

Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Data Awal


UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
 www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/BAN-PT-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : **682 /IV.6/PN/2021** Ponorogo, 15 Oktober 2021
 Hal : Permohonan Ijin Data Awal

Kepada :
 Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Ponorogo
 Di-
 Ponorogo

Assalamu 'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2021/2022, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI). Data yang di pertukan adalah :
Data awal pasien close fraktur tahun 2021 di RSUD Dr. Harjono
 Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Ardiansa Dwi Pradipta
 NIM : 19613332
 Prodi : D3 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.

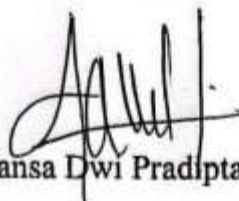

 Sigit Andarmoyo, S. Kep, Ns., M. Kes
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 2 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus

Penjelasan Mengikuti Studi Kasus

1. Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi/ jurusan/ program studi Universitas Muhammadiyah Ponorogo Fakultas Ilmu Kesehatan Diploma III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada Penelitian yang berjudul Asuhan Keperawatan pada Pasien sebelum operasi fraktur tertutup 1/3 Distal Tibia Fibula dengan Masalah Keperawatan Ansietas.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan pada Pasien Sebelum Operasi Fraktur Tertutup 1/3 Distal Tibia Fibula dengan Masalah Keperawatan Ansietas yang dapat memberi manfaat berupa meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP : 085746124978

PENELITI



Ardiansa Dwi Pradipta


Lampiran 3 Informed Consent

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipant)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Ardiansa Dwi Pradipta dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Pasien *Pre Operatif Close Fraktur* dengan Masalah Keperawatan Ansietas. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi


(Elza).....

Ponorogo, 6 Juni.....2022
Yang memberikan persetujuan



(Nur Hayati).....

Ponorogo, 6 Juni, 2022


Peneliti


(Ardiansa Dwi Pradipta)

Lampiran 4 Lembar Pemberian Informasi Penelitian



FEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RSUD DR. HARJONO S. PONOROGO
 Jl. Raya Ponorogo - Pacitan, Ponorogo
 Telp. (0352) 482362, 481218, 483136. Fax (0352) 482081



KOLOM STIKER	RM.96a		
PEMBERIAN INFORMASI TENTANG PENELITIAN PEMERIKSAAN KLINIS ATAU UJI KLINIS			
Tgl. Masuk : <u>16.10.2022</u> Jam : <u>09.00</u> WIB			
Jenis kelamin : <input type="checkbox"/> t/ <input checked="" type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R Ruang : <u>Flamboyon</u>			
PEMBERIAN INFORMASI			
Calon Subyek Penelitian	<u>Lola-lola / Perempuan, usia di atas 18 tahun, bebas (free) dari obat-obatan, dengan persetujuan peneliti</u>		
Peneliti	<u>Andhiana Dwi Pradipta</u>		
Pemberi Informasi	<u>Andhiana Dwi Pradipta</u>		
Penerima Informasi			
No.	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDA (V)
1	Tujuan Penelitian	Melihat efek samping obat pada pasien di UIC Ponorogo dengan hasil pemeriksaan urin	✓
2	Prosedur Penelitian	Uji dilakukan dengan cara wawancara, pengisian kuisioner, wawancara, wawancara, dan pengisian kuisioner	✓
3	Manfaat yang akan diperoleh	Manfaat yang akan diperoleh bila penelitian ini dilaksanakan, yaitu sebagai acuan dalam penelitian lain	✓
4	Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan resiko	Tidak ada resiko dalam penelitian ini	✓
5	Prosedur Alternatif	Tidak ada alternatif, observasi, dan pengisian kuisioner	✓
6	Menjaga Kerahasiaan	Keputusan akan diambil penelitian ini dengan memperhatikan aspek kerahasiaan yang berkaitan dengan penelitian ini	✓
7	Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian	Tidak ada kompensasi dalam penelitian ini	✓
8	Partisipasi berdasarkan kesukarelaan	Partisipasi dalam penelitian ini dilakukan secara sukarela dan tanpa paksaan, ancaman, atau imbalan	✓
9	Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian	Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian dilakukan dengan cara wawancara, pengisian kuisioner, dan wawancara	✓
10	Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian selesai	Subjek/pasien penelitian berhak untuk mengundurkan diri kapan saja dan tanpa harus memberikan penjelasan apapun	✓
11	Insentif bagi subyek penelitian bila ada	Subjek dalam penelitian ini akan diberikan hadiah sebagai tanda terima kasih atas partisipasinya	✓
12	Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian	Tidak timbul biaya	✓
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal-hal di atas secara benar, jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan atau berdiskusi.		Pemberi Informasi <u>Andhiana Dwi Pradipta</u> (..... <u>Andhiana Dwi Pradipta</u>) Tanda tangan dan nama terang	
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana di atas yang saya beri tanda/paraf di kolom kanannya, dan telah memahaminya		Penerima Informasi <u>Andhiana Dwi Pradipta</u> (..... <u>Andhiana Dwi Pradipta</u>) Tanda tangan dan nama terang	

