

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 *Close Fraktur Femur* Dengan Tindakan *Open Reduction Internal Fixation* Di RSUD Jend. A. Yani Kota Metro Tahun 2022”**

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

Kota Metro, 3 April 2022

Penyusun

Responden

Monica Holi Sakila
NIM. 2114901030

(.....)

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 anamnesa 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) :

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

3. 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)



4. 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				

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 :..... ☐Sadar ☐Tidak sadar

Ket:.....

.....

B. INTRAOPERATIF

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

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

Frekuensi pernafasan :x/menit

2. Posisi pasien di meja operasi

☐ Dorsal recumbent ☐ Trendelenburg ☐ Litotomi

☐ Lateral ☐ 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 :

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 Pl 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 :

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 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 Recovery Room

Steward Scor

Aldrete Scor

Bromage Score

ALDRETE SCORING (DEWASA)

NO	KRITERIA	SCORE	SCORE
1.	WarnaKulit		
	- Kemerahan / normal	2	
	- Pucat	1	
	- Cianosis	0	
2.	AktifitasMotorik		
	- Gerak 4 anggotatubuh	2	
	- Gerak 2 anggotatubuh	1	
	- Tidakadagerakan	0	

3.	Pernafasan - Nafas dalam, batuk dan tangis kuat - Nafas dangkal dan adekuat - Apnea atau nafas tidak adekuat	2 1 0	
4.	Tekanan Darah - $\pm$ 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 dipindah 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 dapat di pindah kebangsal, jika score kurang dari 2

STEWART SCORE UNTUK PASCA ANESTHESI ANAK

NO	TANDA	KRITERIA	SCORE	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 $\geq$ 5 boleh keluar dari RR

7. Keadaan Umum : ☐ Baik ☐ Sedang ☐ Sakit berat
8. Tanda Vital Suhu°C , Frekuensi nadi.....x/mnt,
Frekuensi napasx/mnt, Tekanan darahmmHg,
Saturasi O2 :%
9. Kesadaran : ☐ CM ☐ Apatis ☐ Somnolen
☐ Soporosis ☐ Coma

10. Balance cairan

Pukul	Intake	Jml (cc)	Output	Jml (cc)
	☐ Oral ☐ Enteral ☐ Parenteral ☐ ...		☐ 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			
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

Tahapan	Masalah Keperawatan	Etiologi
Pre operasi		
Intra Operasi		
Post Operasi		

III. INTERVENSI, IMPLEMENTASI DAN EVALUASI

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

	POLTEKKES TANJUNG KARANG JURUSAN KEPERAWATAN PRODI PROFESI NERS	KODE	
		TANGGAL	
	FORMULIR PENGAJUAN JUDUL LAPORAN TUGAS AKHIR	REVISI	
		HALAMAN	

PENGAJUAN JUDUL LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini menyetujui pengajuan judul dan bersedia menjadi pembimbing dari :

Nama Mahasiswa : Monica Holi Sakila

NIM : 2114901030

Judul Laporan Tugas Akhir :

ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN *CLOSE FRAKTUR FEMUR* DENGAN TINDAKAN *OPEN REDUCTION INTERNAL FIXATION* DI RSUD JEND. A. YANI KOTA METRO TAHUN 2022

Pembimbing utama

Nama : Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes.

NIP : 196404291988032001

Tanda Tangan :

Pendamping Pembimbing

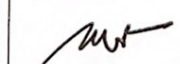
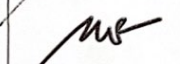
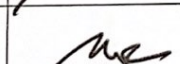
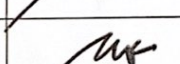
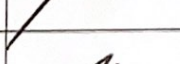
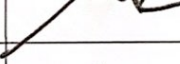
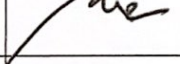
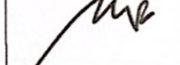
Nama : Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes.

NIP : 196410251988032001

Tanda Tangan :

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Monica Holi Sakila
NIM : 2114901030
JUDUL : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Close Fraktur Femur* Dengan Tindakan *Open Reduction Internal Fixation* Di RSUD Jend. A. Yani Kota Metro Tahun 2022
PEMBIMBING I : Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
8 Maret 2022	Konsultasi judul Laporan Tugas Akhir	
29 Maret 2022	ACC judul Laporan Tugas Akhir	
28 April 2022	Lengkapi latar belakang BAB I dan tambahkan abstrak	
13 Mei 2022	ACC BAB I dan tambahkan jurnal terkait di BAB II	
18 Mei 2022	ACC BAB II dan BAB III, lengkapi askep	
27 Mei 2022	Lengkapi pembahasan pada setiap fase perioperatif	
6 Juni 2022	ACC Sidang	
22 Juni 2022	Perbaiki isi sesuai saran pada lembar perbaikan	
23 Juni 2022	ACC cetak	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang



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

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Monica Holi Sakila
NIM : 2114901030
JUDUL : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Close Fraktur Femur* Dengan Tindakan *Open Reduction Internal Fixation* Di RSUD Jend. A. Yani Kota Metro Tahun 2022
PEMBIMBING II : Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
8 Maret 2022	Konsultasi judul Laporan Tugas Akhir	
29 Maret 2022	ACC judul Laporan Tugas Akhir	
30 April 2022	Perbaiki penulisan, kutipan, tambahkan fenomena pada BAB I	
15 Mei 2022	ACC BAB I, perbaiki penulisan bahasa asing dan spasi	
20 Mei 2022	ACC BAB II dan BAB III, perhatikan penulisan dan penomoran dalam tabel	
31 Mei 2022	Lengkapi data diagnosa dan pembahasan pada setiap fase perioperatif	
8 Juni 2022	ACC Sidang	
23 Juni 2022	Perbaiki penulisan dan sesuaikan dengan saran pada lembar perbaikan	
24 Juni 2022	ACC cetak	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang



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

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	: TA/PKTjk/J.Kep/03.2/1/2015
		TGL	: 26 Februari 2015
	Formulir Surat Kesiediaan Menguji	REVISI	: 0
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman	

SURAT KESEDIAAN MENGUJI

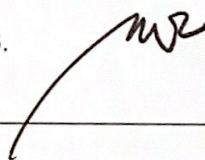
Yang bertanda tangan di bawah ini, penguji Sidang Laporan Tugas Akhir (LTA) atas nama mahasiswa:

Nama : Monica Holi Sakila
NIM : 2114901030
Prodi : Profesi Ners
Judul LTA : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Close Fraktur Femur* Dengan Tindakan *Open Reduction Internal Fixation* Di RSUD Jend. A. Yani Kota Metro Tahun 2022

Bersedia menguji pada:

Hari / Tanggal : Jumat, 10 Juni 2022
Tempat : Jurusan Keperawatan Tanjungkarang
Jam : 13.00 s/d selesai

Selanjutnya disebut pihak I

No	Nama Penguji	Tanda Tangan
1	Giri Udani, S.Kp., M.Kes (Ketua Penguji)	1. 
2	Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes (Anggota Penguji I)	2. 
3	Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes (Anggota Penguji II)	3. 

Catatan:

Konfirmasikan jadwal kepada PJ Akademik 1 (satu) hari sebelum pelaksanaan seminar hasil, baik yang terdapat perubahan maupun tidak.

Mengetahui,
Prodi Ners Keperawatan Tanjungkarang
Ketua,



DR. Anita, M.Kep., Sp.MAT
NIP : 196902101992122001

	POLTEKES TANJUNGGARANG JURUSAN KEPERAWATAN	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2015
		Tanggal	1 Oktober 2018
	Formulir Saran Perbaikan Sidang LTA/Skripsi	Revisi	0
		Halaman	dari.....halaman

LEMBAR SARAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Monica Holi Sakila

NIM : 2114901030

Prodi : Profesi Ners

Judul LTA/Skripsi *) : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Close Fraktur Femur*

Dengan Tindakan *Open Reduction Internal Fixation* Di RSUD Jend.

A. Yani Kota Metro Tahun 2022

Hari/Tanggal	Catatan Penguji/Pembimbing	Sudah	Belum
Jum'at / 10 Juni 2022	- Judul pada halaman depan dibuat piramida terbalik	✓	
	- Perbaiki abstrak dengan melengkapi daftar referensi	✓	
	- Ruang lingkup harus mencakup 5W + 1H	✓	
	- Ganti penomoran pada tabel dengan menggunakan simbol	✓	
	- Sesuaikan jam implementasi dengan waktu pelaksanaannya	✓	
	- Lengkapi hasil evaluasi SOAP sesuai intervensi yang diberikan	✓	
	- Lengkapi pembahasan	✓	
	- Kesimpulan disesuaikan dengan tujuan diawal	✓	
	- Ubah kata "peneliti" menjadi "penulis"	✓	
	- Saran dibuat operasional	✓	
	- Perbaiki penulisan dan spasi	✓	

Ketua Penguji



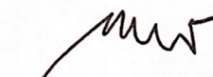
Giri Udani, S.Kp., M.Kes
NIP:196202121990032001

Penguji Anggota I



Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes
NIP:196410251988032001

Bandar Lampung, 10 Juni 2022
Penguji Anggota II



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes
NIP:196404291988032001