

Lampiran 1 Kegiatan Penelitian Tahun 2020

**KEGIATAN PENELITIAN**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN NYERI AKUT**  
**DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020**

No	Kegiatan	Januari 2020				Februari 2020				Maret 2020				April 2020				Mei 2020				Juni 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																								
2	Seminar proposal																								
3	Revisi proposal																								
4	Pengurusan ijin penelitian																								
5	Pengumpulan data																								
6	Pengolahan data																								
7	Analisis data																								
8	Penyusunan laporan																								
9	Sidang hasil penelitian																								
10	Revisi laporan																								
11	Pengumpulan KTI																								

*Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Tahun 2020*

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN  
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA DENGAN NYERI AKUT DI RUANG JANGER  
RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020**

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan proposal	Rp. 100.000,00
	b. Penggandaan proposal	Rp. 100.000,00
	c. Revisi proposal	Rp. 50.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan ijin penelitian	Rp. 150.000,00
	b. Panggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 5.000,00
	c. Transportasi dan akomodasi	Rp. 50.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp. 200.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp. 100.000,00
	c. Revisi laporan	Rp. 50.000,00
	d. Biaya tak terduga	Rp. 150.000,00
	Jumlah	Rp. 955.000,00

Lampiran 3 Data Hasil Observasi Dokumentasi

**DATA HASIL OBSERVASI DOKUMENTASI**

Judul Penelitian :Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Payudara Dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020

Kode Responden : 

0	0	1
---	---	---

Tanggal Penelitian : 

0	6
---	---

 / 

0	4
---	---

 / 

2	0	2	0
---	---	---	---

Nama Responden : Ny. E

Umur : 58 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

---

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar studi dokumentasi dengan teliti dan benar.
2. Jawablah pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda  pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien.

**A. Pengkajian**

No	Data Subjektif, Data Objektif, dan Masalah Keperawatan	Dikaji	
		Ya	Tidak
1	Nyeri Akut		
	a. Mengeluh nyeri	√	
	b. Tampak meringis	√	
	c. Bersikap protektif (mis. waspada, posisi menghindari nyeri)	√	
	d. Gelisah	√	

	e. Sulit tidur		
	f. Tekanan darah meningkat		√
	g. Pola napas berubah		√
	h. Nafsu makan berubah	√	
	i. Proses berpikir terganggu		√
	j. Menarik diri		√
	k. Berfokus pada diri sendiri		√
	l. Diaforesis		√

### B. Diagnosis Keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (PES)	Dirumuskan	
		Ya	Tidak
1	Problem		
	Nyeri akut	√	
2	Etiology		
	a. Inflamasi		√
	b. Proses pembedahan atau radiasi		√
3	Sign/Symptom		
	a. Mengeluh nyeri	√	
	b. Tampak meringis	√	
	c. Bersikap protektif (mis. waspada, posisi menghindari nyeri)	√	
	d. Gelisah	√	
	e. Sulit tidur		
	f. Tekanan darah meningkat		√
	g. Pola napas berubah		√
	h. Nafsu makan berubah	√	
	i. Proses berpikir terganggu		√
	j. Menarik diri		√
	k. Berfokus pada diri sendiri		√
	l. Diaforesis		√

### C. Perencanaan Keperawatan

No	Perencanaan Keperawatan (SIKI)	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen nyeri		
	a. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√	
	b. Identifikasi skala nyeri	√	
	c. Identifikasi respon nyeri non verbal	√	
	d. Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri ( mis. TENS, hipnosis, akupresure, terapi musik, biofeedback, terapi pijat, aroma terapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat atau dingin, terapi bermain )		√
	e. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis : suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)	√	
	f. Fasilitasi istirahat dan tidur		√
	g. Ajarkan memonitor nyeri secara mandiri		√
2	Pemberian analgesik		
	a. Identifikasi riwayat alergi obat		√
	b. Monitor efektifitas analgesik		√
	c. Tetapkan target efektifitas analgesik untuk mengoptimalkan respon pasien		√
	d. Jelaskan efek terapi dan efek samping obat		√
	e. Kolaborasi pemberian dosis dan jenis analgesik, sesuai indikasi	√	

#### D. Pelaksanaan Keperawatan

No	Pelaksanaan Keperawatan	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen nyeri		
	a. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√	
	b. Mengidentifikasi skala nyeri	√	
	c. Mengidentifikasi respon nyeri non verbal	√	
	d. Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri ( mis. TENS, hipnosis, akupresure, terapi musik, biofeedback, terapi pijat, aroma terapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat atau dingin, terapi bermain )		√
	e. Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri ( mis : suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)	√	
	f. Memfasilitasi istirahat dan tidur		√
	g. Mengajarkan memonitor nyeri secara mandiri		√
2	Pemberian analgesik		
	a. Mengidentifikasi riwayat alergi obat		√
	b. Memonitor efektifitas analgesik		√
	c. Menetapkan target efektifitas analgesik untuk mengoptimalkan respon pasien		√
	d. Menjelaskan efek terapi dan efek samping obat		√
	e. Mengkolaborasikan pemberian dosis dan jenis analgesik, sesuai indikasi		√

