

DAFTAR PUSTAKA

- Ardhiansyah, AO, 2023, Seri Edukasi Penyakit Bedah 2: Kelainan Kelenjar Gondok dan Kelenjar Getah Bening (Edisi 2), Airlangga University Press.
<http://repository.unair.ac.id/id/eprint/130050>
- Aryanata, IG,NG,D, Sudarsa, IW, Adiputra, PAT, 2020, Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien kanker tiroid berdiferensiasi baik (DTC) paska tiroidektomi total di Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Sanglah, Denpasar, Intisari Sains Medis.10 (1): 197-204.
<https://doi.org/10.15562/ism.v10i1.379>
- Arif, HW, 2022, Keganasan Pada Kelenjar Tiroid, FK Unad, Padang.
<https://text-id.123dok.com/document/qo5j8mky-keganasan-pada-kelenjer-tiroid.html>
- Haryono, R, & Utami, MPS, 2024, Keperawatan Medikal Bedah II, Pustaka Baru Press.
<https://bintangpusnas.perpusnas.go.id/konten/BK6707/keperawatan-medikal-bedah-ii>
- Hinata, D, & Abdillah, AJ, 2022, Metodologi Keperawatan, Widina Bhakti Persada Bandung.
- Rully, A, dkk, 2022, Keperawatan Medikal Bedah, Cv Media Sains Indonesia, Bandung.
- Shafira, N., & Wahyuni, A. 2022, Manajemen Anestesi Pada Pasien Kanker Tiroid: Sebuah Laporan Kasus, Medika, Palembang.
<https://doi.org/10.32502/sm.v13i1.4324>
- Silvia, M, Dian, AI, & Giska, PT, 2022, Malnutrisi Pada Pasien Kanker, Medula, Fakultas Kedokteran, Lampung.
http://repository.lppm.unila.ac.id/8371/1/majority_nov2017_silvia_dian.pdf
- Suprpto, dkk, 2022, Keperawatan Medikal Bedah, PT Global Eksekutif Teknologi, Jakarta.
- Tango, dkk, 2024, Basic Surgical Science Of Breast, Head and Neck, Skin and Soft Tissue Oncology (pertama), Uwais Inspirasi Indonesia.
- Tiffany, R., & Asep, R. 2022, Efektifitas Posisi Baring Dan Semi Fowler Terhadap Kepatenaan Selang NGT Pada pasien Koma Dengan Stroke di ICU RSUD Kabupaten Bekasi, Jurnal Pendidikan Dan Konseling, 4 Nomor 3.
<https://doi.org/https://doi.org/10.31004/jpdk.v4i3.5086>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2018, Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Edisi revisi, Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia, Jakarta.

- Tim Pokja Pedoman SPO Keperawatan DPP PPNI. 2021, Pedoman Standar Prosedur Operasional (Edisi 1), Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI, 2018, Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan, Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018, Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), Edisi Revisi, Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia, Jakarta.
- Utami, siti padilah yulia, 2024, Asuhan Keperawatan Pada Ny. K dengan Kanker Tiroid dan Dalam Pemenuhan Nutrisi Di Ruang Perawatan Lantai V Paviliun Darmawan RSPAD Gatot Soebroto.
<http://repository.stikesrspadgs.ac.id/id/eprint/1932>
- Wijyantha, dkk, 2025, Buku Ajar Keperawatan Gawat Darurat, PT, Green Pustaka Indonesia, Bandung.
- Yuhanah, dkk, 2024, Epidemiologi Kanker, Penerbit Cv.Eureka Media Aksara, Jawa Tengah.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Konsep Intervensi Asuhan Keperawatan Pada Ny. M

