

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN NY. G DENGAN KELETIHAN AKIBAT
ANEMIA PADA KANKER SERVIKS DI RUANG SANDAT
RUMAH SAKIT BALI MANDARA
TAHUN 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

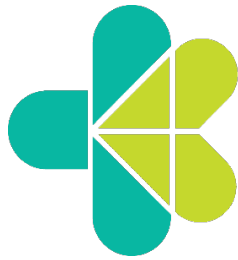
OLEH :

NI PUTU CINTYA ESTYANA DEWI
NIM. P07120123015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
JURUSAN KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN NY. G DENGAN KELETIHAN AKIBAT
ANEMIA PADA KANKER SERVIKS DI RUANG SANDAT
RUMAH SAKIT BALI MANDARA
TAHUN 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan Pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

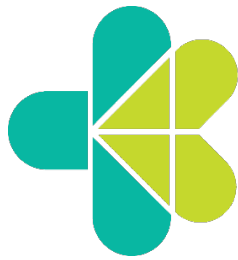
OLEH :

NI PUTU CINTYA ESTYANA DEWI
NIM. P07120123015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
JURUSAN KEPERAWATAN
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN NY. G DENGAN KELETIHAN AKIBAT
ANEMIA PADA KANKER SERVIKS DI RUANG SANDAT
RUMAH SAKIT BALI MANDARA
TAHUN 2026**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Diajukan oleh :

NI PUTU CINTYA ESTYANA DEWI
NIM. P07120123015

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Dra. I.D.A Ketut Surinati, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 196412311985032010

Pembimbing Pendamping

Suratiah, S.Kep, Ners, M.Biomed
NIP. 197112281994022001

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKES KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN NY. G DENGAN KELETIHAN AKIBAT ANEMIA PADA KANKER SERVIKS DI RUANG SANDAT RUMAH SAKIT BALI MANDARA TAHUN 2026

Diajukan oleh :

NI PUTU CINTYA ESTYANA DEWI
NIM. P07120123015

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI: SENIN

TANGGAL: 27 APRIL 2026

TIM PENGUJI

1. Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp.Mat (Ketua Penguji)
NIP. 197202191994012001
2. Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep, Ners, M.Kes (Anggota I)
NIP. 197602262001122003
3. Ni Nyoman Hartati, S.Kep, Ners, M.Biomed (Anggota II)
NIP. 196211081982122001



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukana, S.Kep., Ners., M.Kes
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Cintya Estyana Dewi

NIM : P07120123015

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2026

Alamat : Jl. Zambrud III, Ubung Kaja, Denpasar Utara

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Ny. G dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks di Ruang Sandat Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2026” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbulaporan kasus bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 April 2026
Yang membuat pernyataan



Ni Putu Cintya Estyana Dewi
NIM. P07120123015

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Ny. G dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks di Ruang Sandat Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2026” tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu berkat adanya dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr.Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh program pendidikan D III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung, serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep, Ners, M.Kep selaku ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
4. Dra. I Dewa Ayu Ketut Surinati, S.Kep, Ns, M.Kes_ selaku pembimbing utama yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. Suratiah, S.Kep, Ners, M.Biomed selaku pembimbing pendamping yang bersedia menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Seluruh Dosen Jurusan Keperawatan yang telah membantu dan membimbing selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Orang tua, adik, keluarga besar, kerabat dekat serta teman-teman yang telah memberikan banyak masukan, dukungan serta motivasi kepada penulis.
8. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan yang harus disempurnakan, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan dalam karya tulis ilmiah ini.

Denpasar, 20 April 2026

Penulis

**NURSING CARE FOR MRS. G WITH FATIGUE DUE TO ANEMIA
IN CERVICAL CANCER IN THE SANDAT UNIT
BALI MANDARA HOSPITAL
IN 2026**

ABSTRACT

Fatigue is a common complaint in cervical cancer patients, especially those with anemia due to chronic bleeding. This condition can impact on the patient's ability to perform activities and quality of life. This paper aims to describe the implementation of nursing care for Mrs. G with fatigue due to anemia in cervical cancer in the Sandat Room of Bali Mandara Hospital in 2026. The method used in this case report is descriptive with a nursing process approach that includes the stages of assessment, diagnosis, intervention planning, implementation, and evaluation. The subject in this case report is Mrs. G who experienced fatigue. The results of the assessment showed that the patient complained of feeling weak, easily tired during activities, and experienced decreased endurance activities. The established nursing diagnosis is fatigue related to decreased hemoglobin levels. Nursing interventions focused on energy management as the main intervention and relaxation therapy as a supporting intervention to help reduce fatigue. Nursing actions carried out included helping the patient organize activities gradually, providing relaxation therapy, and encouraging adequate rest. Evaluation using the SOAP method showed a decrease in complaints of fatigue, increased ability to perform activities, and improved activity tolerance. Thus, the nursing care provided can help reduce fatigue in cervical cancer patients with anemia.