### E. Evaluasi Keperawatan

No	Evaluasi Keperawatan	Dievaluasi	
		Ya	Tidak
1	<i>Subjektif</i>		
	a. Keluhan nyeri menurun	√	
2	<i>Objektif</i>		
	a. Meringis menurun		√
	b. Sikap protektif menurun		√
	c. Gelisah menurun		√
	d. Kesulitan tidur menurun		√
	e. Menarik diri menurun		√
	f. Berfokus pada diri sendiri		√
	g. Diaforesis menurun		√
	h. Pola napas membaik		√
	i. Tekanan darah membaik		√
	j. Fokus membaik		√
	k. Nafsu makan membaik		√
	l. Pola tidur membaik		√
3	<i>Assessment</i>	√	
4	<i>Planning</i>	√	

## DATA HASIL OBSERVASI DOKUMENTASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Payudara Dengan Nyeri Akut di Ruang Janger RSD Mangusada Badung Tahun 2020

Kode Responden : 

0	0	2
---	---	---

Tanggal Penelitian : 

0	6
---	---

 / 

0	4
---	---

 / 

2	0	2	0
---	---	---	---

Nama Responden : Ny. C

Umur : 52 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

---

Petunjuk Pengisian :

3. Bacalah setiap pertanyaan lembar studi dokumentasi dengan teliti dan benar.
4. Jawablah pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda 

√
---

 pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien.

### F. Pengkajian

No	Data Subjektif, Data Objektif, dan Masalah Keperawatan	Dikaji	
		Ya	Tidak
1	Nyeri Akut		
	a. Mengeluh nyeri	√	
	b. Tampak meringis	√	
	c. Bersikap protektif (mis. waspada, posisi menghindari nyeri)	√	
	d. Gelisah	√	
	e. Sulit tidur		
	f. Tekanan darah meningkat		√



	g. Pola napas berubah		√
	h. Nafsu makan berubah	√	
	i. Proses berpikir terganggu		√
	j. Menarik diri		√
	k. Berfokus pada diri sendiri		√
	l. Diaforesis		√

### G. Diagnosis Keperawatan

No	Diagnosis Keperawatan (PES)	Dirumuskan	
		Ya	Tidak
1	Problem		
	Nyeri akut	√	
2	Etiology		
	a. Inflamasi		√
	b. Proses pembedahan atau radiasi		√
3	Sign/Symptom		
	a. Mengeluh nyeri	√	
	b. Tampak meringis	√	
	c. Bersikap protektif (mis. waspada, posisi menghindari nyeri)	√	
	d. Gelisah	√	
	e. Sulit tidur		
	f. Tekanan darah meningkat		√
	g. Pola napas berubah		√
	h. Nafsu makan berubah	√	
	i. Proses berpikir terganggu		√
	j. Menarik diri		√
	k. Berfokus pada diri sendiri		√
	l. Diaforesis		√

## H. Perencanaan Keperawatan

No	Perencanaan Keperawatan (SIKI)	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen nyeri		
	a. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√	
	b. Identifikasi skala nyeri	√	
	c. Identifikasi respon nyeri non verbal	√	
	d. Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri ( mis. TENS, hipnosis, akupresure, terapi musik, biofeedback, terapi pijat, aroma terapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat atau dingin, terapi bermain )		√
	e. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis : suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)	√	
	f. Fasilitasi istirahat dan tidur		√
	g. Ajarkan memonitor nyeri secara mandiri		√
2	Pemberian analgesik		
	a. Identifikasi riwayat alergi obat		√
	b. Monitor efektifitas analgesik		√
	c. Tetapkan target efektifitas analgesik untuk mengoptimalkan respon pasien		√
	d. Jelaskan efek terapi dan efek samping obat		√
	e. Kolaborasi pemberian dosis dan jenis analgesik, sesuai indikasi	√	

## I. Pelaksanaan Keperawatan

No	Pelaksanaan Keperawatan	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Manajemen nyeri		
	a. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√	
	b. Mengidentifikasi skala nyeri	√	
	c. Mengidentifikasi respon nyeri non verbal	√	
	d. Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri ( mis. TENS, hipnosis, akupresure, terapi musik, biofeedback, terapi pijat, aroma terapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat atau dingin, terapi bermain )		√
	e. Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri ( mis : suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)	√	
	f. Memfasilitasi istirahat dan tidur		√
	g. Mengajarkan memonitor nyeri secara mandiri		√
2	Pemberian analgesik		
	a. Mengidentifikasi riwayat alergi obat		√
	b. Memonitor efektifitas analgesik		√
	c. Menetapkan target efektifitas analgesik untuk mengoptimalkan respon pasien		√
	d. Menjelaskan efek terapi dan efek samping obat		√
	e. Mengkolaborasikan pemberian dosis dan jenis analgesik, sesuai indikasi		√

## J. Evaluasi Keperawatan

No	Evaluasi Keperawatan	Dievaluasi	
		Ya	Tidak
1	<i>Subjektif</i>		
	a. Keluhan nyeri menurun		√
2	<i>Objektif</i>		
	a. Meringis menurun		√
	b. Sikap protektif menurun		√
	c. Gelisah menurun		√
	d. Kesulitan tidur menurun		√
	e. Menarik diri menurun		√
	f. Berfokus pada diri sendiri		√
	g. Diaforesis menurun		√
	h. Pola napas membaik		√
	i. Tekanan darah membaik		√
	j. Fokus membaik		√
	k. Nafsu makan membaik		√
	l. Pola tidur membaik		√
3	<i>Assessment</i>	√	
4	<i>Planning</i>	√	

Lampiran 4 Asuhan Keperawatan

**Format Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Payudara  
dengan Nyeri Akut di Ruang Janger  
RSD Mangusada Badung**

