

LAMPIRAN



POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS



JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP. (0721) 703580 FAX. (0721) 703580

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat asuhan keperawatan yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Osteoarthritis dengan Tindakan Total Knee Replacement di RSUD Ahmad Yani Metro Tahun 2020”**

Saya menyatakan bersedia diikutsertakan dalam asuhan ini. Saya yakin apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, 2020

Penyusun

Responden

(SURYA PRATAMA)
NIM. 1514301008

(.....)

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF

I. PENGKAJIAN

IDENTITAS KLIEN

Nama : No. RM :
Umur : Tgl. MRS :
Jenis Kelamin : Diagnosa :
Suku/Bangsa :
Agama :
Pekerjaan :
Pendidikan :
Gol. Darah :
Alamat :

Tanggungan :

A. RIWAYAT PRAOPERATIF

1. Pasien mulai dirawat tgl : pkl : Ruang :
2. Ringkasan hasil anamnese preoperatif :

.....

3. Hasil pemeriksaan fisik

a. Tanda- tanda vital, Tgl :Jam :

Kesadaran : GCS : Orientasi :

Suhu : Tensi : Nadi : RR :

.....

- b. Pemeriksaan Fisik

Kepala & Leher :

Thorax (jantung & paru) :

Abdomen :

Ekstremitas (atas dan bawah) :

Genetalia & Rectun :

Pemeriksaan lain (spesifik) :

Pemeriksaan Penunjang :

a. ECG Tgl:Jam :.....

Hasil :.....

c. X-Ray Tgl :..... Jam :

Hasil :.....

d. Hasil laboratorium, Tgl :..... Jam :

Hasil

e. Pemeriksaan lain:

Hasil :.....

.....

Skala Nyeri menurut VAS (Visual Analog Scale)



3. Prosedur khusus sebelum pembedahan

No	Prosedur	Ya	Tdk	Waktu	Keterangan
1	Tindakan persiapan psikologis pasien				
2	Lembar informed consent				
3	Puasa				
4	Pembersihan kulit (pencukuran rambut)				
5	Pembersihan saluran pencernaan (lavement / Obat pencahar)				
6	Pengosongan kandung kemih				
7	Transfusi darah				
8	Terapi cairan infuse				
9	Penyimpanan perhiasan, asesoris, kacamata, anggota tubuh palsu				
10	Memakai baju khusus operasi				

5. Pemberian obat-obatan :

a. Obat Premedikasi (diberikan sebelum hari pembedahan)

Tgl / jam	Nama Obat	Jenis Obat	Dosis	Rute

b. Obat pra-pembedahan (diberikan 1 – 2 jam sebelum pembedahan)

Tgl / jam	Nama Obat	Jenis Obat	Dosis	Rute

6. Pasien dikirim ke ruang operasi:

Tgl: Jam :..... -----SadarTidak sadar

Ket:.....

B. INTRAOPERATIF

1. Tanda- tanda vital, Tgl :.....Jam :.....

Suhu : Tensi : Nadi : RR :

2. Posisi pasien di meja operasi

_____Dorsal recumbent

_____Trendelennburg

_____Litotomi

_____Latera

Lain – lain : _____

3. Jenis operasi : _____ Mayor _____ Minor

Nama operasi :

Area / bagian tubuh yang dibedah :

4. Tenaga medis dan perawat di ruang operasi :

Dokter anestesi :,asisten :

Dokter bedah :.....,asisten :.....

