

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER
(RPS)

Program Studi	D I I I K E P E R A W A T A N
Nama Mata Kuliah	P e r i o p e r a t i f I
K o d e	K e p 5 0 7
S e m e s t e r	S e m e s t e r 4
B e b a n K r e d i t	2 S K S (1 , 5 T , 0 , 5 P)
T i m D o s e n	T E O R I : P R A K T I K U M :
Deskripsi Mata Kuliah	Mata Kuliah ini membahas tentang keperawatan perioperatif I yang meliputi Konsep Pengendalian Infeksi di kamar bedah, pencukuran Area Operasi, Teknik memakai Pakaian Dasar topi dan Masker Kamar Bedah, Cuci Tangan Bedah, Teknik Pemakaian Jas Operasi, Teknik Memakai Sarung Tangan.
Capaian pembelajaran Program	Mampu mengaplikasikan keahliannya dalam perioperatif I dan mampu menerapkan pada pasien secara komprehensif dengan menggunakan metode pengumpulan data, berfikir kritis, sesuai kode etik, standar profesi, Standar suban keperawatan, Standar Operasional Prosedur dan mendokumentasikan secara tepat dan dapat memanfaatkan teknologi operasional kesehatan dan pelayanan.
Capaian pembelajaran Mata Kuliah	M a h a s i s w a d i h a r a p k a n m a m p u : 1. Memahami dan mengaplikasikan teori dalam pengendalian infeksi di kamar bedah meliputi a. P e n c u k u r a n d a e r a h o p e r a s b. M e m a k a i d a n m e l e p a s b a j u k a m a r b e d a c. M e m a k a i d a n m e l e p a s t o p i k a m a r b e d a d. M e m a k a i d a n m e l e p a s m a s k e r k a m a r b e d a e. M e n c u c i t a n g a n b e d a h s e s u a i s t a n d a r 2. M e n d o k u m e n t a s i k a n a s u h a n k e p e r a w a t a n

Metode Penilaian dan Pembobotan	<p>Teori : UTS : 40 % , UAS : 40 % , Penugasan 20 % Praktikum : Keaktifan : 35 % , Ujian Praktek : 45% , Penugasan : 20 % Nilai Mata Kuliah : (2 T + 1 P) : 3</p>
Daftar Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Brooker, Christine. 2001. Kamus Saku Keperawatan. EGC : Jakarta 2. Effendy, Christiantiedan Ag. Sri Oktri Hastuti, 2005, Kiat Sukses menghadapi Operasi, Sahabat Setia, Yogyakarta 3. Marilyn E. Doenges. 1999. Rencana Asuhan Keperawatan pedoman untuk perencanaan dan pendokumentasian pasien, ed.3. EGC, Jakarta 4. Muttaqin, Arif dan Kumala Sari. 2009. <i>Asuhan Keperawatan Perioperatif Konsep Proses, dan Aplikasi</i>. Jakarta : Salemba Medika 5. Marilyn E. Doenges. 1999. Rencana Asuhan Keperawatan pedoman untuk perencanaan dan pendokumentasian pasien, ed.3. EGC, Jakarta 6. Nasrul Effendi. 1995. Pengantar Proses Keperawatan. EGC : Jakarta 7. Shodiq, Abror, 2004, Operating Room, Instalasi Bedah Sentral RS dr. Sardjito Yogyakarta, Tidak dipublikasikan, Yogyakarta 8. Sjamsulhidayat, R. dan Wim de Jong, 1998, Buku Ajar Imu Bedah, Edisi Revisi, EGC, Jakarta 9. Smeltzer, Suzanne C. and Brenda G. Bare, 2002, Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah: Brunner Suddarth, Vol. 1, EGC, Jakarta 10. Wibowo, Soetanto, dkk, 2001, Pedoman Teknik Operasi OPTEK, Airlangga University Press, Surabaya

JADUAL PEMBELAJARAN TEORI (14 x 50 menit)

Pertemuan ke (Waktu)	BahanKajian/Sub BahanKajian	M e t o d e	Media danalatpembelajaran	D o s e n	IndikatorPenilaian
I	Pengendalian infeksi di kamar bedah : pencukuran daerah operasi	Klasikal - Penugasan	M e d i a power point, internet AlatPembelajaran L a p t o p P r o y e k t o r V i g n e t t e		- Ketepatanmenjawabsoal (testulis) - Ketepatanmenyelesaikantuga - Kualitashasilpenugasan - Kemampuanpresentas - Soft skill: keaktifan&kerjasamadalamkelompok
2 – 4	Cuci tangan bedah sesuai standar : meliputi pengertian, tujuan, prinsip, perlengkapan. T u g a s : <i>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, textbook), mengerjakan Log Book dan mempresentasikan nya di depan kelas.</i>	Klasikal - Penugasan	M e d i a power point, internet AlatPembelajaran L a p t o p P r o y e k t o r V i g n e t t e		- Ketepatanmenjawabsoal (testulis) - Ketepatanmenyelesaikantuga - Kualitashasilpenugasan - Kemampuanpresentas - Soft skill: keaktifan&kerjasamadalamkelompok
5 – 7	Pakaian dasar di kamar bedah : pengertian, syarat, tujuan, jenis pakaian kamar bedah, teknik memakai dan melepas pakaian bedah T u g a s : <i>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, textbook), mengerjakan Log Book dan mempresentasikan nya di depan kelas.</i>	Klasikal - Penugasan	M e d i a power point, internet AlatPembelajaran L a p t o p P r o y e k t o r V i g n e t t e		- Ketepatanmenjawabsoal (testulis) - Ketepatanmenyelesaikantuga - Kualitashasilpenugasan - Kemampuanpresentas - Soft skill: keaktifan&kerjasamadalamkelompok

