

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Citra Tubuh
Pasca Mastektomi Akibat Kanker Payudara di Wilayah
UPTD Puskesmas Dawan I

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari 2026				Feb 2026				Maret 2026				April 2026				Mei 2026			
		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 1-2																				
2	Perizinan surat dan pengambilan kasus																				
3	Melakukan asuhan keperawatan																				
4	Penyusunan laporan kasus																				
5	Konsul BAB perbaikan BAB 1-3																				
6	Ujian laporan kasus																				
7	Perbaikan laporan kasus																				
8	Pengumpulan laporan kasus																				

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Laporan Kasus

Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Citra Tubuh
Pasca Mastektomi Akibat Kanker Payudara di Wilayah
UPTD Puskesmas Dawan I
Tahun 2026

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap persiapan	
	a. Penyusunan KTI (Kuota Internet)	Rp 100.000,00
	b. Studi Pendahuluan	Rp 0
	c. Penggandaan KTI	Rp 100.000,00
	d. Revisi KTI	Rp. 100.000,00
	e. ATK (Alat Tulis Kantor)	Rp. 0
2.	Tahap pelaksanaan	
	a. Transportasi penulis	Rp 100.000,00
	b. Print lembar persetujuan	Rp 5.000,00
	c. Konsumsi pasien	Rp 50.000,00
3.	Tahap akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 100.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp 100.000,00
	d. Biaya tidak terduga	Rp 100.000,00
	Jumlah	Rp 955.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di –

Puskesmas III Denpasar Utara

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. S dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi* akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2026 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, 12 Februari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Komang Kemala Sari

NIM. P07120123125

Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. S

Tempat/Tanggal Lahir : Kusamba, 29/09/1977

Pekerjaan : Pedagang

Alamat : Br. Batur, Desa Kusamba, Kec. Dawan, Kab.

Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Komang Kemala Sari Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Citra Tubuh *Pasca Mastektomi* akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2026”. 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, 12 Februari 2026



(Ny. S)

Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (INFORMED CONSENT)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Gangguan Citra Tubuh <i>Pasca Mastektomi</i> akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2026.
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Komang Kemala Sari
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Puskesmas Dawan I
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk memperbaiki citra tubuh pada pasien pasca mastektomi kanker payudara yang mengalami gangguan citra tubuh. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi pasien dengan jenis kelamin perempuan, pasien dengan usia diatas 40 tahun, pasien pasca mastektomi akibat kanker payudara yang mengalami gangguan citra tubuh, pasien terdaftar di wilayah kerja UPTD Puskesmas Dawan I, pasien yang bersedia menjadi subjek laporan kasus dan menandatangani informed consent, serta memenuhi kriteria eksklusi, yaitu pasien dengan komplikasi/penyakit

tambahan dan pasien dengan gangguan kognitif. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan.

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

Kepesertaan ibu pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. ibu 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 ibu 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 ibu. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Komang Kemala Sari dengan nomor HP 087865455017.

Tanda tangan ibu dibawah ini menunjukkan bahwa ibu 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. S

Tn. S

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib Diisi): 12/02/2026

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (Wajib Diisi): 12/02/2026

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

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Komang Kemala Sari

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal: 12/02/2026

Tanda tangan sanksi 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.

Tn. S

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal : 12/02/2026

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

Lampiran 6 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.02.03/F.XXIV.13/0194/2026 20 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Dawan I
di Klungkung

Dalam rangka pelaksanaan praktik mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon ijin untuk mempraktikkan mahasiswa kami sesuai bidang peminatan Keperawatan Komunitas di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Dawan I. Pada saat praktik mahasiswa akan melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan. Adapun waktu pelaksanaan praktik dari tanggal 12 Pebruari 2026 s.d 18 Pebruari 2026. Jumlah mahasiswa yang praktik adalah sebanyak 5 orang. Nama Mahasiswa terlampir.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes 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 ke HAKORUMKEMKES-050507018 menggunakan formulir elektronik untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik. Silakan unggah formulir elektronik (E-Sf) ke Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



Lampiran 7 Surat Keterangan Pengambilan Kasus

ប្រទេសកម្ពុជា
REPUBLIC OF CAMBODIA
ប្រជាជាតិកម្ពុជា
KAMPUCHEA PEOPLE'S REPUBLIC

PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
ආරක්ෂා සමාජ සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
රුහුණ ප්‍රදේශ සෞඛ්‍ය සේවය
UPTD PUSKESMAS DAWAN I

រដ្ឋបាលសុខាភិបាលសង្កាត់ដាវ៉ាន់ - ខេត្តក្រចេះ
Desa Pikat, Kec. Dawan, Kab. Klungkung - 80761
ទូរស័ព្ទ : (0366) 23712, Email : puskesmasdwn1@yahoo.com
Telephone : (0366) 23712, Email : puskesmasdwn1@yahoo.com




Dawan, 11 Februari 2026

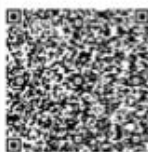
Nomor : 400.7.22/227/Pusk.Dw.I/2026
Lamp : 1 (satu) lembar
Perihal : Rekomendasi Ijin Tempat Praktik

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar
di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0194/2026 tentang Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik, Kami memberikan rekomendasi ijin untuk melaksanakan praktik sesuai dengan daftar terlampir.

Demikian surat ini disampaikan, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.


Ditandatangani secara elektronik oleh:
KEPALA UPTD PUSKESMAS DAWAN I
dr. IDA AYU KETUT SRI HANDAYANI
PEMBINA UTAMA MUDA, IV/c
NIP. 197908102006042017



Lampiran 8 Format Asuhan Keperawatan

Nama Mahasiswa :

Tempat Praktek :

Tanggal Pengkajian :

I. Identitas Diri Klien

Nama : Tanggal Masuk RS :

Tempat/Tanggal Lahir : Sumber Informasi :

Umur : Agama :

Jenis Kelamin : Status Perkawinan :

Pendidikan : S u k u :

Pekerjaan : Lama Bekerja :

Alamat :

.....
.....

KELUHAN UTAMA:

RIWAYAT PENYAKIT:

1. Keluarga terdekat yang dapat dihubungi (orang tua, wali, suami, istri, dan lain lain)

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

2. Alergi :

Tipe	Reaksi
------	--------

Tindakan
----------------	-------

3. Kebiasaan : merokok/kopi/obat/alkohol/lain-lain

Obat-obatan :

Lamanya :.....

Sendiri :.....

Orang lain (resep) :

4. Pola nutrisi

Frekuensi/porsi makan :.....

Berat Badan : Tinggi Badan:

Jenis makanan :

Makanan yang disukai :

Makanan tidak disukai :

Makanan pantangan :

Nafsu makan : baik
 sedang, alasan :
 mual/muntah/sariawan/dll

kurang, alasan :
 mual/muntah/sariawan/dll

Perubahan BB 3 bulan terakhir :
 bertambah kg
 tetap
 berkurang kg

5. Pola eliminasi :

a. Buang air besar

Frekuensi : Waktu : pagi/siang/sore/malam
 Warna : Konsistensi :

Penggunaan Pencahar :

b. Buang air kecil

Frekuensi : Warna :

Bau :

6. Pola tidur dan istirahat :

Waktu tidur (jam) :

Lama tidur/hari :

Kebiasaan pengantar tidur :

Kebiasaan saat tidur :

Kesulitan dalam hal tidur : menjelang tidur
 sering/mudah terbangun
 merasa tidak puas setelah bangun tidur

7. Pola aktivitas dan latihan :

a. Kegiatan dalam pekerjaan :

- b. Olah raga :.....
- c. Kegiatan di waktu luang :.....
- d. Kesulitan/keluhan dalam hal ini : pergerakan tubuh
 bersolek mandi, berhajat
 mudah merasa kelelahan mengenakan pakaian
 sesak nafas setelah mengadakan aktivitas

8. Pola kerja :

- a. Jenis pekerjaan : lamanya
- b. Jumlah jam kerja : lamanya
- c. Jadwal kerja :
- d. Lain-lain (sebutkan) :

II. Riwayat Lingkungan

- Kebersihan Lingkungan :
- Bahaya :
- Polusi :

III. Aspek Psikososial

1. Pola pikir dan persepsi

- a. Alat bantu yang digunakan :
 kaca mata alat bantu pendengaran
- b. Kesulitan yang dialami :
 sering pusing
 menurunnya sensitifitas terhadap panas dingin
 membaca/menulis

