

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

No	Kegiatan	Waktu															
		Februari 2026				Maret 2026				April 2026				Mei			
		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 1-2																
2	Pengurusan izin penelitian																
3	Pengumpulan data																
4	Melakukan Askep																
5	Penyusunan laporan																
6	Sidang hasil penelitian																
7	Revisi laporan																

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya

**REALISASI ANGGARAN BIAYA
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.E DENGAN
KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026**

No	Keterangan	Rincian	Jumlah
1	Tahap Persiapan		
	Print laporan kasus	500 lembar x Rp. 500,00	Rp. 250.000,00
	Print berwarna	19 lembar x Rp. 1.000,00	Rp. 19.000,00
	ATK laporan kasus	5 buah map x Rp. 2.000,00	Rp. 10.000,00
	Materai	1 pcs x Rp.12.000,00	Rp. 12.000,00
	Kuota internet	25 GB	Rp. 50.000,00
2	Tahap Pelaksanaan		
	Print format pengkajian dan <i>informed consent</i>	15 lembar x Rp. 500,00	Rp. 7.500,00
	<i>Handscoon</i>	1 box	Rp.50.000,00
3	Tahap Akhir		
	Print laporan tugas akhir	5 rakap x Rp.83.000,00	Rp. 415.000,00
	ATK laporan tugas akhir	4 buah map x Rp. 2.000,00	Rp. 8.000,00
	Revisi laporan tugas akhir	200 lembar x Rp.500,00	Rp. 100.000,00
TOTAL			Rp. 921.500,00

Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data



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/FXX.IV.13/0701/2026
Lampiran : dua halaman
Hal : Ijin Pengambilan Data

26 Februari 2026

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara
Jl. Bypass Ngurah Rai No.548, Sanur Kauh, Denpasar Selatan

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon agar Bapak/Ibu Direktur berkenan memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk mengambil data pendukung terkait penelitian yang akan diambil. (daftar nama mahasiswa dan data yang diambil, terlampir)

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

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 1

Nomor : PP.06.02/FXX.IV.13/0701/2026

Tanggal : 26 Februari 2026

**DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MENGAMBIL DATA DI RSUD BALI MANDARA
PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
TAHUN 2026**

NO	NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1	Komang Desy Saras Natalia Dewi	P07120123009	- prevalensi pasien dengan post seksio sesarea periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien dengan post seksio sesarea dengan gangguan pola tidur periode tahun 2023 - 2025
2	Ni Putu Putu Cintya Estyana Dewi	P07120123015	- prevalensi pasien dengan penyakit kanker periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien dengan penyakit kanker serviks periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien kanker serviks dengan kelelahan periode tahun 2023 - 2025
3	Ni Made Kristina Mahaswari	P07120123031	- prevalensi pasien dengan post partum normal tahun 2023-2025 - prevalensi pasien dengan menyusui tidak efektif 2023-2025 - prevalensi pasien dengan defisit pengetahuan terkait menyusui 2023-2025
4	IGA AG Aria Ewidia Kharisma Dewi	P07120123043	- prevalensi pasien dengan penyakit kanker periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien dengan penyakit kanker serviks periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien kanker serviks dengan nyeri kronis periode tahun 2023 - 2025
5	Gusti Ayu Fitri Kirana Artha Dewi	P07120123048	- prevalensi pasien dengan penyakit kanker periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien dengan penyakit kanker payudara periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien kanker payudara dengan ansietas periode tahun 2023 - 2025
6	Ni Komang Suastrri Tri Utami	P07120123064	- prevalensi pasien dengan post seksio sesarea periode tahun 2023 - 2025 - prevalensi pasien dengan ketidaknyamanan akibat post sectio cesarea 2023-2024
7	Ni Putu Febriyanti	P07120123082	- jumlah pasien dengan seksio sesarea periode 2023-2025

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

			- jumlah pasien dengan post seksio sesarea dengan gangguan mobilitas fisik priode tahun 2023-2025
8	Dedek Dion Tendi Novindra	P07120123086	- prevalensi ibu masa nifas tahun 2023-2025 - prevalensi Gangguan pola tidur pada ibu masa nifas (sc,normal) tahun 2023-2025
9	Ni Luh Sanita Diana Putri	P07120123107	- jumlah pasien dengan penyakit kanker periode tahun 2023 - 2025 - jumlah pasien dengan penyakit kanker payudara periode tahun 2023 - 2025 - jumlah pasien kanker payudara dengan nyeri kronis periode tahun 2023 - 2025
10	Ni Kadek Dian Suarsani	P07120123108	- jumlah pasien dengan penyakit kanker periode tahun 2023 - 2025 - jumlah pasien dengan penyakit kanker payudara periode tahun 2023 - 2025 - jumlah pasien kanker payudara dengan ketidakberdayaan periode tahun 2023 - 2025
11	Ni Putu Febi Prastya Dewi	P07120123110	- jumlah pasien dengan sectio caesarea periode tahun 2023 - 2025 - jumlah pasien sectio caesarea dengan nyeri akut periode tahun 2023 - 2025
12	Dewa Ayu Yulia Pratiwi	P071201230145	- pervalensi pasien dengan penyakit kanker periode tahun 2023 - 2025 - pervalensi pasien dengan penyakit kanker serviks periode tahun 2023 - 2025 - pervalensi pasien kanker serviks dengan ansietas periode tahun 2023 - 2025

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan



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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 4 Surat Balasan Izin Pengambilan Data



පිම්බිලා ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ඩිනසාල සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
රසුද බාලි මන්දාරා
RSUD BALI MANDARA
 රසුද බාලි මන්දාරා රෝහල - ජනපද මාර්ග 548 සානුර - ඩෙන්පාසාර, බාලි (80227), ටීලිෆෝන (0361) 4490566
 JALAN BY PASS NGURAH RAI NOMOR 548 SANUR - DENPASAR, BALI (80227), TELEPON (0361) 4490566
 EMAIL : rsud.balimandara@gmail.com WEBSITE : <https://rsbm.baliprov.go.id>

Nomor : B.44.000/8689/KEP/RSBM
 Lampiran : -
 Perihal : **Permohonan Ijin Pengambilan Data Studi**
Pendahuluan

Bali, 04 Maret 2026

Yth. Ni Kadek Dian Suarsani
 di – Tempat

Menunjuk surat saudara nomor: PP.06.02/FXX.IV.13/0701/2026, pada tanggal 26 Februari 2026 perihal Ijin Pengambilan Data, bahwa dari RSUD Bali Mandara Provinsi Bali merekomendasikan dapat kami ijinakan sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Peraturan Gubernur No. 63 Tahun 2023 sebagai berikut:

- Jasa Sarana	1 proposal x Rp. 43.750	Rp. 43.750,-
- Jasa Pelayanan	1 proposal x Rp. 131.250	Rp. 131.250,-
Jumlah		Rp. 175.000,-

Untuk menegakan Integritas, Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melapor dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
I Gusti Ngurah Putra Dharma Jaya
 NIP. 19740701 200212 1 008



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
 Scan QR Code untuk informasi TTE.
 Upload file pada <https://file.komdigi.go.id/verifyPDF> untuk cek keaslian file.