Keywords: *Cervical Cancer, Anemia, Fatigue*

**ASUHAN KEPERAWATAN NY. G DENGAN KELETIHAN AKIBAT
ANEMIA PADA KANKER SERVIKS DI RUANG SANDAT
RUMAH SAKIT BALI MANDARA
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Keletihan merupakan salah satu keluhan yang sering muncul pada pasien kanker serviks, terutama yang mengalami anemia akibat perdarahan kronis. Kondisi tersebut dapat berdampak pada penurunan kemampuan beraktivitas serta kualitas hidup pasien. Karya tulis ini bertujuan untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan pada Ny. G dengan keletihan akibat anemia pada kanker serviks di Ruang Sandat Rumah Sakit Bali Mandara tahun 2026. Metode yang digunakan dalam laporan kasus ini adalah deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi tahap pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan intervensi, implementasi, dan evaluasi. Subjek dalam laporan kasus ini adalah Ny. G yang mengalami keletihan. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluhkan tubuh terasa lemah, mudah lelah saat beraktivitas, serta mengalami penurunan daya tahan aktivitas. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan yaitu keletihan yang berhubungan dengan penurunan kadar hemoglobin. Intervensi keperawatan difokuskan pada manajemen energi sebagai intervensi utama dan terapi relaksasi sebagai intervensi pendukung untuk membantu mengurangi keletihan. Tindakan keperawatan yang dilakukan meliputi membantu pasien mengatur aktivitas secara bertahap, memberikan terapi relaksasi, serta menganjurkan istirahat yang adekuat. Evaluasi menggunakan metode SOAP menunjukkan adanya penurunan keluhan keletihan, peningkatan kemampuan beraktivitas, serta perbaikan toleransi aktivitas. Dengan demikian, asuhan keperawatan yang diberikan mampu membantu mengurangi keletihan pada pasien kanker serviks dengan anemia.

Kata Kunci: Kanker Serviks, Anemia, Keletihan

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN NY. G DENGAN KELETIHAN AKIBAT
ANEMIA PADA KANKER SERVIKS DI RUANG SANDAT
RUMAH SAKIT BALI MANDARA
TAHUN 2026

Oleh: Ni Putu Cintya Estyana Dewi
cintyaestyana76@gmail.com

Kanker serviks merupakan salah satu kanker yang paling sering dialami perempuan di Indonesia. Selain dampak fisik, penyakit ini juga dapat memengaruhi kondisi psikologis, emosional, dan sosial pasien. Salah satu masalah yang sering muncul selama pengobatan adalah kelelahan, yang pada Ny. G terkait anemia akibat kanker serviks. Kelelahan yang berat dapat mengganggu aktivitas sehari-hari, menurunkan kualitas hidup, dan memperlambat proses pemulihan. Oleh karena itu, perhatian terhadap pengelolaan energi pasien menjadi aspek penting dalam pemberian asuhan keperawatan secara menyeluruh.

Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan proses asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah utama kelelahan akibat anemia, dengan dua intervensi utama: manajemen energi dan terapi relaksasi. Subjek laporan adalah Ny. G yang telah menjalani kemoterapi sebanyak tiga kali di RSUP Prof. Ngoerah. Pasien kemudian mengalami penurunan kondisi umum berupa kelemahan akibat anemia, sehingga dirawat selama tiga hari di RSUD Bali Mandara untuk perbaikan kondisi umum. Perawatan tersebut bertujuan untuk menstabilkan kondisi pasien sebelum melanjutkan terapi kemoterapi di RSUP Prof. Ngoerah.

Metode yang digunakan adalah deskriptif, di mana proses keperawatan diterapkan melalui lima tahap: pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Data dikumpulkan melalui wawancara langsung, observasi fisik, dan tinjauan rekam medis. Kriteria inklusi mencakup pasien yang mampu berkomunikasi secara aktif, tidak dalam kondisi terminal, dan bersedia menjadi subjek laporan kasus.

Hasil pengkajian menunjukkan Ny. G mengalami kelelahan yang cukup berat, ditandai dengan mudah lelah saat melakukan aktivitas ringan, tampak pucat, dan membutuhkan istirahat tambahan. Diagnosis keperawatan disusun

menggunakan komponen Problem (P), Etiologi (E), Sign and Symptom (S). Problem yang ditemukan adalah kelelahan akibat anemia, penyebabnya penurunan hemoglobin yang memengaruhi perfusi jaringan, dengan tanda dan gejala berupa berkurangnya kemampuan beraktivitas, pucat, pusing ringan, dan cepat lelah.

Intervensi keperawatan difokuskan pada manajemen energi dan terapi relaksasi. Implementasi dilakukan 3 x 24 jam selama tiga hari, meliputi identifikasi pola aktivitas pasien, pengaturan istirahat, serta teknik relaksasi sederhana untuk mengurangi ketegangan otot dan meningkatkan kenyamanan. Evaluasi menunjukkan pasien mampu melakukan aktivitas ringan lebih optimal, merasa lebih bertenaga, dan kelelahan berkurang secara signifikan.

