

JADWAL KEGIATAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT NUTRISI AKIBAT POST KEMOTERAPI
KANKER PAYUDARA DI WILAYAH PUSKESMAS MENGWI II
TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan (dalam minggu)																							
		Januari 2025				Februari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025				Juni 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan Judul dan Lokasi Pengambilan Kasus dan Melengkapi Bab 1-3																								
2.	Pengurusan Izin Penelitian																								
3.	Pengumpulan Data																								
4.	Melakukan Asuhan Keperawatan																								
5	Penyusunan Laporan Kasus																								
6	Sidang Hasil Penelitian																								
7	Revisi Laporan Kasus																								

Lampiran 2 Realisasi Biaya Laporan Kasus

REALISASI BIAYA PENELITIAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN DEFISIT NUTRISI
AKIBAT POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA DI
WILAYAH PUSKESMAS MENGWI II TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
	Tahap Persiapan	
1	a. Penyusunan KTI (Kuota Internet) b. Penggandaan KTI c. Revisi KTI d. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 30.000,00
	Tahap Pelaksanaan	
2	a. Transportasi penelitian b. Print lembar persetujuan c. Print lembar pengkajian asuhan keperawatan	Rp. 100.000,00 Rp. 10.000,00 Rp. 10.000,00
	Tahap Akhir	
3	a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Jilid laporan e. Biaya tidak terduga	Rp. 200.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 200.000,00
Total Biaya		Rp. 1.200.000,00

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara Calon Responden

Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi II

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Defisit Nutrisi Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara Di Wilayah Puskesmas Mengwi II Tahun 2025”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon ketersediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 26 April 2025

Peneliti



Ni Putu Saraswati Eka Putri

P07120122087

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. M
Tempat/ Tanggal Lahir : Kapal, 18 Maret 1955
Pekerjaan : Tidak Bekerja
Alamat : Jl. Raya Tangeb, Gg. Mawar II, No.2, Br. Delod
Pempatan, Desa Abianbase, Kec. Mengwi, Kab.
Badung

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Putu Saraswati Eka Putri Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Defisit Nutrisi Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara Di Wilayah Puskesmas Mengwi II 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.

Demikian pernyataan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada unsur pemaksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam laporan kasus ini

Badung, 26 April 2025



(Ny. M)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA LAPORAN KASUS**

Yang terhormat Bapak/Ibu, saya meminta kesediaanya untuk berpartisipasi dalam laporan kasus ini. Keikutsertaan dari laporan kasus ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca dengan seksama penjelasan berikut dan dipersilahkan untuk bertanya apabila terdapat hal-hal yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Defisit Nutrisi Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara Di Wilayah Puskesmas Mengwi II Tahun 2025.
Penelitian Utama	Ni Putu Saraswati Eka Putri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Mengwi II

Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana pengaruh manajemen nutrisi dalam pemberian asuhan keperawatan pada pasien kanker payudara dengan defisit nutrisi akibat post kemoterapi yang dapat mempercepat pemulihan dan meningkatkan kualitas hidup pada pasien kanker payudara dengan defisit nutrisi akibat post kemoterapi di Wilayah UPTD Puskesmas Mengwi II Tahun 2025. Laporan kasus memiliki syarat, yaitu berupa lansia berusia 50 tahun keatas, bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan, keluarga yang bekerja bukan sebagai tenaga kesehatan dan keluarga yang belum pernah memberikan tindakan manajemen nutrisi. Responden akan diberikan lembaran wawancara untuk mengetahui pengetahuan dan kesiapan menangani defisit nutrisi.

Atas kesediaan Bapak/Ibu berpartisipasi dalam laporan kasus ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk laporan kasus ini. Peneliti menjamin kerahasiaan seluruh data peserta laporan kasus ini

dengan melakukan penyimpanan data sebaik-baiknya dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan kasus.

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam laporan kasus ini bersifat sukarela. Peserta laporan kasus berhak menolak memberikan jawaban terkait pertanyaan yang diajukan dalam laporan kasus ini atau berhenti dalam keikutsertaan dari laporan kasus ini kapan saja tanpa dikenakan sanksi. Setiap keputusan peserta laporan kasus tidak mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan.

Apabila Bapak/Ibu setuju menjadi peserta laporan kasus ini, Bapak/Ibu diminta menandatangani formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*), sebagai bukti bahwa peserta laporan kasus benar memahami tentang penelitian ini. Peneliti menyampaikan hal ini secara langsung kepada peserta laporan kasus.

