



**POLTEKKESKEMENKES TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
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 *Urolithiasis (Batu Saluran Kemih) Dengan Tindakan URS (Ureteroscopic Lithotripsy) Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro*”**

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

Metro, 2022

Penyusun

Responden

(Lia Oktarina)

(.....)

NIM. 2114901027

Standar Operasional Prosedur Teknik Relaksasi Napas Dalam

A. Definisi

Latihan nafas dalam merupakan cara bernafas yang efektif melalui inspirasi dan ekspirasi untuk memperoleh nafas yang lambat, dalam, dan rileks. Rileks sempurna yang dapat mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh dan perasaan cemas sehingga mencegah stimulasi nyeri.

Ada tiga factor yang utama dalam teknik nafas dalam:

1. Berikan posisi dengan tepat sehingga pasien merasa nyaman
2. Biarkan pasien memikirkan untuk beristirahat
3. Lingkungan yang santai/ tenang

B. Tujuan

1. Meningkatkan aliran udara dan oksigen dalam darah
2. Mengurangi rasa nyeri
3. Mengurangi kecemasan
4. Membantu dan meningkatkan relaksasi
5. Meningkatkan kualitas tidur

C. Cara melakukan

1. Tahap pra interaksi
 - a. Mencuci tangan
 - b. Menyiapkan alat
 - c. Tahap orientasi
 - d. Mengucapkan salam terapeutik kepada pasien
 - e. Validasi kondisi pasien saat ini
 - f. Menjaga keamanan privasi pasien
 - g. Menjelaskan tujuan & prosedur yang akan dilakukan
2. Tahap kerja
 - a. Atur posisi agar pasien rileks tanpa adanya beban fisik, baik duduk maupun berdiri. Apabila pasien memilih duduk, maka bantu pasien duduk

di tepi tempat tidur atau posisi duduk tegak di kursi. Posisi juga bisa semi fowler, berbaring di tempat tidur dengan punggung tersangga bantal.

- b. Instruksikan pasien untuk melakukan tarik nafas dalam melalui hidung sehingga rongga paru berisi udara
- c. Instruksikan pasien dengan cara perlahan dan hembuskan udara melalui mulut dan membiarkannya ke luar dari setiap bagian anggota tubuh, pada saat bersamaan minta pasien untuk memusatkan perhatiannya pada sesuatu hal yang indah dan merasakan betapa nikmat rasanya
- d. Instruksikan pasien untuk bernafas dengan irama normal beberapa saat (1-2 menit)
- e. Instruksikan pasien untuk kembali menarik nafas dalam, kemudian menghembuskan dengan cara perlahan dan merasakan saat ini udara mulai mengalir dari tangan, kaki, menuju keparu-paru dan seterusnya udara dan rasakan udara mengalir keseluruh tubuh
- f. Instruksikan pasien untuk mengulangi teknik-teknik ini
- g. Setelah pasien mulai merasakan ketenangan ,minta pasien untuk melakukan secara mandiri
- h. Ulangi latihan nafas dalam ini sebanyak 3 sampai 5 kali atau hingga merasa rileks

3. Tahap terminasi

- a. Evaluasi hasil gerakan
- b. Lakukan kontrak untuk melakukan kegiatan selanjutnya
- c. Akhiri kegiatan dengan baik
- d. Cuci tangan

Sumber:Potter&Perry,2010

Lampiran 3

JADWAL PELAKSANAAN

No	Kegiatan	Mei	Juni
1	Pelaksanaan Penelitian		
2	Penyusunan Laporan Penelitian		
3	Seminar Hasil penelitian		

Lampiran 4

SKALA KECEMASAN HARS (*Hamilton Rating Scale*)

Pengkajian ansietas sebelum dilakukan intervensi

Tabel Kuesioner skala HARS (*Hamilton Rating Scale*)

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung				3	
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah				3	
3	Ketakutan - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak		1			
4	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - terabangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan		1			
5	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk		1			
6	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari	0				

