

Lampiran 1.

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN AKIBAT *POST KEMOTERAPI*  
KANKER PAYUDARA DI UPTD PUSKESMAS SUKAWATI 1 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. S DENGAN KELETIHAN AKIBAT  
POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA DI UPTD PUSKESMAS  
SUAWATI 1 TAHUN 2026**

NO	Keterangan	Biaya
<b>A.</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Pengurusan Praktik dan Pengambilan Kasus	Rp. 150.000,00
	Penyusunan Laporan (Kuota Internet)	Rp. 300.000,00
	Transportasi Penulis	Rp. 300.000,00
<b>B.</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp. 20.000,00
	Konsumsi Pasien Laporan Kasus	Rp. 50.000,00
<b>C.</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp. 150.000,00
	Revisi Laporan	Rp. 240.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000,00
	<b>Total</b>	<b>Rp. 1.510.000,00</b>

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) 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  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 O<sub>2</sub> \_\_\_\_ 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  sthreasia  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 Assesment 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 4. Surat Izin Pengambilan Data



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

Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0196/2026 20 Januari 2026  
Lampiran : 1 (satu) gabung  
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Sukawati I  
di Gianyar

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 Sukawati 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 3 orang. Nama Mahasiswa terlampir.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih

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

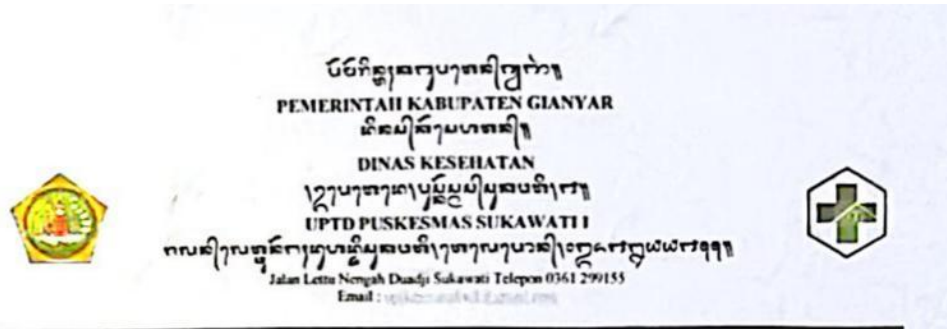


I Made Sukarja, S.Kep, Ners, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui [08001010000](mailto:08001010000) atau [www.kemkes.go.id](https://www.kemkes.go.id). Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada <https://rs.kemkes.go.id>.



Lampiran 5. Balasan Surat Pengambilan Data



**SURAT KETERANGAN**  
NOMOR: 800/088/SKW1/2026

Sesuai surat permohonan dari Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar tertanggal 20 Januari 2026 dengan nomor PP.02.03/F.XXIV.13/0196/2026 perihal Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik, saya yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Sukawati I menerangkan bahwa :

NO	NIM	NAMA
1	P07120123067	Ni Komang Manis Diantari
2	P07120123069	Ida Ayu Wulan Siwi
3	P07120123130	Anak Agung Gd Agung Brahma Putra

Dengan ini memberikan ijin menggunakan tempat praktik sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian keterangan ini dibuat , atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Sukawati, 28 Januari 2026  
Kepala UPTD Puskesmas Sukawati I



Lampiran 6.

### **LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN**

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

UPTD Puskesmas Sukawati I

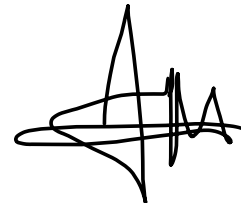
Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas Sukawati 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.

Gianyar, 12 Februari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan



Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra  
NIM. P07120123130

Lampiran 7.

**SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENADI PASIEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Ketut Sulasih  
Tempat/Tanggal Lahir : Gianyar, 10 Mei 1972  
Pekerjaan : Karyawan Swasta  
Alamat : Br. Dlodpangkung, Desa Sukawati,  
Kecamatan Sukawati, Kabupaten Gianyar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Post Kemoterapi Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas Sukawati 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, 12 Februari 2026



(Ni Ketut Sulasih)

Lampiran 8.

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)**

**SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN**

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

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Post Kemoterapi Keletihan Akibat Kanker Payudara Di UPTD Puskesmas Sukawati I Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	UPTD Puskesmas Sukawati I
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk menurunkan keletihan pada pasien yang mengalami post kemoterapi yang kanker payudara. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien kanker payudara dengan keletihan di UPTD Sukawati 1 Tahun 2026, pasien kanker payudara dengan keletihan yang berusia 53 tahun, merupakan pasien yang berada dilingkungan UPTD Puskesmas Sukawati 1, pasien bersedia untuk mengikuti

aktivitas fisik selama kegiatan dilaksanakan, pasien post kemoterapi kanker payudara dengan keletihan yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien kanker payudara dengan keletihan 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 lima hari dengan lima kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberian 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 kepersertaan 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: Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra dengan nomor Hp 08990632456

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**



**Ni Ketut Sulasih**

---

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

**Wali**



**Pande Ketut Suastika**

---

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

*(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**



**Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra**

*Tanda tangan dan Nama*

*Tanggal*

**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 9. Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Lampiran 10. Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi

---

**Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi**

---

Pengertian	Teknik relaksasi merupakan intervensi nonfarmakologis yang dilakukan untuk membantu individu mencapai kondisi tenang melalui pengaturan napas, pelepasan ketegangan otot, dan fokus pikiran.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengurangi stres dan kecemasan</li><li>2. Menurunkan ketegangan otot</li><li>3. Meningkatkan rasa nyaman</li><li>4. Membantu mengurangi kelelahan (<i>fatigue</i>)</li></ol>
Prosedur	<p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri</li><li>2. Menjelaskan tujuan tindakan</li><li>3. Meminta persetujuan pasien</li><li>4. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin</li></ol> <hr/> <p>Tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Anjurkan pasien memejamkan mata secara perlahan</li><li>2. Anjurkan pasien menarik napas dalam melalui hidung selama 4 detik dan menahan napas selama 2 detik</li><li>3. Menghembuskan napas secara perlahan melalui mulut</li><li>4. Arahkan pasien agar merasakan tubuh lebih rileks setiap hembusan napas</li><li>5. Fokuskan perhatian pasien pada napas dan lepaskan pikiran yang mengganggu</li><li>6. Ulangi siklus napas sebanyak 6-8 kali</li></ol> <hr/> <p>Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Anjurkan pasien membuka mata secara perlahan</li><li>2. Menanyakan perasaan pasien setelah tindakan</li><li>3. Memberikan penguatan positif</li><li>4. Mengakiri tindakan dengan salam</li></ol>

---

Lampiran 11. Standar Operasional Prosedur Teknik Napas Dalam

<b>Standar Operasional Prosedur Teknik Napas Dalam</b>	
Pengertian	Teknik napas dalam merupakan intervensi relaksasi nonfarmakologis yang dilakukan dengan cara menarik napas secara perlahan mulai dari hidung, menahannya sesaat, kemudian menghembuskannya secara terkontrol melalui mulut.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Meningkatkan relaksasi fisik dan mental</li><li>2. Mengurangi kecemasan dan kelelahan</li><li>3. Membantu menstabilkan frekuensi pernapasan</li></ol>
Prosedur	Tahap orientasi
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri</li><li>2. Menjelaskan prosedur secara singkat</li><li>3. Meminta persetujuan pasien</li><li>4. Mengatur posisi pasien nyaman mungkin</li></ol>
	Tahap kerja
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Anjurkan pasien memajamkan mata secara perlahan</li><li>2. Letakkan satu tangan di dada dan satu tangan di perut</li><li>3. Instruksikan pasien untuk menarik napas perlahan melalui hidung selama 4 detik</li><li>4. Merasakan perut mengembang</li><li>5. Menahan napas selama 2 detik</li><li>6. Menghembuskan napas perlahan melalui mulut selama 6 detik</li><li>7. Ulangi siklus tersebut sebanyak 6-8 kali</li><li>8. Ajarkan pasien untuk berfokus pada irama napas dan sensasi tubuh</li></ol>
	Tahap terminasi
	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Anjurkan pasien membuka mata secara perlahan</li><li>2. Menanyakan perasaan pasien setelah tindakan</li><li>3. Memberikan <i>reinforcement</i> positif</li><li>4. Mengakiri tindakan dengan salam</li></ol>

Lampiran 12. Standar Operasional Prosedur Teknik Yoga

<b>Standar Operasional Prosedur Teknik Yoga</b>	
<b>(1)</b>	<b>(2)</b>
Pengertian	Yoga ringan merupakan bentuk latihan fisik sederhana yang mengkombinasikan gerakan tubuh, teknik pernapasa, dan relaksasi untuk meningkatkan keseimbangan fisik serta ketenangan pikiran
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meningkatkan fleksibilitas dan sirkulasi darah</li> <li>2. Meningkatkan kualitas istirahat</li> <li>3. Mengurangi kecemasan dan kelelahan</li> </ol>
Prosedur	<p>Tahap orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri</li> <li>2. Menjelaskan prosedur secara singkat</li> <li>3. Meminta persetujuan pasien</li> <li>4. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin</li> </ol> <hr/> <p>Tahap kerja</p> <p>A. Pemanasan(3 menit)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gerakan peregangan leher (menunduk dan menoleh kesamping)</li> <li>2. Putaran bahu kedepan dan kebelakang</li> <li>3. Peregangan tangan dan sisi tubuh</li> <li>4. Lakukan dengan napas teratur dan perlahan</li> </ol> <p>B. Gerakan Inti (6-7 menit)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tadasana (berdiri tegak) untuk melatih postur dan keseimbangan</li> <li>2. Gerakan keseimbangan sederhana (tree pose)</li> <li>3. Cat-cow stretch (posisi merangkak) untuk melenturkan tulang belakang</li> <li>4. Child pose (posisi istirahat)</li> <li>5. Peregangan duduk kedepan (seated forward bend)</li> </ol> <p>C. Pendinginan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Berbaring atau duduk dengan nyaman</li> </ol>

---

(1)	(2)
	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Pejamkan mata</li><li>3. Atur napas perlahan</li><li>4. Fokus pada relaksasi seluruh tubuh</li></ol>
	<p>Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Membantu pasien kembali ke posisi duduk</li><li>2. Menanyakan respon pasien atau perasaan pasien</li><li>3. Memberikan masukan positif</li><li>4. Mengakhiri kegiatan dengan salam</li></ol>

---

Lampiran 13. Validasi Bimbingan

Portal ▾ Perkuliahan ▾ Perkuliahan (mhs) ▾ Laporan (Mhs) ▾ Yudisium (Mhs) ▾ Input Kuesioner

Sistem Informasi Akademik

**Data Skripsi Mahasiswa**

N I M : P07120123130  
 Nama Mahasiswa : ANAK AGUNG GD, AGUNG BRAHMA PUTRA  
 Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan  
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Pengajuan Judul	Judul acc, lanjutkan bab 1	18 Januari 2025	✓		
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan bab 1	Lanjutkan bab 2, revisi bab 1	13 Januari 2026	✓		
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan revisi bab 1	Lanjutkan bab 2	20 Januari 2026	✓		
4	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan bab 2	Lanjutkan bab 3, revisi bab 2	24 Februari 2026	✓		
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan revisi bab 2	Acc bab 2, lanjutkan bab 3	25 Februari 2026	✓		
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan bab 3	lanjutkan bab 4, revisi bab 3	4 Maret 2026	✓		
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan revisi bab 3	Acc bab 3, lanjutkan bab 4	6 Maret 2026	✓		
8	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan bab 4 dan lampiran	Acc bab 4, perbaiki tata tulis yang masih salah, perbaiki abstrak	9 Maret 2026	✓		
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	Bimbingan Judul	Judul telah memenuhi kriteria asuhan keperawatan, lanjutkan bab 1	18 Desember 2025	✓		
9	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	Bimbingan revisi abstrak	Abstrak acc lanjutkan perbaiki tata tulis yang masih salah	10 April 2026	✓		
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	Bimbingan bab 1	Perbaiki bab 1	13 Januari 2026	✓		
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi bab 1	Lanjutkan bab 1 hingga bab 4	20 Januari 2026	✓		
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	Bimbingan bab 1 hingga bab 4	Perbaiki keterangan tiap-tiap tabel	24 Februari 2026	✓		
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisi bab 1 hingga bab 4	Perbaiki pembahasan agar sistematis	3 Maret 2026	✓		
14	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisian bab 1 hingga bab 4	Perbaiki pembahasan dibagian diagnosis dan implementasi keperawatan	11 Maret 2026	✓		
15	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	Bimbingan revisian bab 1 hingga bab 4	Perbaiki pembahasan bagian evaluasi dan bagian saran	1 April 2026	✓		
16	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM, M.Kes	ACC	karya tulis ilmiah acc	6 April 2026	✓		
17	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM, M.Kep, SP.KOM	ACC	karya tulis ilmiah acc	6 April 2026	✓		

Lampiran 14. Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN KELETIHAN  
AKIBAT POST KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA DI UPTD  
PUSKESMAS SUKAWATI 1 TAHUN 2026

ORIGINALITY REPORT

<b>18%</b> SIMILARITY INDEX	<b>16%</b> INTERNET SOURCES	<b>4%</b> PUBLICATIONS	<b>11%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>9%</b>
<b>2</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>4%</b>
<b>3</b>	<b>prosiding.farmasi.unmul.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	<b>perawat.org</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>repositori.ubs-ppni.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>Gita Adelia, Desti Puswati, Desti Puswati. "Penerapan Terapi Minyak Zaitun Terhadap Gangguan Integritas Kulit pada Pasien Anak", Science: Indonesian Journal of Science, 2024</b> Publication	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Udayana University</b> Student Paper	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<b>html.pdfcookie.com</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<b>repository.poltekkes-kaltim.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>

Lampiran 15. Surat Persyaratan Ujian



**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 : Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra  
 NIM : P07120123130

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	7/4 2026		Tirtayani
2	Perpustakaan	1/4-2026		Aera Terinjaya
3	Laboratorium	1/4 2026		Moch. Nasrullah
4	IKM	1/4 2026		IMYU ADITYA PRATIWI
5	Keuangan	6/4 2026		I. A. Sualab, S.P.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	1/4 2026		Indira Kusuma

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, .....  
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 16

### **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra  
NIM : P07120123130  
Program Studi : Diploma 3  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Jl. Pantai Purnama, Sukawati, Kabupaten Gianyar  
Nomor Hp/Email : 08990632456/ anakagunggedeagungbrahmaputra@gmail.com

Dengan menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat *Post* Kemoterapi Kanker Payudara di UPTD Puskesmas Sukawati 1 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, 11 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



Anak Agung Gd. Agung Brahma Putra  
P07120123130