Lampiran 5 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.13/0154/2026 19 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Direktur RSUD Bali Mandara
Jl. Bypass Ngurah Rai No.548, Sanur Kauh

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 Medikal Bedah dan Keperawatan Maternitas di RSUD Bali Mandara. Pada saat praktik mahasiswa akan melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan. Adapun waktu pelaksanaan praktik dari tanggal 12 Februari 2026 s.d 18 Februari 2026. Jumlah mahasiswa yang praktik adalah sebanyak 12 orang. Nama Mahasiswa terlampir.
Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada anggaran dari institusi Poltekkes Denpasar, terkait hal tersebut mohon kami dikirimkan rincian biaya praktik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktik dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih

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



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

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan RSUD Bali Mandara
2. Kepala Diklat RSUD Bali Mandara
3. Kepala Komkordik RSUD Bali Mandara

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui laporkan@kemkes.go.id atau menggunakan aplikasi elektronik untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silang dengan kode QR yang tertera pada Penerimaan dan Saksi Negara (PSSN).



**DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG KMB
DI RSUD BALI MANDARA**

No	NIM	Nama	Kelas	Judul Laporan Kasus	Keterangan
1	P07120123048	Gusti Ayu Fitri Kirana Artha Dewi	3.1	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Ansietas Akibat Ca Mammae Di Ruang RSUD Bali Mandara Tahun 2026	Lokasi pengambilan kasus
2	P07120123107	Ni Luh Sanita Diana Putri	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Nyeri Kronis Akibat Ca Mammae Di RS Bali Mandara Tahun 2026	disesuaikan dengan kesepakatan
3	P07120123108	Ni Kadek Dian Suarsani	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Ketidakberdayaan Akibat Ca Mammae Di Ruang Kemoterapi RS Bali Mandara Tahun 2026	dan ketersediaan kasus di lahan praktik

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



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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Rumah Sakit Bali Mandara

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. E dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara 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, 13 Februari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Kadek Dian Suarsani
NIM. P07120123108

Lampiran 7 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

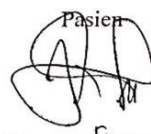
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Ekayanti
Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar, 20/10/1968
Pekerjaan : IRT
Alamat : Pr. Rangkan Sari, Pemogan

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Kadek Dian Suarsani Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. E dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara 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, 13 Februari 2026

Pasien

Ni Wayan Ekayanti

Lampiran 8 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. E dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Kadek Dian Suarsani
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Ruang Jepun RSUD Bali Mandara
Sumber Pendanaan	Poltekkes Kemenkes Denpasar

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk meningkatkan keberdayaan serta meningkatkan kualitas hidup pada pasien Kanker Payudara yang mengalami ketidakberdayaan. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria yaitu pasien kanker payudara dengan ketidakberdayaan di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara tahun 2026, pasien kanker payudara dengan ketidakberdayaan yang berusia 30-80 tahun, merupakan pasien rawat inap yang berada di lingkungan RSUD Bali Mandara, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, pasien kanker payudara dengan ketidakberdayaan yang kooperatif. Asuhan keperawatan ini diberikan selama minimal 3 hari dan maksimal 5 hari.

Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan. Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali' setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Kadek Dian Suarsani dengan nomor HP 085792842498

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali



(Ni Wayan Ekayanti) ()

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



(Ni Kadek Dian Suarsani) (13 Februari 2026)

Tabel 6.
Perencanaan Keperawatan pada Pasien dengan
Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan	Rasional
(1)	(2)	(3)	(4)
Ketidakberdayaan (D.0092)	Keberdayaan (L.09071)	Intervensi Utama	Intervensi Utama
berhubungan dengan program perawatan/pengobatan yang kompleks atau jangka panjang dibuktikan dengan menyatakan frustrasi atau tidak mampu melaksanakan aktivitas sebelumnya, bergantung pada orang lain, merasa diasingkan, menyatakan keraguan tentang kinerja peran, menyatakan kurang kontrol, menyatakan rasa malu, merasa tertekan (depresi),	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam maka keberdayaan meningkat, dengan kriteria hasil: 1. Verbalisasi mampu melaksanakan aktivitas meningkat (5) 2. Verbalisasi keyakinan tentang kinerja peran meningkat (5)	Promosi Harapan (I.09307) Observasi 1. Identifikasi harapan pasien dan keluarga dalam pencapaian hidup Terapeutik 1. Sadarkan bahwa kondisi yang dialami memiliki nilai penting 2. Pandu mengingat kembali kenangan yang menyenangkan	Promosi Harapan (I.09307) Observasi 1. Mengidentifikasi harapan membantu menentukan fokus intervensi dan meningkatkan motivasi pasien. Terapeutik 1. Membantu menemukan makna kondisi

(1)	(2)	(3)	(4)
tidak berpartisipasi dalam perawatan, dan pengasingan.	3. Berpartisipasi dalam perawatan meningkat (5)	3. Libatkan pasien secara aktif dalam perawatan	meningkatkan penerimaan diri.
	4. Verbalisasi frustrasi menurun (5)	4. Kembangkan rencana perawatan yang melibatkan tingkat pencapaian tujuan sederhana sampai dengan kompleks	2. Mengingat pengalaman positif meningkatkan emosi adaptif.
	5. Perasaan diasingkan menurun (5)	5. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga terlibat dengan dukungan kelompok	3. Melibatkan pasien secara aktif meningkatkan rasa kontrol.
	6. Pernyataan rasa malu menurun (5)	6. Ciptakan lingkungan yang memudahkan mempraktikkan kebutuhan spiritual	4. Menyusun tujuan bertahap meningkatkan motivasi dan keberhasilan.
	7. Perasaan tertekan (depresi) menurun (5)		5. Mengikutsertakan dalam dukungan kelompok meningkatkan koping adaptif.
	8. Pengasingan menurun (5)		6. Memfasilitasi kebutuhan

(1)	(2)	(3)	(4)
		Edukasi	spiritual
		1. Anjurkan mengungkapkan perasaan terhadap kondisi dengan realistis	meningkatkan ketenangan batin.
		2. Anjurkan mempertahankan hubungan (mis. menyebutkan nama orang yang dicintai)	1. Menganjurkan ekspresi perasaan membantu menurunkan stres emosional.
		3. Anjurkan mempertahankan hubungan terapeutik dengan orang lain	2. Mempertahankan hubungan meningkatkan dukungan sosial.
		4. Latihan menyusun tujuan yang sesuai dengan harapan	3. Membangun hubungan terapeutik meningkatkan rasa aman.
		5. Latih cara mengembangkan spiritual diri	4. Melatih penyusunan tujuan
		6. Latih cara mengenang dan menikmati	membantu memberi arah hidup.

