

## LAMPIRAN



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG  
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG  
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) E-mail  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

---

### *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Y

Usia : 37 Tahun

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Herma Yanti

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

**Bersedia** untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Analisis Gangguan Citra Tubuh Pada Pasien Post Mastektomi Dengan Intervensi Promosi Kepercayaan Diri Di Ruang Kemoterapi RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 07 Mei 2024

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Herma Yanti)

( Ny.Y )

2314901029

**Instrument penilaian pasien gangguan citra tubuh**

**Skoring MBSRQ (*Multidimensional Body Self Relations Questionare*)**

No	Aspek Penilaian	STS	TS	R	S	SS
<b>I</b>	<b>Tanda Dan Gejala</b>					
	<b>Kognitif</b>					
1.	Mengungkapkan penolakan terhadap perubahan tubuh saat ini (penampilan tubuh, struktur tubuh, fungsi tubuh)				√	
2.	Mengungkapkan ketidakpuasan terhadap kondisi kesehatan/hasil pengobatan				√	
3.	Mengungkapkan hal negatif tentang anggota tubuhnya				√	
4.	Mengungkapkan perasaan tidak berdaya, tidak berharga				√	
5.	Mengungkapkan keinginan terlalu tinggi bagian tubuh terganggu				√	
6.	Merasa asing dengan bagian tubuh yang terganggu				√	
7.	Mengatakan kehilangan bagian tubuh secara berulang-ulang				√	
8.	Mengungkapkan takut ditolak orang lain					√
9.	Mengungkapkan merasa hubungan dengan orang lain hampa				√	
10.	Mengungkapkan tubuhnya berbeda dengan orang lain					√
	<b>Afektif</b>					
11.	Kecewa				√	
12.	Putus asa				√	
13.	Sedih				√	

14.	Mudah tersinggung				√	
15.	Malu				√	
<b>Afektif</b>						
16.	Wajah Murung				√	
17.	Hilangnya bagian tubuh				√	
18.	Kurang bergairah				√	
19.	Perubahan fungsi anggota tubuh				√	
20.	Sulit tidur				√	
21.	Tidak nafsu makan				√	
<b>Prilaku</b>						
22.	Memamerkan bagian tubuh yang terganggu		√			
23.	Menyembunyikan bagian tubuh yang terganggu				√	
24.	Menolak bagian tubuh yang terganggu				√	
25.	Menolak menyentuh bagian tubuh yang terganggu				√	
<b>Social</b>						
26.	Menarik diri				√	
27.	Menolak interaksi dengan orang lain				√	
28.	Komunikasi terbatas		√			
29.	Banyak diam				√	

<b>30.</b>	<b>Aktivitas social menurun</b>					√
<b>Total</b>						<b>63</b>

**Skor:**

**Sangat Tidak Setuju (STS) : 5**

**Tidak Setuju (TS) : 4**

**Ragu-Ragu (R) : 3**

**Setuju (S) : 2**

**Sangat Setuju (SS) : 1**

**TABEL KEMAMPUAN PASIEN GANGGUAN CITRA TUBUH**

No	Kemampuan Pasien	STS	TS	R	S	SS
1.	Mampu menyebutkan bagian tubuh yang terganggu				√	
2.	Mampu menyebutkan bagian tubuh yang sehat				√	
3.	Mampu melatih bagian yang sehat				√	
4.	Mampu melatih bagian tubuh yang terganggu dengan melihat, menyentuh dan merawat bagian tubuh yang terganggu				√	
5.	Mampu melakukan afirmasi positif bagian tubuh yang terganggu				√	
<b>Total Jumlah Kemampuan Klien</b>						<b>20</b>

**Skor:**

**Sangat Tidak Setuju (STS) : 1**

**Tidak Setuju (TS) : 2**

**Ragu-Ragu (R) : 3**

**Setuju (S) : 4**

**Sangat Setuju (SS) : 5**

**Instrument penilaian pasien gangguan citra tubuh**  
**Skoring MBSRQ (*Multidimensional Body Self Relations Questionare*)**

No	Aspek Penilaian	STS	TS	R	S	SS
<b>I</b>	<b>Tanda Dan Gejala</b>					
<b>Kognitif</b>						
1.	Mengungkapkan penolakan terhadap perubahan tubuh saat ini (penampilan tubuh, struktur tubuh, fungsi tubuh)		√			
2.	Mengungkapkan ketidakpuasan terhadap kondisi kesehatan/hasil pengobatan		√			
3.	Mengungkapkan hal negatif tentang anggota tubuhnya		√			
4.	Mengungkapkan perasaan tidak berdaya, tidak berharga		√			
5.	Mengungkapkan keinginan terlalu tinggi bagian tubuh terganggu		√			
6.	Merasa asing dengan bagian tubuh yang terganggu		√			
7.	Mengatakan kehilangan bagian tubuh secara berulang-ulang		√			
8.	Mengungkapkan takut ditolak orang lain		√			
9.	Mengungkapkan merasa hubungan dengan orang lain hampa		√			
10.	Mengungkapkan tubuhnya berbeda dengan orang lain		√			
<b>Afektif</b>						
11.	Kecewa	√				

12.	Putus asa	√				
13.	Sedih		√			
14.	Mudah tersinggung		√			
15.	Malu		√			
<b>Afektif</b>						
16.	Wajah Murung		√			
17.	Hilangnya bagian tubuh		√			
18.	Kurang bergairah		√			
19.	Perubahan fungsi anggota tubuh		√			
20.	Sulit tidur				√	
21.	Tidak nafsu makan					√
<b>Prilaku</b>						
22.	Memamerkan bagian tubuh yang terganggu	√				
23.	Menyembunyikan bagian tubuh yang terganggu				√	
24.	Menolak bagian tubuh yang terganggu		√			
25.	Menolak menyentuh bagian tubuh yang terganggu		√			
<b>Social</b>						

26.	Menarik diri		√			
27.	Menolak interaksi dengan orang lain		√			
28.	Komuniakasi terbatas		√			
29.	Banyak diam		√			
30.	Aktivitas social menurun				√	
<b>Total</b>						<b>115</b>

