

DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
KATA PENGANTAR	v
BIODATA PENULIS	vi
HALAMAN PERSETUJUAN	vii
HALAMAN PENGESAHAN	viii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH ILMIAH	ix
HALAMAN PERNYATAAN PUBLIKASI NASKAH ILMIAH	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Perioperatif	6
B. Konsep Asuhan Keperawatan Perioperatif	13
C. Konsep Penyakit Tumor	45
D. Jurnal Terkait.....	77
BAB III METODE	
A. Fokus Asuhan Keperawatan.....	78
B. Subyek Asuhan.....	78
C. Lokasi dan Waktu.....	78
D. Pengumpulan Data.....	78
E. Penyajian Data.....	81
F. Prinsip Etik.....	82
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil Asuhan Keperawatan	84
B. Pembahasan.....	100
C. Keterbatasan.....	116
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	117
B. Saran	119
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pandangan Anterior Hepar	46
Gambar 2.2 Pandangan Anterior dan Posterior Hepar.....	46
Gambar 2.3 Pathway Tumor/Ca Hepar	66
Gambar 4.1 Visual Analog Scale Pre Operatif.....	87

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Diagnosa Keperawatan Ansietas	14
Tabel 2.2 Diagnosa Keperawatan Koping Tidak Efektif	15
Tabel 2.3 Diagnosa Keperawatan Defisit Pengetahuan	16
Tabel 2.4 Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut	16
Tabel 2.5 Diagnosa Keperawatan Nyeri Kronis	17
Tabel 2.6 Rencana Keperawatan Ansietas	18
Tabel 2.7 Rencana Keperawatan Koping Tidak Efektif	18
Tabel 2.8 Rencana Keperawatan Defisit Pengetahuan	19
Tabel 2.9 Rencana Keperawatan Nyeri Akut	19
Tabel 2.10 Rencana Keperawatan Nyeri Kronis	20
Tabel 2.11 Diagnosa Keperawatan Resiko Cedera	23
Tabel 2.12 Diagnosa Keperawatan Resiko Perdarahan	24
Tabel 2.13 Diagnosa Keperawatan Resiko Infeksi	24
Tabel 2.14 Diagnosa Keperawatan Resiko Ketidakseimbangan Cairan	25
Tabel 2.15 Diagnosa Keperawatan Hipovolemia	25
Tabel 2.16 Rencana Keperawatan Resiko Cedera.....	26
Tabel 2.17 Rencana Keperawatan Resiko Perdarahan	27
Tabel 2.18 Rencana Keperawatan Resiko Infeksi	27
Tabel 2.19 Rencana Keperawatan Resiko Ketidakseimbangan Cairan	28
Tabel 2.20 Rencana Keperawatan Hiovolemia	28
Tabel 2.21 Diagnosa Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif	38
Tabel 2.22 Diagnosa Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	39
Tabel 2.23 Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut	40
Tabel 2.24 Diagnosa Keperawatan Resiko Infeksi.....	40
Tabel 2.25 Diagnosa Keperawatan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan.....	41
Tabel 2.26 Rencana Keperawatan Pola Nafas Tidak Efektif	42
Tabel 2.27 Rencana Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif.....	42
Tabel 2.28 Rencana Keperawatan Nyeri Akut.....	43
Tabel 2.29 Rencana Keperawatan Resiko Infeksi	43
Tabel 2.30 Rencana Keperawatan Gangguan Integritas kulit dan jaringan	44
Tabel 4.1 Obat Premedikasi	88
Tabel 4.2 Obat Pra-pembedahan	88
Tabel 4.3 Analisa Data Pre Operatif.....	88
Tabel 4.4 Rencana Keperawatan Pre Operatif	89
Tabel 4.5 Implementasi dan Evaluasi Pre Operatif	90
Tabel 4.6 Tanda-tanda Vital Intra Operatif.....	91
Tabel 4.7 Intake Output Cairan	92

Tabel 4.8 Obat Anestesi	92
Tabel 4.9 Analisa Data Intra Operatif.....	92
Tabel 4.10 Intervensi Keperawatan Intra Operatif	93
Tabel 4.11 Implementasi dan Evaluasi Intra Operatif	93
Tabel 4.12 Survey Sekunder	94
Tabel 4.13 Analisa Data Post Operatif	95
Tabel 4.14 Rencana Keperawatan Post Operatif	96
Tabel 4.15 Impelementasi dan Evaluasi Post Operatif	97

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Format *Informed Consent*

Lampiran 2. Nilai Hasil Laboratorium

Lampiran 3. Prosedur Khusus Sebelum Pembedahan

Lampiran 4. *Surgical Patient Safety Checklist*

Lampiran 5. Tahapan Pembedahan

Lampiran 6. *Aldrete Score*

Lampiran 7. Jadwal Pelaksanaan

Lampiran 8. Lembar Konsultasi Pembimbing 1

Lampiran 9. Lembar Konsultasi Pembimbing 2