(1)	(2)	(3)	(4)
		masa lalu (mis. prestasi, pengalaman)	5. Mengembangkan spiritual diri meningkatkan ketahanan psikologis
		Promosi Koping (I.09312)	
		Observasi	6. Mengenang prestasi meningkatkan harga diri.
		1. Identifikasi kegiatan jangka pendek dan panjang sesuai tujuan	Promosi Koping (I.09312)
		2. Identifikasi kemampuan yang dimiliki	Observasi
		3. Identifikasi sumber daya yang tersedia untuk memenuhi tujuan	1. Mengidentifikasi tujuan membantu merencanakan strategi coping.
		4. Identifikasi pemahaman proses penyakit	2. Mengkaji kemampuan meningkatkan rasa kompetensi.
		5. Identifikasi dampak situasi terhadap peran dan hubungan	3. Menilai sumber daya membantu mengoptimal

(1)	(2)	(3)	(4)
		6. Identifikasi metode penyelesaian masalah	kan dukungan. 4. Mengidentifikasi kasi
		7. Identifikasi kebutuhan dan keinginan terhadap dukungan sosial	pemahaman penyakit meningkatkan kesiapan terapi. 5. Mengkaji dampak situasi
		Terapeutik	
		1. Diskusikan perubahan peran yang dialami	membantu proses adaptasi. 6. Menilai
		2. Gunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan	metode penyelesaian masalah menentukan coping
		3. Diskusikan alasan mengkritik diri sendiri	adaptif. 7. Mengidentifikasi kasi
		4. Diskusikan untuk mengklarifikasi kesalahpahaman dan	kebutuhan dukungan memperkuat sistem sosial. Terapeutik

(1)	(2)	(3)	(4)
		mengevaluasi perilaku sendiri	1. Mendiskusikan perubahan peran
		5. Diskusikan konsekuensi tidak menggunakan rasa bersalah dan rasa malu	membantu penerimaan kondisi.
		6. Diskusikan risiko yang menimbulkan bahaya pada diri sendiri	2. Menggunakan pendekatan tenang
		7. Fasilitasi dalam memperoleh informasi yang dibutuhkan	menurunkan kecemasan.
		8. Berikan pilihan realistis mengenai aspek-aspek tertentu dalam perawatan	3. Mengklarifikasi kritik diri mencegah harga diri rendah.
		9. Motivasi untuk menentukan harapan yang realistis	4. Mengevaluasi perilaku meningkatkan kesadaran diri.
			5. Mengurangi rasa bersalah mencegah koping maladaptif.
			6. Mengidentifikasi risiko mencegah perilaku

(1)	(2)	(3)	(4)
		10. Tinjau kembali kemampuan dalam pengambilan keputusan	membahayakan. 7. Memberikan informasi meningkatkan rasa kontrol.
		11. Hindari mengambil keputusan saat pasien berada di bawah tekanan	8. Memberikan pilihan realistis meningkatkan otonomi.
		12. Motivasi terlibat dalam kegiatan social	9. Memotivasi harapan realistis mencegah frustrasi.
		13. Motivasi mengidentifikasi sistem pendukung yang tersedia	10. Meninjau kemampuan keputusan meningkatkan kemandirian.
		14. Dampingi saat berduka (mis. penyakit kronis, kecacatan)	11. Menunda keputusan saat stres mencegah keputusan impulsif.
		15. Perkenalkan dengan orang atau kelompok yang berhasil mengalami pengalaman sama	12. Mendorong aktivitas

(1)	(2)	(3)	(4)
		16. Dukung penggunaan mekanisme pertahanan yang tepat	sosial meningkatkan dukungan emosional
		17. Kurangi rangsangan lingkungan yang mengancam	13. Mengidentifikasi sistem pendukung memperkuat ketahanan
		Edukasi	14. Mendampingi proses berduka
		1. Anjurkan menjalin hubungan yang memiliki kepentingan dan tujuan sama	membantu adaptasi.
		2. Anjurkan penggunaan sumber spiritual, jika perlu	15. Memperkenalkan role model meningkatkan motivasi.
		3. Anjurkan mengungkapkan perasaan dan persepsi	16. Mendukung mekanisme pertahanan adaptif menjaga stabilitas emosi.
		4. Anjurkan keluarga terlibat	17. Mengurangi rangsangan mengancam menurunkan stres.

(1)	(2)	(3)	(4)
		5. Anjurkan membuat tujuan yang lebih spesifik	Edukasi 1. Menganjurka n hubungan searah tujuan meningkatkan n rasa memiliki.
		6. Ajarkan cara memecahkan masalah secara konstruktif	
		7. Latih penggunaan teknik relaksasi	2. Menganjurka n penggunaan sumber spiritual meningkatkan n ketenangan.
		8. Latih keterampilan sosial, sesuai kebutuhan	
		9. Latihan mengembangk an penilaian obyektif	3. Mendorong ekspresi perasaan mencegah penumpukan emosi. 4. Melibatkan keluarga meningkatkan n dukungan berkelanjutan . 5. Membimbing penyusunan tujuan

(1)	(2)	(3)	(4)
			spesifik meningkatkan fokus.
			6. Mengajarkan pemecahan masalah meningkatkan koping konstruktif.
			7. Melatih relaksasi menurunkan ketegangan fisiologis.
			8. Melatih keterampilan sosial meningkatkan interaksi positif.
			9. Melatih penilaian objektif meningkatkan berpikir rasional.

Lampiran 10 Asuhan Keperawatan

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA PADA TANGGAL 13 – 15 FEBRUARI 2026

A. Pengkajian Keperawatan

Pengkajian dilakukan pada tanggal 13 Februari 2026 pukul 08.10 WITA di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara. Berikut merupakan data yang diperoleh berdasarkan hasil pengkajian keperawatan.

1) Data Keperawatan

a. Identitas

1) Identitas Pasien

Nama	: Ny. E
No. RM	: 189***
Umur	: 57 Tahun
Jenis Kelamin	: Perempuan
Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT
Agama	: Hindu
Status	: Menikah
Alamat	: Banjar Rangkan Sari, Pemogan
Diagnosis Medis	: General weakness ec. anemia berat dd low intake + ca mammar dextra T4cNxMx NAC 6x (17/7/25-1/11/25) saat ini dengan limfedema on RE Fraksi 12.