**Skor:**

**Sangat Tidak Setuju (STS) : 5**

**Tidak Setuju (TS) : 4**

**Ragu-Ragu (R) : 3**

**Setuju (S) : 2**

**Sangat Setuju (SS) : 1**



**TABEL KEMAMPUAN PASIEN GANGGUAN CITRA TUBUH**

No	Kemampuan Pasien	STS	TS	R	S	SS
6.	Mampu menyebutkan bagian tubuh yang terganggu				√	
7.	Mampu menyebutkan bagian tubuh yang sehat				√	
8.	Mampu melatih bagian yang sehat				√	
9.	Mampu melatih bagian tubuh yang terganggu dengan melihat, menyentuh dan merawat bagian tubuh yang terganggu				√	
10.	Mampu melakukan afirmasi positif bagian tubuh yang terganggu				√	
<b>Total Jumlah Kamampuan Klien</b>						<b>20</b>

**Skor:**

**Sangat Tidak Setuju (STS) : 1**

**Tidak Setuju (TS) : 2**

**Ragu-Ragu (R) : 3**

**Setuju (S) : 4**

**Sangat Setuju (SS) : 5**

## LEAFLET

 <p>Perubahan bentuk tubuh (Obesitas, kemoterapi, trauma berat, dll)</p> <p><b>Bagaimana mengenali gangguan citra tubuh?</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tidak mau melihat payudara yang hilang</li><li>2. Kontak mata kurang</li><li>3. Banyak diam</li><li>4. Merasa asing dengan tubuhnya yang hilang</li><li>5. Merasa malu</li><li>6. Merasa bentuk tubuh tidak indah lagi</li><li>7. Merasa tidak berharga</li><li>8. Menolak menyentuh bagian tubuh yang hilang</li><li>9. Merasa putus asa</li><li>10. Interaksi social menurun</li></ol>   	<p><b>Apa itu Kepercayaan diri?</b></p> <p>Kemampuan dalam menyakinkan diri pada kemampuan yang kita miliki atau kemampuan untuk mengembangkan penilaian positif baik untuk diri sendiri ataupun lingkungan sekitar</p> <p><b>Apa penyebab seseorang kehilangan kepercayaan diri pada gangguan citra tubuh?</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li> Menderita penyakit kronis (stroke, jantung, hepatitis, diabetes, hipertensi, dll)</li><li> Kehilangan bagian tubuh (Mastektomi, amputasi)</li><li> Bentuk badan berubah (semakin kurus/gemuk)</li></ul>	 <p><b>PROMOSI KEPERCAYAAN DIRI</b></p> <p><b>HERMA YANTI</b></p> <p>Mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jurusan Keperawatan</p>
<ol style="list-style-type: none"><li>7. Mengucapkan hal hal positif serta berfikir positif</li><li>8. Bergaul dengan orang orang positif</li><li>9. Mengikuti setakan orang lain untuk mensupport seperti suami, anak, dan keluarga lainnya</li></ol>	<p><b>Cara meningkatkan rasa percaya diri pada gangguan citra tubuh!!</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Berhenti Membandingkan Diri dengan Orang lain</li><li>2. Berusaha untuk Berpikir Positif</li><li>3. Teman-teman yang Positif</li><li>4. Lakukan Hal yang Disukai</li><li>5. Menghargai Diri</li></ol> <p>Mengubah persepsi citra tubuh.....</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Focus pada bagian tubuh yang masih ada Menentukan bagian favorit dari tubuh yang di miliki untuk membangun citra tubuh yang positif.</li><li>2. Menyadari hal hal yang bisa di lakukan Ex. Masih dapat berjalan, memasak, mandi, membersihkan rumah dll</li><li>3. Menggunakan cermin untuk meningkatkan citra tubuh Katakan di depan cermin saya menyukai bentuk hidung saya, saya menyukai bentuk mata saya, dll</li></ol>	<p><b>Dampak tidak percaya diri !!</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>&gt; <b>Gangguan kecemasan</b> Gelisah dan panik, Kelelahan, sulit tidur, Sulit berkonsentrasi, Mudah marah dan terpancing emosi.</li><li>&gt; <b>Gangguan makan</b> dapat membahayakan kesehatan fisik dan mental</li><li>&gt; <b>Depresi</b> gangguan kesehatan mental serius yang bisa berakibat fatal bagi pengidap maupun keluarga</li></ul> <p><b>Menentukan alasan ingin meningkatkan kepercayaan diri pada gangguan citra tubuh!!</b> ...</p> <p>tujuannya agar diri seseorang dapat termotivasi untuk meningkatkan persepsi terhadap bentuk tubuh nya "saya ingin meningkatkan citra tubuh saya agar bisa beraktivitas seperti dulu lagi dan saya yakin saya akan sembuh"</p>



## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Tanggal MRS : 07 Mei 2024	Jam Masuk : 09.30 WIB
Tanggal Pengkajian : 07 Mei 2024	No. RM : 00 72 71 98
Jam Pengkajian : 11.00 WIB	Diagnosa Masuk : Post Op Mastetomi Dextra

### IDENTITAS

- |                                 |                               |
|---------------------------------|-------------------------------|
| 1. Nama Pasien: Ny.Y            | Nama Penanggung Jawab: Tn.T   |
| 1) Umur : 37 Tahun              | Hubungan Dengan Pasien: Suami |
| 2) Suku/Bangsa: Jawa            | Alamat : Branti               |
| 3) Agama : Nasrani              |                               |
| 4) Pendidikan : SMA             |                               |
| 5) Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga |                               |
| 6) Alamat : Branti              |                               |

### RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

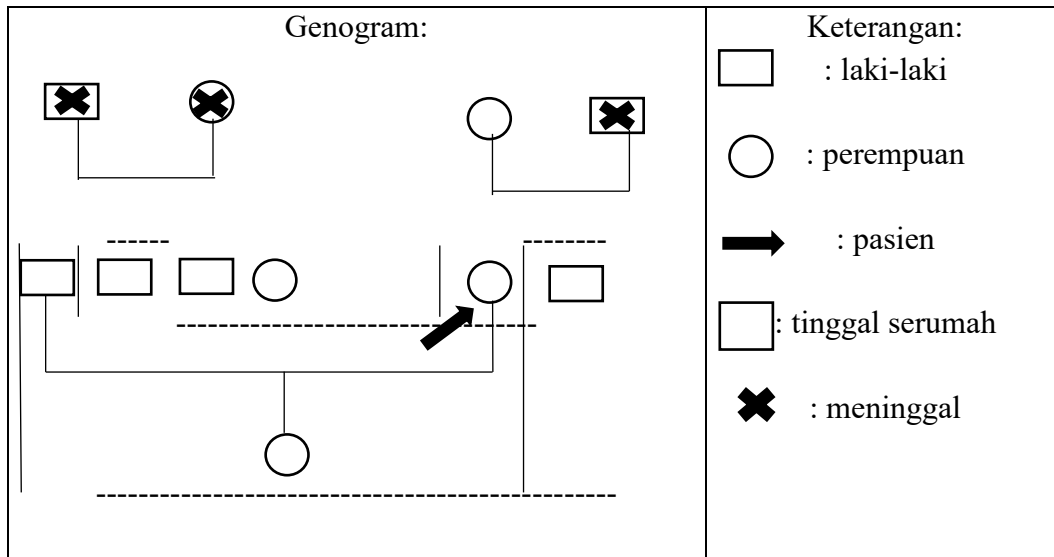
1. Keluhan Utama : Payudara yang hilang dan merasa berbeda dengan orang lain.
2. Riwayat Penyakit Sekarang : Pasien mengatakan merasa berbeda dengan orang lain setelah salah satu payudaranya hilang dan clien juga merasakan kehilangan kepercayaan diri dikarenakan perubahan yang kalian rasakan seperti rambut yang rontok hingga botak dan kulit kering, serta mual muntah

### RIWAYAT PENYAKIT DAHULU

1. Pernah dirawat :  Ya  Tidak
2. Kapan: 17 Oktober 2023 Diagnosa:
3. Riwayat penyakit kronik dan menular :  Ya  Tidak  
Jenis:  
Riwayat kontrol:  
Riwayat penggunaan obat:
3. Riwayat alergi  Ya  Tidak  
Jenis:
4. Riwayat operasi  Ya  Tidak  
Kapan: 17 Oktober 2023 dan 18 Januari 2024

### RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

- Ya  Tidak Jenis:



### PEMERIKSAAN FISIK

#### 1. Tanda-Tanda Vital

TD: 115/80 x/menit      N: 85 x/menit      S: 36,2°c      RR: 20 x/menit

Kesadaran: Composmentis      GCS: E4 M6 V5

#### 2. Penilaian Nyeri

Keluhan Nyeri       Ya       Tidak, Jika Ya skor Nyeri:

Lokasi:.....Kualitas:.....Frekuensi:.....Durasi:.....  
.....

#### Masalah Keperawatan:

5. Kepala: Bentuk simetris, tidak ada lesi, kondisi rambut tampak rontok dan botak, dan tidak ada nyeri tekan.
6. Mata: : Bentuk simetris, konjungtiva anemis, refraksi mata positif.
7. Hidung: Bentuk hidung simetris, tidak ada lesi, bersih, tidak ada pembesaran polip.
8. Telinga: Bentuk telinga simetris kiri dan kanan, tampak bersih tidak ada lesi, tidak ada pembengkakan dan pendengaran berfungsi dengan baik
9. Mulut: : Mukosa bibir kering, lidah bersih, tidak ada lesi.
10. Leher: Tidak ada pembesaran tonsil, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid tidak ada pembesaran Vena jugularis, tidak ada nyeri.
11. Thorak:
  - a. Paru: I : terdapat luka post mastektomi di payudara sebelah kanan  
P : tidak ada nyeri tekan  
P : terdengar sonor  
A : suara napas vesikuler
  - b. Jantung: I : terdapat pergerakan dada  
P : palpasi pada dinding dada teraba kuat, tidak ada nyeri tekan.  
P : batas bawah ICS II linia parasternalis dextra, kanan      bawah ICS IV media linia midklavikula sinistra

A : bunyi lup dup

12. Payudara: Tidak simetris, terdapat luka post of mastektomi pada payudara sebelah kanan.

13. Abdomen:

I : tidak ada asites

P : tidak ada nyeri tekan dan tidak ada massa

P : terdengar suara tympani

A : bising usus 12 x/menit

14. Ekstremitas Atas Dan Bawah: Tidak ada hambatan dan keluhan pada ekstremitas atas dan bawah

15. Integritas: Kulit tampak kering, terdapat luka post op mastektomi di payudara sebelah kanan.

16. Genetalia: tidak ada keluhan

### **PENGAJIAN PSIKOSOSIAL**

1. Persepsi dan Harapan Pasien:

Pasien mengatakan payudara sebelah kanan telah hilang dan mengatakan kehilangan harapan Pasien dapat sembuh seperti sediakala

2. Persepsi dan Harapan Keluarga:

Keluarga mengatakan yang terpenting untuk saat ini adalah kesehatan Pasien dan keluarga lainnya.

3. Pola Interaksi dan Komunikasi:

Untuk saat ini kalian mengatakan berinteraksi pada orang terdekat saja seperti suami anak dan saudara dekat saja dan tidak suka berinteraksi dengan masyarakat lainnya karena takut jadi omongan yang melukai perasaannya.

4. Pola Pertahanan:

Saat berinteraksi Pasien tidak dapat memulai pembicaraan kalian tidak dapat mempertahankan kontak mata.

5. Pola Nilai dan Kepercayaan

Kalian percaya jika ia akan sembuh dan sehat-sehat saja.

