



**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI GENGAM JARI DENGAN
MASALAH NYERI AKUT POST OPERASI BPH TURP DI RUANG
ALMANNARUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Dijukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh : ●

MURYANTO, S. Kep.
A31801150

PEMINATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

**PROGRAM STUDI NERS KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUAMMADIYAH GOMBONG
2019**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Muryanto, S.Kep

NIM : A31801150

Tanda Tangan :



Tanggal : Mei 2019



HALAMAN PERSETUJUAN

PENERAPAN TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI DENGAN MASALAH NYERI AKUT POST OPERASI BPH TURP DI RUANG ALMANNA RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan pada tanggal

April 2019

Pembimbing,



(Cahyu Septiwi, M.Kep. Sp.KMB.Phd)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKES Muhammadiyah Gombong



(Eka Riyanti, M.Kep. Sp Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Muryanto

Nim : A31801150

Program studi : NERS

Judul KIA-N : **PENERAPAN TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI
DENGAN MASALAH NYERI PASIEN POST OPERASI
BPH TURP DI RUNG AL MANNA RUMAH SAKIT
ISLAM WONOSOBO**

Telah berhasil dipertahankan dihadapan dewan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Ners Keperawatan STikes Muhammadiyah Gombong.

Ditetapkan di : Gombong

Tanggal : Mei 2019

DEWAN PENGUJI

1. Irmawan Andri, M.Kep

(.....)

2. Hendri Tamara Y, M.Kep

(.....)

Mengetahui

Ketua Studi SI Keperawatann Ners
STIKES Muhammadiyah Gombong



Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Mat

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Stikes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MURYANTO, S. Kep.

NIM : A31801150

Program studi : Ners

Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Stikes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul

**PENERAPAN TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI DENGAN
MASALAH NYERI PASIEN POST OPERASI BPH TURP DI
RUANG AL MANNA RUMAH SAKIT ISLAM WONOSOBO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Stikes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada tanggal : Mei 2019

Yang menyatakan,



Muryanto, S. Kep.

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong

Karya Ilmiah Akhir , Maret 2019

Muryanto ¹ Irmawan Andri ² Hendri Tamara ³

**PENERAPAN TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI
DENGAN MASALAH NYERI AKUT PASIEN POST OPERASI
BPH TURP DI RUANG AL MANNA RUMAH SAKIT ISLAM
WONOSOBO**

ABSTRAK

Latar belakang : Tindakan pembedahan termasuk diantaranya BPH metode *TURP* (Transurethral Resection of The Prostat) dapat menyebabkan masalah keperawatan, salah satunya yaitu nyeri akut. Apa bila masalah nyeri akut pada kasus pembedahan tidak di tangani secara adekuat oleh Dokter, perawat, dan juga keluarga maka bisa menyebabkan ketidaknyamanan yang signifikan

Tujuan : menganalisa penerapan tehnik relaksasi genggam jari dengan masalah keperawatan nyeri pasien post operasi BPH TURP.

Metode : Analisa ini menggunakan metode diskriptif berupa studi kasus pada 3 (tiga) pasien .

Hasil : masalah keperawatan yang muncul adalah nyeri akut. Intervensi dan implementasi meliputi diskusi tentang nyeri akut (pengertian, penyebab, tanda, dan gejala) latihan tehnik relaksasi genggam jari. Hasil evaluasi dari studi kasus 3 (tiga) pasien menunjukan bahwa nyeri akut pada 3 (tiga) pasien dapat teratasi dengan tehnik genggam jari.

Rekomendasi : tehnik relaksasi genggam jari perlu diaplikasikan kepada pasien post operasi BPH TURP dengan masalah nyeri akut.

