

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI PUSKESMAS KUTA 1**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2025				Feb 2025				Mar 2025				Apr 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 perbaikan Bab 1-3																				
5	Melakukan Askep																				
6	Menyusun laporan kasus																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA KARYA TULIS ILMIAH
KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK
EFEKTIF AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI PUSKESMAS KUTA 1

No	Uraian Kegiatan	Biaya
A.	Tahapan Persiapan	
	Penyusunan KTI	Rp. 100.000,00
	Studi Pendahuluan	Rp. 0
	Revisi KTI	Rp. 150.000
B	Tahap Penatalaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi Untuk Penelitian	Rp. 200.000,00
	Prin lembar persetujuan	Rp. 5.000,00
	Prin kuisioner	Rp. 5.000,00
	Konsumsi pasien	Rp. 50.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 100.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp. 200.000,00
	Revisi Laporan	Rp. 100.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000,00
Total Biaya		Rp. 1.010.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

UPTD Puskesmas Kuta 1

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Tn./Ny. X dengan manajemen kesehatan tidak efektif akibat kanker payudara di UPTD 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.

Denpasar , 19 April 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Kengki Kintani
NIM. P07120122015

Lampiran 4

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Nyoman Dani Arini
Tempat/Tanggal Lahir : Kedonganan, 10 Maret 1965
Pekerjaan : PNS
Alamat : Kerthayasa Kedonganan

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Kengki Kintani Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. A dengan manajemen kesehatan tidak efektif akibat kanker payudara di Puskesmas Kuta 1 ” 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, 19 April 2025


(...Nyoman Dani Arini...)

Lampiran 5

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 Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A
Pemberi Asuhan Keperawatan	Kengki Kintani
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	UPTD Puskesmas Kuta 1
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk menurunkan manajemen kesehatan tidak efektif pada pasien yang mengalami kanker payudara. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien kanker payudara dengan dengan manajemen kesehatan tidak efektif di UPTD Puskesmas Kuta 1 tahun 2025, pasien berusia 60 tahun, merupakan pasien yang berada dilingkungan UPTD Puskesmas Kuta 1, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, pasien kanker payudara dengan manajemen kesehatan tidak efektif yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien yang bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, Asuhan

keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan. 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: Kengki Kintani dengan nomor HP **085191372136**

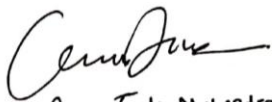
Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan

Untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali


Nyoman Dani Arni
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 19/04/2025


Agus Gede Mahendra
Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 19/04/2025

(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


Kengki Kintani
Tanda Tangan dan Nama

19 / 04 / 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

Kuisisioner Edukasi Kesehatan

1. Aktivitas fisik secara teratur dapat membantu pasien kanker payudara dalam hal...
 - a. Meningkatkan risiko kekambuhan
 - b. Menurunkan berat badan dan meningkatkan energi
 - c. Memperburuk efek samping pengobatan
 - d. Mempercepat pertumbuhan sel kanker.
2. Jenis makanan yang sebaiknya dibatasi oleh pasien kanker payudara adalah...
 - a. Sayuran hijau dan buah-buahan segar
 - b. Biji-bijian utuh dan protein tanpa lemak
 - c. Makanan olahan tinggi gula dan lemak jenuh
 - d. Produk susu rendah lemak
3. Mengapa penting bagi pasien kanker payudara untuk menjaga berat badan yang sehat?
 - a. Untuk meningkatkan nafsu makan
 - b. Untuk mengurangi risiko masalah kesehatan lain dan potensi kekambuhan
 - c. Untuk mempercepat proses penyembuhan luka
 - d. Untuk meningkatkan kekuatan otot secara berlebihan.
4. Salah satu cara untuk mengelola stres bagi pasien kanker payudara adalah dengan...
 - a. Menghindari interaksi sosial
 - b. Melakukan teknik relaksasi seperti meditasi atau yoga
 - c. Meningkatkan konsumsi kafein
 - d. Kurang tidur agar tidak memikirkan masalah.
5. Apa dampak positif dari tidur yang cukup bagi pasien kanker payudara?
 - a. Meningkatkan peradangan dalam tubuh
 - b. Memperkuat sistem kekebalan tubuh dan membantu pemulihan.
 - c. Menyebabkan kelelahan kronis
 - d. Mengganggu proses regenerasi sel.
6. Mengapa penting bagi pasien kanker payudara untuk menghindari merokok?
 - a. Merokok dapat meningkatkan efektivitas pengobatan kanker
 - b. Merokok tidak memiliki dampak negatif pada pasien kanker.
 - c. Merokok dapat meningkatkan risiko kanker lain dan masalah kesehatan
 - d. Merokok dapat membantu mengurangi stres.

7. Konsumsi alkohol yang berlebihan sebaiknya dihindari oleh pasien kanker payudara karena dapat...
 - a. Meningkatkan penyerapan nutrisi
 - b. Meningkatkan risiko kekambuhan dan masalah kesehatan lainnya
 - c. Membantu proses detoksifikasi tubuh
 - d. Meningkatkan produksi sel darah merah.
8. Penting bagi pasien kanker payudara untuk tetap terhidrasi dengan baik, salah satunya dengan cara..
 - a. Minum minuman manis secara berlebihan
 - b. Membatasi asupan cairan agar tidak sering buang air kecil
 - c. Minum air putih yang cukup sepanjang hari
 - d. Mengganti air putih dengan kopi atau teh saja.
9. Dukungan emosional dari keluarga dan teman dapat membantu pasien kanker payudara dalam...
 - a. Merasa lebih terisolasi dan sendiri
 - b. Mengurangi stres dan meningkatkan kualitas hidup
 - c. Menghindari pembicaraan tentang penyakitnya
 - d. Mempercepat perkembangan penyakit.
10. Pemeriksaan rutin dan konsultasi dengan dokter penting bagi pasien kanker payudara untuk...
 - a. Mengabaikan potensi efek samping pengobatan
 - b. Memastikan kondisi kesehatan tetap terpantau dan mencegah kekambuhan
 - c. Menghentikan pengobatan tanpa anjuran dokter
 - d. Meyakini bahwa penyakitnya tidak akan kembali.

Lampiran 7 Indeks Katz

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	2	3	4
Mandi			
	Mandiri:		
	Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya	√	
	Tergantung:		
	Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri		
Berpakaian			
	Mandiri:		
	Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian.	√	
	Tergantung:		
	Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian		
Ke Kamar Kecil			
	Mandiri:		
	Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri	√	
	Tergantung:		
	Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot		
Berpindah			
	Mandiri:		
	Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri	√	

Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	
Kontinen	
Mandiri: BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung: Inkontinensia parsial atau total; penggunaankateter,pispot, enema dan pembalut (pampers)	√
Makan	
Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring danmenyuapinya, tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT)	√
Indeks Katz	6

Keterangan :

1. Indeks Katz A yakni kemandirian dalam 6 aktivitas
2. Indeks Katz B yakni kemandirian dalam 5 aktivitas
3. Indeks Katz C yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsitambahan.
4. Indeks Katz D yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.
5. Indeks Katz E yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.
6. Indeks Katz F yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.
7. Indeks Katz G yakni ketergantungan dalam 6 aktivitas

Lampiran 8 Short Porteble Mental Status Questionaire (SPMSQ)

NO	PERTANYAAN	JAWABAN
1	2	3
1	Tanggal berapa hari ini?	19
2	Hari apa sekarang?	Senin
3	Apa nama tempat ini?	Kedonganan
4	Dimana alamat anda?	Jl. Pura dalem No 1
5	Kapan anda lahir?	Tahun 1965
6	Berapa umur anda?	60 tahun
7	Siapa presiden indonesia sekarang?	Prabowo
8	Siapa presiden sebelumnya?	Jokowi
9	Siapa nama kecil ibu anda?	Tidak tahu
10	15-6?	9
Jumlah kesehatan total		1

Keterangan :

Kesalahan 0-2 : fungsi mental utuh

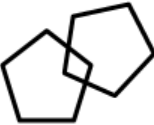
Kesalahan 3-4 : kerusakan intelektual ringan

Kesalahan 5-7 : kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10 : kerusakan intelektual berat

Lampiran 9 Mini-mental State Exam (MMSE)

Item	Tes	Nilai maks.	Nilai
1	2	3	4
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	5
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota)	5	5
REGISTRASI			
3	Sebutkan 3 buah nama benda (jeruk, uang, mawar), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	3	3
ATENSI DAN KALKULASI			
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau disuruh mengeja terbalik kata “ AGUS ” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya suag =2 nilai)	5	4
MENGINGAT KEMBALI (RECALL)			
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3	3
BAHASA			
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)	2	2
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata :” tanpa, kalau, dan, atau, tetapi ”	1	1
8	Pasien diminta melakukan perintah: “ Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai”.	3	3
9	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”	1	1
10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	1

11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini	1	1
			
Skor Total		30	29

Pedoman Skor kognitif global (secara umum):