6. Konsep Diri:

Pasien malu dengan kondisi yang kehilangan payudara kanannya kalian tidak mau melihat dan memegang payudara yang hilang

### **PERSONAL HYGINE & KEBIASAAN:**

Kalian mengatakan tetap mengutamakan kebersihan dirinya

### **PENGAJIAN SPIRITUAL**

Kebiasaan beribadah:

a. Sebelum Sakit: Rajin beribadah ke gereja

b. Selama Sakit: Sulit untuk bergerak secara bebas

## PEMERIKSAAN PENUNJANG

### 1. Laboratorium:

Tanggal: 30 April 2024      Jam: 09.42 WIB

Hasil: HB: 9,9 g/dL, Hematokrit: 30%, Eritrosit: 3,3 juta/ $\mu$ L, Leukosit: 6.250/ $\mu$ L, Trombsit: 277.000/ $\mu$ L.

### 2. Radiologi:

Tanggal:..... Jam:.....

Hasil:.....

.....

### 1. EKG:

Tanggal:..... Jam:.....

Nama Obat	Dosis dan Rute Pemberian Obat	Mulai Pemberian	Indikasi	Efek Samping
Infus NaCl 0,9%	500 cc - Injeksi IV	07/05/2024 10.00 WIB	Menggantikan cairan tubuh yang hilang, mengoreksi ketidakseimbangan elektrolit, dan menjaga tubuh agar tetap terhidrasi dengan baik.	Pembengkakan terutama pada kaki, hipernatremia, rasa haus, demam, takikardi, hipertensi, sakit kepala, pusing, rasa kelelahan, iritabilitas, mulut kering, infeksi pada daerah penyuntikan.
Ondansentron	8 mg – Injeksi IV	07/05/2024 10.00 WIB	Mencegah serta mengobati mual dan muntah yang bisa di sebabkan oleh efek samping kemoterapi, radioterapi, atau operasi.	Sakit kepala, pusing, mengantuk, kelelahan, atau sembelit.
Diphenhidramin	50 mg – Injeksi IV	07/05/2024 10.00 WIB		
Dexamethason	20 mg – Injeksi IV	07/05/2024 10.00 WIB		
Ranitidine		07/05/2024		

	50 mg – Injeksi IV	10.00 WIB		
Docetaxel	100 mg – Injeksi IV	07/05/2024 13.15 WIB		
Carboplatin	450 mg – Injeksi IV	07/05/2024 13.15 WIB		

Hasil:.....

.....  
.....  
.....

2. USG:

Tanggal:..... Jam:.....

Hasil:.....

No	Tanggal	Data	Masalah	Etiologi
1.	07/05/2024	DS: - Pasien mengatakan berbeda dengan orang yang memiliki 2 payudara - Pasien mengatakan selalu menggunakan topi untuk menutupi kepalanya yang botak - Pasien mengatakan tubuhnya tidak indah lagi - Pasien mengatakan tidak mau melihat dan memegang payudara yang hilang, karena akan membuatnya sedih - Pasien mengatakan dirinya tidak cantik lagi - Pasien mengatakan tubuhnya tidak indah lagi DO: - Pasien telah dilakukan tindakan pengangkatan payudara sebelah kanan 18/01/2024 - Terdapat bekas luka post op mastektomi	Gangguan Citra Tubuh	Perubahan Struktur/Bentuk Tubuh (Mastektomi) (D.0083)



		<p>payudara sebelah kanan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rambut Pasien rontok dan botak</li> <li>- Kulit Pasien kering</li> <li>- Pasien tidak mau melihat payudara sebelah kanan yang hilang</li> <li>- Pasien berbicara saat ada yang memulai pembicaraan terlebih dahulu</li> <li>- Pasien lesu dan kurang bersemangat</li> <li>- Pasien kooperatif saat interaksi</li> </ul>		
2.	07/05/2024	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan dirinya tidak berguna</li> <li>- Pasien mengatakan merasa malu dengan kondisinya saat ini</li> <li>- Pasien mengatakan keputusan terhadap kondisinya</li> <li>- Pasien membatasi interaksi dengan orang lain</li> <li>- Pasien mengatakan khawatir orang lain akan banyak bertanya dan mengejeknya tentang pengangkatan payudara yang di alaminya</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien berbicara pelan dan lirih</li> <li>- Pasien menolak berinteraksi dengan orang lain</li> <li>- Kontak mata kurang</li> <li>- Pasien sulit membuat keputusan</li> </ul>	Harga Diri Rendah Krisis Situasional	Perubahan Pada Citra Tubuh (D.0087)
3.	07/05/2024	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan mual</li> <li>- Pasien mengatakan tidak nafsu makan</li> <li>- Pasien mengatakan porsi makan berkurang dari biasanya</li> <li>- Pasien merasa kurus</li> </ul>	Defisit Nutrisi	Faktor Psikologis (D.0019)

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan mulut terasa tidak enak</li> <li>DO:</li> <li>- Berat badan turun dari 50 kg ↓ 40 kg</li> <li>- Mukosa bibir pasien kering <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diare</li> <li>- HB ↓</li> <li>- Muntah</li> </ul> </li> <li>- Pasien makan seperempat porsi</li> </ul>		
--	--	--	--	--

.....

.....

.....

3. Pemeriksaan Lainnya:

Tanggal:..... Jam:.....

Hasil:.....

.....

.....

**DAFTAR TERAPI OBAT**

**ANALISA DATA**

**Diagnosa Keperawatan (Berdasarkan Prioritas)**

1. Gangguan Citra Tubuh Berhubungan Dengan Perubahan Struktur/Bentuk Tubuh (Mastektomi) (D.0083).
2. Harga Diri Rendah Krisis Situasional Berhubungan Dengan Perubahan Pada Citra Tubuh (D.0087).
3. Deficit Nutrisi Berhubungan Dengan Faktor Psikologis (D.0019).