Kata kunci : *BPH TURP, Nyeri Akut, Tehnik Relaksasi Genggam Jari*

Refernces : 20 (2001- 2017)

¹ Mahasiswa Profesi Ners Muhammadiyah Gombong

² Dosen STIKes Muhammadiyah Gombong

³ Dosen STIKes Muhammadiyah Gombong

S1 PROGRAM OF NURSING DEPT

Muhammadiyah Health Science Institute of Gombong

Final Scientific Work, March 2019

Muryanto 1 Irmawan Andri 2 Hendri Tamara 3

**APPLICATION OF RELAXATION TEACHING TECHNIQUES
WITH FINGER PRINT WITH ACUTE PAIN PROBLEMS
POST PATIENTS BPH TURP OPERATIONS IN MANNA AL
ROOM ISLAMIC HOSPITALS WONOSOBO**

ABSTRAK

Background: Surgical actions including BPH TURP (Transurethral Resection of The Prostate) method can cause nursing problems, one of which is acute pain. What if the problem of acute pain in the case of surgery is not handled adequately by the doctor, nurse, and also the family then it can cause significant discomfort

Objective: to analyze the application of finger-held relaxation techniques with pain nursing problems in patients with BPH TURP surgery.

Method: This analysis uses a descriptive method in the form of a case study in 3 (three) patients.

Results: Nursing problems that arise are acute pain. Intervention and implementation includes discussion of acute pain (understanding, causes, signs, and symptoms) of finger hand-held relaxation techniques. The evaluation results from the case studies of 3 (three) patients showed that acute pain in 3 (three) patients could be overcome by finger handheld technique.

Recommendation: Finger hand relaxation techniques need to be applied to patients post BPH TURP surgery with acute pain problems.

Keywords: TURP BPH, Acute Pain, Finger Handheld Relaxation Technique

References: 20 (2001-2017)

1 Ners Professional Student, Muhamamdiyah Gombong

2 STIKes Lecturers Muhamamdiyah Gombong

3 STIKes Lecturers Muhamamdiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul

**“PENERAPAN TEHNIK RELAKSASI GENGAM JARI
DENGAN MASALAH NYERI AKUT PASIEN POST OPERASI
BPH TURP DI RUANG AL MANNA RUMAH SAKIT ISLAM
WONOSOBO**

”,Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga peneliti mendapat kemudahan dalam menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini.

Dalam penyusunan Karya Tulis Akhir ini banyak hambatan serta rintangan yang penulis hadapi namun pada akhirnya dapat melaluinya berkat adanya bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moral maupun spiritual. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Orang tua tercinta Ibu Admi Sawikarta terimakasih atas doa, dukungan dan semangatnya selama ini.
2. Istri tercinta Yuli Haryanti dan Anak-anak tercinta Aldinova Gondo Ruming Asmoro dan Mahardika Puspaning Asmoro terimakasih atas doa, dukungan, pengertiannya dan semangatnya untuk Ayah selama ini.
3. Hj. Herniyatun, M. Kep. Sp. Mat selaku Ketua STIKes Muhammadiyah Gombong.
4. Eka Riyanti, M.Kep. Sp Mat selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan STIKes Muhammadiyah Gombong
5. Cahyu Septiwi, M.Kep. Sp.KMB.Phd. selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan..
6. Irmawan Andri, M.Kep selaku penguji 1 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
7. Hendri TamaraY, M.Kep selaku penguji 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.

8. dr. H. Sudibjo Juwono, MPH selaku Direktur Rumah Sakit Islam Wonosobo yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian dan memberikan bimbingan, doa, dukungan dan semangatnya selama ini.
9. Keluargaku tercinta terimakasih atas doa, dukungan dan semangatnya selama ini.
10. Sahabat-sahabatku tercinta Sugeng Wahyanto, Yahya Karim dan Handa Arvin Nugroho yang senantiasa memberikan doa, dukungan dan motivasi.
11. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas doa, bantuan dan dukungannya.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai amal pengabdianya dari Allah SWT. Akhir kata semoga Karya Tulis Akhir ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Wonosobo, Mei 2019

Muryanto

MOTTO

Hai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan shalat, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar.

(Q.S. Al-Baqoroh : 153)

Hai orang-orang yang beriman, bertaqwalah kepada Allah dan hendaklah setiap diri memperhatikan apa yang telah diperbuatnya untuk hari esok (akhirat) dan bertaqwalah kepada Allah , sesungguhnya Allah Maha mengetahui apa yang kamu kerjakan.