Jika terdapat pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti silahkan menghubungi peneliti : **Ni Putu Saraswati Eka Putri dengan no HP 087798186203.**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang laporan kasus ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta laporan kasus.**

Badung, 26 April 2025



Peserta / Subjek Laporan Kasus

Ny. M

Tanggal : 26 April 2025



Penulis

Ni Putu Saraswati Eka Putri

Tanggal : 26 April 202

Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Data



Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanjaya No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80214
Telp: (0361) 710447
Email: https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 0803 /2025
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Data

20 Februari 2025

Yth: Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Badung
Jln. Raya Sempidi, Mengwi, Badung

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

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ni Putu Saraswati Eka Putri	P07120122087	1. Jumlah data pasien (berisikan umur & jenis kelamin) penderita Kanker Payudara yang mengalami defisit nutrisi di lingkup wilayah Puskesmas dari tahun 2020-2024. 2. Jumlah data distribusi pasien kanker payudara dengan defisit nutrisi yang di rawat di rumah dan melakukan pemeriksaan rutin dari tahun 2020-2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan



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

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I
3. Kepala UPTD Puskesmas Mengwi II
4. Kepala UPTD Puskesmas Mengwi III

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whatsapp.com/channel/00291111111111111111>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman



Lampiran 7 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data

 PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA" JALAN RAYA SEMPID, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009262 FAX (0361) 9009262 MANGUPURA 80351 Website : www.badungkab.go.id	
Mangupura, 22 Februari 2025	
Kepada	
Nomor : 500.5.7.15/428/KESBANGPOL	Yth: Kepala Kepala Dinas Kesehatan
Sifat : Biasa	Kabupaten Badung, Kepala
Lampiran : -	UPTD Puskesmas Mengwi I,
Perihal : Rekomendasi Mohon izin pengambilan data	Kepala UPTD Puskesmas Mengwi II, Kepala UPTD Puskesmas Mengwi III
	di -
	Mangupura
Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/0803/2025, Tanggal 20/02/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Mohon izin pengambilan data kepada:	
Nama :	Ni Putu Saraswati Eka Putri
NIM/No. Identitas :	P07120122087
Pekerjaan :	Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP :	Jl. Tirta Leping No. 5X, Denpasar, Br/Link. Kertajiwa
Nama Instansi :	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi :	Jl. Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali
Lokasi Kegiatan :	Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung, Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I, Kepala UPTD Puskesmas Mengwi II, Kepala UPTD Puskesmas Mengwi III
Tujuan Kegiatan :	Mohon izin pengambilan data
Lama Kegiatan :	21/02/2025 s.d 21/03/2025
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 Sucudi NIP.19660211198081001	
<u>Tembusan disampaikan kepada :</u> 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://rte.badungkab.go.id/doc/bdd412a597c773390ba4c93f7262567	
Informasi dan masalah terkait permohonan keabsahan dokumen dapat diakses pada http://rte.badungkab.go.id	

Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1999/2025
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

28 Mei 2025

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung
Jl. Raya Sempidi, Kec. Mengwi, Kabupaten 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 : Ni Putu Saraswati Eka Putri
NIM : P07120122087
semester : VI (Enam)
judul KTI : Asuhan Keperawatan pada Ny. M dengan Defisit Nutrisi Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara di Wilayah Puskesmas Mengwi II Tahun 2025
lama : 5 hari
waktu : 2 s.d 7 Juni 2025
lokasi : UPTD Puskesmas Mengwi II

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Tembusan :
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Kepala UPTD Puskesmas Mengwi II

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



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

Lampiran 9 Surat Balasan Permohonan Izin 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 80351 Website : www.badungkab.go.id
Mangupura, 2 Juni 2025	
Kepada	
Nomor : 500.5.7.15/1203/Bakesbangpol	Yth: Kepala UPTD Puskesmas
Sifat : Biasa	Mengwi II
Lampiran : *	di -
Perihal : <u>Rekomendasi Mohon izin pengambilan kasus</u>	<u>Tempat</u>

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1999/2025, Tanggal 28/05/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Mohon izin pengambilan kasus kepada:

Nama :	Ni Putu Saraswati Eka Putri
NIM/No. Identitas :	P07120122087
Pekerjaan :	Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP :	Jl. Tirta Leping, No.5x, Dps, Br/Link. Kertajiwa
Nama Instansi :	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi :	Jl. Pulau Moyo No.33 A, Pedungan, Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Bali
Lokasi Kegiatan :	UPTD Puskesmas Mengwi II
Tujuan Kegiatan :	Mohon izin pengambilan kasus
Lama Kegiatan :	02/06/2025 s.d 07/06/2025

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 tanda merupakan Zona Integritas & Pelayanan Prima

Tembusan disampaikan kepada :

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



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



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://ke.badungkab.go.id/doc/9bcuae5d1377830a8452f81921606edd>

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

Lampiran 10 Hasil Toefl



 **Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

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

Number :

Ni Putu Saraswati Eka Putri

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

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


Drs. Ni Putu Saraswati Eka Putri, SST., M.Kes.