**INTERVENSI KEPERAWATAN**

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi Keperawatan
1.	Gangguan Citra Tubuh Berhubungan Dengan Perubahan Struktur/Bentuk Tubuh	Setelah dilakukan intervensi selama, 4 x 8 Jam Maka Citra tubuh meningkat (L.09067) dengan kriteria hasil:	<b>Promosi Citra tubuh (I.09305)</b>  <b>Observasi</b>

	(Mastektomi) (D.0083).	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Verbalisasi perasaan negatif tentang perubahan tubuh menurun</li> <li>- Verbalisasi kekhawatiran pada penolakan/reaksi orang lain menurun</li> <li>- Verbalisasi perubahan gaya hidup menurun</li> <li>- Menyembunyikan bagian tubuh berlebihan menurun</li> <li>- Menyentuh bagian tubuh membaik</li> <li>- Verbalisasi kecacatan bagian tubuh membaik</li> <li>- Verbalisasi kehilangan bagian tubuh membaik</li> <li>- Hubungan sosial membaik</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi harapan citra tubuh berdasarkan tahap perkembangan</li> <li>2. Identifikasi budaya, agama, jenis kelamin, dan umur terkait citra tubuh</li> <li>3. Identifikasi perubahan citra tubuh yang mengakibatkan isolasi sosial</li> <li>4. Monitor frekuensi pernyataan kritik terhadap diri sendiri</li> <li>5. Monitor apakah pasien bisa melihat bagian tubuh yang berubah</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Terapeutik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Diskusikan perubahan tubuh dan fungsinya</li> <li>7. Diskusikan perbedaan penampilan fisik terhadap harga diri</li> <li>8. Diskusikan kondisi stress yang mempengaruhi citra tubuh</li> <li>9. Diskusikan cara mengembangkan harapan citra tubuh secara realistis</li> <li>10. Diskusikan persepsi pasien dan keluarga tentang perubahan citra tubuh</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. Edukasi kepada keluarga tentang perawatan perubahan citra tubuh</li> <li>12. Edukasi mengungkapkan gambaran diri sendiri terhadap citra tubuh</li> <li>13. Edikasi Mengikuti kelompok pendukung</li> <li>14. Latih fungsi tubuh yang dimiliki</li> <li>15. Latih peningkatan penampilan diri</li> <li>16. Latih pengungkapan kemampuan diri kepada orang lain maupun kelompok</li> </ol>
	Harga Diri Rendah Krisis Situasional Berhubungan Dengan Perubahan	Setelah dilakukan intervensi selama, 4 x 8 Jam	<b>Promosi Harga Diri (I.09308) Observasi</b>

	<p>Pada Citra Tubuh (D.0087)</p>	<p>Maka harga diri meningkat (L.09069) dengan kriteria hasil:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penilaian diri positif meningkat</li> <li>- Perasaan malu menurun</li> <li>- Penerimaan penilaian positif terhadap diri sendiri meningkat</li> <li>- Penilaian diri positif meningkat</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Monitor verbalisasi yang merendahkan diri sendiri</li> <li>2. Monitor tingkat harga diri setiap waktu, sesuai kebutuhan</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Terapeutik</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Motivasi terlibat dalam verbalisasi positif untuk diri sendiri</li> <li>4. Motivasi menerima tantangan atau hal baru</li> <li>5. Diskusikan pernyataan tentang harga diri</li> <li>6. Diskusikan kepercayaan terhadap penilaian diri</li> <li>7. Diskusikan pengalaman yang meningkatkan harga diri</li> <li>8. Diskusikan persepsi negatif diri</li> <li>9. Diskusikan alasan mengkritik diri atau rasa bersalah</li> <li>10. Diskusikan penetapan tujuan realistis untuk mencapai harga diri yang lebih tinggi</li> <li>11. Diskusikan Bersama keluarga untuk menetapkan harapan dan Batasan yang jelas</li> <li>12. Fasilitasi lingkungan dan aktivitas yang meningkatkan diri</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Edukasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>13. Edukasi kepada keluarga pentingnya dukungan dalam perkembangan konsep positif diri pasien</li> <li>14. Mengidentifikasi kekuatan yang dimiliki</li> <li>15. Mempertahankan kontak mata saat berkomunikasi dengan orang lain</li> <li>16. Membuka diri terhadap kritik negatif</li> <li>17. Latih peningkatan tanggung jawab untuk diri sendiri</li> <li>18. Latih pernyataan/kemampuan positif diri</li> </ol>
--	----------------------------------	---	--

