

LAMPIRAN 1  
BIODATA PENULIS

## BIODATA PENULIS



Nama : Elvira Angraini  
NIM : P032114472010  
Tempat Tanggal Lahir : Tanjung Simandolak, 28 April 2003  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Sungai Baung 1, RW 1 RT 1  
Riwayat Pendidikan : 1. SDN 011 Sungai Baung  
2. SMPN 05 Rengat Barat  
3. SMAN 02 Rengat Barat  
4. Poltekkes Kemenkes Riau

LAMPIRAN 2  
SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Nomor : PP.03.03/F.LII.13.2/ 28 /2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Penelitian

18 April 2024

Yth,

RSUD Indrasari Rengat  
di  
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i tersebut dalam lampiran surat ini dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,


Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH  
NIP. 197207141992031003

Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 18 April 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PENELITIAN MAHASISWA  
PRODI D.III KEPERAWATAN DILUAR KAMPUS UTAMA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	MAYA SARI / P032114472021	Asuhan keperawatan anak kejang demam dengan masalah keperawatan termoregulasi tidak efektif di ruang inap anak RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
2	IHSAN DARMAWAN / P032114472014	Asuhan keperawatan pada pasien tuberculosis paru dengan masalah defisit nutrisi di Ruang Rawat Inap Paru RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
3	KHARISMA RAMADHANI / P032114472019	Asuhan keperawatan pada pasien Post Operasi Appendiktomi dengan masalah nyeri akut di ruang rawat inap bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
4	ELVIRA ANGRAINI / P032114472010	Asuhan keperawatan pada pasien Post OP Hernia Inguinalis dengan resiko infeksi di ruang rawat inap bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat
5	KHARIYAH INDRIANI / P032114472018	Asuhan keperawatan pada pasien Post Operasi Hernia inguinalis dengan masalah nyeri akut di Ruang Rawat Inap (RRI) Bedah RSUD Indrasari Rengat	RSUD Indrasari Rengat

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH  
NIP. 197207141992031003

LAMPIRAN 3  
SURAT BALASAN PUSKESMAS



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU  
DINAS KESEHATAN  
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRASARI



II, Lintas Timur Sumatra, Pematang Reba, Rengat Barat, Indragiri Hulu, Riau 29351  
Laman: [rsudindrasari.inhukab.go.id](http://rsudindrasari.inhukab.go.id) E-mail: [indrasarirsud@gmail.com](mailto:indrasarirsud@gmail.com)

Rengat, 14 Mei 2024

Nomor : 445/RSUD/42  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : Surat Izin Melaksanakan Penelitian

Yth.  
Ketua Program Studi  
Poltekkes Kemenkes Riau  
di  
Tempat

Sehubungan dengan surat izin penelitian yang bersangkutan dibawah ini :

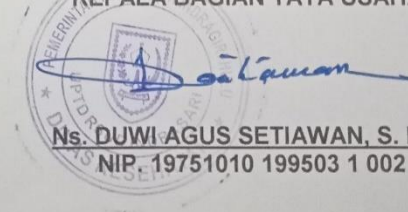
Nama : Elvira Angraini  
Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan pada Pasien Post OP Hernia Inguinalis dengan Resiko Infeksi di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Indrasari Rengat".

Kami tidak keberatan dan pada prinsipnya setuju atas penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku.
2. Penelitian tersebut dapat dilaksanakan sesuai dengan tujuan yang direncanakan.
3. Setelah selesai penelitian diharapkan kepada nama tersebut diatas dapat memberikan hasil KTI yang telah dibuat kepada Direktur Cq.Kabag Tata Usaha RSUD Indrasari Rengat.