Tanggal MRS : 12 Februari 2026 Pukul : 17.00 WITA

Tanggal Pengkajian : 13 Februari 2026 Pukul : 08.10 WITA

2) Identitas Penanggung Jawab

Nama : Ny. Y

Umur : 29 tahun

Pekerjaan : Karyawan Swasta

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Hindu

No. Telepon : 08574*****

Hubungan dengan pasien : Anak kandung

b. Keluhan Utama

Pasien mengatakan badan terasa lemas dan tidak mampu melakukan aktivitas seperti biasanya sehingga membutuhkan bantuan keluarga dalam melakukan aktivitas sehari-hari.

c. Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Dahulu

Pasien memiliki riwayat Ca mammae dextra yang terdiagnosis pada tahun 2025 dengan klasifikasi klinis T4cNxMx. Pasien telah menjalani *Neoadjuvant Chemotherapy* (NAC) sebanyak 6 siklus pada periode 17 Juli 2025 sampai 1 November 2025. Dalam perjalanan penyakitnya, kanker diketahui bermetastasis ke kelenjar getah bening aksila.

Berdasarkan keterangan keluarga, pasien mulai menjalani radioterapi sejak 1 Februari 2026 terhitung saat ini sudah 12 kali. Namun, pada saat ini proses

radioterapi dihentikan sementara karena kondisi umum pasien menurun (lemas dan kondisi fisik tidak stabil).

2) Riwayat Penyakit Sekarang

Pasien datang ke IGD RSUD Bali Mandara pada tanggal 12 Februari 2026 pada pukul 17.00 WITA dengan keluhan lemas sejak 3 hari terakhir, pasien mengatakan memberat setelah melakukan radiasi terakhir. Pasien juga mengeluh tidak mampu melakukan aktivitas seperti biasanya, sehingga harus dibantu keluarga, nafsu makan menurun. Kondisi umum pasien sedang dengan kesadaran compos mentis.

Pada saat pengkajian tanggal 13 Februari 2026 pada pukul 08.10 WITA, pasien mengatakan badan terasa lemas sejak beberapa hari terakhir dan memberat setelah terapi radiasi terakhir. Pasien mengatakan tidak mampu melaksanakan aktivitas seperti biasanya sehingga harus dibantu keluarga, merasa tidak memiliki kontrol terhadap kondisinya, serta merasa sedih dengan keadaan saat ini. Secara objektif, pasien tampak bergantung pada keluarga dalam pengambilan keputusan dan lebih sering diam selama proses pengkajian. Berdasarkan hasil observasi, tampak adanya pembengkakan pada ekstremitas atas kanan dan tungkai.

3) Riwayat kesehatan keluarga

Keluarga menyatakan bahwa tidak ada anggota keluarga yang memiliki riwayat penyakit.

d. Pola kebutuhan dasar psikologis subkategori integritas ego

- 1) Pasien mengatakan tidak mampu melaksanakan aktivitas seperti biasanya sehingga harus dibantu keluarga

- 2) Pasien mengatakan tidak memiliki kontrol terhadap kondisinya
- 3) Pasien merasa sedih akan keadaan saat ini
- 4) Pasien tampak bergantung pada keluarga dalam pengambilan keputusan
- 5) Pasien tampak lebih sering diam saat dilakukan pengkajian

e. Pemeriksaan fisik *head to toe*

- 1) Kepala
 - Bentuk : mesocephal
 - Lesi/ luka : tidak ada
- 2) Rambut
 - Warna : hitam
 - Kelainan : rambut tampak sedikit rontok
- 3) Mata
 - Penglihatan : menggunakan kaca mata
 - Sklera : tidak ikterik
 - Konjungtiva : anemis
 - Pupil : isokor
 - Kelainan : tidak ada
- 4) Hidung
 - Penghidu : normal
 - Sekret/ darah/ polip : tidak ada
 - Tarikan caping hidung : tidak
- 5) Telinga
 - Pendengaran : normal
 - Skret/ cairan/ darah : tidak ada
- 6) Mulut dan gigi
 - Bibir : kering
 - Mulut dan tenggorokan : normal
 - Gigi : lengkap/normal
- 7) Leher
 - Pembesaran tyroid : tidak ada
 - Lesi : tidak ada

Nadi karotis : teraba
Pembesaran limfoid : tidak ada

8) Thorax

Jantung : nadi 107 x/menit, kekuatan lemah, irama teratur
Paru : frekuensi 20 x/menit, teratur, suara vesikuler, tidak ada sumbatan
Retraksi dada : tidak ada

9) Abdomen

Peristaltik usus : 12x/menit
Kembung : tidak ada
Nyeri tekan : tidak ada
Ascites : tidak ada

10) Genetalia

Pimosis : tidak ada
Alat bantu: tidak ada
Kelainan : tidak ada

11) Kulit

Turgor : kering
Laserasi : tidak ada
Warna kulit : pucat

12) Ekstremitas

Kekuatan otot : 3-4 (lemah)
R O M : terbatas pada lengan kanan
Hemiplegi/parese : tidak ada
Akral : hangat
Capillary refill time : < 3 detik
Edema : di tangan kanan dan telapak kaki kanan

f. Pengobatan yang didapat

Nama Obat	Dosis	Rute	Ket.
Nateran	1 x 25 mg	PO	Obat hormonal
Capecitabin	1000 mg pagi - 1000 mg malam	PO	Obat hormonal (diminum selama 14 hari, istirahat 1 minggu, lanjut seterusnya siklus ini)
Natrium diklofenak	3 x 25 mg	PO	
Asam Tranexamat	3 x 500 mg	PO	
Omeprazole	2 x 40 mg	PO	
Sulfacrate	3 x 1 g	PO	
Leukogen	1x/hari (selama 3 hari)	PO	
Mst	2 x 10 mg	PO	
Ciprofloxacin	2 x 500 mg	PO	

g. Data penunjang

1) Hasil pemeriksaan IHK

Diagnosis klinis: Ca Mammae Dextra

ER : Positif/terwarnai $\pm 80\%$ pada inti sel tumor (intensitas kuat)

PR : Negatif/tidak terwarnai pada inti sel tumor

HER2 : Positif (Skor 3+)/ terwarnai dengan intensitas kuat, melingkar utuh pada membrane sel tumor, jumlah $>95\%$

KI67 : Positif/terwarnai $\pm 70\%$ pada inti sel tumor (intensitas kuat)

2) Hasil pemeriksaan laboratorium

Hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan adanya penurunan signifikan pada beberapa parameter, antara lain hemoglobin 5,9 g/dL, eritrosit 1,81 juta/ μL , hematokrit 17,4%, trombosit 71 ribu/ μL , serta leukosit 2,61 ribu/ μL

yang mengindikasikan anemia berat disertai kondisi penurunan sel darah lainnya. Selain itu, ditemukan peningkatan RDW, neutrofil, serta nilai NLR yang sangat tinggi, yang menunjukkan adanya respon inflamasi. Kadar albumin yang rendah (2,6 g/dL) serta natrium yang sangat rendah (116 mmol/L) juga menggambarkan kondisi umum pasien yang menurun.

3) Hasil pemeriksaan PA pertama

Cenderung suatu invasive breast carcinoma of no special type grade II a.r Mammae Dextra

4) Hasil FNAB kedua

Regio mammae sinistra dan axilla sinistra, FNAB:

Sitomorfolgi sesuai untuk:

Nodul mammae: carcinoma

Nodul axilla sinistra: metastasis carcinoma

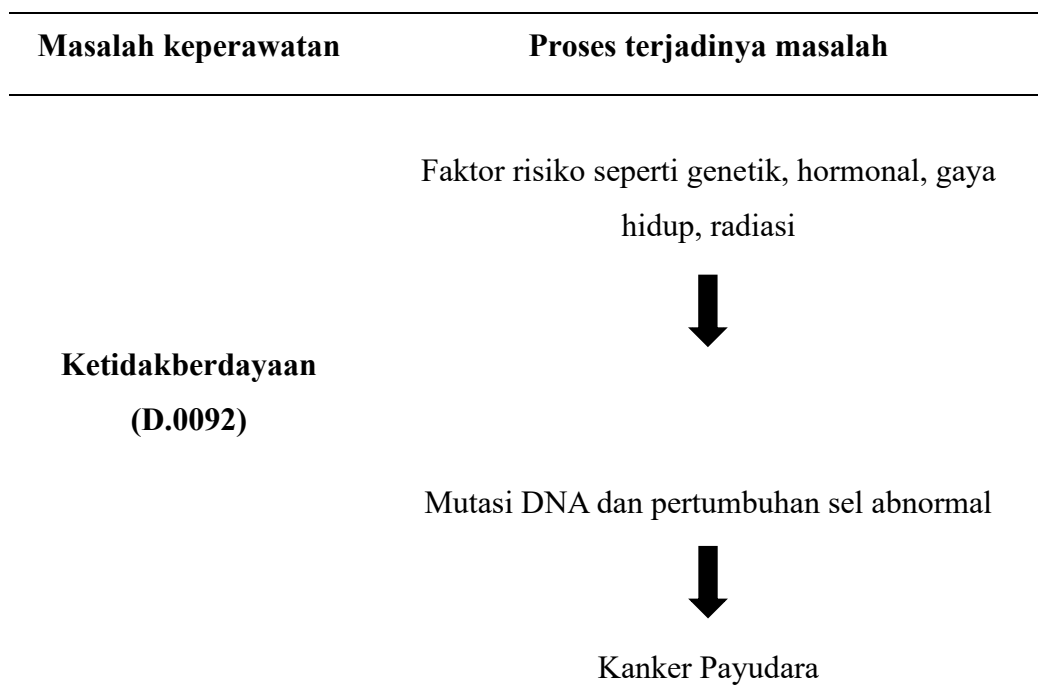
B. Diagnosis Keperawatan

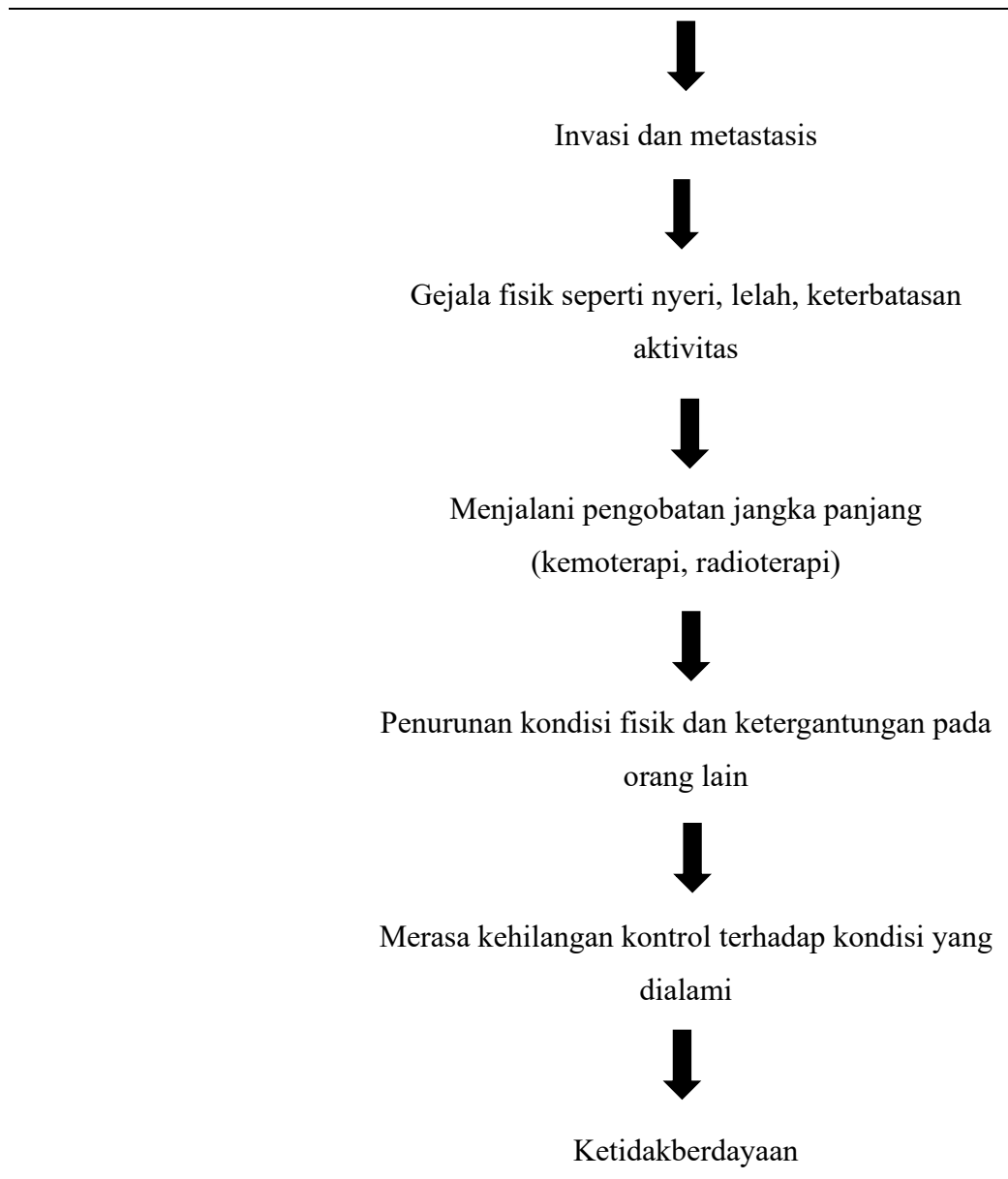
1. Analisis Data

Data Keperawatan	Nilai Normal	Masalah Keperawatan
(1)	(2)	(3)
DS:	DS:	
1. Pasien mengatakan badan terasa lemas sejak beberapa hari terakhir dan memberat setelah menjalani terapi radiasi terakhir.	1. Badan tidak terasa lemas	Ketidakberdayaan (D.0092)
2. Pasien menyatakan tidak mampu melakukan aktivitas seperti biasanya	2. Mampu melakukan aktivitas sehari-hari secara mandiri	
	3. Memiliki rasa kontrol terhadap kondisi diri	