Lampiran 117 Lembar Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Defisit Nutrisi
Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara Di Wilayah
Puskesmas Mengwi II Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

12%

SIMILARITY INDEX

7%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

6%

2

repository.uin-suska.ac.id

Internet Source

2%

3

Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan
Tinggi Indonesia Jawa Tengah

Student Paper

<1%

4

repo.ubibanyuwangi.ac.id

Internet Source

<1%

5

www.scribd.com

Internet Source

<1%

6

eprints.kertacendekia.ac.id

Internet Source

<1%

7

perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id

Internet Source

<1%

8

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

<1%

Exclude quotes

On

Exclude bibliography

On

Exclude matches

Off

Handwritten signature

Lampiran 12 Surat Validasi Bimbingan

[Portal](#)
[Perkuliahan](#)
[Perkuliahan \(mhs\)](#)
[Laporan \(Mhs\)](#)
[Yudisium \(Mhs\)](#)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120122087

Nama Mahasiswa

NI PUTU SARASWATI EKA PUTRI

Info Akademik

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

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Bimbingan Judul	Judul sesuai dengan unggulan	23 Des 2024	✓	
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Bimbingan Bab I	Ingat sertakan sumber kutipan dan sertakan prevalensi luas besar masalah	6 Jan 2025	✓	
3	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Bimbingan revisi Bab I	Melengkapi data Bab I dan lanjut untuk mengerjakan Bab II dan Bab III	8 Jan 2025	✓	
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Bimbingan Bab I, Bab II, dan Bab III	Perbaiki penomoran pahami istilah medis yang ditulis dalam laporan kasus dan tambahkan lembar pengkajian masalah nutrisi MST	28 Feb 2025	✓	
5	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Perbaikan Bab I, Bab II, dan Bab III	Sempurnakan EYD serta perbaiki laporan kasus agar sesuai pedoman	5 Mar 2025	✓	
6	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Judul	Judul sesuai dengan unggulan	23 Des 2024	✓	
6	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Membawa perbaikan Bab I, Bab II, dan Bab III, dan pengambilan kasus	ACC Ambil Kasus	7 Mar 2025	✓	
7	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Bab I	Dalam latar belakang sumber masalah dari yang luas ke kecil di lokasi penelitian, sertakan sumber kutipan dan sertakan prevalensi luas besar masalah	6 Jan 2025	✓	
8	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan revisi Bab I	Bab 1 disetujui, lanjut bab 2	9 Jan 2025	✓	
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Bab I, Bab II, dan Bab III	Bab 1 dan 2 disetujui, bab 3 kerangka konsep dan DO variabel direvisi	28 Feb 2025	✓	
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Perbaikan Bab I, Bab II, dan Bab III	Tata tulis perlu ikuti pedoman yang ada	6 Mar 2025	✓	
11	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Membawa perbaikan Bab I, Bab II, dan Bab III, dan pengambilan kasus	Bab 1, 2 dan 3 disetujui lanjut dengan pengambilan kasus	7 Mar 2025	✓	
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Bimbingan Askep untuk laporan kasus	Perbaiki penomoran pada askep, tambahkan analisis masalah, sesuaikan implementasi dengan intervensi yang disusun	30 Apr 2025	✓	
13	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Revisi Askep dan bimbingan Bab IV	Askep ditulis pada Bab IV di bagian hasil laporan kasus, seluruh hasil pemeriksaan penunjang pasien dirahasikan	5 Mei 2025	✓	
14	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Membawa revisi Bab IV	Lengkapi isi laporan kasus agar lengkap sesuai dengan pedoman	6 Mei 2025	✓	
15	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Membawa Bab V	Perhatikan jumlah kata abstrak, dan terutama bagian awal laporan kasus agar sesuai dengan pedoman	15 Mei 2025	✓	
16	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Membawa laporan kasus lengkap (sesuai pedoman KTI)	Perbaiki lampiran dan daftar isi	20 Mei 2025	✓	
17	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan laporan kasus Bab I - V	Lengkapi data obyektif dan subyektif terkait dg diagnosa	6 Mei 2025	✓	
17	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes	Membawa perbaikan laporan kasus lengkap (sesuai pedoman KTI)	ACC Ujian	27 Mei 2025	✓	
18	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan laporan kasus Bab I - V	Bab IV isi laporan belum lengkap	15 Mei 2025	✓	
19	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan ringkasan laporan kasus, abstrak, dan daftar isi	Lengkapi laporan, abstrak (key Word) Jumlah kata belum sesuai	26 Mei 2025	✓	
20	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan ringkasan laporan kasus, dan abstrak	Abstrak dan ringkasan penelitian disetujui	28 Mei 2025	✓	
21	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan keseluruhan laporan kasus	Penyempurnaan Laporan secara keseluruhan	30 Mei 2025	✓	
22	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan keseluruhan laporan kasus	Laporan di ACC siap untuk diseminarkan/Ujian	5 Jun 2025	✓	

Lampiran 13 Format Asuhan Keperawatan

A. PENGKAJIAN

1. Identitas Pasien

Nama pasien :

Jenis kelamin :

Golongan darah :

Tempat & tanggal lahir :

Pendidikan terakhir :

Agama :

Status perkawinan :

Tinggi badan :

Berat Badan Sebelum sakit :

Berat Badan saat ini :

Alamat :

Diagnosa Medis :

Sumber Informasi :

Penanggung Jawab

Nama :

Hub dengan pasien :

Alamat & telepon :

2. Riwayat Keluarga

Genogram :

3. Riwayat Pekerjaan

a. Pekerjaan saat ini :

- b. Alamat pekerjaan :
- c. Jarak dari rumah :
- d. Alat transportasi :
- e. Pekerjaan sebelumnya :