Demikian surat Izin Melaksanakan Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

An, DIREKTUR RSUD INDRASARI RENGAT  
KEPALA BAGIAN TATA USAHA



Ns. DUWI AGUS SETIAWAN, S. Kep  
NIP. 19751010 199503 1 002

TEMBUSAN : Kepada Yth,

1. Kabid Keperawatan
2. Karu RRI Bedah
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

LAMPIRAN 4

*INFOEMEND CONCENT* SUBJEK 1 DAN 2



## INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. D.  
Umur : 23 tahun.  
Jenis Kelamin : Laki-laki.  
Alamat : Pangrehan Kasai

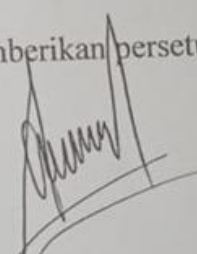
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Hernia Inguinalis Dengan Resiko Infeksi Di Ruang Rawat Inap (RRI) Bedah RSUD Indrasari Rengat" saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, Mei 2024

Mahasiswa

  
(Elvira Angraini)

Yang memberikan persetujuan

  
( Tn. D )

## INFORMED CONSENT

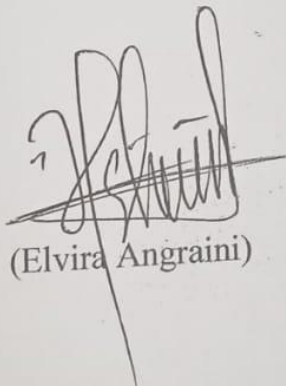
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn. S  
Umur : 52 tahun.  
Jenis Kelamin : Laki-laki.  
Alamat : Bungatampung.

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Hernia Inguinalis Dengan Resiko Infeksi Di Ruang Rawat Inap (RRI) Bedah RSUD Indrasari Rengat" saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

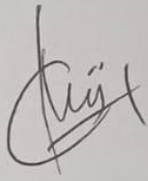
Pematang Reba, Mei 2024

Mahasiswa



(Elvira Angraini)

Yang memberikan persetujuan



( Tn. S )

LAMPIRAN 5  
FORMAT PENGAJIAN SUBJEK 1 DAN 2

SUBJEK 1



# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI  
Jl. Melur Nomor 101 Pekanbaru Kode Pos 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 2065  
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id

## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : *Elvira Anggrini*  
Tempat Praktik : *Rsud Indrasari Pengat*  
Waktu Praktik : .....

### I. Identitas Diri Klien

Nama	: <i>Tn D</i>	Suku	: <i>Jawa</i>
Umur	: <i>23 tahun</i>	Pendidikan	: <i>SMP</i>
Jenis kelamin	: <i>Laki-laki</i>	Pekerjaan	: <i>Fani</i>
Alamat	: <i>Simpang 4 Belas, Pangkalan Fasis</i>	Lama bekerja	: <i>-</i>
		Tanggal MRS	: <i>15 Mei 2024</i>
		Tanggal pengkajian awal	: <i>15 Mei 2024</i>
Status perkawinan	: <i>Belum kawin</i>	Sumber informasi	: <i>wawancara status pasien</i>
Agama	: <i>Islam</i>		

### II. Riwayat Penyakit

- A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:  
*Tn D mengatakan nyeri pada bagian perut bawah  
kanan pada kemih inguinale kanan*
- B. Riwayat Penyakit Sekarang:  
*pot op klemia inguinale*
- C. Riwayat Penyakit Dahulu:  
*Iti mumpung riwayat puyang Armapad tahun  
2021*

- D. Diagnosa medik pada saat MRS, pemeriksaan penunjang dan tindakan yang telah dilakukan, mulai dari pasien MRS (UGD/Poli), sampai diambil kasus kelolaan .

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

*flemi ingunah*

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

Catatan Penanganan Kasus (dimulai saat pasien dirawat di ruang rawat sampai pengambilan kasus kelolaan)

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

ps. m. s. mengetahui tentang penyakitnya sekarang

Masalah Keperawatan:

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

ps. m. s. sebelum sakit makan 3x sehari  
pada nutrisi pada ps. m. s. sebelum sakit makan 3x sehari  
sebelum sakit subjek kurang selera makan. mual  
pasca operasi. Diet yang diberikan adalah MC.

Masalah Keperawatan:

Intake cairan (sehat/sakit):

sebelum sakit minum 8 gelas sampai 10 gelas sehari  
sebelum sakit minum 7-8 gelas sehari

Masalah Keperawatan:

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

sebelum sakit m. s. BAB 1x sehari  
sebelum sakit keluarga m. s. mengatakan m. s.  
bila ada BAB.

Masalah Keperawatan:

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

sebelum sakit m. s. BAB 3-4 x sehari, setelah sakit  
BAB menggunakan katek dengan jumlah urine 500 ml/hari.

Masalah Keperawatan:

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum	✓				
Mandi				✓	
Toileting				✓	
Berpakaian				✓	
Mobilitas di tempat tidur				✓	
Berpindah				✓	
Ambulasi/ROM				✓	

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

Oksigenasi: *pr. tolak keparasympatik*

Masalah Keperawatan:

4. Pola tidur dan istirahat

*sebelum sakit hrs tidur 7-8 jam*  
*Selama sakit hrs mengabdikan nitrit untuk tidur, dan untuk*  
*melalui hrs istirahat hrs dengan bantuan obat yang diberikan*

Masalah Keperawatan:

5. Pola perceptual

(penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):  
*persepsi baik tidak ada yang menyakitkan*  
*persepsi dan rasa ada yang persepsi*  
*tidak pengecap baik, dapat mengadap dengan*  
*rasa baik dapat menerima rangsangan dan baik*

Masalah Keperawatan:

6. Pola persepsi diri

(pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)  
*perasaan tidak ada rasa yang menyakitkan*  
*tidak ada yang menyakitkan*

Masalah Keperawatan:

7. Pola seksualitas dan reproduksi

(fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

Masalah Keperawatan:

8. Pola peran-hubungan

(komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

Hubungan dengan keluarga dan partner kurang memuaskan baik.

Masalah Keperawatan:

9. Pola manajemen koping-stress

Ans. gemuk berant, merasa kecewa karena rasa bosa selalu dirasakan setiap.

Masalah Keperawatan:

10. Sistem nilai dan keyakinan

(pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

Tak percaya pengalutnya dan selalu gila dengan dia dan dia dan dia dan dia memuat kepada Allah SWT.

Masalah Keperawatan:

IV. Pemeriksaan Fisik  
(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

mpu pada bagian ingus dan

TD: P: N: S:

BB/TB :

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut beruban  
mata berair, kelopak mata ada gangguan per mata  
telinga mengkilap, hidung merah dengan pendarahan  
mulut baik, dapat menelan bawel dan bau  
mulut kering, bibir pecah-pecah



C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)

Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening  
Kelenjar tyroid deviasi trakea menuju JVP.

D. Thorak

Paru (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Bentuk dada simetris tanpa sifis paru  
mengikuti pengembangan paru saat bernafas.  
Suara nafas vesikuler tidak ada pembesaran jantung,  
dan tidak ada suara jantung tambahan

Jantung (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Tidak ada pembesaran jantung tidak ada bunyi  
takikardia pada inspeksi jantung, suara jantung  
normal

E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)

I: terdapat luka post operasi hernia inguinalis spontan

Kanan bawah

A: Sistem usus 3x/menit

P: Ada nyeri tekan

P: Tympani

F. Inguinal

ps. terparang kateter urine

G. Ekstremitas (musculoskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

Atas terpasang selang infus RL 500 ml pada  
tangkai kanan lengan; proyeksi tangkai kanan  
normal. kuku dan cap. Ekstremitas Atas marip  
yang bawah

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

tingkat kesadaran kompos mentis; subjek memberikan  
respon saat ditanya; subjek hanya menggerakkan per  
luar pas gerak kromis inguinal

I. Pemeriksaan Diagnostik

-

J. Terapi

.....

.....

.....

.....

.....

Pematang Reba, ..... 20...

Mahasiswa

  
.....  
Elmi Anggraeni



# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI  
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 2065  
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id

## FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Elvia Angraini  
Tempat Praktik : RSUD Indragiri Pengat  
Waktu Praktik : .....

### I. Identitas Diri Klien

Nama	: <u>Tn. S</u>	Suku	: <u>Melayu</u>
Umur	: <u>52 tahun</u>	Pendidikan	: <u>SD</u>
Jenis kelamin	: <u>Laki-laki</u>	Pekerjaan	: <u>Petani</u>
Alamat	: <u>Bunga Tanjung</u> <del>.....</del>	Lama bekerja	: <u>-</u>
		Tanggal MRS	: <u>gombel 2004</u>
		Tanggal pengkajian awal	: <u>20 Mei 2024</u>
Status perkawinan	: <u>sudah kawin</u>	Sumber informasi	: <u>Wawancara, Status</u>
Agama	: <u>Islam</u>		: <u>pasien</u>

### II. Riwayat Penyakit

A. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit:  
Tn. S mengalami nyeri pada bagian bekas luka operasi bagian kanker  
inguinalis kiri dan pinggul ketika bangun

B. Riwayat Penyakit Sekarang:  
post op kanker inguinalis

C. Riwayat Penyakit Dahulu:  
Tn. S pada tahun 2023 sudah pernah melakukan kardiografi  
paru-paru karena kanker inguinalis

- D. Diagnosa medik pada saat MRS, pemeriksaan penunjang dan tindakan yang telah dilakukan, mulai dari pasien MRS (UGD/Poli), sampai diambil kasus kelolaan .

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

*flemi ingunah*

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

Catatan Penanganan Kasus (dimulai saat pasien dirawat di ruang rawat sampai pengambilan kasus kelolaan)

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

ps. m. s. mengetahui tentang penyakitnya sekarang

Masalah Keperawatan:

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

ps. m. s. sebelum sakit makan 3x sehari  
pada nutrisi pada ps. m. s. sebelum sakit makan 3x sehari  
sebelum sakit subjek kurang selera makan. mual  
pasca operasi. Diet yang diberikan adalah MC.

Masalah Keperawatan:

intake cairan (sehat/sakit):

sebelum sakit minum 8 gelas sampai 10 gelas sehari  
sebelum sakit minum 7-8 gelas sehari

Masalah Keperawatan:

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

sebelum sakit ms. BAB 1x sehari  
sebelum sakit keluarga ps. m. s. mengatakan tidak  
bisa ada BAB.

Masalah Keperawatan:

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

sebelum sakit ms. BAB 3-4 x sehari, setelah sakit  
BAB menggunakan kateter dengan jumlah urine 500 ml/hari.

Masalah Keperawatan:

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum	✓				
Mandi				✓	
Toileting				✓	
Berpakaian				✓	
Mobilitas di tempat tidur				✓	
Berpindah				✓	
Ambulasi/ROM				✓	

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

Oksigenasi: *pr. tolak keparasympatik*

Masalah Keperawatan:

4. Pola tidur dan istirahat

*sebelum sakit hrs tidur 7-8 jam*  
*Selama sakit hrs mengabdikan nitrit untuk tidur, dan untuk*  
*melalui hrs istirahat hrs dengan baik obat yang diberikan*

Masalah Keperawatan:

5. Pola perceptual

(penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):  
*perasaan baik tidak ada yang menyakitkan*  
*perasaan di dada ada yang perantara*  
*tidak pengecap baik, dapat mengabdikan nomor*  
*insan baik dapat menerima rangsangan dan baik*

Masalah Keperawatan:

6. Pola persepsi diri

(pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)  
*perasaan tidak ada yang menyakitkan*  
*tidak baik yang pertama kali*

Masalah Keperawatan:

7. Pola seksualitas dan reproduksi

(fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

Masalah Keperawatan:

8. Pola peran-hubungan

(komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

Hubungan dengan keluarga dan partner kurang memuaskan baik.

Masalah Keperawatan:

9. Pola manajemen koping-stress

Ans. gemuk berant, merasa kecewa karena rasa bosa selalu dirasakan setiap.

Masalah Keperawatan:

10. Sistem nilai dan keyakinan

(pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

Tak percaya pengalutnya dan selalu gila dengan dia dan dia dan dia dan dia memuat kepada Allah SWT.

Masalah Keperawatan:

IV. Pemeriksaan Fisik

(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

mpu pada bagian ingus

TD: P: N: S:

BB/TB :

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut beruban  
mata berair, kelopak mata ada gangguan per mata  
telinga mengkilap, hidung merah dengan pandangan  
mulut baik, dapat menelan bawel dan bau  
mulut kuning, bibir pecah-pecah



C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)

Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening  
Kelenjar tyroid deviasi trakea menuju JVP.