**A. Pengkajian Keperawatan**

1. Subjek pertama

ASSESSMENT AWAL KEPERAWATAN PASIEN RAWAT INAP DEWASA	Nama : Ny. E Umur : 58 tahun No. RM : 282849
Tgl : 08/ 04/ 2018 Pukul : 22.50 WITA Sumber data: <input checked="" type="checkbox"/> Pasien <input checked="" type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Lainnya	Ruang : Janger
<b>IDENTITAS PASIEN</b>	
Agama : Islam Pekerjaan : Ibu rumah tangga Kewarganegaraan : Indonesia Alamat : Br. Semate Abianbase	
Keluhan saat tiba di ruangan : nyeri payudara kanan, nafsu makan berubah, pusing/sakit kepala (+) Diagnosis Medis : <i>Mammae dextra : invasive carcinoma of no special type grade IIIb</i> Keluhan nyeri : <input type="checkbox"/> tidak ada <input checked="" type="checkbox"/> ya (P) Pencetus nyeri : saat bergerak dan beraktifitas (Q) Kualitas : seperti ditusuk-tusuk (R) Lokasi : payudara kanan (S) Skala : 4 (0-10) (T) Waktu : hilang timbul sejak 4 bulan yang lalu Penilaian menggunakan Numeric Scale (NRS) atau Wong Baker Faces pain scale <input type="checkbox"/> Tidak nyeri <input type="checkbox"/> Nyeri ringan (1-3) <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri sedang (4-6) <input type="checkbox"/> Nyeri berat (7-10)	

## PEMERIKSAAN FISIK

Kesadaran : Compos Mentis

GCS: E 4 V 5 M 6

### Tanda-tanda vital

Tekanan darah : 100/60mmHg, Suhu: 36,8<sup>o</sup>C ,Nadi: 80 x/menit Irama :**teratur**/tidak teratur

Kekuatan nadi :Kuat/**Lemah**/tidak teraba

Pernapasan : 20 x/menit,

Suara napas :**Vesikuler**/rhonci/wheezing

Pola napas : **Normal**/Apnea/Biot/kusmaull

Alat bantu napas : **Spontan**/nasal kanul/simple mask/Non Rebreathing Mask/Rebreathing Mask/Ventilator

A. **Kepala**  Normal Kelainan, keterangan.....

B. **Mata**  Normal Ikterik Anemis

### Gigi dan Mulut

Bibir  Normal Pucat Sianotik

Gigi Berlubang  Tidak Ya, Keterangan.....

Lain-lain:

**Alat Gerak**  Normal Parese : Pelgia:

### 1. Paru-paru

Pergerakan dada  Simetris Tidak simetris

Bentuk dada  Normal Pigion chest Barrel Chest

Sesak nafas Ya Tidak

Lain-lain :

### 2. Integumen

Suhu kulit  Tidak Lembab Dingin

Turgor kulit  Baik/elastis Tidak elastis

Luka decubitus  Tidak Ya , lokasi :

Skala :(menggunakan penilaian Braden Scale)

## SKRINING GIZI (METODE MALNUTRITION TOOL (MST))

1. Mengalami penurunan BB dalam 6 bulan terakhir tanpa direncanakan

- Tidak (0)✓
- Tidak yakin (ada tanda baju menjadi lebih longgar) (1)
- Ya, ada penurunan berat badan sebanyak

1-5 kg (1) / 6-10 kg (2) / 11-15 kg (3) / > 15 kg (4)/ tidak diketahui berapa kg penurunannya (2)

2. Asupan makanan berkurang karena penurunan nafsu makan/kesulitan menerima makanan

- Tidak (1)                       Ya (2)

**Nilai MST: Risiko Rendah (MST 0-1), Risiko sedang (MST2-3), Risiko tinggi(MST 4-5)Total skor: 0**

- Bila risiko rendah dilakukan skring ulang setiap 7 hari, risiko sedang dilakukan pengkajian gizi lebih lanjut oleh ahli gizi dan risiko tinggi oleh dokter Gizi klinik.
- Bila pasien risiko rendah dengan kondisi khusus (DM, gangguan ginjal, jantung, TB geriatri, gastro, hipertensi, HIV, SARS, flu burung, bedah/reseksi saluran cerna, penurunan imun, kanker, ibu hamil, ibu menyusui, dan pasien tidak sadar dilakukan pengkajian oleh ahli Gizi.

### **STATUS FUNGSIONAL (Menggunakan status fungsional metode Barthel Index)**

Skor :0= dibantu penuh      5 = dibantu sebagian      10 = mandiri

Faktor ketergantungan	skor	Faktor ketergantungan	skor
1. Personal hygiene	5	6. Memakai pakaian	5
2. Mandi	10	7. BAB	10
3. Makan	10	8. BAK	10
4. Toileting	10	9. Ambulansi	10
5. Menaiki tangga	5	10. Transfer kursi- TT	5
Total skor			80

Beri tanda  $\checkmark$  sesuai total skor

- Total skor 0-24      : dibantu penuh  
 Total skor 25-75    : dibantu sebagian  
 Total skor 76-100   : mandiri

### **ASSESMEN RISIKO JATUH (dengan Skala MORSE)**

- a. Mempunyai riwayat jatuh, baru atau dlm 3 bulan terakhir : ya (25)    **tidak (0)**  $\checkmark$
- b. Diagnosis sekunder > dari 1 : ya (15)     $\checkmark$  **tidak (0)**
- c. Ambulsi (berjalan) : bedrest/ dibantu perawat (0), Penyangga /tongkat/walker/kursi roda (15),  
 $\checkmark$  **mencengkram furniture (30)**
- d. **Terpasang IV Line** /pemberian heparin/obat lain yang digunakan mempunyai efek samping jatuh:  $\checkmark$ ya      tidak
- e. Cara berjalan/ berpindah : normal/ berd rest/ imobilisasi (0),  $\checkmark$  **kelelahan dan lemah (10)**, keterbatasan/ terganggu (20)
- f. Status mental :  $\checkmark$ **normal/sesuai kemampuan diri (0)**, lupa/keterbatasan diri/ penurunan kesadaran (15)

Ket. Skor >45= risiko tinggi,    skor 25-45= risiko rendah,    skor 0-24 = tidak berisiko

**KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN EDUKASI**

- Fungsi bicara  Normal  Kelainan, sebutkan
- Bahasa sehari-hari  Indonesia  Daerah, sebutkan, Bali  Asing,sebutkan
- Perlu penerjemah  Tidak  Ya, sebutkan
- Bahasa isyarat  Tidak  Ya,sebutkan
- Hambatan belajar : Fisik :  Tidak  Ya, sebutkan  
 Budaya:  Tidak  Ya, sebutkan  
 Bahasa :  Tidak  Ya, sebutkan
- Kebutuhan edukasi :  Obat  Nutrisi  Manejemen nyeri  Alat bantu medis  
 Rehabilitasi  lain-lain.....

**PSIKO- SOSIO-EKONOMI**

- Status psikologis :  Tenang  Takut  Gelisah  Marah  lain-lain, sebutkan
- Status mental/kognitif :  Sadar dan orientasi penuh  Ada kelainan perilaku/emosional,sebutkan  
 Dugaan perilaku kekerasan yang dialami sebelumnya
- Pekerjaan :  Tidak bekerja  PNS, TNI/Polri,  Swasta,  Lainnya

**KEBUTUHAN SPIRITUAL**

- Apakah anda memerlukan pelayanan / bimbingan rohani selama dirawat?  
 Tidak  Ya, **Islam/Hindu/Kristen/Katolik/Budha/Konghucu**
- Apakah anda memiliki nilai-nilai / keyakinan khusus?  
 Tidak  Ya, sebutkan

**DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN**

- Bersihan jalan napas tidak efektif  Kerusakan pertukaran gas  Pola napas tidak efektif  Nyeri akut
- Penurunan curah jantung  Intoleransi aktivitas  Risiko cedera  Kelebihan/kurang volume cairan
- Gangguan perfusi jaringan/jantung/paru/jaringan otak/perifer  Gangguan mobilitas fisik  Diare
- Konstipasi  Perubahan nutrisi kurang/lebih dari kebutuhan  Risiko infeksi  Ketidakseimbangan cairan & elektrolit  Gangguan integritas kulit/jaringan  Hipertermia/hipotermia  Inkontinensia/retensi urine
- Gangguan komunikasi verbal  Kurangnya perawatan diri  Konflik peran  Cemas  Gangguan pola tidur  Harga diri rendah  Koping individu tidak efektif  Gangguan tumbuh kembang  Menyusui kurang efektif  Risiko komplikasi syok anafilatik  Perdarahan  Risiko jatuh
- Masalah kebidanan :
- Lain-lain :



2. Subyek kedua

ASSESMENT AWAL KEPERAWATAN PASIEN RAWAT INAP DEWASA	Nama : Ny. C Umur : 52 tahun No. RM : 254965
Tgl : 12/ 04/ 2018 Pukul : 10.10 WITA Sumber data: <input checked="" type="checkbox"/> Pasien <input checked="" type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Lainnya	
Ruang : Janger	
<b>IDENTITAS PASIEN</b>	
Agama : Hindu Pekerjaan : Ibu rumah tangga Kewarganegaraan : Indonesia Alamat : Br. Kedampal, Abiansemal	
Keluhan saat tiba di ruangan : nyeri pada payudara kiri, nafsu makan berubah Diagnosis Medis : <i>Mammae sinistra : invasive carcinoma of no special type grade IIIa</i> Keluhan nyeri : <input type="checkbox"/> tidak ada <input checked="" type="checkbox"/> ya (P) Pencetus nyeri : saat bergerak dan beraktifitas (Q) Kualitas : seperti ditusuk (R) Lokasi : payudara kiri (S) Skala : 4 (0-10) (T) Waktu : hilang timbul sejak kurang lebih 5 bulan lalu Penilaian menggunakan Numeric Scale (NRS) atau Wong Baker Faces pain scale <input type="checkbox"/> Tidak nyeri <input type="checkbox"/> Nyeri ringan (1-3) <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri sedang (4-6) <input type="checkbox"/> Nyeri berat (7-10)	
<b>PEMERIKSAAN FISIK</b>	
Kesadaran : Compos Mentis <span style="float: right;">GCS: E 4 V 5 M 6</span> <b>Tanda-tanda vital</b> Tekanan darah : 120/80mmHg, Suhu: 37,0 <sup>0</sup> C ,Nadi: 80 x/menit Irama : <b>teratur</b> /tidak teratur Kekuatan nadi :Kuat/ <b>Lemah</b> /tidak teraba Pernapasan : 20 x/menit, Suara napas : <b>Vesikuler</b> /rhonci/wheezing Pola napas : <b>Normal</b> /Apnea/Biot/kusmaull Alat bantu napas : <b>Spontan</b> /nasal kanul/simple mask/Non Rebreathing Mask/Rebreathing Mask/ Ventilator C. <b>Kepala</b> <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kelainan, keterangan.....	

