

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTAT (TURP)
BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA (BPH) DENGAN NYERI AKUT
DI RUANG SANDAT BRSU TABANAN TAHUN 2020**

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

Lampiran 2

**REALIASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN
KEPERAWATAN PADA PASIEN POST *TRANSURETHRAL RESECTION OF
THE PROSTAT* (TURP) BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA (BPH)
DENGAN NYERI AKUT DI RUANG SANDAT
BRSU TABANAN TAHUN 2020**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan proposal	Rp. 200.000
	Penggandaan proposal	Rp. 100.000
	Presentasi proposal	Rp. 50.000
	Revisi proposal	Rp. 100.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 300.000
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 100.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan laporan	Rp. 200.000
	Penggandaan laporan	Rp. 200.000
	Presentasi laporan	Rp. 50.000
	Revisi laporan	Rp. 150.000
	Biaya tidak terduga	Rp. 200.000
Total biaya		Rp. 1.650.000

	i. Nafsu makan berubah		√		√
	j. Proses berpikir terganggu		√		√
	k. Menarik diri		√		√
	l. Berfokus pada diri sendiri		√		√
	m. Diaforesis		√		√

B. RUMUSAN DIAGNOSA

No	Diagnosa Keperawatan	Dirumuskan			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>				
	Nyeri akut	√		√	
2	<i>Etiology</i>				
	a. Agen pencedera fisiologis (mis. Inflamasi, iskemia, neoplasma)		√		√
	b. Agen pencedera kimiawi (mis. terbakar, bahan kimia iritan)		√		√
	c. Agen pencedera fisik (mis. abses, amputasi, terbakar, terpotong, mengangkat berat, prosedur operasi, trauma, latihan fisik berlebihan)	√		√	
3	<i>Sign and symptom</i>				
	a. Mengeluh nyeri	√		√	
	b. Tampak meringis	√		√	
	c. Bersikap protektif (mis. waspada, posisi menghindari nyeri)		√		√
	d. Gelisah		√		√

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

C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	Direncanakan			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Pemberian Analgesik				
	Observasi				
	a. Identifikasi karakteristik nyeri (mis. pencetus, pereda, kualitas, lokasi, frekuensi, durasi)	√		√	
	b. Identifikasi riwayat alergi obat		√		√
	c. Identifikasi kesesuaian jenis analgesik (mis. narkotika, non-narkotik atau NSAID) dengan tingkat keparah nyeri		√		√
	d. Monitor tanda-tanda vital sebelum dan sesudah pemberian analgesik		√		√
	e. Monitor efektifitas analgesik		√		√
	Terapeutik				

	a. Diskusikan jenis analgesik yang disukai untuk mencapai analgesia optimal, jika perlu		√		√
	b. Pertimbangkan penggunaan infuse kontinyu, atau bolus opioid untuk mempertahankan kadar dalam serum		√		√
	c. Tetapkan target efektifitas analgesik untuk mengoptimalkan respons pasien		√		√
	d. Dokumentasikan respon terhadap efek analgesik dan efek yang tidak diinginkan		√		√
	Edukasi				
	Jelaskan efek terapi dan efek samping obat		√		√
	Kolaborasi				
	Kolaborasi pemberian dosis dan jenis analgesik, sesuai indikasi	√		√	
2	Manajemen nyeri				
	Observasi				
	a Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√		√	
	b Identifikasi skala nyeri	√		√	
	c Identifikasi respon non verbal		√		√
	d Identifikasi factor yang memperberat dan memperingan nyeri		√		√
	e Identifikasi pengetahuan dan keyakinan tentang nyeri		√		√
	f Identifikasi pengaruh budaya terhadap respon nyeri		√		√

	g Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah dilakukan		√		√
	h Monitor efek samping penggunaan analgetik		√		√
	Terapeutik				
	a Berikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (mis. TENS, hypnosis, akupresur, terapi music, biofeedback, terapi pijat, aroma terapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain)	√		√	
	b Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)		√		√
	c Fasilitasi istirahat dan tidur		√		√
	d Pertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri		√		√
	Edukasi				
	a Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri		√		√
	b Menjelaskan strategi meredakan nyeri		√		√
	c Mengajarkan memonitor nyeri secara mandiri		√		√
	d Mengajarkan menggunakan analgetik secara tepat		√		√

	e Mengajarkan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri		√		√
	Kolaborasi				
	Kolaborasi pemberian analgetik, bila perlu	√		√	

D. IMPLEMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN

No	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	Direncanakan			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Pemberian analgesic				
	Mengidentifikasi karakteristik nyeri (mis. pencetus, pereda, kualitas, lokasi, frekuensi, durasi)	√		√	
	Mengidentifikasi riwayat alergi obat		√		√
	Mengidentifikasi kesesuaian jenis analgesik (mis. narkotika, non-narkotik atau NSAID) dengan tingkat keparah nyeri		√		√
	Memonitor tanda-tanda vital sebelum dan sesudah pemberian analgesic		√		√
	Memonitor efektifitas analgesik		√		√
	Mendiskusikan jenis analgesik yang disukai untuk mencapai analgesia optimal, jika perlu		√		√
	Mempertimbangkan penggunaan infuse kontinyu, atau bolus opioid untuk mempertahankan kadar dalam serum		√		√
	Menetapkan target efektifitas analgesik untuk mengoptimalkan respons pasien		√		√
	Mendokumentasikan respon terhadap efek analgesik dan efek yang tidak diinginkan		√		√

	Menjelaskan efek terapi dan efek samping obat		√		√
	Mengkolaborasi pemberian dosis dan jenis analgesik, sesuai indikasi	√		√	
2	Manajemen nyeri				
	Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√		√	
	Mengidentifikasi skala nyeri	√		√	
	Mengidentifikasi respon non verbal		√		√
	Mengidentifikasi factor yang memperberat dan memperingan nyeri		√		√
	Mengidentifikasi pengetahuan dan keyakinan tentang nyeri		√		√
	Mengidentifikasi pengaruh budaya terhadap respon nyeri		√		√
	Memonitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah dilakukan		√		√
	Memonitor efek samping penggunaan analgetik		√		√
	Memberikan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (mis. TENS, hypnosis, akupresur, terapi music, biofeedback, terapi pijat, aroma terapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain)	√		√	
	Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)		√		√
	Memfasilitasi istirahat dan tidur		√		√
	Mempertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri		√		√
	Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri		√		√
	Menjelaskan strategi meredakan nyeri		√		√
	Menganjurkan memonitor nyeri secara mandiri		√		√
	Menganjurkan menggunakan analgetik secara tepat		√		√

	Mengajarkan teknik non-farmakologis untuk mengurangi rasa nyeri		√		√
	Kolaborasi pemberian analgetik, bila perlu	√		√	√

E. HASIL ASUHAN KEPERAWATAN

No	Evaluasi	Dievaluasi			
		Subyek 1		Subyek 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Tingkat nyeri				
	a. Mengeluh nyeri menurun	√		√	
	b. Meringis menurun	√		√	
	c. Sikap protektif menurun		√		√
	d. Gelisah menurun		√		√
	e. Kesulitan tidur menurun	√		√	
	f. Menarik diri menurun		√		√
	g. Berfokus pada diri sendiri menurun		√		√
	h. Diaforesis menurun		√		√
	i. Perasaan depresi (tertekan) menurun		√		√
	j. Perasaan takut mengalami cedera berulang menurun		√		√
	k. Anoreksia menurun		√		√
	l. Ketegangan otot menurun		√		√
	m. Muntah menurun		√		√
	n. Mual menurun		√		√
	o. Frekuensi nadi membaik		√		√
	p. Pola napas membaik		√		√
	q. Tekanan darah membaik		√		√

	r. Proses berpikir membaik		√		√
	s. Fokus membaik		√		√
	t. Fungsi berkemih membaik		√		√
	u. Perilaku membaik		√		√
	v. Nafsu makan membaik		√		√
	w. Pola tidur membaik		√		√
2	Kontrol nyeri				
	a Melaporkan nyeri terkontrol meningkat		√		√
	b Kemampuan mengenali onset nyeri meningkat		√		√
	c Kemampuan mengenali penyebab nyeri meningkat		√		√
	d Kemampuan menggunakan teknik non-farmakologis meningkat		√		√
	e Dukungan orang terdekat meningkat		√		√
	f Keluhan nyeri menurun	√		√	
	g Penggunaan analgesik menurun		√		√

			<ul style="list-style-type: none"> - melakukan komunikasi terapiutik - penggunaan teknik nonfarmakologis 	
24 April 2018	06:00 WITA	Perawat (malam)	<p>S : os dikatakan nyeri</p> <p>O : os tampak meringis, TD : 120/60 mmHg, N : 82x/mnt, S: 36,7⁰C, RR : 20 x/mnt</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi</p>	
24 April 2018	16.00 WITA	Perawat (sore)	<p>S : pasien mengeluh nyeri</p> <p>O : keadaan umum lemah, injeksi (+) Paracetamol 3x500 mg PO, TD : 110/80 mmHg, N : 80x/mnt, S : 36⁰C, RR : 20 x/mnt</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>	
24 april 2018	24:00 WITA	Perawat (malam)	<p>S : pasien mengeluh nyeri (skala 4)</p> <p>O : keadaan umum lemah, injeksi (+)</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>	

25 april 2018	06.00 WITA	Perawat (malam)	<p>S : pasien mengatakan nyeri berkurang skala nyeri 4 TD : 110/80 mmHg, N : 80x/mnt, S : 36,4⁰C, RR : 20 x/mnt</p> <p>O : pasien tampak meringis</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>
25 april 2018	16.00 WITA	Perawat (sore)	<p>S : pasien mengatakan nyeri sudah berkurang, skala nyeri 3</p> <p>O : pasien tampak tenang, TD : 120/80 mmHg, N: 84x/mnt, S : 36,6⁰C, RR : 20 x/mnt</p> <p>A : nyeri sedang</p> <p>P : masalah teratasi sebagian, lanjutkan intervensi</p>
25 april 2018	24.00 WITA	Perawat (malam)	<p>S : pasien mengatakan nyeri sudah berkurang skala nyeri 3</p> <p>O : pasien tampak tenang</p> <p>A : nyeri sedang</p> <p>P : masalah teratasi sebagian, lanjutkan intervensi</p>

26 april 2018	08.00 WITA	Perawat (pagi)	<p>S : pasien mengatakan nyeri berkurang, pasien mengatakan sudah bisa tidur dengan tenang</p> <p>O : pasien tampak rileks, TD : 120/80 mmHg, N : 80 x/mnt, RR : 20 x/mnt, S : 36⁰C</p> <p>A : nyeri sedang</p> <p>P : melanjutkan intervensi, masalah teratasi sebagian.</p>	
------------------	-------------------	-------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Lembar catatan perkembangan dokumen subyek 2

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (Subyektif, Obyektif, Asessment, Planning)	Tanda Tangan dan Nama Terang
26 April 2018	12.00 WITA	Perawat (pagi)	<p>S : pasien mengatakan mengeluh nyeri, nyeri dirasakan perih dengan daerah nyeri disekitar luka operasi, nyeri dirasakan apabila melakukan pergerakan (mobilisasi), (skala 4).</p> <p>O : pasien tampak meiringis,</p> <p>TD : 120/80 mmHg, N : 82x/mnt,</p> <p>S : 36,3⁰C, RR : 18 x/mnt</p> <p>A : nyeri akut</p> <p>P : lakukan manajemen nyeri</p> <ul style="list-style-type: none"> - mengobservasi nyeri secara komprehensif - pemberian analgesik - melakukan komunikasi terapiutik - penggunaan teknik nonfarmakologis 	

26 April 2018	16:00 WITA	Perawat (sore)	<p>S : pasien mengeluh nyeri (skala 4)</p> <p>O : os tampak meringis, TD : 110/60 mmHg, N: 82x/mnt, S : 36⁰C, RR : 20 x/mnt</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi</p>
26 April 2018	24.00 WITA	Perawat (malam)	<p>S : pasien mengeluh nyeri</p> <p>O : keadaan umum lemah, injeksi (+) Paracetamol 3x500 mg PO</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>
27 april 2018	06:00 WITA	Perawat (pagi)	<p>S : pasien mengeluh nyeri (skala nyeri 4)</p> <p>O : keadaan umum lemah, TD: 120/80 mmHg, N : 80x/mnt, S: 36,1⁰C, RR: 20 x/mnt</p> <p>A: masalah belum teratasi</p> <p>P: lanjutkan intervensi</p>
27 april 2018	16.00 WITA	Perawat (sore)	<p>S : pasien mengatakan mengeluh nyeri skala nyeri 4 TD : 110/80 mmHg, N : 80x/mnt, S : 36⁰C, RR : 20 x/mnt</p>

			<p>O : pasien tampak meringis</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>
27 april 2018	24.00 WITA	Perawat (malam)	<p>S : pasien mengeluh nyeri</p> <p>O : pasien tampak meringis, , injeksi (+) Paracetamol 3x500 mg PO</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>
28 april 2018	06.00 WITA	Perawat (pagi)	<p>S : pasien mengatakan masih mengami nyeri</p> <p>O : pasien tampak meringis, TD : 120/70 mmHg, N : 80x/mnt, S : 36,1⁰C, RR : 20 x/mnt</p> <p>A : masalah belum teratasi</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>
28 april 2018	16.00 WITA	Perawat (sore)	<p>S : pasien mengatakan nyeri berkurang, skala nyeri 3</p> <p>O : pasien tampak tenang, TD : 120/80 mmHg, N : 84 x/mnt, RR : 20 x/mnt, S: 36⁰C</p> <p>A : nyeri sedang</p> <p>P : melanjutkan intervensi</p>

28 april 2018	24.00 WITA	Perawat (malam)	<p>S : pasien mengatakan nyeri sudah berkurang skala nyeri 3</p> <p>O : pasien tampak tenang</p> <p>A : nyeri sedang</p> <p>P : lanjutkan intervensi</p>	
29 april 2018	08.00 WITA	Perawat (pagi)	<p>S : pasien mengatakan nyeri berkurang, pasien mengatakan sudah bisa tidur dengan tenang</p> <p>O : pasien tampak rileks, TD : 110/80 mmHg, N: 80 x/mnt, RR: 20 x/mnt, S: 36,4⁰C,</p> <p>A : nyeri sedang</p> <p>P : melanjutkan intervensi, masalah teratasi sebagian.</p>	



Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120017094
 Nama Mahasiswa I Kadek Wraspati Brahma Kencana
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Pengajuan judul	2 Jan 2020	✓
1	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengajuan judul	1 Jan 2020	✓
2	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB I, BAB IV	8 Jan 2020	✓
3	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB I-IV	16 Jan 2020	✓
3	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB I	9 Jan 2020	✓
4	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB I, BAB II	17 Jan 2020	✓
4	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB II-BAB IV	22 Jan 2020	✓
5	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB III, BAB IV	23 Jan 2020	✓
5	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB I-BAB IV	28 Jan 2020	✓
6	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB I-BAB IV	29 Jan 2020	✓
7	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB I-BAB IV, lampiran	13 Feb 2020	✓
8	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB I-BAN IV, lampiran	10 Feb 2020	✓
9	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengambilan Data	3 Mar 2020	✓
10	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB V	4 Apr 2020	✓
11	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB VI	5 Apr 2020	✓
12	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	BAB V-BAB VI	6 Apr 2020	✓
12	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB V	6 Apr 2020	✓
13	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Lampiran	7 Apr 2020	✓
13	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB VI	7 Apr 2020	✓
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Lampiran	8 Apr 2020	✓
15	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Abstrak, Ringkasan Penelitian	10 Apr 2020	✓
16	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Lampiran	10 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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : I. Kadek. Wraspati. Brahma. Kencana.....
NIM : 201120013094.....
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post
Transurethral Resection of the Prostate (TURP) Benigna
Prostat Hiperplasia (BPH) dengan Nyeri Akut di Ruang
Sandiit BRSU Tabanan Tahun 2020.....
PEMBIMBING : I.D.P. Putra Jaya, S.Kep., M.Kep., Sp.MB.....

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
3/4/2020	I	Pengambilan data	Lanjutkan BAB V	
4/4/2020	II	BAB V	lanjutkan BAB VI	
5/4/2020	III	BAB VI	Lanjutkan + Revisi BAB V - BAB VI	



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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : I. Kadak Wraspati Brahma Kencana
NIM : 201700171094
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post-Transurethral Resection of the Prostate (TURP) Benigna Prostat Hiperplasia (BPH) dengan Anemi Akut di Ruang Sanggal BPSU Tabanan tahun 2020
PEMBIMBING : IDPG Puera Yasa, S.Kp., I.M., Kep., Sp. Ns.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
6/4/2020	IV	BAB V - BAB VI	Lanjutkan lampiran	
7/4/2020	V	Lampiran	lanjutkan Abstrak dan Ringkasan	
10/4/2020	VI	Abstrak, Ringkasan keaktifan	ACC, siapkan 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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Kadek. Uraspati Brahma Kencana
NIM : 207120617094
JUDUL KARYA TULIS : Laporan Asuhan Keperawatan Pada pasien Post-Transurethral Resection of the Prostate (TURP) Benigna Prostat Hiperplasia (BPH) dengan nyeri A.Kut di Bilang Sandak BPSU Tabanan Tahun 2020
PEMBIMBING : Ns. IGA Ari Desdri, S.Pd., S.Kep., N.Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
6/4/2020	I	BAB V	Lanjutkan BAB VI	<i>[Signature]</i>
7/4/2020	II	BAB VI	Lanjutkan lampiran	<i>[Signature]</i>
8/4/2020	III	Lampiran	Lanjutkan Abstrak dll	<i>[Signature]</i>
10/4/2020	IV	Abstrak, Ringkasan	Lanjutkan, All siapkan ujian	<i>[Signature]</i>