sehingga harus dibantu keluarga	4. Suasana hati stabil
3. Pasien mengatakan tidak memiliki kontrol terhadap kondisinya	5. Mandiri dalam pengambilan keputusan, tidak bergantung pada orang lain
4. Pasien merasa sedih akan keadaan saat ini	6. Aktif berkomunikasi, tidak menarik diri
DO:	
3. Pasien tampak bergantung pada keluarga dalam pengambilan keputusan	
4. Pasien tampak lebih sering diam saat dilakukan pengkajian	

2. Analisis Masalah





3. Perumusan Diagnosis

Ketidakberdayaan (D.0092) berhubungan dengan program perawatan/pengobatan yang kompleks atau jangka panjang dibuktikan dengan pasien mengatakan badan terasa lemas sejak beberapa hari terakhir dan memberat setelah menjalani terapi radiasi terakhir, pasien mengatakan tidak mampu melaksanakan aktivitas seperti biasanya sehingga harus dibantu keluarga, pasien mengatakan tidak memiliki kontrol terhadap kondisinya,

pasien merasa sedih terhadap keadaan saat ini, pasien tampak bergantung pada keluarga dalam pengambilan keputusan, serta pasien tampak lebih sering diam saat dilakukan pengkajian.

C. Perencanaan keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan	Rasional
(1)	(2)	(3)	(4)
Ketidakberdayaan (D.0092) berhubungan dengan program perawatan/pengobatan yang kompleks atau jangka panjang dibuktikan dengan pasien mengatakan badan terasa lemas sejak beberapa hari terakhir dan memberat setelah menjalani terapi radiasi terakhir, pasien mengatakan	Keberdayaan (L.09071) Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam maka keberdayaan meningkat, dengan kriteria hasil: 1. Pasien menunjukkan verbalisasi aktivitas meningkat dari skala 3 (sedang) menjadi 4	Intervensi Utama Promosi Harapan (I.09307) Observasi 1. Identifikasi harapan pasien dan keluarga dalam pencapaian hidup Terapeutik 1. Sadarkan bahwa kondisi	Intervensi Utama Promosi Harapan (I.09307) Observasi 1. Mengidentifikasi harapan membantu mengetahui tujuan hidup yang masih ingin dicapai sebagai dasar intervensi Terapeutik 1. Menumbuhkan makna terhadap

(1)	(2)	(3)	(4)
tidak mampu melaksanakan aktivitas seperti biasanya sehingga harus dibantu keluarga, pasien mengatakan tidak memiliki kontrol terhadap kondisinya, pasien merasa sedih akan keadaan saat ini, pasien tampak bergantung pada keluarga dalam pengambilan keputusan, pasien tampak lebih sering diam saat dilakukan pengkajian.	(cukup meningkat) 2. Pasien mampu berpartisipasi dalam perawatan meningkat dari skala 2 (cukup menurun) menjadi 3 (sedang) 3. Pasien menunjukkannya ketergantungan pada orang lain menurun dari skala 3 (sedang) menjadi 4 (cukup menurun) 4. Pasien mengatakan kurang kontrol menurun dari skala 2	yang dialami memiliki nilai penting 2. Pandu mengingat kembali kenangan yang menyenangkan 3. Libatkan pasien secara aktif dalam perawatan 4. Kembangkan rencana perawatan yang melibatkan tingkat pencapaian tujuan sederhana sampai dengan kompleks	kondisi meningkatkan motivasi dan semangat pasien. 2. Kenangan menyenangkan meningkatkan emosi positif dan optimisme. 3. Keterlibatan aktif meningkatkan rasa kontrol dan kemandirian. 4. Tujuan bertahap meningkatkan keberhasilan dan rasa percaya diri. Edukasi 1. Mengenang pengalaman positif

(1)	(2)	(3)	(4)
	(cukup meningkat) menjadi 3 (sedang)	Edukasi 1. Latih cara mengenang dan menikmati masa lalu (mis. prestasi, pengalaman)	memperkuat identitas diri dan harapan.
5. Pasien mengatakan perasaan tertekan (depresi) menurun dari skala 3 (sedang) menjadi 4 (cukup menurun)		Promosi Koping (I.09312) Observasi 1. Identifikasi kemampuan yang dimiliki 2. Identifikasi dampak situasi terhadap peran dan hubungan	Promosi Koping (I.09312) Observasi 1. Mengetahui kemampuan pasien membantu menentukan strategi koping yang sesuai. 2. Pemahaman penyakit memengaruhi cara pasien menghadapi kondisi. 3. Dampak terhadap peran membantu identifikasi sumber stres utama.
		Terapeutik 1. Diskusi	Terapeutik 1. Diskusi perubahan

(1)	(2)	(3)	(4)
		perubahan	peran
		peran	membantu
		yang	adaptasi
		dialami	terhadap
		2. Gunakan	kondisi baru.
		pendekata	2. Sikap tenang
		n yang	perawat
		tenang dan	meningkatkan
		meyakink	rasa aman dan
		an	kepercayaan.

Edukasi

1. Anjurkan mengungkapkan perasaan dan persepsi
2. Anjurkan keluarga terlibat
3. Latih penggunaa n teknik relaksasi (Teknik relaksasi napas dalam)

Edukasi

1. Ekspresi perasaan mencegah penumpukan stres.
2. Keterlibatan keluarga memperkuat sistem dukungan.
3. Teknik relaksasi membantu menurunkan kecemasan dan ketegangan.

