

Lampiran 1 Intervensi Keperawatan

Intervensi Keperawatan pada Ny. S dengan Keletihan akibat Kanker Payudara di Banjar Dajan Peken, Desa Mengwitani, Kecamatan Mengwi pada Tanggal 13 Februari-17 Februari Tahun 2026

Diagnosis Keperawmmmm mn mnatan (SDKI)	Tujuan Dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)	Rasional
(1)	(2)	(3)	(4)
Keletihan (D.0057) berhubungan dengan kondisi fisiologis (kanker payudara) dibuktikan dengan Ny. S mengatakan tubuhnya sering terasa lemas dan cepat lelah terutama setelah melakukan aktivitas, meskipun telah tidur selama 7–8 jam, saat	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 5 x 60 menit, maka diharapkan Tingkat Keletihan (L.05046) menurun dengan kriteria hasil : 1. Verbalisasi kepulihan energi meningkat (5) 2. Tenaga meningkat (5)	Intervensi Utama Manajemen Energi (I. 05178) Observasi 1. Monitor kelelahan fisik dan emosional 2. Monitor pola dan jam tidur Terapeutik 1. Sediakan lingkungan nyaman rendah dan stimulus (cahaya, suara, kunjungan) 2. Lakukan latihan rentang gerak pasif dan/atau aktif	Intervensi Utama Manajemen Energi (I. 05178) Observasi 1. Mengidentifikasi tingkat keletihan sebagai dasar penentuan intervensi keperawatan yang tepat. 2. Menilai kualitas dan kuantitas tidur yang berpengaruh terhadap pemulihan energi tubuh.

(1)	(2)	(3)	(4)
bangun tidur tetap merasa tidak segar, mudah capek saat melakukan aktivitas ringan, tampak lesu, tidak mampu mempertahankan aktivitas rutin,	1. Kemampuan melakukan aktivitas rutin meningkat (5) 2. Verbalisasi lelah menurun (5) 3. Lesu menurun (5)	Edukasi 3. Anjurkan melakukan aktivitas bertahap 4. Menganjurkan pasien mengonsumsi makanan kaya antioksidan, makanan direbus dan mengurangi gula	Terapeutik 1. Membantu meningkatkan istirahat dan mengurangi kelelahan. 2. Mempertahankan fungsi muskuloskeletal dan mencegah penurunan kekuatan otot akibat imobilitas. Edukasi 1. Meningkatkan toleransi aktivitas tanpa menimbulkan kelelahan berlebihan 2. Mendukung metabolisme energi Intervensi Pendukung Terapi Relaksasi (I. 09326) Observasi 1. Identifikasi penurunan
			Intervensi Pendukung Terapi Relaksasi (I. 09326) Observasi 1. Menentukan tingkat

(1)	(2)	(3)	(4)
		aktivitas	keterbatasan
		Terapeutik	aktivitas sebagai
		1. Lakukan	dasar intervensi.
		relaksasi otot	Terapeutik
		progressif	1. Mengurangi
		Edukasi	ketegangan otot
		1. Jelaskan	dan meningkatkan
		tujuan,	relaksasi tubuh.
		manfaat, dan	Edukasi
		jenis relaksasi	1. Meningkatkan
		yang tersedia	pemahaman dan
		(relaksasi otot	partisipasi pasien
		progresif)	dalam terapi.
		2. Anjurkan	2. Mendukung
		mengambil	efektivitas relaksasi
		posisi nyaman	dan mencegah
		3. Demonstrasi	ketegangan
		teknik relaksasi	tambahan.
		otot progressif	3. Memastikan pasien
			mampu melakukan
			teknik dengan
			benar dan mandiri.

Lampiran 2 Implementasi Keperawatan

Implementasi Keperawatan pada Ny. S dengan Keletihan akibat Kanker Payudara di Banjar Dajan Peken, Desa Mengwitani, Kecamatan Mengwi pada Tanggal 13 Februari-17 Februari Tahun 2026

No	Hari/Tanggal	No Dx	Tindakan	Respon	Paraf
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1.	Jumat 13 Februari 2025 17.00 Wita	(D.0057)	Membina hubungan saling percaya dengan cara memperkenalkan nama dan menjelaskan maksud dan tujuan bertemu pasien	DS: Ny. S mengatakan bersedia mengikuti asuhan keperawatan yang akan dilakukan DO: Pasien tampak kooperatif, memperhatikan penjelasan yang diberikan.	
	Jumat, 13 Februari 2025 17.10 Wita	(D.0057)	1. Mengkaji keluhan dan melakukan pemeriksaan fisik 2. Mengkaji tanda dan gejala keletihan	DS: Ny. S mengatakan sering terasa lemas dan cepat lelah terutama setelah melakukan aktivitas. DO: Ny. S tampak lemah dan lesu.	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Jumat, 13 Februari 2025 17.35 Wita	(D.0057)	Memonitor keluhan fisik dan emosional	DS: Ny. S mengatakan sering merasa lelah dan kadang memikirkan kondisi kesehatannya tetapi tetap berusaha berpikir positif dan mengikuti pengobatan. DO: Ny. S tampak lesu dan kooperatif		
Jumat, 13 Februari 2025 17. 40 Wita	(D.0057)	Memonitor pola dan jam tidur	DS: Ny. S mengatakan tidur malam cukup nyenyak sekitar 7–8 jam dan tidak sering terbangun saat malam hari akan tetapi tidak merasa segar setelah bangun tidur. DO: Ny. S tidak tampak		