				19. Latih cara berfikir dan berperilaku positif 20. Latih meningkatkan kepercayaan pada kemampuan dalam menangani situasi	
	Defisit Nutrisi Berhubungan Dengan Faktor Psikologis (D.0018)	<b>Tanggal</b>	<b>Jam</b>	<b>Manajemen Nutrisi (I.03119) Implementasi Observasi</b>	<b>Evaluasi</b>
		Selasa, 07 Mei 2024	10.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi status nutrisi</li> <li>2. Identifikasi alergi dan intoleransi</li> <li>3. Intoleransi aktivitas</li> <li>4. Menganalisis makanan yang disukai</li> <li>5. Identifikasi kebutuhan kalori dan jenis nutrient</li> <li>6. Monitor asupan makanan</li> <li>7. Monitor berat badan</li> <li>8. Fasilitas menentukan kebutuhan diet</li> <li>9. (Sajikan makanan secara baik dan suhu yang sesuai)</li> <li>10. Berikan makanan tinggi serat untuk mencegah konstipasi</li> <li>11. Berikan IVFD NaCl 0,9% dan tinggi protein</li> <li>12. Berikan suplemen makanan, jika perlu</li> <li>13. Edukasi jenis makanan yang bergizi tinggi namun terjangkau</li> <li>14. Edukasi peningkatan asupan kalori yang dibutuhkan</li> </ul>	<p>Jam 14.00 WIB</p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan memahami tujuan dari <i>informed consent</i></li> <li>- Pasien mengatakan payudara sudah hilang satu</li> <li>- Pasien mengatakan selalu menggunakan topi untuk menutupi kepalanya yang botak</li> <li>- Pasien mengatakan tubuhnya tidak indah lagi</li> <li>- Pasien mengatakan tidak melihat dan memegang payudara yang hilang, karena akan membuatnya sedih</li> <li>- Pasien mengatakan dirinya tidak cantik lagi</li> <li>- Pasien mengatakan tubuhnya tidak indah lagi</li> <li>- Pasien mengatakan dirinya tidak berguna</li> <li>- Pasien mengatakan merasa malu dengan kondisinya saat ini</li> <li>- Pasien membatasi interaksi dengan orang lain</li> <li>- Pasien mengatakan khawatir orang lain akan banyak bertanya dan mengejeknya</li> <li>- Pasien mual</li> <li>- Pasien tidak nafsu makan</li> <li>- Porsi makan berkurang dari biasanya</li> </ul> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- TD : 115/80 mmHg</li> <li>- N : 85x/menit,</li> <li>- RR : 20x/menit</li> <li>- Suhu : 36,2 °C</li> <li>- Spo<sup>2</sup> : 98%</li> </ul> <p>Masuk obat Inj. Ondansentron 4 mg, Inj. Dipenhidramin 50 mg, Inj. Dexamethasone 20 mg, Inj. Ranitidine 50 mg.</p> <p>- Pasien murung saat di ajak bicara</p>
			10.30	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memasang IVFD NaCl 0,9% dan tinggi protein</li> <li>- Berikan suplemen makanan, jika perlu</li> <li>- IVFD NaCl 0,9% 500cc</li> <li>- Inj. Ondansentron 4 mg</li> <li>- Edukasi jenis makanan yang bergizi tinggi namun terjangkau</li> <li>- Edukasi peningkatan asupan kalori yang dibutuhkan</li> <li>- Dexamethasone 20 mg</li> <li>- Inj. Ranitidine 50 mg</li> </ul>	
			13.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memberikan Obat Khusus Kanker:</li> <li>- Inj. Docetaxel 100 mg + NaCl 0,9% 300cc</li> <li>- Inj. Carboplatin 450 mg + NaCl 0,9% 200cc</li> <li>- Dibilas dengan NaCl 0,9% 100cc</li> </ul>	

						<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien sudah paham dengan penjelasan dari kuesioner gangguan citra tubuh</li> <li>- Pasien sudah paham dengan keadaannya</li> <li>- Terdapat bekas luka post op mastektomi payudara sebelah kanan</li> <li>- Rambut Pasien rontok dan bo       <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kulit Pasien kering</li> </ul> </li> <li>- Pasien tidak mau melihat payudara sebelah kanan yang hilang</li> <li>- Pasien berbicara saat ada yang memulai pembicaraan terlebih dahulu       <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien lesu dan kurang bersemangat</li> </ul> </li> <li>- Pasien kooperatif saat interaksi</li> <li>- Pasien berbicara pelan dan lir</li> <li>- Pasien menolak berinteraksi dengan orang lain       <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kontak mata kurang</li> </ul> </li> <li>- Pasien sulit membuat keputusan</li> <li>- Berat badan turun dari 50 kg 40 kg</li> <li>- Mukosa bibir pasien kering       <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diare</li> <li>- HB ↓</li> <li>- Muntah</li> </ul> </li> <li>- Makan hanya habis seperemp       <ul style="list-style-type: none"> <li>- porsi</li> <li>- A:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gangguan citra tubuh berhubungan dengan perubahan struktur/bentuk tubuh (Mastektomi) (D.0083)</li> <li>- Harga diri rendah krisis situasional berhubungan dengan perubahan pada citra tubuh (D.0087)</li> </ul> </li> <li>- P:           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12.00 Edukasi pasien mengenai indikasi dan efek samping obat kanker yang akan di berikan</li> <li>- Edukasi pasien untuk kecam               <ul style="list-style-type: none"> <li>- mandi/memakai pempes terlebih dahulu sebelum obat khusus kanker masuk</li> </ul> </li> <li>- 12.30 memberikan obat khusus kanker Inj. Docetaxel 100 mg NaCl 0,9% 300cc/180 menit I Carboplatin 450 mg + NaCl 0,9% 200cc/45 menit, Dabila dengan NaCl 0,9% 100cc/1.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	--	--	--	---

						<ul style="list-style-type: none"> <li>- 13.45 Kontrak waktu dengan pasien untuk pertemuan selanjutnya (Home Visit)</li> <li>- Menanyakan perasaan pasien tentang fisik yang di alaminya</li> <li>- Menanyakan dampak perubahan yang di alami pasien saat ini</li> <li>- Menanyakan pada keluarga sejauh mana keluarga mengetahui tentang penyakit pasien</li> <li>- Mendiskusikan kesulitan keluarga dalam merawat pasien</li> <li>- Mengedukasi cara merawat Pasien dengan harga diri rendah</li> </ul>
		Rabu, 08 Mei 2024	10.30	-	Menanyakan perasaan pasien tentang fisik yang di alaminya	<p><b>Perawat Herma</b></p> <p>Jam 14.00 WIB</p> <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan selalu menggunakan topi untuk menutupi kepalanya yang botak</li> <li>- Pasien mengatakan tidak mau melihat dan memegang payudara yang hilang, karena akan membuatnya sedih</li> <li>- Pasien mengatakan dirinya tidak cantik lagi</li> <li>- Pasien mengatakan tubuhnya tidak indah lagi</li> <li>- Pasien mengatakan merasa malu dengan kondisinya saat ini</li> <li>- Pasien membatasi interaksi dengan orang lain</li> <li>- Pasien mengatakan khawatir orang lain akan banyak bertanya dan mengejeknya tentang pengangkatan payudara yang alaminya</li> <li>- Pasien mengatakan mual</li> <li>- Pasien mengatakan tidak nafsu makan</li> <li>- Pasien mengatakan porsi makan berkurang dari biasanya</li> </ul> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rambut Pasien rontok dan botak</li> <li>- Kulit Pasien kering</li> <li>- Pasien tidak mau melihat payudara sebelah kanan yang hilang</li> <li>- Pasien berbicara saat ada yang memulai pembicaraan terlebih dahulu</li> <li>- Pasien lesu dan kurang bersemangat</li> <li>- Pasien kooperatif saat interaksi</li> <li>- Pasien berbicara pelan dan lirih</li> </ul>
			10.45	-	Menanyakan dampak perubahan yang di alami pasien saat ini	
			11.00	-	Menanyakan pada keluarga sejauh mana keluarga mengetahui tentang penyakit pasien	
			11.30	-	Mendiskusikan kesulitan keluarga dalam merawat pasien	
			13.00	-	Mengedukasi cara merawat Pasien dengan harga diri rendah	


