LAPORAN AKHIR PROGRAM PROFESI NERS

**Asuhan Keperawatan Perioperatif pada Pasien *Mastectomy* dengan *General Anestesi* di Ruang Operasi RSU Aminah Blitar**

Diajukan Sebagai Syarat Mendapatkan Gelar Profesi Ners



**RINA PRISTI SUSANTI**

**NIM : 1712038**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN**

**PATRIA HUSADA BLITAR**

**TAHUN 2020**

**Halaman Persetujuan**

**Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Mastectomy* Dengan *General Anestesi***

**Di Ruang Operasi RSU Aminah Blitar**

**Rina Pristi Susanti, S,Kep**

**Laporan akhir Program Profesi Ners ini telah di setujui**

**Pada Tanggal februari 2020**

**Oleh**

**Pembimbing 1**

**Sandi A, M.Kep., Ns**

**NIK. 180906054**

**Pembimbing 2**

**Ulfa H, M.Kep.Ns**

 **NIK. 180906009**

**Mengetahui**

**Ketua Program Studi Pendidikan Ners**

**Yeni Ks, M.Kep,Ns**

**NIK.180906024**

**Halaman pengesahan**

Laporan akhir Program Profesi Ners diajukan oleh:

Nama : Rina Pristi Susanti

NIM : 1712038

Program Studi: Pendidikan ners

Judul : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Mastectomy* Dengan General Anestesi di Ruang Operasi RSU Aminah Blitar

**Laporan akhir Program Profesi Ners ini telah di uji dan dinilai**

**Oleh panitia penguji pada**

**Program Studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar**

**Pada Tanggal ( /Febuari/2020)**

Panitia Penguji,

Ketua Penguji : Nawang, M.Kep.Ns ( )

Penguji 1 : Sandi Alfa, M.Kep.Ns ( )

Penguji 2 : Ulfa H, M.Kep.Ns ( )

**KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur saya haturkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmatNya saya dapat menyelesaikanLaporan akhir Program Profesi Ners yang berjudul “Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Mastectomy* Dengan General Anestesi di Ruang Operasi RSU Aminah Blitar” sebagai kewajiban untuk menyelesaikan pendidikan pada program Studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar.

Saya menyadari terselesaikannya Laporan akhir Program Profesi Ners atas bimbingan dan peran serta semua pihak. Pada kesempatan ini saya mengucapkan terima kasih yang setinggi-tingginya, kepada:

1. Yeni Kartika sari,M.Kep selaku ketua program studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar.
2. Nawang W M,M.Kep selaku ketua penguji yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran dasn semangat kepada penulis
3. Pak sandi Alfa M,Kep selaku penguji 1
4. Pak Ulfa H M.kep selaku penguji 2
5. Bapak/ibu dosen program studi Pendidikan Ners STIKes Patria Husada Blitar, semua jasa, kesabaran. dorongan dan motivasi kalian tak akan pernah saya lupakan.
6. Ibu saya yang sangat saya sayangi dan cintai, yang sealu memberikan bantuan moril, material, doa dan kasih sayang yang tak terhingga dan memberi dorongan semangat dalam menyelesaikan tugas akhir profesi Ners ini.
7. Serta semua rekan-rekan mahasiswa yang telah membantu memberikan dukungan, saran, kritik, dan bantuan dalam pengerjaan tugas akhir profesi Ners ini.

Saya berharap Laporan akhir Program Profesi Ners bermanfaat bagi pelayanan kesehatan khususnya aplikasi asuhan keperawatan, semoga Allah SWT memberi balasan yang berlipat kepada kita semua. Amin

|  |  |
| --- | --- |
|  | Blitar, Febuari 2020Rina Pristi Susanti |

**RINGKASAN**

Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien *Mastectomy* Dengan General Anestesi

di Ruang Operasi RSU Aminah Blitar

Rina Pristi Susanti

pristisusanti@gmail.com

Isi Ringkasan

Tindakan operasi atau pembedahan merupakan pengalaman yang sulit bagi hampir semua pasien. Berbagai kemungkinan buruk bisa saja terjadi yang akan membahayakan bagi pasien. Kecemasan yang mereka alami biasanya terkait dengan segala macam prosedur asing yang harus dijalani pasien dan juga ancaman terhadap keselamatan jiwa akibat segala macam prosedur pembedahan dan tindakan anestesi.Keseluruhan prosedur anestesi dimulai sejak periode pra anestesi dan diakhiri pada periode pasca anestesi. Intervensi keperawatan yang tepat diperlukan untuk mempersiapkan pasien baik secara fisik maupun psikis. *Mastectomy* adalah operasi pengangkatan seluruh payudara (biasanya termasuk puting payudara) dan termasuk pengangkatan satu atau lebih kelenjar getah bening *(lymph nodes*) dari daerah ketiak. Berdasarkan data laporan operasi di RSU Aminah tahun 2019 sebanyak 54 kasus *mastectomy*. Hal ini meningkat dari tahun sebelumnya yakni 28 kasus *mastectomy*. Diperlukan asuhan keperawatan perioperatif yang berkesinambungan dan tepat yang akan berpengaruh terhadap suksesnya pembedahan dan kesembuhan pasien. Diagnosa keperawatan pada teori pada pasien mastectomy dengan general anestesi adalah ansietas, gangguan ventilasi spontan, resiko perdarahan, resiko infeksi, hipotermi, dan nyeri akut. Namun pada praktek di lapangan, tidak semua diagnosa muncul pada semua kasus, hal ini menurut penulis karena faktor pemeriksaan fisik pasien. Sehingga menentukan keberhasilan prosedur pembedahan dan pemberian anestesi. Dari empat kasus yang dikelola penulis diagnosa yang muncul rata- rata sama yaitu diagnosa ansietas, gangguan ventilasi spontan, dan nyeri. Munculnya diagnosa ansietas karena kurangnya terpapar informasi tentang prosedur pembedahan dan anestesi, diagnosa gangguan ventilasi sponta karena pemberian obat anestesi dan diagnosa nyeri muncul karena agen pencederab fisik pembedahan. Hasil evaluasi yang dilakukan masalah dapat taratasi sesuai dengan waktu yang ditentukan dalam intervensi keperawatan, kecuali untuk masalah nyeri akut.

**Kata Kunci** : mastectomy, general anestesi

**DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL i

HALAMAN PERSETUJUAN ii

HALAMAN PENGESAHAN iii

KATA PENGANTAR iv

RINGKASAN v

DAFTAR ISI vi

DAFTAR TABEL viii

DAFTAR GAMBAR ix

DAFTAR LAMPIRAN x

BAB 1 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang 1

B. Tujuan penulisan 2

1. tujuan umum 2

2. tujuan khusus 2

3. Metode penulisan dan teknik pengumpulan data................................................................... 2

4. Sistem penulisan............................................................................................................... 3

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 KONSEP PENYAKIT 4

2.1.1 Anatomi Payudara 4

2.1.2 Fisiologi Payudara 5

2.1.3 Definisi *Cancer Mammae* 6

2.1.4 Etiologi........................................................................................................................ 6

2.1.5 Faktor resiko *Cancer Mammae* 6

2.1.6 Manifestasi Klinik 9

2.1.7 Jenis *Cancer Mammae* 10

2.1.8 Stadium *Cancer* *Mamae*............................................................................................... 12

2.1.9 Prognosis *Cancer Mammae........................................................................................* 15

2.1.10 Penatalaksanaan *Cancer mammae.............................................................................* 16

2.1.11 Proses deteksi *cancer Mammae..................................................................* 17

2.2 KONSEP GENERAL ANESTESI............................................................................. 22

2.2.1 Pengertian 22

2.2.2 Persiapan pra anestesi 23

2.2.3 Pre medikasi Anestesi 24

2.2.4 Induksi Anestesi.............................................................................................................. 25

2.2.5 Inhalasi............................................................... 25

2.2.6 Intubasi Endotrakeal... 26

2.3. KONSEP DASAR ASUHAN KEPERAWATAN PERIOPERATIF 28

2.4 Pathway 46

BAB 3 LAPORAN MANAJEMEN KASUS

3.1 PROFIL LAHAN 47

3.2 RINGKASAN PROSES KEPERAWATAN 48

1. kasus 1 48

2. kasus 2 51

3. kasus 3 55

4. kasus 4 58

BAB 4 ANALISA DAN PEMBAHASAN

4.1 ANALISA KASUS 62

4.2 PEMBAHASAN 80

4.2.1 analisa pengkajian 80

4.2.2 analisa diagnosa 80

4.2.3 analisa intervensi 81

4.2.4 analisa implementasi 82

4.2.4 analisa evaluasi 82

BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 KESIMPULAN 83

5.2 SARAN 84

DAFTAR PUSTAKA xi

**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Stadium *cancer mammae* 14

Tabel 4.1 Analisa data asuhan keperawatan pasien mastectomy dengan general anestesi 62

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Anatomi Payudara 5

Gambar 2.2 Intubasi Endotrakeal 26

Gambar 2.3 Alat Intubasi Endotrakeal.................................................................................... 27

Gambar 2.4 Ruang Operasi...................................................................................................... 46

**DAFTAR LAMPIRAN**

lampiran 1 : Asuahan keperawatan perioperatif Ny. S mastectomy dengan general anestesi di ruang operasi RSU Aminah Blitar

Lampiran 2 : Asuahan keperawatan perioperatif Ny. N mastectomy dengan general anestesi di ruang operasi RSU Aminah Blitar

Lampiran 3 : Asuahan keperawatan perioperatif Ny. W mastectomy dengan general anestesi di ruang operasi RSU Aminah Blitar

Lampiran 4 : Asuahan keperawatan perioperatif Ny. P mastectomy dengan general anestesi di ruang operasi RSU Aminah Blitar

DAFTAR PUSTAKA

Depkes, 2013. Angka Kejadian Kanker Payudara Masih Tinggi. http://www.depkes.go.id/index.php?vw=2&id=2233. 2013. Jakarta

Majid, Abdul. 2011. Keperawatan Perioperatif. Yogyakarta: Gsyen Publishing.

Mangku., 2010. Buku ajar ilmu anestesi dan reanimasi. Jakarta: Indeks Pernmata Puri Media.

Pearce, Evelyne C. 2011.Anatomi dan Fisiologi untuk Paramedis.Jakarta : PTGramedia Pustaka Utama.

Romauli, Suryati & Vindari, Anna Vida. 2011. Kesehatan Reproduksi untuk Mahasiswi Kebidanan. Yogyakarta : Nugroho Medika.

PPNI, Pokja SDKI. 2017. Standart Diagnosis Keperawatan Indonesia. Jakarta: dewan pengurus Pusat

PPNI, Pokja SLKI. Standart Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat

PPNI, Pokja SIKI. Standart Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat