

CATATAN MEDIS

DETEKSI DINI KANKER PAYUDARA DAN KANKER LEHER RAHIM

Informasi Pasien

SUBYEKTIF

Nomor klien : 16-3825
 No. KTP : 3323155201800003
 Nama klien : Ny. C
 Umur : 37 tahun
 Suku Bangsa : Indonesia
 Agama : Islam
 Alamat : Badran RT 02 RW 09

Nama suami : Tn. H
 Perkawinan ke : Pertama
 klien 1 kali Pasangan 1 kali
 Pekerjaan klien : IRT Pekerjaan suami : Swasta
 Pendidikan terakhir : SMA
 Jumlah anak kandung : 2

OBJEKTIF

Keadaan umum : Baik Kesadaran : Compos Mentis

Vital sign

Suhu : 36°C BB : 56 kg
 Nadi : 83x/menit TB : 158 cm
 TD : 107/90 x/menit
 Respirasi : 20x/menit

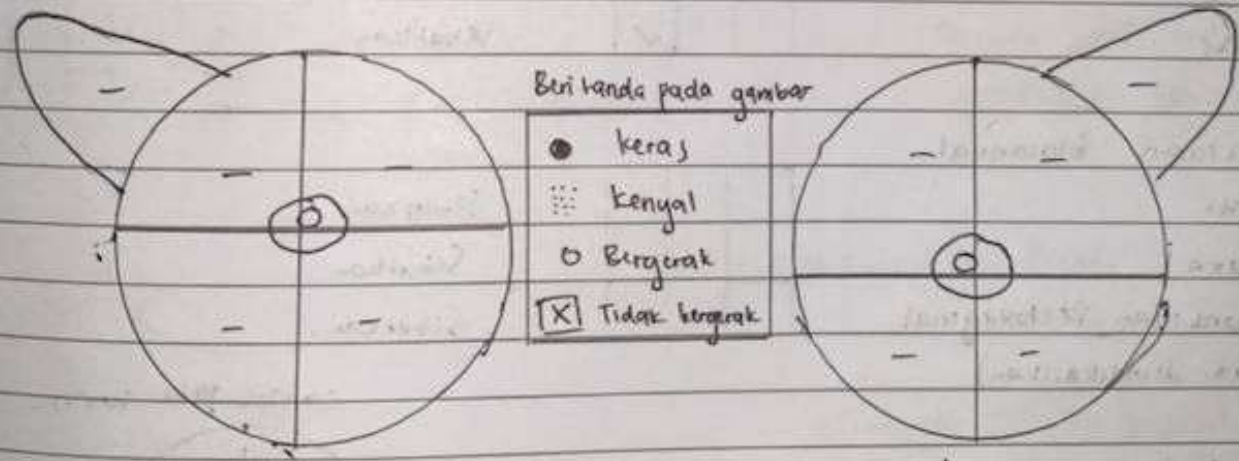
Faktor Risiko

	Ya	Tidak
- Menstruasi		Tidak ✓
- Usia pertama berhubungan seksual < 17 tahun		✓
- Sering keputihan	✓	
- Merokok		✓
- Terpapar asap rokok > 1 jam sehari		✓
- Sering konsumsi buah dan sayur (5 porsi/hari)	✓	
- Sering konsumsi makanan berlemak	✓	
- Sering konsumsi makanan berpangawet	✓	
- Kurang aktifitas fisik (30 menit/hari)		✓

Date

- Pernah Pap Smear	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Sering berganti pasangan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
- Riwayat keluarga kanker		<input checked="" type="checkbox"/>
- Kehamilan pertama > 35 tahun		<input checked="" type="checkbox"/>
- Pernah menyusui	<input checked="" type="checkbox"/>	
- Pernah melahirkan	<input checked="" type="checkbox"/>	
- Melahirkan normal ≥ 4 kali		<input checked="" type="checkbox"/>
- Menikah > 1 kali		<input checked="" type="checkbox"/>
- KB hormonal		<input checked="" type="checkbox"/>
Pill > 5 tahun		<input checked="" type="checkbox"/>
Suntik > 5 tahun		<input checked="" type="checkbox"/>
- Riwayat tumor jinak payudara		<input checked="" type="checkbox"/>
- Menopause > 60 tahun		<input checked="" type="checkbox"/>
- Obesitas (IMT > 27 kg/m ²)		<input checked="" type="checkbox"/>
- Sekarang sedang Hamil		<input checked="" type="checkbox"/>

Pemeriksaan Payudara



Payudara kanan

Payudara kiri

Kulit	<input checked="" type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/>	Abnormal	<input type="checkbox"/>	Peranakan kulit
Areola / papilla	<input checked="" type="checkbox"/>	Normal	<input type="checkbox"/>	kulit jenuk	<input type="checkbox"/>	Luka basah
			<input type="checkbox"/>	Abnormal	<input type="checkbox"/>	Caran abnormal
			<input type="checkbox"/>	Retraksi	<input type="checkbox"/>	dan punggungan

Benjolan pada payudara Tidak Ya ukuran ... x ... cm

Penatalaksanaan

Hasil pemeriksaan payudara

Normal

- Anjurkan SADARI setiap bulan
- Pemeriksaan payudara 1 tahun sekali
- Pemeriksaan mammografi pada usia >40 tahun