4. Riwayat Lingkungan Hidup

- a. Tipe tempat tinggal :
- b. Jumlah kamar :
- c. Kondisi tempat tinggal :
- d. Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah :
- e. Derajat privasi :

5. Riwayat Rekreasi

- a. Hobby/minat :
- b. Keanggotaan dalam organisasi :
- c. Libur/perjalanan :

6. Sistem Pendukung

- a. Perawat/Dokter/Fisioterapi :
- b. Jarak dari rumah :
- c. Rumah sakit :
- d. Klinik :
- e. Pelayanan kesehatan dirumah :
- f. Makanan yang diantarkan :
- g. Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga :
- h. Kondisi rumah :

7. Status Kesehatan

- a. Status kesehatan umum selama 5 tahun yang lalu
- b. Keluhan utama :

c. Status kesehatan saat ini :

Tabel Status Kesehatan (ESAS)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tidak Nyeri	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Lelah	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Mual	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Depresi	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Cemas	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Mengantuk	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Nafsu Makan	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Bugar	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak sesak Nafas	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Tidak Ada Masalah	0	1	2	3	4	5	6	7	8

8. Obat –obatan

Nama Obat	Dosis	Keterangan
-----------	-------	------------

9. Status Imunisasi

Status Imunisasi :

Alergi

a) Obat-obatan :

b) Makanan :

- c) Faktor Lingkungan :
- d) Penyakit yang diderita :

10. Aktivitas Hidup Sehari-hari

Indeks Katz

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

5 Kontinen**a. Mandiri**

BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri

b. Tergantung

Inkontinensia parsial atau total, penggunaan kateter, pispot enema dan pembalut (pampers)

6 Makan**a. Mandiri**

Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri

b. Tergantung

Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT)

Indekz Katz :

Keterangan :

Indeks Katz A yakni kemandirian dalam 6 aktivitas

Indeks Katz B yakni kemandirian dalam 5 aktivitas

Indeks katz C yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

Indeks Katz D yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan

Indeks Katz E yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan

Indeks Katz F yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan

Indeks Katz G yakni ketergantungan dalam 6 aktivitas

11. Antropometri dan TTV

Tinggi badan : cm

Berat badan sebelum sakit : kg

Berat badan saat ini : kg

Tinggi lutut : cm

LILA : cm

IMT	:	kg/m ²
<i>Vital Sign</i>		
Suhu	:	°C
Nadi	:	x/menit
Respirasi	:	x/menit
Tekanan darah tidur	:	mmHg
Tekanan darah duduk	:	mmHg
Tekanan darah berdiri	:	mmHg

12. Pemenuhan Kebutuhan Sehari – hari

- a. Oksigenasi
- b. Cairan dan Elektrolit
- c. Eliminasi
- d. Aktivitas
- e. Istirahat dan Tidur
- f. Personal Hygiene
- g. Rekreasi
- h. Psikologis

Persepsi klien	:
Konsep diri	:
Emosi	:
Adaptasi	:
- i. Nutrisi

Pengkajian MST (Malnutritions Screening Tools)	
Parameter	Skor
(1)	(2)
1. Apakah pasien mengalami penurunan berat badan dalam 6 bulan terakhir tanpa direncanakan?	

- Tidak	Skor 0
- Tidak yakin (ada tanda baju menjadi longgar)	Skor 1
- Ya, ada perubahan berat badan sebanyak	
a. 1-5 kg	Skor 1
b. 6-10 kg	Skor 2
c. 11-15 kg	Skor 3
d. >15 kg	Skor 4
e. Tidak diketahui penurunannya	Skor 2
2. Asupan makan berkurang karena penurunan nafsu makan/kesulitan menerima makanan	
a. Tidak	Skor 0
b. Ya	Skor 1
Total Skor :	
Nilai MST :	
Risiko Rendah (MST = 0-1), Risiko Sedang (MST = 2-3), Risiko Tinggi (MST = 4-5)	

Sumber : (Wijayanti, 2016)

13. Tinjauan Sistem

Keadaan Umum :

Tingkat Kesadaran :

GCS :

Kepala :

Mata-Telinga-Hidung

Penglihatan :

Pendengaran :

Hidung, pembau :

Leher :

Dada dan Punggung

Paru-paru :

Jantung :

Payudara :

Ekstermitas atas :

Ekstremitas bawah :

Genetalia :

Reproduksi :

Persarafan :

Pengecapan :

14. Pengkajian kognitif dan mental

a. *Short Porteble Mental Status Qustionaire (SPSMSQ)*

No	PERTANYAAN	JAWABAN
1	Tanggal berapa hari ini?	
2	Hari apa sekarang?	
3	Apa nama Desa tempat ini?	
4	Dimana alamat anda?	
5	Kapan anda lahir?	
6	Berapa umur anda?	
7	Siapa presiden indonesia sekarang?	
8	Siapa presiden sebelumnya?	
9	Siapa nama suami anda	
10	15-5?	
Jumlah keehatan total :		

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

b. *Mental State Exam (MMSE)*

Item	Tes	Nilai Max	Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), (hari) apa ?		
2	Kita berada dimana ? (Negara), (provinsi), (kota)		

