

**PENYERAHAN DAN PENILAIAN TUGASAN
ASSIGNMENT SUBMISSION AND ASSESSMENT**

**NBNS2904
KEJURURAWATAN ONKOLOGI / ONCOLOGY NURSING
SEMESTER SEPTEMBER / SEPTEMBER SEMESTER 2015**

ARAHAN KEPADA PELAJAR / INSTRUCTIONS TO STUDENTS

1. Tugasan ini mengandungi **SATU** soalan sahaja yang disediakan dalam Bahasa Melayu dan Bahasa Inggeris / *This assignment contains only **ONE** question that is set in both Malay and English.*
2. Jawab dalam Bahasa Melayu **atau** Bahasa Inggeris. / *Answer in Malay **or** English.*
3. Anda dikehendaki menyerahkan tugasan dalam format MsWord melainkan dinyatakan sebaliknya. Anda tidak dibenarkan untuk menukar teks/frasa tugasan tersebut kepada format grafik seperti .jpeg / .gif / print screen / dan lain-lain format berkaitan. / *Learners are to submit assignment only in MsWord format unless specified otherwise. Please refrain from converting text/phrases into picture format such as .gif / .jpeg / print screen / etc.*
4. Muat turunkan **templat** tugasan versi bahasa yang berkenaan daripada myVLE untuk penyediaan dan penyerahan tugasan anda. Tugasan anda hendaklah ditaip dengan menggunakan saiz fon 12 Times New Roman dan langkau baris 1.5. / *Download the language version of the **assignment template** concerned from the myVLE for preparation and submission of your assignment. Your assignment should be typed using 12 point Times New Roman font and 1.5 line spacing.*
5. Tugasan anda hendaklah antara **2500 hingga 3000** patah perkataan **tidak** termasuk rujukan. Bilangan perkataan hendaklah ditunjukkan di hujung tugasan anda. **Jangan** menyalin soalan dan arahan tugasan dalam jawapan anda. / *Your assignment should be between **2500 to 3000 words excluding** references. The number of words should be shown at the end of your assignment. **Do not** copy the assignment question and instructions to your answer.*
6. Anda dikehendaki menghantar tugasan SECARA **ONLINE** melalui myVLE. Sila rujuk kepada portal untuk arahan mengenai prosedur menghantar tugasan anda secara online. Anda dinasihatkan menyimpan senaskah tugasan yang diserahkan untuk rujukan sendiri. / *You must submit your assignment **ONLINE** via the myVLE. Refer to the portal for instructions on the procedures to submit your assignment online. You are advised to keep a copy of your submitted assignment for personal reference.*
7. Anda hanya boleh menghantar tugasan **SEKALI** sahaja dalam **SATU** fail. / *You can submit your assignment **ONCE** only in a **SINGLE** file.*
8. Untuk pelajar senior, tugasan anda hendaklah diserahkan antara **2^{hb} November 2015** hingga **15^{hb} November 2015**. Serahan **selepas 15^{hb} November 2015** **TIDAK** akan diterima. / *For senior student, your assignment must be submitted between **2nd November 2015** until **15th November 2015**. Submission after **15th November 2015** will **NOT** be accepted.*

Tugasan hendaklah disiapkan secara individu. Anda dilarang meniru tugas orang lain. Anda juga dilarang sama sekali memplagiat kerja orang lain sebagai kerja sendiri. / *Your assignment should be prepared individually. You should not copy another person's assignment. You should also not plagiarise another person's work as your own.*

10. Sila ambil maklum tentang PENALTI yang akan dikenakan ke atas penghantaran lewat tugas seperti yang tertera di pekeliling pejabat Pendaftar 6/2012 (Rujuk *Registrar's Announcement* di myVLE) / *Please take note that PENALTY will be imposed on late submission of assignment as specified in the Registrar's Office circular 6/2012 (Refer to Registrar's Announcement in myVLE)*
11. Anda perlu memastikan RESIT yang dikeluarkan bagi penghantaran tugas disimpan sebagai bukti penghantaran. Kegagalan mengemukakan resit dalam sebarang isu yang timbul berkaitan penghantaran tugas akan mengakibatkan tugas dianggap TIDAK dihantar / *Please ensure that you keep the RECEIPT issued upon submission of your assignment as proof of submission. Your assignment is considered as NOT submitted if you fail to produce the submission receipt in any dispute arises concerning assignment submission.*

PENILAIAN / EVALUATION

Tugasan ini menyumbang sehingga **30%** daripada jumlah markah kursus berkenaan dan akan dinilai berdasarkan kepada **Rubrik** yang dilampirkan. / *This assignment accounts for 30% of the total marks for the course and shall be assessed based on the Rubrics attached.*

Anda akan diberikan maklum balas tentang tugas ini sebelum Peperiksaan Akhir Semester bermula. / *You would be given feedback on the assignment before the Final Semester Examination commences.*

PLAGIARISME: POTONGAN MARKAH / PLAGIARISM: MARKS DEDUCTION

Amaran: Tugas yang diserahkan, secara automatik, akan disemak untuk menentukan kadar pertindihan. Jika plagiarisme dikesan, markah akan dipotong seperti berikut: / *Warning: The submitted assignment will automatically undergo a similarity check. If plagiarism is detected, marks would be deducted as follows:*

No.	% Kumpulan Pertindihan (Similarity Group)	% Potongan Markah (Marks Deduction)
1	0 – 30	0
2	30.01 – 50	5
3	50.01 – 70	10
4	70.01 – 100	100

SOALAN TUGASAN / ASSIGNMENT QUESTION

Objektif / Objective :

Tujuan tugas ini adalah untuk mempertingkatkan kebolehan pelajar secara analitikal di dalam pengurusan pesakit kanser yang mengalami kesakitan.