Tabel 2 2 Intervensi Defisit Nutrisi Pasien Ny. M

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI)	Intervensi Keperawatan (SIKI)
(1)	(2)	(3)
<p>Defisit nutrisi berhubungan dengan ketidakmampuan menelan makanan dibuktikan dengan berat badan menurun >10% dibawah rentang ideal.</p>	<p>Status nutrisi (L.03030)</p> <p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam maka status nutrisi di harapkan membaik degan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Porsi makanan yang dihabiskan meningkat (5) - Berat badan cukup membaik (5) - Indeks Masa Tubuh IMT cukup membaik(5) 	<p>Intervensi Utama Manajemen Nutrisi (I. 03119)</p> <p>Observasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi status nutrisi - Identifikasi alergi dan intoleransi makanan - Identifikasi makanan yang di sukai - Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrien - Identifikasi perlunya penggunaan selang nasogastrik - Monitor asupan makanan - Monitor berat badan - Monitor hasil pemeriksaan laboratorium <p>Terapeutik:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lakukan oral higienis sebelum makan, jika perlu - Fasilitasi menentukan pedoman diet - Berikan makanan tinggi kalori dan tinggi protein - Berikan suplemen makanan, jika perlu - Sajikan makanan secara menarik dan suhu yang sesuai - Hentikan pemberian makanan melalui selang nasogastrik jika asupan oral dapat ditoleransi <p>Edukasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan posisi duduk, Jika perlu - Ajarkan diet yang di programkan <p>Kolaborasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan jenis nutrien yang dibutuhkan, jika perlu. - Kolaborasi pemberian medikasi sebelum makan

misalnya pereda nyeri,
antilementik jika perlu.

Sumber : (PPNI, 2017), (Tim Pokja SLKI DPP PPNI, 2018), (PPNI, 2018),

Lampiran 2 Standar Prosedur Operasional (SOP) Pemberian Makanan Enteral

Tabel 4 1 SOP Pemberian Makanan Enteral Pada Ny. M

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN MAKANAN ENTERAL	
Definisi	Mempersiapkan dan memberikan nutrisi melalui selang oro/nasogastrik
Diagnosis Keperawatan	Defisit Nutrisi Risiko Defisit Nutrisi Gangguan Menelan Risiko Aspirasi
Luaran Keperawatan	Status Nutrisi Membaik Status Menelan Membaik Tingkat Aspirasi Menurun
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: <ol style="list-style-type: none"> a. Catheter tip atau spuit 20-50 cc, sesuai kebutuhan b. Sarung tangan bersih c. Stetoskop d. Makanan cair e. Air minum f. Tisu g. Pengalas 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 5. Pakai sarung tangan bersih 6. Posisikan semi fowler 7. Letakkan pengalas di dada pasien 8. Periksa posisi dan kepatenan NGT serta residu lambung 9. Tunda pemberian makanan jika residu lebih dari 50 cc 10. Buka penutup ujung NGT dan sambungkana dengan catheter tip atau spuit 11. Masukkan makanan cairan kedalam catheter tip 12. Alirkan makanan perlahan tanpa mendorong 13. Bilas selang dengan air minum 14. Tutup kembali ujung selang 15. Pertahankan posisi semi fowler selama 30 menit setelah makan 16. Rapikan pasien dan alat-alat yangdi gunakan 17. Lepaskan sarung tangan 18. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 19. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien

Sumber (Tim Pokja Pedoman SPO Keperawatan DPP PPNI, 2021)

Lampiran 3 Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus




Kegiatan	Minggu 1						Minggu 2						Minggu 3					
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6
1. Orientasi dan pembukaan																		
2. Kontrak Pasien dan Ujian Laporan Pendahuluan untuk kasus individu, pengkajian, penetapan diagnosa dan Intervensi																		
3. Ujian Askep Individu (Bed Side Teaching)																		
4. Evaluasi Askep Individu																		
5. Bimbingan penulisan Karya tulis akhir																		

Lampiran 4 Validasi Bimbingan







Kementerian Kesehatan

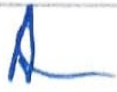
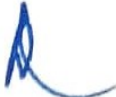

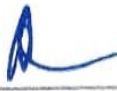


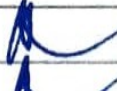

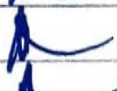
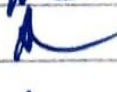



Politeknik Kupang

 Jalan Piet A. Talle, Liliba, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0180) 8800256
 <https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTA

Nama : Olivia Magi Kabata
 NIM : PO5393201230796
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ny.M Dengan Suspek
 Karsinoma Tiroid Yang Mengalami Masalah Keperawatan Defisit
 Nutrisi Di Ruang Bougenville I RSUD Prof.Dr. W..Z. Johannes Kupang