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
				tanda-tanda kurang tidur seperti menguap berlebihan atau lingkaran hitam di bawah mata.	
Jumat, 13 Februari 2025 17.50 Wita	(D.0057)	1. Mengidentifikasi penurunan aktivitas	DS: Ny. S mengatakan aktivitas rumah		
		2. Membimbing pasien melakukan latihan rentang gerak aktif	tangga banyak dibantu oleh suami dan anakny karena cepat merasa lelah dan lemas. DO: Ny. S mampu mengikuti latihan rentang gerak aktif sesuai instruksi dengan pergerakan yang pelan		

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	Jumat, 13 Februari 2025 18.00 Wita	(D.0057)	Melakukan kontrak waktu untuk kunjungan berikutnya	DS: Ny. S mengatakan bersedia untuk dilakukan kunjungan kembali. DO: Ny. S tampak kooperatif	
2.	Sabtu, 14 Februari 2025 16.00 Wita	(D.0057)	Mengukur tanda-tanda vital pasien	DS: Ny. S mengatakan masih merasa cepat lelah saat beraktivitas DO: TD: 100/75 mmHg Suhu : 36,5°C Pernapasan : 20x/menit Nadi : 80x/menit	
	Sabtu, 14 Februari 2025 16.05 Wita	(D.0057)	Menanyakan keluhan pasien hari ini	DS: Ny. S mengatakan masih merasa cepat lelah saat beraktivitas, Ny. S juga mengatakan meskipun tidur cukup tetapi	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
				saat bangun tidur tidak merasa segar. DO: Ny. S tampak lesu	
Sabtu, 14 Februari 2025 16.10 Wita	(D.0057)	Menganjurkan melakukan aktivitas bertahap (berjalan kaki di halaman rumah)		DS: Ny. S mengatakan akan mencoba melakukan aktivitas ringan sesuai kemampuan meskipun masih merasa lemas. DO: Ny. S tampak memahami anjuran yang diberikan.	
Sabtu, 14 Februari 2025 16.15 Wita	(D.0057)	Menjelaskan tujuan, manfaat, dan jenis relaksasi yang tersedia (relaksasi otot progresif)		DS: Ny. S mengatakan bersedia mencoba latihan relaksasi DO: Pasien tampak memperhatikan penjelasan dengan baik.	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Sabtu, 14 Februari 2025 16.25 Wita	(D.0057)	1. Menganjurkan mengambil posisi nyaman 2. Membimbing pasien melakukan latihan rentang gerak aktif	DS: Ny. S mengatakan merasa sedikit lebih nyaman setelah mengatur posisi DO: Ny. S tampak rileks dan mampu mengikuti latihan dengan baik		
Sabtu, 14 Februari 2025 16.35 Wita	(D.0057)	Melakukan relaksasi otot progressif	DS: Tidak ada keluhan DO: Pasien tampak mengikuti instruksi yang diberikan		
Sabtu, 14 Februari 2025 16.50 Wita	(D.0057)	Memonitor respon pasien terhadap terapi relaksasi otot progressif	DS: Ny. S mengatakan rasa lemas masih ada tetapi tubuh terasa lebih nyaman dan rileks DO: Ny. S tampak rileks		