REGISTRASI

- 3 Setiap 3 buah nama benda (**nanas, uang, sandat**), tiap benda 1 detik, pasien diminta mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan

ATENSI DAN KALKULASI

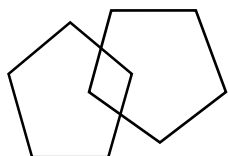
- 4 Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban, atau diminta mengeja terbalik kata “ROTI” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan, misalnya itro = 2 nilai)

MENGINGAT KEMBALI (*RECALL*)

- 5 Pasien diminta menyebutkan kembali 3 nama benda di atas

BAHASA

- 6 Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, arloji)
- 7 Pasien diminta mengulangi rangkaian kata : “ **tanpa, kalau, dan, atau, tetapi** ”
- 8 Pasien diminta melakukan perintah : “Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai.”
- 9 Pasien diminta membaca dan melakukan perintah : “Angkatlah tangan kiri anda “
- 10 Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)
- 11 Pasien diminta meniru gambar dibawah ini



Skor Total

Keterangan :

Pedoman Skor Kognitif global (secara umum)

Nilai 24-30 : Normal

Nilai 17-23 : *Probable* gangguan kognitif

Nilai 0-16 : *definite* gangguan kognitif

c. Inventaris Depresi GDS Short Form

NO	PERTANYAAN	JAWABAN	
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Ya	Tidak
2	Apakah anda mengurangi banyak aktiivitas 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 bear hidup anda?	Ya	Tidak
8	Apakah sering merasa tidak berdaya?	Ya	Tidak
9	Apakah anda lebih senang tinggal dirumah daripada pergi keluar 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 piker 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 :			

Keterangan :

Penilaian *Geriatric Depression Scale* :

Nilai 0-5 : Normal

Nilai 6-10 : Depresi Ringan

Nilai 11-15 : Depresi Berat

15. Data Penunjang

- Pemeriksaan Laboratorium
- Pemeriksaan *Ultrasonografi*
- Pemeriksaan USG Foto Thorax PA
- Hasil pemeriksaan *Patologi Anatomi*
- Hasil Pemeriksaan *Imunohistokimia*

Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan Pengambilan Kasus



SATUAN ACARA PENYULUHAN
MANAJEMEN NUTRISI PADA PASIEN DENGAN DEFISIT NUTRISI
AKIBAT POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA

- Pokok Bahasan : Manajemen nutrisi
- Sasaran : Pasien dengan defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara
- Sub Pokok :
1. Pengertian defisit nutrisi pada kanker payudara
 2. Penyebab defisit nutrisi pada kanker payudara
 3. Gejala defisit nutrisi pada kanker payudara
 4. Cara mengidentifikasi kebutuhan nutrisi defisit nutrisi pada kanker payudara
 5. Jenis diet untuk mengurangi defisit nutrisi pada kanker payudara

A. Latar Belakang

Kanker payudara, atau yang dikenal sebagai *carcinoma mammae*, merupakan jenis tumor jahat yang berkembang di dalam jaringan payudara. Terjadinya kanker payudara disebabkan oleh sel-sel yang kehilangan kendali dan fungsi normalnya, sehingga sel-sel tersebut mengalami pertumbuhan yang tidak wajar, cepat, dan tidak terkontrol (Suparna & Sari, 2022).

Menurut data dari Globocan tahun 2020, terdapat 68.858 kasus baru kanker payudara, yang merupakan 16,6% dari keseluruhan 396.914 kasus kanker baru di Indonesia (Negriku, 2022). Pada tahun 2024 tercatat sebanyak 340 wanita terdiagnosa kanker payudara yang melakukan rujukan ke Puskesmas di Seluruh Kabupaten Provinsi Bali. Kabupaten Badung menempati posisi terbanyak temuan diagnosa kanker payudara di wilayah Puskesmas dengan total 156 wanita di diagnosa kanker payudara (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2024)..

Masalah yang sering dihadapi penderita kanker payudara adalah kekurangan asupan nutrisi. Banyak penderita kanker payudara yang mengalami gangguan asupan makanan yang menyebabkan penurunan berat badan yang drastis (Dirjen Pelayanan Kesehatan, 2022). Masalah asupan nutrisi yang tidak

cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme disebut dengan istilah defisit nutrisi (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017)..

Masalah nutrisi pada penderita kanker bisa disebabkan oleh penyakit kanker itu sendiri yang seringkali menyebabkan nafsu makan penderitanya menurun drastis, efek tindakan medis misalnya kemoterapi yang menyebabkan rasa mual yang luar biasa. Penyakit kanker itu sendiri memerlukan kalori yang besar, namun di sisi lain asupan kalori penderita kanker menurun akibat permasalahan yang telah disebutkan di atas, sehingga ketidakseimbangan inilah yang menyebabkan pasien kanker seringkali mengalami kondisi kekurangan nutrisi yang hebat hingga perawakannya menjadi sangat kurus (Dirjen Pelayanan Kesehatan, 2022)..

