

Lampiran Instrument *informed consent*



KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN



Jl. Soekarno – Hatta No. 01 Bandar Lampung Telp : 0721 – 783852 Faxsimile : 0721 – 773918

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : RESTIKA

Umur : 29

Jenis Kelamin : PEREMPUAN

Dengan ini menyatakan bahwa :

Saya menyatakan bahwa saya telah dijelaskan mengenai prosedur yang akan dilaksanakan dalam penelitian ini dan saya secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi subjek/responden penelitian yang berjudul :

“Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien G₂P₀A₁ +Pegapuran Plasenta Dengan Tindakan *Sectio Caesarea* Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022”

Peneliti

(Riska Anggraeni, S.Tr.Kep)

Bandar Lampung, April 2022

Subjek/Responden

(Restika)

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF

I. PENGKAJIAN

Identitas klien

- Nama :
- Umur :
- Jenis Kelamin :
- Suku/Bangsa :
- Agama :
- Pekerjaan :
- Pendidikan :
- Gol.Darah :
- Alamat :
- Tanggungagn :
- No.RM :
- Tgl Masuk Rs :
- Diagnosa :

A. Riwayat Praoperatif

1. *Pasien mulai dirawat tanggal:* *Ruang:*

Ringkasan hasil anamnese preoperatif:

.....
.....
.....
.....

2. *Hasil pemeriksaan fisik:*

a. Tanda-tanda vital, tgl jam :.....
Kesadaran : GCS: , orientasi :.....

Tekanan darah : mmHg, Nadi :..... x/m, RR:..... x/m,
Suhu:.....°C

b. *Pemeriksaan fisik*

Kepala & leher :

.....
.....
.....
.....

Thorax (jantung & paru):

.....
.....
.....
.....
.....

Abdomen:

.....
.....
.....
.....
.....

Ekstremitas (atas dan bawah)

.....
.....
.....
.....

Genetalia & rectum:

.....
.....
.....

Pemeriksaan lain (spesifik):

.....
.....

3. *Pemeriksaan penunjang*

a. ECG, Tanggal: jam

Hasil :

b. X-Ray, Tanggal: jam

Hasil :

a. Hasil Laboratorium, Tanggal: jam

Hasil :

d. Pemeriksaan lain :

Hasil :

Skala nyeri menurut VAS (Visual Analog Scale)



4. *Prosedur Khusus Sebelum Pembedahan*

No	Prosedur	Ya	Tidak	Waktu	ket
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, aksesoris, kacamata, anggota tubuh palsu				
10.	Memakai baju khusus operasi				

5. *Pemberian obat-obatan:*

a. Obat pramedikasi (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

6. *Pasien dikirim keruang operasi:*

Tanggal: jam sada tida sadar

Ket :

B. INTRAOPERATIF

1. *Tanda-tanda vital*

Tanggal: jam:.....

Suhu:..... °C, Tekanan darah : mmHg, Nadi: x/m,

Frekuensi Pernafasan :x/m

2. *Posisi pasien di meja operasi :*

Dorsal recumbent *Trendelennburg* *Litotomi*

Lateral *lain-lain*

3. *Jenis operasi :* *Mayor* *Minor*

Nama operasi :

Area/bagian tubuh yang dibedah :

4. *Tenaga medis dan perawat di ruang operasi :*

1. Dokter anastesi :

2. Asisten dokter anastesi :

3. Dokter bedah :

4. Asisten bedah :

5. Perawat instrumentator :

6. Perawat sirkuler :

SURGICAL PATIENT SAFETY CHECKLIST		
SIGN IN <input type="checkbox"/>	TIME OUT <input type="checkbox"/>	SIGN OUT
<p>Pasien telah dikonfirmasi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identitas pasien ✓ Prosedur ✓ Sisi operasi sudah benar ✓ Persetujuan untuk operasi telah diberikan ✓ Sisi yang akan di operasi telah ditandai ✓ Ceklist keamanan anestesi telah dilengkapi ✓ Oksimeter pulse pada pasien berfungsi <p>apakah pasien memiliki alergi?</p> <p><input type="checkbox"/> Ya</p> <p>✓ Tidak</p> <p>Apakah resiko kesulitan jalan nafas / aspirasi ?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak</p> <p>✓ Ya, telah disiapkan peralatan</p> <p>Resiko kehilangan darah > 500ml pada orang dewasa atau > ml/kg BB pada anak-anak</p> <p>✓ Tidak</p> <p>✓ Ya, peralatan akses cairan telah direncanakan</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Setiap anggota team operasi memperkenalkan diri dan peran masing-masing. ✓ Tim operasi memastikan bahwa semua orang di ruang operasi saling kenal. <p>Sebelum melakukan sayatan pertama pada kulit :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Operasi yang benar ✓ Pada pasien yang benar ✓ Antibiotik profiklasis telah di berikan dalam 60 menit sebelumnya. 	<p>Melakukan pengecekan :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prosedur sudah di catat ✓ Kelengkapan spons ✓ Penghitungan instrumen ✓ Pemberian lab PA pada spesimen ✓ Kerusakan alat atau masalah lain yang perlu ditangani. ✓ Tim bedah membuat perencanaan post operasi sebelum memindahkan pasien dari kamar operasi.