D. Thorak

Paru (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Bentuk dada simetris tanpa sifis paru  
mengikuti pengembangan paru saat bernafas.  
Suara nafas vesikuler tidak ada pembesaran jantung,  
dan tidak ada suara jantung tambahan

Jantung (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Tidak ada pembesaran jantung tidak ada bunyi  
takikardia tidak ada suara jantung, suara jantung  
normal

E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)

I: terdapat luka post operasi hernia inguinalis spontan

Kanan bawah

A: Sistem usus 3x/menit

P: Ada nyeri tekan

P: Tympani

F. Inguinal

ps. terparang kateter urine

G. Ekstremitas (musculoskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

Atas terpasang selang mpn PL 500 ml pada tangkai lengan kanan; proyeksi tangkai kanan normal. kuku dot bap. ekstremitas Atas maupun bawah

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

tingkat kesadaran kompos mentis; subjek memberikan respon saat ditanya; subjek hanya menggerakkan kepala saat operasi klemis inguinal

I. Pemeriksaan Diagnostik

-

J. Terapi

.....

.....

.....

.....

.....

Pematang Reba, ..... 20...

Mahasiswa



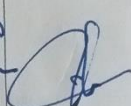


Elmi Anggraeni

LAMPIRAN 6  
LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1 DAN 2


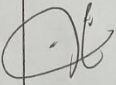

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Elvia Aryanini  
 NIM : 2032114472010  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Julianto, S.Kep., M.Pd., MPH.  
 2. Ns. Alice Rany, M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	27-02-2024	Konsultasi awal - asuhan keperawatan pada pasien postop hernia inguinalis dengan gangguan mobilitas fisik di RFI Bedah RSUD Indramayu Koryat.	See print	
2	14-03-2024	- konsultasi BAB 1	layup: Catat di atas dan di bawah	
3	21-03-2024	- konsultasi BAB 7	- Per taji Catat kalanya - Tambahkan konsep Gangguan & pengaruh mobilitas fisik	







## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ulvis Anggrani  
 NIM : 1032114492010  
 Nama Pembimbing : 1. Nc. Yulianto, S.Kep., M.Pd., M.P.H.  
 2. Nc. Alice Rosy - M.Kep.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
A	22/03/2024	perbaiki Latar belakang dan pembatasan Bab II. Konsep operasi: Herani dan konsep gangguan mobilitas Fisik.	Perbaiki Seluruh Saran. cek kembali isi dan daftar pustaka	
5/		perbaiki penulisan dan spas.	Perbaiki Seluruh Saran	
6/		<del>Atas</del> Konsultasi perbaikan dan penulisan dari BAB 1, 2 dan 3 dan daftar pustaka.	cek ujian proposal.	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Elara Anggrini  
 NIM : P032114472010  
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep. M.H. MPH  
 2. Ns. Alice Rosy, M.Kep.







NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	19-03-2024	Bimbingan sistematis penerapan BAB 1	perbaiki sesuai saran	
2	22-03-2024	Bimbingan sistematis penerapan BAB 1 & 2 & 3	perbaiki sesuai saran	
3	27-03-2024	Bimbingan BAB 1, 2, 3 dan daftar pustaka	perbaiki sesuai saran	
4	27-03-2024	Bimbingan Bab 1, 2, 3 Daftar pustaka	perbaiki sesuai saran	
5	27-03-2024	Bimbingan BAB 1, 2, 3 Daftar pustaka	perbaiki sesuai saran	
6	27-03-2024	Bimbingan Daftar pustaka bab 1-5	See you	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : ELVIRA ANGRAINI

Nim : P032114472010

Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, M.PH  
2. Ns. Alice Rosy, S.kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14/juni/ 2024	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaiki saran saran	
2.	19/juni/ 2024.	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaiki saran saran	
3.		Bimbingan BAB IV	Perbaiki saran saran	
4.		Bimbingan BAB V	Perbaiki pada sumber	
5.		Bimbingan BAB 5 & daftar pustaka	Perbaiki saran saran	
6.		Bimbingan daftar pustaka	Acc ulang	



LAMPIRAN 7  
JADWAL KEGIATAN

### Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KTI																				
2	Pembuatan Proposal Dan bimbingan KTI																				
3	Ujian Proposal KTI																				
4	Revisi Proposal KTI																				
5	Penelitian Dan Bimbingan KTI																				
6	Seminar Hasil KTI																				
7	Revisi KTI																				

LAMPIRAN 8

LEAFLET

Cuci tangan dapat dilakukan dengan dua cara, yakni **Handwash** dan **Handrub**.