The purpose of this assignment is to enhance learners' analytical skills in managing a cancer patient with pain.

Senario / Scenario :

Encik A, seorang petani berusia 33 tahun telah didiagnosakan dengan *carcinoma of left mandibular alveobuccal complex* dan mengadu kesakitan yang amat sangat pada bahagian kiri muka dan leher serta kesukaran menelan. Beliau telah berkahwin dan mempunyai dua orang anak berusia 4 dan 7 tahun sementara isterinya membantu beliau di kebunnya. Pakar onkologi telah mengarahkan morfin 5 mg setiap 4 jam serta laksatif bagi mengatasi kesan ubat. Beliau masih mengadu kesakitan walaupun telah diberikan ubat. Semasa penilaian kejururawatan, beliau menzahirkan kesakitan yang dialami di samping penyakit itu. Beliau merasa tidak berdaya serta kecewa disebabkan kesakitan yang tidak tertanggung dan terpaksa bergantung kepada keluarga, walhal beliau seharusnya menyempurnakan tanggungjawab tersebut.

Mr. A, a 33-year-old farmer has been diagnosed with carcinoma of left mandibular alveobuccal complex and complained of severe pain at left side of face and neck, and difficulty in swallowing. He was married with two children, aged 4 and 7 years old and his wife is helping him in the farm. The oncologist has prescribed morphine 5 mg 4-hourly and stimulant laxatives for management of side effects. He still complained of pain despite the drugs provided. During nursing assessment, he has revealed his problem besides the diagnosis. He felt helpless and frustrated due to unbearable pain and was getting dependent on his family at the time when he should have been fulfilling his responsibilities.

Keperluan / Requirement :

Bincangkan secara kritis pengurusan kejururawatan bagi membantu Encik A menangani masalah psikologi dan fizikal beliau.

Discuss critically the nursing management in helping Mr. A to overcome his psychological as well as physical problems.

[Jumlah Markah / Total Marks: 30]

RUBRIK TUGASAN / ASSIGNMENT RUBRICS

NBNS2904 ONCOLOGY NURSING / SEPTEMBER 2015

Criteria	Weightage		Low	Fair	Above average	Excellent	Max Marks
		0	1	2	3	4	
<p>1. Pengenalan</p> <p><i>Introduction</i></p>	1	Tiada pengenalan.	Pengenalan mengenai topik perbincangan adalah lemah; idea yang akan dibincangkan adalah sangat kabur dan tidak teratur.	Pengenalan mengenai topik perbincangan adalah sederhana baik; idea yang akan dibincangkan adalah kabur dan tidak teratur.	Pengenalan mengenai topik perbincangan adalah baik; idea yang akan dibincangkan adalah agak jelas dan teratur tetapi penjelasan tidak mencukupi.	Pengenalan mengenai topik perbincangan adalah amat baik; idea yang akan dibincangkan adalah sangat jelas dan amat teratur. Tujuan penulisan diterangkan dengan tepat dan jelas	4
		<i>No introduction.</i>	<i>The introduction on the topic of discussion is poor; ideas to be discussed are very vague and disorganized.</i>	<i>The introduction on the topic of discussion is fair; ideas to be discussed are vague and disorganized.</i>	<i>The introduction on the topic of discussion is good; ideas to be discussed are relatively clear and organised but inadequate explanation.</i>	<i>The introduction on the topic of discussion is excellent; ideas to be discussed are very clear and well organised. The intent of the work is explicitly explained.</i>	
<p>2. Perbincangan tentang sifat semula jadi kesakitan dan pengurusannya</p>	1	Tiada perbincangan tentang sifat semula jadi kesakitan dan pengurusannya.	Menunjukkan perbincangan yang tidak signifikan mengenai sifat semula jadi kesakitan dan pengurusannya.	Menunjukkan perbincangan yang ringkas mengenai sifat semula jadi kesakitan dan pengurusannya. Tiada bukti relevan dan spesifik sebagai sokongan.	Menunjukkan perbincangan yang rasional mengenai sifat semula jadi kesakitan dan pengurusannya. Bukti relevan dan spesifik sebagai sokongan disertakan.	Menunjukkan perbincangan yang meluas dan signifikan mengenai sifat semula jadi kesakitan dan pengurusannya. Bukti relevan dan spesifik sebagai sokongan dimasukkan	4