* Bila pasien tidak kompeten atau tidak mau menerima informasi, maka penerima informasi adalah wali atau keluarga terdekat



RM.96b		KOLOM STIKER
PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN/ INFORMED CONCENT		
Tgl. Masuk : Jam :		
Jenis kelamin : <input type="checkbox"/> L / <input checked="" type="checkbox"/> P Ruang :		
Yang bertanda tangan di bawah ini, saya (Dilisi data pasien) :		
Nama : <u>Alur Hayah</u>		
Tanggal Lahir Jenis Kelamin : <u>30-06-1997</u> / <u>P</u>		
No Rekam Medis : <u>22.06.06.0154</u>		
Alamat : <u>Jl. Tirta, Puncoro, Batang</u>		
Bila pasien berusia di bawah 21 tahun/tidak dapat menerima informasi dan tidak dapat memberikan persetujuan karena alasan lain sehingga tidak dapat mendatangi surat ini, pihak rumah sakit dapat mengambil kebijaksanaan dengan memperoleh tanda tangan dari orang tua, pasangan, anggota keluarga terdekat atau wali dari pasien.		
Yang bertanda tangan di bawah ini, saya (Dilisi data pasien) :		
Nama : <u>Anisa L</u>		
Tanggal Lahir Jenis Kelamin : <u>Puncoro, 16 Maret 1997</u> / <u>P</u>		
Hubungan dengan pasien : <input type="checkbox"/> Istri <input type="checkbox"/> Suami <input checked="" type="checkbox"/> Anak <input type="checkbox"/> Ayah <input type="checkbox"/> Ibu <input checked="" type="checkbox"/> Lain-lain		
Setelah memperoleh informasi baik secara lisan dan tulisan mengenai penelitian / penapisan dan informasi tersebut telah saya pahami dengan baik tentang manfaat tindakan yang akan dilakukan, keuntungan dan kemungkinan ketidaknyamanan dari penelitian yang dilakukan oleh :		
Nama : <u>Ardaya Dwi Pradipta</u>		
Institusi : <u>Universitas Muhammadiyah Ponorogo</u>		
Judul : <u>Analisis Kepuasan Pada Pasien Rawat Inap Ruang Rawat Inap Anak</u>		
Dalam rangka : <input checked="" type="checkbox"/> KTI <input type="checkbox"/> Skripsi <input type="checkbox"/> Tesis <input type="checkbox"/> Disertas <input type="checkbox"/> Lainnya		
Dengan isi saya menyatakan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian/penapisan. Dan apabila di kemudian hari saya merasa terganggu akibat dari proses penelitian, saya diperkenankan untuk mengundurkan diri dari kelikutsertaan dalam penelitian, dan saya mendapatkan jaminan dan peneliti maupun pihak lain yang terkait dengan penelitian bahwa pengunduran diri saya tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan terhadap saya.		
Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun serata untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.		
Ponorogo, Tgl. : <u>16-06-2023</u> Jam <u>16.00</u>		Yang menyatakan
Peneliti (<u>Anisa L P</u>) Tanda tangan dan nama terang		(<u>Anisa L</u>) Tanda tangan dan nama terang








PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN / INFORMED CONCENT

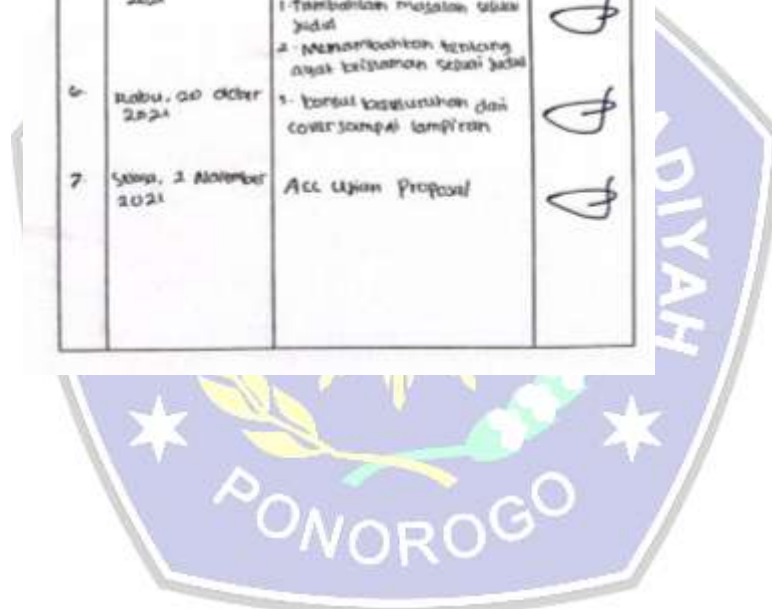
082018



Lampiran 5 Buku Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Pembimbing 1









NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	Jum'at, 27 Agustus 2021	Konsul judul, Acc	
2.	Kamis, 03 September 2021	Konsul proposal BAB I	
3.	Senin, 13 September 2021	Revisi 1. Tulislah masalah sesuai judul 2. Data terbaru 3. menjabarkan dan rincian kasus 4. cara belajar dan pembelajaran terhadap materi 4. sudah ditulis paragraf dan 5. intervensi sesuai dengan SKK dan SLK	
4.	Kamis, 20 September 2021	Konsul proposal BAB I	
5.	Rabu, 29 September 2021	Revisi 1. Tambahan masalah sesuai judul 2. Menjabarkan tentang apa saja kegunaan sesuai judul	
6.	Rabu, 06 Oktober 2021	1. Konsul keseluruhan dari cover sampai lampiran	
7.	Senin, 1 Nopember 2021	Acc Ujian Proposal	



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8.	Babak 19 Juni 2022	Konsep BAB 9	D
9.	Senin/20 Juni 2022	Konsep keseluruhan	D
10.	Senin/11 Juli 2022	Menyabah judul dan merubah abstrak Paragraf 1	D
11.	Kabu/13 Juli 2022	Acc	D



Pembimbing 2

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Jumat, 27 Agustus 2021	Pencah Judul berlangsung di AEC	
2	Rabu, 8 September 2021	Pengujian BAB 1	
3	Minggu, 12 September 2021	Ruang BAB 1 - Pengujian in menurut HSB - Bisa sudah sama, can't say bantu	
4	20 September 2021	Pengumpulan revisi	
5	1 October 2021	Ruang BAB 1	
6	6 October 2021	Pengumpulan revisi BAB 1	
7	7 October 2021	Ruang BAB 1 situasi lanjut BAB 2 dan 3	
8	22-10-2021	Ruang Pendidikan Pengumpulan Revisi Bab 1, 2 dan 3 (lihat pertemuan) (Kamil Hekmal)	



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9	28-10-2021	mana dapus -ny Lampiran 2.	PT
10	15/11/2021	are ujian	PT
11	17/6/2022	ruhi Lajut pakblor	PT
12	23/6/2022	Lajut sub 5	PT
13	28/6/2022	sean umum pembahan : - PTO - jika ada kesenjangan diatas & di bawah lebar kesenjangan di lapangan & di teori	PT
14	7/7/2022	Bul 5 (mispelan) bunyi pesulener	PT



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
15	13/8/2021	ace	A



Lampiran 6 Alat Ukur Ansietas (HARS)

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nomor Responden : _____
Nama Responden : _____
Tanggal Pemeriksaan : _____

Skor : 0 = tidak ada
1 = ringan
2 = sedang
3 = berat
4 = berat sekali

Total Skor : Kurang dari 14 = tidak ada kecemasan
14 – 20 = kecemasan ringan
21 – 27 = kecemasan sedang
28 – 41 = kecemasan berat
42 – 56 = kecemasan berat sekali



No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	Perasaan Ansietas - Cemas - Firasat Buruk - Takut Akan Pikiran Sendiri - Mudah Tersinggung	✓	✓ ✓	✓		
2	Ketegangan - Merasa Tegang - Lesu - Tak Bisa Istirahat Tenang - Mudah Terkejut - Mudah Menangis - Gemetar - Gelisah	✓ ✓ ✓ ✓	✓	✓ ✓		
3	Ketakutan - Pada Gelap - Pada Orang Asing - Ditinggal Sendiri - Pada Binatang Besar - Pada Keramaian Lalu Lintas - Pada Kerumunan Orang Banyak	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓				
4	Gangguan Tidur - Sukar Masuk Tidur - Terbangun Malam Hari - Tidak Nyenyak - Bangun dengan Lesu - Banyak Mimpi-Mimpi - Mimpi Buruk - Mimpi Menakutkan	✓ ✓ ✓ ✓		✓ ✓ ✓		
5	Gangguan Kecerdasan - Sukar Konsentrasi					

	- Daya Ingat Buruk	✓				
6	Perasaan Depresi - Hilangnya Minat - Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi - Sedih - Bangun Dini Hari - Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari	✓ ✓ ✓ ✓	✓	✓		
7	Gejala Somatik (Otot) - Sakit dan Nyeri di Otot-Otot - Kaku - Kedutan Otot - Gigi Gemeretak - Suara Tidak Stabil	✓ ✓ ✓ ✓ ✓				
8	Gejala Somatik (Sensorik) - Tinitus - Penglihatan Kabur - Muka Merah atau Pucat - Merasa Lemah - Perasaan ditusuk-Tusuk	✓ ✓ ✓	✓	✓		
9	Gejala Kardiovaskuler - Takhikardia - Berdebar - Nyeri di Dada - Denyut Nadi Mengeras - Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan - Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓				
10	Gejala Respiratori - Rasa Tertekan atau Sempit Di	✓				

	Dada - Perasaan Terokek - Sering Menarik Napas - Napas Pendek/Sesak	✓ ✓ ✓ ✓				
11	Gejala Gastrointestinal - Sulit Menelan - Perut Melilit - Gangguan Pencernaan - Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan - Perasaan Terbakar di Perut - Rasa Penuh atau Kembang - Mual - Muntah - Buang Air Besar Lembek - Kehilangan Berat Badan - Sukar Buang Air Besar (Konstipasi)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓	✓			
12	Gejala Urogenital - Sering Buang Air Kecil - Tidak Dapat Menahan Air Seni - Amenorrhoe - Menorrhagin - Menjadi Dingin (Frigid) - Ejakulasi Praecocks - Ereksi Hilang - Impotensi	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓				
13	Gejala Otonom - Mulut Kering - Muka Merah - Mudah Berkeringat	✓ ✓ ✓ ✓	✓			



	- Pusing, Sakit Kepala	✓	✓			
	- Dulu-Dulu Berdiri	✓				
14	Tingkah Laku Pada Wawancara					
	- Detrus		✓			
	- Tidak Temang		✓			
	- Jari Gemetar	✓				
	- Kerut Kening	✓				
	- Muka Tegang	✓				
	- Tonus Otot Meningkat	✓				
	- Napas Pendek dan Cepat	✓				
	- Muka Merah	✓				
Skor Total =		27				

Sumber dikutip dari Nursalam (2003)



KUISIONER

Jenis Kelamin : L/P

Usia : 39 tahun

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda merasa cemas mengetahui bahwa anda mengalami fraktur?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Apakah keluarga anda memiliki harapan yang tinggi terhadap kesembuhan anda?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Apakah keluarga anda banyak menuntut sesuatu yang tidak dikehendaki?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Apakah anda sering merasa tidak sehat sebelum mengalami fraktur?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Apakah anda merasa cemas akibat anda akan dioperasi ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Apakah anda merasa tertekan dengan keadaan anda yang sekarang?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Apakah anda merasakan kecemasan yang dirasa anda di luar kendali akibat perasaan buruk takut gagal operasi ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Apakah anda takut tidak bisa beraktivitas seperti semula?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Apakah anda merasa cemas orang lain akan menilai tubuh anda tidak seperti dulu lagi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Apakah anda kesulitan dalam memahami informasi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Apakah anda merasa cemas hal-hal buruk akan terjadi pada anda setelah operasi?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>




Lampiran 7 Standart Operasional Prosedur Teknik Relaksasi Nafas

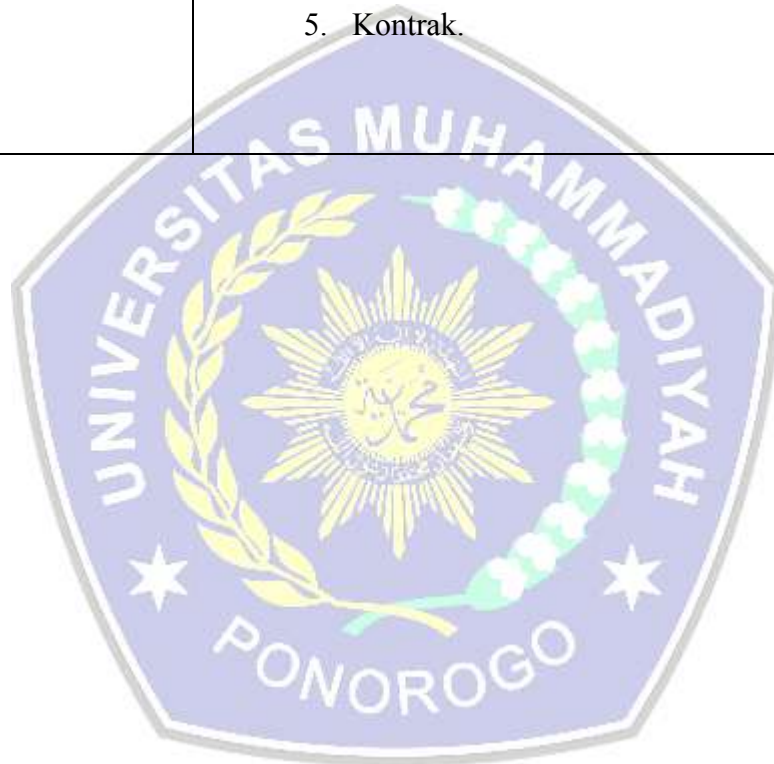
Dalam

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)


Teknik Relaksasi Nafas Dalam

	<p align="center">Standar Operasional Prosedur Pemberian Teknik Relaksasi Nafas Dalam</p>
<p>Pengertian</p>	<p>Teknik relaksasi nafas dalam merupakan suatu bentuk asuhan keperawatan yang dalam hal ini perawat mengajarkan kepada klien bagaimana cara melakukan nafas dalam, nafas lambat dan bagaimana menghembuskan nafas secara perlahan</p>
<p>Tujuan</p>	<p>Untuk mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah menghebatnya stimulasi nyeri.</p>
<p>Kebijakan</p>	<p>Dilakukan pada klien dengan SEBELUM OPERASIERasi fraktur</p>
<p>Indikasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang mengalami stress. 2. Pasien yang mengalami nyeri yaitu nyeri akut pada tingkat ringan sampai tingkat sedang akibat penyakit yang kooperatif. 3. Pasien yang mengalami kecemasan. 4. Pasien mengalami gangguan pada kualitas tidur seperti insomnia.

Pelaksanaan	PRA INTERAKSI <ol style="list-style-type: none">1. Membaca status klien2. Mencuci tangan INTERAKSI Orientasi <ol style="list-style-type: none">1. Salam : Memberi salam sesuai waktu2. Memperkenalkan diri.3. Validasi kondisi klien saat ini Menanyakan kondisi klien dan kesiapan klien untuk melakukan kegiatan sesuai kontrak sebelumnya.4. Menjaga privasi klien.5. Kontrak.
--------------------	---

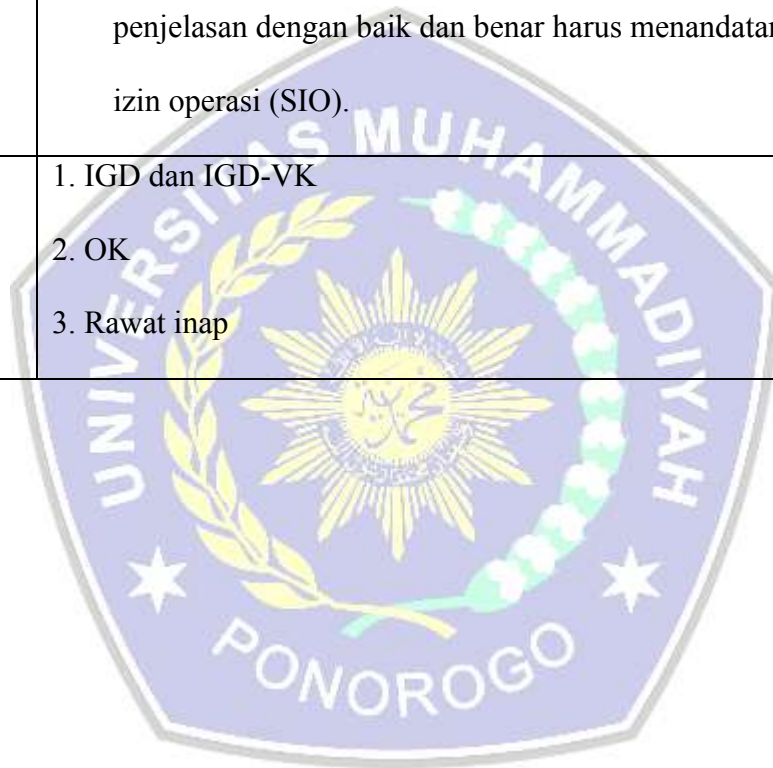


Lampiran 8 SOP Persiapan Pasien Pre Operasi

	<p style="text-align: center;">PERSIAPAN PASIEN PRE OPERASI DI RUANG PERAWATAN</p>
Pengertian	Suatu periode persiapan dan pengkajian fisik serta psikologis yang dibutuhkan klien secara individu sejak klien masuk IGD, rawat jalan dan rawat inap yang dinyatakan harus menjalani operasi sampai dilakukannya tindakan operasi.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mempersiapkan klien secara fisik dan mental agar dapat mengikuti prosedur operasi yang ditetapkan 2. Mengkaji kondisi fisik dan psikologis klien sehingga potensi masalah dapat diantisipasi dan dicegah 3. Memperkecil resiko infeksi post operasi 4. Mencegah atau menghindari kemungkinan terjadinya komplikasi yang tidak diharapkan 5. Adanya cairan keseimbangan elektrolit dalam tubuh
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan alat <ul style="list-style-type: none"> - Informed consent sudah diisi lengkap dan ditandatangani - Rekam medik - Hasil pemeriksaan laboratorium, hasil rontgen foto, EKG, dan CT - Scan serta pemeriksaan penunjang lainnya (jika diperlukan) - Daftar check list pre operasi - Obat-obat, darah, ffp (jika diperlukan)

	<ul style="list-style-type: none">- Alat cukur (jika diperlukan) <p>2. Persiapan klien</p> <ul style="list-style-type: none">- Menjelaskan pada klien tentang tindakan yang akan dilakukan <p>3. Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none">- Anjurkan klien untuk berpuasa- Perawat mencukur daerah sekitar operasi- Mencuci tangan- Kaji keadaan klien secara fisik maupun psikologis- Pastikan bahwa status lengkap dan persiapan sesuai dengan identitas yang benar- Pastikan bahwa klien dan keluarganya sudah mengerti tindakan operasi yang akan dilakukan- Catat tekanan darah, denyut nadi, pernafasan, suhu dan berat badan klien. Cek apakah klien telah dilakukan pemeriksaan seperti EKG, Laboratorium, radiologi atau CT Scan dan sertakan hasil-hasilnya dan rekam medis klien.- Hearing aids (alat bantu dengar) tetap dipakaikan sampai klien dilakukan tindakan anestesi- Semua alat-alat perhiasan, kosmetik, kuku ber cat harus dilepaskan dan dibersihkan- Jika ada barang-barang berharga lainnya seperti surat-surat berharga, perhiasan, uang, telepon genggam berikan kepada keluarga klien- Setelah dipanggil oleh penata anestesi atau perawat bedah
--	--

	<p>diantarkan ke kamar operasi menggunakan brancar oleh perawat ruangan</p> <ul style="list-style-type: none">- Perawat kamar bedah dan penata anestesi mengecek kembali kebenaran identitas pasien, surat izin operasi, dan kelengkapan lainnya- Hal-hal yang harus diperhatikan- Klien dan keluarganya setelah mendapatkan keterangan dan penjelasan dengan baik dan benar harus menandatangani surat izin operasi (SIO).
Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none">1. IGD dan IGD-VK2. OK3. Rawat inap



Lampiran 9 leaflet

LATHIHAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM



Oleh :
Ardiansa Dwi Pradipta
19613332

**PROGRAM STUDI DIII
KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PONOROGO**

2022

Apa itu teknik relaksasi nafas dalam....??

Teknik relaksasi nafas dalam adalah teknik yang digunakan untuk menghilangkan nyeri dengan cara menarik nafas melalui hidung, dan menghembuskan nafas secara perlahan melalui mulut



❖ Mengurangi rasa nyeri
❖ Berkurangnya rasa cemas, khawatir dan gelisah
❖ Mengurangi rasa stress



Apa saja persiapan teknik relaksasi nafas dalam....??

Apa tujuan dari teknik nafas dalam....??

- ❖ Pastikan anda dalam keadaan rileks
- ❖ Pilih waktu dan tempat yang nyaman
- ❖ Anda boleh melakukan teknik relaksasi ini bersama dengan do'a, berdzikir, atau berholawat (bagi yang muslim).



Apa saja langkah teknik relaksasi nafas dalam...??

1. Ciptakan lingkungan yang nyaman
 2. Usahakan tubuh dalam keadaan rileks dan tenang
 3. Menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara
 4. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstremitas atas dan bawah rileks
 5. Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali
 6. Menarik nafas lagi melalui hidung dan mulut secara perlahan-lahan
 7. Membiarkan telapak tangan dan kaki rileks
 8. Usahakan agar tetap konsentrasi/ mata sambil terpejam
9. Pada saat konsentrasi pusatkan pada daerah yang nyeri
 10. Anjurkan untuk mengulangi prosedur hingga nyeri terasa berkurang
 11. Ulangi sampai 15 kali, dengan selingi istirahat singkat setiap 5 kali
 12. Bila nyeri menjadi hebat, seseorang dapat bernafas secara dangkal dan cepat.