(Q.S. Al Hasyr : 18)

Mengakui kekurangan diri adalah tangga untuk mencapai cita-cita, berusaha terus untuk mengisi kekurangan adalah keberanian yang luar biasa.

(Prof. Dr. Hamka)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji syukur kepada Allah SWT atas segala rahmat dan hidayahnya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan dan kesabaran untuk saya dalam mengerjakan Skripsi ini. Terselenggaranya Skripsi ini tentunya tidak terlepas atas bantuan, arahan dan dukungan dari berbagai pihak yang terkait. Maka dari itu saya mempersembahkan Skripsi ini Untuk:

Bapakku tercinta Muhtandor dan Ibuku tercinta Sobiyatun terimakasih atas dukungan moral dan materiel serta doa yang tiada henti yang tak pernah terlat diberikan untukku.

Untuk istriku tercinta Eni Kuspriyanti yang senantiasa memberikan dukungan, semangat dan arahan untuk Suamimu.

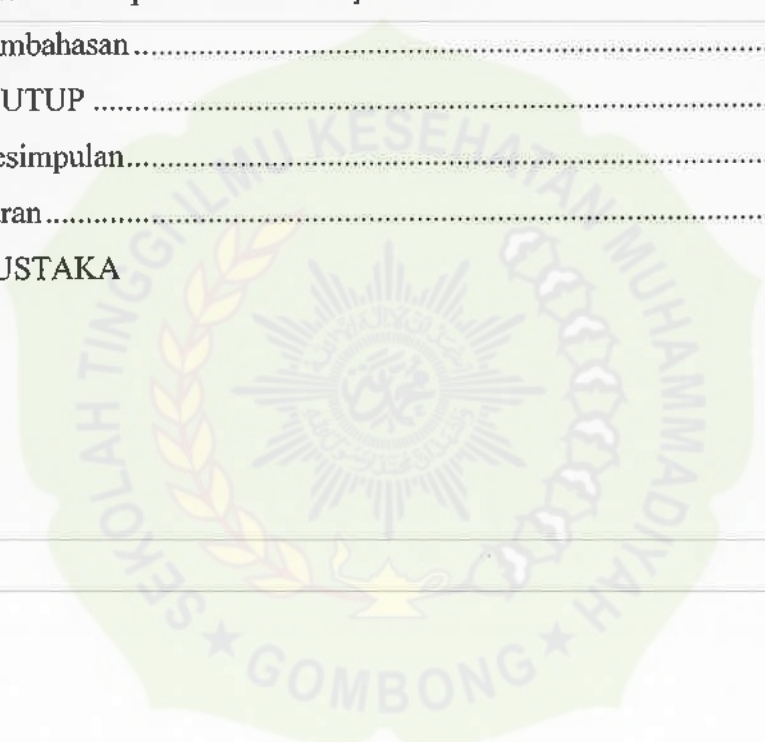
Untuk Keliga anak-anakku (Fagruzza Alfath Wakhyanto, Friskayla Khansa Nazzura dan Frazkeanu Althaf Wakhyanto) sebagai pengemangat untuk Ayahmu.

Serta teman-teman seperjuangan Si Keperawatan Reguler B13 STIKes Muhammadiyah Gombong angkatan Tahun 2016, terimakasih atas motivasi dan doanya.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	I
PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
MOTTO	x
HALAMAN PERSEMBAHAN	xi
DAFTAR ISI.....	xii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Dasar Medis.....	5
B. Konsep Dasar Masalah Keperawatan.....	14
C. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori	26
D. Intervensi.....	28
E. Implementasi Keperawatan.....	31
F. Evaluasi Keperawatan.....	31
G. Kerangka Konsep.....	32
BAB III METODE STUDI KASUS.....	33
A. Jenis Karya Tulis Ilmiah.....	33
B. Subjek Studi Kasus.....	33
C. Fokus Studi Kasus	33
D. Definisi Operasional.....	34
E. Instrumen Studi Kasus.....	34

F. Metode Pengumpulan Data	35
G. Lokasi Dan Waktu Studi Kasus.....	35
H. Analisa Data Dan Penyajian Data	36
I. Etika Studi Kasus	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. PROFIL LAHAN PRAKTIK.....	38
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	41
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan.....	61
D. Pembahasan.....	63
BAB V PENUTUP	69
A. Kesimpulan.....	69
B. Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA	



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Salah satu layanan tindakan bedah di rumah sakit adalah operasi BPH metode Transurethral Resection of the Prostate (TURP). Kelainan kelenjar prostate dikenal Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) yaitu berupa pembesaran prostat atau hiperplasia prostat. Di Indonesia, BPH merupakan urutan kedua setelah batu saluran kemih dan diperkirakan ditemukan pada 50% pria berusia diatas 50 tahun dengan angka harapan hidup rata-rata di Indonesia yang sudah mencapai 65 tahun (Purnomo, 2011). Transurethral Resection of the Prostate (TURP) dan prostatektomi menjadi tindakan dalam upaya penanganannya Menurut (Sjamsuhidajat, 2011), Benign Prostatic Hyperplasia merupakan kelenjar periuretral yang mendesak jaringan prostat ke perifer. Pembesaran prostat menyebabkan penyempitan lumen uretra prostatika sehingga menghambat aliran urin. Keadaan ini menyebabkan peningkatan intravesikal ke seluruh bagian kandung kemih sampai pada kedua muara ureter, sehingga akibat tekanan tinggi menimbulkan aliran balik urin dikandung kemih ke ureter dan menimbulkan refluks vesiko-ureter. Refluks vesiko ureter menyebabkan hidroureter, hidronefrosis dan pada akhirnya menyebabkan gagal ginjal. Beberapa cara mengatasi yaitu dengan cara pembedahan (Purnomo, 2011).

Pembedahan kelenjar prostat pada pasien BPH bertujuan untuk menghilangkan obstruksi aliran urin. Transurethral pilihan tindakan pembedahan untuk mengatasi obstruksi saluran kemih (Smeltser and Bare, 2013).

Penanganan BPH dapat dilakukan dalam berbagai cara diantaranya lain watchfull waiting, medikamentosa, dan tindakan pembedahan. Transurethral resection prostate (TURP) menjadi salah satu tindakan pembedahan yang paling umum dilakukan untuk mengatasi pembesaran prostat. Tindakan pembedahan ini dipilih karena memiliki efek minimal jika dibandingkan dengan jenis pembedahan lainnya.

Akan tetapi teknik pembedahannya akan menimbulkan masalah keperawatan, salah satunya yaitu nyeri. Nyeri merupakan pengalaman emosional dan sensori yang tidak menyenangkan yang muncul dari kerusakan jaringan secara aktual atau menunjukkan adanya kerusakan (Anik Maryunani, 2010). (Prasetyo, 2010) menjelaskan bahwa nyeri akut berdurasi singkat (kurang lebih 6 bulan) dan akan menghilang tanpa pengobatan setelah area yang rusak pulih kembali. Perawat memiliki peran dalam mengatasi berbagai masalah keperawatan yang dialami pasien khususnya masalah keperawatan nyeri.

Seorang perawat memiliki tanggung jawab perawat paling dasar yaitu melindungi klien/pasien dari bahaya. Ada sejumlah terapi nonfarmakologi yang mengurangi resepsi dan persepsi nyeri yang dapat digunakan pada keadaan perawatan akut, perawatan tersier dan pada keadaan perawatan restorasi (Potter & Perry, 2009). Metode pereda nyeri nonfarmakologi menurut Smeltzer & Bare (2008) memiliki resiko yang sangat rendah. Meskipun tindakan tersebut bukan merupakan pengganti obat-obatan.

Penatalaksanaan non farmakologi terdiri dari intervensi perilaku kognitif yang meliputi tindakan distraksi, teknik relaksasi, imajinasi terbimbing, *hypnosis* dan sentuhan terapeutik (*massage*) (Tamsuri, 2007). Teknik distraksi merupakan salah satu tindakan nonfarmakologi berupa pengalihan rasa nyeri, teknik yang penulis gunakan yaitu genggam jari. Genggam jari dapat mengalihkan rasa nyeri pada pasien post operasi BPH TURP sehingga pasien akan teralihkan rasa nyerinya pada perlakuan genggam jari.