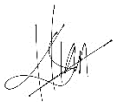
D. Implementasi Keperawatan

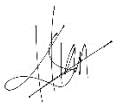
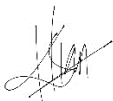
No	Tgl/ jam	Implementasi	Evaluasi	Paraf
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	Jumat, 13/02/2026 08.10 WITA	– Menggunakan pendekatan yang tenang dan meyakinkan saat berinteraksi dengan pasien – Memberikan kesempatan pasien untuk mengungkapkan kondisi dan perasaan yang dirasakan – Mendengarkan keluhan pasien secara aktif	DS : – Pasien mengatakan badannya terasa lemas – Pasien mengatakan sedih karena tidak dapat beraktivitas seperti biasanya dan harus dibantu keluarga – Pasien mengatakan merasa tidak memiliki kontrol terhadap kondisinya DO : – Pasien tampak lebih sering diam selama interaksi – Pasien berbicara dengan suara pelan	 Dian

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Jumat, 13/02/2026 08.40 WITA	– Mengidentifikasi harapan pasien dan keluarga selama menjalani perawatan – Memberikan dukungan agar pasien tetap memiliki harapan realistis terhadap kondisinya	DS : – Pasien mengatakan berharap kondisinya tidak semakin menurun dan ingin lebih mandiri – Keluarga mengatakan berharap pasien tetap semangat menjalani pengobatan		
				 Dian
		DO : – Pasien mampu menyampaikan harapannya meskipun singkat – Keluarga tampak mendampingi pasien selama diskusi		

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
Jumat, 13/02/2026 09.00 WITA	– Mengidentifikasi kemampuan yang masih dimiliki pasien – Melibatkan pasien secara aktif dalam perawatan sederhana seperti menentukan posisi nyaman	DS : – Pasien mengatakan masih mampu duduk perlahan dengan bantuan – Pasien mengatakan posisi miring kiri terasa lebih nyaman		
		DO : – Pasien tampak ikut menentukan posisi yang nyaman – Pasien tampak berpartisipasi saat mengubah posisi secara perlahan		
Jumat, 13/02/2026 09.40 WITA	Menganjurkan keluarga untuk tetap terlibat dalam perawatan dan memberikan dukungan kepada pasien	DS : – Keluarga mengatakan akan terus mendampingi pasien selama menjalani		Dian

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			perawatan	
			DO :	
			– Keluarga tampak membantu memenuhi kebutuhan pasien – Pasien tampak lebih tenang saat didampingi keluarga	
2	Sabtu, 14/02/2026 09.00 WITA	– Mengidentifikasi dampak kondisi sakit terhadap peran dan aktivitas pasien – Mendiskusikan perubahan peran yang dialami pasien sejak sakit	DS :	– Pasien mengatakan sudah tidak mampu melakukan pekerjaan rumah seperti sebelumnya – Pasien mengatakan sedih karena harus banyak dibantu keluarga
				 Dian

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			DO : – Pasien tampak mampu menjelaskan perubahan aktivitas yang dialami – Pasien tampak lebih terbuka saat berdiskusi	
Sabtu, 14/02/2026 09.30 WITA	Mengembangkan rencana perawatan dengan tujuan sederhana sesuai kemampuan pasien	DS : – Pasien mengatakan ingin bisa duduk lebih lama secara perlahan 	DO : Dian – Pasien mampu menyebutkan tujuan sederhana yang ingin dicapai	
Sabtu, 14/02/2026 10.00 WITA	Memberikan penjelasan kepada pasien bahwa pasien masih dapat berpartisipasi dalam	DS : – Pasien mengatakan akan mencoba mengikuti		

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		perawatan sesuai kemampuan yang dimiliki	perawatan secara perlahan	
			DO :	Dian
			– Pasien tampak menganggu saat diberikan penjelasan	
			– Pasien tampak kooperatif selama interaksi	
Sabtu, 14/02/2026 10.20 WITA		Melibatkan pasien secara aktif dalam perawatan sederhana sesuai kemampuan pasien	DS :	
			– Pasien mengatakan bersedia mencoba melakukan aktivitas ringan secara perlahan	
			DO :	Dian
			– Pasien tampak ikut menyesuaikan posisi tidur secara perlahan	
			– Pasien tampak berpartisipasi	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			saat dilakukan perawatan	
3	Minggu, 15/02/2026 14.15 WITA	- Memandu pasien mengingat kembali kenangan yang menyenangkan - Melatih pasien mengenang pengalaman yang bermakna dalam hidupnya	DS : - Pasien mengatakan rindu berkumpul dan bepergian bersama cucu DO : - Pasien tampak tersenyum saat menceritakan pengalaman bersama keluarga	Dian 
	Minggu, 15/02/2026 14.45 WITA	Mengajarkan teknik relaksasi napas dalam untuk membantu pasien merasa lebih tenang	DS : - Pasien mengatakan merasa sedikit lebih rileks setelah latihan napas dalam DO : - Pasien mampu mengikuti instruksi napas	Dian 

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			dalam secara perlahan	
			– Ekspresi wajah pasien tampak lebih tenang	
Minggu, 15/02/2026 15.15 WITA	– Menganjurkan pasien untuk tetap mengungkapkan perasaan dan keluhan yang dirasakan selama perawatan	DS :	– Pasien mengatakan masih merasa sedih tetapi mulai lebih tenang	
	– Memberikan dukungan emosional kepada pasien		– Pasien mengatakan merasa diperhatikan selama dirawat	
				Dian
			DO :	
			– Pasien tampak lebih aktif saat diajak berbicara	
			– Kontak mata pasien mulai meningkat	
Minggu, 15/02/2026	Mengevaluasi harapan dan kemampuan pasien setelah	DS :	– Pasien mengatakan	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	17.00 WITA	diberikan intervensi keperawatan	ingin lebih secara perlahan	berusaha mandiri Dian
			– Pasien mengatakan merasa lebih semangat menjalani perawatan	
			DO :	
			– Pasien tampak kooperatif selama interaksi	
			– Pasien menunjukkan sikap lebih percaya diri saat berdiskusi tentang kondisinya	

E. Evaluasi keperawatan

No	Tgl / jam	Catatan Perkembangan	Paraf
(1)	(2)	(3)	(4)
		S :	
		1. Pasien mengatakan sudah mulai dapat melakukan aktivitas ringan secara perlahan seperti duduk di tempat tidur	
		2. Pasien mengatakan merasa sedikit lebih semangat menjalani perawatan	
		3. Pasien mengatakan masih merasa sedih tetapi sudah mulai lebih tenang	
	Minggu,		
1	15/02/2026	O :	
	17.10	1. Pasien tampak lebih kooperatif saat diajak berdiskusi	
	WITA	2. Pasien tampak mulai berpartisipasi dalam perawatan	Dian
		3. Kontak mata pasien mulai meningkat	
		4. Ekspresi wajah pasien tampak lebih tenang dibanding sebelumnya	
		A : Tujuan keberdayaan teratasi, ditandai dengan tercapainya luaran keberdayaan pasien.	
		1. Verbalisasi kemampuan melakukan aktivitas meningkat	

No	Tgl / jam	Catatan Perkembangan	Paraf
(1)	(2)	(3)	(4)
		dari skala 3 (sedang) menjadi 4 (cukup meningkat).	
		2. Partisipasi dalam perawatan meningkat dari skala 2 (cukup menurun) menjadi 3 (sedang).	
		3. Ketergantungan pada orang lain menurun dari skala 3 (sedang) menjadi 4 (cukup menurun).	
		4. Perasaan kurang kontrol menurun dari skala 2 (cukup meningkat) menjadi 3 (sedang).	
		5. Perasaan tertekan (depresi) menurun dari skala 3 (sedang) menjadi 4 (cukup menurun).	

P :

1. Anjurkan pasien mempertahankan latihan koping positif dan keterlibatan dalam perawatan sesuai kemampuan.
2. Anjurkan keluarga tetap memberikan dukungan emosional kepada pasien.
3. Libatkan pasien secara bertahap dalam aktivitas sederhana sesuai toleransi.

Lampiran 11 Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Lampiran 12 Validasi Bimbingan


Sistem
Informasi Akademik


Kemenkes
Poltekkes Deni

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

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120123108
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Dian Suarsani
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	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan terkait pengajuan judul KTI	perbaiki sesuai saran	5 Januari 2026	✓	
2	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan terkait pengajuan judul KTI	Judul ACC , Yakinkan bahwa konsep dikuasai dan ada pengalaman merawat pasien dengan masalah yang diajukan dan lanjutkan penyusunan BAB I	5 Januari 2026	✓	
3	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan terkait pengambilan kasus KTI	perbaiki sesuai saran	12 Februari 2026	✓	
4	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan terkait BAB 1 KTI	perbaiki sesuai saran	23 Februari 2026	✓	
5	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan KTI terkait BAB 1-4	perbaiki sesuai saran	5 Maret 2026	✓	
6	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan KTI BAB 1-4	perbaiki sesuai saran	11 Maret 2026	✓	
7	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan KTI terkait BAB 1-2	Data dilengkapi dan cek susunan BAB II agar sesuai panduan, lanjutkan menulis kasus	13 Maret 2026	✓	
8	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan KTI BAB 3-4	- Data penunjang diketik yang berkaitan saja, lengkapi berapa masing-masing OTEK yang digunakan, diagnosis harus PES	25 Maret 2026	✓	
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan KTI terkait BAB 3-4	Pathway buat lebih besar agar terbaca jelas	30 Maret 2026	✓	
10	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi KTI BAB 1-4	Perbaiki spasi pada daftar pustaka, isi berapa persen data mayor minor pada kesimpulan	1 April 2026	✓	
11	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan KTI BAB 1-4	perbaiki sesuai saran	7 April 2026	✓	
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan terkait tata tulis BAB 1-4	Perbaiki penulisan judul agar mudah dibaca, cek kembali penulisan huruf kapital pada sub bab, hanya boleh huruf besar pada kata pertama	9 April 2026	✓	
13	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Konsultasi persetujuan sidang KTI	perbaiki sesuai saran	13 April 2026	✓	
14	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi tata tulis BAB 1-4	Abstrak disempurnakan kata kuncinya, uraikan masalah pada abstrak bukan definisi, perbaiki judul tabel dan spasinya	13 April 2026	✓	
15	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Revisi tata tulis KTI dan konsultasi persetujuan sidang KTI	Cek kembali tata tulis, rencanakan ujian	16 April 2026	✓	
16	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Konsultasi pengambilan jadwal ujian	ACC	20 April 2026	✓	

Lampiran 13 Lembar 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 Kadek Dian Suarsani
NIM : P07120123108

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20/4/2026		Titayanti
2	Perpustakaan	9/4/2026		Jowo Triwijaya
3	Laboratorium	9/4/2026		Moch. Nasrullah
4	IKM	9/4/2026		I Wayan Aditya P.
5	Keuangan	9/4/2026		I. A. Sunbati B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13/4/2026		I Nyen Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 20 April 2026
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 14 Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN
KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG
JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

ORIGINALITY REPORT

27% SIMILARITY INDEX	21% INTERNET SOURCES	10% PUBLICATIONS	14% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
2	jurnal.uimedan.ac.id Internet Source	1%
3	perawat.org Internet Source	1%
4	core.ac.uk Internet Source	1%
5	files.osf.io Internet Source	1%
6	adoc.pub Internet Source	1%
7	puskaandriana.blogspot.com Internet Source	1%
8	jurnal.ikbis.ac.id Internet Source	<1%
9	Submitted to Padjadjaran University Student Paper	<1%
10	Submitted to Universitas Muhammadiyah Jakarta Student Paper	<1%

11	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang Student Paper	<1 %
12	file.umj.ac.id Internet Source	<1 %
13	repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site Internet Source	<1 %
14	geograf.id Internet Source	<1 %
15	Submitted to Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Student Paper	<1 %
16	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Student Paper	<1 %
17	repositori.ubs-ppni.ac.id:8080 Internet Source	<1 %
18	Submitted to Universitas Muslim Indonesia Student Paper	<1 %
19	ejournal.sagita.or.id Internet Source	<1 %
20	prosiding.respati.ac.id Internet Source	<1 %
21	doku.pub Internet Source	<1 %
22	zdocs.pub Internet Source	<1 %
23	jurnal.akperrscikini.ac.id Internet Source	<1 %
24	www.scribd.com Internet Source	<1 %

Peningkatan Bersihan Jalan Napas pada
Pasien TBC di Ruang Perawatan Khusus RSUD
Ende", Kelimutu Nursing Journal, 2025

Publication

112 Jesika Serevin Silitonga. "MANAJEMEN
ASUHAN KEPERAWATAN PSIKOSOSIAL
DENGAN MASALAH KETIDAKBERDAYAAN
PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS", Open
Science Framework, 2022

Publication

113 Mellia Fransiska, Yulia Yulia. "Risk Factor of
Breast Cancer Incidence in Elderly Women at
Achmad Mochtar Hospital Bukittinggi 2016",
Jurnal Kesehatan, 2017

Publication

114 ilmukukesehatan.blogspot.com <1 %

Internet Source

115 jrpatrickgaskins.blogspot.com <1 %

Internet Source

116 repository.uki.ac.id <1 %

Internet Source

117 samoke2012.wordpress.com <1 %

Internet Source

Age. ke linc Papua.
A. Rahman, SKM, SIF, M2
Nip. 15680917130903005

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Dian Suarsani
NIM : P07120123108
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Batusari, Sangeh, Abiansemai
Nomor HP/Email : 085792842498/diansuarsani03@gmail.com

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

“Asuhan Keperawatan Pada Ny.E Dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara Stadium IV di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2026”

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan dikelola dalam pangkalan data dan 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 KTI ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 18 Juni 2026

Yang menyatakan,

A yellow rectangular stamp with the text "METERAI TEMPEL" and a serial number "17A0X043636101". To the left of the stamp is a small circular emblem. A handwritten signature in black ink is written over the stamp.

Ni Kadek Dian Suarsani
NIM. P07120123108