

LAMPIRAN



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI PROFESI NERS**



Jalan Soekarno – Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 – 783 852 Faxsimile : 0721 – 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan dan penjelasan secara lengkap tentang penelitian “ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK POST OPERASI LAPARATOMI EKSPLORASI DENGAN PERITONITIS DI RSUD JEND. AHMAD YANI KOTA METRO TAHUN 2023” maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

Demikian surat pernyataan ini untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Metro, Juni 2023

Responden

Muhammad Rifki Fery Firnando

NIM. 2214901033

(.....)

	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL MOBILISASI DINI POST OPERASI PERITONITIS		
	PROSEDUR TINDAKAN	Dikerjakan	
		YA	TIDAK
Pengertian	Mobilitas atau mobilisasi merupakan kemampuan seseorang untuk bergerak bebas, mudah, teratur, dan mempunyai tujuan untuk memenuhi kebutuhan pasca post operasi peritonitis		
Kebijakan	Pasien pasca post operasi peritonitis		
Pra Interaksi	Melakukan verifikasi /validasi pasien (Patien safety) *		
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam terapeutik* 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada pasien/keluarga.* 3. Menanyakan kesiapan pasien sebelum kegiatan dilakukan 4. Mencuci tangan* 		
Tahap Kerja	<p>Pada 6 jam setelah operasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melatih menarik nafas dalam dan dapat dilakukan sambil terletang 2. Melakukan gerakan sendi, menggerakkan tangan, putar pergelangan tangan membuka dan menggegam 3. Melakukan gerakan ujung jari kaki, mengangkat tumit, menegangkan otot betis dan menggeser kaki 4. Melakukan gerakan miring kanan dan kiri secara bergantian <p>Pada 12 jam pasca operasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Melakukan duduk diatas tempat tidur dengan atau tanpa sandaran <p>Pada 24 jam pasca operasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. duduk disamping tempat tidur dengan kaki dijatuhkan sambil di gerak-gerakan 7. Mampu duduk sendiri dari tempat tidur 8. Mampu berjalan di sekitar tempat tidur 		
Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengevaluasi hasil tindakan 2. Berpamitan dengan pasien 3. Mencuci tangan* 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan 		

Sumber : (Sella Triana, 2019)

LEMBAR OBSERVASI

Nama Responden :

No.RM :

Hari	SLKI	Hasil Observasi		
		1	2	3
Ke-1	Pasien meningkat dalam melakukan aktivitas			
	Mengerti tujuan dari peningkatan mobilitas fisik			
	Memverbalisasikan perasaan dalam meningkatkan kekuatan			
Ke-2	Pasien meningkat dalam melakukan aktivitas			
	Mengerti tujuan dari peningkatan mobilitas fisik			
	Memverbalisasikan perasaan dalam meningkatkan kekuatan			
Ke-3	Pasien meningkat dalam melakukan aktivitas			
	Mengerti tujuan dari peningkatan mobilitas fisik			
	Memverbalisasikan perasaan dalam meningkatkan kekuatan			

Keterangan

Tingkat 1 : Membantu pasien untuk bergerak dengan bantuan total.

Tingkat 2 : Mampu bergerak dengan sebagian dibantu.

Tingkat 3 : Mampu bergerak tanpa bantuan.

Bantuan total : Pasien dibantu mobilisasi dengan perawat

Sebagian dibantu : Pasien mobilisasi dengan alat bantu. Misal: pagar tempat tidur

Tanpa bantuan : Pasien mobilisasi dengan mandiri

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

- Tanda- tanda vital, Tgl :.....Jam :.....
 Suhu : °C Tekanan darah : mmHg, frekuensi Nadi : x/menit
 Frekuensi pernafasan :x/menit
- Posisi pasien di meja operasi
 Dorsal recumbent Trendelennburg Litotomi
 Lateral Lain – lain : _____
- Jenis operasi : Mayor Minor
 Nama operasi :.....
 Area / bagian tubuh yang dibedah :.....
- Tenaga medis dan perawat di ruang operasi :

Dokter anestesi :.....,asisten :.....
 Dokter bedah :.....,asisten :.....
 Perawat Instrumentator :
 Perawat Sirkuler :
 Lainnya :

SURGICAL PATIENT SAFETY CHECKLIST		
SIGN IN	TIME OUT	SIGN OUT
Pasien telah dikonfirmasi : <input type="checkbox"/> Identitas pasien <input type="checkbox"/> Prosedur <input type="checkbox"/> Sisi operasi sudah benar <input type="checkbox"/> Persetujuan untuk operasi telah diberikan <input type="checkbox"/> Sisi yang akan dioperasi telah ditandai <input type="checkbox"/> Ceklist keamanan anestesi telah dilengkapi <input type="checkbox"/> Oksimeter pulse pada pasien berfungsi Apakah pasien memiliki alergi ? <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Apakah risiko kesulitan jalan nafas / aspirasi ? <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, telah disiapkan peralatan Risiko kehilangan darah > 500 ml pada orang dewasa atau > 7 ml/kg BB pada anak-anak <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, peralatan akses cairan telah direncanakan	<input type="checkbox"/> Setiap anggota tim operasi memperkenalkan diri dan peran masing-masing. <input type="checkbox"/> 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 : <input type="checkbox"/> Operasi yang benar <input type="checkbox"/> Pada pasien yang benar. <input type="checkbox"/> Antibiotik <i>profilaksis</i> telah diberikan dalam 60 menit sebelumnya.	Melakukan pengecekan : <input type="checkbox"/> Prosedur sdh dicatat <input type="checkbox"/> Kelengkapan spons <input type="checkbox"/> Penghitungan instrumen <input type="checkbox"/> Pemberian lab Pl pada spesimen <input type="checkbox"/> Kerusakan alat atau masalah lain yang perlu ditangani. <input type="checkbox"/> 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 - Pucat - Cianosis	2 1 0	
2.	AktifitasMotorik - Gerak 4 anggotatubuh - Gerak 2 anggotatubuh - Tidakadagerakan	2 1 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
 Soporos Coma

10. Balance cairan

Pukul	Intake	Jml (cc)	Output	Jml (cc)
	<input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/> Enteral <input type="checkbox"/> Parenteral <input type="checkbox"/> ...		<input type="checkbox"/> Urine <input type="checkbox"/> Muntah <input type="checkbox"/> IWL <input type="checkbox"/> ...	
	Jumlah		Jumlah	

Pengobatan

.....

