

Lampiran 1

Asuhan Keperawatan Perioperatif Kasus Kelolaan Pertama



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33, Pedungan Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273/724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



FORMAT PENGKAJIAN

KEPERAWATAN PERIOPERATIF

Nama : Tn. W Tanggal Lahir/Umur : 55 Tahun No RM : 642xxx Jenis Kelamin : Laki-laki		ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF			
PREOPERATIF					
DATA UMUM					
TANGGAL: 19 April 2021		KAMAR OPERASI:NO. 8		Alergi Obat:	
WAKTU OPERASI	JAM	NO. KAMAR OPERASI		<input type="checkbox"/> Ya, Jenis Obat:.....	
Masuk Ruang Persiapan	08.30 wita	DIAGNOSA PRE OPERASI Partial Ileus Obstruktif		<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
Masuk Kamar Operasi	08.40 wita			Jenis Operasi:	
Anastesi Mulai	08.50 wita	DIAGNOSA POST OPERASI Post Laparatomi		<input checked="" type="checkbox"/> Elektif <input type="checkbox"/> Emergency	
Anastesi Selesai	11.30 wita			<input type="checkbox"/> One Day Car <input type="checkbox"/> Re-operasi	
Operasi Mulai	09.00 wita	TINDAKAN Laparatomi		Jenis Anastesi	
Operasi Selesai	11.20 wita			<input checked="" type="checkbox"/> GA	
Keluar Kamar Operasi	11.40 wita			<input type="checkbox"/> RA	
Masuk RR	11.40 wita			<input type="checkbox"/> LA	
Keluar RR	12.15 wita				
TIM OPERASI					
Dokter Bedah 1	Dr. Gunawan	Dokter Anastesi	Dr. Jayanti	Perawat Sirkuler	Ns. Tari
Dokter Bedah 2		Asisten Anastesi		Perawat Instrumen	Ns. Sanjaya
Asisten Bedah		Perawat Anastesi	Suwibawa	Petugas Lain	Sucita Mahasiswa
PENGKAJIAN (DATA FOKUS)					
DATA SUBYEKTIF					
Pasien megeluh: Cemas <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri (skala 4 (0-10)) <input type="checkbox"/> Pusing <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
DATA OBYEKTIF					
Vital Sign	TD: 140/90 mmHg	Nadi: 90 x/mnt	RR: 18 x/	Suhu: 36,5 °C	SaO2 100 %

	BB: 65 kg	TB: 170 cm		
B1 (Breath) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Batuk/pilek <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Terintubasi <input type="checkbox"/> Napas dibantu <input type="checkbox"/>		B2 (Blood) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kelainan jantung bawaan <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Perdarahan		B3 (Brain) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GCS: E 4.V 5..M 6
B4 (Bladder) <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gagal Ginjal <input checked="" type="checkbox"/> Kateter Urin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		B5 (Bowel) <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Terpasang NGT <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/>		B6 (Bone) <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/>
DATA PENUNJANG LABORATORIUM Trombosit : 292 10 ³ /Ul MPV : 8,9 Fl MCH : 90,7 Fl MCHC : 34,1 g/dl MCH : 30,9 pg WBC : 10.66 10 ⁶ /Ul (H) HCT : 43,3 % Hemoglobin : 12,2 g/Dl Erirosit : 4,78 10 ⁶ /Ul		RADIOLOGI		DATA PENUNJANG LAINNYA
KETERANGAN LAIN:				
DIAGNOSA KEPERAWATAN			RENCANA KEPERAWATAN	
<input checked="" type="checkbox"/> Nyeri akut/kronis berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Agen pencidera fisiologis (penyakit) • 			<input checked="" type="checkbox"/> Kaji skala nyeri <input checked="" type="checkbox"/> Memberikan posisi yang nyaman <input checked="" type="checkbox"/> Ajarkan teknik relaksasi dan distraksi <input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi dokter untuk pemberian obat analgetika	
<input checked="" type="checkbox"/> Defisit pengetahuan berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Kurang terpapar informasi 			<input checked="" type="checkbox"/> Berikan pendidikan kesehatan mengenai penyakit dan proses operasi	
TINDAKAN KEPERAWATAN			EVALUASI KEPERAWATAN	
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan handover dan mengevaluasi kelengkapan dokumen pre operasi			<input checked="" type="checkbox"/> Lengkap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
<input checked="" type="checkbox"/> Memperkenalkan diri petugas kamar operasi pada pasien			<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
<input checked="" type="checkbox"/> Memberikan orientasi dan informasi lingkungan			<input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengerti	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
<input checked="" type="checkbox"/> Memberikan HE tentang prosedur operasi			<input checked="" type="checkbox"/> Pasien mengerti	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
<input checked="" type="checkbox"/> Mengobservasi vital sign (hasil ada pada catatan anastesi)			<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
<input checked="" type="checkbox"/> Memasang/evaluasi akses intravena			<input checked="" type="checkbox"/> Lancar Lokasi: Manus Dextra, Uk 18, RL Manus sinistra, UK 20, Aserung Nama pemasang: .Ns. Tari	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
<input checked="" type="checkbox"/> Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan			<input checked="" type="checkbox"/> Supine <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lateral
<input checked="" type="checkbox"/> Menyiapkan mesin anastesi			<input checked="" type="checkbox"/> Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....

Nama Perawat Pengkaji	Tanda Tangan Perawat Pengkaji
Ayu Sucita Dewi	Ayu Sucita Dewi

TINDAKAN KEPERAWATAN		EVALUASI		
√ Mendampingi dan mengantar pasien pindah ke meja operasi		√ Pasien di meja Operasi didampingi tim operasi		
√ Memberi dukungan psikologis, mengkomunikasikan setiap tindakan yang akan dilakukan dan menjaga privacy pasien		√ Pasien menyatakan siap menjalani operasi √ Pasien masih cemas		
√ Memasang bedside monitor dan melakukan observasi vital sign		√ Bed side monitor terpasang dan berfungsi baik		
√ Kolaborasi dalam pemberian anastesi		√ Pemberian anastesi berjalan lancar		
√ Mengatur posisi pasien untuk pembedahan serta mencegah terjadinya cedera akibat posisi pembedahan		√ Posisi diatur, cedera tidak terjadi <input type="checkbox"/> Ada cedera akibat posisi pembedahan		
√ Melakukan pencegahan kerusakan integritas kulit yang tertekan dengan memberi alas lembut, mengikat dengan baik dan mengobservasi keutuhan kulit yang tertekan		√ Kerusakan integritas kulit tidak terjadi <input type="checkbox"/> Ada kerusakan integritas kulit akibat posisi pembedahan		
<input type="checkbox"/> Mencukur daerah operasi		<input type="checkbox"/> Daerah operasi bersih √ Tidak diperlukan pencukuran daerah operasi		
√ Melakukan prosedur septic pembedahan (scrubbing, gowning, gloving, penataan instrumen bedah)		√ Prosedur terlaksana sesuai standar yang berlaku		
√ Melakukan penghitungan intraoperatif (sesuai ceklist alat)		√ Penghitngan benar sesuai ceklist		
√ Melakukan/memfasilitasi tindakan skin preparation dan drapping		Preparation solution yang digunakan: √ Povidon iodine <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Chlorexidine <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Lainnya.....		
<input type="checkbox"/> Melakukan/memfasilitasi tindakan penggunaan diatermi		<input type="checkbox"/> Diatermi berfungsi baik	<input type="checkbox"/> Tidak diperlukan	
<input type="checkbox"/> Memasang dan memonitor penggunaan tourniquet		<input type="checkbox"/> Terpasang dan termonitor	<input type="checkbox"/> Tidak diperlukan	
√ Melakukan time out		√ Terlaksana dengan baik sesuai ceklist		
<input type="checkbox"/> Memfasilitasi penggunaan anastesi lokal		Nama obat	Lokasi	Total dosis
√ Melakukan instrumentasi teknik dan kolaborasi pembedahan		<input type="checkbox"/> Instrumentasi berjalan lancar		
√ Kolaborasi pencucian luka	Jenis cairan yang digunakan	Kondisi hangat		Total volume
	<input type="checkbox"/> NaCl 0,9%	√ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	1500 ml
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	ml
√ Melakukan penutupan luka dan perawatan drain Ukuran drain No: 16 Lokasi drain : .Abdomen		Lokasi luka	Tipe dressing	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tulle grass	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mengobservasi keutuhan kulit daerah pemasangan plat diatermi		<input type="checkbox"/> Utuh		<input type="checkbox"/> Tidak, Jelaskan.....
<input type="checkbox"/> Menyiapkan bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi		No.	Nama Bahan	Tipe fiksasi
√ Melakukan sign out		√ Terlaksana dengan baik sesuai ceklist time out		
√ Kolaborasi dalam pengakhiran anastesi		√ Pengakhiran anastesi berjalan baik		
√ Evaluasi kondisi pasien sebelum meninggalkan kamar operasi		√ KU : lemas <input type="checkbox"/> TD : 134/83 mmHg		Respirasi: 20x/menit Suhu : 36,5°C Saturasi : 100%

B1 (Breath)		B2 (Blood)		B3 (Brain)	
<input checked="" type="checkbox"/> Napas spontan	<input type="checkbox"/> Terpasang OTT	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Hipotensi	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Napas dibantu	<input type="checkbox"/> Mendapat terapi oksigen	<input type="checkbox"/> Hipertensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DPO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Perdarahan	<input type="checkbox"/>		
B4 (Bladder)		B5 (Bowel)		B6 (Bone)	
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Normal	<input checked="" type="checkbox"/> Terpasang NGT	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Kateter urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Puasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fraktur	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DATA PENUNJANG LABORATORIUM		RADIOLOGI		DATA PENUNJANG LAINNYA	
KETERANGAN LAIN					

DIAGNOSA KEPERAWATAN	RENCANA KEPERAWATAN
<input checked="" type="checkbox"/> Hipotermia berhubungan dengan: <ul style="list-style-type: none"> Suhu lingkungan yang rendah 	<input checked="" type="checkbox"/> Sesuaikan suhu kamar operasi dengan kondisi pasien <input checked="" type="checkbox"/> Berikan selimut hangat pada pasien <input checked="" type="checkbox"/> Observasi vital sign <input checked="" type="checkbox"/> Berikan terai cairan hangat (NaCl 0,9%) dengan blood warmer
<input checked="" type="checkbox"/> Risiko infeksi dibuktikan dengan faktor risiko <ul style="list-style-type: none"> Efek prosedur invasif 	<input checked="" type="checkbox"/> Monitor tanda dan gejala infeksi local dan sitemik <input checked="" type="checkbox"/> Pertahankan kondisi aseptik pada pasien beresiko tinggi <input checked="" type="checkbox"/> Jelaskan tanda dan gejala infeksi
TINDAKAN KEPERAWATAN	EVALUASI KEPERAWATAN
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan handover pasien	<input checked="" type="checkbox"/> Terlaksana dengan baik
<input checked="" type="checkbox"/> Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan	<input checked="" type="checkbox"/> Posisi pasien supine <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Memberikan terapi oksigen	Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Mengobservasi vital sign	<input checked="" type="checkbox"/> Pasien terobservasi (terdokumentasi pada catatan anastesi)
<input checked="" type="checkbox"/> Mengobservasi intake dan output	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
<input checked="" type="checkbox"/> Mengobservasi kondisi luka operasi dan drain	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada tanda perdarahan aktif <input type="checkbox"/> Ditemukan tanda perdarahan aktif
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi dalam pemberian analgetik	<input checked="" type="checkbox"/> Ya Fentanyl <input type="checkbox"/> Tidak
<input type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi manajemen mual/muntah	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan pencegahan/penanganan pasien hipotermi/menggigil	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Melakukan penilaian Bromage score	Nilai:
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan penilaian aldrette score	Nilai: .10
<input type="checkbox"/> Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan ADL selama proses recovery	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluasi kondisi pasien sebelum pindah ke ruang perawatan/pulang ke rumah Kesadaran: compos mentis Nadi: 86x/menit Saturasi: 100% Skala Nyeri:- TD : 130/70 mmHg Suhu: 36,6°C Bromage score: Aldrette score: 10	

RR : 18 x/menit	Keluhan lain: Pasien sudah tidak tampak menggigil
√ Handover dengan petugas ruangan	
KETERANGAN LAIN	
Nama Perawat: Ns. Sanjaya Mahasiswa Keperawatan Ayu Sucita Dewi	Tanda Tangan

Lampiran 2

Asuhan Keperawatan Perioperatif Kasus Kelolaan Kedua



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33, Pedungan Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273/724563

Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF

Nama : Tn. P Tanggal Lahir/Umur : 78 Tahun No RM : 65XXX Jenis Kelamin : Laki-laki		ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF			
PREOPERATIF					
DATA UMUM					
TANGGAL: 27 April 2021		KAMAR OPERASI:NO. 8		Alergi Obat:	
WAKTU OPERASI		NO. KAMAR OPERASI		<input type="checkbox"/> Ya, Jenis Obat:..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
Masuk Ruang	08.45 wita	DIAGNOSA PRE OPERASI Partial Ileus Obstruktif		Jenis Operasi: <input checked="" type="checkbox"/> Elektif <input type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> One Day Car <input type="checkbox"/> Re-operasi	
Persiapan					
Masuk Kamar Operasi	09.00 wita	DIAGNOSA POST OPERASI Post Laparotomi		Jenis Anastesi <input checked="" type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> LA	
Anastesi Mulai	09.30 wita				
Anastesi Selesai	11.44 wita				
Operasi Mulai	10.00 wita	TINDAKAN Laparotomi			
Operasi Selesai	11.30 wita				
Keluar Kamar Operasi	11.45 wita				
Masuk RR	11.45 wits				
Keluar RR	12.10 wita				
TIM OPERASI					
Dokter Bedah 1	Dr. Yoga	Dokter Anastesi	Dr. Beni	Perawat Sirkuler	Ns. Reta
Dokter Bedah 2		Asisten Anastesi		Perawat Instrumen	Ns. Purnama
Asisten Bedah		Perawat Anastesi	Agung	Petugas Lain	Sucita Mahasiswa
PENGKAJIAN (DATA FOKUS)					
DATA SUBYEKTIF					
Pasien megeluh: <input checked="" type="checkbox"/> Cemas Nyeri (skala 4 (0-10)) <input type="checkbox"/> Pusing <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
DATA OBYEKTIF					
Vital Sign	TD: 130/70 mmHg	Nadi: 87 x/mnt	RR: 18 x/	Suhu: 36,5 °C	SaO2 100 %
	BB: 50 kg	TB: 165 cm			
B1 (Breath) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Batuk/pilek	B2 (Blood) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kelainan jantung		B3 (Brain) <input type="checkbox"/>		

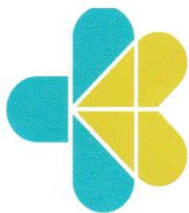
√ Memberi dukungan psikologis, mengkomunikasikan setiap tindakan yang akan dilakukan dan menjaga privacy pasien		√ Pasien menyatakan siap menjalani operasi √ Pasien masih cemas	
√ Memasang bedside monitor dan melakukan observasi vital sign		√ Bed side monitor terpasang dan berfungsi baik	
√ Kolaborasi dalam pemberian anastesi		√ Pemberian anastesi berjalan lancar	
√ Mengatur posisi pasien untuk pembedahan serta mencegah terjadinya cedera akibat posisi pembedahan		√ Posisi diatur, cedera tidak terjadi (supine) <input type="checkbox"/> Ada cedera akibat posisi pembedahan	
√ Melakukan pencegahan kerusakan integritas kulit yang tertekan dengan memberi alas lembut, mengikat dengan baik dan mengobservasi keutuhan kulit yang tertekan		√ Kerusakan integritas kulit tidak terjadi <input type="checkbox"/> Ada kerusakan integritas kulit akibat posisi pembedahan	
<input type="checkbox"/> Mencukur daerah operasi		<input type="checkbox"/> Daerah operasi bersih √ Tidak diperlukan pencukuran daerah operasi	
√ Melakukan prosedur septic pembedahan (scrubbing, gowning, gloving, penataan instrumen bedah)		√ Prosedur terlaksana sesuai standar yang berlaku	
√ Melakukan penghitungan intraoperatif (sesuai ceklist alat)		√ Penghitngan benar sesuai ceklist	
√ Melakukan/memfasilitasi tindakan skin preparation dan drapping		Preparation solution yang digunakan: √ Povidon iodine <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Chlorexidine <input type="checkbox"/> Alkohol <input type="checkbox"/> Lainnya.....	
<input type="checkbox"/> Melakukan/memfasilitasi tindakan penggunaan diatermi		<input type="checkbox"/> Diatermi berfungsi baik <input type="checkbox"/> Tidak diperlukan	
<input type="checkbox"/> Memasang dan memonitor penggunaan torniquet		<input type="checkbox"/> Terpasang dan termonitor <input type="checkbox"/> Tidak diperlukan	
√ Melakukan time out		√ Terlaksana dengan baik sesuai ceklist	
<input type="checkbox"/> Memfasilitasi penggunaan anastesi lokal		Nama obat	Lokasi Total dosis
√ Melakukan instrumentasi teknik dan kolaborasi pembedahan		<input type="checkbox"/> Instrumentasi berjalan lancar	
√ Kolaborasi pencucian luka	Jenis cairan yang digunakan	Kondisi hangat Total volume	
	<input type="checkbox"/> NaCl 0,9% <input type="checkbox"/>	√ Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	1500 ml ml
√ Melakukan penutupan luka dan perawatan drain Ukuran drain No: 16 Lokasi drain : .Abdomen		Lokasi luka	Tipe dressing
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tulle grass <input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mengobservasi keutuhan kulit daerah pemasangan plat diatermi		<input type="checkbox"/> Utuh <input type="checkbox"/> Tidak, Jelaskan.....	
<input type="checkbox"/> Menyiapkan bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi		No.	Nama Bahan Tipe fiksasi
√ Melakukan sign out		√ Terlaksana dengan baik sesuai ceklist time out	
√ Kolaborasi dalam pengakhiran anastesi		√ Pengakhiran anastesi berjalan baik	
√ Evaluasi kondisi pasien sebelum meninggalkan kamar operasi		√ KU : lemas <input type="checkbox"/> TD : 130/81 mmHg <input type="checkbox"/> Nadi : 80 x/menit <input type="checkbox"/> Jumlah cairan infus : .2000cc <input type="checkbox"/> Jumlah transfusi :cc	Respirasi: 20x/menit Suhu : 34,0°C Saturasi : 100% Jumlah perdarahan: 1500 cc Jumlah urine : 100 cc
√ Mengantar pasien pindah ke RR		√ Pasien sudah di RR, dilakukan handover dengan petugas RR	
ITEM YANG SENGAJA DITINGGAL DI DALAM TUBUH PASIEN (SEMENTARA)		ITEM YANG HARUS DISERAHKAN KE PASIEN/KELUARGA/PETUGAS LAIN	
KETERANGAN TAMBAHAN			
PERAWAT ANASTESI		PERAWAT INSTRUMEN	PERAWAT SIRKULER
Nama : Agung		Nama : Ns. Purnama	Nama : Ns. Reta

Lampiran 3

SOP Pemberian Infus Hangat

Pengertian	Suatu prosedur penghangatan cairan (darah atau infus) menggunakan alat penghangat portable
Indikasi	<ol style="list-style-type: none">1. Pasien hipotermia2. Pasien yang mendapatkan transfusi darah
Tujuan	Untuk meningkatkan suhu cairan dan mencegah terjadinya kehilangan panas dan hipotermia lebih lanjut pada pasien
Persiapan	<ol style="list-style-type: none">1. Lakukan informed consent pada pasien2. Tempatkan standar infus dalam posisi stabil3. Pastikan pasien dalam posisi yang nyaman
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Pastikan alat dapat berfungsi dengan baik2. Sambungkan alat ke sumber listrik3. Pasang selang infus ke ke alat penghangat.4. Pastikan aliran infus lancar5. Hidupkan alat, atur setting suhu sesuai yang dibutuhkan. Suhu yang digunakan tidak boleh lebih dari 43oc6. Observasi tetesan infus, indikator suhu pada alat dan tanda-tanda vital pasien melalui monitor7. Dokumentasikan tindakan8. Setelah selesai alat dirapikan

Sumber : Campbell, G. *dkk.*(2015) dan College of Physicians and Surgeons of British Columbia (2017)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33, Pedungan Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273/724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIA-N
PRODI PROFESI NERS POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Putu Ayu Sacita Dewi
NIM : 09120320045

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2/6/2021		Ks. Ida Erni Sipanutor, S.Fep., M.Fep
2	Perpustakaan	2/6-21		Dewa Nyoman Triwijaya.
3	Laboratorium	2/6/2021		Ni Luh Ed. Ari Krena Dewi
4	HMJ	2/6/2021		DEWA MADE ARDI KRISNA MURTI
5	Keuangan	2/6/2021		Ni Way Parah
6	Administrasi umum/perengkapan	2/6-21		Ida Ayu Ketut Alit

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti ujian KIA-N jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar



Ners. I Made Sukarja, S.Kp.M.Kep
NIP. 196812311992031020

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120320045
Nama Mahasiswa Ni Putu Ayu Sudita Dewil
Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan • Jurusan Program Studi Profesi Ners
 Semester : 3

Skripsi **Bimbingan** Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196512311987031015 • I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan judul karya ilmiah akhir ners (KIA-N)	3 Mei 2021	✓	
2	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	Bimbingan judul karya ilmiah akhir ners (KIA-N)	3 Mei 2021	✓	
3	196512311987031015 • I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 1 KIA-N	5 Mei 2021	✓	
4	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	Bimbingan Bab 1 KIA-N	6 Mei 2021	✓	
5	196512311987031015 • I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi Bab 1, bimbingan Bab 2	7 Mei 2021	✓	
6	196512311987031015 • I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi Bab 2, bimbingan bab 3	11 Mei 2021	✓	
7	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	Bimbingan Bab 2	17 Mei 2021	✓	
8	196512311987031015 • I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi Bab 3, bimbingan Bab 4	17 Mei 2021	✓	
9	196512311987031015 • I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Revisi Bab 4, bimbingan Bab 5	19 Mei 2021	✓	
10	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	Revisi Bab 2, bimbingan Bab 3	19 Mei 2021	✓	
11	196512311987031015 • I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan KIA-N lengkap	20 Mei 2021	✓	
12	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	Bimbingan Bab 3	20 Mei 2021	✓	
13	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	Revisi Bab 3, bimbingan Bab 4	24 Mei 2021	✓	
14	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	Revisi Bab 4, bimbingan Bab 5	28 Mei 2021	✓	
15	196508111988031002 • Drs. I WAYAN MUSTIKA, MKes	ACC KIA-N, siap untuk diujikan	2 Jun 2021	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Sucita Dewi
NIM : P07120320045
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jalan Kebo Iwa Banjar Umaklungkung No.77 Denpasar
Nomor HP/Email : 0881-0377-63961/niputu.ayusucitadewi@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Hipotermia Pada Pasien Yang Mengalami Post Operatif Laparatomi di Ruang Operasi RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 09 Juni 2021

Yang menyatakan,



Ayu Sucita Dewi

NIM. P07120320045