7	<p>Gejala Somatik (Otot)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabil 			2		
8	<p>Gejala Somatik (Sensorik)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tinitus - Penglihatan Kabur - Muka Merah atau Pucat - Merasa Lemah - Perasaan ditusuk-Tusuk 	0				
9	<p>Gejala Kardiovaskuler</p> <ul style="list-style-type: none"> - Takhikardia - Berdebar - Nyeri di Dada - Denyut Nadi Mengeras - Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan - Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap) 		1			
10	<p>Gejala Respiratori</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada - Perasaan Tercekik - Sering Menarik Napas - Napas Pendek/Sesak 		1			
11	<p>Gejala Gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan - Perasaan terabakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembang - Mual - Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi) 	0				
12	<p>Gejala Urogenital</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan Air Seni - Amenorrhoe - Menorrhagia - Menjadi Dingin (Frigid) - Ejakulasi Praecoaks 		1			

	- Ereksi Hilang - Impotensi					
13	Gejala Otonom - Mulut Kering - Muka Merah - Mudah Berkeringat - Pusing, Sakit Kepala - Bulu-Bulu Berdiri			2		
14	Tingkah Laku Pada Wawancara - Gelisah - Tidak Tenang - Jari Gemetar - Kerut Kening - Muka Tegang - Tonus Otot Meningkatkan - Napas Pendek dan Cepat - Muka Merah				3	

TOTAL SCORE : 19

TINGKAT KECEMASAN : Kecemasan Ringan

Cara Penilaian :

0 : Tidak ada gejala sama sekali

1 : Satu dari gejala yang ada

2 : Sedang/separuh dari gejala yang ada

3 : Berat/lebih dari separuh gejala yang ada

4 : Sangat berat semua gejala ada

Total Skor	Tingkat Kecemasan
kurang dari 14	Tidak ada kecemasan
14 – 20	Kecemasan ringan
21 – 27	Kecemasan sedang
28 – 41	Kecemasan berat
42 – 56	Kecemasan berat sekali

SKALA KECEMASAN HARS (*Hamilton Rating Scale*)

Pengkajian ansietas setelah dilakukan intervensi

Tabel Kuesioner skala HARS (*Hamilton Rating Scale*)

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung					
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah					
3	Ketakutan - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak					
4	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - terabangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan					
5	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi - Daya Ingat Buruk					
6	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari					

7	<p>Gejala Somatik (Otot)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemerutuk - Suara Tidak Stabil 					
8	<p>Gejala Somatik (Sensorik)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tinitus - Penglihatan Kabur - Muka Merah atau Pucat - Merasa Lemah - Perasaan ditusuk-Tusuk 					
9	<p>Gejala Kardiovaskuler</p> <ul style="list-style-type: none"> - Takhikardia - Berdebar - Nyeri di Dada - Denyut Nadi Mengeras - Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan - Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap) 					
10	<p>Gejala Respiratori</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada - Perasaan Tercekik - Sering Menarik Napas - Napas Pendek/Sesak 					
11	<p>Gejala Gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan - Perasaan terabakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembang - Mual - Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi) 					
12	<p>Gejala Urogenital</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan Air Seni - Amenorrhoe - Menorrhagia - Menjadi Dingin (Frigid) - Ejakulasi Praecoeks 					

	- Ereksi Hilang - Impotensi					
13	Gejala Otonom - Mulut Kering - Muka Merah - Mudah Berkeringat - Pusing, Sakit Kepala - Bulu-Bulu Berdiri					
14	Tingkah Laku Pada Wawancara - Gelisah - Tidak Tenang - Jari Gemetar - Kerut Kening - Muka Tegang - Tonus Otot Meningkatkan - Napas Pendek dan Cepat - Muka Merah					

TOTAL SCORE : 9

TINGKAT KECEMASAN : Tidak Ada Kecemasan

Cara Penilaian :