Perawat Instrumentator :

Perawat Sirkuler :

SURGICAL PATIENT SAFETY CHECKLIST		
SIGN IN	TIME OUT	SIGN OUT
Pasien telah dikonfirmasi : () Identitas pasien () prosedur () sisi operasi sudah benar () persetujuan untuk operasi telah diberikan () sisi yang akan dioperasi telah ditandai () Ceklist keamanan anestesi telah dilengkapi () oksimeter pulse pada pasien : berfungsi Apakah pasien memiliki alergi ? () Ya () Tidak Apakah risiko kesulitan jalan nafas / aspirasi ? () Tidak () Ya, telah disiapkan peralatan Risiko kehilangan darah > 500 ml pada orang dewasa atau > 7 ml/kg BB pada anak-anak () Tidak () Ya, peralatan akses cairan telah direncanakan	() setiap anggota tim operasi memperkenalkan diri dan peran masing-masing. () Tim operasi memastikan bahwa semua orang di ruang operasi saling kenal. Sebelum melakukan sayatan pertama pada kulit : () tim mengkonfirmasi dengan suara yang keras mereka melakukan : () operasi yang benar () pada pasien yang benar. () antibiotik <i>profilaksis</i> telah diberikan dalam 60 menit sebelumnya.	Melakukan pengecekan : () Prosedur sdh dicatat () kelengkapan spons () penghitungan instrumen () pemberian label pada spesimen () kerusakan alat atau masalah lain yang perlu ditangani. () Tim bedah membuat perencanaan post operasi sebelum memindahkan pasien dari kamar operasi

5. Pemberian obat anestesi Lokal General

Tgl / jam	Nama Obat	Dosis	Rute
-----------	-----------	-------	------

6. Tahap – tahap / kronologis pembedahan :

.....

7. Tindakan bantuan yang diberikan selama pembedahan

- Pemberian oksigen
- Pemberian suction
- Resusitasi jantung
- Pemasangan drain
- Pemasangan intubasi
- Transfusi darah
- Lain-lain:.....

8. Pembedahan berlangsung selama jam

9. Komplikasi dini setelah pembedahan (saat pasien masih berada di ruang operasi)

C. POST OPERASI

1. Pasien pindah ke :
 Pindah ke PACU/ICU/PICU/NICU, jam _____Wi
2. Keluhan saat di RR/PACU :

3. Air Way :

4. Breathing :

5. Sirkulasi :

6. Observasi RR
 Steward Scor Aldrete Scor Bromage Score

ALDRETE SCORING (DEWASA)

NO	KRITERIA	SCORE	SCORE
----	----------	-------	-------

1.	Warna Kulit - Kemerahan / normal - Pucat - Cianosis	2 1 0	2
2.	Aktifitas Motorik - Gerak 4 anggota tubuh - Gerak 2 anggota tubuh - Tidak ada gerakan	2 1 0	2
3.	Pernafasan - Nafas dalam, batuk dan tangis kuat - Nafas dangkal dan adekuat - Apnea atau nafas tidak adekuat	2 1 0	2
4.	Tekanan Darah - \pm 20 mmHg dari pre operasi - 20 – 50 mmHg dari pre operasi - + 50 mmHg dari pre operasi	2 1 0	2
5.	Kesadaran - Sadar penuh mudah dipanggil - Bangun jika dipanggil - Tidak ada respon	2 1 0	1

KETERANGAN

- Pasien dapat dipindah ke bangsal, jika score minimal 8
- Pasien dipindah ke ICU, jika score < 8 setelah dirawat selama 2 jam

BROMAGE SCORE

NO	KRITERIA	SCORE	SCORE
1.	Dapat mengangkat tungkai bawah	0	0
2.	Tidak dapat menekuk lutut tetapi dapat mengangkat kaki	1	
3.	Tidak dapat mengangkat tungkai bawah tetapi masih dapat mengangkat lutut	2	
4.	Tidak dapat mengangkat kaki sama sekali		

KETERANGAN

- Pasien dapat di pindah ke bangsal, jika score kurang dari 2

STEWART SCORE UNTUK PASCA ANESTHESI ANAK

NO	TANDA	KRITERIA	SCORE	
----	-------	----------	-------	--

1.	KESADARAN	- Bangun - Respon terhadap rangsang - Tidak ada respon	1 2 3	
2.	PERNAFASAN	- Batuk / menangis - Pertahankan jalan nafas - Perlu bantuan nafas	1 2 3	
3.	MOTORIK	- Gerak bertujuan - Gerak tanpa tujuan - Tidak bergerak	1 2 3	