						<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien menolak berinteraksi dengan orang lain <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kontak mata kurang</li> </ul> </li> <li>- Pasien sulit membuat keputusan</li> <li>- Berat badan turun dari 50 kg ↓ kg</li> <li>- Mukosa bibir pasien kering <ul style="list-style-type: none"> <li>- Diare</li> <li>- HB ↓</li> <li>- Muntah</li> </ul> </li> <li>- Makan hanya habis seperempu porsi <p style="margin-left: 40px;">A:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gangguan citra tubuh berhubungan dengan perubahan struktur/bentuk tubuh (Mastektomi) (D.0083)</li> <li>- Harga diri rendah krisis situasional berhubungan dengan perubahan pada citra tubuh (D.0087)</li> </ul> </li> <li>- Defisit nutrisi berhubungan dengan faktor psikologis (D.0018) <p style="margin-left: 40px;">P:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Home Visit</li> </ul> </li> <li>- Monitor apakah pasien bisa melihat bagian tubuh yang berubah</li> <li>- Diskusikan kondisi stress yang mempengaruhi citra tubuh</li> <li>- Edukasi mengungkapkan gambaran diri sendiri terhadap citra tubuh</li> <li>- Edukasi kepada keluarga pentingnya dukungan dalam perkembangan konsep positif diri pasien</li> <li>- Tanyakan makanan yang disukai</li> <li>- Fasilitasi menentukan pedoman diet</li> <li>- Edukasi jenis makanan yang bergizi tinggi namun tetap terjangkau</li> </ul>
		Kamis, 09 Mei 2024	10.30	-	Monitor pernyataan kritik terhadap diri sendiri	<p style="text-align: center;"><b>Perawat Herma</b></p> <p style="text-align: center;">14.00 WIB</p> <p style="text-align: center;">S:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien Mengatakan sudah mulai menerima kondisinya saat ini</li> <li>- Pasien mengatakan enggan melihat bagian tubuhnya yang telah hilang payudara sebelah kanan</li> <li>- Pasien mengatakan sudah mulai bertemu orang lain namun tid</li> </ul>
			10.45	-	Monitor apakah pasien bisa melihat bagian tubuh yang berubah	
			11.00	-	Diskusikan kondisi stress yang mempengaruhi citra tubuh	



			11.15	- Edukasi mengungkapkan gambaran diri sendiri terhadap citra tubuh	- suka di tanya mengenai penyakitnya
			11.20	- Edukasi kepada keluarga pentingnya dukungan dalam perkembangan konsep positif diri pasien	- Pasien mengatakan selalu menggunakan topi karna malu dengan rambutnya yang rontok dan botak
			11.30	- Tanyakan makanan yang disukai	- Pasien mengatakan masih muntah jika makan
			11.40	- Fasilitasi menentukan pedoman diet	- Pasien mengatakan masih tidak nafsu makan
			13.00	- Edukasi jenis makanan yang bergizi tinggi namun tetap terjangkau	O: - Pasien selalu menggunakan topi - Pasien bercerita tentang kekurangan yang dimiliki saat ini
					- Kontak mata sudah ada - Pasien masih lemas
					- Pasien makan hanya habis ± porsi namun sering makan buang
					A: - Gangguan citra tubuh berhubungan dengan perubahan struktur/bentuk tubuh (Mastektomi) (D.0083)
					- Harga diri rendah krisis situasional berhubungan dengan perubahan pada citra tubuh (D.0087)
					- Defisit nutrisi berhubungan dengan faktor psikologis (D.0018)
					P: - Home Visit
					Monitor frekuensi pernyataan kritik terhadap diri sendiri
					- Monitor apakah pasien bisa melihat bagian tubuh yang berubah
					- Diskusikan kondisi stress yang mempengaruhi citra tubuh
					- Anjurkan mengungkapkan gambaran diri sendiri terhadap citra tubuh
					- Edukasi kepada keluarga pentingnya dukungan dalam perkembangan konsep positif diri pasien
					- Tanyakan makanan yang disukai
					- Fasilitasi menentukan pedoman diet Edukasi jenis makanan yang bergizi tinggi namun tetap terjangkau
					<b>Perawat Herma</b>



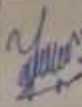

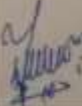







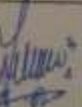

		Jumat, 10 Mei 2024	10.30	- Monitor frekuensi pernyataan kritik terhadap diri sendiri		Jam, 14.00 WIB S:
			10.40	- Monitor apakah pasien bisa melihat bagian tubuh yang berubah		- Pasien Mengatakan sudah menerima kondisinya saat ini
			10.45	- Diskusikan kondisi stress yang mempengaruhi citra tubuh Anjurkan mengungkapkan gambaran diri sendiri terhadap citra tubuh		- Pasien mengatakan sudah bertemu orang lain namun tidak suka di tanya mengenai penyakitnya
			10.50	- Edukasi kepada keluarga pentingnya dukungan dalam perkembangan konsep positif diri pasien		- Pasien mengatakan selalu menggunakan topi karena malu dengan rambutnya yang rontok dan botak, namun di rumah dia di depan keluarga nya sudah mau melepas topinya
			11.15	- Tanyakan makanan yang disukai		- Pasien mengatakan masih muntah jika makan
			11.20	- Fasilitasi menentukan pedoman diet		- Pasien mengatakan masih tidak nafsu makan
			11.30	- Edukasi jenis makanan yang bergizi tinggi namun tetap terjangkau		- Pasien mengatakan lemas jika terlalu banyak melakukan kegiatan
						O:
						- Pasien sudah mau melepas topinya saat sedang berkumpul dengan keluarganya
						- Pasien bercerita tentang penerimaannya akan kondisinya saat ini
						- Pasien sudah mau berinteraksi dan ikut serta dalam kegiatan keluarga
						- Pasien masih lesu
						- Pasien makan hanya habis ± porsi namun sering makan bu
						A:
						- Gangguan citra tubuh berhubungan dengan perubahan struktur/bentuk tubuh (Mastektomi) (D.0083)
						- Harga diri rendah krisis situasional berhubungan dengan perubahan pada citra tubuh (D.0087)
						- Defisit nutrisi berhubungan dengan faktor psikologis (D.0018)
						P:
						- Home Visit
						- <i>Discharge planning</i>
						- Edukasi pasien untuk cara berfikir dan berperilaku positif
						- Edukasi untuk membantu menyipakan makanan yang baik untuk penderita kanker dan

