2025	✓	
19	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB 4 dan BAB 5	Di bagian kesimpulan sesuaikan dengan yang diminta pada pedoman	6 Mei 2025	✓	
20	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Pengajuan revisi laporan kasus lengkap	Perbaiki halaman depan dan lampiran	7 Mei 2025	✓	
21	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi Laporan Kasus BAB 4 dan BAB 5	Isikan durasi dari wawancara pada implementasi	7 Mei 2025	✓	
22	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	pengajuan revisi abstrak, ringkasan laporan kasus, BAB V Laporan Kasus lengkap	Perhatikan tata tulis dan kelikan pada abstrak, ringkasan laporan kasus, dan BAB V	8 Mei 2025	✓	
23	196202221983091001 - I.KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Pengajuan revisi laporan kasus lengkap	ACC dan lanjut sidang	9 Mei 2025	✓	
24	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SPKOKM	Pengajuan revisi laporan kasus lengkap	ACC dan lanjut sidang	9 Mei 2025	✓	

Lampiran 16. Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Poltekkes (Dinkes) Denpasar
 Jalan Satrio No. 1, Denpasar
 Denpasar Selatan, Bali 80134
 Telp. (0361) 89447
 http://www.poltekkes-denispa.ac.id

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

Nama Mahasiswa : Anak Agung Ayu Paramita Sari
 NIM : P07120122004

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
	a. Toefl	9 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SLAKAD	9 Mei 2025		Tirtayani
2	Perpustakaan	9 Mei 2025		Raka Adi
3	Laboratorium	14 Mei 2025		Moch. Nasrullah
4	IKM	9 Mei 2025		I Wayan Aditya Pratama
5	Keuangan	14 Mei 2025		I. Agus S. B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14 Mei 2025		I. Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar..... 9 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 17. Hasil Uji Turnitin



66 www.perumperindo.co.id <1 %
Internet Source

67 www.slideshare.net <1 %
Internet Source

68 Rikani Rikani, Rycco Darmareja. "PENERAPAN SWEDISH MASSAGE DALAM ASUHAN KEPERAWATAN UNTUK PERUBAHAN INDIKATOR NYERI PADA PASIEN HIPERTENSI: STUDI KASUS", JURNAL KEPERAWATAN TROPIS PAPUA, 2024 <1 %
Publication

69 journal.ipm2kpe.or.id <1 %
Internet Source

70 repository.poltekeskupang.ac.id <1 %
Internet Source

Agc. Aden
A. Rizman

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 18. Dokumentasi

Pasien Ny. R

Pengkajian dan Pengecekan TTV



Implementasi hari pertama



Implementasi hari ketiga



Implementasi hari kelima dan Evaluasi



Pemberian edukasi kesehatan dengan media leaflet



Implementasi hari kedua



Implementasi hari ketiga



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anak Agung Ayu Paramita Sari
NIM : P07120122004
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Abuan, Susut, Bangli
Nomor HP/Email : 081239781765/paramitasari054@gmail.com

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

Asuhan Keperawatan Pada Ny. R dengan Distres Spiritual akibat Kanker Payudara di Keluarga Tn. G di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I Tahun 2025.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



Anak Agung Ayu Paramita Sari

NIM. P07120122004