Pemberian obat anastesi

Lokal

General

Tgl/Jam	Nama Obat	Jenis Obat	Dosis	Rute

6. Tahap-tahap /kronologis pembedahan

Waktu/Tahap	Kegiatan

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 dipindahkan ke ruang PACU/PICU/NICU Jam: WIB

2. Keluhan saat di RR/PACU

.....

3. Airway

.....

4. Breathing

.....

5. Sirkulasi

.....

6. Observasi Recovery Room :

Steward Scor te Scor nage Score

ALDRETE SCORE (DEWASA)

NO	KRITERIA	SCORE	SCORE
1.	Warna Kulit <ul style="list-style-type: none"> • Kemerahan/normal • Pucat • Sianosis 	2 1 0	
2.	Aktifitas Motorik <ul style="list-style-type: none"> • Gerak 4 anggota tubuh 	2 1	

	<ul style="list-style-type: none"> • Gerak 2 anggota tubuh • Tidak ada gerakan 	0	
3.	Pernafasan <ul style="list-style-type: none"> • Nafas dalam , batuk dan tangis kuat • Nafas dangkal dan adekuat • Apnea atau nafas tidak adekuat 	2 1 0	
4.	Tekanan Darah <ul style="list-style-type: none"> • \pm 20 mmHg dari pre operasi • 20-50 mmHg dari pre operasi • \pm 50 mmHg dari pre operasi 	2 1 0	
5.	Kesadaran <ul style="list-style-type: none"> • Sadar penuh mudah dipanggil • Bangun jika dipanggil • Tidak ada respon 	2 1 0	
Jumlah			

Keterangan :

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

BROMAGE SCORE

No.	KRITERIA	SCORE	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 diindahkan ke bangsal, jika score kurang dari 2

STEWART SCORE UNTUK PASCA ANASTHESI ANAK

No.	TANDA	KRITERIA	SCORE	SCORE
-----	-------	----------	-------	-------

1	KESADARAN	<ul style="list-style-type: none"> - Bangun - Respon terhadap rangsang - Tidak ada respon 	1 2 3	
2	PERNAFASAN	<ul style="list-style-type: none"> - Batuk/menangis - Pertahankan jalan nafas - Perlu bantuan nafas 	1 2 3	
3	MOTORIK	<ul style="list-style-type: none"> - Gerak bertujuan - Gerak tanpa tujuan - Tidak bergerak dapat mengangkat lutut 	1 2 3	

Keterangan :

Score ≥ 5 boleh keluar dari RR

7. Keadaan Umum : Baik Sedang Sakit berat

8. Tanda-tanda vital

Suhu:..... °C, Tekanan darah : mmHg, Nadi: x/m,

Frekuensi Pernafasan :x/m, saturasi :%

9. Kesadaran : CM Apatis Somnolen

Sop us Cd a

10. Balance Cairan

Pukul	Intake	Jml (cc)	Output	Jml (cc)
	<ul style="list-style-type: none"> o Oral o Enteral o Parenteral o ... 		<ul style="list-style-type: none"> - Urine - Muntah - Iwl - 	
	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			
Genetalia			
Integumen			
Ekstremitas			

Skala nyeri menurut VAS (Visual Analog Scale)



