

LAMPIRAN



POLTEKKESKEMENKES 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 : Ny. F
Umur : 28 tahun
Alamat : Bandar Lampung

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat asuhan keperawatan yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN NY. F G2P1A0 INDIKASI POST MATUR DENGAN TINDAKAN SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2022"

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

Bandar Lampung, 20 Januari 2022

Penyusun

(Mulyono)

NIM. 2114901092

Responden

(...Ny. F.....)

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

_____Trendelenburg

_____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.	WarnaKulit		
	- Kemerahan / normal	2	2
	- Pucat	1	
	- Ciansosis	0	
2.	AktifitasMotorik		
	- Gerak 4 anggotatubuh	2	2
	- Gerak 2 anggotatubuh	1	

	- Tidak ada gerakan	0	
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 dipindah 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	1	

		- Gerak tanpa tujuan	2	
		- Tidak bergerak	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)
	☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ ...		☐ Urine ☐ Muntah ☐ Drain ☐ 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			
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

JADWAL
PELAKSANAAN

No	Kegiatan	Feb	Maret	April
1	Pelaksanaan Penelitian			
2	Penyusunan Laporan Penelitian			
3	Seminar Hasil penelitian			

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI NERS JURUSAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI LTA

Nama Mahasiswa : Mulyono
NIM : 2114901092
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Perioperatif pada Pasien Ny. F
G2P1A0 Indikasi Post Matur dengan Tindakan Secio
Caesarea di Rumah Sakit Bhayangkara Bandar Lampung
Tahun 2022

Pembimbing I : Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
07/04-2022	Mengajukan Judul	Sp
10/04-2022	Konsultasi Judul LTA & ACC Judul LTA	Sp
01/05-2022	Konsultasi BAB I (Tambahkan Data Jumlah Kasus)	Sp
10/05-2022	Konsultasi BAB I – 3 (Tujuan Khusus Menggambaran)	Sp
20/05-2022	Konsultasi BAB I – 3 (BAB II Sesuaikan SDKI)	Sp
30/05-2022	ACC BAB 1-3 (Lanjut BAB IV)	Sp
01/06-2022	Konsultasi BAB IV (Perbaiki Pengkajian)	Sp
05/06-2022	Konsultasi BAB IV (Perbaiki PQRST)	Sp
10/06-2022	Konsultasi BAB IV (Perbaiki Pengkajian Thoraks)	Sp
15/06-2022	Konsultasi BAB IV (saran ganti pasien)	Sp
20/06-2022	Konsultasi BAB IV (sesuaikan dengan yg dilakukan)	Sp
24/06-2022	Konsultasi LTA Lengkap (ACC Sidang)	Sp

MENGETAHUI,
KETUA PRODI NERS KEPERAWATAN TANJUNG KARANG



Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat.
NIP.19690210 199212 2 001

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI NERS JURUSAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI LTA

Nama Mahasiswa : Mulyono
NIM : 2114901092
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Perioperatif pada Pasien Ny. F
G2P1A0 Indikasi Post Matur dengan Tindakan Secio
Caesarea di Rumah Sakit Bhayangkara Bandar Lampung
Tahun 2022

Pembimbing II : Ns. Titi Astuti, M.Kep.,Sp.Mat

TANGGAL	HASIL KOSULTASI	PARAF
07/04-2022	Konsultasi Judul LTA& ACC Judul LTA	H
10/04-2022	Konsultasi BAB I(lihat panduan LTA)	H
01/05-2022	Konsultasi BAB 1-3(perbaiki pengutipan)	H
10/05-2022	Konsultasi BAB 1-3(Perbaiki Judul)	H
20/05-2022	Konsultasi BAB 1 – 3(Perhatikan Jurnal Terkait)	H
24/05-2022	ACC BAB 1-3(Lanjut BAB IV)	H
01/06-2022	Konsultasi BAB IV(Perbaiki Penggunaan Tabel)	H
05/06-2022	Konsultasi BAB IV(Perbaiki Penandaan)	H
10/06-2022	Konsultasi BAB IV(gunakan SDKI,SIKI,SLKI)	H
15/06-2022	Konsultasi BAB IV(Perbaiki Pembahasan)	H
20/06-2022	Konsultasi Daftar Pustaka(Lanjut Lengkap)	H
21/06-2022	Konsultasi LTA Lengkap(ACC Sidang)	H

MENGETAHUI,
KETUA PRODI NERS KEPERAWATAN TANJUNG KARANG



Dr. Anita, M.Kep.,Sp.Mat.
NIP.19690210 199212 2 001

	POLTEKKE	KODE :
	S KEMENKES TANJUNGGARANG	TGL :
	Formulir	REVISI :
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Mulyono
 NIM : 2114901092
 Prodi : Profesi Ners
 Tanggal : 22 Juni 2022
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Ny. F G2PIA0 Indikasi Post Matur dengan Tindakan Secio Caesarea Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
		Anita 1. Penulisan, Daftar Pustaka & abstrac 2. Pengucunan pre, intra & post. 3. point digunakan 12 kecuah 4/ Isi tabel 4. Saran arahan kearah kebidanan Titi 1. abstrack 2. Daftar Isi, daftar gambar Dx nyeri apakah akut / kronis sesuai dg SDKI		✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓

Bandar Lampung,

Ketua Penguji



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

Anggota Penguji I

Ns. Titi Astuti., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 196501161988032003

Anggota Penguji II



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