

Lampiran 1 Perencanaan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif

**Perencanaan Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif**

Diagnosa Keperawatan	Tujuan Keperawatan (SLKI)	Rencana Keperawatan (SIKI)
1	2	3
Nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik (prosedur operasi) dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri, tampak meringis, bersikap protektif (misal. Waspada, posisi menghindari nyeri), gelisah, frekuensi nadi meningkat, sulit tidur, tekanan darah meningkat, pola napas berubah, proses berfikir terganggu, menarik diri, berfokus pada diri sendiri, diaforesis.	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama ... x ... jam, maka diharapkan nyeri akut menurun dengan kriteria hasil : a. Mengeluh nyeri menurun b. Meringis menurun c. Bersikap protektif menurun d. Gelisah menurun e. Kesulitan tidur menurun f. Menarik diri menurun g. Berfokus pada diri sendiri menurun h. Diaforesis menurun i. Frekuensi nadi membaik j. Pola napas membaik k. Tekanan darah membaik l. Proses berfikir membaik m. Nafsu makan membaik	<b>Intervensi Utama : Manajemen nyeri</b> <i>Observasi</i> a. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri b. Identifikasi skala nyeri c. Identifikasi respon nyeri non verbal d. Identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri e. Identifikasi pengetahuan dan keyakinan terhadap nyeri f. Identifikasi pengaruh budaya terhadap respon nyeri g. Identifikasi pengaruh nyeri pada kualitas hidup h. Monitor keberhasilan terapi komplementer yang sudah diberikan i. Monitor efek samping penggunaan analgesik  <i>Terapeutik</i> a. Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi nyeri (mis. <i>TENS, hipnosis, akupresur, terapi musik, biofeedback, terapi pijat,</i>

---

aromaterapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain)

- b. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)
- c. Pertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri

*Edukasi*

- a. Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri
- b. Jelaskan strategi meredakan nyeri

*Kolaborasi*

- a. Kolaborasi pemberian analgesik, jika perlu

**Pemberian analgesik**

*Observasi*

- a. Identifikasi riwayat alergi obat
- b. Monitor tanda-tanda vital sebelum dan sesudah pemberian analgesik
- c. Monitor efektifitas analgesik

*Edukasi*

- a. Jelaskan efek terapi dan efek samping obat

---

*Sumber : Tim Pokjs SDKI DPP PPNI, Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia, 2017, Tim Pokja SIKI DPP PPNI, Standar Intervensi Keperawatan Indonesia 2018, Tim Pokja SLKI DPP PPNI, Standar Luaran Keperawatan Indonesia, 2019*

Lampiran 2

Jadwal Kegiatan Penelitian  
Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Belibis RSUD Wangaya  
Tahun 2020

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari				Febuari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal		■	■	■	■															
2	Pengumpulan Proposal							■													
3	Seminar Proposal									■											
4	Perbaikan Proposal									■	■	■	■								
5	Pengurusan Izin Penelitian											■	■	■	■						
6	Pengambilan Data KTI													■	■	■	■				
7	Penyusunan KTI														■	■	■	■	■		
8	Pengumpulan KTI															■	■	■	■		
9	Ujian KTI																		■	■	
10	Perbaikan KTI																			■	■
11	Penyerahan KTI																				■

Lampiran 3

**ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN  
KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI  
DENGAN NYERI AKUT TAHUN 2020**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut :

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahapan Persiapan	
	Studi pendahuluan	Rp. 60.000,00
	Penyusunan proposal	Rp. 470.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal:	
	Pulpen	Rp. 5.000,00
	Pensil	Rp. 5.000,00
	Penghapus	Rp. 6.000,00
	Penggaris	Rp. 5.000,00
	Tipp Ex.	Rp. 10.000,00
B.	Tahapan Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	Rp. 250.000,00
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 70.000,00
	Transportasi dan akomodasi	Rp. 150.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan KTI	Rp. 450.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) KTI:	
	Pulpen	Rp. 5.000,00
	Pensil	Rp. 5.000,00
	Penghapus	Rp. 6.000,00
	Penggaris	Rp. 5.000,00
	Tipp Ex.	Rp. 10.000,00
	Lain-lain	Rp. 100.000,00
<b>Total Biaya</b>		<b>Rp 1.612.000,00</b>

**PEDOMAN OBSERVASI DOKUMENTASI**

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Istilah pada kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda √ pada kolom yang sesuai dengan dokumen pasien yang tertulis pada RM.

