

Lampiran 1 laporan kasus kelolaan utama

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN PRE
OPERASI APENDIKCITIS DI RUANG INSTALASI KAMAR
OPERASI RSD MANGUSADA
TAHUN 2021**



Oleh:

I PUTU DARPANA
NIM. P07120320112

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021**



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

A. **BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**

B. **SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

C. **POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

D. **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 : Ny. D Tanggal Lahir/Umur : 24 th No RM : 0024xx Jenis Kelamin : Perempuan		ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF			
PREOPERATIF					
DATA UMUM					
TANGGAL: 08 April 2021		KAMAR OPERASI: NO. KAMAR OPERASI II		Alergi Obat: <input type="checkbox"/> Ya, Jenis Obat:..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
WAKTU OPERASI	JAM	DIAGNOSA PRE OPERASI Apendicitis Acut		Jenis Operasi: <input type="checkbox"/> Elektif <input checked="" type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> One Day Car <input type="checkbox"/> Re-operasi	
Masuk Ruang Persiapan	08.00 wita				
Masuk Kamar Operasi	09.00	DIAGNOSA POST OPERASI Post op Apendiktomi		Jenis Anastesi <input type="checkbox"/> GA <input checked="" type="checkbox"/> RA SAB..... <input type="checkbox"/> LA	
Anastesi Mulai	09.05				
Anastesi Selesai	09.15	TINDAKAN Apendiktomi			
Operasi Mulai	09.20				
Operasi Selesai	10.20				
Keluar Kamar Operasi	10.25				
Masuk RR	10.30				
Keluar RR	12.00				
TIM OPERASI					
Dokter Bedah 1	Dr Krisna SpB	Dokter Anastesi	Dr Adi Kusuma, Sp.AN	Perawat Sirkuler	Darpana
Dokter Bedah 2		Asisten Anastesi		Perawat Instrumen	Martapan
Asisten Bedah	Adi S	Perawat Anastesi	Sukiman	Petugas Lain	-
PENGKAJIAN (DATA FOKUS)					
DATA SUBYEKTIF					
Pasien megeluh: X Cemas <input type="checkbox"/>		X Nyeri <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Pusing <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/> Mual <input type="checkbox"/>	

DATA OBYEKTIF					
Vital Sign	TD: 120/80 mmHg	Nadi: 104 x/mnt	RR: 23 x/mnt	Suhu: 37 °C	SaO2 100 %
	BB: 55 kg	TB: 165 cm			
B1 (Breath) X Normal <input type="checkbox"/> Batuk/pilek <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Terintubasi <input type="checkbox"/> Napas dibantu <input type="checkbox"/>		B2 (Blood) X Normal <input type="checkbox"/> Kelainan jantung bawaan <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Perdarahan		B3 (Brain) <input type="checkbox"/> X Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GCS: E4...V5...M6.....	
B4 (Bladder) X Normal <input type="checkbox"/> Gagal Ginjal <input type="checkbox"/> Kateter Urin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		B5 (Bowel) X Normal <input type="checkbox"/> Terpasang NGT <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/>		B6 (Bone)X <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/>	
DATA PENUNJANG LABORATORIUM WBC 15 gr/dl Trombosit (PLT) 301 10 ³ /uL Hb 13 g/dl Leokosit (WBC) 12,9 10 ³ /uL Plt 317 Hemoglobin (HGB) 13 g/dl Hematokrit (HCT) 38.1 % Heritrosit (RBC) 4.4 10 ⁶ /Ul BT 2 menit CT 5 menit Gol darah O		RADIOLOGI USG Tampak pembengkakan pada apendik		DATA PENUNJANG LAINNYA	
KETERANGAN LAIN pasien mengatakan khawatir , takut dan cemas terhadap tindakan yang akan dilakukan dan pasien mengatakan baru bisa tidur jam 02.00 wita , pasien mengatakan baru pertama kali operasi.					
Type equation here.DIAGNOSA KEPERAWATAN			RENCANA KEPERAWATAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Cemas berhubungan dengan Ancaman terhadap status kesehatan Kurangnya informasi tentang prosedur tindakan Tindakan operasi yang akan dilakukan			<input checked="" 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"/> berikan teknik relaksasi dengan musik		
<input checked="" type="checkbox"/> Nyeri akut/kronis berhubungan dengan Cedera			<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 type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Risiko cedera berhubungan dengan 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 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:taka..... Ukuran:G20..... Nama pemasangan: .Darpana	<input type="checkbox"/> Tidak,.....	
√ Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan	√ Supine <input type="checkbox"/>	<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 therapy relaksasi dengan mendengarkan musik	√ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....	
√ Memberikan antibiotika sesuai instruksi dokter	√Ya Jenis:cefotaxime 2gr Jam:08.00 wita	<input type="checkbox"/> Tidak,.....	
Keterangan Lain			
Nama Perawat: I Putu Darpana	Tanda Tangan		

INTRAOPERATIF			
PENGKAJIAN (DATA FOKUS)			
Data Subyektif:Pasien mengeluh kedinginan		Kondisi pasien sebelum induksi anastesi: TD:110/73.mmHg Nadi: 76..x/mnt RR: 20.x/mnt	
Data Obyektif: Suhu OK16.°C Kelembaban OK:67.%		Suhu: .36°C SaO2: 100.% Skala Nyeri:.0.....	
Set instrumen steril yang disiapkan		Alat lain yang disiapkan	Jenis anastesi yang diberikan
<input type="checkbox"/> Set dasar √ Set Khusus Apendiktomy. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Set jas operasi <input type="checkbox"/> Set drapping <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Microscope <input type="checkbox"/> C-arm <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> RA <input type="checkbox"/> LA
B1 (Breath) √ Napas spontan <input type="checkbox"/> Napas dibantu	B2 (Blood) √ Hemodinamik stabil <input type="checkbox"/> Hipotensi	B3 (Brain) <input type="checkbox"/> DPO √ Composmentis	B4 (Bladder) √ Normal <input type="checkbox"/> Kateter Urin

sign			
√ 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 Type equation here. □ 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 √ Ada kerusakan integritas kulit akibat posisi pembedahan	
√ Mencukur daerah operasi		√ Daerah operasi bersih √ 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: √ Povidon iodine √ Alkohol □ Chlorhexidine □ Alkohol □ Lainnya.....	
√ Melakukan/memfasilitasi tindakan penggunaan diatermi		√ Diatermi berfungsi baik	□ Tidak diperlukan
√ Memasang dan memonitor penggunaan torniquet		√ Terpasang dan termonitor	□ Tidak diperlukan
√ Melakukan time out		√ Terlaksana dengan baik sesuai ceklist	
Type equation here. Memfasilitasi penggunaan anastesi lokal		Nama obat	Lokasi
			Total dosis
√ Melakukan instrumentasi teknik dan kolaborasi pembedahan		√ Instrumentasi berjalan lancar	
√ Kolaborasi pencucian luka	Jenis cairan yang digunakan	Kondisi hangat	
	NaCl 0,9 %	√ Ya	□ Tidak
	□	□ Ya	□ Tidak
√ Melakukan penutupan luka dan perawatan drain Ukuran drain No: Lokasi drain :		Lokasi luka	Type dressing
		□	□ Tulle grass
		□	□
		□	□
√ Mengobservasi keutuhan kulit daerah pemasangan plat diatermi		√ Utuh	□ Tidak, Jelaskan.....
Type equation here. 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 : Stabil □ TD : 110/70 mmHg □ Nadi :78 x/m □ Jumlah cairan infus : 1000.cc □ Jumlah transfusi :cc	Respirasi:20 x/m Suhu :36 Saturasi :100 Jumlah perdarahan: 100 cc Jumlah urine : 50cc
√ 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	
Nama : Sukiman		Nama : Martapan	PERAWAT SIRKULER
		Nama : Darpana	

Tanda Tangan:	Tanda Tangan:	Tanda Tangan:
Jam :10 25	Jam :10 25	Jam :10 25

FORM PENGHITUNGAN												
Jenis>Nama item yang dihitung	Penghitun gan awal	Penambahan item			Total tambah an	Penghitungan pertama	Penambahan kedua			Total tambah an	Penghitungan akhir	
Kasa kecil	30				20	50					50	
Kasa besar												
Kasa reyteq												
Deepers												
Needles atraumatic												
Needles ordinary												
Syringe needle												
Arteri klem												
Set bedah dasar	1										1 lengkap	
Set apendik	1										1 lengkap	
	Penghitungan awal			Penghitungan pertama			Penghitungan akhir			Keterangan		
Nama & tanda tangan perawat instrumen	Martapan			Martapan			Martapan					
Nama & tanda tangan perawat sirkuler	Dwita Sanjaya			Dwita Sanjaya			Dwita Sanjaya					
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"/> Tidak			<input type="checkbox"/> Ya <input 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: 105/70 mmHg			Nadi: 78 x/mnt			RR: 18 x/mnt			Suhu: 36 °C		SaO2:100 %
	Skala nyeri:											
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 checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Kateter urin <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Puasa		<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				

DIAGNOSA KEPERAWATAN	RENCANA KEPERAWATAN
<input type="checkbox"/> Bersihan jalan napas tidak efektif berhubungan dengan 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	<input type="checkbox"/> Kaji skala nyeri

Cedera	<input type="checkbox"/> Memberikan posisi yang nyaman <input type="checkbox"/> Ajarkan teknik relaksasi dan distraksi <input type="checkbox"/> Kolaborasi dengan dokter	
√ Risiko cedera/kecelakaan berhubungan dengan Efek obat anastesi Tindakan pembedahan	√ Kaji risiko jatuh √ Laksanakan protap risiko jatuh √ Pantau efek penggunaan obat anastesi <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Risiko gangguan keseimbangan cairan dan elektrolit berhubungan dengan 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"/>	
TINDAKAN KEPERAWATAN		EVALUASI KEPERAWATAN
√ Melakukan handover pasien	√ Terlaksana dengan baik	
√ Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan	√ Posisi pasien Supine..... <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Memberikan terapi oksigen	<input type="checkbox"/> Ya,	
√ Mengobservasi vital sign	√ Pasien terobservasi (terdokumentasi pada catatan anastesi)	
<input type="checkbox"/> Mengobservasi intake dan output	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
<input type="checkbox"/> Mengobservasi kondisi luka operasi dan drain	<input type="checkbox"/> Tidak ada tanda perdarahan aktif <input type="checkbox"/> Ditemukan tanda perdarahan aktif	
<input type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi dalam pemberian analgetik	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tidak
<input type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi manajemen mual/muntah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tidak
√ Melakukan pencegahan/penanganan pasien hipotermi/menggigil	√ Ya <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tidak
√ Melakukan penilaian Bromage score	Nilai: 1.....	
<input type="checkbox"/> Melakukan penilaian aldrette score	Nilai:	
<input type="checkbox"/> Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan ADL selama proses recovery	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
√ Evaluasi kondisi pasien sebelum pindah ke ruang perawatan/pulang ke rumah Kesadaran: CM Nadi: 72x/mnt Saturasi: 100% Skala Nyeri: TD : 105/62 mmHg Suhu: 36 °C Bromage score: 1 Aldrette score: RR : 18 x/mnt Keluhan lain:		
√ Handover dengan petugas ruangan		
KETERANGAN LAIN		
Nama Perawat: Darpana	Tanda Tangan	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

E. **BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**

F. **SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

G. **POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**

H. **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. SB Tanggal Lahir/Umur : 64 th No RM : 043549xx Jenis Kelamin : Laki-laki		ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF			
PREOPERATIF					
DATA UMUM					
TANGGAL: 08 April 2021		KAMAR OPERASI: NO. KAMAR OPERASI III		Alergi Obat: <input type="checkbox"/> Ya, Jenis Obat:..... <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
WAKTU OPERASI	JAM	DIAGNOSA PRE OPERASI Apendicitis		Jenis Operasi: <input type="checkbox"/> Elektif <input checked="" type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> One Day Car <input type="checkbox"/> Re-operasi	
Masuk Ruang Persiapan	08.00 wita				
Masuk Kamar Operasi	09.00	DIAGNOSA POST OPERASI Post op Apendiktomi		Jenis Anastesi <input type="checkbox"/> GA <input checked="" type="checkbox"/> RA SAB..... <input type="checkbox"/> LA	
Anastesi Mulai	09.10				
Anastesi Selesai	09.15	TINDAKAN Apendiktomi			
Operasi Mulai	09.20				
Operasi Selesai	11.00				
Keluar Kamar Operasi	11.05				
Masuk RR	11.10				
Keluar RR	13.00				
TIM OPERASI					
Dokter Bedah 1	Dr Krisna SpB	Dokter Anastesi	Dr. SKT Sp. AN	Perawat Sirkuler	Darpana
Dokter Bedah 2		Asisten Anastesi		Perawat Instrumen	Wira
Asisten Bedah	Adi Purnawan	Perawat Anastesi	Sukiman	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: 120/80 mmHg	Nadi: 104 x/mnt	RR: 23 x/mnt	Suhu: 37 °C	SaO2 100 %
	BB: 55 kg	TB: 165 cm			
B1 (Breath) X Normal <input type="checkbox"/> Batuk/pilek <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Terintubasi <input type="checkbox"/> Napas dibantu <input type="checkbox"/>		B2 (Blood) X Normal <input type="checkbox"/> Kelainan jantung bawaan <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Perdarahan		B3 (Brain) <input type="checkbox"/> X Normal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> GCS: E4...V5....M6.....	
B4 (Bladder) X Normal <input type="checkbox"/> Gagal Ginjal <input type="checkbox"/> Kateter Urin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		B5 (Bowel) X Normal <input type="checkbox"/> Terpasang NGT <input type="checkbox"/> Hepatitis <input type="checkbox"/>		B6 (Bone)X <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Fraktur <input type="checkbox"/>	
DATA PENUNJANG LABORATORIUM WBC 15 gr/dl Hb 13 g/dl Plt 317 Gol darah O		RADIOLOGI USG Tampak pembengkakan pada apendik		DATA PENUNJANG LAINNYA	
KETERANGAN LAIN					
Type equation here. DIAGNOSA KEPERAWATAN			RENCANA KEPERAWATAN		
<input checked="" type="checkbox"/> Cemas berhubungan dengan Ancaman terhadap status kesehatan Kurangnya informasi tentang prosedur tindakan Tindakan operasi yang akan dilakukan			<input checked="" 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"/> berikan teknik relaksasi dengan musik		
<input checked="" type="checkbox"/> Nyeri akut/kronis berhubungan dengan Cedera			<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 type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Risiko cedera berhubungan dengan 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 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:taka..... Ukuran:G20..... Nama pemasang: .Darpana	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
√ Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan	√ Supine <input type="checkbox"/>	<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 therapy relaksasi dengan mendengarkan musik	√ Ya	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
√ Memberikan antibiotika sesuai instruksi dokter	√Ya Jenis:cefotaxime 2gr Jam:08.00 wita	<input type="checkbox"/> Tidak,.....
Keterangan Lain		
Nama Perawat: Darpana	Tanda Tangan	

INTRAOPERATIF			
PENGAJIAN (DATA FOKUS)			
Data Subyektif:Pasien mengeluh kedinginan		Kondisi pasien sebelum induksi anastesi: TD:110/73.mmHg Nadi: 76..x/mnt RR: 20.x/mnt Suhu: .36°C SaO2: 100.% Skala Nyeri:.0.....	
Data Obyektif: Suhu OK16.°C Kelembaban OK:67.%			
Set instumen steril yang disiapkan		Alat lain yang disiapkan	Jenis anastesi yang diberikan
<input type="checkbox"/> Set dasar √ Set Khusus Apendiktomy. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Set jas operasi <input type="checkbox"/> Set drapping <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Microscope <input type="checkbox"/> C-arm <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> RA <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) √ Normal <input type="checkbox"/> Kateter Urin <input type="checkbox"/> <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 √ Supinasi <input type="checkbox"/> 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"/>

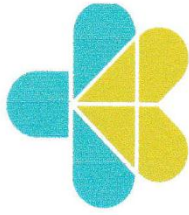
.....
<input type="checkbox"/> Pemasangan/evaluasi kateter urin Ukuran: Nama Pemasang:	Diatermy <input type="checkbox"/> Bipolar	<input checked="" type="checkbox"/> Monopolar	
<input type="checkbox"/> NGT No:..... Nama Pemasang:	Alat bantu Posisi Pasien <input type="checkbox"/> Lateral support <input type="checkbox"/> Bantal <input type="checkbox"/> Arm board	<input type="checkbox"/> Head ring <input type="checkbox"/> Stirups <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 type="checkbox"/> Risiko hipotermi berhubungan dengan: Pemajanan pada lingkungan yang dingin	<input type="checkbox"/> Sesuaikan suhu kamar operasi dengan kondisi pasien <input type="checkbox"/> Berikan selimut hangat pada pasien <input type="checkbox"/> Observasi vital sign <input 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 checked="" type="checkbox"/> Risiko injury berhubungan dengan: Penggunaan diatermy	<input checked="" type="checkbox"/> Periksa kesiapan diatermy plat <input checked="" type="checkbox"/> Periksa keutuhan kulit yang dipasang plat diatermy <input checked="" type="checkbox"/> Tempatkan plat diatermy di tempat yang berotot dan kering <input checked="" type="checkbox"/> Evaluasi tempat plat diatermy pasca operasi <input checked="" type="checkbox"/> Lakukan penghitungan intraoperatif <input checked="" type="checkbox"/> Lakukan time out sign out <input checked="" 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 type="checkbox"/> Risiko infeksi berhubungan dengan: Daya tahan tubuh primer tidak adekuat	<input type="checkbox"/> Lakukan general precaution <input type="checkbox"/> Siapkan alat operasi secara steril <input type="checkbox"/> Lakukan desinfeksi area operasi <input type="checkbox"/> Kolaborasi pemberian antibiotik <input type="checkbox"/> Lakukan penutupan lapangan operasi dengan steril		
Nama Perawat Pengkaji Darpana	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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> Ada kerusakan integritas kulit akibat posisi pembedahan
<input checked="" type="checkbox"/> Mencukur daerah operasi	<input checked="" type="checkbox"/> Daerah operasi bersih <input checked="" type="checkbox"/> 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 √ Alkohol □ Chlorexidine □ Alkohol □ Lainnya.....	
√ Melakukan/memfasilitasi tindakan penggunaan diatermi		√ Diatermi berfungsi baik	□ Tidak diperlukan
√ Memasang dan memonitor penggunaan tourniquet		√ Terpasang dan termonitor	□ Tidak diperlukan
√ Melakukan time out		√ Terlaksana dengan baik sesuai ceklist	
Type equation here. Memfasilitasi penggunaan anastesi lokal		Nama obat	Lokasi
			Total dosis
√ Melakukan instrumentasi teknik dan kolaborasi pembedahan		√ Instrumentasi berjalan lancar	
√ Kolaborasi pencucian luka	Jenis cairan yang digunakan	Kondisi hangat	
	NaCl 0,9 %	√ Ya	□ Tidak
	□	□ Ya	□ Tidak
√ Melakukan penutupan luka dan perawatan drain		Tipe dressing	
Ukuran drain No:		Lokasi luka	
Lokasi drain :		□ Tulle grass	□
		□	□
		□	□
√ Mengobservasi keutuhan kulit daerah pemasangan plat diatermi		√ Utuh	□ Tidak, Jelaskan.....
Type equation here. 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 : Stabil □ TD : 110/70 mmHg □ Nadi :78 x/m □ Jumlah cairan infus : 1000.cc □ Jumlah transfusi :	Respirasi:20 x/m Suhu :36 Saturasi :100 Jumlah perdarahan: 100 cc Jumlah urine : 50cc
√ 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	
Nama : Sukiman		Nama : Martapan	
Tanda Tangan:		Tanda Tangan:	
Jam :11 05		Jam :11 05	
PERAWAT SIRKULER			
Nama : Dwita Sanjaya		Tanda Tangan:	
Jam :11 05		Jam :11 05	

FORM PENGHITUNGAN							
Jenis>Nama item yang dihitung	Penghitungan awal	Penambahan item	Total tambahan	Penghitungan pertama	Penambahan kedua	Total tambahan	Penghitungan akhir
Kasa kecil	30			20			50
Kasa besar							
Kasa reyteq							

.....	<input type="checkbox"/> Observasi tanda perdarahan <input type="checkbox"/>	
TINDAKAN KEPERAWATAN	EVALUASI KEPERAWATAN	
√ Melakukan handover pasien	√ Terlaksana dengan baik	
√ Mengatur posisi pasien sesuai dengan kebutuhan	√ Posisi pasien Supine..... <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Memberikan terapi oksigen	<input type="checkbox"/> Ya,	
√ Mengobservasi vital sign	√ Pasien terobservasi (terdokumentasi pada catatan anastesi)	
<input type="checkbox"/> Mengobservasi intake dan output	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
<input type="checkbox"/> Mengobservasi kondisi luka operasi dan drain	<input type="checkbox"/> Tidak ada tanda perdarahan aktif <input type="checkbox"/> Ditemukan tanda perdarahan aktif	
<input type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi dalam pemberian analgetik	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tidak
<input type="checkbox"/> Melakukan kolaborasi manajemen mual/muntah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tidak
√ Melakukan pencegahan/penanganan pasien hipotermi/menggigil	√ Ya <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Tidak
√ Melakukan penilaian Bromage score	Nilai: 1.....	
<input type="checkbox"/> Melakukan penilaian aldrete score	Nilai:	
<input type="checkbox"/> Memfasilitasi pemenuhan kebutuhan ADL selama proses recovery	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
√ Evaluasi kondisi pasien sebelum pindah ke ruang perawatan/pulang ke rumah Kesadaran: CM Nadi: 72x/mnt Saturasi: 100% Skala Nyeri: TD : 105/62 mmHg Suhu: 36 °C Bromage score: 1 Aldrette score: RR : 18 x/mnt Keluhan lain:		
√ Handover dengan petugas ruangan		
KETERANGAN LAIN		
Nama Perawat: Darpana	Tanda Tangan	



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

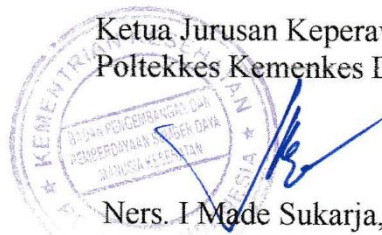
Nama Mahasiswa : I Putu Darpana, S.ST
NIM : P07120320112

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	2/6-21		IDA ERNI SIPAHUTAR, S.KEP, Nn.M.KEP.
2	Perpustakaan	2/6-21		Dewa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	2/6-21		NI LUH ARI KRISNA DEWI
4	HMJ	2/6-21		DEWA MADE ARDI KRISNA MULI
5	Keuangan	2/6-21		NI ULY PARLAT
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


Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120320112
 Nama Mahasiswa I Putu Darpana
 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	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	KONSUL JUDUL	3 Mei 2021	✓
2	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	KONSUL BAB 1	10 Mei 2021	✓
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	KONSUL JUDUL	4 Mei 2021	✓
4	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	KONSUL REVISI BAB I KONSUL BAB II KIAN	11 Mei 2021	✓
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	KONSUL REVISI BAB I, KONSUL BAB II KIAN	13 Mei 2021	✓
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	KONSUL BAB I, II KIAN	17 Mei 2021	✓
5	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	KONSUL BAB III, IV KIAN	18 Mei 2021	✓
6	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	KONSUL REVISI BAB III, IV KIAN DAN KONSUL BAB V	19 Mei 2021	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	KONSUL BAB III, IV KIAN	19 Mei 2021	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	KONSUL REVISI BAB III, IV DAN KONSUL BAB V	26 Mei 2021	✓
7	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	KONSUL REVISI BAB V DAN KONSUL KIAN LENGKAP	24 Mei 2021	✓
8	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	KONSUL REVISI KIAN LENGKAP	3 Jun 2021	✓
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	KONSUL REVISI BAB V DAN KONSUL KIAN LENGKAP	28 Mei 2021	✓
9	196812311992031020 - Ners. I MADE SUKARJA, S.Kep., M.Kep.	ACC MAJU UJIAN KIAN	14 Jun 2021	✓
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	KONSUL REVISI KIAN LENGKAP	5 Jun 2021	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC MAJU UJIAN KIAN	14 Jun 2021	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I PUTU DARPANA
NIM : P07120320112
Program Studi : Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Br. Pelaga ,kec.Petang Badung
Nomor HP/Email : 081238171392/iputudarpana@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Pasien Preoperasi Apendiktomi Di Ruang Instalasi Kamar Operasi RSD Mangusada

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 untuknya di internet atau media lain kepentingan akademis selama tetap nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala sesuatu yang timbul akan menjadi tanggung jawab pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2021

Yang menyatakan,



I PUTU DARPANA

NIM: P07120320112