

LAMPIRAN

LAMPIRAN



**POLTEKKES KEMENKES
TANJUNGKARANG 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 Nefrolitiasis Dextra Dengan Tindakan Nefrolitotomi Di Ruang Ibs Rsud Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Pada Tahun 2021”**

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

Bandar Lampung,
2021

Juni

Peneliti

Responden

(Nurhamid, S.Kep)

(.....)

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF

A. I.

PENGKAJIAN

Identitas Klien

Nama : No. RM :

Umur : Tgl. MRS :

Jenis Kelamin : Diagnosa :

Suku/Bangsa :

Agama :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Gol. Darah :

Alamat :

Tanggung : :

• Riwayat Praoperatif

1. Pasien mulai dirawat tgl : pkl : Ruang :

Ringkasan hasil anamnese preoperatif :

.....

.....

.....

.....

.....

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 :.....

b. X- Ray Tgl: Jam :

Hasil :.....

c. Hasil laboratorium, Tgl:..... Jam:.....

Hasil :.....

d. Pemeriksaan lain:

Hasil :.....

.....

Skala Nyeri menurut VAS (Visual Analog Scale)



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 infus				
9	Penyimpanan perhiasan, asesoris, kacamata, anggota tubuh palsu				
10	Memakai baju khusus operasi				

Pemberian obat-obatan :

Obat Premedikasi (diberikan sebelum hari pembedahan)

Tgl / jam	Nama Obat	Jenis Obat	Dosis	Rute

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

Tgl / jam	Nama Obat	Jenis Obat	Dosis	Rute

Pasien dikirim ke ruang operasi:

Tgl: Jam: ☐ Sadar ☐ Tidak sadar

Ket:.....

.....

.....

- **INTRAOPERATIF**

1. Tanda- tanda vital, Tgl : Jam :

Suhu : °C Tekanan darah : mmHg, frekuensi Nadi :
x/menit Frekuensi pernafasan x/menit

c) Posisi pasien di meja operasi

┘ Dorsal recumbent ┘ Trendelenburg ┘ Litotomi

↳ Lateral ↳ Lain – lain : _____

d) Jenis operasi : $\lfloor$ Mayor $\rfloor$ Minor

Nama operasi :

Area / bagian tubuh yang dibedah :

e) Tenaga medis dan perawat di ruang operasi :

Dokter anestesi :.....,asisten :.....

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

Perawat Instrumentator :

Perawat Sirkuler :

Lainnya :

SURGICAL PATIENT SAFETY CHEKLIST		
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 lab PI pada spesimen ☐ Kerusakan alat atau masalah lain yang perlu ditangani. ☐ Tim bedah membuat perencanaan post operasi sebelum memindahkan pasien dari kamar operasi

- Pemberian obat anestesi Lokal General

Tgl / jam	Nama Obat	Dosis	Rute

- Tahap – tahap / kronologis pembedahan :

Waktu/tahap	Kegiatan
-------------	----------

--	--

- Tindakan bantuan yang diberikan selama
 ☐ pembedahan
 ☐ Pemberian oksigen
 Resusitasi ☐ jantung
 Pemasangan drain

- ☐ Pemasangan intubasi
- ☐
- ☐ Transfusidarrah
- ☐ Lain – lain:.....

.....

- Pembedahan berlangsung selama jam

.....

- Komplikasi dini setelah pembedahan (saat pasien masih berada di ruangoperasi)

.....

.....

• **POST OPERASI**

Pasien pindah ke :

Pindah ke PACU/ICU/PICU/NICU, jam_____Wi

2. Keluhan saat di RR/PACU :

.....

- Air Way :

.....

.....

.

- Breathing :

.....

.....

- Sirkulasi :

.....

.....

- Observasi Recovery Room

Steward Scor

Aldrete Scor

Bromage Score

B. ALDRETE SCORING (DEWASA)

NO	KRITERIA	SCORE	SCORE
1.	WarnaKulit - Kemerahan / normal - Pucat - Cianosis	2 1 0	
2.	AktifitasMotorik - Gerak 4 anggotatubuh - Gerak 2 anggotatubuh - Tidakadagerakan	2 1 0	
3.	Pernafasan • Nafasdalam, batukdantangiskuat • Nafasdangkaldanadekuat • Apnea ataunafastidakadekuat	2 1 0	
4.	TekananDarah • $\pm$ 20 mmHg dari pre operasi • 20 – 50 mmHg dari pre operasi - + 50 mmHg dari pre operasi	2 1 0	
5.	Kesadaran • Sadar penuh mudah dipanggil • Bangun jika dipanggil • Tidak ada respon	2 1 0	

KETERANGAN

Pasien dapat dipindah kebangsal, jika score minimal 8

Pasien dipindahke ICU, jika score < 8 setelah dirawat selama 2 jam

BROMAGE SCORE

NO	KRITERIA	SCOR E	SCORE
1	Dapat mengangkat tungkai bawah	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	3	

KETERANGAN

Pasien dapat di pindah kebangsal, jika score kurang dari 2
STEWARD SCORE UNTUK PASCA ANASTHESI ANAK

NO	TANDA	KRITERI A	SCOR E	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

- Keadaan Umum : ☐ Baik ☐ Sedang ☐ Sakit berat
- Tanda Vital Suhu $^{\circ}\text{C}$, Frekuensi nadi x/mnt,
Frekuensi napas.....x/mnt, Tekanan darah.....mmHg,
Saturasi O_2 %
- Kesadaran : ☐ CM ☐ Apatis ☐ Somnolen
☐ Soporosis ☐ Coma
- Balance cairan

Pukul	Intake	Jml (cc)	Output	Jml (cc)
	☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ ...		☐ Urine ☐ Muntah ☐ IWL ☐ ...	
	Jumlah		Jumlah	

Pengobatan

.....