2. Persepsi diri

- Hal yang dipikirkan saat ini :.....
- Harapan setelah menjalani perawatan :.....
- Perubahan yang dirasa setelah sakit :

3. Suasana hati :

4. Hubungan/komunikasi

- a. Bicara
 jelas bahasa utama :
 relevan bahasa daerah :

7. Sistem nilai- kepercayaan

a. Siapa atau apa yang menjadi sumber kekuatan :

.....

b. Apakah Tuhan, Agama, Kepercayaan penting untuk anda :

[] ya [] tidak

c. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang dilakukan (macam dan frekuensi)

Sebutkan :

d. Kegiatan Agama atau Kepercayaan yang ingin dilakukan selama di rumah sakit,

Sebutkan :

IV. Pengkajian fisik

A. Vital Sign

Tekanan darah :

Suhu :

Nadi :

Pernafasan :

B. Kesadaran : GCS : Eye :

Motorik: Verbal :

C. Keadaan umum

• Sakit/ nyeri : 1. ringan 2. sedang 3. Berat

Skala nyeri:

Nyeri di daerah :

• Status gizi : 1. gemuk 2. normal 3. kurus

BB :TB :

• Sikap : 1. tenang 2. gelisah 3. menahan nyeri

• Personal hygiene : 1. bersih 2. kotor 3. lain-lain.....

• Orientasi waktu/ tempat/ orang : 1. baik 2. terganggu.....

D. Pemeriksaan Fisik Head To Toe

1. Kepala

• Bentuk : 1. mesocephale 2. mikrocephale

3. hidrocephale 4. lain- lain.....

- Lesi/ luka : 1. hematoma 2. perdarahan
3. luka sobek 4. lain-lain.....
2. Rambut
- Warna :
 - Kelainan : rontok/ dll.....
3. Mata
- Penglihatan : 1. normal 2. kaca mata/ lensa 3. lain-lain.....
 - Sklera : 1. ikterik 2. tidak ikterik
 - Konjungtiva : 1. anemis 2. tidak anemis
 - Pupil : 1. isokor 2. anisokor 3. midriasis 4. katarak
 - Kelainan : kebutaan kanak/kiri.....
 - Data tambahan.....
4. Hidung
- Penghidu : 1. normal 2. ada gangguan.....
 - Sekret/ darah/ polip :
 - Tarikan capping hidung : 1. ya 2. tidak
5. Telinga
- Pendengaran : 1. normal 2. kerusakan 3. tuli kanan/kiri
4. tinnitus 5. alat bantu dengar 6. lainnya
 - Skret/ cairan/ darah : 1. ada/tidak 2. bau..... 3. warna.....
6. Mulut dan Gigi
- Bibir : 1. lembab 2. kering 3. cianosis 4. pecah-pacah
 - Mulut dan tenggorokan: 1. normal 2. lesi 3. Stomatitis
 - Gigi : 1. penuh/normal 2. ompong 3. lain-lain.....
7. Leher
- Pembesaran tyroid : 1. ya 2. tidak
 - Lesi : 1. tidak 2. ya, di sebelah.....
 - Nadi karotis : 1. teraba 2. tidak
 - Pembesaran limfoid : 1. ya 2. tidak
8. Thorax

- Jantung : 1. nadix/ menit, 2. kekuatan: kuat/ lemah
3. irama : teratur/ tidak 4. lain-lain.....
- Paru : 1. frekwensi nafas : teratur/ tidak
2. kualitas : normal/ dalam/ dangkal
3. suara nafas : vesikuler/ ronchi/ wheezing
4. batuk : ya/ tidak
5. sumbatan jalan nafas : sputum/ lendir/ darah/ ludah
- Retraksi dada : 1. ada 2. tidak ada

9. Abdomen

- Peristaltik usus : 1. ada;.....x/menit 2. tidak ada
3. hiperperistaltik 4. lain-lain...
- Kembung : 1. ya 2. tidak
- Nyeri tekan : 1. tidak 2. ya di kuadran...../bagian....
- Ascites : 1. ada 2. tidak ada

10. Genetalia

- Pimosis : 1. ya 2. tidak
- Alat Bantu : 1. ya 2. tidak
- Kelainan : 1. tidak 2. ya, berupa.....