<i>Discussion on the nature of pain and its management</i>		<i>No discussion on the nature of pain and its management.</i>	<i>Illustrates an insignificant discussion on the nature of pain and its management.</i>	<i>Illustrates a brief discussion on the nature of pain and its management. No relevant and specific supportive evidence is included.</i>	<i>Illustrates a reasonable discussion on the nature of pain and its management. Relevant and specific supportive evidence is included.</i>	<i>Illustrates thorough and significant discussion on the nature of pain and its management. Creatively includes relevant and specific evidence.</i>	secara kreatif.
<p>3. <i>Perbincangan tentang pengurusan psikologi pesakit</i></p> <p><i>Discussion on the psychological management of the patient</i></p>	2	Tiada perbincangan tentang pengurusan psikologi pesakit.	Perbincangan tentang pengurusan psikologi pesakit adalah tidak relevan.	Perbincangan tentang pengurusan psikologi pesakit adalah relevan tetapi kurang padat.	Perbincangan tentang pengurusan psikologi pesakit adalah relevan dan padat serta disokong dengan fakta yang spesifik.	Perbincangan tentang pengurusan psikologi pesakit adalah relevan dan dijana dengan teliti. Secara komprehensif memberikan contoh yang relevan dan spesifik.	8

<p>4. Perbincangan tentang pengurusan fizikal pesakit</p> <p>Discussion on the physical management of the patient</p>	<p>2</p>	<p>Tiada perbincangan tentang pengurusan fizikal pesakit.</p> <p><i>No discussion on the physical management of the patient.</i></p>	<p>Perbincangan tentang tentang pengurusan fizikal pesakit adalah tidak relevan.</p> <p><i>The discussion on physical management of the patient is irrelevant.</i></p>	<p>Perbincangan tentang pengurusan fizikal pesakit adalah relevan tetapi kurang padat.</p> <p><i>The discussion on the physical management of the patient is relevant but inadequate.</i></p>	<p>Perbincangan tentang pengurusan fizikal pesakit adalah relevan dan padat serta disokong dengan fakta yang spesifik.</p> <p><i>The discussion on the physical management of the patient is relevant and adequate, and specific supportive evidence included.</i></p>	<p>Perbincangan tentang pengurusan fizikal pesakit adalah relevan dan dijana dengan teliti. Secara komprehensif memberikan contoh yang relevan dan spesifik.</p> <p><i>The discussion on the physical management of the patient is relevant and meticulously generated. Comprehensively give relevant and specific examples.</i></p>	<p>8</p>
<p>5. Kesimpulan</p> <p>Conclusion</p>	<p>1</p>	<p>Tiada kesimpulan</p> <p><i>No conclusion</i></p>	<p>Kesimpulan yang lemah, tidak menunjukkan usaha untuk merumuskan perbincangan.</p> <p><i>A poor conclusion which does not indicate an attempt to synthesise the discussion.</i></p>	<p>Kesimpulan yang sederhana, menunjukkan analisis dan sintesis idea yang munasabah.</p> <p><i>A fair conclusion which indicates reasonable analysis and synthesis of ideas.</i></p>	<p>Kesimpulan yang baik, menunjukkan analisis dan sintesis idea yang signifikan.</p> <p><i>A good conclusion which indicates significant analysis and synthesis of ideas.</i></p>	<p>Kesimpulan yang sangat baik, ringkas dan padat. Ia memberikan satu kenyataan rumusan yang menunjukkan analisis dan sintesis idea.</p> <p><i>An excellent conclusion which is concisely and precisely written. It provides concluding remarks that shows an analysis and synthesis of ideas.</i></p>	<p>4</p>

<p>6. Rujukan dan Petikan</p> <p><i>References and Citations</i></p>	<p>0.5</p>	<p>Tiada rujukan atau petikan; atau rujukan yang ketinggalan zaman / salah format.</p> <p><i>There is no reference or citation; or references are outdated / wrong format.</i></p>	<p>Tiada petikan untuk pernyataan yang digunakan dalam perbincangan atau rujukan yang tersenarai tidak terdapat dalam teks.</p> <p><i>Citations for statements included in the discussion are not present or references which are included are not found in the text.</i></p>	<p>Terdapat hanya beberapa petikan untuk pernyataan yang digunakan dalam perbincangan atau rujukan yang tersenarai tidak terdapat dalam teks.</p> <p><i>Some citations for statements included in the discussion or references which are included are not found in the text.</i></p>	<p>Sebahagian besar petikan untuk pernyataan dimasukkan di dalam perbincangan dan sebahagian besar rujukan sepadan dengan petikan mengikut format APA.</p> <p><i>Most citations are included in the discussion and most references match with the citations according to the APA format.</i></p>	<p>Semua petikan untuk pernyataan dimasukkan di dalam perbincangan dan semua rujukan sepadan dengan petikan mengikut format APA.</p> <p><i>All citations are included in the discussion and references match the citations according to the APA format.</i></p>	<p>2</p>
<p>TOTAL SCORE</p>							<p>30</p>