Judul : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Nyeri Akut Di Ruang Belibis RSUD Wangaya Denpasar 2020

Kode Responden : Subyek 1                      Subyek 2

Umur : 18 Tahun                                  17 Tahun

jenis Kelamin : Perempuan                      perempuan

**A. PENGKAJIAN DATA SUBYEKTIF DAN OBYEKTIF**

Data Subyektif dan Obyektif Nyeri Akut	HASIL OBSERVASI			
	Ny. L		Ny. K	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1. Mengeluh nyeri	√		√	
2. Tampak meringis	√		√	
3. Bersikap protektif (mis. Waspada, posisi menghindari nyeri)	√		√	
4. Gelisah	√		√	
5. Frekuensi nadi meningkat		√		√
6. Sulit tidur		√		√
7. Tekanan darah meningkat		√		√

8. Pola napas berubag		√		√
9. Nafsu makan berubah		√		√
10. Proses berfikir terganggu		√		√
11. Menarik diri		√		√
12. Berfokus pada diri sendiri		√		√
13. Diaforesis		√		√

## B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

Diagnosa Keperawatan ( <i>PES</i> )	HASIL OBSERVASI			
	Ny. L		Ny. K	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
<b><i>Problem</i></b>				
Nyeri Akut	√		√	
<b><i>Etiology</i></b>				
1. Agen pencedera fisiologis (mis. Inflamasi, iskemia, neoplasma)		√	√	
2. Agen pencedera kimiawi (mis. Terbakar, bahan kimia iritan)		√	√	
3. Agen pencedera fisik (mis. Abses, amputasi, terbakar, terpotong, mengangkat berat, prosedur operasi, ytauma, latihan fisik berlebihan)	√			√
<b><i>Sign and Symptom</i></b>				
1. Mengeluh nyeri	√		√	
2. Tampak meringis	√		√	
3. Bersikap protektif (mis. Waspada, posisi menghindari nyeri)	√		√	

4. Gelisah	√		√	
5. Frekuensi nadi meningkat		√		√
6. Sulit tidur		√		√
7. Tekanan darah meningkat		√		√
8. Pola napas berubah		√		√
9. Nafsu makan berubah		√		√
10. Proses berfikir terganggu		√		√
11. Menarik diri		√		√
12. Berfokus pada diri sendiri		√		√
13. Diaforesis		√		√

### C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

Intervensi Keperawatan (SIKI)	Ny. L		Ny. K	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
<b>Manajemen Nyeri</b>				
1. Identifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√		√	
2. Identifikasi skala nyeri	√		√	
3. Identifikasi respon nyeri nonverbal	√		√	
4. Identifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri		√		√
5. Identifikasi pengetahuan dan keyakinan tentang nyeri	√		√	
6. Berikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (misal. <i>TENS</i> , <i>hipnosis</i> , <i>akupresur</i> , terapi musik, biofeedback, terapi	√		√	

pijat, aromaterapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain				
7. Kontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)		√		√
8. Fasilitasi istirahat dan tidur		√		√
9. Pertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri	√		√	
10. Jelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri	√		√	
11. Jelaskan strategi meredakan nyeri	√		√	
<b>Pemberian Analgesik</b>				
1. Identifikasi riwayat alergi		√		√
2. Monitor tanda-tanda vital sebelum dan sesudah pemberian analgesik		√		√
3. Jelaskan efek terapi dan efek samping obat	√		√	

#### D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Implementasi Keperawatan	Ny. L		Ny. K	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
<b>Manajemen Nyeri</b>				
12. Mengidentifikasi lokasi, karakteristik, durasi, frekuensi, kualitas, intensitas nyeri	√		√	
13. Mengidentifikasi skala nyeri	√		√	
14. Mengidentifikasi respon nyeri nonverbal	√		√	
15. Mengidentifikasi faktor yang memperberat dan memperingan nyeri		√		√

16. Mengidentifikasi pengetahuan dan keyakinan tentang nyeri	√		√	
17. Memberikan teknik nonfarmakologis untuk mengurangi rasa nyeri (misal. <i>TENS</i> , <i>hipnosis</i> , <i>akupresur</i> , terapi musik, biofeedback, terapi pijat, aromaterapi, teknik imajinasi terbimbing, kompres hangat/dingin, terapi bermain)	√		√	
18. Mengontrol lingkungan yang memperberat rasa nyeri (mis. Suhu ruangan, pencahayaan, kebisingan)		√		√
19. Memfasilitasi istirahat dan tidur		√		√
20. Mempertimbangkan jenis dan sumber nyeri dalam pemilihan strategi meredakan nyeri	√		√	
21. Menjelaskan penyebab, periode, dan pemicu nyeri	√		√	
22. Menjelaskan strategi meredakan nyeri	√		√	
<b>Pemberian Analgesik</b>				
1. Mengidentifikasi riwayat alergi		√		√
2. Memonitoring tanda-tanda vital sebelum dan sesudah pemberian analgesik		√		√
3. Menjelaskan efek terapi dan efek samping obat	√		√	

### E. EVALUASI KEPERAWATAN

Evaluasi Keperawatan (SLKI)	Ny. L		Ny. K	
	Ya	Tidak	Ya	Tidak
<b>Indikator Kroteria Hasil :</b>				
1. Keluhan nyeri menurun	√		√	
2. Meringis menurun	√		√	
3. Sikap protektif menurun	√		√	
4. Gelisah menurun	√		√	
5. Kesulitan tidur menurun	√		√	
6. Menarik diri menurun	√		√	
7. Berfokus pada diri sendiri menurun	√		√	
8. Diaforesis menurun	√		√	
9. Frekuensi nadi membaik	√		√	
10. Pola napas membaik	√		√	
11. Tekanan darah membaik	√		√	
12. Proses berpikir membaik	√		√	
13. Nafsu makan membaik	√		√	

Portal Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN  
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120017137  
 Nama Mahasiswa Ni Made Yulioni  
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan  
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Pengajuan Judul	13 Jan 2020	✓
2	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 1 dan 2	16 Jan 2020	✓
3	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi Bab 1 dan 2	20 Jan 2020	✓
4	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan Bab 3 dan 4	23 Jan 2020	✓
5	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi Bab 3 dan 4	27 Jan 2020	✓
6	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	ACC Bab 1,2,3,4	5 Feb 2020	✓
7	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Pengajuan Judul	13 Jan 2020	✓
8	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB 1 dan 2	16 Jan 2020	✓
9	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Revisi BAB 1 dan 2	20 Jan 2020	✓
10	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB 3 dan 4	23 Jan 2020	✓
11	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Revisi BAB 3 dan 4	27 Jan 2020	✓
12	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB 1,2,3,4	5 Feb 2020	✓
13	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan BAB 5 dan 6	20 Apr 2020	✓
14	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi BAB 5 dan 6	25 Apr 2020	✓
15	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Bimbingan BAB 1 sampai BAB 6	5 Mei 2020	✓
16	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi BAB 5	9 Mei 2020	✓
17	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	Revisi BAB 6	10 Mei 2020	✓
18	195812191985032005 - V.M.ENDANG SRI PURWADMI RAHAYU, S.Kp., M.Pd.	ACC BAB 1,2,3,4,5,6	11 Mei 2020	✓
19	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB 5 dan 6	20 Apr 2020	✓
20	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Revisi BAB 5 dan 6	25 Apr 2020	✓
21	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB 1 sampai BAB 6	5 Mei 2020	✓
22	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Revisi BAB 5	9 Mei 2020	✓
23	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Revisi BAB 6	10 Mei 2020	✓
24	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	ACC BAB 1,2,3,4,5,6	11 Mei 2020	✓