Prevalensi defisit nutrisi sering terjadi dan telah dilaporkan terjadi pada 20–70% pasien kanker, tergantung pada entitas tumor, stadium penyakit dan kondisi klinis pasien. Malnutrisi ditunjukkan oleh alat skrining yang diakibatkan oleh penurunan berat badan lebih dari 5–10% dari berat badan sebelumnya (Arends, 2024). Dalam sebuah penelitian yang melibatkan 22 orang pasien wanita dengan diagnosa kanker payudara ditemukan hasil sebanyak hanya 18,1% yang memiliki status gizi baik, sedangkan 68,2% diantaranya berisiko mengalami malnutrisi, dan 13,6% mengalami malnutrisi sedang (Kurniawan, Pratama, & Lugito, 2016).

Asuhan keperawatan yang dapat dilakukan untuk mengatasi defisit nutrisi pada pasien kanker payudara ialah dengan intervensi manajemen nutrisi dan promosi berat badan. Manajemen nutrisi adalah intervensi yang dilakukan oleh perawat untuk mengidentifikasi dan mengelola asupan nutrisi yang seimbang. Promosi berat badan adalah intervensi yang dilakukan oleh perawat untuk memfasilitasi peningkatan berat badan (Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2017).

Sebuah penelitian menunjukkan setelah dilakukan intervensi manajemen nutrisi pada kasus defisit nutrisi terdapat peningkatan pada nafsu makan, kekuatan otot mengunyah dan kekuatan otot menelan.. Selain itu intervensi manajemen nutrisi pada defisit nutrisi dapat meningkatkan keadekuatan untuk mengendalikan nutrisi. Melihat dari hasil laporan kasus tersebut, maka penerapan intervensi manajemen nutrisi merupakan intervensi

yang tepat pada penanganan kasus gizi buruk dengan defisit nutrisi(Munir, 2024).

Berdasarkan paparan latar belakang diatas, melihat tingginya angka Defisit Nutrisi yang dialami oleh pasien kanker payudara menyebabkan peneliti tertarik mengambil judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Defisit Nutrisi Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara di Wilayah Puskesmas Mengwi II Tahun 2025..

B. Tujuan Penyuluhan

1. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan edukasi kesehatan dengan durasi 15 menit mengenai manajemen nutrisi pada kanker payudara diharapkan sasaran dapat memahami mengenai manajemen nutrisi pada kanker payudara untuk mengurangi defisit nutrisi yang dialami oleh pasien akibat kanker.

2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah dilakukan edukasi kesehatan mengenai manajemen nutrisi pada kanker payudara diharapkan sasaran mampu :

- a. Memahami dan menjelaskan mengenai defisit nutrisi pada kanker payudara
- b. Mampu menjelaskan penyebab defisit nutrisi pada kanker payudara
- c. Mampu menjelaskan gejala defisit nutrisi pada kanker payudara
- d. Mampu memahami cara mengidentifikasi kebutuhan istirahat untuk mengurangi defisit nutrisi pada kanker payudara
- e. Mengetahui jenis aktivitas untuk mengurangi defisit nutrisi pada kanker payudara

C. Materi Penyuluhan

1. Pengertian Defisit Nutrisi Akibat Kanker Payudara

Defisit nutrisi merupakan diagnosis keperawatan yang didefinisikan sebagai asupan nutrisi tidak cukup untuk memenuhi kebutuhan metabolisme.. Diagnosis ini diberi kode D.0019, masuk dalam kategori fisiologis, subkategori nutrisi dan cairan dalam Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

2. Penyebab Defisit Nutrisi Akibat Kanker Payudara

Dalam buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia dijelaskan beberapa faktor risiko yang dapat menyebabkan terjadinya defisit nutrisi diantaranya: Ketidakmampuan menelan makanan, ketidakmampuan mencerna

makanan, ketidakmampuan mengabsorpsi nutrient, peningkatan kebutuhan metabolisme, faktor ekonomi misalnya : finansial tidak mencukupi, faktor psikologis misalnya: stress, dan keengganan untuk makan (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

3. Gejala Defisit Nutrisi

Dalam buku Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia dijelaskan beberapa Tanda dan Gejala yang dapat menyebabkan terjadinya defisit nutrisi diantaranya: berat badan menurun minimal 10% dibawah rentang ideal, otot menelan lemah, cepat kenyang setelah makan, membran mukosa pucat, kram/nyeri abdomen, sariawan, nafsu makan menurun, serum albumin turun, bising usus hiperaktif, rambut rontok berlebihan, otot pengunyah lemah, diare. (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

4. Jenis Nutrien Yang Disarankan Ahli Gizi Untuk Mengurangi Defisit Nutrisi

Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara pada Ny. M

Terapi Diet Ny. M

Kebutuhan Energi : 30-35 kalori/kg BB

Kebutuhan Protein : 1-1,5 gr/Kg BB

Kebutuhan Lemak : 15-20% dari kebutuhan Energi total

Karbohidrat : 60% dari kebutuhan Energi total

Jenis Makanan : Lunak

Bila pasien mual muntah

Beri makanan dalam porsi kecil tapi sering

Hindari makanan/minuman terlalu manis

Hindari makanan dengan bau yang ,merangsang

Hindari makanan dengan lemak tinggi

Usia : 70 th

Kebutuhan/hari:

BB : 45 kg

Energi : $35 \times 45 = 1575$ kkal

TB : 158 cm

Protein : $1.5 \times 45 = 67,5$ gr

BBI : 48,45 kg

Lemak : $20\% \times 1575 = 315$ gr

IMT : $18,2 \text{ kg/m}^2$ (kurang)

Karbohidrat : $60\% \times 1575 = 945$ gr

Memiliki riwayat kemoterapi **Contoh**

Menu :

Pagi 07.30 wita

Nasi tim / bubur, Ayam suir, Tempe bumbu kuning, Sup bening, Buah :
papaya, Snack (10.00 wita) bubur kacang ijo

Siang 12.30 wita

Nasi tim / bubur, pepes ayam, semur tahu, tumis toge wortel, Buah :
semangka

Sore 18.00 wita

Nasi tim / bubur, ayam woku, tempe bacem, tumi buncis jagung, Buah :
pisang, Snack (15.00 wita) kroket ayam.

D. Metode Penyuluhan

Metode penyuluhan yang digunakan yaitu :

1. Ceramah
2. Diskusi (tanya jawab)

E. Media

Media yang digunakan yaitu Poster

F. Sumber

American Cancer Society. 2023. *How Is a Biopsy Done?* Retrieved from
cancer.org %7C 1.800.227.2345

Arends, J. 2024. *Jurnal Bedah Onkologi Eropa Malnutrisi pada pasien
kanker : Penyebab , akibat dan pilihan pengobatan.* 50 (September
2023). <https://doi.org/10.1016/j.ejso.2023.107074>

Asmalinda, W., Jasmi, J., Setiawati, D., Khatimah, K., & Sapada, E.
2022. *Deteksi Dini Kanker Payudara Menggunakan Pemeriksaan
Payudara Sendiri (Sadari).* In ABDIKEMAS: *Jurnal Pengabdian
Kepada Masyarakat* (Vol. 4).
<https://doi.org/10.36086/j.abdikemas.v4i1.1174>

Dinas Kesehatan Provinsi Bali. 2024. *Kunjungan Diagnosis Kabupaten
Se -Provinsi Bali.*

Dirjen Pelayanan Kesehatan. 2022. *Pengaturan Pola Makan pada
Penderita Kanker.* Retrieved from
https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/952/pengaturanpolamakan-pada-penderita-kanker

Kemenkes RI. 2024. *Kanker Payudara.* Retrieved
from <https://ayosehat.kemkes.go.id/topik-penyakit/neoplasma/kankerpayudara#>

- Kurniawan, A., Pratama, N., & Lugito, H. 2016. *Status Gizi dan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUD Karawaci*. 10(1), 1–4. <https://doi.org/https://doi.org/10.33371/ijoc.v10i1.413>
- Madden Angela, M. H. 2019. *Gizi & Dietetika*. Jakarta.
- Munir, Z. 2024. *Penerapan Manajemen Nutrisi terhadap Anak Gizi Buruk dengan Defisit Nutrisi di Instalasi Rawat Inap Mawar Kuning Atas RSUD Sidoarjo*. 5(1), 47–55. <https://doi.org/10.33650/trilogi.v5i1.7631>
- Negriku, R. S. 2022. *Kanker Payudara Paling Banyak di Indonesia, Kemenkes Targetkan Pemerataan Layanan Kesehatan*. Retrieved from <http://surl.li/yeynsv>
- Nixson, M. 2018. Keperawatan Medikal Bedah Konsep Mind Mapping dan NANDA NIC NOC Jilid 3.
- Obeagu, E. I., & Obeagu, G. U. 2024. Breast cancer: A review of risk factors and diagnosis. *Medicine*, 103(3), e36905. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000036905>
- PPNI, T. P. S. D. 2017. Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (1, Ed.). Jakarta.
- Savitri Astrid. 2015. *Kupas Tuntas Kanker Payudara Leher Rahim & Rahim* (Mona, Ed.). Yogyakarta.
- Ser, C., Labarta-monz, L., Puzo-foncillas, J., Mallor-bonet, T., Lafita-l, A., Bueno-vidales, N., & Montoro-huguet, M. 2022. Malnutrition Screening and Assessment. *Nutrients*, 1–30. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nu14122392>
- Sobri Farida Briani, IGN Gunawan, Wibisana, Andhika Rachman, Dewi Safriyetti, Yuddi Wahyono, Odetta Natalovia, Juwita, Fajritia, P. 2020. *Cerdas Menghadapi Kanker Payudara 2*.
- Suhertini, T., Irawati, D., & Maria, R. 2023. Studi Kasus: Perawatan Paliatif Karsinoma Payudara Stadium Lanjut Melalui Pendekatan Model Adaptasi Roy. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 9(1), 207–217. <https://doi.org/10.33023/jikep.v9i1.1390>

- Suparna, K., & Sari, L. M. K. K. S. 2022. Kanker Payudara: Diagnostik, Faktor Risiko, Dan Stadium. *Ganesha Medicine*, 2(1), 42–48.
<https://doi.org/10.23887/gm.v2i1.47032>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. 2017. Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (1st ed.). Jakarta.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. 2018. Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (1st ed.). Jakarta.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. 2017. Standar Luaran Keperawatan Indonesia (1st ed.). Jakarta.
- Wijaya Andrea, P. Y. 2015. KMB 2 Keperawatan Medikal Bedah (1st ed.). Yogyakarta: Nuha Medika.

G. Sasaran

Sasaran dalam acara penyuluhan ini adalah pasien kanker payudara yang mengalami defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara di wilayah Puskesmas Mengwi II.

H. Waktu dan Tempat Penyuluhan

Hari, Tanggal : Senin, 28 April 2025

Waktu : 14.00 – 14.15 Wita

Tempat : Jl. Raya Tangeb, Gg. Mawar II No.2, Br. Delod Pempatan, Desa Abianbase, Kecamatan Mengwi, Kabupaten Badung.

I. Setting Tempat

PENYULUH

AUDIENS

J. Kegiatan Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1	1 menit	Pembukaan : 1. Mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dari kegiatan penyuluhan 4. Menjelaskan pokokpokok bahasan 5. Kontrak waktu	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Memperhatikan 4. Menyimak

2	10 menit	Pelaksanaan : 1. Menjelaskan mengenai defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara 2. Menjelaskan penyebab defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara 3. Menjelaskan gejala defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara 4. Menjelaskan cara mengidentifikasi kebutuhan nutrisi untuk mengurangi defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara 5. Menjelaskan jenis diet untuk mengurangi defisit nutrisi akibat kanker payudara	1. Mendengarkan 2. Memperhatikan 3. Menyimak
3	3 menit	Evaluasi : 1. Memberikan kepada subjek 2. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan	1. Mendengarkan 2. Memperhatikan 3. Menyimak
4	1 menit	Penutup : 1. Mengucapkan terima kasih atas waktu yang sudah diluangkan dan telah ikut berpartisipasi 2. Mengucapkan permintaan maaf apabila ada kata dan tindakan yang kurang berkenan 3. Salam penutup	1. Mendengarkan 2. Membalas ucapan terima kasih 3. Menjawab salam

K. Rencana Evaluasi

1. Evaluasi struktur

- Materi sudah dipersiapkan sejak bulan Maret - April 2025
- Media yang digunakan dalam penyuluhan adalah poster yang dipersiapkan pada bulan April 2025.

2. Proses penyuluhan

- Permohonan izin untuk melakukan penyuluhan dilakukan sehari sebelum dilaksanakannya penyuluhan

- b. Dalam melakukan proses penyuluhan, penyuluh mendatangi rumah sasaran.
- c. Sasaran diharapkan dapat mengikuti kegiatan penyuluhan dengan baik dan kooperatif.
- d. Kegiatan penyuluhan diharapkan akan berjalan lancar serta sasaran mampu memahami materi yang disampaikan oleh penyuluh.

3. Hasil penyuluhan

Setelah dilakukan penyuluhan selama 15 menit diharapkan:

- a. Memahami dan menjelaskan mengenai defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara
- b. Mampu menjelaskan penyebab defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara
- c. Mampu menjelaskan gejala defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara
- d. Mampu memahami cara mengidentifikasi kebutuhan nutrisi untuk mengurangi defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara
- e. Mengetahui jenis aktivitas untuk mengurangi defisit nutrisi akibat post kemoterapi kanker payudara



Lampiran 17 Bukti Menyelesaikan Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sam Ratulangi No. 1, Denpasar
 Denpasar Selatan, Bali 80274
 Telp. (0361) 704442
 http://www.poltekkes-denpasar.ac.id

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

Nama Mahasiswa : Ni Putu Saraswati Eka Putri
 NIM : P07120122087

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	10/6/2025		
	a. Toefel	10/6/2025		Tirtayana
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	10/6/2025		
2	Perpustakaan	10/6/2025		Deso Triwijaya
3	Laboratorium	10/6/2025		Endang
4	IKM	10/6/2025		I Wayan Nitya Pradana
5	Keuangan	10/6/2025		I. A. Suabdy
6	Administrasi umum/ perlengkapan	10/6/2025		I Wayan Bettecca

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar , 10 Juni 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep.
 NIP. 196912311992031020

Lampiran 18 Surat Pernyataan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Saraswati Eka Putri
NIM : P07120122087
Program Studi : Diploma Tiga
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Tirta Leping No.5X, Br/Link Kertajiwa, Desa Kesiman
Kertalangu, Kec. Denpasar Timur, Kota Denpasar
Nomor HP/ Email : 087798186203/niputusiaswatiekaputri@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Kasus dengan judul:
Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Defisit Nutrisi Akibat Post Kemoterapi
Kanker Payudara Di Wilayah Puskesmas Mengwi II Tahun 2025

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 pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis Ilmiah 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, 15 Agustus 2025

Yang membuat pernyataan

A yellow 10000 Indonesian postage stamp with a signature over it. The stamp features the Garuda Pancasila emblem and the text "METERAI TEMPEL" and "ES/102AMX296480148".

Ni Putu Saraswati Eka Putri

NIM. P07120122087