### Cara Mencuci Tangan : **Handwash**

Cuci tangan prosedural menggunakan Air & Sabun

🕒 Durasi seluruh prosedur : 40 - 60 detik



Basahi kedua tangan dengan air yang mengalir



Gunakan sabun cair secukupnya sampai ke seluruh permukaan tangan



Gosokkan kedua telapak tangan



Gosok punggung tangan dan sela-sela jari bagian luar dengan berlawanan arah secara bergantian



Gosok sela-sela jari bagian dalam secara bergantian



Gosok punggung jari dengan gerakan setengah memutar bolak-balik



Gosok ibu jari dan sela jari telunjuk dengan gerakan melingkar secara bergantian



Bersihkan ujung jari dengan menggosokkan ke telapak tangan secara melingkar



Bilas tangan dengan air



Keringkan dengan handuk sekali pakai atau tissue



Menutup kran dengan menggunakan handuk atau tissue



Waktu cuci 40-60 detik

### Cara Mencuci Tangan : **Handrub**

Cuci tangan prosedural menggunakan Alkohol

🕒 Durasi seluruh prosedur : 20 - 30 detik



Menggunakan alkohol/ Formulasi berbasis alkohol yang tersedia secukupnya sampai merata ke seluruh permukaan tangan



Gosokkan kedua telapak tangan



Gosok punggung tangan dan sela-sela jari bagian luar dengan berlawanan arah secara bergantian



Gosok sela-sela jari bagian dalam secara bergantian



Gosok punggung jari dengan gerakan setengah memutar bolak-balik



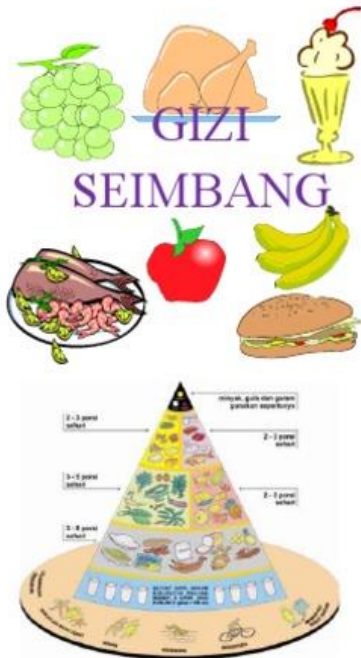
Gosok ibu jari dan sela jari telunjuk dengan gerakan melingkar secara bergantian



Bersihkan ujung jari dengan menggosokkan ke telapak tangan secara melingkar



Waktu cuci 20-30 detik



UPTD PUSKES

## MAKANAN BERANEKARAGAM SESUAI KEBUTUHAN

### KARBOHIDRAT

Diperlukan oleh anak yang sedang tumbuh dan berkembang serta untuk anak sebagai sumber energi.



### PROTEIN

Penting untuk:

- Pertumbuhan otak
- Pertumbuhan dan penggantian seluruh sel dan jaringan tubuh
- Membentuk lelehan tubuh,



### VITAMIN

Zat Organik  
Diperlukan sedikit  
Tak dapat dibuat sel tubuh  
Harus ada dalam makanan  
PENTING untuk proses-proses dalam tubuh (metabolisme)

### MINERAL

Mineral mempunyai dua fungsi utama yaitu:

Komponen/aktivitas enzim



### LEMAK

Membuat makanan terasa enak dan gurih

FUNGSI :

- ✓ Sebagai sumber energi
- ✓ Mempertahankan suhu tubuh
- ✓ Perkembangan otak



## KEBERSIHAN



## AKTIVITAS FISIK





## BENTUK DAN GEJALA INFEKSI PADA BEKAS LUKA OPERASI



1. Malaise (tidak enak badan atau kelelahan)  
gejala masuk angin dan malaise  
Malaise merupakan istilah medis untuk menggambarkan rasa tidak enak badan, kelelahan, atau tidak nyaman. