

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Tn. N dengan BPH di Ruang OK IBS RSUD Sanjiwani Gianyar Pada Tanggal 21 April 2021

**ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA Tn. N Dengan
BPH (*BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA*) DI RUANG OK IBS RSUD
SANJIWANI PADA TANGGAL 21 APRIL 2021**



**DISUSUN OLEH:
PUTU RISMA ARIA PRADNYADEWI
NIM. P07120320051**

PRODI NERS KELAS B

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI NERS
2021**



**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. N Tanggal Lahir/Umur : 012-1952/68 thn No RM : 115418xx Jenis Kelamin : Laki-laki		ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF			
PREOPERATIF					
DATA UMUM					
TANGGAL: 21 April 2021		KAMAR OPERASI: NO. KAMAR OPERASI 01		Alergi Obat: <input type="checkbox"/> Ya, Jenis Obat:..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
WAKTU OPERASI	JAM	DIAGNOSA PRE OPERASI BPH		Jenis Operasi: <input checked="" type="checkbox"/> Elektif <input type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> One Day Car <input type="checkbox"/> Re-operasi	
Masuk Ruang Persiapan	08.00 WITA				
Masuk Kamar Operasi	08.20 WITA	DIAGNOSA POST OPERASI POST TURP		Jenis Anastesi <input type="checkbox"/> GA <input checked="" type="checkbox"/> RA Spinal <input type="checkbox"/> LA	
Anastesi Mulai	08.25 WITA				
Anastesi Selesai	09.45 WITA				
Operasi Mulai	08.30 WITA	TINDAKAN TURP			
Operasi Selesai	09.30 WITA				
Keluar Kamar Operasi	09.40 WITA				
Masuk RR	09.50 WITA				
Keluar RR	10.30 WITA				
TIM OPERASI					
Dokter Bedah 1	Dr. Y	Dokter Anastesi	Dr. J	Perawat Sirkuler	Ns. R
Dokter Bedah 2		Asisten Anastesi		Perawat Instrumen	Ns. Y
Asisten Bedah		Perawat Anastesi	Ns. M	Petugas Lain	
Ns. T					
PENGKAJIAN (DATA FOKUS)					
DATA SUBYEKTIF					
Pasien megeluh: <input checked="" type="checkbox"/> Cemas <input checked="" type="checkbox"/> Nyeri <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: 89 x/mnt	RR: 20 x/mnt	Suhu: 36 °C	SaO2 99 %
	BB: 65 kg	TB: 160 cm			
B1 (Breath)	B2 (Blood)		B3 (Brain)		

<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Napas dibantu	<input type="checkbox"/> Batuk/pilek <input type="checkbox"/> Terintubasi <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal bawaan <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Perdarahan	<input type="checkbox"/> Kelainan jantung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> GCS: E4V5M6
B4 (Bladder) <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Kateter Urin 18 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Gagal Ginjal <input type="checkbox"/>	B5 (Bowel) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Terpasang NGT <input type="checkbox"/>	B6 (Bone) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/>
DATA PENUNJANG LABORATORIUM Tgl 19-04-2021 Gula darah sewaktu 196 mg/dL		RADIOLOGI Hasil Thorax AP Cor dan pulmo dalam batas normal Degenerative changes of spine		DATA PENUNJANG LAIN EKG Sinus Rhytm
KETERANGAN LAIN				
DIAGNOSA KEPERAWATAN			RENCANA KEPERAWATAN	
<input checked="" type="checkbox"/> Cemas berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Ancaman terhadap status kesehatan <input checked="" type="checkbox"/> Kurangnya informasi tentang prosedur tindakan 			<input type="checkbox"/> Laksanakan protap interaksi sosial <input checked="" type="checkbox"/> Laksanakan orientasi pre operasi <input checked="" type="checkbox"/> HE prosedur operasi <input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi pemberian premedikasi <input checked="" type="checkbox"/> Monitor efek pemberian premedikasi <input checked="" type="checkbox"/> ajarkan teknik distraksi	
<input checked="" type="checkbox"/> Nyeri akut/kronis berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Agens pencedera fisiologis 			<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 type="checkbox"/> Kolaborasi dokter untuk pemberian obat analgetika <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Risiko cedera berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Efek obat anastesi Tindakan pembedahan 			<input type="checkbox"/> Cek kelengkapan dokumen pre operasi <input type="checkbox"/> Menyiapkan mesin anastesi <input type="checkbox"/> Menyiapkan alat dan obat anastesi <input type="checkbox"/> Menyiapkan alat dan obat sesuai pembedahan <input type="checkbox"/> Melakukan sign in <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Risiko gangguan keseimbangan cairan dan elektronik berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Perdarahan intra operatif 			<input type="checkbox"/> Observasi vital sign dan keadaan umum pasien <input type="checkbox"/> Kolaborasi pemasangan cairan intra vena <input type="checkbox"/> Observasi intake output <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
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: Tangan kiri Ukuran: 18 Nama pemasang:	<input type="checkbox"/> Tidak,.....

	Perawat ruang Astina	
✓ Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan	<input type="checkbox"/> Supine ✓ Litotomi	<input type="checkbox"/> Lateral
✓ Menyiapkan mesin anastesi	✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Menyiapkan alat dan obat anastesi	✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Membantu pemberian premedikasi	✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memonitor efek pemberian premedikasi	✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Menyiapkan alat dan obat sesuai pembedahan	✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Menyiapkan lingkungan kamar operasi	✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Melakukan sign in	✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memberikan antibiotika sesuai instruksi dokter	✓ Ya Jenis: Ceftriaxone Jam: 08.15 WITA	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
Keterangan Lain		
Nama Perawat: Risma	Tanda Tangan 	

INTRAOPERATIF			
PENGKAJIAN (DATA FOKUS)			
Data Subyektif:		Kondisi pasien sebelum induksi anastesi: TD: 130/80 mmHg Nadi: 90 x/mnt RR: 20 x/mnt	
Data Obyektif: Suhu OK: 17°C Kelembaban OK:.....%		Suhu: 35,6 °C SaO2: 99% Skala Nyeri: 4	
Set instrumen steril yang disiapkan		Alat lain yang disiapkan	Jenis anastesi yang diberikan
<input type="checkbox"/> Set dasar ✓ Set Khusus (irrigator, selang irigasi, kabel lampu storz, kabel ces diathermi endoscopy, bugie roser 3 biji, working elemen denan cutting loop, elix evacuator+balon karet, kamera+kabel <input type="checkbox"/>	✓ Set jas operasi ✓ Set drapping <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Microscope <input type="checkbox"/> C-arm <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GA ✓ RA Spinal <input type="checkbox"/> LA
B1 (Breath) ✓ Napas spontan <input type="checkbox"/> Napas dibantu <input type="checkbox"/> Terintubasi <input type="checkbox"/>	B2 (Blood) ✓ Hemodinamik stabil <input type="checkbox"/> Hipotensi <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/>	B3 (Brain) <input type="checkbox"/> DPO ✓ Composmentis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B4 (Bladder) <input type="checkbox"/> Normal ✓ Kateter Urin <input type="checkbox"/>
B5 (Bowel) ✓ Puasa <input type="checkbox"/> Terpasang NGT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B6 (Bone) ✓ Normal <input type="checkbox"/> Terpasang gips <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Posisi Pasien <input type="checkbox"/> Supinasi ✓ Litotomi <input type="checkbox"/> Lateral kiri <input type="checkbox"/> Trendelenburg <input type="checkbox"/> Lateral kanan <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pronasi <input type="checkbox"/>	Kontrol Suhu ✓ Selimut/matras penghangat <input type="checkbox"/> Cairan hangat <input type="checkbox"/> Infuse warmer <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pemasangan/evaluasi kateter urin Ukuran: Nama Pemasang: dr. Y		Diatermy <input type="checkbox"/> Bipolar <input type="checkbox"/> Monopolar	
<input type="checkbox"/> NGT No:..... Nama Pemasang:		Alat bantu Posisi Pasien <input type="checkbox"/> Lateral support <input type="checkbox"/> Head ring ✓ Bantal <input type="checkbox"/> Stirups ✓ Arm board <input type="checkbox"/>	
DIAGNOSA KEPERAWATAN		RENCANA KEPERAWATAN	
<input type="checkbox"/> Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan:		<input type="checkbox"/> Siapkan peralatan resusitasi	

<ul style="list-style-type: none"> • Sekresi trakeo bronkial • 	<input type="checkbox"/> Bebaskan jalan napas <input type="checkbox"/> Berikan oksigen sesuai kebutuhan <input type="checkbox"/> Observasi pemasangan packing tenggorokan <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Hipotermi berhubungan dengan: <input checked="" type="checkbox"/> Pemajanan pada lingkungan yang dingin <ul style="list-style-type: none"> • 	<input 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"/> Gunakan cairan hangat saat pencucian luka
<input type="checkbox"/> Risiko gangguan integritas kulit berhubungan dengan: <ul style="list-style-type: none"> • Imobilisasi fisik • 	<input type="checkbox"/> Posisikan pasien dengan tepat sesuai kebutuhan pembedahan <input type="checkbox"/> Pasang pengalas lembut di daerah kulit yang tertekan <input type="checkbox"/> Lakukan pengikatan, perhatikan risiko kerusakan kulit <input type="checkbox"/> Monitor keutuhan kulit yang tertekan <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Risiko injury berhubungan dengan: <ul style="list-style-type: none"> • Penggunaan diatermy • 	<input type="checkbox"/> Periksa kesiapan diatermi plat <input type="checkbox"/> Periksa keutuhan kulit yang dipasang plat diatermi <input type="checkbox"/> Tempatkan plat diatermi di tempat yang berotot dan kering <input type="checkbox"/> Evaluasi tempat plat diatermi pasca operasi <input type="checkbox"/> Lakukan penghitungan intraoperatif <input type="checkbox"/> Lakukan time out sign out <input type="checkbox"/> Monitor pemasangan tourniquet
<input type="checkbox"/> Risiko kurang volume cairan berhubungan dengan: <ul style="list-style-type: none"> • Kehilangan volume cairan aktif • 	<input type="checkbox"/> Observasi intake dan output <input type="checkbox"/> Catat jumlah perdarahan <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Risiko infeksi berhubungan dengan: <input checked="" type="checkbox"/> Efek prosedur invasif <ul style="list-style-type: none"> • 	<input checked="" type="checkbox"/> Lakukan general precaution <input checked="" type="checkbox"/> Siapkan alat operasi secara steril <input checked="" type="checkbox"/> Lakukan desinfeksi area operasi <input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi pemberian antibiotik <input checked="" type="checkbox"/> Lakukan penutupan lapangan operasi dengan steril
Nama Perawat Pengkaji Risma	Tanda Tangan Perawat Pengkaji 


TINDAKAN KEPERAWATAN	EVALUASI
<input checked="" type="checkbox"/> Mendampingi dan mengantar pasien pindah ke meja operasi	<input checked="" type="checkbox"/> Pasien di meja Operasi didampingi tim operasi
<input checked="" type="checkbox"/> Memberi dukungan psikologis, mengkomunikasikan setiap tindakan yang akan dilakukan dan menjaga privacy pasien	<input checked="" type="checkbox"/> Pasien menyatakan siap menjalani operasi <input type="checkbox"/> Pasien masih cemas
<input checked="" type="checkbox"/> Memasang bedside monitor dan melakukan observasi vital sign	<input checked="" type="checkbox"/> Bed side monitor terpasang dan berfungsi baik
<input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi dalam pemberian anastesi	<input checked="" type="checkbox"/> Pemberian anastesi berjalan lancar
<input checked="" type="checkbox"/> Mengatur posisi pasien untuk pembedahan serta mencegah terjadinya cedera akibat posisi pembedahan	<input checked="" type="checkbox"/> Posisi diatur, cedera tidak terjadi <input type="checkbox"/> Ada cedera akibat posisi pembedahan
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan pencegahan kerusakan integritas kulit yang tertekan dengan memberi alas lembut, mengikat dengan baik dan mengobservasi keutuhan kulit yang tertekan	<input checked="" type="checkbox"/> Kerusakan integritas kulit tidak terjadi <input type="checkbox"/> Ada kerusakan integritas kulit akibat posisi pembedahan
<input type="checkbox"/> Mencukur daerah operasi	<input checked="" type="checkbox"/> Daerah operasi bersih <input type="checkbox"/> Tidak diperlukan pencukuran daerah operasi