	U	T		S	-
9 - 10	<p>Topi kamar bedah : pengertian, syarat, tujuan, jenis pakaian kamar bedah, teknik memakai dan melepas topi bedah</p> <p>T u g a s : <i>Mahasiswa wajib mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, text book), mengerjakan Log Book dan mempresentasikan-ryukid di depan kelas.</i></p>	<p>K l a s i k a l P e n u g a s a n</p>	<p>M e d i a p o w e r p o i n t</p> <p>Alat Pembelajaran L a p t o p P r o y e k t o r V i g n e t t e</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan menjawab soal (testulis) - Ketepatan menyelesaikan tugas - Kualitas hasil penugasan - Kemampuan presentasi - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok
11 - 12	<p>Masker kamar bedah : Pengertian, syarat, tujuan, jenis pakaian kamar bedah, teknik memakai dan melepas masker kamar bedah</p> <p>T u g a s : <i>Mahasiswa wajib mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, text book), mengerjakan Log Book dan mempresentasikan-ryukid di depan kelas.</i></p>	<p>K l a s i k a l P e n u g a s a n</p> <p>K l a s i k a l P e n u g a s a n</p> <p>Discovery Learning S G D C e r a m a h</p>	<p>M e d i a : p o w e r p o i n t, i n t e r n e t</p> <p>Alat Pembelajaran L a p t o p P r o y e k t o r L e m b a r c e r i t a d a n p e n u g a s a n V i g n e t t e</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan menjawab soal (tes lisan/tulis) - Kemampuan mengungkapkan pendapat - Kesesuaian kesimpulan - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok
13 - 14	<p>Sarung tangan bedah : pengertian, syarat, tujuan, jenis pakaian kamar bedah, teknik memakai dan melepas sarung tangan bedah</p> <p>T u g a s : <i>Mahasiswa wajib mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, text book), mengerjakan Log Book dan mempresentasikan-ryukid di depan kelas.</i></p>	<p>K l a s i k a l &</p>	<p>M e d i a p o w e r p o i n t</p> <p>Alat Pembelajaran</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Ketepatan menjawab soal (tes lisan/tulis) - Kemampuan mengungkapkan pendapat - Kesesuaian kesimpulan - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok

		Penugasan	L a p t o p P r o y e k t o r V i g n e t t e		
	U	A		S	-

JADUAL PEMBELAJARAN PRAKTIKUM (14 x 2 x 160 menit)

Pertemuan ke (W a k t u)	BahanKajian/Sub BahanKajian	M e t o d e	Media danalatpembelajaran	D o s e n	IndikatorPenilaian
1 - 2	a. Pengendalian infeksi dengan pencukuran area operasi T u g a s : <i>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, textbook, Video) dan mengerjakan LP & Laporan Praktikum</i>	Demonstrasi & Redemo	1. Peralatan cuci tangan bedah 2. SOP cuci tangan bedah 3. Alat pembelajaran spirometer		- Kemampuan melakukan tindakan - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok
3 - 4	b. Melakukan cuci tangan bedah sesuai standar c. Menerapkan prosedur pengeringan tangan T u g a s : <i>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, textbook, Video) dan mengerjakan LP & Laporan Praktikum</i>	Demonstrasi & Redemo	4. Peralatan cuci tangan bedah 5. SOP cuci tangan bedah 6. Alat pembelajaran spirometer		- Kemampuan melakukan tindakan - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok
5 - 6	1. Memakai pakaian bedah 2. Melepas pakaian bedah T u g a s : <i>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, textbook, Video) dan mengerjakan LP & Laporan Praktikum</i>	Demonstrasi & Redemonstrasi	1. Peralatan cuci tangan bedah 2. SOP memakai pakaian bedah		- Ketepatan menjawab soal (test tulis) - Ketepatan menyelesaikan tugas - Kualitas hasil penugasan - Kemampuan presentasi - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok
7 - 9	1. Memakai masker 2. Melepas masker T u g a s : <i>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dan berbagai sumber bacaan (internet, textbook), membuat LP dan Laporan Praktikum</i>	Demonstrasi & Redemo	1. Peralatan memakai masker 2. SOP memakai masker		- Ketepatan menjawab soal (test tulis) - Ketepatan menyelesaikan tugas - Kualitas hasil penugasan - Kemampuan presentasi - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok

10 - 12	<p>1. Memakai topi</p> <p>2. Melepas topi</p> <p>Tugas :</p> <p>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dari berbagai sumber bacaan (internet, textbook), membuat LP dan Laporan Praktikum</p>	Redemonstra	<p>1. Peralatan memakai topi operasi</p> <p>2. SOP memakai topi operasi</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Kualitas hasil penugasan - Kemampuan presentasi - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok
13 - 14	<p>1. Memakai sarung tangan</p> <p>2. Melepas sarung tangan</p> <p>Tugas :</p> <p>Mahasiswa diwajibkan mencari bahan dari berbagai sumber bacaan (internet, textbook, Video)</p>	Demonstrasi & Redemo	<p>1. Peralatan memakai sarung tangan</p> <p>2. SOP memakai sarung tangan</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Kualitas hasil penugasan - Kemampuan presentasi - Soft skill: keaktifan & kerjasama dalam kelompok

Bangkinang, Februari 2020

Ketua Program Studi
D III Keperawatan

Koordinator Mata Kuliah

CUCI TANGAN BEDAH SESUAI STANDAR

OLEH : Ns. NIA APRILLA, M.Kep

Pengertian

- Membersihkan tangan dgn menggunakan sikat dan sabun dibawah air mengalir dgn tujuan utk mengangkat tanah, kotoran, minyak, lotion dan mikroorganismenya dari tangan dan lengan pada anggota tim bedah yang steril

Keadaan ini dapat dicapai melalui dua proses

1. Proses mekanik (menggunakan sikat) yg mengangkat kotoran dan mikroorganism e sementara dgn gesekan
2. Proses kimiawi mengurangi bakteri yg menetap dan mikroorganisme non aktif dgn bahan mikrobisida atau antiseptik. Hal ini utk menjaga populasi mikroba dlm jumlah minimum dgn menekan pertumbuhan dan karenanya akan mengurangi bahaya kontaminasi mikroba pd luka bakteri kulit.

Peralatan

1. Sebuah bak cuci yg dalam dan cukup lebar utk mencegah percikan air
2. Sikat penggosok yg diresapi dgn cairan antiseptik
3. Pembersih kuku

Tata cara

- Seluruh petugas kamar operasi harus memperhatikan petunjuk-petunjuk berikut :
 1. Tidak seorangpun dgn luka terbuka, luka bakar atau lesi kulit pd tangan atau lengan diperbolehkan utk cuci tangan
 2. Lepaskan semua perhiasan
 3. Gulung lengan baju sampai lebih 2 inci diatas siku
 4. Gunakan sikat
 5. Buka dan keluarkan pembersih kuku dr dalam kemasan
 6. Dibawah air mengalir, bersihkan bagian bawah kuku jari scr teliti (kuku jari harus pendek dan bebas dr cat kuku bewarna atau tanpa warna)

7. Mulai menyikat telapak tangan, kemudian scr berurutan sikat setiap jari, dan punggung tangan. Lanjutkan pd seluruh permukaan selama 2 menit dgn perhatian khusus pd kuku jari dan daerah kutikula
8. Dilanjutkan dgn menyikat lengan dr atas sampai sedikit dibawah siku selama 30 detik. Jangan kembali ke tangan atau daerah pergelangan tangan yg sudah selesai disikat
9. Setelah 30 detik, pindahkan sikat dr tangan yg belum disikat ke tangan yg sudah disikat dan ulang cara yg diatas
10. Setelah langkah ketujuh selesai, sikat ulang kedua telapak tangan selama 30 detik

11. Buang sikat
12. Buka air utk membilas tangan dan lengan kita. Kemudian dibawah air yang mengalir, bersihkan satu tangan dgn lengan, biarkan air menetes dari siku. Ulangi cara ini utk tangan dan lengan yg lain. angkat tangan ke atas sehingga air mengalir dari siku, tidak dari ujung jari
13. Matikan air
14. Gunakan punggung anda utk membuka pintu kamar bedah

Hal yg harus diperhatikan pd waktu cuci tangan adalah

1. Semua perhiasan yg dikenakan (jam tangan, gelang, cincin) harus dilepas
2. Lamanya cuci tangan sesuai dgn prosedur penggunaan jenis antiseptik selama $\pm 5,5$ menit

Cara cuci tangan pembedahan

Tahap 1

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Lepas semua perhiasan, termasuk cincin dan jam tangan
- Basahi tangan dengan air
- Gunakan cairan antiseptik sesuai dengan petunjuk, cuci tangan dan lengan bawah secara menyeluruh dan bilas



Tahap 2

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Gunakan sekali lagi cairan antiseptik, sebarkan keseluruhan permukaan tangan dan lengan bawah



Tahap 3

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Mulai dengan tangan, gunakan pembersih kuku untuk membersihkan daerah bawah kuku kedua tangan



Tahap 4

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Bersihkan kuku secara menyeluruh, kemudian jari-jari, sela-sela jari, telapak tangan dan punggung tangan. Cuci tiap hari seakan-akan mempunyai empat sisi



Tahap 5

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Berikutnya scrub daerah pergelangan tangan pada tiap tangan



Tahap 6

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Setelah seluruh pergelangan tangan telah di-scrub, bagian lengan bawah juga di-scrub, pastikan gerakan dari bawah lengan menuju siku
- Ulangi pada lengan satunya, dari lengan bawah menuju siku



Tahap 7

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Bilas tangan dan lengan bawah secara menyeluruh, pastikan tangan ditahan lebih tinggi dari siku



Tahap 8

Teknik Cuci Tangan Bedah

- Biarkan sisa air menetes melalui siku
- Keringkan dengan handuk steril



Tindakan pencegahan

1. Sekali memulai prosedur cuci tangan, setiap kontaminasi atau gg mengharuskan kita utk mengulang kembali semua urutan cuci tangan dr awal
2. Tidak seorang pun boleh mencuci tangan sementara memakai cat kuku atau perhiasan(misalnya cincin)
3. Tidak seorang pun yg boleh mencuci tangan bila tangannya memakai verband
4. Air yg mengalir dr siku ke jari-jari tangan bertindak sbg kontaminan. Air seharusnya mengalir ke siku yg dilipat
5. Prosedur cuci tangan ini bersifat rutin, lamanya sekitar 5,5 menit dan aturannya sama saja setiap kali anda perlu mencuci tangan utk suatu tindakan bedah.
6. Tangan perlu disikat sebersih mungkin tetapi kulit tidak pernah steril

Mengeringkan tangan (drying)

- Dilakukan setelah melakukan cuci tangan bedah steril
- Tujuannya meminimalkan kontaminasi yg dpt menyebabkan kuman berkembang biak
- Menggunakan handuk yg disterilkan bersama alat tenun
- Handuk diletakkan pd bagian paling atas sehingga dpt dipergunakan langsung



TERIMA KASIH

SOAL UTS

PETUNJUK :

1. Beri tanda X pada jawaban yang benar menurut anda. A, B,C,D dan E
 2. Pilih :
 - A. Jika 1,2,3 benar
 - B. jika 1,3 benar
 - C. jika 2,4 benar
 - D. jika 4 benar
 - E. jika semua benar
-
1. Berikut ini merupakan tujuan dari pembedahan yaitu....
 1. Rekonstruksi
 2. Estetika
 3. Diagnostik
 4. Kuratif
 2. Amputasi untuk mengatasi infeksi atau mencegah penyebaran kanker, merupakan tujuan dari pembedahan, yaitu....
 - a. Preventif
 - b. Refungsi
 - c. Life saving
 - d. Rekonstruksi
 3. Operasi pembuatan kolostomy pada pasien yang tidak memiliki lubang anus, merupakan tujuan pembedahan, yaitu...
 - a. Preventif
 - b. Refungsi
 - c. Life saving
 - d. Rekonstruksi
 - e. Estetika
 4. Operasi dengan tujuan untuk memperbaiki penampilan demi kecantikan atau ketampanan seseorang, merupakan tujuan pembedahan yaitu...
 - a. Preventif
 - b. Refungsi
 - c. Life saving
 - d. Rekonstruksi
 - e. Estetika

5. Persiapan pasien sebelum operasi salah satunya adalah persiapan fisik. dibawah ini merupakan persiapan fisik, yaitu...
 1. Pemeriksaan fisik
 2. Puasa setidaknya 8 jam sebelum operasi
 3. Gigi palsu dilepas
 4. pencukuran rambut area operasi

6. Penjelasan yang minimal menerangkan tentang diagnosa penyakit pasien, tata cara tindakan medis beserta resiko yang mungkin ditimbulkannya, alternatif lain selain harus menjalani suatu tindakan tertentu, komplikasi yang bisa terjadi terhadap suatu tindakan medis dan prognosis atau kemungkinan sembuh yang bisa dijanjikan. merupakan hak pasien yaitu....
 - a. Mendapatkan penjelasan secara lengkap
 - b. Meminta pendapat dari dokter lainnya
 - c. Mendapat pelayanan sesuai dengan kebutuhan
 - d. Menolak tindakan medis

7. Hak-hak pasien diantaranya mendapatkan isi rekaman medis. tujuan isi rekam medis tersebut bagi pasien adalah...
 1. Bahan informasi kesehatan pasien ketika pasien tersebut dirujuk
 2. Pajangan di rumah
 3. Data ketika pasien berpindah dokter atau RS
 4. Dilihatkan kepada semua orang bahwa pernah dirawat di RS tersebut

8. Anastesi yang digunakan saat seseorang dengan operasi Caesar, pasien sadar saat operasi tersebut yaitu...
 - a. Anastesi umum
 - b. Anastesi lokal
 - c. Anastesi regional

9. Dibawah ini merupakan tugas tim anastesi saat operasi yaitu....
 1. Mempertahankan jalan napas
 2. Membantu dokter mengambil alat-alat saat operasi
 3. Membantu kompresi jantung bila berhenti
 4. Membantu kerja operasi seperti menghecting

10. Berikut ini merupakan tindakan pencegahan dalam cuci tangan, yaitu....
 1. Sekali memulai prosedur cuci tangan, setiap kontaminasi atau gangguan mengharuskan kita untuk mengulang kembali semua urutan cuci tangan dari awal
 2. Tidak seorang pun boleh mencuci tangan sementara memakai cat kuku atau perhiasan (misalnya cincin)

3. Tidak seorang pun yang boleh mencuci tangan bila tangannya memakai verband
4. Air yang mengalir dari siku ke jari-jari tangan bertindak sebagai kontaminan. Air seharusnya mengalir jari-jari tangan ke siku

11. Berikut merupakan pernyataan yang benar mengenai mengeringkan tangan setelah cuci tangan yaitu....

1. Menggunakan handuk bersih
2. Dilakukan setelah melakukan cuci tangan bedah steril
3. Handuk diletakkan dibawah wastafel
4. Tujuannya meminimalkan kontaminasi yang dapat menyebabkan kuman berkembang biak

12. Berikut ini merupakan prinsip pakaian bedah, yaitu....

1. Terbuat dari kain katun dengan lengan pendek.
2. Terbuat dari bahan polyster dengan lengan pendek
3. Kemejanya dimasukkan ke dalam celana panjang
4. Kemejanya tidak dimasukkan ke dalam celana panjang

13. Syarat umum untuk pakaian bedah, yaitu....

1. Bahan terbuat dari katun 100%
2. Warna bahan tidak mencolok untuk mencegah adanya kelelahan mata
3. Warna khusus (hijau tua, biru)
4. Warna khusus (kuning, merah, orange)

14. Syarat model baju operasi....

1. Panjang lengan 7-10 cm diatas siku
2. Panjang celana setinggi mata kaki
3. Ukuran cukup longgar untuk memudahkan bergerak
4. Panjang celana dibawah mata kaki

15. Pernyataan yang benar mengenai jas operasi adalah....

1. Jas operasi terbuat dari bahan katun
2. Jas operasi terbuat dari kertas
3. Jas steril boleh digunakan di ruang pemulihan atau nurse station
4. Jas steril dipakai untuk menutup pakaian yang terkontaminasi yang dapat menyebabkan infeksi pada pasien

16. Perawat yang bertugas keluar masuk ruang operasi untuk mengambil alat-alat atau instrumen yang tidak ada di meja operasi dinamakan....

- a. Perawat administrasi

- b. Perawat instrumen
- c. Perawat sirkulasi
- d. Perawat anestesi
- e. Perawat ruang pemulihan

17. Perawat yang bertugas menerima pasien dari ruang operasi dan memastikan kepatenan jalan napas dan kesadaran pasien post operasi, dinamakan....

- a. Perawat administrasi
- b. Perawat instrumen
- c. Perawat sirkulasi
- d. Perawat anestesi
- e. Perawat ruang pemulihan

18. Syarat pemakaian topi bedah, yaitu....

- 1. Topi harus menutupi seluruh rambut kepala
- 2. Topi harus diikatkan dengan cukup erat
- 3. Topi dipasang bersamaan pada waktu mengganti pakaian dengan baju khusus kamar bedah
- 4. Topi dipasang tepat operasi dimulai

19. Pernyataan yang benar mengenai masker bedah yaitu....

- 1. Masker sangat penting terutama bagi tenaga medis yang bekerja merawat luka terbuka yang besar dengan penyakit-penyakit yang ditularkan melalui udara dan droplet.
- 2. Masker melindungi pasien dari infeksi yg penularannya melalui udara terutama bagi pasien kamar operasi
- 3. Masker yang baik harus dapat menutupi hidung dan mulut dengan baik.
- 4. Masker dipakai sebagai bagian dari usaha kewaspadaan isolasi

20. Syarat-syarat penggantian masker, yaitu....

- 1. Telah lembab
- 2. Setiap 2 jam pemakaian
- 3. Akan merawat pasien lainnya
- 4. Tidak diganti jika masih bersih walaupun pemakaian berulang



YAYASAN PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI RIAU
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Alamat: Jln. Tuanku Tambusai No.23 Bangkinang-Riau Kode Pos : 28412
Telp/Fa.x. (0762)21677, 085265387767, 085278005611
Website : <http://universitaspahlawan.ac.id>; e-mail: fik@universitaspahlawan.ac.id

UJIAN AKHIR SEMESTER GENAP
DIPLOMA KEPERAWATAN
TA.2020/2021

MATA KULIAH : KEPERAWATAN PERIOPERATIF
SEMESTER : 1 (SATU)
DOSEN : Ns. NIA APRILLA, M.Kep

PETUNJUK :

1. Beri tanda X pada jawaban yang benar menurut anda. A, B,C,D dan E
2. Pilih :
 - A. Jika 1,2,3 benar
 - B. jika 1,3 benar
 - C. jika 2,4 benar
 - D. jika 4 benar
 - E. jika semua benar

Soal :

1. Dimulai sejak pasien dipindahkan ke meja operasi dan berakhir bila pasien dipindahkan ke ruang pemulihan, dinamakan....
 - a. Pre operatif
 - b. Intra operatif
 - c. Post operatif
 - d. Peri operatif
2. Pada fase pre operatif, persiapan yang bisa diberikan diantaranya....
 1. Menjelaskan tentang fase bedah yang bisa mengurangi kecemasan pasien
 2. Persiapan puasa
 3. Persiapan area operasi dengan mencukur rambut area operasi
 4. Bantu ahli bedah dan anastesi untuk menerapkan rencana sesuai tindakan
3. Persiapan akhir sebelum masuk kamar operasi, diantaranya....
 1. Cek daerah kulit
 2. Perhiasan dibiarkan terpasang
 3. Protesa harus dilepas
 4. Kandung kemih biarkan berisi
4. Pada fase post operatif, asuhan keperawatn yg dilaksanakan segera adalah....
 1. Mempertahankan ventilasi pulmonary
 2. Mempertahankan sirkulasi
 3. Mempertahankan keseimbangan cairan elektrolit
 4. Mempertahankan keamanan dan kenyamanan

5. Perawatan pasien di ruang pemulihan /recovery room, diantaranya....
 1. Posisikan kepala pasien lebih tinggi dan kepala dimiringkan pada pasien dengan pembiusan umum
 2. Monitor TTV
 3. Pengaman tempat tidur tidak usah dipasang karena pasien dalam posisi tidak sadar
 4. Beri oksigen 2-3 liter sesuai program

6. Memblok rasa nyeri area sebagian tubuh contohnya area spinal merupakan jenis anastesi...
 - a. Lokal
 - b. Regional
 - c. Umum
 - d. Perifer

7. Memblok rasa nyeri pada area yang akan operasi saja yang mana areanya tidak terlalu luas seperti area gigi, dinamakan anastesi....
 - a. Lokal
 - b. Regional
 - c. Umum
 - d. Perifer

8. Salah satu ruang atau unit pd suatu RS yg khusus digunakan utk melakukan tindakan pembedahan, baik elektif maupun emergency dinamakan...
 - a. Kamar ICU
 - b. IGD
 - c. Kamar Bedah
 - d. PICU/NICU

9. Jumlah kamar bedah tergantung dari beberapa hal, diantaranya....
 1. Jumlah dan lamanya waktu operasi yang dilakukan
 2. Jumlah dokter bedah, anastesi dan jumlah spesialisistik atau subspecialistik serta masing-masing alat medis yg dibutuhkan
 3. Perbandingan jumlah operasi elektif, ambulatory dan prosedur minimal invasive
 4. Jumlah kebutuhan dan waktu pemakaian bedah perhari maupun per minggu

