

Lampiran 1. Jadwal kegiatan Laporan Kasus

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT
KANKER SERVIKS DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADAI 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																				
5.	Revisian Perbaikan BAB 3-4																				
6.	Ujian Laporan Kasus																				
8.	Perbaikan Laporan Kasus																				
9.	Pengumpulan KTI																				

Keterangan: Warna Hitam (Proses Kegiatan Laporan Kasus)

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN
TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER SERVIKS DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS SUKASADAI I TAHUN 2026**

NO	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Pengurusan Praktik dan Pengambilan Kasus	Rp. 5.000,00
	Penyusunan Laporan (Kuota Internet)	Rp. 200.000,00
	Transportasi Penulis	Rp. 300.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp. 20.000,00
	Konsumsi Pasien Laporan Kasus	Rp. 50.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp. 350.000,00
	Revisi Laporan	Rp. 250.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000,00
	Total	Rp. 1.425.000,00

Lampiran 3. Format pengumpulan data

A. Hasil Laporan Kasus

1. Gambaran Tempat

2. Karakteristik Subyek Laporan Kasus

3. Hasil Pengkajian

4. Hasil Laporan Kasus

a. Pengkajian

1) Data Biografi

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 ☐ hidrosefali

☐ 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 ☐ stomaititis

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

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) PENYAKIT KANKER SERVIKS

Pokok Bahasan : Penyakit Kanker Serviks

Sub Pokok Bahasan : Pengendalian Penyakit Kanker Serviks

I. Latar Belakang

Kanker serviks masih menjadi masalah kesehatan utama pada perempuan, terutama di negara berkembang seperti Indonesia. Tingginya angka kejadian dan kematian akibat kanker serviks berkaitan dengan keterlambatan deteksi serta rendahnya kesadaran masyarakat terhadap pentingnya pemeriksaan dini. Selain itu, penyakit ini sering tidak menimbulkan gejala pada tahap awal sehingga banyak pasien datang dalam kondisi lanjut.

Kurangnya pengetahuan pasien mengenai penyakit, faktor risiko, serta pentingnya pengobatan menyebabkan pasien kurang mampu mengelola kondisi kesehatannya secara optimal. Hal ini dapat menimbulkan masalah manajemen kesehatan tidak efektif, seperti ketidakpatuhan terhadap terapi dan keterlambatan dalam mencari pertolongan kesehatan.

Oleh karena itu, diperlukan penyuluhan kesehatan melalui SAP kepada Ny. M dan keluarga agar meningkatkan pemahaman tentang kanker serviks, sehingga pasien mampu mengambil keputusan yang tepat dalam perawatan dan meningkatkan kualitas hidup.

II. Tujuan

A. Tujuan Intruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan penyuluhan tentang kanker serviks selama 1 x 25 menit, diharapkan audiens mampu memahami tentang kanker serviks dengan tepat dan benar.

B. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah dilakukan penyuluhan tentang kanker serviks selama 1 x 25 menit, diharapkan audiens mampu:

1. Menjelaskan pengertian kanker serviks dengan tepat
2. Menjelaskan penyebab kanker serviks dengan tepat
3. Menyebutkan 7 dari 9 faktor risiko kanker serviks dengan tepat
4. Menjelaskan 2 dari 6 penatalaksanaan kanker serviks dengan tepat
5. Menyebutkan 4 dari 4 persentase tingkat kelangsungan hidup pasien kanker serviks dengan tepat

III. Materi Penyuluhan

A. Pengertian Kanker Serviks

Kanker serviks merupakan keganasan yang menyerang lapisan epitel pada leher rahim, di mana sel-sel epitel mengalami pertumbuhan yang tidak normal serta perubahan fungsi sehingga tidak lagi bekerja sebagaimana sel sehat. Kondisi tersebut dapat memunculkan gejala seperti keputihan berbau tidak sedap dan perdarahan abnormal. Selain itu, sel kanker memiliki kemampuan untuk menyebar, baik secara lokal di area panggul maupun ke organ lain melalui sistem limfatik dan aliran darah, sehingga memungkinkan terjadinya metastasis ke organ seperti paru-paru, hati, dan tulang.

B. Penyebab Kanker Serviks

Infeksi *Human Papillomavirus* (HPV) merupakan penyebab utama dalam terjadinya kanker serviks. Penularan virus ini umumnya terjadi melalui kontak seksual, khususnya pada hubungan seksual yang tidak aman.

C. Faktor Risiko Kanker Serviks

1. Infeksi *Human Papillomavirus* (HPV)
2. Kontrasepsi hormonal
3. Infeksi *Chlamydia trachomatis*

4. Merokok
 5. Infeksi *Human Immunodeficiency Virus* (HIV)
 6. Tingginya paritas
 7. Perilaku seksual yang tidak aman
 8. Genetik
 9. Nutrisi
- D. Penatalaksanaan Kanker Serviks
1. Operasi
 2. Radioterapi
 3. Kemoterapi
 4. Imunoterapi
 5. Terapi bertarget
 6. Terapi kombinasi
- E. Tingkat Kelangsungan Hidup Kanker Serviks
1. Stadium I
Sekitar 95 dari 100 orang (sekitar 95%) akan bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah diagnosis kanker.
 2. Stadium II
Hampir 70 dari 100 orang (hampir 70%) akan bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah diagnosis kanker.
 3. Stadium III
Lebih dari 40 dari 100 orang (lebih dari 40%) akan bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah diagnosis kanker.
 4. Stadium IV
Sekitar 15 dari 100 orang (sekitar 15%) akan bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah didiagnosis menderita kanker.

IV. Metode Penyuluhan

- A. Ceramah
- B. Diskusi/tanya jawab

V. Bahan, Alat dan Media Penyuluhan

A. Bahan

B. Alat

1. Laptop

C. Media

1. Leaflet





2. Video ilustrasi radioterapi dan kemoterapi

Link youtube:

a. Radioterapi:

<https://youtu.be/MLvHTU8SSo4?si=e9ev-7oDCy6Rp3sW>

b. Kemoterapi:

<https://youtube.com/shorts/0IZv0PagNeA?si=F57DRJjw5IVshobh>

VI. Sumber

Asrina, Nur Azmi Aliya, Ira Pasira, Nur Magfira, Alya Putri Salsadila, Nurul Fadillah, & Yeti Mareta Undaryati. (2025). Update Terbaru Kanker Serviks di Indonesia. *Jurnal Riset Ilmu Farmasi dan Kesehatan*, 3(4), 212–221. <https://doi.org/10.61132/obat.v3i4.1542>

Hakim, R. U., Amin, T., & Ul Islam, S. M. B. (2025). Advances and Challenges in Cervical Cancer: From Molecular Mechanisms and Global Epidemiology to Innovative Therapies and Prevention Strategies. *Cancer Control*, 32. <https://doi.org/10.1177/10732748251336415>

Paramitha, P. I., Hapsari, Y., & Rizkinov Jumsa, M. (2022). Hubungan Jumlah Paritas dengan Insidensi Kanker Serviks di RSUD Provinsi NTB pada Tahun 2017-2019. Dalam *Lombok Medical Journal* (Vol. 1, Nomor 1).

Purnani, W. tri, Wulandari, S., Fadila, A. N., & Nuridani, N. (2021). Infeksi Menular Seksual Dan Riwayat Kontrasepsi Hormonal Sebagai Faktor Resiko Lesi Pra-Kanker Leher Rahim. *Jurnal Bidan Pintar*, 2(1), 209–226. <https://doi.org/10.30737/jubitar.v2i1.1611>

Soheili, M., Keyvani, H., Soheili, M., & Nasser, S. (2021). Human papilloma virus: A review study of epidemiology, carcinogenesis, diagnostic methods, and treatment of all HPV-related cancers. *Medical Journal of The Islamic Republic of Iran*. <https://doi.org/10.47176/mjiri.35.65>

Trejo, M. J., Soliman, A. S., Chen, Y., Kalima, M., Chuba, A., Chama, E., Mwaba, C. K., Banda, L., & Lishimpi, K. (2022). Effects of HIV infection on metastatic cervical cancer and age at diagnosis among patients in Lusaka, Zambia. *International journal of gynaecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*, 156(3), 521–528. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13784>

VII. Sasaran Penyuluhan

Ny. M dan keluarga

VIII. Waktu dan Tempat Penyuluhan

Hari/Tanggal : Kamis, 18 Februari 2026

Waktu : 16.05-16.30 WITA

Tempat : Rumah keluarga Ny. M di Br. Dinas Melaka, Desa Kayu Putih, Kecamatan Sukasada, Buleleng

Setting Acara :



IX. Setting Kegiatan Penyuluhan

Tahap Kegiatan dan Waktu	Kegiatan	
	Penyuluh	Audience
(1)	(2)	(3)
Pembukaan 16.05-16.07 WITA (2 menit)	1. Mengucapkan salam 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Kontrak waktu 4. Apersepsi	1. Menjawab salam 2. Menyimak tujuan penyuluhan 3. Menyepakati kontrak waktu 4. Menjawab sesuai pengetahuan
Proses 16.07-16.25 WITA (18 menit)	1. Menjelaskan materi penyuluhan: a. Pengertian kanker serviks b. Penyebab kanker serviks c. Faktor risiko kanker serviks d. Penatalaksanaan kanker serviks (penayangan video) e. Tingkat kelangsungan hidup kanker serviks	1. Mendengarkan dan memperhatikan materi penyuluhan secara interaktif

(1)	(2)	(3)
Evaluasi	1. Memberikan	1. Mengajukan
16.25-16.30 WITA	kesempatan kepada	pertanyaan
(5 menit)	<i>audiens</i>	2. Menjawab
	untuk bertanya	pertanyaan yang
	terkait materi yang	diberikan
	sudah dipaparkan	
	2. Memberikan	
	pertanyaan kepada	
	<i>audiens</i> untuk	
	mengevaluasi	
	pengetahuannya	

X. Rencana Evaluasi

A. Struktur

1. Penyuluh hadir 10 menit sebelum acara dimulai
2. *Audience* hadir/ada di rumah sebelum penyuluh datang
3. Kesiapan penyuluh dari segi materi dan media lengkap serta siap digunakan, yang sudah direncanakan h-2 hari kegiatan

B. Proses

1. *Audience* aktif dalam mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir
2. *Audience* mampu menyampaikan pendapatnya
3. *Audience* mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan dengan benar dan antusias

C. Hasil

1. *Audience* mampu menjelaskan pengertian kanker serviks
2. *Audience* mampu menjelaskan penyebab kanker serviks
6. *Audience* mampu menyebutkan 7 dari 9 faktor risiko kanker serviks dengan tepat
7. *Audience* mampu menjelaskan 2 dari 6 penatalaksanaan kanker serviks dengan tepat

8. *Audience* mampu menyebutkan 4 dari 4 persentase tingkat kelangsungan hidup pasien kanker serviks dengan tepat

XI. Evaluasi

- A. Apa yang dimaksud dengan kanker serviks?

Jawaban:

Kanker serviks adalah penyakit ganas yang menyerang leher rahim, di mana sel-sel di bagian tersebut tumbuh tidak normal dan tidak berfungsi seperti seharusnya sehingga dapat menimbulkan gejala seperti keputihan berbau tidak sedap dan perdarahan yang tidak normal. Selain itu, sel kanker juga bisa menyebar ke bagian tubuh.

- B. Apa penyebab dari kanker serviks?

Jawaban:

Infeksi *Human Papillomavirus* (HPV) yang dapat menular melalui kontak seksual, khususnya pada hubungan seksual yang tidak aman.

- C. Sebutkan 7 faktor risiko kanker serviks!

Jawaban:

1. Infeksi *Human Papillomavirus* (HPV)
2. Kontrasepsi hormonal
3. Infeksi *Human Immunodeficiency Virus* (HIV)
4. Tingginya paritas
5. Perilaku seksual yang tidak aman
6. Genetik
7. Nutrisi

- D. Jelaskan 2 penatalaksanaan kanker serviks!

Jawaban:

1. Kemoterapi adalah perawatan dengan obat-obatan untuk menghancurkan dan menghentikan pertumbuhan sel kanker melalui suntikan, infus atau diminum dalam bentuk pil selama beberapa menit atau jam dengan siklus sesuai kondisi pasien.

2. Radioterapi atau terapi sinar adalah terapi dengan sinar x untuk membunuh sel kanker dengan merusak DNA sel kanker sehingga menghambat proses pertumbuhan.
- E. Sebutkan persentase tingkat kelangsungan hidup pasien kanker serviks sesuai stadium I-4!

Jawaban:

1. Stadium I: sekitar 95% bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah diagnosis kanker
2. Stadium II: hampir 70% akan bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah diagnosis kanker
3. Stadium III: lebih dari 40% bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah diagnosis kanker
4. Stadium IV: sekitar 15% bertahan hidup selama 5 tahun atau lebih setelah didiagnosis menderita kanker

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
PENYAKIT KANKER SERVIKS

Pokok Bahasan : Penyakit Kanker Serviks

Sub Pokok Bahasan : Diet dan Pemenuhan Nutrisi pada Kanker Serviks

I. Latar Belakang

Pasien kanker serviks sering mengalami penurunan kondisi fisik akibat penyakit maupun efek samping terapi, seperti mual, muntah, dan penurunan nafsu makan. Kondisi ini dapat menyebabkan ketidakseimbangan nutrisi yang berdampak pada menurunnya daya tahan tubuh dan proses pemulihan.

Kurangnya pengetahuan pasien mengenai pemilihan makanan yang tepat serta pola makan yang sesuai dengan kondisi penyakit dapat memperburuk keadaan. Hal ini juga berkontribusi terhadap munculnya manajemen kesehatan tidak efektif, di mana pasien belum mampu memenuhi kebutuhan nutrisi secara adekuat.

Oleh karena itu, diperlukan penyuluhan kesehatan melalui SAP kepada Ny. M dan keluarga mengenai diet dan pemenuhan nutrisi, agar pasien mampu mengatur pola makan yang sesuai dan mendukung proses penyembuhan.

II. Tujuan

C. Tujuan Intruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan penyuluhan tentang kanker serviks selama 1 x 10 menit, diharapkan audiens mampu memahami tentang kanker serviks dengan tepat dan benar.

D. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah dilakukan penyuluhan tentang kanker serviks selama 1 x 10 menit, diharapkan audiens mampu:

1. Menjelaskan makanan yang dianjurkan untuk kanker serviks dengan tepat

2. Menjelaskan makanan yang dibatasi untuk kanker serviks dengan tepat

III. Materi Penyuluhan

A. Makanan yang Dianjurkan

Makanan bergizi penting untuk meningkatkan daya tahan tubuh, terutama dalam melawan infeksi seperti HPV. Asupan mikronutrien seperti karotenoid, folat, vitamin C, likopen, dan kriptoxantin dapat membantu melindungi sel dan mendukung perbaikan sel yang tidak normal. Oleh karena itu, pasien dianjurkan mengonsumsi makanan sehat yang kaya vitamin dan antioksidan seperti sayur dan buah-buahan, misalnya wortel, bayam, brokoli, tomat, jeruk, pepaya, dan mangga. Selain itu, konsumsi juga makanan bergizi seimbang seperti ikan, telur, kacang-kacangan, dan biji-bijian. Status gizi yang baik membantu menjaga imunitas tubuh agar tidak menurun.

B. Makanan yang Dibatasi

Makanan yang diolah dengan suhu tinggi, terutama daging yang dipanggang atau dibakar langsung di atas api, dapat menghasilkan zat berbahaya (karsinogenik) yang meningkatkan risiko kanker. Proses memasak dengan suhu tinggi dan waktu lama juga dapat memperburuk efek tersebut. Oleh karena itu, sebaiknya menghindari daging yang dibakar langsung, mengurangi makanan berlemak tinggi, serta membatasi konsumsi makanan yang dimasak terlalu matang atau gosong. Pilih metode memasak yang lebih aman seperti dikukus atau direbus, serta gunakan bumbu alami yang kaya antioksidan.

IV. Metode Penyuluhan

A. Ceramah

B. Diskusi/tanya jawab

V. Bahan, Alat dan Media Penyuluhan

- A. Bahan
- B. Alat
 - 1. Laptop
- C. Media
 - 1. Leaflet



VI. Sumber

Kurnia, I., Rauf, S., Hatta, M., Arifuddin, S., Hidayat, Y. M., Natzir, R., Kaelan, C., Bukhari, A., Pelupessy, N. U., & Patelonggi, I. J. (2022). Molecular Patho-mechanisms of cervical cancer (MMP1). *Annals of Medicine & Surgery*, 77. <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2022.103415>

VII. Sasaran Penyuluhan

Ny. M dan keluarga

VIII. Waktu dan Tempat Penyuluhan

Hari/Tanggal : Jumat, 19 Februari 2026

Waktu : 10.37-16.47 WITA

Tempat : Rumah keluarga Ny. M di Br. Dinas Melaka, Desa Kayu Putih, Kecamatan Sukasada, Buleleng

Setting Acara :



IX. Setting Kegiatan Penyuluhan

Tahap Kegiatan dan Waktu	Kegiatan	
	Penyuluh	Audience
(1)	(2)	(3)
Pembukaan 10.37-10.39 WITA (2 menit)	1. Mengucapkan salam 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Kontrak waktu 4. Apersepsi	1. Menjawab salam 2. Menyimak tujuan penyuluhan 3. Menyepakati kontrak waktu 4. Menjawab sesuai pengetahuan
Proses 10.39-10.44 WITA (5 menit)	1. Menjelaskan materi penyuluhan: a. Makanan yang dianjurkan b. Makanan yang dibatasi	1. Mendengarkan dan memperhatikan materi penyuluhan secara interaktif

(1)	(2)	(3)
Evaluasi	1. Memberikan	1. Mengajukan
10.44-10.47 WITA	kesempatan kepada	pertanyaan
(3 menit)	<i>audiens</i>	2. Menjawab
	untuk bertanya	pertanyaan yang
	terkait materi yang	diberikan
	sudah dipaparkan	
	2. Memberikan	
	pertanyaan kepada	
	<i>audiens</i> untuk	
	mengevaluasi	
	pengetahuannya	

X. Rencana Evaluasi

A. Struktur

1. Penyuluh hadir 10 menit sebelum acara dimulai
2. *Audience* hadir/ada di rumah sebelum penyuluh datang
3. Kesiapan penyuluh dari segi materi dan media lengkap serta siap digunakan, yang sudah direncanakan h-2 hari kegiatan

B. Proses

1. *Audience* aktif dalam mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir
2. *Audience* mampu menyampaikan pendapatnya
3. *Audience* mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan dengan benar dan antusias

C. Hasil

1. *Audience* mampu menjelaskan makanan yang dianjurkan untuk kanker serviks
2. *Audience* mampu menjelaskan makanan yang dibatasi untuk kanker serviks

XI. Evaluasi

A. Apa makanan yang dianjurkan untuk kanker serviks?

Jawaban:

Sayur dan buah yang kaya vitamin seperti wortel, bayam, brokoli, tomat, jeruk, pepaya, dan mangga. Selain itu, konsumsi juga makanan bergizi seperti ikan, telur, kacang-kacangan, dan biji-bijian

B. Apa makanan yang dibatasi untuk kanker serviks?

Jawaban:

Makanan yang dimasak dengan suhu tinggi, seperti daging yang dibakar atau gosong, berlemak tinggi, atau terlalu matang. Pilih cara memasak yang lebih aman seperti dikukus atau direbus, serta gunakan bumbu alami.

Lampiran 6. Standar Prosedur Operasional Aromaterapi Lavender

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL AROMATERAPI LAVENDER	
(1)	(2)
Definisi	Aromaterapi lavender dapat membantu menurunkan kecemasan dengan memengaruhi sistem penciuman yang terhubung dengan pusat emosi di otak. Aroma yang dihirup merangsang reseptor hidung dan meningkatkan gelombang alfa, sehingga menimbulkan efek relaksasi dan rasa tenang.
Tujuan	1. Memberikan rasa nyaman, keseimbangan, dan ketenangan. 2. Meningkatkan rasa keterbukaan dan keyakinan diri. 3. Mengurangi stres, tekanan, emosi berlebih, dan kepanikan.
Prosedur	1. Tahap Orientasi: a. Beri salam, perkenalkan diri b. Kontrak waktu prosedur c. Jelaskan tujuan prosedur d. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya e. Meminta persetujuan pasien / keluarga f. Menyiapkan lingkungan dengan menjaga privasi pasien 2. Tahap Kerja: a. Mencuci tangan dengan 6 langkah b. Mengatur posisi nyaman menurut pasien c. Buka tutup diffuser lalu isi dengan air d. Teteskan minyak essensial (jumlah sesuai kebutuhan)

(1)	(2)
	e. Tancapkan kabel diffuser ke stop kontak, atur kecepatan keluarnya uap pada diffuser f. Anjurkan pasien untuk menghirup secara perlahan dengan jarak 10 cm dari hidung selama kurang lebih 10 menit
	3. Tahap Terminasi: a. Evaluasi respon klien b. Simpulkan kegiatan c. Kontrak waktu selanjutnya d. Tutup kegiatan, ucapkan salam

Lampiran 7. Standar Prosedur Operasional Terapi Musik

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL TERAPI MUSIK	
(1)	(2)
Definisi	Pemanfaatan musik dan elemen musik oleh terapis kepada klien.
Tujuan	1. Memperbaiki kondisi fisik 2. Memperbaiki kondisi emosional 3. Mengurangi nyeri
Prosedur	1. Tahap Orientasi: a. Beri salam, perkenalkan diri b. Kontrak waktu prosedur c. Jelaskan tujuan prosedur d. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya e. Meminta persetujuan pasien / keluarga f. Menyiapkan lingkungan dengan menjaga privasi pasien 2. Tahap Kerja: a. Identifikasi pilihan musik klien b. Berdiskusi dengan klien dengan tujuan berbagi pengalaman dalam musik c. Pilih pilihan musik yang mewakili pilihan musik klien d. Bantu klien untuk memilih posisi yang nyaman e. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan musik f. Pastikan tape musik/CD/ handphone dan perlengkapan dalam kondisi baik

(1)	(2)
	g. Dukung dengan headphone dan earphone/ head set jika diperlukan Memberi KIE terapi Musik akan diberikan selama 10 menit setelah itu musik akan dihentikan h. Atur volume musik agar nyaman untuk pasien
	3. Tahap Terminasi: a. Evaluasi respon klien b. Simpulkan kegiatan c. Kontrak waktu selanjutnya d. Tutup kegiatan, ucapkan salam

Lampiran 8. Standar Prosedur Operasional Relaksasi Napas Dalam

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL RELAKSASI NAPAS DALAM	
(1)	(2)
Definisi	Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan kepaerawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan.
Tujuan	1. Mengurangi ketegangan otot 2. Mengurangi rasa jenuh 3. Menurunkan kecemasan 4. Mencegah peningkatan stimulasi nyeri
Prosedur	1. Tahap Orientasi: a. Beri salam, perkenalkan diri a. Kontrak waktu prosedur b. Jelaskan tujuan prosedur c. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya d. Meminta persetujuan pasien / keluarga e. Menyiapkan lingkungan dengan menjaga privasi pasien 2. Tahap Kerja: a. Atur posisi pasien agar rileks tanpa beban fisik b. Instruksikan pasien untuk tarik nafas dalam sehingga rongga paru berisi udara c. Intruksikan pasien secara perlahan dan menghembuskan udara membiarkanya keluar dari setiap bagian anggota tubuh, pada waktu bersamaan minta pasien untuk memusatkan perhatian betapa nikmatnya rasanya (1-2 menit)

(1)	(2)
	d. Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat e. Instruksikan pasien untuk bernafas dalam, kemudian menghembuskan secara perlahan dan merasakan saat ini udara mengalir dari tangan, kaki, menuju ke paru-paru kemudian udara dan rasakan udara mengalir ke seluruh tubuh f. Minta pasien untuk memusatkan perhatian pada kaki dan tangan, udara yang mengalir dan merasakan keluar dari ujung-ujung jari tangan dan kaki dan rasakan kehangatannya g. Setelah pasien merasakan ketenangan, minta pasien untuk melakukan secara mandiri
	3. Tahap Terminasi: a. Evaluasi respon klien b. Simpulkan kegiatan c. Kontrak waktu selanjutnya b. Tutup kegiatan, ucapkan salam

Lampiran 9. Standar Prosedur Operasional Relaksasi Otot Progresif

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL RELAKSASI OTOT PROGRESIF	
(1)	(2)
Definisi	Relaksasi otot progresif adalah suatu teknik relaksasi dengan cara menegangkan ketegangan otot otot dan menurunkan sampai merasa rileks
Tujuan	1. Mengontrol tekanan darah 2. Menurunkan ketegangan otot 3. Menurunkan stres atau kecemasan 4. Mengurangi rasa sakit 5. Menurunkan sesak
Prosedur	1. Tahap Orientasi: a. Beri salam, perkenalkan diri b. Kontrak waktu prosedur c. Jelaskan tujuan prosedur d. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya e. Meminta persetujuan pasien / keluarga f. Menyiapkan lingkungan dengan menjaga privasi pasien 2. Tahap Kerja: a. Kepalkan tangan, tegangkan lalu rilekskan b. Tekuk pergelangan tangan ke belakang, tahan lalu lemaskan c. Kepalkan tangan ke pundak (bisep tegang), lalu lemaskan d. Angkat bahu ke arah telinga, tahan lalu rilekskan e. Angkat alis dan tegangkan dahi, lalu lemaskan f. Pejamkan mata kuat, lalu rilekskan g. Kencangkan rahang dan gigit gigi, lalu lemaskan

(1)	(2)
	h. Moncongkan bibir, lalu rilekskan i. Tekan kepala ke sandaran (leher tegang), lalu lemaskan j. Tundukkan kepala ke dada, lalu rilekskan k. Busungkan dada dan lengkungkan punggung, lalu lemaskan l. Tarik napas dalam (dada tegang), lalu hembuskan dan rilekskan m. Kencangkan perut, lalu lemaskan n. Luruskan kaki dan tekuk ke arah tubuh (paha tegang), lalu lemaskan o. Luruskan kaki menjauh (betis tegang), lalu rilekskan p. Akhiri dengan napas dalam dan buka mata perlahan
	3. Tahap Terminasi: a. Evaluasi respon klien b. Simpulkan kegiatan c. Kontrak waktu selanjutnya d. Tutup kegiatan, ucapkan salam

Lampiran 10. Surat Permohonan Izin Pengambilan Kasus ke Dinkes Buleleng



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.13/0186/2026 20 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Buleleng
di Buleleng

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 Sukasada 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 Februari 2026 s.d 18 Februari 2026. Jumlah mahasiswa yang praktik adalah sebanyak 1 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

Tembusan
Kepala UPTD Puskesmas Sukasada 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://ttd.kemkes.go.id/jwarkemkes>. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE) Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



Lampiran 1 Surat Dinas
Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0186/2026
Tanggal: 20 Januari 2026

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

No	NIM	Nama	Kelas	Judul Laporan Kasus	Keterangan
1	P07120123134	Ni Putu Alya Monika Sari	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada 1 Tahun 2026	Lokasi pengambilan kasus disesuaikan dengan kesepakatan 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 11. Surat Permohonan Izin Menggunakan Tempat Praktik dan Pengambilan Kasus ke UPTD Puskesmas Sukasada 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.13/0197/2026 20 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Sukasada I
di Buleleng

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 Sukasada 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 1 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 www.hati-hati.kemkes.go.id atau www.bpkp.go.id dan menggunakan sertifikat elektronik untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://keaslian.kemkes.go.id/entry-2/>.



Lampiran 1 Surat Dinas
Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0197/2026
Tanggal: 20 Januari 2026

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

No	NIM	Nama	Kelas	Judul Laporan Kasus	Keterangan
1	P07120123134	Ni Putu Alya Monika Sari	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada 1 Tahun 2026	Lokasi pengambilan kasus disesuaikan dengan kesepakatan 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 12. Surat Balasan Izin Pengambilan Kasus dari Dinkes Buleleng



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG DINAS KESEHATAN

Jalan Veteran No.15, Buleleng, Bali, Telp. (0362) 21789
web: <https://dinkes.bulelengkab.go.id>, email: dinkes@bulelengkab.go.id

Buleleng, 11 Februari 2026

Nomor : 400.7.10/ 515/II/2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Kepala Puskesmas Sukasada I
di-
tempat

Menindak lanjuti surat dari Direktur Poltekes Kemenkes Denpasar, Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0186/2026, perihal seperti tersebut di atas, dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Program Studi DIII Keperawatan Kemenkes Poltekes Denpasar mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut dimohon untuk memberikan ijin melakukan Studi Pendahuluan di Puskesmas Sukasada I atas nama :

Nama : Ni Putu Alya Monika Sari
NIM : P07120123134
Prodi : DIII Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatn Pada Ny. X Dengan Akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada I

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.



Tembusan disampaikan Kepada Yth.:

1. Bupati Buleleng di Singaraja.
2. Wakil Bupati Buleleng di Singaraja.
3. Sekretaris Daerah Kab. Buleleng.
4. Direktur Poltekes Kemenkes Denpasar.
5. Arsip.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Sandi Negara



Lampiran 13. Surat Balasan Menggunakan Tempat Praktik dan Pengambilan Kasus ke UPTD Puskesmas Sukasada I


PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SUKASADA I
Jalan Jendral G. S. Soedirman No. 61 Singaraja, Bali, Telp. (0362) 23138
Kode Pos 81161. Email : puskesmas.1.sukasada@gmail.com

Nomor : 870/ 017/I/SKSD.I/2026

Lamp : -

Prihal : Permohonan Ijin Tempat Praktek

Kepada :

Yth : Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar

di-

Tempat

Menindak lanjuti Surat Saudara Nomor : PP.02.03/F.XX/V.130/0197/2026, tertanggal 20 Januari 2026, Prihal sama seperti tersebut diatas ,maka dengan ini kami pada dasarnya kami memberikan ijin kepada Mahasiswa saudara untuk Melaksanakan Praktek di tempat kami, Atas nama :

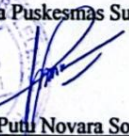
Nama : Ni Putu Alya Monika Sari

NIM : P07120123134

Pekerjaan : Mahasiswa

Judul Laporan : Asuhan Keperawatan pada Ny.X dengan Akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas Sukasada. I

Demikian surat ini kami sampaikan agar dapat dipergunakan dimana mestinya

Sukasada, 30 Januari 2026
Kepala Puskesmas Sukasada .I

drg. I Putu Novara Sona
NIP. 19661121200212 1 006



Lampiran 14. Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

UPTD Puskesmas Sukasada I

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tahun 2026 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Buleleng, 18 Februari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan

Ni Putu Alya Monika Sari
NIM. P07120123134

Lampiran 15. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. M
Tempat/Tanggal Lahir : Kayu Putih, 01 Desember 1990
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Br. Melaka, Desa Kayu Putih, Kecamatan
Sukasada, Buleleng

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Putu Alya Monika Sari Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada 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.

Gianyar, 18 Februari 2026

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a vertical line and a small horizontal stroke.

(Ny. M)

Lampiran 16. 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. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Putu Alya Monika Sari
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	UPTD Puskesmas Sukasada I
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk meningkatkan manajemen kesehatan pada pasien yang mengalami kanker serviks. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengsn syarat memenuhi kriteria inklusiyaitu pasien kanker kanker dengan manajemen kesehatan tidak efektif di UPTD Puskesmas Sukasada I Tahun 2026, pasien kanker serviks dengan manajemen kesehatan tidak efektif yang berusia 35 tahun, merupakan pasien yang berada dilingkungan UPTD Puskesmas Sukasada I, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas fisik selama kegiatan dilaksanakan, pasien tidak memiliki gangguan pendengaran

dan penciuman serta memenuhi kriteria eksklusi pasien kanker serviks dengan manajemen kesehatan tidak efektif yang awalnya bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, tetapi tidak dapat mengikuti prosedur karena alasan tertentu, subjek asuhan keperawatan mengundurkan diri dari pemberian asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama empat hari dengan empat kali pertemuan.

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

Kepesertaan 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 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-hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada

pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Putu Alya Monika Sari dengan nomor HP 082146591005

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

Pemberi Asuhan Keperawatan

Wali



Ny. M

Tanda Tangan dan Nama

*Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): 18 / 02 /2026*

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

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Putu Alya Monika Sari

Tanda tangan dan Nama

Tanggal: 18/02/2026

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 17. Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Lampiran 18. Bukti Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa							
N I M		P07120123134					
Nama Mahasiswa		Ni Putu Alya Monika Sari					
Info Akademik		Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Semester : 6					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
---------	-----------	---------------	---------------	----------------

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan judul karya tulis ilmiah serta konsultasi terkait rencana pengambilan kasus di UPTD Puskesmas Sukasada I	Disarankan menggunakan kasus paliatif, khususnya kanker	6 Januari 2026	✓		
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengajuan judul karya tulis ilmiah serta konsultasi terkait rencana pengambilan kasus di UPTD Puskesmas Sukasada I	Judul disetujui	6 Januari 2026	✓		
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab I dan Bab II	Perbaiki latar belakang	10 Februari 2026	✓		
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I dan Bab II	Lengkapi halaman sampul, judul, lembar persetujuan, lembar pengesahan, dan kata pengantar	10 Februari 2026	✓		
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Konsultasi terkait kasus yang diperoleh di UPTD Puskesmas Sukasada I	Revisi diagnosis keperawatan. Penggantian judul disetujui	18 Februari 2026	✓		
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Konsultasi terkait kasus yang diperoleh di UPTD Puskesmas Sukasada I	Ganti diagnosis keperawatan menjadi manajemen kesehatan tidak efektif	18 Februari 2026	✓		
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I-III	Lengkapi data pengkajian	2 Maret 2026	✓		
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab I-III	Tambahkan jurnal pembandingan	2 Maret 2026	✓		
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab IV dan revisi Bab III	data karakteristik pasien	9 Maret 2026	✓		
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab IV dan revisi Bab III	Lengkapi abstrak dan komponen lain	9 Maret 2026	✓		
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I-IV, abstrak, dan ringkasan penelitian	Lengkapi lampiran dan komponen pendukung lainnya	16 Maret 2026	✓		
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab I-IV, abstrak, dan ringkasan penelitian	Lengkapi lampiran dan daftar isi	16 Maret 2026	✓		
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan menyeluruh	Cek turnitin	10 April 2026	✓		
7	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan menyeluruh	Perbaiki penyajian tabel terbuka	10 April 2026	✓		
8	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan akhir secara menyeluruh	ACC ujian KTI	20 April 2026	✓		
8	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan akhir secara menyeluruh	ACC ujian KTI	20 April 2026	✓		

Lampiran 19. 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 : Ni Putu Alya Monika Sari
 NIM : P07120123134

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	23/04/2026		Tirtayani
2	Perpustakaan	13/04/2026		Aewo Triwijaya
3	Laboratorium	13/04/2026		Moch. Naerullah
4	IKM	13/04/2026		I Wayan R. R.
5	Keuangan	13/04/2026		I.A. Sumbas B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13/04/2026		I Made Sukarja

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar... 21 April 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 20. Hasil Pengecekan Plagiarisme

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.M DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER SERVIKS DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADA I TAHUN 2026.pdf

ORIGINALITY REPORT

26%	24%	5%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%	
3	repository.unhas.ac.id Internet Source	1%	
4	www.dokumenakreditasipuskesmasfkt.com Internet Source	1%	
5	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%	
6	www.coursehero.com Internet Source	<1%	
7	novi-herawati.blogspot.com Internet Source	<1%	
8	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%	
9	pdfcoffee.com Internet Source	<1%	
10	www.scribd.com Internet Source	<1%	

11	repository.unsri.ac.id Internet Source	<1 %
12	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1 %
13	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Mamuju Student Paper	<1 %
15	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1 %
16	Eko Saputro, Djalal Rosidi, Lilik Eka Radiati, Warsito Warsito. "KAJIAN PUSTAKA: PEMICU KANKER DALAM SATE, AYAM/BEBEK/IKAN BAKAR/GORENG DAN ABON", Jurnal Litbang Sukowati : Media Penelitian dan Pengembangan, 2021 Publication	<1 %
17	Submitted to Universitas Muhammadiyah Purwokerto Student Paper	<1 %
18	id.iliveok.com Internet Source	<1 %
19	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
20	repository.bku.ac.id Internet Source	<1 %
21	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
22	es.scribd.com ↓	

119

Novie E Mauliku, Siti Nur Endah, Sri Yuniarti.
"PENGARUH RELAKSASI OTOT PROGRESIF
TERHADAP KECEMASAN PADA WANITA
PASANGAN USIA SUBUR (WPUS) PENDERITA
HIV/AIDS", JOMIS (Journal of Midwifery
Science), 2021

<1%

Publication

Novie E Mauliku

Siti Nur Endah

Sri Yuniarti

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

On

Lampiran 21. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Alya Monika Sari

NIM : P07120123134

Program Studi : Diploma 3

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2026

Alamat : Banjar Dinas Pajahan, Desa Pajahan, Kecamatan Pupuan,
Tabanan

Nomor Hp/Email : 082146591005/alyamonika9@gmail.com

Dengan menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
“Asuhan Keperawatan Pada Ny.M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif
Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada 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 pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam skripsi 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, 24 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Alya Monika Sari

P07120123134