✓ Melakukan prosedur septik 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: <input type="checkbox"/> Povidon iodine ✓ 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	✓ Tidak diperlukan
<input type="checkbox"/> Memasang dan memonitor penggunaan tourniquet		<input type="checkbox"/> Terpasang dan termonitor	✓ Tidak diperlukan
<input type="checkbox"/> Melakukan time out		<input type="checkbox"/> Terlaksana dengan baik sesuai ceklist	
✓ Memfasilitasi penggunaan anastesi lokal		Nama obat	Lokasi
		Rigevell	Ruang subaraknoid
			Total dosis 15 mg
✓ Melakukan instrumentasi teknik dan kolaborasi pembedahan		✓ Instrumentasi berjalan lancar	
✓ Kolaborasi pencucian luka	Jenis cairan yang digunakan	Kondisi hangat	
	✓ NaCl 0,9%	<input type="checkbox"/> Ya	✓ Tidak
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
		Total volume 10 L ml	
<input type="checkbox"/> Melakukan penutupan luka dan perawatan drain Ukuran drain No: Lokasi drain :		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"/> Mengobservasi keutuhan kulit daerah pemasangan plat diatermi		<input type="checkbox"/> Utuh	<input type="checkbox"/> Tidak, Jelaskan.....
✓ Menyiapkan bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi		No.	Nama Bahan
		1.	bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi (chips)
			Tipe fiksasi Buffer Formalin
✓ 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 : Pasien tampak lemas dan menggigil ✓ TD : 130/70 mmHg ✓ Nadi : 86 x/menit ✓ Jumlah cairan infus : 800 cc <input type="checkbox"/> Jumlah transfusi : - cc	Respirasi: 20 x/mnt Suhu : 35,5°C Saturasi : 99% Jumlah perdarahan: - cc Jumlah urine : 600 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	
		Bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi (chips)	
KETERANGAN TAMBAHAN			
PERAWAT ANASTESI		PERAWAT INSTRUMEN	
Nama : Ns. M		Nama : Ns. Y	
Tanda Tangan:		Tanda Tangan:	
Jam :		Jam :	
PERAWAT SIRKULER		PERAWAT SIRKULER	
Nama : Ns. R		Nama : Ns. R	
Tanda Tangan:		Tanda Tangan:	
Jam :		Jam :	

FORM PENGHITUNGAN									
Jenis>Nama item yang dihitung	Penghitun gan awal	Penambahan item			Total tambah an	Penghitungan pertama	Penambahan kedua	Total tambah an	Penghitungan akhir
Set Urologi	Lengkap								Lengkap

	Penghitungan awal	Penghitungan pertama	Penghitungan akhir	Keterangan
Nama & tanda tangan perawat instrumen				
Nama & tanda tangan perawat sirkuler				
Benar penghitungan	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak. Jika tidak, sepengetahuan dokter Dilakukan x-ray	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
POST OPERATIF				
PENGAJIAN (DATA FOKUS)				
DATA SUBYEKTIF				
Pasien mengeluh:	<input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nyeri <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pusing <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/>
				<input checked="" type="checkbox"/> Kedinginan <input type="checkbox"/>
DATA OBYEKTIF				
Vital sign	TD: 130/70 mmHg	Nadi: 98 x/mnt	RR: 20 x/mnt	Suhu: 35,5°C
	Skala nyeri: -			SaO2: 98 %
B1 (Breath)		B2 (Blood)		B3 (Brain)
<input checked="" type="checkbox"/> Napas spontan <input type="checkbox"/> Napas dibantu <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Terpasang OTT <input type="checkbox"/> Mendapat terapi oksigen	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Perdarahan	<input type="checkbox"/> Hipotensi <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> DPO <input type="checkbox"/>
B4 (Bladder)		B5 (Bowel)		B6 (Bone)
<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kateter urin <input checked="" type="checkbox"/> Three way cateter 24F	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Puasa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Terpasang NGT <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/>
DATA PENUNJANG LABORATORIUM		RADIOLOGI		DATA PENUNJANG LAINNYA
KETERANGAN LAIN				

DIAGNOSA KEPERAWATAN	RENCANA KEPERAWATAN
<input type="checkbox"/> Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Sekresi trakheobronchial • • 	<input type="checkbox"/> Siapkan peralatan resusitasi <input type="checkbox"/> Bebaskan jalan napas <input type="checkbox"/> Berikan oksigen sesuai kebutuhan <input type="checkbox"/> Bersihkan sekret pada jalan napas
<input type="checkbox"/> Nyeri akut berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Agen pencedera fisik 	<input type="checkbox"/> Kaji skala nyeri <input type="checkbox"/> Memberikan posisi yang nyaman <input type="checkbox"/> Ajarkan teknik relaksasi dan distraksi <input type="checkbox"/> Kolaborasi dengan dokter
<input type="checkbox"/> Risiko cedera/kecelakaan berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Efek obat anastesi • Tindakan pembedahan • 	<input type="checkbox"/> Kaji risiko jatuh <input type="checkbox"/> Laksanakan protap risiko jatuh <input type="checkbox"/> Pantau efek penggunaan obat anastesi <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Risiko gangguan keseimbangan cairan dan elektrolit berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Perdarahan post operasi • 	<input type="checkbox"/> Observasi vital sign dan keadaan umum pasien <input type="checkbox"/> Kolaborasi pemberian cairan intravena <input type="checkbox"/> Observasi intake output <input type="checkbox"/> Observasi tanda perdarahan <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Hipotermi berhubungan dengan: <input checked="" type="checkbox"/> Pemajanan pada lingkungan yang dingin <ul style="list-style-type: none"> • 	<input 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"/> Gunakan cairan hangat saat pencucian luka

	✓ Berikan cairan infus hangat	
TINDAKAN KEPERAWATAN		EVALUASI KEPERAWATAN
✓ Melakukan handover pasien		✓ Terlaksana dengan baik
✓ Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan		✓ Posisi pasien supinasi <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Memberikan terapi oksigen		<input type="checkbox"/> Ya,
✓ Mengobservasi vital sign		✓ Pasien terobservasi (terdokumentasi pada catatan anastesi)
✓ Mengobservasi intake dan output		✓ Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
✓ Mengobservasi kondisi luka operasi dan drain		✓ Tidak ada tanda perdarahan aktif <input type="checkbox"/> Ditemukan tanda perdarahan aktif
✓ Melakukan kolaborasi dalam pemberian analgetik		✓ Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi manajemen mual/muntah		<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
✓ Melakukan pencegahan/penanganan pasien hipotermi/menggigil		✓ Ya dengan cairan infus hangat <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Melakukan penilaian Bromage score		Nilai:
✓ Melakukan penilaian aldrette score		Nilai: 10
✓ Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan ADL selama proses recovery		✓ Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>
✓ Evaluasi kondisi pasien sebelum pindah ke ruang perawatan/pulang ke rumah Kesadaran: Nadi: 88 x/mnt Saturasi: 99% Skala Nyeri: 0 (1-10) TD : 130/60 mmHg Suhu: 36,8°C Bromage score: Aldrette score: 10 RR : 20 x/mnt Keluhan lain:		
✓ Handover dengan petugas ruangan		
KETERANGAN LAIN		
Nama Perawat: Risma		Tanda Tangan 

Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Tn. A dengan BPH di Ruang OK IBS RSUD Sanjiwani Gianyar Pada Tanggal 27 April 2021

ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF PADA Tn. A Dengan PASIEN BPH (*BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA*) DI RUANG OK IBS RSUD SANJIWANI PADA TANGGAL 27 APRIL 2021



DISUSUN OLEH:
PUTU RISMA ARIA PRADNYADEWI
NIM. P07120320051

PRODI NERS KELAS B

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI NERS
2021**



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. N Tanggal Lahir/Umur : 012-1952/68 thn No RM : 115418xx Jenis Kelamin : Laki-laki		ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF			
PREOPERATIF					
DATA UMUM					
TANGGAL: 27 April 2021		KAMAR OPERASI: NO. KAMAR OPERASI 01		Alergi Obat: <input type="checkbox"/> Ya, Jenis Obat:..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
WAKTU OPERASI	JAM	DIAGNOSA PRE OPERASI BPH		Jenis Operasi: <input checked="" type="checkbox"/> Elektif <input type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> One Day Car <input type="checkbox"/> Re-operasi	
Masuk Ruang Persiapan	11.45 WITA				
Masuk Kamar Operasi	12.00 WITA				
Anastesi Mulai	12.10 WITA	DIAGNOSA POST OPERASI POST TURP		Jenis Anastesi <input type="checkbox"/> GA <input checked="" type="checkbox"/> RA Spinal <input type="checkbox"/> LA	
Anastesi Selesai	13.20 WITA				
Operasi Mulai	12.15 WITA				
Operasi Selesai	13.15 WITA	TINDAKAN TURP			
Keluar Kamar Operasi	13.23 WITA				
Masuk RR	13.25 WITA				
Keluar RR	14.15 WITA				
TIM OPERASI					
Dokter Bedah 1	Dr. Y	Dokter Anastesi	Dr. A	Perawat Sirkuler	Ns. P
Dokter Bedah 2	-	Asisten Anastesi	-	Perawat Instrumen	Ns. G
Asisten Bedah	-	Perawat Anastesi	Ns. N	Petugas Lain	-
PENGAJIAN (DATA FOKUS)					
DATA SUBYEKTIF					
Pasien megeluh: <input checked="" type="checkbox"/> Cemas <input type="checkbox"/> Nyeri <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: 120/60 mmHg	Nadi: 78 x/mnt	RR: 20 x/mnt	Suhu: 36,4 °C	SaO2 99 %
	BB: 59 kg	TB: 165 cm			
B1 (Breath) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Napas dibantu <input type="checkbox"/> Batuk/pilek <input type="checkbox"/> Terintubasi <input type="checkbox"/>		B2 (Blood) <input checked="" type="checkbox"/> Normal bawaan <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Kelainan jantung <input type="checkbox"/>		B3 (Brain) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> GCS: E4V5M6 <input type="checkbox"/>	
B4 (Bladder) <input type="checkbox"/> Normal <input checked="" type="checkbox"/> Kateter Urin 18 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gagal Ginjal <input type="checkbox"/>		B5 (Bowel) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/> Terpasang NGT <input type="checkbox"/>		B6 (Bone) <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/>	
DATA PENUNJANG LABORATORIUM Eritrosit 2-4 /LPB Epitel Sel + ?LPK Bilirubin (Urine) Negatif Bakteri Negatif Asam Urat Negatif		USG Hasil USG: Hipertrofi prostat ± 61 ml dan echo kesan normal .		DATA PENUNJANG LAIN EKG Sinus Rhytm	
KETERANGAN LAIN					
DIAGNOSA KEPERAWATAN			RENCANA KEPERAWATAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Cemas berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Ancaman terhadap status kesehatan Kurangnya informasi tentang prosedur tindakan 			<input type="checkbox"/> Laksanakan protap interaksi sosial <input checked="" type="checkbox"/> Laksanakan orientasi pre operasi <input checked="" type="checkbox"/> HE prosedur operasi <input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi pemberian premedikasi <input checked="" type="checkbox"/> Monitor efek pemberian premedikasi <input checked="" type="checkbox"/> ajarkan teknik distraksi		
<input type="checkbox"/> Nyeri akut/kronis berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Agens pencedera fisiologis 			<input type="checkbox"/> Kaji skala nyeri <input type="checkbox"/> Memberikan posisi yang nyaman <input type="checkbox"/> Ajarkan teknik relaksasi dan distraksi <input type="checkbox"/> Kolaborasi dokter untuk pemberian obat analgetika <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Risiko cedera berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Efek obat anastesi Tindakan pembedahan 			<input type="checkbox"/> Cek kelengkapan dokumen pre operasi <input type="checkbox"/> Menyiapkan mesin anastesi <input type="checkbox"/> Menyiapkan alat dan obat anastesi <input type="checkbox"/> Menyiapkan alat dan obat sesuai pembedahan <input type="checkbox"/> Melakukan sign in <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Risiko gangguan keseimbangan cairan dan elektronik berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> Perdarahan intra operatif 			<input type="checkbox"/> Observasi vital sign dan keadaan umum pasien <input type="checkbox"/> Kolaborasi pemasangan cairan intra vena <input type="checkbox"/> Observasi intake output <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>					

TINDAKAN KEPERAWATAN		EVALUASI KEPERAWATAN	
✓ Melakukan handover dan mengevaluasi kelengkapan dokumen pre operasi		✓ Lengkap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memperkenalkan diri petugas kamar operasi pada pasien		✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memberikan orientasi dan informasi lingkungan		✓ Pasien mengerti	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memberikan HE tentang prosedur operasi		✓ Pasien mengerti	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Mengobservasi vital sign (hasil ada pada catatan anastesi)		✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memasang/evaluasi akses intravena		✓ Lancar Lokasi: Tangan kiri Ukuran: 18 Nama pemasang: Perawat ruang Astina	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan		<input type="checkbox"/> Supine ✓ Litotomi	<input type="checkbox"/> Lateral
✓ Menyiapkan mesin anastesi		✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Menyiapkan alat dan obat anastesi		✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Membantu pemberian premedikasi		✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memonitor efek pemberian premedikasi		✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Menyiapkan alat dan obat sesuai pembedahan		✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Menyiapkan lingkungan kamar operasi		✓ Siap	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Melakukan sign in		✓ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
✓ Memberikan antibiotika sesuai instruksi dokter		✓ Ya Jenis: Ceftriaxone Jam: 11.50 WITA	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
Keterangan Lain			
Nama Perawat: Risma		Tanda Tangan 	

INTRAOPERATIF			
PENGKAJIAN (DATA FOKUS)			
Data Subyektif:		Kondisi pasien sebelum induksi anastesi: TD: 120/70 mmHg Nadi: 78 x/mnt RR: 20 x/mnt	
Data Obyektif: Suhu OK: 18°C Kelembaban OK:.....%		Suhu: 35,7 °C SaO2: 99% Skala Nyeri: -	
Set instrumen steril yang disiapkan		Alat lain yang disiapkan	Jenis anastesi yang diberikan
<input type="checkbox"/> Set dasar ✓ Set Khusus (irrigator, selang irigasi, kabel lampu storz, kabel ces diathermi endoscopy, bugie roser 3 biji, working elemen denan cutting loop, elix evacuator+balon karet, kamera+kabel <input type="checkbox"/>	✓ Set jas operasi ✓ Set drapping <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Microscope <input type="checkbox"/> C-arm <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GA ✓ RA Spinal <input type="checkbox"/> LA
B1 (Breath) ✓ Napas spontan <input type="checkbox"/> Napas dibantu <input type="checkbox"/> Terintubasi <input type="checkbox"/>	B2 (Blood) ✓ Hemodinamik stabil <input type="checkbox"/> Hipotensi <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/>	B3 (Brain) <input type="checkbox"/> DPO ✓ Composmentis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B4 (Bladder) <input type="checkbox"/> Normal ✓ Kateter Urin <input type="checkbox"/>
B5 (Bowel) ✓ Puasa <input type="checkbox"/> Terpasang NGT	B6 (Bone) ✓ Normal <input type="checkbox"/> Terpasang gips	Posisi Pasien <input type="checkbox"/> Supinasi ✓ Litotomi <input type="checkbox"/> Lateral kiri <input type="checkbox"/> Trendelenburg	Kontrol Suhu ✓ Selimut/matras penghangat <input type="checkbox"/> Cairan hangat

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Lateral kanan <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Infuse warmer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pronasi <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pemasangan/evaluasi kateter urin Ukuran: 18 Nama Pemasang: dr. Y		Diatermy <input type="checkbox"/> Bipolar <input type="checkbox"/> Monopolar	
<input type="checkbox"/> NGT No:..... Nama Pemasang:		Alat bantu Posisi Pasien <input type="checkbox"/> Lateral support <input type="checkbox"/> Head ring <input checked="" type="checkbox"/> Bantal <input type="checkbox"/> Stirups <input checked="" type="checkbox"/> Arm board <input type="checkbox"/>	
DIAGNOSA KEPERAWATAN		RENCANA KEPERAWATAN	
<input type="checkbox"/> Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan: • Sekresi trakeo bronkial •		<input type="checkbox"/> Siapkan peralatan resusitasi <input type="checkbox"/> Bebaskan jalan napas <input type="checkbox"/> Berikan oksigen sesuai kebutuhan <input type="checkbox"/> Observasi pemasangan packing tenggorokan <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Hipotermi berhubungan dengan: <input checked="" type="checkbox"/> Pemajanan pada lingkungan yang dingin •		<input 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"/> Gunakan cairan hangat saat pencucian luka	
<input type="checkbox"/> Risiko gangguan integritas kulit berhubungan dengan: • Imobilisasi fisik •		<input type="checkbox"/> Posisikan pasien dengan tepat sesuai kebutuhan pembedahan <input type="checkbox"/> Pasang pengalas lembut di daerah kulit yang tertekan <input type="checkbox"/> Lakukan pengikatan, perhatikan risiko kerusakan kulit <input type="checkbox"/> Monitor keutuhan kulit yang tertekan <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Risiko injury berhubungan dengan: • Penggunaan diatermy •		<input type="checkbox"/> Periksa kesiapan diatermy plat <input type="checkbox"/> Periksa keutuhan kulit yang dipasang plat diatermy <input type="checkbox"/> Tempatkan plat diatermy di tempat yang berotot dan kering <input type="checkbox"/> Evaluasi tempat plat diatermy pasca operasi <input type="checkbox"/> Lakukan penghitungan intraoperatif <input type="checkbox"/> Lakukan time out sign out <input type="checkbox"/> Monitor pemasangan tourniquet	
<input type="checkbox"/> Risiko kurang volume cairan berhubungan dengan: • Kehilangan volume cairan aktif •		<input type="checkbox"/> Observasi intake dan output <input type="checkbox"/> Catat jumlah perdarahan <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Risiko infeksi berhubungan dengan: <input checked="" type="checkbox"/> Efek prosedur invasif •		<input checked="" type="checkbox"/> Lakukan general precaution <input checked="" type="checkbox"/> Siapkan alat operasi secara steril <input checked="" type="checkbox"/> Lakukan desinfeksi area operasi <input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi pemberian antibiotik <input checked="" type="checkbox"/> Lakukan penutupan lapangan operasi dengan steril	
Nama Perawat Pengkaji Risma		Tanda Tangan Perawat Pengkaji 	


TINDAKAN KEPERAWATAN	EVALUASI
<input checked="" type="checkbox"/> Mendampingi dan mengantar pasien pindah ke meja operasi	<input checked="" type="checkbox"/> Pasien di meja Operasi didampingi tim operasi
<input checked="" type="checkbox"/> Memberi dukungan psikologis, mengkomunikasikan setiap tindakan yang akan dilakukan dan menjaga privacy pasien	<input checked="" type="checkbox"/> Pasien menyatakan siap menjalani operasi <input type="checkbox"/> Pasien masih cemas
<input checked="" type="checkbox"/> Memasang bedside monitor dan melakukan observasi vital sign	<input checked="" type="checkbox"/> Bed side monitor terpasang dan berfungsi baik
<input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi dalam pemberian anastesi	<input checked="" type="checkbox"/> Pemberian anastesi berjalan lancar

<input checked="" type="checkbox"/> Mengatur posisi pasien untuk pembedahan serta mencegah terjadinya cedera akibat posisi pembedahan	<input checked="" type="checkbox"/> Posisi diatur, cedera tidak terjadi <input type="checkbox"/> Ada cedera akibat posisi pembedahan		
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan pencegahan kerusakan integritas kulit yang tertekan dengan memberi alas lembut, mengikat dengan baik dan mengobservasi keutuhan kulit yang tertekan	<input checked="" type="checkbox"/> Kerusakan integritas kulit tidak terjadi <input type="checkbox"/> Ada kerusakan integritas kulit akibat posisi pembedahan		
<input type="checkbox"/> Mencukur daerah operasi	<input checked="" type="checkbox"/> Daerah operasi bersih <input type="checkbox"/> Tidak diperlukan pencukuran daerah operasi		
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan prosedur septik pembedahan (scrubbing, gowning, gloving, penataan instrumen bedah)	<input checked="" type="checkbox"/> Prosedur terlaksana sesuai standar yang berlaku		
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan penghitungan intraoperatif (sesuai ceklist alat)	<input checked="" type="checkbox"/> Penghitngan benar sesuai ceklist		
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan/memfasilitasi tindakan skin preparation dan drapping	Preparation solution yang digunakan: <input type="checkbox"/> Povidon iodine <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Tidak diperlukan	
<input type="checkbox"/> Memasang dan memonitor penggunaan tourniquet	<input type="checkbox"/> Terpasang dan termonitor	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak diperlukan	
<input type="checkbox"/> Melakukan time out	<input type="checkbox"/> Terlaksana dengan baik sesuai ceklist		
<input checked="" type="checkbox"/> Memfasilitasi penggunaan anastesi lokal	Nama obat	Lokasi	Total dosis
	Rigevell	Ruang subaraknoid	15 mg
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan instrumentasi teknik dan kolaborasi pembedahan	<input checked="" type="checkbox"/> Instrumentasi berjalan lancar		
<input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi pencucian luka	Jenis cairan yang digunakan	Kondisi hangat	Total volume
	<input checked="" type="checkbox"/> NaCl 0,9%	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	12 L
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak	ml
<input type="checkbox"/> Melakukan penutupan luka dan perawatan drain Ukuran drain No: Lokasi drain :	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 checked="" type="checkbox"/> Menyiapkan bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi	No.	Nama Bahan	Tipe fiksasi
	1.	bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi (chips)	Buffer Formalin
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan sign out	<input checked="" type="checkbox"/> Terlaksana dengan baik sesuai ceklist time out		
<input checked="" type="checkbox"/> Kolaborasi dalam pengakhiran anastesi	<input checked="" type="checkbox"/> Pengakhiran anastesi berjalan baik		
<input checked="" type="checkbox"/> Evaluasi kondisi pasien sebelum meninggalkan kamar operasi	<input checked="" type="checkbox"/> KU : Pasien tampak lemas dan menggigil <input checked="" type="checkbox"/> TD : 118/67 mmHg <input checked="" type="checkbox"/> Nadi : 109 x/menit <input checked="" type="checkbox"/> Jumlah cairan infus : 1000 cc <input type="checkbox"/> Jumlah transfusi : - cc	Respirasi: 20 x/mnt Suhu : 35,0°c Saturasi : 99% Jumlah perdarahan: - cc Jumlah urine : 500 cc	
<input checked="" type="checkbox"/> Mengantar pasien pindah ke RR	<input checked="" type="checkbox"/> 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		
	Bahan pemeriksaan jaringan patologi anatomi (chips)		
KETERANGAN TAMBAHAN			
PERAWAT ANASTESI	PERAWAT INSTRUMEN	PERAWAT SIRKULER	

Nama : Ns. N	Nama : Ns. P	Nama : Ns. G
Tanda Tangan:	Tanda Tangan:	Tanda Tangan:
Jam :	Jam :	Jam :

FORM PENGHITUNGAN												
Jenis>Nama item yang dihitung	Penghitungan awal	Penambahan item			Total tambahan	Penghitungan pertama	Penambahan kedua			Total tambahan	Penghitungan akhir	
Set Urologi	Lengkap										Lengkap	
	Penghitungan awal			Penghitungan pertama			Penghitungan akhir			Keterangan		
Nama & tanda tangan perawat instrumen												
Nama & tanda tangan perawat sirkuler												
Benar penghitungan	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak. Jika tidak, sepengetahuan dokter					<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak				
		Dilakukan x-ray					<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak				
POST OPERATIF												
PENGAJIAN (DATA FOKUS)												
DATA SUBYEKTIF												
Pasien mengeluh:	<input type="checkbox"/> Mual	<input type="checkbox"/> Nyeri	<input type="checkbox"/> Pusing	<input type="checkbox"/> Haus	<input checked="" type="checkbox"/> Kedinginan							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
DATA OBYEKTIF												
Vital sign	TD: 118/67 mmHg			Nadi: 109 x/mnt			RR: 23 x/mnt			Suhu: 35,0°C		SaO2: 99 %
	Skala nyeri: -											
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"/> Hipertensi	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> DPO	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> Napas dibantu	<input type="checkbox"/> Mendapat terapi oksigen	<input type="checkbox"/> Hipertensi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Perdarahan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DPO						
<input type="checkbox"/>												
B4 (Bladder)				B5 (Bowel)				B6 (Bone)				
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Terpasang NGT	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Puasa	<input type="checkbox"/> Fraktur	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Kateter urin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Puasa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fraktur	<input type="checkbox"/>							
<input checked="" type="checkbox"/> Three way cateter 24F	<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 type="checkbox"/> Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Sekresi trakheobronchial • • 	<input type="checkbox"/> Siapkan peralatan resusitasi <input type="checkbox"/> Bebaskan jalan napas <input type="checkbox"/> Berikan oksigen sesuai kebutuhan <input type="checkbox"/> Bersihkan sekret pada jalan napas
<input type="checkbox"/> Nyeri akut berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Agen pencedera fisik 	<input type="checkbox"/> Kaji skala nyeri <input type="checkbox"/> Memberikan posisi yang nyaman <input type="checkbox"/> Ajarkan teknik relaksasi dan distraksi <input type="checkbox"/> Kolaborasi dengan dokter
<input type="checkbox"/> Risiko cedera/kecelakaan berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Efek obat anastesi 	<input type="checkbox"/> Kaji risiko jatuh <input type="checkbox"/> Laksanakan protap risiko jatuh

<ul style="list-style-type: none"> • Tindakan pembedahan • 	<input type="checkbox"/> Pantau efek penggunaan obat anastesi <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Risiko gangguan keseimbangan cairan dan elektrolit berhubungan dengan <ul style="list-style-type: none"> • Perdarahan post operasi • 	<input type="checkbox"/> Observasi vital sign dan keadaan umum pasien <input type="checkbox"/> Kolaborasi pemberian cairan intravena <input type="checkbox"/> Observasi intake output <input type="checkbox"/> Observasi tanda perdarahan <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Hipotermi berhubungan dengan: <input checked="" type="checkbox"/> Pemajanan pada lingkungan yang dingin <ul style="list-style-type: none"> • 	<input 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"/> Gunakan cairan hangat saat pencucian luka <input checked="" type="checkbox"/> Berikan cairan infus hangat
TINDAKAN KEPERAWATAN	
<input checked="" type="checkbox"/> Melakukan handover pasien <input checked="" type="checkbox"/> Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan <input type="checkbox"/> Memberikan terapi oksigen <input checked="" type="checkbox"/> Mengobservasi vital sign <input checked="" type="checkbox"/> Mengobservasi intake dan output <input checked="" type="checkbox"/> Mengobservasi kondisi luka operasi dan drain <input checked="" type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi dalam pemberian analgetik <input type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi manajemen mual/muntah <input checked="" type="checkbox"/> Melakukan pencegahan/penanganan pasien hipotermi/menggigil <input type="checkbox"/> Melakukan penilaian Bromage score <input checked="" type="checkbox"/> Melakukan penilaian aldrette score <input checked="" type="checkbox"/> Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan ADL selama proses recovery <input checked="" type="checkbox"/> Evaluasi kondisi pasien sebelum pindah ke ruang perawatan/pulang ke rumah Kesadaran: Nadi: 97 x/mnt Saturasi: 99% Skala Nyeri: 0 (1-10) TD : 120/76 mmHg Suhu: 36,5°C Bromage score: Aldrette score: 10 RR : 20 x/mnt Keluhan lain:	EVALUASI KEPERAWATAN <input checked="" type="checkbox"/> Terlaksana dengan baik <input checked="" type="checkbox"/> Posisi pasien supinasi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ya, <input checked="" type="checkbox"/> Pasien terobservasi (terdokumentasi pada catatan anastesi) <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada tanda perdarahan aktif <input type="checkbox"/> Ditemukan tanda perdarahan aktif <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Ya dengan cairan infus hangat <input type="checkbox"/> Nilai: Nilai: 10 <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
<input checked="" type="checkbox"/> Handover dengan petugas ruangan	
KETERANGAN LAIN	
Nama Perawat: Risma	Tanda Tangan 

Lampiran 3 Rencana Keperawatan Pasien Hipotermia Post Operasi TURP di Ruang Pemulihan IBS RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Rencana Keperawatan Hipotermia

Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI)	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
<p>Hipotermia (D. 0131)</p> <p>Definisi: Suhu tubuh berada di bawah rentang normal tubuh.</p> <p>Penyebab:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kerusakan hipotalamus 2. Konsumsi alkohol 3. Berat badan ekstrem 4. Kekurangan lemak subkutan 5. Terpapar suhu lingkungan rendah 6. Malnutrisi 7. Pemakaian pakaian tipis 8. Penurunan laju metabolisme 9. Tidak beraktivitas 10. Transfer panas (mis. Konduksi, konveksi, evaporasi, radiasi) 11. Trauma 12. Proses penuaan 13. Efek agen farmakologis 14. Kurang terpapar informasi terhadap pencegahan hipotermia <p>Gejala dan Tanda Mayor Subjektif (tidak tersedia)</p> <p>Objektif</p>	<p>Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 1 x 45 menit diharapkan Termoregulasi membaik dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menggigil menurun (5) 2. Kulit merah menurun (5) 3. Kejang menurun (5) 4. Akrosianosis menurun (5) 5. Konsumsi oksigen menurun (5) 6. Piloereksi menurun (5) 7. Vasokonstriksi perifer menurun (5) 8. Pucat menurun (5) 9. Takikardi menurun (5) 10. Bradikardi menurun (5) 11. Dasar kuku sianolik menurun (5) 12. Hipoksia menurun (5) 13. Suhu tubuh membaik (5) 14. Suhu kulit membaik (5) 15. Kadar glukosa darah membaik (5) 16. Pengisian kapiler membaik (5) 17. Ventilasi membaik (5) 18. Tekanan darah membaik (5) 	<p>Manajemen Hipotermia</p> <p>Observasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor suhu tubuh 2. Identifikasi penyebab hipotermia (mis. Terpapar suhu lingkungan rendah, pakaian tipis, kerusakan hipotalamus, penurunan laju metabolisme, kekurangan lemak subkutan) 3. Monitor tanda dan gejala akibat hipotermia (mis. <i>Hipotermia ringan</i>, takipnea, disatria, menggigil, hipertensi, diuresis; <i>Hipotermia sedang</i>: aritmia, hipotensi, apatis, koahulopati, reflex menurun; <i>hipotermia berat</i>: oliguria, reflex menghilang, edema paru, asam-basa abnormal) <p>Terapeutik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sediakan lingkungan yang hangat (mis. Atur suhu ruangan, inkubator) 2. Ganti pakaian dan/linen yang basah 3. Lakukan penghangatan pasif (mis. Selimut menutup kepala,

-
1. Kulit teraba dingin
 2. Menggigil
 3. Suhu tubuh di bawah nilai normal

Gejala dan Tanda Minor

Subjektif

(Tidak tersedia)

Objektif

1. Akrosianosis
2. Bradikardi
3. Dasar kuku sianotik
4. Hipoglikemia
5. Hipoksia
6. Pengisian kapiler >3 detik
7. Konsumsi oksigen meningkat
8. Ventilasi menurun
9. Piloereksi
10. Takikardia
11. Vasokonstriksi perifer
12. Kutis memorata (pada neonatus)

Kondisi Klinis Terkait

1. Hipotiroidisme
2. Anoreksia nervosa
3. Cedera batang otak
4. Prematuritas
5. Berat badan lahir rendah (BBLR)
6. Tenggelam

- pakaian tebal
4. Lakukan penghangatan aktif eksternal (mis, kompres hangat, botol hangat, selimut hangat, perawatan model kangguru)
5. Lakukan penghangatan aktif internal (mis. Infus cairan hangat, oksigen hangat, lavase pantoneal dengan cairan hangat)

Edukasi:

1. Anjurkan makan/minum hangat

Lampiran 4 Implementasi Keperawatan Pasien Kelolaan I

Implementasi Keperawatan Pada Tn. N Dengan Hipotermia Post Operasi TURP di Ruang Pemulihan IBS RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Tanggal/jam	Implementasi	Evaluasi keperawatan	Paraf
21 April 2021 09.50 Wita	Melakukan handover pasien dan mengatur posisi pasien sesuai kebutuhan	DS: - DO: Handover pasien terlaksana dengan baik dan pasien dalam posisi supine.	Risma
09.53 Wita	Mengobservasi vital sign	DS: - DO: • TD: 130/70 mmHg • Nadi: 98 x/menit • P: 20x/menit • S: 35,5°C • SpO2: 98%	Risma
09.54 Wita	Memonitor tanda gejala hipotermi	DS: Pasien mengatakan kedinginan sejak operasi berlangsung DO: • Pasien tampak menggigil • Kulit pasien teraba dingin • Suhu 35,5°C	Risma
09.56 Wita	Memberikan penghangatan internal aktif	DS: - DO: Memberikan terapi infus cairan NaCl hangat dengan 20 tpm	Risma
10.01 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,6°C	Risma
10.06 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,6°C	Risma
10.11 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,8°C	Risma
10.16 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,9°C	Risma
10.21 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 36,2°C	Risma
10.24 Wita	Melakukan penilaian aldrette score	DS: - DO: Nilai aldrette score 10	Risma
10.26 Wita	Mengevaluasi kondisi pasien sebelum pindah ke ruang perawatan dan memonitor tanda gejala hipotermi	DS: Pasien mengatakan sudah merasa lebih baik dan sudah tidak kedinginan seperti sebelumnya. DO: • Pasien tidak menggigil • Kulit pasien teraba hangat • Kesadaran: compos mentis • TD: 126/78 mmHg • Nadi: 87 x/menit	Risma

			<ul style="list-style-type: none"> • P: 18 x/menit • S: 36,8°C • Aldrette score 10 	
10.30 Wita	Melakukan handover pasien dengan petugas ruangan.	DS: -	DO: Handover telah dilakukan dengan perawat Ruang Astina.	Risma

Lampiran 5 Implementasi Keperawatan Pasien Kelolaan II

Implementasi Keperawatan Pada Tn. A Dengan Hipotermia Post Operasi TURP di Ruang Pemulihan IBS RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Tanggal/jam	Implementasi	Evaluasi keperawatan	Paraf
27 April 2021 13.23 Wita	Melakukan handover pasien dan mengatur posisi pasien sesuai kebutuhan	DS: - DO: Handover pasien terlaksana dengan baik dan pasien dalam posisi supine.	Risma
13.25 Wita	Mengobservasi vital sign	DS: - DO: <ul style="list-style-type: none"> • TD: 118/67 mmHg • Nadi: 109 x/menit • P: 23x/menit • S:35,0°C • SpO2: 99% 	Risma
13.26 Wita	Memonitor tanda gejala hipotermi	DS: Pasien mengatakan merasa kedinginan dan menggigil sejak di ruang operasi DO: <ul style="list-style-type: none"> • Kulit pasien teraba dingin • Pasien tampak menggigil • Suhu: 35,0°C • Nadi: 109 x/menit • P: 23 x/menit • SpO2: 99% 	Risma
13.28 Wita	Memberikan penghangatan aktif internal	DS: - DO: Memberikan terapi infus cairan NaCl hangat dengan 20 tpm	Risma
13.33 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,0°C	Risma
13.38 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,2°C	Risma
13.43 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,3°C	Risma
13.48 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,5°C	Risma
13.53 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,7°C	Risma
13.58 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 35,8°C	Risma
14. 05 Wita	Memonitor suhu tubuh pasien	DS: - DO: 36,0°C	Risma
14.08 Wita	Melakukan penilaian aldrette score	DS: - DO: Nilai aldrette score 10	Risma
14.12 Wita	Mengevaluasi kondisi pasien sebelum pindah ke ruang perawatan dan memonitor tanda gejala	DS: Pasien mengatakan sudah merasa lebih baik dan menggigil sudah berkurang. DO:	Risma

	hipotermi	<ul style="list-style-type: none"> • Pasien tidak tampak menggigil • Kulit pasien teraba hangat • Kesadaran: compos mentis • TD: 120/80 mmHg • Nadi: 84 x/menit • P: 20 x/menit • S: 36,5°C • Aldrette score 10 	
14.15 Wita	Melakukan handover pasien dengan petugas ruangan.	DS: - DO: Handover telah dilakukan dengan perawat Ruang Astina.	Risma

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120320051
Nama Mahasiswa Putu Risma Aria Pradnyadewi
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	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Judul	3 Mei 2021	✓
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Judul	3 Mei 2021	✓
3	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB I dan BAB II	7 Mei 2021	✓
4	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Perbaikan BAB I dan BAB II Bimbingan BAB III	24 Mei 2021	✓
5	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Perbaikan BAB III Bimbingan BAB IV dan BAB V	25 Mei 2021	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I sampai BAB V	27 Mei 2021	✓
7	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Perbaikan BAB IV dan BAB V Bimbingan Abstrak	31 Mei 2021	✓
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan KIAN lengkap	2 Jun 2021	✓
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi tata tulis KIAN	31 Mei 2021	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Judul Diagnosis Keperawatan BAB II	2 Jun 2021	✓
11	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Penulisan Tabel Pada KIAN	7 Jun 2021	✓
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KIAN Lengkap	10 Jun 2021	✓



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 : PUTU RUMA ARIA PRADNYADEWI
NIM : P07120320051

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2/6/2024		Ms. Ida Eri Sijahutan, S.Kep., M.Kep.
2	Perpustakaan	2/6-21		Dewa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	2/6-21		Ni Luh Ed Ari Fresna Dewi
4	HMJ	2/6-21		DEWA MADE ARDI WISNA MUKTI
5	Keuangan	2/6-21		Ni Wiy Partati
6	Administrasi umum/perengkapan	2/6-21		Ida Ayu Lebit 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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Risma Aria Pradnyadewi
NIM : P07120320051
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jl. PB Sudirman I No. 59 Rt. 07 Denpasar Barat
Nomor HP/Email : 081239320695/ariarisma@yahoo.co.id

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Hipotermia Pada Pasien Dengan BPH Post Operatif TURP di Ruang Pemulihan IBS 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, 18 Juni 2021

Yang menyatakan,



Putu Risma Aria Pradnyadewi

NIM. P07120320051