D. Mata  Normal  Ikterik  Anemis

### Gigi dan Mulut

Bibir  Normal  Pucat  Sianotik

Gigi Berlubang  Tidak  Ya, Keterangan.....

Lain-lain:

Alat Gerak  Normal  Parese :  Pelgia:

### 3. Paru-paru

Pergerakan dada  Simetris  Tidak simetris

Bentuk dada  Normal  Pigeon chest  Barrel Chest

Sesak nafas  Ya  Tidak

Lain-lain :

### 4. Integumen

Suhu kulit  Tidak  Lembab  Dingin

Turgor kulit  Baik/elastis  Tidak elastis

Luka decubitus  Tidak  Ya , lokasi :

Skala :(menggunakan penilaian Braden Scale)

## SKRINING GIZI (METODE MALNUTRITION TOOL (MST))

2. Mengalami penurunan BB dalam 6 bulan terakhir tanpa direncanakan

- Tidak (0)✓
- Tidak yakin (ada tanda baju menjadi lebih longgar) (1)
- Ya, ada penurunan berat badan sebanyak  
1-6 kg (1) / 6-10 kg (2) / 11-15 kg (3) / > 15 kg (4)/ tidak diketahui berapa kg penurunannya (2)

3. Asupan makanan berkurang karena penurunan nafsu makan/kesulitan menerima makanan

Tidak (1)  Ya (2)

**Nilai MST: Risiko Rendah (MST 0-1), Risiko sedang (MST2-3), Risiko tinggi(MST 4-5)Total skor: 0**

- Bila risiko rendah dilakukan skrining ulang setiap 7 hari, risiko sedang dilakukan pengkajian gizi lebih lanjut oleh ahli gizi dan risiko tinggi oleh dokter Gizi klinik.
- Bila pasien risiko rendah dengan kondisi khusus (DM, gangguan ginjal, jantung, TB geriatri, gastro, hipertensi, HIV, SARS, flu burung, bedah/reseksi saluran cerna, penurunan imun, kanker, ibu hamil, ibu menyusui, dan pasien tidak sadar dilakukan pengkajian oleh ahli Gizi.

**STATUS FUNGSIONAL (Menggunakan status fungsional metode Barthel Index)**

Skor :0= dibantu penuh      5 = dibantu sebagian      10 = mandiri

Faktor ketergantungan	skor	Faktor ketergantungan	skor
6. Personal hygiene	5	6. Memakai pakaian	10
7. Mandi	10	7. BAB	10
8. Makan	10	8. BAK	10
9. Toileting	10	9. Ambulansi	10
10. Menaiki tangga	5	10. Transfer kursi- TT	10
Total skor			90

Beri tanda  $\checkmark$  sesuai total skor

- Total skor 0-24 : dibantu penuh
- Total skor 25-75 : dibantu sebagian
- Total skor 76-100 : mandiri

**ASSESMEN RISIKO JATUH (dengan Skala MORSE)**

- g.** Mempunyai riwayat jatuh, baru atau dlm 3 bulan terakhir : ya (25)    **tidak (0)**  $\checkmark$
- h.** Diagnosis sekunder > dari 1 : ya (15)     $\checkmark$  **tidak (0)**
- i.** Ambulsi (berjalan) : bedrest/ dibantu perawat (0), Penyangga /tongkat/walker/kursi roda (15),  $\checkmark$  **mencengkram furniture (30)**
- j.** **Terpasang IV Line** /pemberian heparin/obat lain yang digunakan mempunyai efek samping jatuh:  $\checkmark$  **ya**    tidak
- k.** Cara berjalan/ berpindah : normal/ berd rest/ imobilisasi (0),  $\checkmark$  **kelelahan dan lemah (10)**, keterbatasan/ terganggu (20)
- l.** Status mental :  $\checkmark$  **normal/sesuai kemampuan diri (0)**, lupa/keterbatasan diri/ penurunan kesadaran (15)

Ket. Skor >45= risiko tinggi, skor 25-45= risiko rendah, skor 0-24 = tidak berisiko

**KEBUTUHAN KOMUNIKASI DAN EDUKASI**

- Fungsi bicara       Normal       Kelainan, sebutkan
- Bahasa sehari-hari       Indonesia       Daerah, sebutkan, Bali       Asing,sebutkan
- Perlu penerjemah       Tidak       Ya, sebutkan
- Bahasa isyarat       Tidak       Ya,sebutkan
- Hambatan belajar : Fisik :       Tidak       Ya, sebutkan
- Budaya:       Tidak       Ya, sebutkan
- Bahasa :       Tidak       Ya, sebutkan
- Kebutuhan edukasi :       Obat       Nutrisi       Manejemen nyeri       Alat bantu medis