.....

.....

Catatan penting lain

.....

.....

.....

- 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)

- **ANALISA DATA**

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

- **DIAGNOSA KEPERAWATAN**

Tahapan	Masalah Keperawatan	Etiologi
Pre operasi		
Intra Operasi		
Post Operasi		

- **INTERVENSI, IMPLEMENTASI DAN EVALUASI**

NO	DIAGNOSA KEPERAWAT AN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

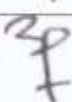
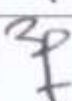
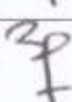
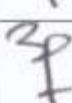
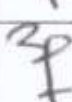
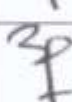
NO	DIAGNOSA KEPERAWAT AN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

NO	DIAGNOSA KEPERAWAT AN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : Nurhamid
NIM : 2014901029
JUDUL : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Nefrolitiasis Dextra Dengan Tindakan Nefrolitotomi di Ruang IBS RSUD dr H Abdul Moloek Propinsi Lampung Tahun 2021

PEMBIMBING I : Ns. EfaTrisna, S.kep.,M.Kes

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
30 Mei 2021	Mengajukan Judul, Konsultasi BAB I	
1 Juni 2021	Perbaikan penulisan judul dan Tujuan pada BAB I disesuaikan dengan yang ada di Panduan LTA	
5 Juni 2021	Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II, tambahkan jurnal terkait pada latar belakang	
8 Juni 2021	Perbaikan penulisan dan penomoran pada BAB II	
10 Juni 2021	Konsultasi perbaikan BAB II dan BAB III	
15 Juni 2021	Konsultasi perbaikan BAB III dan BAB IV	
29 Juni 2021	Penggunaan table dengan spasi 1 cm, sesuai dengan panduan, kutipan ditulis dengan benar	
1 Juli 2021	Perbaikan BAB IV	
6 Juli 2021	Perbaikan BAB V disesuaikan dengan Tujuan	
9 Juli 2021	Konsultasi perbaikan BAB IV dan BAB V	

16 juli 2021	Sesuaikan daftar pustaka dengan bacaan yang ada pada BAB I-V, daftar table dan daftar lampiran disesuaikan	3+
26 juli 2021	ACC sidang Acc 4 / & cetak	3+

Mengetahui,
Ketua Prodi Ners Keperawatan Tanjungkarang



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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : Nurhamid
NIM : 2014901029
JUDUL : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Nefrolitiasis
Dextra Dengan Tindakan *Nefrolitotomi* Di Ruang IBS
RSUD dr H Abdul Moloek Propinsi Lampung Tahun 2021

PEMBIMBING II : Ns.TitiAstuti.,Skep.Mkep.Sp.Mat

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
30 Mei 2021	Mengajukan Judul, Konsultasi BAB I	
1 Juni 2021	Perbaikan penulisan judul dan BAB I	
5 Juni 2021	Konsultasi BAB I dan BAB II	
8 Juni 2021	Perbaikan penulisan dan penomoran pada BAB II	
10 Juni 2021	Konsultasi perbaikan BAB II dan BAB III	
15 Juni 2021	Perbaikan penulisan yang salah, Konsultasi perbaikan BAB III dan BAB IV	
29 Juni 2021	Penggunaan table dengan spasi 1 cm dan sesuai dengan panduan penulisan, kutipan ditulis dengan benar	
1 Juli 2021	Perbaikan BAB IV	
6 Juli 2021	Perbaikan BAB V disesuaikan dengan Tujuan	
9 Juli 2021	Konsultasi perbaikan BAB IV dan BAB V	
16 Juli 2021	Sesuaikan daftar pustaka dengan bacaan yang ada pada BAB I-V, daftar table dan daftar lampiran disesuaikan	
26 Juli 2021	ACC sidang	

Mengetahui,
Ketua Prodi NersKeperawatanTanjungkarang



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

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./0 3.2/1/2018
		Tanggal	1 Oktober 2018
	Formulir Penilaian Seminar Laporan Akhir Pendidikan Profesi Ners	Revisi	0
		Halaman	dari....halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

NAMA : Nurhamid
 NIM : 2014901029
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Nefrolitiasis Dextra Dengan Tindakan *Nefrolitotomi* Di Ruang IBS RSUD dr H Abdul Moloek Propinsi Lampung Tahun 2021

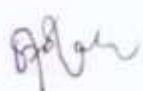
No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1	Tehnik sistematika penulisan di perbaiki kembali	✓	
2.	BAB I Perbaiki masalah yg terjadi, sehingga mengambil asuhan keperawatan tersebut	✓	
3.	BAB IV Perbaiki pembahasan dan kaitan hasil dengan jurnal serta teori	✓	
4.	Perbaiki kesimpulan : ringkas dan sesuai dengan hasil dan pembahasan	✓	

Bandarlampung, 10 Agustus 2021

Penguji Utama

Penguji Pendamping Pertama

Penguji Pendamping Kedua


 Siti Fatonah, S.KP., M.Kes.
 NIP. 19730726 199903 2 003.


 Ns. Titi Astuti., Skep.Mkep.Sp.Mat
 NIP. 196810081989032002


 Ns. Efa Trisna, S.kep., M.Kes
 NIP. 196810081989032002