		<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama, 4 x 8 Jam diharapkan Defisit Nutrisi Teratasi (<b>L.03030</b>) dengan kriteria hasil:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kalian tidak mengalami penurunan berat badan</li><li>- Menghabiskan porsi makan</li><li>- Mengalami peningkatan nafsu makan</li><li>- Tidak terjadi mual muntah</li></ul>			

	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/1.Kep/03.2/1 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Lembar Konsultasi	Revisi	0
		Halaman	dari halaman

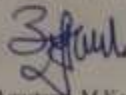
## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Herma Yanti  
 NIM : 2314901029  
 Nama Pembimbing : Idawati Manurung, S.Kp., M.Kep  
 Judul : Analisis Gangguan Citra Tubuh Pada Pasien Post Mastektomi Dengan Intervensi Promosi Kepercayaan Diri Di Ruang Kemoterapi RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	22 / 03 / 2024	judul	perbaikan sesuai panduan		
2	30 / 04 / 2024	judul	ACE judul		
3	05 / 05 / 2024	BAB 1, 2, 3	hambatan BAB 1, 2, 3		
4	20 / 05 / 2024	BAB 4 dan 5	hambatan BAB 4 dan 5		
5	21 / 05 / 2024	BAB 4	perbaikan BAB 4 pengkajian dan diagnosis		
6	23 / 05 / 2024	BAB 4	perbaikan BAB 4 implementasi, Rencana		
7	31 / 05 / 2024	penyusunan	perbaikan penyusunan		

8	05 / 2024 Juni	BAB 1,2,3,4,5	Apa unguh Dominasi hidul		A
9	20 / 2024 Juni	BAB 1,2,3,4,5	Perbedaan praktik, teori dan konsep, mata tepat		A
10	26 / 2024 Juni	BAB 1,2,3,4,5	Coba typo		A
11	27 / 2024 Juni	BAB 4 dan 5	Perbedaan praktik		A
12	28 / 2024 Juni	BAB 1,2,3,4,5	Apa Citra		A

Mengetahui  
Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom  
NIP.197108111994022001

POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PTK/1 Kep. 03 2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
Formulir Lembar Konsultasi	Revisi	0
	Halaman	dari halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Herma Yanti  
 NIM : 2314901029  
 Nama Pembimbing II : Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp. Mat  
 Judul : Analisis Gangguan Citra Tubuh Pada Pasien Post Mastektomi Dengan Intervensi Promosi Kepercayaan Diri Di Ruang Kemoterapi RSUD Dr. H. Abdul Moeleok Provinsi Lampung Tahun 2024.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	22 Februari 2024	Judul	Perbaiki judul sesuai panduan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	30 April 2024	Judul	Acc judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	05 Mei 2024	Bab 1, 2 dan 3	Perbaiki tabel sesuai panduan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	22 Mei 2024	Bab 1, 2 dan 3	Lengkapi daftar pustaka menggunakan mendeley	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	28 Mei 2024	Bab 4 dan 5	Perbaiki penulisan penomoran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	29 Mei 2024	Bab 1, 2, 3, 4 dan 5	Font halaman times new roman	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	31 Mei 2024	Bab 4 dan 5	Cek typo	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	03 Juni 2024	Bab 1, 2, 3, 4 dan 5	Acc seminar hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	26 Juni 2024	BAB 1, 2, 3, 4 dan 5	Perbaikan format kutipan pgs. Abstrak Bab 1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	27 Juni 2024	BAB 1, 2, 3, 4 dan 5	Perbaikan format typo	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	28 Juni 2024	BAB 1, 2, 3, 4 dan 5	Perbaikan penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	29 Juni 2024	BAB 1, 2, 3, 4 dan 5	Acc color	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

Mengetahui  
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungpinang

*[Signature]*  
 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom  
 NIP. 197108111994022001

 <p>POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLTEKKES TANJUNGGARANG</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halaman	....dari...halaman

## Formulir Pengajuan Judul

## PENGAJUAN JUDUL KIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Herma Yanti  
 NIM : 2314001029  
 Prodi : Profesi Ners

Mengajukan judul sebagai berikut :

- Judul 1 : Analisis Gangguan Citra Tubuh Pada Pasien Post Mastektomi  
Dengan Intervensi Promosi Kepercayaan Diri Di Ruang Kemoterapi  
RSUD Dr. H Abdul Moeloe Provinsi Lampung Tahun 2024
- Judul 2 : Asuhan Keperawatan Pericarditis pada Pasien Dengan  
Diagnosa Medis Fraktur Thoracolumbal Dengan Tindakan Operasi  
Laminectomy Di RSUD Dr. H Abdul Moeloe Provinsi Lampung Tahun 2024
- Judul 3 : .....

Bandarlampung,

Nama Herma Yanti  
 NIM. 2314001029

Mengetahui  
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom  
 NIP.197108111994022001

Catatan : Silahkan diparaf pembimbing, judul yang disetujui.

## DOKUMENTASI KEGIATAN