KETERANGAN

➤ Score ≥ 5 boleh keluar dari RR

7. Keadaan Umum : __Baik __Sedang __Sakit berat

8. TTV :Suhu , Nadi.....x/mnt, Rr.....x/mnt,
TD.....mmHg,
Sat O2 :%

9. Kesadaran : __CM __Apatis __Somnolen __Soporosis
__Coma

10. Balance cairan

Pukul	Intake	Jml (cc)	Output	Jml (cc)
	<input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> ...		<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> Drain <input type="checkbox"/> IWL <input type="checkbox"/> ...	
	Jumlah		Jumlah	

Pengobatan

Catatan penting lain

11. Survey Sekunder, lakukan secara head to toe secara prioritas:

	Normal	Jika tidak normal, jelaskan
--	--------	-----------------------------

	YA	TIDAK	
Kepala			
Leher			
Dada			
Abdomen			
Genitalia			
Integumen			
Ekstremitas			

Skala Nyeri menurut VAS (Visual Analog Scale)



I. ANALISA DATA

Data Subyektif & Obyektif	Masalah Keperawatan	Etiologi
Pre Operasi		
Intra Operasi		
Post Operasi (di RR/PACU)		

II. DIAGNOSA KEPERAWATAN

Pre operasi :

Intra Operasi :

Post Operasi :







III. INTERVENSI, IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI


POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
LEMBAR CATATAN KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : SURYA PRATAMA
 NIM : 1914901008
 JUDUL LTA : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN OSTEOARTHRITIS DENGAN TINDAKAN *TOTAL KNEE REPLACEMENT* DI RSUD AHMAD YANI METRO TAHUN 2020

PEMBIMBING I : Ns. SULASTRI, M.Kep., Sp.Jiwa.

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
31 Maret 2020	Konsultasi judul laporan tugas akhir	
1 April 2020	Acc judul laporan tugas akhir lanjut BAB 1	
3 Mei 2020	- Perbaiki latar belakang, dan data – data terbaru - Latar belakang jangan terlalu banyak teori - Abstrak 1 linea	
4 Mei 2020	- Alasan pengangkatan kasus - Tujuan tiap fase operasi disampaikan - Perbaiki daftar diagnosa keperawatan	
6 Mei 2020	- Perbaiki data pada setiap diagnosa keperawatan - Ansietas apakah masih terjadi setelah persiapan - Pembahasan disesuaikan dengan masalah yang ditemukan	
13 Mei 2020	ACC maju sidang	

Mengetahui
 Ketua Prodi Profesi Ners


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

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
LEMBAR CATATAN KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : SURYA PRATAMA
NIM : 1914901008
JUDUL LTA : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN OSTEOARTHRITIS DENGAN TINDAKAN *TOTAL KNEE REPLACEMENT* DI RSUD AHMAD YANI METRO TAHUN 2020
PEMBIMBING I : ANITA PURI, S.Kp., M.M.

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1 April 2020	Konsultasi judul laporan tugas akhir	<i>AN</i>
2 April 2020	Acc judul laporan tugas akhir	<i>AN</i>
3 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none">- Cara penulisan sesuai aturan- Abstrak dilengkapi dan dibuat lebih efektif- Manfaat menggunakan bahasa ilmiah	<i>AN</i>
4 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none">- Penanggalan intraop diperbaiki- Perbaiki tujuan khusus- Penulisan, spasi dan nomor diperbaiki	<i>AN</i>
6 Mei 2020	<ul style="list-style-type: none">- Saran disesuaikan dengan manfaat- Kesimpulan dibuat lebih efektif	<i>AN</i>
13 Mei 2020	ACC maju sidang	<i>AN</i>

Mengetahui
Ketua Prodi Profesi Ners

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