

### **BAB III**

#### **METODE PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN**

##### **A. Fokus Asuhan Keperawatan**

Fokus Asuhan Keperawatan pada karya ilmiah akhir ini penulis menggunakan pendekatan dengan fokus asuhan keperawatan perioperatif pada pasien post operasi di ruang kelas 3 yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi dan evaluasi pada pasien post operasi *hernioraphy* dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik dengan intervensi edukasi mobilisasi dini di RS Bhayangkara Ruwa Jurai Lampung Tahun 2025.

##### **B. Subjek Asuhan**

Subjek asuhan keperawatan ini berfokus pada satu orang pasien dengan masalah utama nyeri pada pasien post operasi *hernioraphy* di RS Bhayangkara Ruwa Jurai Lampung Tahun 2025. Berikut ini kriteria inklusi dan kriteria ekskusi:

1. Kriteria Inklusi
  - a. Pasien pre dan post operasi *hernioraphy*
  - b. Pasien yang bersedia dijadikan objek asuhan keperawatan
  - c. Pasien kooperatif dan dalam kesadaran penuh
2. Kriteria ekskusi
  - a. Pasien yang tidak bersedia menjadi objek penelitian
  - b. Pasien tidak kooperatif dan dalam penurunan kesadaran

##### **C. Lokasi dan Waktu Pemberian Asuhan Keperawatan**

###### **1. Lokasi Penelitian**

Lokasi pelaksanaan asuhan keperawatan dengan fokus perioperatif pada pasien post operasi ini dilakukan di ruang kelas tiga RS Bhayangkara Ruwa Jurai Lampung.

###### **2. Waktu Penelitian**

Waktu pelaksanaan kegiatan asuhan keperawatan perioperatif ini dilakukan pada tanggal 17-22 februari 2025.

## **D. Alat dan Teknik Pengumpulan Data**

### **1. Alat Pengumpulan Data**

Alat yang digunakan oleh penulis dalam Menyusun karya ilmiah akhir ini yaitu lembar format asuhan keperawatan perioperatif berupa pengkajian, diagnose keperawatan, rencana keperawatan, tindakan keperawatan, serta evaluasi tindakan dan rekaman medik pasien terkait.

#### **a. Observasi**

Dalam karya ilmiah akhir ini, pengamat yang dilakukan berupa respon pasien setelah diberikan intervensi edukasi dan Latihan mobilisasi dini dan mobilisasi fisik pasien diruang post operasi dan dipantau perkembangannya pasien selama 4 hari di ruang perawatan pasien.

#### **b. Wawancara**

Pada karya ilmiah akhir ini penulis menanyakan secara lisan tentang identitas pasien, keluhan utama, riwayat penyakit sekarang dan riwayat penyakit keluarga pasien.

#### **c. Pemeriksaan Fisik**

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan dengan cara *head to toe* pada pasien post operasi *hernioraphy* dengan menggunakan teknik inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi.

#### **d. Studi Dokumentasi atau Rekam Medik**

Studi dokementer adalah pengumpulan data dengan mempelajari catatan medik dan hasil pemeriksaan penunjang untuk mengetahui perkembangan kesehatan pasien.

### **2. Sumber Data yang Digunakan**

Sumber data yang digunakan pada karya ilmiah akhir ini berupa data primer yang bersumber langsung dari pasien sedangkan data sekunder dapat bersumber dari data rekam medik dan keluarga.

## **E. Penyajian Data**

Dalam proses pembuatan karya ilmiah akhir ini menggunakan Teknik penyajian berupa narasi dan table, dimana penggunaan narasi digunakan pada

penulisan prosedur tindakan serta pengkajian, sedangkan table digunakan untuk penulisan analisa data serta penulisan intervensi, implementasi, dan evaluasi.

#### **F. Etika Keperawatan**

Dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan penulis mendapatkan izin dari RS Bhayangkara Ruwa Jurai Lampung untuk melakukan tindakan asuhan keperawatan. Setelah mendapatkan izin, penulis melakukan tindakan asuhan keperawatan dengan menerapkan beberapa prinsip etik, Menurut Notoatmojo (2018) dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan penulis harus menerapkan beberapa prinsip etik sebagai berikut:

1. *Autonomy* (menghargai hak hak pasien)

Penelitian ini menjelaskan tujuan dan manfaat penelitian kepada pasien dan memberikan lembar *informed consent* untuk menyatakan bahwa bersedia untuk dilakukan penelitian dengan menandatangani lembar *informed consent*.

2. *Non-maleficence* (tidak menciderai)

Penelitian ini memberikan informasi sesuai standar operasional prosedur dan dalam bimbingan *clinical instructure* atau perawat ruangan agar meminimalisir dampak yang akan dirasakan oleh pasien semisal Ketika pada saat dilakukan pemberian intervensi pasien mengalami nyeri hebat atau pendarahan sehingga dapat menciderai pasien.

3. *Justice* (keadilan)

Penelitian dalam memberikan asuhan keperawatan memperlakukan seluruh pasien secara adil sesuai kondisi dan kebutuhan masing-masing dan memberikan pelayanan baik.

4. *Fidelity* (kesetiaan)

Kesetiaan adalah persetujuan untuk menepati janji. Janji setia tidak akan meninggalkan pasien, meskipun saat pasien tidak menyetujui keputusan yang telah dibuat. Standar kesetiaan termasuk kewajiban mengikuti pelayanan yang ditawarkan kepada pasien.

5. *Beneficience*

Penelitian ini melakukan penelitian sesuai dengan prosedur penelitian agar mendapatkan hasil yang bermanfaat dan semaksimal mungkin untuk pasien.

6. *Confidentiality*

Peneliti menjaga privasi pasien dan tidak memberikan informasi terkait kondisi pasien kepada orang lain kecuali kepada pasien dan wali. Semua catatan dan data pasien disimpan sebagai dokumentasi penelitian.

7. *Veracity* (kejujuran)

Penelitian menjelaskan tindakan yang akan dilakukan pada pasien dengan jujur dan melaksanakan tindakan pada pasien dengan sebaik mungkin.