

Lampiran 1 *Inform Consent*



**POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**



Jl. Soekarno Hatta No.1 Hajimena Bandar Lampung TELP.(0721) 703580

INFORM CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Heru .
Umur : 29 tahun .
Alamat : Lampung Timur .

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat asuhan keperawatan yang berjudul "Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Katarak Dengan Tindakan Fakoemulsifikasi di RS. Mardi Waluyo Metro"

Saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam asuhan keperawatan ini. Saya yakin apa yang disampaikan ini dijamin kebenarannya, dan saya percaya data yang saya sampaikan digunakan dengan semestinya.

Metro, 06-04, 2022

Penulis

(Desy Ramadhani)
NIM.2114901012

Responden

(Heru.)

Lampiran 2 Lembar konsultasi pembimbing I

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : Desy Ramadhani
NIM : 2114901012
JUDUL LTA : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Katarak Dengan Tindakan Fakoemulsifikasi di RS. Mardi Waluyo Metro.
PEMBIMBING I : Idawati Manurung, S. Kp.,M.Kes

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
5 April 2022	Konsultasi Judul Laporan Tugas Akhir Profesi	
5 April 2022	ACC Judul Laporan Tugas Akhir Profesi	
20 April 2022	Konsultasi Asuhan Keperawatan – Perbaiki pengkajian – Tambahkan pengkajian psikososial	
19 Mei 2022	Konsultasi Asuhan Keperawatan – Orientasi jangan dituliskan “baik” saja, sebaiknya diperjelas – Pemeriksaan fisik di fokuskan pada masalah dx medis	
26 Mei 2022	Konsultasi Asuhan Keperawatan – Pengkajian, analisa data, intervensi dan implementasi pre, intra dan post sebaiknya dipisahkan tabel dan pengkajiannya	
30 Mei 2022	Konsultasi Asuhan Keperawatan – Etiologi langsung di tuliskan penyebabnya, tidak usah di jabarkan pathwaynya	
1 Juni 2022	Konsultasi Asuhan Keperawatan – Pengukuran cemas menggunakan Zung sebenarnya tidak cocok untuk kondisi satu hari, sebaiknya dibuktikan saja dengan keluhan dan posisi diam saja	
3 Juni 2022	Konsultasi Asuhan Keperawatan – Perbaiki bahasa implementasi, jangan menyalin bahasa intervensi	
5 Juni 2022	Konsultasi Asuhan Keperawatan – Evaluasi harus di tuliskan planning untuk tahap selanjutnya	

6 Juni 2022	ACC Askep	
7 Juni 2022	Konsultasi BAB 1 – Perbaiki latar belakang – Munculkan fenomena	
11 Juni 2022	ACC BAB 1	
13 Juni 2022	Konsultasi BAB 2 dan 3 – Pada etik tidak terlihat apa yang kamu lakukan pada setiap etik, masih bersifat teori, sebaiknya di tambahkan apa yang kamu lakukan pada setiap etik	
14 Juni 2022	ACC BAB 2 dan 3	
15 Juni 2022	Konsultasi BAB 4 dan 5 – Implementasi nyeri dan ansietas tabelnya di gabungkan saja – Tuliskan obat apa yang diberikan – Tambahkan planning pasien pulang	
16 Juni 2022	Konsultasi BAB 4 – Pembahasan terlalu sedikit, sebaiknya tambahkan pemaparan mengapa tindakan keperawatan itu memperbaiki kondisi pasien	
16 Juni 2022	ACC BAB 4 dan 5	
17 Juni 2022	ACC Sidang	
24 Juni 2022	Revisi Pembahasan	
29 Juni 2022	Revisi	
30 Juni 2022	acc nake corak.	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners Tanjungkarang



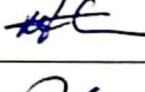
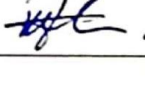
Dr. Ns. Anita Bustami, M.Kep, Sp.Mat
NIP.196902101992122001