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	Sabtu, 14 Februari 2025 17.00 Wita	(D.0057)	Melakukan kontrak waktu untuk kunjungan berikutnya	DS: Ny. S mengatakan bersedia untuk dilakukan kunjungan kembali DO: Ny. S tampak kooperatif	
3.	Minggu, 15 Februari 2025 10.00 Wita	(D.0057)	Mengukur tanda-tanda vital pasien	DS: Ny. S mengatakan tubuh masih terasa lelah tetapi sudah lebih ringan dibandingkan hari sebelumnya. DO: TD: 100/80 mmHg Suhu : 36°C Pernapasan : 20x/menit Nadi : 80x/menit	
	Minggu, 15 Februari 2025 10.05 Wita	(D.0057)	Menanyakan keluhan pasien hari ini	DS: Ny. S mengatakan tubuh masih terasa lelah tetapi sudah	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
				lebih ringan dibandingkan hari sebelumnya. DO: Ny. S tampak lebih bertenaga	
Minggu, 15 Februari 2025 10.10 Wita	(D.0057)	Menganjurkan aktivitas ringan secara bertahap (berjalan kaki di halaman rumah)		DS: Ny. S mengatakan sudah mencoba melakukan aktivitas ringan seperti berjalan di halaman rumah dan tubuh terasa lebih ringan DO: Ny. S tampak mampu bergerak lebih aktif	
Minggu, 15 Februari 2025 10.20 Wita	(D.0057)	Menyediakan lingkungan nyaman rendah dan stimulus (cahaya, suara, kunjungan)		DS: Ny. S mengatakan lingkungan yang tenang membuatnya lebih nyaman DO: Ny. S tampak rileks	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	Minggu, 15 Februari 2025 10.25 Wita	(D.0057)	Menganjurkan mengambil posisi nyaman	DS: Tidak ada keluhan DO: Ny. S tampak tenang	
	Minggu, 15 Februari 2025 10.30 Wita	(D.0057)	Melatih pasien melakukan relaksasi otot progresif.	DS: Tidak ada keluhan DO: Ny. S tampak bersemangat dan mampu mengikuti latihan dengan baik.	
	Minggu, 15 Februari 2025 10.45 Wita	(D.0057)	Memonitor respon pasien terhadap terapi relaksasi otot progresif	DS: Ny. S mengatakan tubuhnya terasa lebih ringan dan segar. DO: Ny. S tampak lebih rileks	
	Minggu, 15 Februari 2025 11.00 Wita	(D.0057)	Melakukan kontrak waktu untuk kunjungan berikutnya	DS: Ny. S mengatakan bersedia untuk kunjungan selanjutnya DO: Ny. S tampak kooperatif	
4.	Senin, 16 Februari 2025	(D.0057)	Mengukur tanda- tanda vital pasien	DS: Ny. S mengatakan	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
	16.00 Wita			lelah dan lemasnya berkurang DO: TD: 100/80 mmHg Suhu : 36,5°C Pernapasan : 20x/menit Nadi : 80x/menit	
	Senin, 16 Februari 2025 16.05 Wita	(D.0057)	Menanyakan keluhan pasien hari ini	DS: Ny. S mengatakan lelah dan lemasnya berkurang dibandingkan dengan sebelumnya DO: Ny. S tampak lebih segar	
	Senin, 16 Februari 2025 16.10 Wita	(D.0057)	Memonitor pola dan jam tidur	DS: Ny. S mengatakan pola tidur tetap baik, biasanya tidur malam sekitar pukul 22.00 Wita DO: Ny. S tampak rileks	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
				dan tidak tampak tanda kelelahan akibat kurang tidur.	
Senin, 16 Februari 2025	16.20 Wita	(D.0057)	Menyediakan lingkungan nyaman rendah dan stimulus (cahaya, suara, kunjungan)	DS: Ny. S mengatakan suasana yang tenang membuatnya lebih rileks DO: Ny. S tampak tenang	
Senin, 16 Februari 2025	16.25 Wita	(D.0057)	Menganjurkan mengambil posisi nyaman	DS: Tidak ada keluhan DO: Ny. S tampak rileks	
Senin, 16 Februari 2025	16.30 Wita	(D.0057)	Membimbing pasien melakukan latihan rentang gerak aktif	DS: Tidak ada keluhan DO: Ny. S mampu melakukan latihan lebih mandiri	
Senin, 16 Februari 2025	16.40 Wita		Melakukan relaksasi otot progressif	DS: Tidak ada keluhan DO: Ny. S mampu melakukan Latihan dengan mandiri, baik	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
				dan tampak bersemangat	
	Senin, 16 Februari 2025 16.55 Wita	(D.0057)	Memonitor respon pasien terhadap terapi relaksasi otot progressif	DS: Ny. S mengatakan sudah tidak merasa sangat capek saat melakukan aktivitas DO: Ny. S tampak rileks dan tenang	
	Senin, 16 Februari 2025 17.00 Wita	(D.0057)	Melakukan kontrak waktu untuk kunjungan berikutnya	DS: Ny. S bersedia untuk kunjungan berikutnya DO: Ny. S tampak kooperatif	
5.	Selasa, 17 Februari 2025 10.00 Wita	(D.0057)	Mengukur tanda-tanda vital pasien	DS: Ny. S mengatakan sudah tidak merasa cepat capek saat beraktivitas DO: TD: 118/80 mmHg Suhu : 36°C Pernapasan : 20x/menit	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
				Nadi : 80x/menit	
Selasa, 17 Februari 2025 10.05 Wita	(D.0057)	Mengkaji tanda dan gejala keletihan	DS: Ny. S mengatakan tidak merasa cepat capek saat beraktivitas dan aktivitas lebih mudah dilakukan. DO: Ny. S tampak aktif dan bersemangat		
Selasa, 17 Februari 2025 10.15 Wita	(D.0057)	Mengevaluasi kemampuan pasien melakukan teknik relaksasi otot progresif secara mandiri.	DS: Tidak ada keluhan DO: Pasien mampu mempraktikkan teknik relaksasi dengan benar.		
Selasa, 17 Februari 2025 10.30 Wita	(D.0057)	Memonitor kepatuhan pasien menjalankan teknik relaksasi otot progresif	DS: Ny. S mengatakan rutin melakukan latihan relaksasi setiap hari. DO: Ny. S tampak		

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
				kooperatif dan bersemangat	
Selasa, 17 Februari 2025 10.40 Wita	(D.0057)	Menganjurkan pasien untuk melanjutkan latihan relaksasi otot progressif		DS: Ny. S mengatakan akan terus melakukan latihan relaksasi otot progresif DO: Ny. S tampak bersemangat	
Selasa, 17 Februari 2025 11.00 Wita	(D.0057)	Menganjurkan pasien mengkonsumsi makanan kaya antioksidan, makanan direbus dan mengurangi gula		DS: Ny. S mengatakan memahami anjuran makanan sehat yang diberikan DO: Ny. S tampak mengerti dan mampu mengulangi kembali informasi yang diberikan.	

Lampiran 3 Jadwal Laporan Kasus

JADWAL LAPORAN KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		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																				
2.	Identifikasi Lokasi Pengambilan Kasus																				
3.	Pengurusan Surat Izin Pengambilan Kasus																				
4.	Revisi Perbaikan BAB 1-2																				
6.	Penyusunan Laporan Kasus																				
7.	Ujian Laporan Kasus																				
8.	Perbaikan Laporan Kasus																				
9.	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 4 Realisasi Biaya Laporan Kasus

**REALISASI BIAYA LAPORAN KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S
DENGAN KELETIHAN AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026**

NO	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan KTI (Kuota Internet)	Rp. 200.000,00
	Penggandaan KTI	Rp. 100.000,00
	Revisi KTI	Rp. 100.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi	Rp. 150.000,00
	Print lembar persetujuan	Rp. 4.000,00
	Print lembar kuisioner kelelahan	Rp. 1.000,00
	Print lembar pengkajian asuhan keperawatan	Rp. 10.000,00
	Konsumsi Pasien Laporan Kasus	Rp. 50.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan laporan	Rp. 200.000,00
	Penggandaan laporan	Rp. 150.000,00
	Revisi laporan	Rp. 250.000,00
	Jilid laporan	Rp. 50.000,00
	Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00
	Total	Rp. 1.365.000,00

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Ibu/Saudari Calon Pasien

Di –

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Ibu/Saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang Ibu/Saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Badung, 13 Februari 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan



Pande Putu Intan Purnawati
NIM. P07120123135

Lampiran 6 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Wayan Suarmini

Tempat/Tanggal Lahir : Munduk Temu/ 3 September 1977

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Br. Dajan Peken, Mengwitani, Mengwi

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Pande Putu Intan Purnawati Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 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.

Badung, 13 Februari 2026



(Ny. S)

Lampiran 7 *Informed Consent*

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN**

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

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.
Pemberi Asuhan Keperawatan	Pande Putu Intan Purnawati
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk mengurangi keletihan pada pasien kanker payudara. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien yang terdiagnosa mengalami kanker payudara, pasien kanker payudara yang mengalami masalah keletihan, pasien yang bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, bersedia melakukan terapi sesuai

dengan kontrak waktu yang ditentukan, serta bersedia menandatangani lembar persetujuan. Adapun pengecualian pasien yang memenuhi kriteria eksklusi yaitu pasien tidak kooperatif, pasien tidak bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, pasien yang tidak menyetujui kontrak waktu pemberian asuhan keperawatan, pasien dengan komplikasi/ada penyakit tambahan sehingga membutuhkan perawatan yang intensif. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan lima kali pertemuan.

Atas kesediaan 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/Saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan ini, Ibu/Saudari diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali”. Setelah Ibu/Saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini, Ibu/Saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan menghubungi pemberi asuhan keperawatan: Pande Putu Intan Purnawati dengan nomor HP 085 737 586 919.

Tanda tangan Ibu/Saudari dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang pemberian asuhan keperawatan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali



Nv. S

Tanggal: 13/02/2026

Tanggal:

(Wali dibutuhkan bila peserta adalah anak <14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang - koma)

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Pande Putu Intan Purnawati

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta

Catatan

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah diperjelas dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela

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

Lampiran 8 Surat Permohonan Izin Pengambilan Kasus Ke Puskesmas Mengwi I



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.13/0185/2026 20 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I
di Badung

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 Mengwi 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 6 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 melalui laporkan@kemkes.go.id atau www.kemkes.go.id untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik. Silakan unggah bukti untuk memvalidasi di <https://www.kemkes.go.id>. Badan Sines dan Sandi Negara (BSSN).



Lampiran 1 Surat Dinas
 Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0185/2026
 Tanggal: 20 Januari 2026

**DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG KEPERAWATAN KOMUNITAS
 DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MENGWI I**

No	NIM	Nama	Kelas	Judul Laporan Kasus	Keterangan
1	P07120123012	Ni Ketut Dewi Purnamayanti	3.1	Asuhan Keperawatan Pada Tn.X Dengan Defisit Pengetahuan Akibat Kurang Terpapar Informasi Mengenai Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I	Lokasi pengambilan kasus disesuaikan dengan kesepakatan dan ketersediaan kasus di lahan praktik
2	P07120123019	Ni Kadek Puja Dwi Pradnyasari	3.1	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Ketidakpatuhan Akibat Kurang Pengetahuan Terhadap Penyakit Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1 Tahun 2026	
3	P07120123054	Ni Kadek Esa Artiya Dewi	3.2	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1	
4	P07120123068	Komang Arik Yuliani	3.2	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026	
5	P07120123127	Ni Kadek Paranita Della Cahyani	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1	
6	P07120123135	Pande Putu Intan Purnawati	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Keletihan Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1 Tahun 2026	

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 9 Surat Permohonan Izin Pengambilan Kasus Ke Kesbangpolinmas



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.13/0322/2026 27 Januari 2026
 Lampiran : 1 (satu) gabung
 Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus Kelolaan

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung
 di Badung

Dalam rangka pelaksanaan praktik mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon ijin untuk melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan oleh mahasiswa sesuai bidang peminatan pada Keperawatan Komunitas. Kegiatan akan dilaksanakan di Puskesmas Wilayah Dinas Kesehatan Kabupaten Badung. Adapun waktu pelaksanaan praktik dari tanggal 12 Pebruari 2026 s.d 18 Pebruari 2026. Nama Mahasiswa terlampir.

No	Nama Puskesmas	Jumlah Mhsw	Waktu Praktek	Ket
1	Puskesmas Kuta Utara	2	12 s.d 18 Pebruari 2026	Pengambilan kasus disesuaikan dengan wilayah kerja masing-masing puskesmas
2	Puskesmas Abiansemai I	1		
3	Puskesmas Mengwi I	6		

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 Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
3. Kepala UPTD Puskesmas Abiansemai I
4. Kepala Puskesmas UPTD Mengwi I

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://www.bssn.go.id> menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



**DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG KEPERAWATAN KOMUNITAS
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MENGWI I**

No	NIM	Nama	Kelas	Judul Laporan Kasus	Keterangan
1	P07120123012	Ni Ketut Dewi Purnamayanti	3.1	Asuhan Keperawatan Pada Tn.X Dengan Defisit Pengetahuan Akibat Kurang Terpapar Informasi Mengenai Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I	Lokasi pengambilan kasus disesuaikan dengan kesepakatan dan ketersediaan kasus di lahan praktik
2	P07120123019	Ni Kadek Puja Dwi Pradnyasari	3.1	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Ketidakpatuhan Akibat Kurang Pengetahuan Terhadap Penyakit Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1 Tahun 2026	
3	P07120123054	Ni Kadek Esa Artiya Dewi	3.2	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1	
4	P07120123068	Komang Arik Yuliani	3.2	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026	
5	P07120123127	Ni Kadek Paranita Della Cahyani	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1	
6	P07120123135	Pande Putu Intan Purnawati	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny. X Dengan Kelelahan Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi 1 Tahun 2026	

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 10 Surat Balasan Izin Pegambilan Kasus dari Kesbangpolinmas



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG

"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 9 Pebruari 2026
Kepada
Yth: Kepala UPTD Puskesmas
Mengwi I
di – Mangupura

Nomor : 500.5.7.15/259/Bakesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Praktek Kerja Lapangan

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.02.03/F.XXIV.13/0459/2026, Tanggal 06/02/2026, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Praktek Kerja Lapangan kepada:

Nama : Pande Putu Intan Purnawati
NIM/No. Identitas : P07120123135
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : Br. Abiantuwung
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Mengwi I
Tujuan Kegiatan : Praktek Kerja Lapangan
Lama Kegiatan : 12/02/2026 s.d 18/02/2026

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



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

Tembusan disampaikan kepada :

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



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.

<https://tte.badungkab.go.id/doc/a3e9a49026ecac5536b8ad93cb3f2066>

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

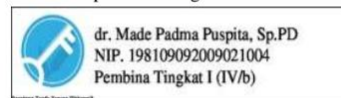
Lampiran 11 Surat Balasan Izin Praktik Dinas Kesehatan Kabupaten Badung

		PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG DINAS KESEHATAN (UNIT XII LANTAI 2) PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA Jalan Raya Sempidi Mengwi-Kabupaten Badung (80351) Telp. (0361) 9009421, Faks. (0361) 9009419 Website http://dikes.badungkab.go.id	
Nomor	: 400.14.5.4/676/Diskes	Kepada Yth.	
Sifat	: Biasa	Ketua Jurusan Keperawatan	
Lampiran	: -	Poltekkes Kemenkes Denpasar	
Hal	: <u>Mohon Izin Menggunakan</u> <u>Tempat Praktik</u>	di –	<u>Tempat</u>

Menindaklanjuti surat Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0273/2025 Tanggal 23 Januari 2026 perihal seperti tersebut diatas dan berdasarkan Rekomendasi Praktik Kerja Lapangan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung, Nomor : 500.5.7/15/256,257,258,259,260,261.262/Bakesbangpol tanggal 9 Februari 2026, maka bersama ini memberikan izin mempraktekkan mahasiswa Semester VI Program Studi D-III Keperawatan Bidang Komunitas Poltekkes Kemenkes Denpasar di UPTD Puskesmas Mengwi I, UPTD Puskesmas Abiansemal I dan UPTD Puskesmas Kuta Utara dari tanggal 12 s/d 18 Februari 2026. Dalam pelaksanaan kegiatan wajib mengikuti dan mentaati ketentuan dan peraturan yang berlaku di lokasi kegiatan.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mangupura, 11 Februari 2026
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Badung



Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Ka.UPTD Puskesmas Mengwi I, Abiansemal I, Kuta Utara (untuk ditindaklanjuti)
2. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/c13cbd5c745eb073ab642df192253227>

Lampiran 12 Surat Keterangan Praktik di Puskesmas Mengwi I



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS MENGWI I
Jl. I Gusti Ngurah Rai, Br. Panca Dharma, Mengwitani, Mengwi,
Badung 80351, Telp (0361) 829769, WhastApp +6281459045405,
Laman <https://puskesmasmengwi1.badungkab.go.id/>
Pos-el puskesmas.mengwi.satu@gmail.com



Mangupura, 18 Pebruari 2026

Nomor : 400.14.5.4/188/PuskMgl
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu) Gabung
Hal : Konfirmasi Surat Ijin Tempat Praktik

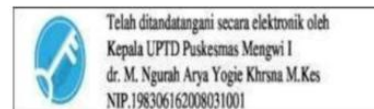
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di
Denpasar

Menindaklanjuti Surat Nomor PP.02.03/F.XXIV.13/0185/2026 tanggal 20 Januari 2026 dan surat dinas kesehatan nomor 400.14.5.4/676/Diskes dengan hal Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik. Dengan ini Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I memberikan ijin kepada :

1. Daftar Nama Mahasiswa Terlampir

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan dapat menyetujui permohonannya, dengan ketentuan bahwa mahasiswa yang melaksanakan Praktik mentaati peraturan dan Standar Operasional yang berlaku di UPTD Puskesmas Mengwi I.

Demikian Surat ini kami sampaikan untuk menjadi perhatian dan pelaksanaannya.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/117fa6dcc4dbe1db351a43eee7fce09e>

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

Lampiran Surat UPTD Puskesmas Mengwi I
Nomor : 400.14.5.4/188/PuskMgl
Tanggal : 18 Pebruari 2026

Daftar Nama Mahasiswa :

No	Nama	NIM	Tanggal Kegiatan
1	Ni Ketut Dewi Purnamayanti	P07120123012	12 - 18 Pebruari 2026
2	Ni Kadek Puja Dwi Pradnyasari	P07120123019	12 - 18 Pebruari 2026
3	Ni Kadek Esa Artiya Dewi	P07120123054	12 - 18 Pebruari 2026
4	Komang Arik Yuliani	P07120123068	12 - 18 Pebruari 2026
5	Ni Kadek Paranita Della Cahyani	P07120123127	12 - 18 Pebruari 2026
6	Pande Putu Intan Purnawati	P07120123135	12 - 18 Pebruari 2026

Lampiran 13 Format Asuhan Keperawatan

a. Pengkajian

1) Identitas Pasien dan Penanggung Jawab

Nama pasien :

Jenis kelamin :

Golongan darah :

Tempat & tanggal lahir :

Pendidikan terakhir :

Agama :

Status perkawinan :

Tinggi badan/berat badan :

Penampilan :

Alamat :

Diagnose Medis :

Penanggung jawab

Nama :

Hubungan dengan pasien :

Alamat & telepon :

2) Keluhan Utama

3) Diagnosa Medis

4) Riwayat Kesehatan

a) Riwayat Kesehatan Terdahulu

b) Riwayat Kesehatan Saat Ini

c) Riwayat Kesehatan Keluarga

5) Pola Kebutuhan Dasar

6) Keadaan Umum

Kesadaran: ☐ compos mentis ☐ apatis ☐ somnolen ☐ soporocoma ☐ coma

Tanda-tanda vital:

7) Pemeriksaan Fisik

Kepala

☐ normosefali ☐ mikrosefali ☐ hidrocefali

☐ lesi/luka ☐ hematoma ☐ pendarahan ☐ lain-lain

Warna Rambut:

Kelainan (tidak ada)

Mata

Konjungtiva: ☐ merah muda ☐ pucat

Sklera: ☐ normal ☐ Ikterus ☐ lain-lain _____

Penglihatan: ☐ normal ☐ kacamata

Pupil: ☐ isokor ☐ anisokor ☐ midriasis ☐ katarak

Kebutaan: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Leher

Bentuk: ☐ normal

Kelainan: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Hidung

Penghidu: ☐ normal ☐ ada gangguan, jelaskan _____

Tarikan cuping hidung: ☐ ya ☐ tidak

Telinga

Pendengaran: ☐ normal ☐ kerusakan ☐ tuli kanan/kiri ☐ tinnitus ☐ alat bantu dengar
☐ lainnya

Mulut dan Gigi

Bibir: ☐ lembab ☐ kering ☐ sianosis ☐ pecah-pecah

Mulut dan tenggorokan: ☐ normal ☐ lesi ☐ stomatitis

Gigi: ☐ penuh/normal ☐ ompong lain-lain _____

Dada

Bentuk: ☐ simetris

Kelainan: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Abdomen

Kembung: ☐ tidak ☐ ya

Bising usus: ☐ normal ☐ abnormal, jelaskan _____

Ascites: ☐ tidak ☐ ya

Ekstremitas

Akral: ☐ hangat ☐ dingin

Pergerakan: ☐ aktif ☐ pasif

Kekuatan otot: ☐ kuat ☐ lemah

Capillary Refil Time: ☐ <3 detik ☐ >3 detik

Hemiplegi/parese: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Edema: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Kelainan: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Kulit

Warna: ☐ normal ☐ icterus ☐ sianosis

Membran mukosa: ☐ lembab ☐ kering ☐ stomatitis

Hematoma: ☐ tidak ☐ ya

Luka: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Masalah integritas kulit: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

(Jika ya, kaji lebih lanjut dengan *form skin risk assesment*)

Anus dan Genetalia

Kelainan/masalah: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

8) Data Biologis

Pernapasan

Kesulitan bernapas: ☐ tidak ☐ ya: memakai O₂ _____ lt/menit dengan: ☐ nasal canule
☐ masker

Makan dan Minum

Nafsu makan: ☐ baik ☐ buruk

Jenis makanan: ☐ bubur ☐ nasi

Frekuensi makan:

Kesulitan makan: ☐ tidak ☐ ya

Kebiasaan makan: ☐ mandiri ☐ dibantu ☐ ketergantungan ☐ menggunakan NGT

Keluhan: mual ☐ tidak ☐ ya, Muntah (✓) tidak ☐ ya, warna/volume ____/____ ml

Makanan pantangan:

Makanan yang disukai:

Makanan yang tidak disukai:

Eliminasi

BAK: ☐ normal ☐ tidak

Masalah perkemihan: ☐ tidak ada ☐ ada: ☐ retensi urin ☐ inkontinensia urin ☐ dialysis

BAB: ☐ normal ☐ tidak

Masalah xefekasi: ☐ tidak ada ☐ ada: ☐ stoma ☐ sthreasi ani ☐ konstipasi ☐ diare

Warna feses: ☐ kuning ☐ kecoklatan ☐ kehitaman

Pendarahan: ☐ tidak ☐ ya

Frekuensi: i

Istirahat Tidur

Lama tidur:

Kesulitan tidur: ☐ tidak ☐ ya

Tidur siang: ☐ tidak ☐ ya

Kebiasaan pengantar tidur: mendengarkan musik gayatri mantra

Kebiasaan saat tidur: tidak ada

Mobilisasi

☐ normal/mandiri ☐ dibantu ☐ menggunakan kursi roda ☐ lain-lain _____

Kegiatan diwaktu luang:

Data psikologis

Masalah perkawinan: ☐ tidak ☐ ada, jelaskan ☐ cerai ☐ lain-lainnya _____

Tinggal bersama keluarga: ☐ ya ☐ tidak, jelaskan _____

Trauma dalam kehidupan: ☐ tidak ada ☐ ada, jelaskan _____

Mengalami kekerasan fisik: ☐ tidak ada ☐ ada

Mencederai diri/orang lain: ☐ pernah ☐ tidak pernah

Konsultasi dengan psikolog/psikiater: ☐ tidak pernah ☐ pernah

Penggunaan alat bantu lihat: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Penggunaan alat bantu dengar: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Hal yang dipikirkan saat ini:

Harapan setelah menjalani perawatan:

Perubahan yang dirasa setelah sakit:

Suasana hati: baik

Bicara: ☐ jelas ☐ relevan ☐ mampu mengekspresikan ☐ Mampu mengerti orang lain

Bahasa utama:

Bahasa Daerah:

Gangguan seksual: ☐ tidak ☐ ya, jika ya: ☐ fertilitas ☐ libido ☐ ereksi ☐ menstruasi
☐ kehamilan ☐ alat kontrasepsi

Yang dilakukan jika stress: ☐ pemecahan masalah makan ☐ cari pertolongan ☐ makan
obat ☐ tidur ☐ lain-lain _____

9) Data Sosial, Ekonomi, dan Spiritual

Tinggal bersama keluarga kandung: ☐ ya ☐ tidak, jelaskan _____

Pembuat Keputusan dalam keluarga:

Pekerjaan: ☐ pegawai swasta ☐ pns ☐ TNI/ Polri ☐ petani ☐ tidak bekerja

Keuangan: ☐ memadai ☐ kurang

Pembiayaan kesehatan: ☐ biaya sendiri ☐ asuransi ☐ Perusahaan ☐ lain-lainnya:

Kegiatan beribadah: ☐ selalu ☐ kadang ☐ tidak pernah

Perlu rohanian: ☐ tidak ☐ ya, jelaskan _____

Apakah tuhan, agama, atau kepercayaan penting untuk anda: ☐ tidak ☐ ya

10) Data Penunjang

11) Penilaian ESAS (Edmonton Symptom Assessment Scale)

12) Penilaian Fungsional (Bartel Indeks)

13) Skrining Nutrisi dengan MST (Malnutrisi Screening Tools)

14) Analisis data

15) Analisis Masalah

- b. Diagnosis Keperawatan
- c. Intervensi Keperawatan
- d. Implementasi Keperawatan
- e. Evaluasi Keperawatan

Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL <i>PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION</i>	
Definisi	<i>Progressive Muscle Relaxation</i> (PMR) adalah teknik relaksasi dengan cara menegangkan dan melemaskan kelompok otot secara bertahap untuk mengurangi ketegangan dan kelelahan.
Tujuan	1. Mengurangi kelelahan dan stres 2. Meningkatkan relaksasi tubuh 3. Memperbaiki kualitas tidur 4. Meningkatkan kenyamanan pasien
Prosedur	1. Tahap Orientasi: a. Menjelaskan tujuan dan langkah tindakan kepada pasien. b. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin (berbaring atau setengah duduk). c. Menganjurkan pasien memejamkan mata dan menarik napas dalam 2–3 kali. 2. Tahap Kerja (dari kepala sampai kaki): a. Dahi: kerutkan dahi selama ± 5 detik, lalu rilekskan ± 10 detik. b. Mata: pejamkan mata dengan kuat, kemudian rilekskan. c. Rahang: kencangkan rahang, lalu lepaskan perlahan. d. Leher: tekan kepala perlahan ke belakang, kemudian rilekskan. e. Bahu: angkat bahu ke arah telinga, tahan, lalu turunkan perlahan (hati-hati pada area payudara). f. Lengan atas: tegangkan otot lengan, kemudian rilekskan.

-
- g. Lengan bawah dan tangan: kepalkan tangan, tahan, lalu lepaskan.
 - h. Dada: tarik napas dalam, tahan sejenak, lalu hembuskan perlahan.
 - i. Perut: kencangkan otot perut, lalu rilekskan.
 - j. Paha: tegangkan otot paha, lalu rilekskan.
 - k. Betis: tekuk kaki ke arah atas, tahan, lalu rilekskan.
 - l. Kaki dan jari kaki: tekuk jari kaki ke dalam, tahan, lalu rilekskan.
 - m. Selama latihan, arahkan pasien untuk fokus pada perbedaan sensasi tegang dan rileks.

3. Tahap Terminasi:

- a. Biarkan pasien tetap rileks selama 1–2 menit.
 - b. Anjurkan pasien menarik napas perlahan.
 - c. Minta pasien membuka mata secara bertahap.
 - d. Evaluasi respons pasien setelah tindakan.
-

Lampiran 16 Hasil Pengecekan Plagiarisme

Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Keletihan Akibat
Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi 1
Tahun 2026

ORIGINALITY REPORT

26%
SIMILARITY INDEX

19%
INTERNET SOURCES

7%
PUBLICATIONS

17%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%
2	positori.usu.ac.id Internet Source	1%
3	digilib.esaunggul.ac.id Internet Source	1%
4	zakiabakri.blogspot.com Internet Source	<1%
5	eprints.stikesyarsi-pontianak.ac.id Internet Source	<1%
6	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1%
7	repository.ubs-ppni.ac.id:8080 Internet Source	<1%
8	repository.stikespantiwaluya.ac.id Internet Source	<1%
9	Submitted to Universitas Muhammadiyah Jakarta Student Paper	<1%
10	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	<1%

11	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1 %
12	repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site Internet Source	<1 %
13	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
14	journal.ipm2kpe.or.id Internet Source	<1 %
15	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	<1 %
16	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	<1 %
17	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	<1 %
18	repository.unimugo.ac.id Internet Source	<1 %
19	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1 %
20	Submitted to IAIN Kudus Student Paper	<1 %
21	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	<1 %
22	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper	<1 %
23	id.123dok.com Internet Source	<1 %
24	sinta.unud.ac.id Internet Source	<1 %

Cancer Related Fatigue pada Pasien Kanker Payudara", Journal of Telenursing (JOTING), 2021

Publication

137

Meta Zulyati Oktora, Sandripa Banoza, Zaki Ahmad Maulana, Muhammad Haekal. "Gaya Hidup dan Risiko Kanker Payudara pada Remaja Putri", Scientific Journal, 2025

Publication

<1 %

138

Nasrun Pakaya, Arawindah Prameswari, Ibrahim Suleman, Dewi Suryaningsih, Rahmawati Hunawa. "INTERVENSI KEPERAWATAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF, AKUPRESSUR, DAN BENSON TERHADAP PENURUNAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II LITERATUR REVIEW", PREPOTIF : JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT, 2024

Publication

<1 %

139

Zulis Noor Rafik Rustam, Suhermi Suhermi, Rizqy Iftitah Alam, Rizqy Iftitah Alam. "Efektivitas Terapi Relaksasi Otot Progresif pada Mahasiswa Tingkat Akhir yang Mengalami Stress di Program Studi Ilmu Keperawatan", Window of Nursing Journal, 2021

Publication

<1 %

140

resannisa.blogspot.com

Internet Source

<1 %

Handwritten signature and text:
A. Azzahra, S.Kep.Ns
NIP 196809191968091005

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Lampiran 17 Bukti Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

Nama Mahasiswa

Info Akademik

P07120123135

Pande Putu Intan Purnawati

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	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Rumusan Masalah	ACC rumusan masalah, lanjutkan penyusunan BAB I	8 Januari 2026	✓	
2	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB I	ACC BAB I, lanjutkan bab berikutnya	9 Januari 2026	✓	
3	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Arahan dan Pengajuan Judul	ACC, arahan penyusunan latar belakang	8 Januari 2026	✓	
4	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I	Ikuti pedoman KTI, sesuaikan margin dan spasi sesuai pedoman	11 Februari 2026	✓	
5	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan perbaikan BAB I	Penambahan jurnal pada latar belakang serta penulisan kutipan, lanjutkan bab berikutnya	19 Februari 2026	✓	
6	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB II	Perbaikan penulisan dan spasi	20 Februari 2026	✓	
7	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan BAB II	Lanjutkan bab berikutnya	23 Februari 2026	✓	
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan perbaikan BAB I dan BAB II	Revisi sesuai, lanjutkan penyusunan BAB III	25 Februari 2026	✓	
9	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB III	Penambahan jurnal pada pembahasan	10 Maret 2026	✓	
10	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan BAB III	perbaikan penulisan daftar pustaka	12 Maret 2026	✓	
11	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB III	Perbaiki penulisan, format aspek yang dipakai disesuaikan dengan kasus	13 Maret 2026	✓	
12	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan perbaikan BAB III	Revisi sesuai, lanjutkan bab berikutnya	25 Maret 2026	✓	
13	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan perbaikan BAB III	Revisi BAB III sesuai, lengkapi halaman depan dan lampiran	26 Maret 2026	✓	
14	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB IV dan lampiran	Perbaiki penulisan daftar isi, tabel, lengkapi lampiran	27 Maret 2026	✓	
15	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB IV dan lampiran	Bab IV dan lampiran sesuai, ACC maju	7 April 2026	✓	
16	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan perbaikan BAB I dan lampiran	Revisi penulisan daftar isi, tabel dan lampiran sesuai, ACC maju	9 April 2026	✓	

Lampiran 18 Lembar 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 : Pande Putu Intan Purnawati
 NIM : P07120123135

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	17/4/2026		Tirdnyani
2	Perpustakaan	16/4/2026		Dewa Kurni Jaya
3	Laboratorium	16/4/2026		Moch. Nasrullah
4	IKM	16/4/2026		I Nym Aditya P.
5	Keuangan	16/4/2026		t.A. Suba B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	16/4/2026		I Nym Bertika

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 17 April 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pande Putu Intan Purnawati
NIM : P07120123135
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Abiantuwung Kaja, Kediri, Tabanan
Nomor HP/Email : 085737586919/ intanpurnawati022@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.

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

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 April 2026

Yang menyatakan,



Pande Putu Intan Purnawati

NIM. P07120123135