Nilai: 24 -30: normal

Nilai: 17-23 : probable gangguan kognitif

Nilai: 0-16 : definite gangguan kognitif

Lampiran 10 Inventaris Depresi GDS Short Form

NO	PERTANYAAN	JAWABAN	
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Ya	Tidak
2	Apakah anda mengurangi banyak aktivitas dan hobi anda?	Ya	Tidak
3	Apakah anda merasa kehidupan anda terasa hampa?	Ya	Tidak
4	Apakah anda senantiasa bosan?	Ya	Tidak
5	Apakah anda mempunyai semangat baik setiap saat?	Ya	Tidak
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	Ya	Tidak
7	Apakah anda merasa Bahagia pada Sebagian besar hidup anda?	Ya	Tidak
8	Apakah sering merasa tidak berdaya?	Ya	Tidak
9	Apakah anda lebih senang tinggal di rumah daripada pergi ke luar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	Ya	Tidak
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang?	Ya	Tidak
11	Apakah anda pikir hidup anda sekarang ini menyenangkan?	Ya	Tidak
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini ?	Ya	Tidak
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	Ya	Tidak
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	Ya	Tidak
15	Apakah anda berfikir bahwa orang lain lebih baik keadaanya dari anda?	Ya	Tidak
SKOR		5 : Normal	

Penilaian *Geriatric Depression Scale*

Skor 0 – 5 = Normal

Skor 6 – 10 = Depresi Ringan

Skor 11 – 15 = Depresi Berat



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.13/1590/2025
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

8 April 2025

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta I
Jl. Raya Kuta No. 117, Kuta, Badung

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 : Kengki Kintani
NIM : P07120122015
semester : VI (Enam)
judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Ny. X Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta I
lama : 22 hari
waktu : 8 April 2025 s.d tanggal 30 April 2025
lokasi : UPTD Puskesmas Kuta I

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 Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui laporkan@kemkes.go.id dan mengunggah sertifikat elektronik untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, atau Badan Pengawasan Keuangan dan Manajemen (BPKM) Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



Lampiran 12 Surat Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik



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 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 11 April 2025

Kepada

Nomor : 500.5.7.15/845/Bakesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Pengambilan kasus

Yth: Kepala Puskesmas Kuta I
di - tempat

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1590/2025, tanggal 08/04/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Pengambilan kasus kepada:

Nama : Kengki Kintani
NIM/No. Identitas : P07120122015
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : Kp. Pahlawan RT 3 RW 17 Kelurahan Cilendek Barat Kecamatan Bogor Barat Kota Bogor
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jl. Pulau Moyo No.33A Pedungan, Denpasar
Lokasi Kegiatan : Puskesmas Kuta I
Tujuan Kegiatan : Penyelesaian Tugas Akhir (KTI)
Lama Kegiatan : 08/04/2025 s.d 30/04/2025

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 Sucandi
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/260ed264d4a03e677102382747c46924>

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

Lampiran 13 Surat Izin Pengambilan Kasus



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS KUTA I

Alamat : Jl. Raya Kuta 117, Kuta – Badung Telpn : 751311
Laman: <http://dikes.badungkab.go.id/puskesmaskutasatu>
Pos-el: upt.puskesmaskuta1@gmail.com



No : **800.1.4.1/446/PUSKKT1** Kuta, 15 April 2025
Lampiran : -
Hal : Ijin Melaksanakan Pengambilan Kasus

Kepada Yth.
Direktur Poltekkes Kemenkes
Denpasar
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor : 500.5.7.15/845/Bakesbangpol tanggal 11 April 2025 Perihal Rekomendasi Pengambilan Kasus di UPTD Puskesmas Kuta I atas nama :

Nama : Kengki Kintani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Kp. Pahlawan RT 3 / RW 17 Cilendek Barat Kota Bogor
Asuhan : Asuhan Keperawatan pada Ny. A dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif akibat Kanker Payudara di UPTD Puskesmas Kuta I Tahun 2025

Pada dasarnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melaksanakan penelitian tersebut, dengan ketentuan mahasiswa harus patuh terhadap aturan dan tata tertib yang berlaku di UPTD Puskesmas Kuta I

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Kepala UPTD Puskesmas Kuta I



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



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/00a223fc2258894b3f7a9843cc5ee4f3>

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

Lampiran 14 Surat Telah Menyelesaikan Asuhan Keperawatan



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 : 400.3/496/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 : Kengki Kintani
NIM : P07120122015

Adalah mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar,
Telah melaksanakan dan menyelesaikan Asuhan Keperawatan di UPTD Puskesmas
Kuta I, mulai tanggal 19-20 April 2025 dan 25-27 April 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Kuta, 10 Mei 2025
Kepala UPTD Puskesmas Kuta I



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



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/a827e7cea60381178a1169114d68aede>

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

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

PENGKAJIAN

A. 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 :

B. Riwayat Keluarga

Genogram :

Keterangan :

- ☒ ☒ : meninggal
☐ : laki-laki masih hidup
☐ : perempuan masih hidup
— : hubungan perkawinan
↖ : pasien

C. 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:

D. Riwayat Lingkungan Hidup

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

E. Riwayat Rekreasi

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

F. Sistem Pendukung

Perawat/bidan/dokter/fisiotherapi : -
Jarak dari rumah :-
Rumah Sakit :-jaraknya km
Klinik :-jaraknya km
Pelayanan kesehatan di rumah :
Makanan yang diantarkan :-
Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga : .
Kondisi lingkungan rumah :

Lain-lain :

G. Status Kesehatan

Status kesehatan umum selama lima tahun yang lalu:-

Keluhan utama :

Obat-obatan

NO	NAMA OBAT	DOSIS	KET
1			

Status imunisasi : -

Alergi : -

Obat-obatan : -

Makanan : -

Faktor lingkungan : -

Penyakit yang diderita:

H. Aktivitas Hidup Sehari-hari

Indeks Katz :

BB :

TL/TB :

IMT :

Vital sign :

S :

Nadi :

Respirasi:

Tekanan darah:

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

I. 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
 - 1) Persepsi klien
 - 2) Konsep diri
 - 3) Emosi
 - 4) Adaptasi
 - 5) Mekanisme pertahanan diri

J. 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 :

K. Hasilpengkajian kognitif dan mental

- 1. Short Porteble Mental Status Questionnaire (SPMSQ)=
- 2. Mini - Mental State Exam (MMSE) =
- 3. Invientaris Depresi GDS short fom =

L. Data Penunjang

- 1. Laboratorim :
- 2. Radiologi :
- 3. EKG :

4. USG :

5. CT- Scan :

6. Obat – obatan :

Media Edukasi Latihan Fisik



Apa Itu?

Manajemen Kesehatan Tidak Efektif

Manajemen Kesehatan Tidak Efektif

Merupakan pola pengaturan dan pengintegrasian penanganan masalah kesehatan ke dalam kebiasaan hidup sehari-hari tidak memuaskan untuk mencapai status kesehatan yang diharapkan

Penyebab

- Kompleksitas sistem pelayanan Kesehatan
- Kompleksitas program perawatan/pengobatan
- Konflik pengambilan keputusan
- Kurang terpapar informasi
- Kesulitan ekonomi
- Tuntutan berlebih
- Konflik keluarga
- Ketidakefektifan pola perawatan Kesehatan keluarga
- Ketidacukupan petunjuk untuk bertindak
- Kekurangan dukungan sosial

Tanda dan Gejala

1. Kesulitan dalam menjalani program / pengobatan
2. Gagal melakukan tindakan untuk mengurangi resiko
3. Gagal menerapkan program perawatan / pengobatan dalam kehidupan sehari-hari
4. Aktivitas hidup sehari-hari tidak efektif untuk memenuhi tujuan kesehatan

Kamu Tidak Sendiri!



KANKER PAYUDARA



Kanker payudara disebut juga dengan *carcinoma mammae* merupakan **tumor ganas** yang tumbuh dalam jaringan payudara dimana tumor ini dapat tumbuh dalam kelenjar jaringan susu maupun pada jaringan ikat payudara yang terus tumbuh di luar kendali (Dedi et al., 2022). Kondisi keganasan di mana sel-sel payudara mengalami perubahan drastis, kehilangan kontrol pertumbuhan normalnya. Akibatnya, sel-sel tersebut berkembang biak secara tidak terkendali dan cepat, membentuk tumor.



Bagaimana Gaya Hidup Yang Dianjurkan Bagi Penyintas Kanker Payudara?

- 01 Diet tinggi karbohidrat kompleks, sayur dan buah, membatasi gula dan lemak
- 02 Mempertahankan IMT < 25 KG/M² wanita
- 03 Kecukupan Vitamin A, C, D Dan E
- 04 Latihan fisik teratur dengan intensitas sedang 5x/minggu 30 menit
- 05 Tidur berkualitas, minimal 6 jam/hari
- 06 Selalu memiliki semangat hidup dan optimisme
- 07 Melakukan kontrol sesuai anjuran



Pencegahan Kanker Payudara



- 01 Jaga pola makan sehat
- 02 Rutin melahirkan
- 03 Kendalikan berat badan
- 04 Batasi konsumsi alkohol
- 05 Lakukan pemeriksaan payudara sendiri
- 06 Hindari merokok
- 07 Pertimbangkan penggunaan hormon dengan hati-hati

DOKUMENTASI



Lampiran 18 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120122015
Nama Mahasiswa	Kengki Kintani
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	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan judul / topik karya tulis ilmiah	Revisi judul	6 Jan 2025	✓	
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan judul baru	Lanjutkan BAB I,II,III	10 Feb 2025	✓	
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan BAB I,II,III	Lanjutkan revisi BAB I,II,III	7 Mar 2025	✓	
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Mengumpulkan revisi BAB I,II,III, dan tata tulis	Lanjutkan revisi BAB I,II,III	18 Mar 2025	✓	
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Mengumpulkan revisi BAB I,II,III	Lanjutkan persiapan pengambilan kasus	19 Mar 2025	✓	
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan pengambilan kasus	Lanjut melakukan asuhan keperawatan	20 Mar 2025	✓	
7	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	29 Apr 2025	✓	
8	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	6 Mei 2025	✓	
9	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Revisi penulisan	Revisi penulisan	7 Mei 2025	✓	
10	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisi penulisan	Revisi penulisan	8 Mei 2025	✓	
11	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisi abstrak	Revisi dan lengkapi lampiran	14 Mei 2025	✓	
12	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan revisi	ACC ujian KTI	15 Mei 2025	✓	
13	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Pengajuan judul karya tulis ilmiah	Revisi judul	6 Jan 2025	✓	
14	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Pengajuan judul baru	Lanjutkan membuat BAB I,II,III	11 Feb 2025	✓	
15	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan BAB I,II,III	Revisi BAB I,II,III	11 Mar 2025	✓	
16	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengumpulkan revisi BAB I,II,III	Lanjutkan revisi BAB I,II,III	18 Mar 2025	✓	
17	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Mengumpulkan revisi BAB I,II,III	Lanjutkan untuk persiapan pengambilan kasus	19 Mar 2025	✓	
18	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan pengambilan kasus	ACC ambil kasus	20 Mar 2025	✓	
19	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	29 Apr 2025	✓	
20	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	6 Mei 2025	✓	
21	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Revisi penulisan	Revisi penulisan	7 Mei 2025	✓	
22	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi penulisan	Revisi penulisan	8 Mei 2025	✓	
23	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi abstrak	Lengkapi lampiran	14 Mei 2025	✓	
24	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi	ACC ujian KTI	15 Mei 2025	✓	

Lampiran 19 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 : Kengki Kintani
 NIM : P07120122015

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	19 Mei 2025		
	a. Toefel	19 Mei 2025		
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	19 Mei 2025		Tirtayani
2	Perpustakaan	15 Mei 2025		Jawa Triwijaya
3	Laboratorium	19 Mei 2025		Moch. Nasmullah
4	IKM	19 Mei 2025		Pacek
5	Keuangan	19 Mei 2025		I.A. Subaji
6	Administrasi umum/ perlengkapan	19 Mei 2025		Endiara

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 19 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 20 Hasil Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER PAYUDARA DI KELUARGA TN. A

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

4%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

27%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

25%

2

Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi
Swasta Indonesia II

Student Paper

1%

3

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan
Tinggi Indonesia Jawa Tengah

Student Paper

<1%

4

Submitted to IAIN Purwokerto

Student Paper

<1%

5

Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium
Part V

Student Paper

<1%

6

Submitted to Universitas Muhammadiyah
Palembang

Student Paper

<1%

7

repository.ucb.ac.id

Internet Source

<1%

8

Submitted to State Islamic University of
Alauddin Makassar

Student Paper

<1%

9

id.123dok.com

Internet Source

<1%

Submitted to Universitas Riau

10 Student Paper <1%

11 repository.poltekkes-tjk.ac.id <1%
Internet Source

12 Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas <1%
Pattimura
Student Paper

13 scholar.unand.ac.id <1%
Internet Source

Acc. Admin
Jah
A. Rezka.

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kengki Kintani
NIM : P07120122015
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Kp. Pahlawan Rt 03/Rw 17 Cilendek Barat Kota Bogor
Nomor HP/Email : 085191372136/kengkikintani116@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul:

“Asuhan Keperawatan Pada Ny. A Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A”

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

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2 Agustus 2025

Yang menyatakan.



Kengki Kintani

NIM. P07120122015