Kemungkinan kelainan payudara jinak
 Rujuk untuk pemeriksaan lanjutan

Dicurigai kelainan payudara jinak ganas
 Rujuk untuk pemeriksaan lanjutan

Pemeriksaan IVA

Ada kelainan

Ya

Tidak

Vulva

Sebutkan

Vagina

Sebutkan

Serviks

Sebutkan

Pemeriksaan bimanual

Uterus

Sebutkan

Adnexa

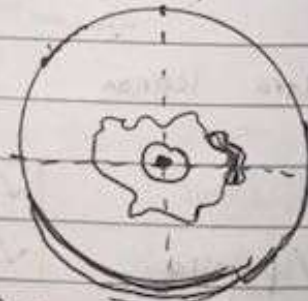
Sebutkan

Pemeriksaan Rectovaginal

Sebutkan

(jika diindikasikan)

Contoh peta serviks



Hasil IVA dan penatalaksanaan

Hasil IVA

IVA negatif

Anjuran kembali setelah 6 tahun untuk melakukan tes (bila tanpa keluhan)

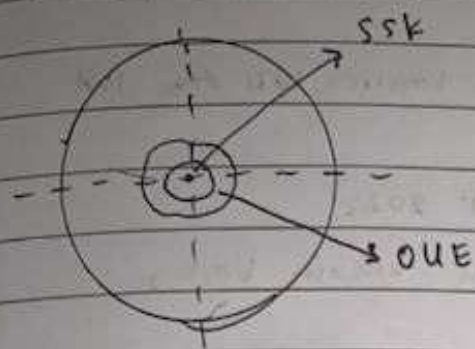
Anjuran datang segera (bila ada keluhan)

☁ Sambungan skvamokolumnar (SSK)

■ lesi epitel putih

○ Ostium uteri (OU)

■ kanker



<input type="checkbox"/>	IVA Positif	<input type="checkbox"/>	Pengobatan yang diberikan
<input type="checkbox"/>	Beri konseling tentang risiko kanker	<input type="checkbox"/>	Krioterapi (perujuk diberikan)
<input type="checkbox"/>	Leher rahim dan pilihan pengobatan	<input type="checkbox"/>	Lainnya (perujuk diberikan)...
<input type="checkbox"/>	Menerima pengobatan yang dianjurkan		
<input type="checkbox"/>	Tanggal kunjungan ulang		

<input type="checkbox"/>	Duga IMS	<input type="checkbox"/>	Dirujuk
<input type="checkbox"/>	Diobati		

Rujukan

<input type="checkbox"/>	Curigai kanker leher rahim	<input type="checkbox"/>	lesi meluas sampai dinding vagina
<input type="checkbox"/>	lesi > 75%	<input type="checkbox"/>	Dirujuk untuk tes atau
<input type="checkbox"/>	lesi > 2mm melebihi ujung prob kfo		pengobatan lanjutan

Nama pemeriksa : Ibu Aryani

Tanggal : 01-7-2022

Persetujuan Tindakan Medis

Bersama ini saya mengetahui bahwa saya didiagnosa : -
 dan bersedia mendapatkan tindakan pengobatan berupa : -
 Setelah saya mendapatkan penjelasan dan mengerti akan penyakit dan tujuan
 tindakan yang akan saya alami

Jumat, 01-07-2022

Ny. C Pz 40 umur 37 tahun ingin memeriksa kontrol IUD dan IVA

Posdiklaksanaan

Tanggal : 1 Juli 2022

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan keadaan umum baik, kesadaran compos mentis

TTV normal TD = 107/90 x/menit Nadi : 83 x/menit

Suhu : 36°C RR : 20 x/menit

Evaluasi : Ibu mengatakan paham terkait hasil pemeriksaan

2. Inform consent / meminta persetujuan kepada ibu sebelum melakukan tindakan

Evaluasi : Ibu setuju dan bersedia

3. Membentarkan KIE tentang cara menjaga kebersihan daerah kewanitaannya yaitu dengan cara mencuci dengan benar dari arah depan ke belakang agar kuman di anus tidak berpindah ke vagina serta tidak perlu menggunakan sabun pembersih vagina, hanya perlu menggunakan air, mengganti celana dalam bila basah, dan menghindari penggunaan handuk, sabun yang berganti-ganti

Evaluasi : Ibu paham dan mengerti dan mampu mengulang kembali penjelasan yang dibentarkan. Serta bersedia untuk melakukan anjuran cara menjaga alat kewanitaannya tetap bersih dan kering. Ibu bersedia mengganti celana dalam bila basah agar tidak lembab, dan ibu bersedia untuk tidak menggunakan handuk yang dipakai secara bergantian

4. Menjelaskan pada ibu tentang hasil pemeriksaan IVA (-), CBE (-), IUD benang int insitu, erosi (-), infeksi (-), keputihan (-)

Evaluasi : Ibu mengatakan paham terkait hasil pemeriksaan

5. Membentarkan ibu untuk kunjungan ulang 1 tahun

Evaluasi : Ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang

6. Pendokumentasian : Dokumentasi telah dilakukan

Pembimbing Pendidikan

Pembimbing Lahan



Mahasiswa

(Fitrianinggrah, EC-SST.Bd., M.Kes) (Bd Fransiska, M.Biologi, M.Kes) (Riska Eka Saputri)