

## **BAB III METODE**

### **A. Fokus Asuhan Keperawatan**

Pada laporan tugas akhir ini, penulis menggunakan pendekatan asuhan keperawatan perioperatif yaitu pada pre, intra, dan post operatif di ruang operasi yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan pada laporan tugas akhir ini berfokus pada kasus carcinoma mammae dengan tindakan operasi mastektomi radikal modifikasi di ruang operasi Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro 2022.

### **B. Subjek Asuhan Keperawatan**

Pada asuhan keperawatan ini dilakukan pada klien Ny. S yang berusia 54 tahun, dengan diagnosa medis kanker payudara stadium II tanpa metastasis dan akan dilakukan tindakan operasi mastektomi radikal modifikasi pada klien di ruang operasi Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro 2022.

### **C. Lokasi dan Waktu**

Tindakan operasi ini dilakukan di ruang operasi Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro, pada tanggal 18 April 2022 dan dilanjutkan ke ruang perawatan (angrek 1) pada tanggal 19-21 April 2022.

### **D. Pengumpulan Data**

#### **1. Alat Pengumpulan Data**

Alat pengumpulan data yang digunakan oleh penulis dalam menyusun laporan tugas akhir ini yaitu lembar format asuhan keperawatan perioperatif yang meliputi pengkajian, analisa data, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, implementasi, evaluasi keperawatan dan alat rekam medik pasien.

## 2. Teknik Pengumpulan Data

### a. Pengamatan (Observasi)

Laporan akhir ini dilaksanakan dengan cara mengamati respon pasien sebelum dan sesudah diberikan intervensi teknik relaksasi nafas dalam diruang pre operasi, penulis mengobservasi apakah terdapat penurunan kecemasan pada pasien dengan ansietas. Melakukan observasi intra operasi yaitu memonitor tanda dan gejala perdarahan dan mengamati resiko perdarahan selama pembedahan berlangsung. Serta mengobservasi tanda dan gejala hipotermia dan nyeri akut

### b. Wawancara

Wawancara dilakukan untuk menanyakan secara lisan mengenai identitas pasien, keluhan, riwayat penyakit sekarang, dan riwayat penyakit keluarga.

### c. Pemeriksaan Fisik

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan dengan cara *head to toe* dengan menggunakan teknik inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi.

### d. Studi dokumenter/rekam medik

Studi dokumenter adalah pengumpulan data dengan mempelajari catatan medik dan hasil pemeriksaan penunjang untuk mengetahui perkembangan kesehatan pasien.

## **E. Penyajian Data**

Dalam proses pembuatan laporan tugas akhir ini menggunakan teknik penyajian dan berupa narasi, dan tabel, dimana penggunaan narasi digunakan pada penulisan prosedur tindakan serta pengkajian, sedangkan tabel digunakan untuk penulisan analisa data serta penulisan intervensi, implementasi dan evaluasi.

## F. Prinsip Etik

Dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan, penulis mendapatkan izin dari RS Mardi Waluyo Metro untuk melakukan tindakan asuhan keperawatan. Setelah mendapat izin, penulis melakukan tindakan asuhan keperawatan dengan menerapkan beberapa prinsip etik, Menurut Notoatmodjo (2018), dalam penelitian harus dilandasi oleh etika penelitian, prinsip etika dalam penelitian diantaranya yaitu :

### 1. Persetujuan Riset (*Informed Consent*)

Peneliti menjelaskan tujuan dan manfaat penelitian kepada responden dan memberikan lembar *informed consent* untuk menyatakan bahwa responden bersedia untuk dilakukan penelitian dengan menandatangani lembar *informed consent*.

### 2. *Anonymity*

selama penelitian nama subjek tidak dicantumkan atau hanya mencantumkan inisial.

### 3. *Confidentially*

Peneliti menjaga kerahasiaan identitas subjek dan informasi yang diberikannya. Semua catatan dan data subjek disimpan sebagai dokumentasi penelitian.

### 4. *Justice*

Peneliti berlaku adil dan tidak membedakan status social dan SARA (suku, agama, ras dan antar golongan) terhadap pasien.

### 5. *Veracity*

Peneliti memberikan informasi sebenar-benarnya sehingga hubungan saling percaya antara subyek dan peneliti dapat terbina dengan baik.

#### 6. *Beneficence*

Peneliti melakukan penelitian sesuai dengan prosedur penelitian agar mendapatkan hasil yang bermanfaat dan semaksimal mungkin untuk subyek.

#### 7. *Non Male-Ficience*

Peneliti memberikan informasi sesuai dengan standar operasional prosedur dan dalam bimbingan *clinical instructure* atau perawat ruangan agar meminimalisir dampak yang akan dirasakan oleh subyek.

#### 8. *Fidelity*

Kesetiaan adalah persetujuan untuk menepati janji. Janji setia pendukung rasa tidak ingin meninggalkan pasien, meskipun saat pasien tidak menyetujui keputusan yang telah dibuat. Standar kesetiaan termasuk kewajiban mengikuti pelayanan yang ditawarkan kepada pasien.