II. Analisis Data

Data Subyektif Dan Obyektif	Masalah Keperawatan	Etiologi

--	--	--

II. Daftar Diagnosa Keperawatan

Tahapan	Masalah Keperawatan	Etiologi

--	--	--

III. INTERVENSI, IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

NO.	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

Lampiran Tahap-tahap /kronologis pembedahan

Waktu/tahap	Kegiatan
08:30 WIB	Dilakukan <i>anestesi</i> spinal
	Klien diposisikan supine
	<i>Scrubing, gowning, gloving</i>
	Dilakukan desinfeksi area operasi (alkohol 70% + <i>chlorhexidine</i> 5% dan <i>povidone iodine</i> 10%)
	Penyusunan instument bedah, benang, bisturi, <i>cutter</i> , dan <i>suction</i>
	Dilakukan <i>drapping</i>
08:40 WIB	<i>Time out</i>
	Insisi dilakukan secara panenstil
	Insisi dilakukan dari subkutis hingga peritonium
	Pisahkan vesika urinaria dan miometrium dengan diseksi tumpul pada ruang antara vesikouterina
	Haak diletakkan agar uterus terlihat
	Dilakukan insisi pada miometrium hingga uterus dan lebarkan secara tumpul dengan tangan operator atau gunting
08:45 WIB	Menyelipkan tangan ke dalam rongga uterus di antara simfisis dan kepala bayi untuk mengeluarkan kepala
	<u>Penjepitan tali pusat</u> dengan menggunakan klem dan digunting kemudian mengeluarkan plasenta
	Memastikan tidak terdapat jaringan yang tertinggal dan kontrol perdarahan sebelum melakukan reparasi uterus
.08:55 WIB	Penjahitan lapisan demi lapisan (uterus hingga kutis)
09:20WIB	<i>Sign out</i>
	Pembersihan dan penutupan area luka
	Operasi selesai dan alat dibereskan

Lampiran Tenaga medis dan perawat di ruang operasi

1. Dokter anastesi : dr.Andre, Sp. An
2. Asisten dokter anastesi : Fitriasih, S.Kep
3. Dokter bedah : dr. Idris, Sp. OG
4. Asisten bedah : Ns.Dwiyanto, S.Kep
5. Perawat instrumentator : Ns. Adhaini, S.Tr.Kep
6. Perawat sirkuler : Riska Anggraeni, S.Tr.Kep
Dewi Murdha, S.Kep., Ns

Lampiran Kuesioner *Zung-Self Anxiety Rating Scale (ZSAS)*

Nama :

Tanggal :

Umur :

Pretest atau Posttest

Alamat :

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda centang (v) pada kolom yang telah tersedia.

Pertanyaan	Sangat Jarang	Kadang - Kadang	Sering	Selalu
Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya				
Saya merasa takut tanpa alasan				
Saya mudah marah atau merasa panic				
Saya merasa seperti tak berdaya				
Saya merasa baik - baik sajadan tidak ada sesuatu yang buruk akan terjadi				
Tangan dan kaki saya gemetar akhir - akhir ini				
Saya merasa terganggu sakitkepala, leher dan nyeri punggung				
Saya merasa lemah dan cepatlelah				
Saya tidak merasa tenang dan dapat duduk dengan santai				
Saya merasa jantung saya berdetak sangat cepat				
Saya terganggu karena pusing				
Saya pingsan atau merasa seperti mau pingsan				
Saya tidak dapat bernapas dengan mudah				
Saya merasa mati rasa dan kesemutan di jari tangan danjari kaki				
Saya merasa perut saya terganggu				
Saya sering kencing				
Tangan saya basah dan dingin				
Wajah saya terasa panas dan kemerahan				

Saya tidak dapat tidur dengan mudah				
Saya mengalami mimpi buruk				
Total				

Keterangan :

- Sangat Jarang : 1
- Kadang - Kadang : 2
- Sering : 3
- Hampir sering/ selalu : 4

Rentang penilaian 20-80

- Skor 20 - 44 : Normal atau Tidak Cemas
- Skor 45 - 59 : Kecemasan Ringan
- Skor 60 - 74 : Kecemasan Sedang
- Skor 75 - 80 : Kecemasan Berat (Nursalam, 2012 dalam Budayani, 2015).

Lampiran jadwal pelaksanaan

No.	Kegiatan	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1.	Pelaksanaan Penelitian					
2.	Penyusunan Laporan Penelitian					
3.	Seminar Hasil penelitian					

	POLTEKES TANJUNGPURBAN	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS	Tanggal	1 Oktober 2022
	Formulir	Revisi	0
	Penilaian Seminar Laporan Tugas Akhir Pendidikan Profesi Ners	Halama N dari... halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Riska Anggraeni
 NIM : 2114901045
 Tanggal : 13 Juni 2022
 Judul Laporan : "Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien G₂P₀A₁ -Pengapuran Plasenta Dengan Tindakan *sectio caesarea* Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022"

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
	Judul status abstrak ds diganti dg ibu hamil dg ...	✓	
	Abstrak : label, metode.	✓	
	Bab I Data ke, etiologi ke, sly ada ke. Angka se di RS Bhayangkara. hal 3-4 konplikasi ?	✓	
	Bab II : Uraian penulisan. Konsep Abstrak 1. Pre op Implementasi & evaluasi ? Tahap pengapuran plasenta. Prinsip ds	✓	

Bandar Lampung, 13 juni 2022

Penguji Utama

Penguji Anggota 1

Penguji Anggota 2

Ns. Sulastri, S.Kep., M.Kep., Sp.Jiwa
 NIP.196902101992122001

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

Dwi Agustanti, S.Kep., Sp.Mat
 NIP.197108111994022001

KET : *) Coret yang tidak sesuai

Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing Penguji anggota pertama adalah pembimbing utama Penguji anggota kedua adalah pembimbing pendamping

Bab IV. sesuai dg form -> hamil -> data yg menjadi fokus yg di tulis.
 Bab V.

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURBARANG

PROGRAM STUDI PROFESI NERS










LEMBAR CATATAN KONSULTASI






NAMA : RISKANGGRAENI

NIM : 2114901045

JUDUL LTA : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pengapuran Plasenta Pada Ibu Hamil Dengan Tindakan *Sectio Caesarea* Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022

PEMBIMBING I : Dr.Ns.Anita, S.Kep., Sp.Mat

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
01-04-2022	1. Pengajuan Judul LTA 2. ACC judul LTA	
07-04-2022	1. Perbaiki BAB I latar belakang, tambahkan data dunia, data Indonesia secara runtut, kaitkan dengan jurnal penelitian, maupun teori terkait 2. Refrensi terbaru 3. Data SC terbaru	
11-04-2022	1. Lengkapi ruang lingkup	
13-04-2022	1. Tambahkan patofisiologi pengapuran plasenta 2. Tambahkan penatalaksanaan pengapuran plasenta	
15-04-2022	1. Bahasa di teknik pengumpulan data di operasionalkan	
18-04-2022	1. Perbaiki penulisan BAB II	
20-04-2022	1. Cantumkan sumber teori 2. Cetak miring semua bahasa asing	
25-04-2022	1. Lengkapi BAB IV	
27-04-2022	1. Lengkapi jam saat pengkajian	

29-04-2022	1. Pada hasil penelitian kaitkan dengan teori yang mendukung penelitian 2. Lengkapi Pembahasan	
02-05-2022	ACC Sidang	
15-06-2022	1. Judul status obsteri diganti 2. Perbaiki abstrak dan cek typo pada penulisan 3. Lengkapi data SC di Bhayangkara	
17-06-2022	1. Tambahkan implementasi dan evaluasai pada BAB II	
20-06-2022	ACC Cetak	

Mengetahui

Ketua Prodi Profesi Ners



Dr.Ns.ANITA, S.Kep., Sp.Mat
NIP. 196902101992122001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUS

PROGRAM STUDI PROFESI NERS









LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : RISKANGRAENI

NIM : 2114901045

JUDUL LTA : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pengapuran Plasenta Pada Ibu Hamil Dengan Tindakan *Sectio Caesarea* Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022

PEMBIMBING II : Dwi Agustanti, M.Kep., Sp.Kom

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
19-05-2022	1. Data terbaru pada latar belakang 2. Perhatikan tulisan typo	
21-05-2022	1. Cek tulisan typo 2. Ruang lingkup dielngkapi	
22-05-2022	1. Susunan bab 2 sesuaikan dengan panduan 2. Perhatikan tulisan yang haris dimiringkan	
24-05-2022	1. Bahasa di metode semuanya di operasionalkan sesuai yang dilakukan	
25-05-2022	1. Prinsip etik, uraikan apa yang dilakukan pada waktu memberikan askep sesuai dengan prinsip etiknya, bila tidak ada juga dijelaskan prinsip etik tsb tidak dilakukan dan alasannya	
26-05-2022	1. Abstrak lebih dirngkas 2. Cek kembaloi typo pada tulisan	
27-05-2022	1. Tehnis penulisan bab 4 banyak yang tidak tepat, spasi dan tabel juga dicek dan perbaiki	
30-05-2022	1. Cek juga, tidak boleh ada paragraf ibu terpisah dari	

	anaknya mis sub judul a... tapi isinya di halaman berikutnya 2. Cek kembali teknis penulisannya	
02-06-2022	ACC Sidang	<i>[Signature]</i>
20-06-2022	1. Cek kembali typo pada tulisan 2. Perbaiki tabel pada bab 4	<i>[Signature]</i>
22-06-2022	1. Lengkapi lampiran	<i>[Signature]</i>
23-06-2022	ACC CETAK	<i>[Signature]</i>

Mengetahui

Ketua Prodi Profesi Ners

[Signature]

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