



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 Kanker Mamae dengan tindakan eksisi di Ruang Operasi Rumah Sakit DKT Provinsi Lampung tahun 2020”**

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

Bandar Lampung, 2020

Penyusun

Responden

(RIZKA DWI PUSPITARINI)
NIM. 1514301007

(.....)

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 pencabar)				
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 - Pucat - Cianosis	2 1 0	2
2.	AktifitasMotorik - Gerak 4 anggotatubuh - Gerak 2 anggotatubuh - Tidakadagerakan	2 1 0	2
3.	Pernafasan - Nafasdalam, batukdantangiskuat - Nafasdangkaldanadekuat - Apnea ataunafastidakadekuat	2 1 0	2
4.	TekananDarah - $\pm$ 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 kebangsal, jika score minimal 8
- Pasien dipindahke 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 di pindah kebangsal, jika score kurang dari 2

STEWART SCORE UNTUK PASCA ANASTHESI ANAK

NO	TANDA	KRITERIA	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 ≥ 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	EVALUASI

JADWAL PELAKSANAAN

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

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
LEMBAR CATATAN KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : RIZKA DWI PUSPITARINI
NIM : 1914901007
JUDUL LTA : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN
KANKER MAMAE DENGAN TINDAKAN EKSISI DI RUANG
OPERASI RUMAH SAKIT DKT PROVINSI LAMPUNG TAHUN
2020

PEMBIMBING I : Giri Udani, S.Kp., M.Kes.

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
31/03/2020	Konsultasi judul laporan tugas akhir	
01/04/2020	Acc judul laporan tugas akhir lanjut BAB 1	
28/04/2020	- Perbaiki penulisan laporan - BAB I Perbaiki rumusan masalah - Diagnose, tujuan, intervensi sesuai dengan SDKI, SLKI, SIKI - BAB II beri narasi pada intervensi keperawatan	
03/05/2020	- BAB II lengkapi referensi, masih ada yang belum masuk di daftar isi - BAB III perbaiki prinsip etik - BAB IV tambahkan narasi pada hasil - Intervensi gunakan SIKI 4 pendekatan (Observasi, terapeutik, kolaborasi, edukasi) - Perbaiki pembahasan - BAB V kesimpulan merujuk pada tujuan askep pre, intra dan post - Perbaiki abstrak	
04/05/2020	ACC maju sidang	

Mengetahui
Ketua Prodi Profesi Ners



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

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
LEMBAR CATATAN KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA : RIZKA DWI PUSPITARINI
NIM : 1914901007
JUDUL LTA : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN
KANKER MAMAE DENGAN TINDAKAN EKSISI DI RUANG
OPERASI RUMAH SAKIT DKT PROVINSI LAMPUNG TAHUN
2020

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

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
31/03/2020	Konsultasi judul laporan tugas akhir	
01/04/2020	Acc judul laporan tugas akhir lanjut BAB 1	
29/04/2020	- Periksa kembali penulisan sesuai kan dengan panduan - Periksa kembali referensi jangan sampai ada yang tidak masuk di daftar Pustaka - Periksa pengaturan spasi pada laporan	
03/05/2020	- Penulisan abstrak diperbaiki (Alinea 1 masalah dan tujuan, 2 metode, 3 hasil dan saran) - Lengkapi data kanker payudara di RS DKT	
04/05/2020	ACC maju sidang	

Mengetahui
Ketua Prodi Profesi Ners



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

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

**LEMBAR SARAN PERBAIKAN
UJIAN SIDANG HASIL LTA/SKRIPSI**

Nama : RIZKA DWI PUSPITARINI

NIM : 1914901007

Tanggal Ujian : 8 MEI 2020

Judul LTA/Skripsi : ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN TINDAKAN OPERASI EKSISI DI RUANG OPERASI RS DKT PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2020

No	Saran	Perbaikan	
		Sudah	Belum
1	Perbaiki teknis penulisan, spasi, penomoran dan huruf kapital	✓	
2	Lengkapi data pasien kanker payudara di RS DKT	✓	
3	Lengkapi materi pada BAB II	✓	
4	Pada BAB III perbaiki pengumpulan data dan prinsip etik	✓	
5	Lengkapi data objektif pada analisa data sesuai dengan diagnose keperawatan yang diambil	✓	
6	Lengkapi pembahasan sesuai dengan diagnosa yang di ambil	✓	
7	Sesuaikan pembahasan dengan jurnal terkait	✓	
8	Kesimpulan dan saran di cek kembali	✓	
9	Referensi di cek kembali satu persatu, semua refesensi harus ada di daftar pustaka	✓	

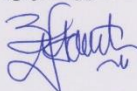
Bandar Lampung, 8 Mei 2020

Ketua Penguji



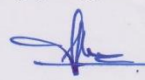
Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat.
NIP. 196902101992122001

Penguji Anggota 1



Dwi Agustanti, M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 197108111994022001

Penguji Anggota 2



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