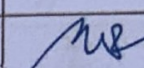
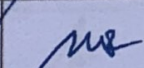
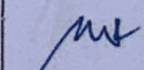
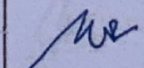
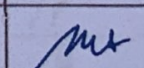
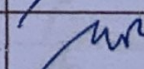
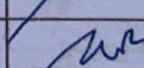
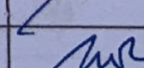
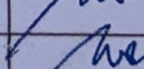
- 0 : Tidak ada gejala sama sekali
- 1 : Satu dari gejala yang ada
- 2 : Sedang/separuh dari gejala yang ada
- 3 : Berat/lebih dari separuh gejala yang ada
- 4 : Sangat berat semua gejala ada

Total Skor	Tingkat Kecemasan
kurang dari 14	Tidak ada kecemasan
14 – 20	Kecemasan ringan
21 – 27	Kecemasan sedang
28 – 41	Kecemasan berat
42 – 56	Kecemasan berat sekali

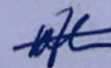
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS KEPERAWATAN

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Lia Oktarina
 NIM : 2114901027
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Ureterolithiasis* Dengan Tindakan *Ureteroscopic Lithotripsy* Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2022
 PEMBIMBING I : Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	Senin 25/05/2022	- Pengajuan judul LTA - ACC judul LTA	
2.	Jumat 27/05/2022	- Latar belakang peneliti perbarui tahun terbaru - Latar belakang ditambahkan fenomena tentang kasus - Tambahkan data terbaru	
3.	Senin 30/05/2022	- Diagnosa pertama pada fase pre operasi disesuaikan keadaan pasien - Tambahkan analisa data pada fase intra operasi - Dilihat kembali data DS DO pada fase post operasi - Perbaiki penulisan	
4.	Rabu 01/06/2022	- Analisa data yang ditambahkan jam mendapatkan data pengkajian pada diagnosa tersebut - Implementasi ditambahkan tanggal dan jam - Pembahasan masih kurang untuk opini penulis - Tambahkan jurnal penelitian terkait - Pada pembahasan bandingkan konsep teori dan hasil	
5.	Kamis 02/06/2022	- Perbaiki penulisan pada tabel	
6.	Jumat 03/06/2022	- Lanjut pembimbing II	
7.	Rabu 23/06/2022	- Perbaiki penulisan - Tambahkan metode pada abstrak	
8.	Kamis 24/06/2022	- Tambahan jurnal terkait pada pembahasan	
9.	Senin 27/06/2022	- ACC cetak	











Mengetahui,
 Ketua Prodi Profesi Ners
 Keperawatan Tanjung Karang


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

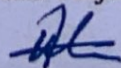
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPINANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS KEPERAWATAN**

LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Lia Oktarina
 NIM : 2114901027
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Ureterolithiasis* Dengan Tindakan *Ureteroscopic Lithotripsy* Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Tahun 2022
 PEMBIMBING II : Idawati Manurung, S.Kp.,M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	Senin 25/05/2022	- Pengajuan judul LTA - ACC judul LTA	
2.	Rabu 08/06/2022	- Tambahkan fenomena pada latar belakang	
3.	Kamis 09/06/2022	- Perbaiki pengakajian pada pre operasi - Perbaiki diagnosa pada fase intra dan post operasi - Intervensi, implementasi dan evaluasi berdasarkan fase	
4.	Jumat 10/06/2022	- Pada implementasi post operasi ditambahkan <i>discharge planning</i> - Perbaiki penulisan menggunakan <i>Spelling and grammer</i> - Intervensi sesuaikan dengan kondisi pasien	
5.	Kamis 16/06/2022	- Perbaiki implementasi pada fase intra dan post operasi - Lebih spesifikkan implementasi	
6.	Jumat 17/06/2022	- Tambahkan diagnosa sesuai masalah keperawatan pada fase pre operasi dan post operasi - Lebih spesifikkan implementasi	
7.	Jumat 17/06/2022	- ACC - Lanjut seminar hasil	
8.	Kamis 23/06/2022	- Perbaiki penulisan pada implementasi - Tambahkan diagnosa pada post operasi	
9.	Jumat 24/06/2022	- Perbaiki halaman - Perbaiki spasi pada daftar pustaka	
10.	Senin 27/06/2022	- ACC Cetak	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Profesi Ners
 Keperawatan Tanjung Karang



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