

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 Benigna Prostat Hyperplasia dengan Tindakan Transurethral Resection of the Prostate di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2022”** Saya menyatakan bersedia diikutsertakan dalam asuhan ini. Saya yakin apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Metro, 2022

Penyusun

Responden

(Aprilia Setya Ningtyas)
NIM. 2114901008

(.....)

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) :

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

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 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	
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 ke bangsal, jika score kurang dari 2

STEWART SCORE UNTUK PASCA ANESTHESI ANAK

NO	TANDA	KRITERIA	SCORE	SCORE
1	KESADARAN	- Bangun	1	
		- Respon terhadap rangsang	2	
		- Tidak ada respon	3	
2	PERNAFASAN	- Batuk / menangis	1	
		- Pertahankan jalan nafas	2	
		- Perlu bantuan nafas	3	
3	MOTORIK	- Gerak bertujuan	1	
		- Gerak tanpa tujuan	2	
		- Tidak bergerak	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

Lampiran 3

Instrument Pengukuran Kecemasan APAIS (*Amsterdam Perioperatif
Anxiety and Information Scale*)

No	Item Pertanyaan	Skor
1	Saya takut di bius	
2	Saya terus menerus memikirkan tentang pembiusan	
3	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang pembiusan	
4	Saya takut di operasi	
5	Saya terus menerus memikirkan tentang operasi	
6	Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang operasi	
Total skor		
– Tidak ada kecemasan (skor 1-6)		
– Kecemasan ringan (skor 7-12)		
– Kecemasan sedang (skor 13-18)		
– Kecemasan tinggi (skor 19-23)		
– Kecemasan berat sekali/ panik (skor 24-30)		

Skala penilaian kecemasan : (1) tidak sama sekali, (2) tidak terlalu, (3) sedikit, (4) agak, (5) sangat cemas

Skor kecemasan :

1. Tidak ada kecemasan (skor 1-6)
2. Kecemasan ringan (skor 7-12)
3. Kecemasan sedang (skor 13-18)
4. Kecemasan tinggi (skor 19-23)
5. Kecemasan berat sekali/ panik (skor 24-30)

JADWAL PELAKSANAAN

NO	KEGIATAN	PELAKSANAAN		
		APRIL	MEI	JUNI
1	Pelaksanaan Penelitian			
2	Penyusunan Laporan Tugas Akhir			
3	Seminar Hasil			

POLITEKNIK KESEHATAN JUNGKARANG
PRODI NERS JURUSAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI
LAPORAN AKHIR PROFESI

NAMA : APRILIA SETYA NINGTYAS
 NIM : 2114901008
 JUDUL LTA : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN *BENIGNA PROSTAT HYPERPLASIA* DENGAN TINDAKAN *TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE* DI RSUD JENDRAL AHMAD YANI KOTA METRO TAHUN 2022
 PEMBIMBING : Anita Puri, S.Kp., MM

No	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Senin 25/05/22	- Pengajuan judul LTA - ACC judul LTA		
2	Jumat 27/05/22	- Latar belakang peneliti perbarui tahun terbaru - Pada tujuan penggantian penulis - Di latar belakang ditambah pada manifestasi terjadinya dan penatalaksanaan <i>BPH</i> - Waktu di ruang <i>BPH</i> diperbaiki pada saat pasien di ruang rawat sebelum operasi, di ruang tindakan operasi dan di ruang rawat setelah pasien operasi		
3	Senin 30/05/22	- Dx ketiga pada pre operasi diganti - Pada dx intra dilihat kembali DS DO nya - Pada ditambahkan untuk pendapat tentang penulis diambilnya diagnosa tersebut - Intervensi menggunakan strip (-) - SOAP diperbaiki menjadi terintegrasi		
4	Rabu 01/06/22	- Di latar belakang ditambah pada manifestasi terjadinya <i>BPH</i> dan penatalaksanaan <i>BPH</i> - Pada dx intra dilihat kembali DS DO nya - Intervensi menggunakan strip (-)		
5	Kamis 02/06/22	- Analisa data yang ditambahkan jam mendapatkan data pengkajian pada dx tersebut - Intervensi ditambahkan tanggal dan jam - Evaluasi perencanaan tambahkan jam dan tanggal - Pembahasan masih kurang untuk opini penulis		
6	Jumat 03/06/22	- Perbaiki penulisan pada tabel		
7	Jumat 06/06/22	- ACC Sidang LTA		

8	Jumat 17/06/22	- Abstrak 1 spasi tidak menjorok kedalam - Perbaiki saran pada abstrak - Perbaiki daftar isi spasi 1 - Perbaiki jurnal terkait sesuai dengan kasus		
9	Senin 20/06/22	- Tambahkan pengkajian psikososial dan riwayat penyakit sebelumnya - Sesuaikan teori pada pembahasan - Berapa banyak perdarahan dan tindakan yang dilakukan?		
10	Selasa 21/06/22	- ACC cetak		

Mengetahui,
Ketua Prodi Ners Keperawatan Tanjungkarang



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

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG
PRODI NERS JURUSAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI
LAPORAN AKHIR PROFESI

NAMA : APRILIA SETYA NINGTYAS
 NIM : 2114901008
 JUDUL LTA : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN *BENIGNA PROSTAT HYPERPLASIA* DENGAN TINDAKAN *TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE* DI RSUD JENDRAL AHMAD YANI KOTA METRO TAHUN 2022

PEMBIMBING : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep.,Sp.KMB

No	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Senin 25/05/22	- Pengajuan judul LTA - ACC judul LTA		
2	Rabu 08/06/22	- Perbaiki penulisan, penggunaan cetak miring pada bahasa asing - Perbaiki tabel, penulisan tabel font 10 spasi 1		
3	Jumat 10/06/22	- ACC sidang		
4	Senin 20/06/22	- Perbaiki penulisan, cetak miring pada bahasa asing. - Perbaiki abstrak tidak menjorok kedalam, spasi 1 dan tambahkan saran pada abstrak		
5	Selasa 21/06/22	- ACC cetak		

Mengetahui,
 Ketua Prodi Ners Keperawatan Tanjungpinang



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