Kesimpulannya, penerapan manajemen energi dan terapi relaksasi terbukti efektif dalam meningkatkan kondisi umum, mengurangi kelelahan, dan meningkatkan kenyamanan pasien kanker serviks dengan anemia. Temuan ini menegaskan pentingnya pendekatan holistik dalam asuhan keperawatan, yang tidak hanya berfokus pada aspek medis tetapi juga kesejahteraan fisik dan psikologis pasien.

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	ix
RINGKASAN LAPORAN KASUS	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	KESALAHAN! BOOKMARK TIDAK DITENTUKAN.
A. Latar Belakang.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
B. Rumusan Masalah.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
C. Tujuan Laporan Kasus.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
D. Manfaat Laporan Kasus.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	KESALAHAN! BOOKMARK TIDAK DITENTUKAN.
A. Konsep Dasar Penyakit	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1. Konsep Dasar Kanker Serviks..	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
a. Definisi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
b. Etiologi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
c. Faktor Risiko	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
d. Klasifikasi.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
e. Patofisiologi.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
f. Tanda dan Gejala	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
g. Pemeriksaan Penunjang	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
h. Penatalaksanaan.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
i. Komplikasi.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2. Konsep Dasar Anemia pada Kanker Serviks	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
a. Definisi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
b. Etiologi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
c. Klasifikasi.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
d. Tanda dan Gejala	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

- e. Patofisiologi..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - f. Pemeriksaan Penunjang..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - g. Penatalaksanaan..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - h. Komplikasi..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 3. Konsep Dasar Keletihan akibat Anemia pada Kanker serviks... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - a. Definisi **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - b. Etiologi **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - c. Tanda dan Gejala **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - d. Kondisi Klinis..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - B. Problem Tree****Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks****Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 1. Pengkajian Keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 2. Diagnosis Keperawatan..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 3. Rencana Keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 4. Implementasi Keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 5. Evaluasi keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN KESALAHAN! BOOKMARK TIDAK DITENTUKAN.**
- A. Hasil Laporan Kasus****Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 1. Kondisi Lokasi Laporan Kasus **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 2. Karakteristik Subyek Laporan Kasus **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 3. Hasil Laporan Kasus **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - a. Pengkajian Keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - b. Diagnosis Keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - c. Intervensi Keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - d. Implementasi Keperawatan . **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - e. Evaluasi Keperawatan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - B. Pembahasan**.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 1. Pengkajian Keperawatan Pasien dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 2. Diagnosis Keperawatan Pasien dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 3. Rencana Keperawatan Pasien dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 4. Implementasi Keperawatan Pasien dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - 5. Evaluasi Keperawatan Pasien dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
 - C. Keterbatasan**.....**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

BAB IV SIMPULAN DAN SARANKESALAHAN! BOOKMARK TIDAK DITENTUKAN.

A. KesimpulanKesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

B. Saran.....Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

DAFTAR PUSTAKA ...KESALAHAN! BOOKMARK TIDAK DITENTUKAN.

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Stadium Kanker Serviks**Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 2 Tanda dan Gejala Keletihan... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 3 Analisis Data **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 4 Analisis Masalah **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 5 Rencana Keperawatan..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 6 Analisis Data Asuhan Keperawatan Ny. G dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks di Ruang Sandat Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2026 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 7 Intervensi Keperawatan Asuhan Keperawatan Ny. G dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks di Ruang Sandat Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2026 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 8 Implementasi Asuhan Keperawatan Ny. G dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks di Ruang Sandat Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2026 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

Tabel 9 Evaluasi Keperawatan Asuhan Keperawatan Ny. G dengan Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks di Ruang Sandat Rumah Sakit Bali Mandara Tahun 2026 **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Tree Keletihan akibat Anemia pada Kanker Serviks
..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
CA	: Cancer
CBC	: <i>Complete Blood Count</i>
CIN	: <i>Cervical Intraepithelial Neoplasia</i>
CO ₂	: Karbon Dioksida
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
ESAs	: <i>Erythropoiesis-Stimulating Agents</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
Hb	: Hemoglobin
HCT	: Hematokrit
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
HPV	: Human Papillomavirus
IVA	: Inspeksi Visual dengan Asam Asetat
LEEP	: <i>Loop Electrosurgical Excision Procedure</i>
NIS	: <i>Neoplasia Intraepitel Serviks</i>
NLR	: <i>Neutrophil Lymphocyte Ratio</i>
Pap smear	: Papanicolaou smear
PRC	: <i>Packed Red Cell</i>
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SpO ₂	: Saturasi Oksigen
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-Tanda Vital

WHO : *World Health Organization*

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penyusunan Laporan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 5 Persetujuan (Informed Consent) Sebagai Pasien..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 6 Surat Ijin Menggunakan Tempat Praktik..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 7 Surat Dinas Praktik Kerja Lapangan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 8 Surat Ijin Pengambilan Data..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 9 Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 10 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Maternitas **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 11 Standar Operasional Prosedur (SOP) .. **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan ... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 13 Bukti Validasi Bimbingan SIAK..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 14 Bukti Penyelesaian Administrasi..... **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 15 Turnitin **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**
- Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository **Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.**