11. Kulit

- Turgor : 1. elastis 2. kering 3. lain-lain
- Laserasi : 1. luka 2. memar 3. lain-lain di daerah.....
- Warna kulit : 1. normal (putih/sawo matang/ hitam)
2. pucat 3. cianosis 4. Ikterik 5. Lain-lain.....

12. Ekstrimitas

- Kekuatan otot :
- ROM : 1. penuh 2. terbatas
- Hemiplegi/parese : 1. tidak 2. ya, kanan/kiri
- Akral : 1. hangat 2. Dingin
- Capillary refill time : 1. < 3 detik 2. > 3 detik
- Edema : 1. tidak ada 2. ada di daerah.....
- Lain-lain :

B. ANALISI DATA

No	Data (<i>Sign/Symptom</i>)	Interpretasi (Etiologi)	Masalah (<i>Problem</i>)

C. DIAGNOSIS KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH

D. PERENCANAAN

Diagnosis Keperawatan	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)

E. PELAKSANAAN

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD>Nama

F. EVALUASI

Tanggal/Hari	No. Dx	Evaluasi	TTD>Nama
		S	
		O	
		A	
		P	

Lampiran 9 Dokumentasi Asuhan Keperawatan

Tanggal 12 Februari 2026



Tanggal 13 Februari 2026



Tanggal 14 Februari 2026



Tanggal 15 Februari 2026



Tanggal 16 Februari 2026



Lampiran 10 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120123125					
Nama Mahasiswa	Ni Komang Kemala Sari					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan					
	Semester : 6					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
2	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan terkait judul dan Bab I	perbaikan penulisan dan BAB I	29 Desember 2025	✓	
4	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan terkait BAB I	Lanjut perbaiki BAB I dan Lanjut membuat BAB I-IV	2 Januari 2026	✓	
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan bimbingan terkait BAB I	Perbaikan spasi dan jarak	8 Januari 2026	✓	
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan bimbingan terkait BAB I	Perbaikan penulisan	9 Januari 2026	✓	
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan bimbingan terkait BAB I	Revisi	12 Januari 2026	✓	
8	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan bimbingan terkait BAB I	Lanjutkan BAB II	13 Januari 2026	✓	
9	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan bimbingan terkait BAB I dan BAB II	Lanjutkan BAB III	25 Februari 2026	✓	
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Melakukan bimbingan terkait BAB I dan BAB II	Lanjut BAB I-IV	25 Februari 2026	✓	
11	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan bimbingan terkait BAB I-IV	Perbaikan penulisan dan revisi	10 Maret 2026	✓	
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	melakukan bimbingan terkait BAB I dan II	Perbaikan pada BAB III bagian pembahasan	23 Februari 2026	✓	
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Melakukan bimbingan terkait BAB I-IV	Perbaikan Penulisan	30 Maret 2026	✓	
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Melakukan bimbingan terkait BAB I-IV	Revisi	8 April 2026	✓	
13	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan Bimbingan Terkait BAB I-IV	Revisi	8 April 2026	✓	
14	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Melakukan bimbingan terkait BAB I-IV	ACC Lengkapi lampiran	9 April 2026	✓	
15	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Melakukan Bimbingan terkait BAB I-IV	Perbaikan penulisan pada bagian keterbatasan	9 April 2026	✓	
16	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Melakukan Bimbingan terkait BAB I-IV	ACC Lengkapi Lampiran	10 April 2026	✓	

Lampiran 11 Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN GANGGUAN
CITRA TUBUH PASCA MASTEKTOMI AKIBAT KANKER
PAYUDARA_Kemala.pdf

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	22% INTERNET SOURCES	10% PUBLICATIONS	9% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	perpus-utama.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	1%
2	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
3	ojs.widyagamahusada.ac.id Internet Source	1%
4	repository.penerbiteureka.com Internet Source	1%
5	beyoung.co.id Internet Source	1%
6	journal.ilinstitute.com Internet Source	1%
7	lp2mi.ikestmp.ac.id Internet Source	1%
8	vdocuments.mx Internet Source	1%

