


Lampiran 3 Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah

Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah

A. Pengkajian

1. Biodata

- 
- a. Nama :
 - b. Status perkawinan :
 - c. Jenis kelamin :
 - d. Pendidikan :
 - e. Pekerjaan :
 - f. Agama :
 - g. Alamat :
 - h. Ruang rawat :
 - i. MRS tanggal :
 - j. No RM :
 - k. Dx masuk :
 - l. Tanggal pengkajian :
 - m. Oleh :

2. Keluhan utama :

.....

3. Riwayat Penyakit :

a. Riwayat penyakit sekarang :

.....

b. Riwayat penyakit keluarga :

.....

4. Pemeriksaan fisik

a. Keadaan umum

b. Kesadaran, GCS :

c. Tanda-tanda vital :

TD :

N :

RR :

S :

d. ROS (Review Of System)

1) Breathing (B1)

Inspeksi :

Bentuk thorax : simetris/barrel cest/pigeon cest/
funnel cest

Penggunaan otot bantu napas : tidak ada/ada.....

Pola napas : reguler/takipnea/bradipnea/apnea

Palpasi :

Ekspansi paru :

Vokal Fremitus :

Perkusi : sonor / hipersonor / pekak / redup

Auskultasi : vesikuler / ronkhi / wheezing / rales

2) Blood (B2)

Inspeksi :

Ictus cordis : terlihat/tidak terlihat

Nyeri dada : ya / tidak

Palpasi :

Thrill : teraba/tidak teraba

Perkusi : Redup/pekak

Auskultasi : S1 S2 Tunggal/gallop/murmur

3) Brain (B3)

Tingkat kesadaran :

a. Kepala :

Inspeksi : simetris/asimetris

Palpasi : normal/ada nyeri tekan/jejas/hematotom

b. Leher :

Inspeksi : simetris/asimetris/pucat

Palpasi : Normal / ada nyeri tekan /pembesaran

Kelenjar limfe/pembesaran teroid

c. Wajah

Inspeksi : simetris / asimetris/ pucat

Palpasi : normal / odema / jejas

d. Mata : Simetris/asimetris

Pupil : isokor / Unisokor

Konjungtiva : merah muda/anemis/hiperemi

Palpebra : normal/odema

e. Telinga

Inspeksi : simetris / asimetris

Palpasi : normal/ada nyeri tekan

f. Hidung

Inspeksi : simetris / asimetris / sianosis

Palpasi : Normal/ada nyeri tekan

g. Mulut

Inspeksi : simetris / asimetris / ada perdarahan

Mukosa mulut : lembab / kering / stomatitis

Pola istirahat tidur :

a.) Istirahat/tidur.....jam/hari

b.) Gangguan tidur : tidak ada/insomnia
initial/insomnia terminal

c.) Keluhan pusing : ya/tidak

4) Bladder (B4)

Inspeksi :

a) Kebersihan genetalia : bersih / tidak

b) Secret : ada / tidak

c) Ulkus : ada / tidak

d) Kebersihan meatus uretra : bersih/kotor

e) Kemampuan berkemih : spontan/alat bantu...

f) Produksi urine.....ml/jam

Frekuensi :

Warna :

g) Intake cairan :

Oral :.....cc/hari

Parental :cc/hari

- h) Balance cairan :
- i) Masalah BAK : disuria/inkontinensia uri/nokturia/oliguri/hematuri/poliruri

Palpasi :

- a) Distensi kandung kemih : ya/tidak
- b) Nyeri tekan : ya/tidak

5) Bowel (B5)

Inspeksi :

- a) Bentuk abdomen : simetris/asimetris
 - b) Luka operasi : tidak/ya.....
 - c) Pola makan :
Nafsu makan : normal / menurun / meningkat
Frekuensi makanx/hari
Porsi makan : habis/tidak
Alergi makanan : tidak/ya.....
 - d) Keluhan lain : mual/stomatitis/kesulitan menelan/penurunan sensasi kecap
 - e) Pola BAB :
Frekuensi.....x/hari
Karakteristik feses : keras/lunak/cair/darah
 - f) Masalah BAB : konstipasi/obstipasi/diare
- Auskultasi : peristaltic usus.....x/menit

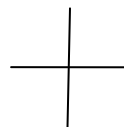
Palpasi :

- a) Abdomen : normal/tegang
- b) Nyeri tekan : ya / tidak

6) Bone (B6)

Inspeksi :

- a) Pergerakan sendi : bebas/terbatas
- b) Kekuatan otot :



- c) Tugor : baik/kurang

Palpasi :

- a) Denyut nadi arteri : teraba/tidak
- b) Odema : tidak/ya
- c) Nyeri tekan : tidak/ya

5. Data pengunjung :

6. Terapi Medis :

B. Analisa Data

Nama pasien :

Ruang rawat :

No. RM :

No/tanggal	Data	Etiologi	Masalah	TTD

C. Diagnosa Keperawatan

Tanggal	No	Diagnosa Keperawatan	TTD

D. Intervensi Keperawatan

Nama Pasien :

Ruang rawat :

No.RM :

Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Kriteria Hasil	Intervensi

E. Implementasi Keperawatan

Nama Pasien :

Ruang rawat :

No.RM :

No.Dx	Tanggal/waktu	Tindakan	TTD

F. Nama Pasien :

Ruang rawat :

No.RM :

No.Dx	Tanggal/waktu	Evaluasi	TTD



Lampiran 2 Surat Perizinan Penelitian

	<p>PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SUMBERGLAGAH <small>Dsn Sumberglagah Ds. Tanjungkenongo, Kec Pacet Kab Mojokerto, Telp (0321) 690441, Fax (0321) 690137, Kode Pos (61374) Website: www.rsSumberglagah.jatimprov.go.id, Email: rsk_sumberglagah@yahoo.co.id</small></p>	
MOJOKERTO		
<u>SURAT KETERANGAN</u>		
No. 895 /2463/ 102.15 / 2022		
Yang bertanda tangan di bawah ini:		
Nama	:	Purwo Atmodjo, S.KM., M.Kes
Jabatan	:	Ketua Komisi Etik Penelitian RSUD Sumberglagah
Menerangkan bahwa Mahasiswa Program D-III Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto:		
Nama	:	Lailatus Syarifa
NIM	:	201904049
Tempat Penelitian	:	Rumah Sakit Umum Daerah Sumberglagah
Judul Penelitian	:	Asuhan Keperawatan dengan Masalah Nyeri pada Pasien Pos OP Ca Mamae di RSUD Sumberglagah
Telah menyelesaikan pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Sumberglagah pada tanggal 21 – 28 Agustus 2022.		
Demikian keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Mojokerto, 15 Agustus 2022		
		
PURWO ATMODJO, S.KM., M.Kes NIP. 19701206 199501 1 001		

Lampiran 3 Lembar Konsul Pembimbing 1



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : Lailatus Syarifah
NIM : 201904092
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH NYERI
 PADA PASIEN POST OP CA MAMAE
PEMBIMBING I : Binarti Dwi W, S.Kep.Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	18/3 ²²	Acc judul	
2	29/3 ²²	Rourst B ₁ & B ₂	
3	24/4 ²²	Rourst B ₁ , B ₂ , B ₃	
4	24/5 ²²	Rourst B ₁ , B ₂ , B ₃	
5	1/6 ²²	Acc uji proposal	



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
 Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
 Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : LAILATUS SYARIFAH
NIM : 201904092
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN NYERI PADA POST OP
 CARCINOMA MAMAE DI RSUD SUMBERGLAGAH
DOSPEM 1 : Binarti Dwi W., S.Kep. Ns., M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	10/8 2022	- Rourst B ₅ , ^{kecimpulan} diskusi - saran	
2	15/8 2022	Acc uraian	

Lampiran 4 Lembar Konsul Pembimbing 2



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASIKTI

NAMA : Lailatus Syarifah
NIM : 201904092
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH NYERI
PADA PASIEN POST OP CA MAMAE
PEMBIMBING II : Rudi Hariyono, M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	17 - 03 - 2022	- Konsul fenomena - Benar masalah	<i>J. Hariyono</i>
2.	23 - 03 - 2022	- Konsul fenomena - Revisi Kronologi	<i>J. Hariyono</i>
3.	23 - 4 - 2022	o) Revisi B2 & B3	<i>J. Hariyono</i>
4.	2 - 6 - 2022	o) Revisi B3 o) Perbaiki sistematika fileiran	<i>J. Hariyono</i>
5.	4 - 7 - 2022	o) Perbaiki penulisan (bung) o) dan perbaiki, semaihan (nian & bab 3 dan lampiran	<i>J. Hariyono</i>
6.	6 - 7 - 2022	o) Ace Proposal.	<i>J. Hariyono</i>



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BINA SEHAT PPNI
KABUPATEN MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203
Email : stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : LAILATUS SYARIFAH
NIM : 201904092
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN NYERI PADA POST OP
CARCINOMA MAMAE DI RSUD SUMBERGLAGAH
DOSPEM 2 : Rudi Hariyono, M.Kep

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1.	10 - 8 - 2022	Revisi Bab IV	<i>J. Hariyono</i>
2.	12 - 8 - 2022	Ace dan Uraian Skripsi	<i>J. Hariyono</i>