10. Lokasi kamar bedah yang benar dibawah ini adalah....
 1. Idealnya kamar bedah berada berdekatan dengan ICU, gawat darurat, dan unit radiologi dan ruang perawatan bedah
 2. Warna cat tembok orange
 3. Jendela harus ada kaca tembus pandang agar orang dari luar dapat melihat keadaan dikamar bedah tanpa harus masuk
 4. Pintu berbentuk swing

11. Pernyataan yang benar tentang kamar operasi dibawah ini adalah....
 1. Lampu ruangan dan lampu operasi harus memakai lampu pijar putih yang tertanam didalam langit-langit
 2. Harus ada sistem komunikasi dengan ruangan lain di dalam dan luar RS
 3. Peralatan harus terletak disuatu tempat dan tidakboleh dipindah-pindah

4. Sebaiknya ada 2 buah jam dinding yg ditempatkan dlm kamar bedah, dimana satu buah menunjukkan jam yg normal, sementara yg lainnya menunjukkan waktu yg telah dilewati.
12. Area ini menciptakan area peralihan antara zona luar dan zona dalam area kamar bedah, dinamakan....
- Zona hijau
 - Zona kuning
 - Zona merah
 - Zona biru
13. Pakaian scrub atau kamar operasi dan tutup kepala harus sudah dipakai, serta menggunakan alas kaki khusus, merupakan ciri-ciri zona....
- Hijau
 - Kuning
 - Merah
 - Biru
14. Nama lain dari perawat instrumen adalah....
- Perawat scrub
 - Perawat sirkulasi
 - Perawat anastesi
 - Perawat ruangan
15. Kesalahan yang terjadi dalam proses asuhan medis yang mengakibatkan berpotensi mengakibatkan cedera pada pasien, diantaranya...
- Kesalahan obat
 - Kesalahan prosedur saat operasi/tindakan keperawatan/tindakan medis yang didelegasikan
 - Pencatatan tindakan pembedahan
 - Melaksanakan praktek kompeten
16. Suatu kejadian yang mengakibatkan cedera yang tidak diharapkan pada pasien karena suatu tindakan atau karena tidak bertindak, dan bukan karena penyakit yang mendasari/kondisi pasien, dinamakan....
- Kelalaian
 - Kejadian yang tidak diharapkan
 - Nyaris cedera
 - Infeksi nosokomial
17. Suatu tindakan atau tidak mengambil tindakan yang seharusnya diambil yang dapat mencederai pasien, tetapi cedera serius tidak terjadi, dinamakan....
- Kelalaian
 - Kejadian yang tidak diharapkan
 - Nyaris cedera
 - Infeksi nosokomial
18. Kenapa masalah keselamatan pasien terjadi?
- Kompetensi kurang, jumlah tenaga kurang, HAM kurang baik, tidak peduli
 - Jumlah alat kurang atau tidak ada, pemeliharaan atau kalibrasi kurang atau tidak ada, fasilitas alat tidak ada

3. SOP tidak ada, tidak jelas dan tidak dipahami, uraian tugas tidak ada atau tidak dipahami
4. Good environment

19. Langkah menuju keselamatan pasien, diantaranya....

1. Kembangkan sistem pelaporan
2. Libatkan pasien dan berkomunikasi dgn pasien
3. Belajar dan berbagi pengalaman ttg KP
4. Cegah cedera melalui implementasi sistem KP

20. Strategi kewaspadaan universal di area peri operatif, diantaranya....

1. Masker dan pelindung mata
2. Perlindungan terhadap benda tajam
3. Vaksinasi hepatitis B
4. Tidak memakai sarung tangan

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
PROGRAM STUDI S 1 KEPERAWATAN ANGKATAN XIII KELAS E BANGKINANG

TAHUN AJARAN 20 /20

DAFTAR NILAI

MATA KULIAH : KEPERAWATAN PERIOPERATIF

SEMESTER :

DOSEN :

NO	NAMA	KEHADIRAN	10%	TUGAS	40%	UTS	20%	UAS 30%	30%
1	AINA FITRI	100	10	85	34	52.5	10.5	100	30
2	AFDHAL DINIL HAQ	100	10	85	34	32.5	6.5	85	25.5
3	AMELIA RAHMADANI	100	10	85	34	75	15	100	30
4	ANITA OKTOVIA RAHAYU	100	10	85	34	55	11	95	28.5
5	ATIKA RAMADONA	100	10	85	34	50	10	85	25.5
6	AYU ANIRA	100	10	85	34	50	10	75	22.5
7	DEBY ROY MONTELA	100	10	85	34	45	9	55	16.5
8	DIAN PERMATA SARI	100	10	85	34	55	11	70	21
9	FITRA MAULANA	100	10	85	34	30	6	75	22.5
10	FITRI YANIS	100	10	85	34	75	15	100	30
11	HOTLIN JOHANSEN	90	9	85	34	32.5	6.5	60	18
12	ISMATHA KHAIRUL FAJR	100	10	85	34	62.5	12.5	50	15
13	KASIH MARDALARA	100	10	85	34	80	16	95	28.5
14	M ILHAM HIDAYAT	100	10	85	34	45	9	95	28.5
15	MEDRI MHD ALWI	100	10	85	34	40	8	40	12
16	MUHAMMAD AIMAN	100	10	85	34		0	55	16.5
17	MUHAMMAD SHAHIRUL	100	10	85	34	67.5	13.5	70	21
18	NURHALIZA	100	10	85	34	55	11	95	28.5
19	RANTI MARTA	100	10	85	34	30	6	75	22.5
20	RENO KURNIAWAN	100	10	85	34	15	3	75	22.5
21	RISVO ANDRIVO	100	10	85	34	45	9	95	28.5
22	RIVALDI AMRIANTO	100	10	85	34	50	10	45	13.5
23	RIVANI MAULINAR	100	10	85	34	60	12	80	24
24	ROSLIANA SAPITRI	100	10	85	34	55	11	95	28.5
25	STELLAH MEILIANI	100	10	85	34	25	5	100	30
26	TSANI MELATI BR LIMBO	100	10	85	34	90	18	95	28.5
27	ULFIFATIATUL RAHMI	100	10	85	34	55	11	75	22.5
28	WIKE PUTRI AMANDA	100	10	85	34	40	8	95	28.5
29	YENDRA SETIAWAN	100	10	85	34	52.5	10.5	80	24
30	ZULHIDAYAT	100	10	85	34	60	12	95	28.5

KETERANGAN NILAI :	
NILAI	KATEGORI
85--100	A
80--84	A-
75--79	B+
70--74	B
65--69	B-
60--64	C+

55--59	C
45--54	D
<45	E

DOSEN PENGAJAR

()

BANGKINANG, 20....

Ka.PRODI S1 KEPERAWATAN

(Ns.A L I N I, M.Kep)

TOTAL
84.5
76
89
83.5
79.5
76.5
69.5
76
72.5
89
67.5
71.5
88.5
81.5
64
60.5
78.5
83.5
72.5
69.5
81.5
67.5
80
83.5
79
90.5
77.5
80.5
78.5
84.5

DAFTAR HADIR KULIAH

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN - FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Mata Kuliah : KEPERAWATAN PERIOPERATIF

Semester / SKS : 4 / 2

Kelas / Tahun Aka: A / 2020/2021 Genap

Dosen Pengampu : NIA APRILLA, S.Kep, M.Kep, Ners

Dosen Pengajar :

Validation ID: 20202-FIK-14401-024

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	PERTEMUAN KE / HARI / TANGGAL																Ket	
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	1914401001	AINA FITRI	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
2	1914401002	AFDHAL DINIL HAQ	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
3	1914401003	AMELIA RAHMADANI	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
4	1914401004	ANITA OKTOVIA RAHAYU	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
5	1914401005	ATIKA RAMADONA	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
6	1914401006	DEBY ROY MONTELA	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
7	1914401007	DIAN PERMATA SARI	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
8	1914401008	FITRI YANIS	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
9	1914401010	KASIH MARDALARA	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
10	1914401011	MUHAMMAD SYAHIRUL NURKHALID	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
11	1914401013	MEDRI MHD ALWI	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
12	1914401014	MUHAMMAD AIMAN	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
13	1914401015	RANTI MARTA	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
14	1914401016	RENO KURNIAWAN	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
15	1914401017	RISVO ANDRIVO	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
16	1914401018	RIVALDI AMRIANTO	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
17	1914401019	RIVANI MAULINAR	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
18	1914401020	ROSLIANA SAPITRI	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
19	1914401025	TSANI MELATI BR LIMBONG	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	
20	1914401026	ULFIATIATUL RAHMI	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	Had	

UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BATAS MATERI KULIAH









Mata Kuliah : KEPERAWATAN PERIOPERATIF

Semester / SKS : 4 / 2

Kelas/Tahun Akd: A / 2020/2021 Genap

Dosen Pengampu : NIA APRILLA, S.Kep, M.Kep, Ners

Dosen Pengajar :

NO	HARI/TGL	MATERI	PARAF DOSEN	P. KETUA KELAS
1	27/3/21	Pengendalian infeksi kamar bedah: pencucuran daerah operasi		
2	3/4/21	Cuci tangan bedah & praktik		
3	10/4/21	Memakai Sarung tangan bedah & praktik		
4	17/4/21	Topi kamar bedah & praktik		
5	24/4/21	UTS		
6	1/5/21	Masker kamar bedah & praktik		
7	8/5/21	Memakai baju bedah		
8	15/5/21	Praktikum: memakai baju bedah		
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

	TOTAL	22	20	1		-		

SEMESTER II KELAS B

Kode MK	MATA KULIAH	BOBOT / SKS	T	P	K	L	DOSEN PENGAMPU	PENGAJAR
KEP. 2.04	Farmakologi	2	2	-	-		Ramadanus, S.Farm,Msi	Ramadanus, S.Farm,Msi
KEP. 2.05	Patofisiologi	2	2	-			dr. Andi S. Gurning, M.Kes	dr. Andi S. Gurning, M.Kes (2 Sks)
KEP. 3.04	Etika Keperawatan	2	2	-	-		Ade Yelda, S.Kep,M.Kes	Ade Yelda, S.Kep,M.Kes (2 Sks)
KEP. 5.01	Keperawatan Dasar I	5	2	1			Ns.Gusman Virgo, S.Kep, M.KL	Ns.Gusman Virgo, S.Kep, M.KL (3 Sks)
			1	1				Ns.Al Amin, S.Kep, MKM (2 Sks)
KEP. 2.02	Gizi & Diet	2	2	-			Yanti Ernalicia, S.Gz,M.PH, Dietesien	Yanti Ernalicia, S.Gz,M.PH, Dietesien (2 sks)
KEP. 2.03	Anatomi Fisiologi	2	1	1			dr. Nur Safarina, M.Kes	dr. Nur Safarina, M.Kes (2sks)
KEP. 3.04	Pengembangan Kepribadian	2	2	-			Ade Qurniati, SKM, Msi	Ade Qurniati, SKM, Msi (2 SKS)
KEP. 6.03	Keperawatan Komunitas	3	3	-			Agrina, M.Kep,Sp.Kom,PhD	Agrina, M.Kep,Sp.Kom,PhD (2 Sks)
								Ns. Gusman Virgo, S.Kep, M.KL (1 SKS)
KEP. 1.06	B.Ingggris II	2	2	-			Elfitra Ramadhona, M.Pd	Elfitra Ramadhona, M.Pd (2 sks)
	TOTAL	22	20	1		-		

SEMESTER IV KELAS A

KODE MK	MATA KULIAH	BOBOT / SKS	T	P	K	L	DOSEN PENGAMPU	PENGAJAR
Kep. 901	TIDK	2	2	0			M. Fajri, M.Kom	Fajri M.Hanif, M.Kom
Kep. 701	Keperawatan Anak	3	1	0.5			Ns. Neneng FN,S.Kep,M.Biomed	Ns. Neneng FN,S.Kep,M.Biomed
			1	0.5				Ns. Ridha Hidayat,M.Kep
Kep. 702	Keperawatan Maternitas	3	1	0.5			Ns. Apriza, M.Kep	Dr. Heni Setyowati ER,SKp,M.Kes
			1	0.5				Ns.Apriza, M.Kep
Kep. 503	Pemeriksaan Fisik	2	1	1			Ns. M.Nurman,M.Kep	Ns. M.Nurman,M.Kep
Kep. 507	Perawatan Perioperatif	2	0.5	0.5			Ns. Nia Aprilia, M.Kep	Ns. Nia Aprilia, M.Kep
			1					Ns.Hendri Iswandi, S.Kep
Kep. 801	Keperawatan Gawat Darurat	3	1	1	1		Ns. Riani,S.Kep.M.Kes	Ns. Riani,S.Kep.M.Kes
Kep. 8.03	PKK II	2			2			
Kep. 9.10	Statistik kesehatan	2	2				Nur Cholisa, SKM, M.Kes	Nur Cholisa, SKM, M.Kes
Kep. 3.03	Sosiologi	2					M.Hendra Yunal, M.Si	M.Hendra Yunal, M.Si
Kep. 802	Tanggap Darurat Bencana	2	0.5	0.5			Lira Mufti, S.Kep,M.KKK	Lira Mufti, S.Kep,M.KKK
			0.5	0.5				Yusmardiansyah, M.KKK
TOTAL		23	18	5.5	3	-		

SEMESTER IV KELAS B

KODE MK	MATA KULIAH	BOBOT / SKS	T	P	K	L	DOSEN PENGAMPU	PENGAJAR
Kep. 901	TIDK	2	2	0			Ibnu Affan, SKM, M.Si	Ibnu Affan, SKM, M.Si (2SKS)
Kep. 701	Keperawatan Anak	3	1	1			Ns. Sopian Nurcahyati, M.Kep	Ns. Sopian Nurcahyati, M.Kep (2 SKS)
			0,5	0.5				Ns. Ridha Hidayat, M.Kep (1 SKS)
Kep. 702	Keperawatan Maternitas	3	1	0.5			Ns. Dewi Sulastri, M.Kep	Ns. Dewi Sulastri, M.Kep (1,5 Sks)
			1	0.5				Dr. Heni Setyowati ER, SKp, M.Kes (1,5 Sks)
Kep. 503	Pemeriksaan Fisik	2	1	1			Ns. M.Nurman, M.Kep	Ns. M.Nurman, M.Kep (2 SKS)
Kep. 507	Perawatan Perioperatif	2	0.5	0.5			Ns.M. Muzakir Fahmi, S.Kep, MKM	Ns.M. Muzakir Fahmi, S.Kep, MKM (2 SKS)
			1					
Kep. 801	Keperawatan Gawat Darurat	3	1	1	1		Ns. Riani, S.Kep. M.Kes	Ns. Riani, S.Kep. M.Kes (2 SKS)
Kep. 8.03	PKK II	2						
Kep. 9.10	Statistik kesehatan	2	2				Sri Hardianti, SST, M.Si	Sri Hardianti, SST, M.Si (2 SKS)
Kep. 3.03	Sosiologi	2	2				Yoana Agnesia, SKM, M.Si	Yoana Agnesia, SKM, M.Si
Kep. 802	Tanggap Darurat Bencana	2	1	1			Sri Hardianti, SST, M.Si	Sri Hardianti, SST, M.Si (2 SKS)
TOTAL		23	18	5.5	3	-		

SEMESTER VI KELAS A

KODE MK	MATA KULIAH	BOBOT / SKS	T	P	K	L	KOORDINATOR / PENGAMPU	PENGAJAR
WAT 3.06	Kewirausahaan	2	2	-	-	-	Bustami, SE,M,Si	Bustami, SE,M,Si (2 sks)
KEP.12.02	Manajemen Pasien Safety	2	1	-	-	-	Yusmardiansyah, M.KKK	Yusmardiansyah, M.KKK
			1	-	-	-		Ns.Yenny Safitri,M.Kep
KEP 0804	PKK III KTI	2 3	-	-	-	2 3		
TOTAL		9	5	0	0	5		

Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai
Rektor,