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Mengambil dan mendiskusikan masalah yang diangkat menjadi kasus Tugas Akhir: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kelengkapan data-data pengkajian 2. Analisis data sesuai standar diagnosis keperawatan. 3. Merumuskan diagnosis sesuaikan dengan SDKI 4. Merumuskan intervensi disesuaikan dengan kondisi pasien 5. Menulis dan mendokumentasikan tindakan keperawatan yang dilaksanakan dan tuliskan SOAP sesuai kondisi pasien 	21 Januari 2026	
2.	Bimbingan laporan kasus: <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyesuaikan intervensi yang sesuai dengan kondisi pasien meliputi tindakan observasi, terapeutik, kolaborasi, dan edukasi sesuaikan dengan kondisi pasien 2. Mencari referensi terkait masalah yang dialami oleh pasien 	22 Januari 2026	
2.	Bimbingan BAB I <ol style="list-style-type: none"> 1. Judul 2. Latar belakang 3. Tujuan, dan manfaat. 	02 Februari 2026	
3.	Bimbingan BAB II <ol style="list-style-type: none"> 1. Tinjauan pustaka konsep asuhan keperawatan ca tiroid dengan masalah 	02 Februari 2026	

	nutrisi konsep pemberian makanan per-NGT		
4.	Bimbingan BAB III 1. Memaparkan gambaran kasus dan pembahasan.	02 Februari 2026	
5.	Bimbingan BAB IV 1. Memaparkan kesimpulan dan saran	02 Februari 2026	
6.	Bimbingan Daftar Pustaka; Telaah jurnal, tambah sumber	02 Februari 2026	
7.	Menetapkan judul KTA ; Asuhan Keperawatan pada Ny. M dengan Suspek Karsinoma Tiroid Yang Mengalami Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi Di Ruang Bougenville I RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang.	06 Februari 2026	
8.	Konsultasi kerapian dan penulisan laporan ukuran kertas.	06 Februari 2026	
9.	Revisi Kelengkapan isi laporan	06 Februari 2026	
10.	Revisi penulisan judul, isi abstrak.	09 Februari 2026	
10.	Rapikan penulisan serta penomoran halaman.	09 Februari 2026	
11.	Revisi pembahasan BAB III dan BAB IV	09 Februari 2026	
12.	Revisi perbaikan penulisan pathway buat dalam satu halaman	09 Februari 2026	
13.	Perbaikan konsep asuhan keperawatan pada pasien pengkajian fokus di tambahkan sumber.	09 Februari 2026	
14	Acc	10 Februari 2026	



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
 Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;
 Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com

LEMBAR REVISI KTA

Nama : Olivia Magi Kabata
 Mahasiswa
 NIM : PO5303201230796
 Judul KTA : ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN SUSPEK
 KARSINOMA TIROID YANG MENGALAMI MASALAH
 KEPERAWATAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG
 BOUGENVILLE I RSUD PROF DR.W.Z. JOHANNES KUPANG

HARI TANGGAL UJIAN KTA	NAMA PENGUJI	MASUKAN	HALAMAN REVISI	TANDA TANGAN
Jumat 13 Januari 2026	Penguji 1 Antonia Helena Hamu ,S.Kep,M.Kes	Pada halaman 35. Tambahkan angka pada luaran keperawatan	Sudah di tambahkan pada halaman 35.	
		Membuat cppt (Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi.	Sudah ditambahkan di halaman 38	
	Penguji 2 Dr. Aemilianus Mau,S.Kep.,Ns.,M.Kep	Semua tulisan dalam tabel ukuran font 10, spasinya 1.	Sudah di rubah hal. 23,60,30,32, 34, 35, 36, 38, 62.	
		Penulisan daftar pustaka harus di perbaiki	Sudah di tambahkan hal. 58	

Lampiran 5 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail:
perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Olivia Magi Kabata
 Nomo Induk Mahasiswa : PO5303201230976
 Dosen Pembimbing : Dr. Aemilianus Mau, S.Kep,Ns.,M.Kep
 Penguji : Antonia Helena Hamu, S.Kep.,Ns.,M.Kep
 Jurusan : D-III Keperawatan Kupang
 Judul Karya Tulis Akhir : **Asuhan Keperawatan Pada Ny.M Dengan Suspek Karsinoma Tiroid Yang Mengalami Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi Di Ruang Bougenville I RSUD PROF. DR. W.Z. Johannes Kupang**

Karya Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 26%
 Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 08 April 2026
 Admin Strike Plagiarism

Murry Jermas Kale SST
 NIP. 198507042010121002