Lampiran 3 Lembar Konsultasi Pembimbing II

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : Desy Ramadhani
NIM : 2114901012
JUDUL LTA : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Katarak Dengan Tindakan Fakoemulsifikasi di RS. Mardi Waluyo Metro.
PEMBIMBING II : Dr.Ns. Anita, S. Kep.,M.Kep.,Sp.Mat

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
6 April 2022	Konsultasi Judul Laporan Tugas Akhir Profesi	
6 April 2022	ACC Judul Laporan Tugas Akhir Ptofesi	
2 Juni 2022	Konsultasi BAB 1 – Perbaiki penulisanya, margin disesuaikan sama format yang ada di panduan	
4 Juni 2022	Konsultasi BAB 1 – Data kasus sebaiknya dimasukkan di latar belakang	
5 Juni 2022	ACC BAB 1	
6 Juni 2022	Konsultasi BAB 2 – Cari teori dengan sumber terbaru – Tambahkan referensi	
7 Juni 2022	Konsultasi BAB 2 – Intervensi, implementasi keperawatannya sesuaikan sama buku, tulis semua yang ada dibuku	
8 Juni 2022	Konsultasi BAB 2 – Perbaiki penulisan	
9 Juni 2022	ACC BAB 2	
10 Juni 2022	Konsultasi BAB 3 – Prinsip etik sesuaikan dengan apa yang kamu lakukan	
11 Juni 2022	Konsultasi BAB 3 – Rapikan penulisan, spasi harus sama	
13 Juni 2022	ACC BAB 3	

14 Juni 2022	Konsultasi BAB 4 dan 5 – Pembahasannya di sesuaikan dengan diagnosa yang kamu angkat ada berapa, jika dua maka bahas semua keduanya	
15 Juni 2022	Konsultasi BAB 4 dan 5 – Perbaiki penulisan	
16 Juni 2022	ACC BAB 4 dan 5	
17 Juni 2022	ACC Maju Sidang	
29 Juni 2022	Revisi	
30 Juni 2022	Salah	

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners Tanjungkarang



Dr. Ns. Anita Bustami, M.Kep, Sp.Mat
NIP.196902101992122001

Lampiran 4 Lembar Masukan dan Perbaikan

	POLTEKKES TANJUNGPINANGKARANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS	Kode	TA/PTK/Tjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	1 Oktober 2022
	Formulir Penilaian Seminar Laporan Tugas Akhir Pendidikan Profesi Ners	Revisi	0
		Halaman	dari ... halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama : DESY RAMADHANI
 NIM : 2114901012
 Prodi : PROFESI NERS
 Tanggal : 21 JUNI 2022
 Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN KATARAK DENGAN TINDAKAN FAKOEMULSIFIKASI DI RS. MARDI WALUYO METRO

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
-	Gustop	✓	
-	Tidak ada riwayat traumatik. ✓	✓	
-	Evaluasi, apakah ada nyeri pada katarak. ✓	✓	
-	Evaluasi, apakah nyeri setelah post op. ✓	✓	
-	Intervensi : intervensi ^{utama} pendukung dan pendukung ✓ yang terpilih (pada saat implementasi)	✓	
	Pada renpra, tulis semua pada intervensi utama & pendukung. ✓	✓	
-	Pembahasan → kurang dalam, bandingkan dengan teori. ✓	✓	
-	Discharge planning ✓	✓	

Bandar Lampung, juni 2022

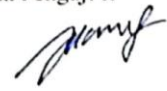
Ketua Penguji


Gustop Amatiria, S.Kep., M.Kes
 NIP. 197008071993031002

Anggota Penguji I


Dr. Anita, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat
 NIP. 196902101992122001