<input type="checkbox"/> Rehabilitasi <input type="checkbox"/> lain-lain.....	
<b>PSIKO- SOSIO-EKONOMI</b>	
Status psikologis	: <input type="checkbox"/> Tenang <input type="checkbox"/> Takut <input checked="" type="checkbox"/> Gelisah <input type="checkbox"/> Marah <input type="checkbox"/> lain-lain, sebutkan
Status mental/kognitif	: <input checked="" type="checkbox"/> Sadar dan orientasi penuh <input type="checkbox"/> Ada kelainan perilaku/emosiional,sebutkan <input type="checkbox"/> Dugaan perilaku kekerasan yang dialami sebelumnya
Pekerjaan	: <input checked="" type="checkbox"/> Tidak bekerja <input type="checkbox"/> PNS, TNI/Polri, <input type="checkbox"/> Swasta, <input type="checkbox"/> Lainnya
<b>KEBUTUHAN SPIRITUAL</b>	
Apakah anda memerlukan pelayanan / bimbingan rohani selama dirawat?	
<input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Ya, Islam/ <b>Hindu</b> /Kristen/Katolik/Budha/Konghucu	
Apakah anda memiliki nilai-nilai / keyakinan khusus?	
<input type="checkbox"/> Ya, sebutkan	
<b>DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN</b>	
<input type="checkbox"/> Bersihan jalan napas tidak efektif <input type="checkbox"/> Kerusakan pertukaran gas <input type="checkbox"/> Pola napas tidak efektif <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri akut <input type="checkbox"/> Penurunan curah jantung <input type="checkbox"/> Intoleransi aktivitas <input type="checkbox"/> Risiko cedera <input type="checkbox"/> Kelebihan/kurang volume cairan <input type="checkbox"/> Gangguan perfusi jaringan/jantung/paru/jaringan otak/perifer <input type="checkbox"/> Gangguan mobilitas fisik <input type="checkbox"/> Diare <input type="checkbox"/> Konstipasi <input type="checkbox"/> Perubahan nutrisi kurang/lebih dari kebutuhan <input type="checkbox"/> Risiko infeksi <input type="checkbox"/> Ketidakseimbangan cairan & elektrolit <input type="checkbox"/> Gangguan integritas kulit/jaringan <input type="checkbox"/> Hipertermia/hipotermia <input type="checkbox"/> Inkontinensia/retensi urine <input type="checkbox"/> Gangguan komunikasi verbal <input type="checkbox"/> Kurangnya perawatan diri <input type="checkbox"/> Konflik peran <input type="checkbox"/> Cemas <input type="checkbox"/> Gangguan pola tidur <input type="checkbox"/> Harga diri rendah <input type="checkbox"/> Koping individu tidak efektif <input type="checkbox"/> Gangguan tumbuh kembang <input type="checkbox"/> Menyusui kurang efektif <input type="checkbox"/> Risiko komplikasi syok anafilatik <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Risiko jatuh <input type="checkbox"/> Masalah kebidanan : <input type="checkbox"/> Lain-lain :	

**Perencanaan Keperawatan**  
**Subyek Pertama**

<b>RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN</b>			
Ruangan : Janger			Tanggal : 08/04/2018
Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi
08/04/2018	<p><b>Nyeri akut</b></p> <p><b>Berhubungan dengan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Agen injuri biologi (kanker)</li> </ul> <p><b>Ditandai dengan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Mengeluh nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Posisi untuk menahan nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Tingkah laku berhati-hati</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Terfokus sama diri sendiri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Tingkah ;aku ekspresif (contoh : gelisah, merintih, menangis, waspada, iritabel, nafas panjang atau berkeleuh kesah)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Perubahan dalam nafsu makan dan minum</li> </ul>	<p><b>NOC :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kontrol nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Tingkat nyeri</li> </ul> <p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam, diharapkan pasien tidak mengalami nyeri, kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mampu mengontrol nyeri (tahu penyebab nyeri, mampu menggunakan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi nyeri, mencari bantuan)</li> <li>b. Melaporkan bahwa</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Kaji ulang nyeri baik lokasi, karakteristik, durasi, kualitas, faktor pencetus</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Beri informasi tentang nyeri meliputi penyebab, lamanya nyeri berlangsung, faktor yang memperburuk atau meredakan nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Atur posisi pasien yang dirasakan nyaman</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Kontrol lingkungan yang dapat mempengaruhi nyeri seperti kebisingan (jam besuk), pencahayaan, suhu ruangan.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ajarkan dan anjurkan teknik non farmakologis berupa teknik relaksasi nafas dalam/otot progresif, distraksi (dengarkan music, menonton, membaca), kompres hangat/dingin, massage punggung.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Berikan obat analgetik/sedasi ringan, sedang jika diperlukan.</li> </ul>

		<p>nyeri berkurang dengan menggunakan manajemen nyeri</p> <p>c. Mampu mengenali nyeri (skala, intensitas, frekuensi dan tanda nyeri)</p> <p>d. Menyatakan rasa nyaman setelah nyeri berkurang</p>	
--	--	---	--

**Perencanaan Keperawatan**  
**Subyek Kedua**

<b>RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN</b>			
Ruangan : Janger			Tanggal : 12/04/2018
Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi
12/04/2018	<p><b>Nyeri akut</b></p> <p><b>Berhubungan dengan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Agen injuri biologi (kanker)</li> </ul> <p><b>Ditandai dengan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Mengeluh nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Posisi untuk menahan nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Tingkah laku berhati-hati</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Terfokus sama diri sendiri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Tingkah laku ekspresif (contoh : gelisah, merintih, menangis, waspada, iritabel, nafas panjang atau berkeleluhan kesah)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Perubahan dalam nafsu makan dan minum</li> </ul>	<p><b>NOC :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kontrol nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Tingkat nyeri</li> </ul> <p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam, diharapkan pasien tidak mengalami nyeri, kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mampu mengontrol nyeri (tahu penyebab nyeri, mampu menggunakan teknik nonfarmakologi untuk mengurangi nyeri, mencari bantuan)</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Kaji ulang nyeri baik lokasi, karakteristik, durasi, kualitas, faktor pencetus</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Beri informasi tentang nyeri meliputi penyebab, lamanya nyeri berlangsung, faktor yang memperburuk atau meredakan nyeri</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Atur posisi pasien yang dirasakan nyaman</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Kontrol lingkungan yang dapat mempengaruhi nyeri seperti kebisingan (jam besuk), pencahayaan, suhu ruangan.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Ajarkan dan anjurkan teknik non farmakologis berupa teknik relaksasi nafas dalam/otot progresif, distraksi (dengarkan music, menonton, membaca), kompres hangat/dingin, massage punggung.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Berikan obat analgetik/sedasi ringan, sedang jika diperlukan.</li> </ul>

		<ul style="list-style-type: none"><li>b. Melaporkan bahwa nyeri berkurang dengan menggunakan manajemen nyeri</li><li>c. Mampu mengenali nyeri (skala, intensitas, frekuensi dan tanda nyeri)</li><li>d. Menyatakan rasa nyaman setelah nyeri berkurang</li></ul>	
--	--	--	--



Pelaksanaan Keperawatan

Subjek pertama

<b>CATATAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP</b>		Nama : Ny. E Umur : 58 tahun No. RM : 282849
Ruangan : Janger	Diagnosis : <i>mammae dextra: invasive carcinoma of no special type grade IIIb.</i>	Lembar :
TGL/JAM/ SHIFT	IMPLEMENTASI (sesuai dengan perencanaan keperawatan)	PARAF/ NAMA
09/04/2018 Pukul 10.00 Wita PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
09/04/2018 Pukul 11.00 Wita	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas	

PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
09/04/2018 Pukul 15.00 Wita SORE	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi	

	<input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
09/04/2018 Pukul 23.20 Wita MALAM	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
10/04/2018 Pukul 10.20 Wita PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien	

	<input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
10/04/2018 Pukul 14.00 Wita SORE	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur	

	<input type="checkbox"/> .....	
10/04/2018 Pukul 21.30 Wita MALAM	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: serebral, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
11/04/2018 Pukul 11.00 Wita PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi	

	<input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
11/04/2018 Pukul 14.30 Wita SORE	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
11/04/2018 Pukul 20.30 Wita	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas	

MALAM	<input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: serebral, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
12/04/2018 Pukul 10.30 Wita PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi	

	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal</li><li><input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit</li><li><input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur</li><li><input type="checkbox"/> .....</li></ul>	
--	---	--



Pelaksanaan Keperawatan

Subjek kedua

<b>CATATAN IMPLEMENTASI RAWAT INAP</b>		Nama : Ny. C Umur : 52 tahun No. RM : 254965
Ruangan : Janger	Diagnosis : <i>mammae sinistra: invasive carcinoma of no special type grade IIIa.</i>	Lembar :
TGL/JAM/ SHIFT	IMPLEMENTASI (sesuai dengan perencanaan keperawatan)	PARAF/ NAMA
12/04/2018 Pukul 10.00 Wita PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
12/04/2018 Pukul 15.00 Wita	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas	

SORE	<input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
12/04/2018 Pukul 23.20 Wita MALAM	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi	

	<input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
13/04/2018 Pukul 10.20 Wita PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
13/04/2018 Pukul 14.00 Wita SORE	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien	

	<input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
13/04/2018 Pukul 21.30 Wita MALAM	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur	

	<input type="checkbox"/> .....	
14/04/2018 Pukul 11.00 Wita PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: serebral, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
14/04/2018 Pukul 15.30 Wita SORE	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: mual, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi	

	<input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
14/04/2018 Pukul 20.30 Wita MALAM	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas <input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
15/04/2018 Pukul 11.15 Wita	<input type="checkbox"/> Manajemen personal hygiene <input type="checkbox"/> Manajemen eliminasi: retensi urin, diare konstipasi <input type="checkbox"/> Manajemen mobilisasi: kelelahan aktivitas	

PAGI	<input type="checkbox"/> Manajemen perawatan luka <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan cairan <input type="checkbox"/> Manajemen kebersihan jalan napas <input type="checkbox"/> Manajemen keselamatan pasien <input checked="" type="checkbox"/> Manajemen nyeri: akut <input type="checkbox"/> Manajemen kebutuhan nutrisi: nausea, anoreksia <input type="checkbox"/> Manajemenkebutuhan oksigen <input type="checkbox"/> Manajemen pencegahan infeksi <input type="checkbox"/> Manajemen psikologis: body image, cemas, takut kehilangan & kematian <input type="checkbox"/> Manajemen pengaturan suhu tubuh <input type="checkbox"/> Manajemen pemberian edukasi <input type="checkbox"/> Manajemen cardio pulmonal <input type="checkbox"/> Manajemen perfusi jaringan: cerebri, integritas kulit <input type="checkbox"/> Manajemen istirahat tidur <input type="checkbox"/> .....	
------	---	--

Evaluasi Keperawatan

Subjek pertama

		CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP		Nama: Ny. E Umur : 58 No. RM : 282849
Ruangan : Janger			Lembar:	
Hari/ TGL	JAM	PROFESI	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP)	NAMA JELAS/ PARAF
Kamis, 12/04/2018	11.00 wita	Perawat	S : nyeri pada payudara berkurang O : keadaan umum stabil, kesadaran compos mentis, nyeri 2 (0-10). A : nyeri P : observasi keadaan umum dan tanda-tanda vital, observasi keluhan pasien, terapi lanjut.	

Subjek kedua

		CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI RAWAT INAP		Nama: Ny. C Umur : 52 No. RM : 254965
Ruangan : Janger			Lembar:	
Hari/ TGL	JAM	PROFESI	CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN (SOAP)	NAMA JELAS/ PARAF
Minggu, 15/04/2018	11.30 wita	Perawat	S : pasien mengatakan nyeri pada payudara O : keadaan umum stabil, kesadaran compos mentis A : nyeri P : observasi tanda-tanda vital dan keluhan pasien, terapi lanjut.	



## Lampiran 5 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Perkuliah (mhs) ▼ Laporan (Mhs) ▼ Yudisium (Mhs) ▼				SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK	
<a href="#">Edit</a>					
<b>Data Skripsi Mahasiswa</b>					
N I M	P07120017022				
Nama Mahasiswa	Ni Luh Yosin Supiawati				
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6				
<a href="#">Skripsi</a>   <a href="#">Bimbingan</a>   <a href="#">Jurnal Ilmiah</a>   <a href="#">Seminar Proposal</a>   <a href="#">Syarat Sidang</a>					
Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 1	13 Jan 2020	✓	
2	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 2	16 Jan 2020	✓	
3	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 3 dan Bab 4	20 Jan 2020	✓	
4	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan revisi Bab 1 - Bab 4	22 Jan 2020	✓	
5	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan keseluruhan proposal	27 Jan 2020	✓	
6	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan keseluruhan proposal	28 Jan 2020	✓	
7	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 1	14 Jan 2020	✓	
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 2	17 Jan 2020	✓	
9	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 3	22 Jan 2020	✓	
10	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 4	27 Jan 2020	✓	
11	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Lampiran	29 Jan 2020	✓	
12	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Proposal lengkap	30 Jan 2020	✓	
13	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 5	14 Apr 2020	✓	
14	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi Bab 5, Bimbingan Bab 6	16 Apr 2020	✓	
15	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi Bab 5, dan Revisi Bab 6	20 Apr 2020	✓	
16	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	22 Apr 2020	✓	
17	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi Ringkasan Penelitian	27 Apr 2020	✓	
18	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan KTI lengkap	29 Apr 2020	✓	
19	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 5	15 Apr 2020	✓	
20	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi Bab 5, Bimbingan Bab 6	17 Apr 2020	✓	
21	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi Bab 5 dan Revisi Bab 6	21 Apr 2020	✓	
22	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	23 Apr 2020	✓	
23	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Revisi Abstrak dan Ringkasan Penelitian	27 Apr 2020	✓	
24	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan KTI lengkap	29 Apr 2020	✓	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



## BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI LUH YASIN SUPIAWATI  
NIM : PD7120017 022  
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA  
DENGAN NYERI AKUT DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA  
BADUNG TAHUN 2020  
PEMBIMBING : V.M. ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 14 April 2020	I	Bimbingan Bab V	- Tambahkan sumber pengam- bilan data - Penyajian data dari pengkaji- an sampai evaluasi dalam bentuk tabel	
Kamis, 16 April 2020	II	- Revisi Bab V, bimbing- an Bab VI	- Pada pembahasan jangan mengulang Bab II - Bagian saran tujuannya agar disampaikan dengan jelas & lebih operasional	
Senin, 20 April 2020	III	- Revisi Bab V, Revisi Bab VI	- Pembahasan ditambahkan persentase data yang dida- pat dengan sumber acuan yang digunakan - Lanjutkan abstrak dan ringkasan penelitian	
Rabu, 22 April 2020	IV	- Bimbingan Abstrak dan ringkasan pene- litian	- Perbaiki tata bahasa serta penulisan	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**

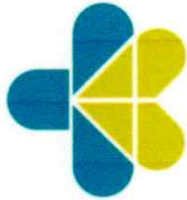
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



## BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI LUH YOSIN SUPIAWATI  
NIM : P071 20017 022  
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN NYERI AKUT DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020  
PEMBIMBING : V. M. ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 27 April 2020	V	Revisi ringkasan penelitian	- Lanjutkan bimbingan KTI lengkap	
Rabu, 29 April 2020	VI	- Bimbingan KTI lengkap	- ACC Ujian	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
Website : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



## BLANKO BIMBINGAN

NAMA : NI LUH YOSIN SUPRAWATI  
NIM : P071 20017 022  
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA  
DENGAN NYERI AKUT DI RUANG JANGGER RSD MANGUSADA  
BADUNG TAHUN 2020  
PEMBIMBING : I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu, 15 April 2020	I	- Bimbingan BAB V	- Perbaiki penulisan tabel - Perbaiki penulisan sumber pengambilan data	
Jumat, 17 April 2020	II	- Revisi Bab V dan Bimbingan Bab VI	- Tambahkan data studi kasus di bagian simpulan	
Selasa, 21 April 2020	III	- Revisi Bab V dan revisi Bab VI	- Lanjutkan ke abstrak dan ringkasan penelitian	
Kamis, 23 April 2020	IV	- Bimbingan Abstrak dan Ringkasan penelitian	- Perbaiki penulisan cetak miring pada abstrak	
Senin, 27 April 2020	V	- Revisi Abstrak dan Ringkasan penelitian	- Lanjutkan Bimbingan KTI lengkap	
Rabu, 29 April 2020	VI	- Bimbingan KTI lengkap	- ACC Ujian KTI	