Hasil penelitian Ma'rifah (2015) menunjukkan bahwa teknik relaksasi genggam jari mempunyai nilai efektivitas lebih baik dalam menurunkan nyeri post operasi seksio sesaria. Hasil tersebut juga didukung hasil penelitian Idris dan Astarani (2017) bahwa sebelum diberikan teknik relaksasi genggam jari sebagian besar lansia mengalami nyeri sedang sebanyak 20 lansia dan sesudah diberikan teknik relaksasi genggam jari lebih dari 50% mengalami nyeri ringan 24 lansia. Ada perbedaan skala nyeri sebelum dan sesudah diberikan teknik relaksasi genggam jari dengan nilai = 0,000.

Di Rumah Sakit Islam Wonosobo dalam pemberian teknik relaksasi nonfarmakologi kebanyakan masih dengan cara teknik nafas dalam dan perlu di kembangkan model dan tehnik relaksasi yang lain.

Berdasarkan hasil analisa diatas maka penulis ingin mengambil judul “penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien post BPH TURP di Ruang Al Manna RSI Wonosobo

B. Tujuan

1. Tujuan

a. Tujuan Umum

Mengetahui penerapan teknik relaksasi genggam jari pada pasien yang mengalami nyeri akut post operasi BPH TURP

b. Tujuan Khusus

- 1) Mendeskripsikan nyeri akut pasien post operasi BPH TURP sebelum dilakukan teknik relaksasi genggam jari.
- 2) Mendeskripsikan nyeri akut pasien post operasi BPH TURP setelah dilakukan tindakan teknik relaksasi genggam jari
- 3) Mendeskripsikan perbedaan nyeri akut sebelum dan sesudah pemberian relaksasi genggam jari

c. Manfaat keilmuan

Karya ilmiah ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan acuan dalam kegiatan proses belajar dan bahan pustaka tentang asuhan keperawatan nyeri akut pada pasien post operasi BPH TURP

d. Manfaat Rumah Sakit

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat memberikan bahan masukan dalam pemberian pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan masalah keperawatan nyeri akut pasien post operasi BPH TURP

e. Manfaat Bagi Pasien dan Keluarga

Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat memberikan manfaat dan informasi nyata pada pasien dan keluarga tentang pemberian

asuhan keperawatan khususnya terapi genggam jari dalam menurunkan nyeri post operasi BPH TURP



DAFTAR PUSTAKA

- Andra, S. W., & Yessie, M. P. (2013). KMB 1 Keperawatan Medikal Bedah Keperawatan Dewasa Teori dan Contoh Askep. Yogyakarta: Nuha Medika.
- A, Aziz Alimul Hidayat, 2008. Metode Penelitian Kebidanan Teknik Analisa Data. Jakarta : Salemba Medika
- Afroh F, Judha M, Sudarti. 2012. Teori Pengukuran Nyeri & Nyeri persalinan, Nuha Medika: Yogyakarta
- Anik, Maryunani. 2010. Nyeri Dalam Persalinan Teknik dan Cara Penangananya. Jakarta: TIM.
- Anas, Tamsuri. 2007. Konsep dan Penatalaksanaan Nyeri. Jakarta : EGC
- Astarani. (2017). Pengaruh Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pasien Post Sectio Caesarea di Ruang Delima RSUD Kertosono. Jurnal Keperawatan. STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan pISSN: 2252-3847 Vol. 6 No. 2 Desember 2017.
- Arikunto, S. 2006. Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik. Jakarta: Rineka Cipta
- Basuki B. Purnomo, 2011, Dasar-dasar Urologi, edisi 3, Sagung Seto, Jakarta
- Best Brunicaardi FC (2010). Schwartz's principles of surgery. USA: Mc-Graw Hill Company.
- Hidayat, A. Aziz Alimul, 2008, Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia: Aplikasi Konsep dan Proses Keperawatan Buku 1, Jakarta: Salemba Medika.
- Lepor H, M.D. Pathofisiologi, Epidemiology and Natural History of Benign Prostate Hyperplasia (2004)
- Moleong, Lexy J. 2008, Metodologi Penelitian Kualitatif, Bandung, PT. Remaja Rosdakarya Cipta
- Ma'rifah. (2017). Pengaruh Relaksasi Genggam Jari Terhadap Penurunan Nyeri Pasien Post Sectio Caesarea di Ruang Delima RSUD Kertosono. Jurnal Keperawatan. STRADA Jurnal Ilmiah Kesehatan pISSN: 2252-3847 Vol. 6 No. 2 Desember 2017.
- Melzack dan Wall, 1995. Teori Gerbang Control (Gate Control Theory)
- Notoatmodjo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka
- Nursalam. (2008). Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian Keperawatan. Jakarta: Salemba Medika
- Nursalam. (2009). Proses Dan Dokumentasi Keperawatan. Jakarta: Salemba Medika