.....

.....

Catatan penting lain

.....

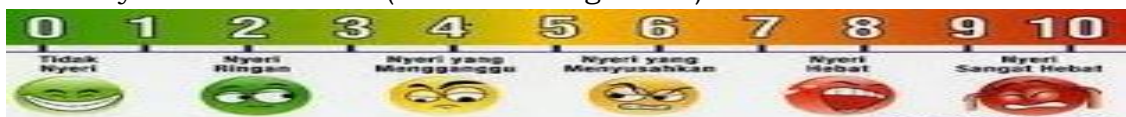
.....

.....

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

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	TUJUAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN

Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.397/KEPK-TJK/VI/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Muhammad Rifki Fery Firmando
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurun
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Post Operasi Laparatomi Eksplorasi Dengan Peritonitis di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2023"

"Nursing Care of Physical Mobility Impaired Post Operation Exploratory Laparotomy With Peritonitis at General Hospital Jend. Ahmad Yani Metro City in 2023"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.


Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Juni 2023 sampai dengan tanggal 23 Juni 2024.

This declaration of ethics applies during the period June 23, 2023 until June 23, 2024.















June 23, 2023
Professor and Chairperson,

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

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS	Kode	TA/PKTjk/J. Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	1 Oktober 2022
	Formulir Penilaian Seminar Karya Ilmiah Akhir Pendidikan Profesi Ners	Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Muhammad Rifki Fery Firmando
 NIM : 2214901033
 Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Post Operasi Laparatomi Eksplorasi Dengan Peritonitis Di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2023
 Pembimbing II : Ns. Musiana, S.Kep.,M.Kes.

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	25 Januari 2023	Pengajuan Judul Karya Ilmiah Akhir	
2	26 Januari 2023	ACC Judul Karya Ilmiah Akhir	
3	2 Maret 2023	BAB I Pendahuluan Perbaiki fenomena dan latar belakang tentang kasus	
4	24 Maret 2023	BAB II Tinjauan Pustaka, Tambahkan teori tentang diagnosa keperawatan dan teori tentang kasus, tambahkan sumber tinjauan ilmiah	
5	14 April 2023	BAB III Metode penelitian, Perbaiki metode penelitian. Tambahkan waktu penelitian. Tambahkan lampiran format asuhan keperawatan yang akan digunakan	
6	26 Mei 2023	ACC Seminar Proposal	
7	3 Juli 2023	BAB IV Perbaiki hasil dan lengkapi pembahasan, tambahkan sumber penelitian	
8	9 Juni 2023	BAB V Perbaiki kesimpulan dan tambahkan saran	
9	8 Juli 2023	Perbaiki abstrak, daftar isi, implementasi dan evaluasi	
10	11 Juli 2023	ACC Seminar hasil	
11	25 Juli 2023	Perbaiki KIA: tambahkan teori pada pembahasan, perbaiki kesimpulan	
12	26 Juli 2023	Disetujui penjiilidan	

Mengetahui,
Ketua Prodi Profesi Ners



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

	POLTEKES TANJUNGPURUNING PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS	Kode	TA/PKTjk/J. Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	1 Oktober 2022
	Formulir Penilaian Seminar Karya Ilmiah Akhir Pendidikan Profesi Ners	Revisi	0
		Halamandari... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Muhammad Rifki Fery Firnando
 NIM : 2214901033
 Judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik Post Operasi Laparotomi Eksplorasi Dengan Peritonitis Di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2023
 Pembimbing II : Ns. Titi Astuti, M.Kep.,Sp.Mat.

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	25 Januari 2023	Pengajuan Judul Karya Ilmiah Akhir	✓
2	26 Januari 2023	ACC Judul Karya Ilmiah Akhir	✓
3	2 Maret 2023	BAB I Pendahuluan Sesuaikan penulisan, perhatikan jarak, dan cara mengutip.	✓
4	24 Maret 2023	BAB II Tinjauan Pustaka Perhatikan penulisan sumber dalam pengutipan, buat spasi penulisan 1.5. besar penulisan dalam tabel 10.	✓
5	14 April 2023	BAB III Metode penelitian Tambahkan tentang metode penelitian. Penulisan daftar pustaka dirapikan. Tambahkan lampiran format asuhan keperawatan yang akan digunakan	✓
6	5 Juni 2023	ACC Seminar Proposal	✓
7	6 Juli 2023	BAB IV Perbaiki penulisan, spasi, tabel, font, dan bahasa asing ditulis miring	✓
8	9 Juli 2023	BAB V Perbaiki penulisan sesuai kaidah, perhatikan ukuran huruf	✓
9	12 Juli 2023	Perbaiki jarak daftar isi, lengkapi daftar pustaka, perhatikan penulisan huruf miring	✓
10	13 Juli 2023	ACC Seminar hasil	✓
11	29 Juli 2023	Perbaiki KIA: Perbaiki abstrak dan rapikan penulisan	✓
12	7 Agustus 2023	Disetujui penjiilidan	✓

Mengetahui,
Ketua Prodi Profesi Ners



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