104	"Determinan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Pada Mahasiswi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia Tahun 2022", Jurnal Biostatistik, Kependudukan, dan Informatika Kesehatan, 2022	<1 %
Publication		
105	Lidia Lilis Tandela Br Sidabutar, Desti Puswati, Dini Maulinda, Yeni Devita. "Efektivitas Guided Imagery terhadap Tekanan Darah pada Lansia Hipertensi dengan Kelompok Kontrol di Puskesmas Simpang Tiga Kota Pekanbaru", RIGGS: Journal of Artificial Intelligence and Digital Business, 2026	<1 %
Publication		
106	Syifa Rahmi Fadhila, Aila Karyus, Bambang Setiaji, Sugeng Eko Irianto, Ammar Za'im, Fitra Galih Nonasri. "Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kanker Payudara Pada Wanita di Klinik Bintang Ki Maja Lampung", Malahayati Nursing Journal, 2024	<1 %
Publication		
107	az-kanker.blogspot.com	<1 %
Internet Source		
108	hidupsehatmedia.com	<1 %
Internet Source		

f

127 Nilda Elfemi, Yullfira Media. "Analisis Kejadian Kanker Payudara dan Hambatan dalam Upaya Penanggulangannya", Inovasi, 2023
Publication <1%

128 Slamet Indriyanto. "BODY IMAGE DIFFERENCES IN BODY IMAGE BETWEEN BEFORE AND AFTER MASTECTOMY TO BREAST CANCER CLIENTS AT RSUD DR. SAIFUL ANWAR MALANG", Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada, 2022
Publication <1%

129 ulfah-fahfial.blogspot.com
Internet Source <1%

130 www.hipani.id
Internet Source <1%

f

ACC. Admin/Ka. Unit Perpustakaan



Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA
NIP. 196809171989031005

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi



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

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

Nama Mahasiswa : Ni Komang Kemala Sari
 NIM : P07120123125

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	10/09/2026		Tirtajanti
2	Perpustakaan	9/11/2026		Abdur Rahman
3	Laboratorium	06/09/2026		Moch. Nasru'llah
4	IKM	06/09/2026		I Nyu Niya P.
5	Keuangan	06/09/2026		I.A. Sumbari-B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	06/09/2026		I Nyu Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, Senin 13 April 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 13 Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi Guided Imagery

Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi <i>Guided Imagery</i>	
Pengertian	Guided imagery adalah sebuah teknik yang menggunakan imajinasi dan visualisasi untuk mengurangi stress dan mendorong relaksasi.
Tujuan	Mengarahkan secara lembut seseorang ke dalam keadaan dimana pikiran mereka tenang dan tetap rileks.
Manfaat	Mengurangi stress dan kecemasan, mengurangi nyeri, mengurangi efek samping, mengurangi tekanan darah tinggi, mengurangi level gula darah (diabetes), mengurangi alergi dan gejala pernapasan, mengurangi sakit kepala
Prosedur	Tahap persiapan: <ol style="list-style-type: none">1. Berikan salam, tanyakan nama pasien dan perkenalkan diri2. Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada pasien3. Memberikan kesempatan bertanya
	Tahap pelaksanaan: <ol style="list-style-type: none">1. Minta pasien untuk perlahan-lahan menutup matanya dan fokus pada nafas. Pasien didorong untuk relaks, mengosongkan pikiran dan memenuhi pikiran dengan bayangan yang membuat damai dan tenang2. Pasien dibawa menuju tempat special dalam imajinasi (misal. sebuah pantai tropis, air terjun, lereng pegunungan, dll) yang dianggap aman dan bebas dari gangguan3. Pendengaran difokuskan pada semua detail dari pemandangan tersebut, pada apa yang terlihat, terdengar, dan tercium.
	Tahap terminasi: <ol style="list-style-type: none">1. Evaluasi respon pasien terhadap tindakan yang telah dilakukan2. Rencana tindak lanjut3. Dokumentasi

Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Komang Kemala Sari
NIM : P07120123125
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Kusanegara, Kusamba, Dawan, Klungkung
Nomor HP/Email : 087865455017/ sarimala301@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

1. Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Gangguan Citra Tubuh Pasca Mastektomi Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Tahun 2026. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan 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 April 2026
Yang membuat pernyataan



Ni Komang Kemala Sari
NIM. P07120123125