- Nurarif .A.H. dan Kusuma. H. (2015). APLIKASI Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA NIC-NOC. Jogjakarta: MediAction.
- Pathophysiology, Epidemiology, and Natural History in Campbell – Walsh Urology. 10th edition. Philadelphia: Elsevier Saunders
- Potter, Perry. (2010). Fundamental Of Nursing: Concep, Proses and Practice. Edisi 7. Vol. 3. Jakarta : EGC
- Prasetyo, S. N. 2010. Konsep dan Proses Keperawatan Nyeri. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Roehrborn, CG. et al., 2010. Mcconnell JD. Benign Prostatic Hyperplasia: Etiology
- Sjamsuhidajat,. (2011), Buku Ajar Ilmu Bedah. Edisi 3. Jakarta: EGC
- Smeltzer, S, & Bare. (2008). Brunner & Suddarths Textbook of Medical Surgical Nursing. Philadelphia : Lippin cott
- Taylor & Sheila S Ralph. (2013). Diagnosis Keperawatan dengan Rencana Asuhan edisi 10. Jakarta : EGC
- Wibowo, D dan Paryana, W. 2009. Anatomi Tubuh Manusia. Yogyakarta: Graha Ilmu,
- Wong, M Ferry. (2011). Hipnopuntur. Jakarta: Penebar Plus.
- Yuliana Elin, Andrajat Retnosari, 2009. ISO Farmakoterapi. Jakarta : ISFI

LEMBAR REVISI

MAHASISWA :
PENGUJI :
JUDUL :

BAB	HAL	SARAN	PARAF
		lengkapi daftar pustaka penulisan daftar pustaka	

Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Keperawatan

(Isma Yuniar, M. Kep.)

LEMBAR REVISI

MAHASISWA
NIM
JUDUL

Muryanto

+

PENGUJI

1.

2.

3.

BAB	HAL	SARAN	PARAF
		Abstrak Balun Jurnal di (+) penulisan di papiran	

LEMBAR REVISI

MAHASISWA
NIM
JUDUL

Muryanto

PENGUJI

1. Andu

2.

3.

BAB	HAL	SARAN	PARAF
		Penyajian hasil dalam bentuk narasi saja Intervensi cukup 1 untuk semua responden. Pembahasan disesuaikan dg tujuan khusus tambahkan jurnal yg mendukung tambahkan keterbatasan studi kasus	

LEMBAR KONSUL
KEGIATAN BIMBINGAN

TANGGAL BIMBINGAN	TOPIK / MATERI BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
5/10/2018	- Jurnal yg terkait dengan intervensi keperawatan - Lembar Bab 1, 2, 3. - daftar pustaka - kerangka konsep - definisi asuhan	
8/10/2018	- BAB I & II tentang gambaran manajemen nyeri yg sudah dilaksanakan & wawancara - terkait penulisan Rambu Asuhan - Sekali daftar pustaka & lembar penulisan - Sekali buku paduan - Bab II membuat jurnal kaji pustaka - Teknik teknik pengumpulan data - Definisi asuhan kpr & asuhan - selanjutnya	

Mengetahui,

Ketua Program Studi,

(.....)