Anggota Penguji II


Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes
 NIP. 196410251988032001

Lampiran 5 Tahap-tahap/kronologis pembedahan

Waktu	Kegiatan/Tahapan
19.51 WIB	A. Persiapan alat- alat linen set: 1. Jas operasi 2 2. Duk meja mayo 1 B. Instrumen 1. Eye speculum 1 2. Dop mata 1 3. Phaco chopper 1 4. Irrigation aspiration handpiece 5. Toothed forceps 6. Capsulorhexis forceps 7. Tying forceps 8. Slit knife 9. Streb knife 10. Nespen 11. Ultrata 12. Coper 13. Pinset chirurgis 14. Nald voeder 15. Jarum besi 26, 27 16. Hindrasi + jarum no.22 17. Sput 2 18. Kom/cucing 19. Klem desinfeksi 20. Kassa 21. Gunting C. Bahan habis pakai 1. Handscone steril 2 2. Kassa steril 10 3. Cotton buds 10 4. Povidon iodine 1 5. Nacl 0,9% 1 6. Hipafix 1 7. Lensa intra okuler
19.51-20.23 WIB	D. Kronologis pembedahan 1. Pasien datang keruang pre operasi pada pukul 16.25 wib, berganti pakaian operasi, mencuci wajah dan mengelap wajah hingga kering, memakai topi bedah. Kemudian dilakukan SIGN IN. Selanjutnya pasien berbaring dibaring dengan posisi supine, mata kanan di tetesi mydriatik yang dilakukan setiap 15 menit sekali. 2. Pasien dibawa keruang operasi pada pukul 19.51 wib, berbaring dengan posisi supine di meja operasi. 3. Memberikan obat tetes mata (pantocain) untuk mengurangi rasa sakit (anestesi lokal) 4. Memasang dop mata pada mata yang tidak dilakukan operasi 5. Perawat instrumen melakukan desinfektan pada mata yang akan di operasi menggunakan betadine + nacl 10cc lalu keringkan menggunakan kassa kering 6. Dokter melakukan drapping untuk mempertegas daerah operasi dengan memasang eyedrap 7. Memberikan gunting untuk melobangi eyedrap 8. Memberikan eye speculum untuk mempertahankan mata tetap terbuka selama operasi dilakukan 9. Memberikan lidokain dengan spuit 3 cc. Dilakukan TIME OUT

	10. Memberikan streb knife untuk membuat sayatan 11. Perawat instrumen memberikan adrenalin dan memberikan trypan blue untuk mewarnai kapsul anterior lalu bilas dengan lidocain menggunakan spuit 3 cc dan jarum besi ukuran 26 hingga bersih. 12. Perawat memberikan visco keras 1,8% untuk memepertahankan tekanan dalam bola mata. 13. Perawat membrikan slib/pisau untuk membuat sayatan pada lensa 14. Perawat memberikan ultrata untuk merobek kapsul anterior 15. Perawat memberikan hidrokseksi dengan RL 5cc dan jarum besi ukuran 27 untuk melepas katarak. 16. Perawat memberikan irigasi aspirasi dan pisau streb 17. Dokter melakukan aspirasi irigasi untuk membersihkan sisa-sisa korteks katarak. 18. Perawat memberikan visco ringan 19. Merawat memberikan lensa intra okuler (IOL Foldabe) sesuai ukuran 20. Dokter memasang lensa kemudian dilakukan SIGN OUT. 21. Membersihkan sisa-sisa vesco pada mata 22. Memberikan hidrokseksi untuk menebalkan dinding yang terlukai 23. Memberikan nald voeder untuk menjahit yang di insisi 24. Dokter melepaskan eyedrap 25. Perawat memberikan tetes mata cravit 1 tetes pada mata yang di operasi 26. Perawat memberikan tetes mata torboson 1 tetes pada mata yang di operasi 27. Menutup mata dengan kassa kering steril dan menurup dengan dop mata, lalu fiksasi agar tidak lepas 28. Operasi selesai 29. Perawat instrumen merapikan alat-alat yang telah dipakai 30. Pasien diantar diruang pulih sadar
--	--

Lampiran 6 Jadwal Pelaksanaan

JADWAL PELAKSANAAN

No	Kegiatan	April	Mei	Juni
1	Pelaksanaan			
2	Penyusunan Laporan Tugas Akhir Ners			
3	Seminar Hasil Laporn Tugas Akhir Ners			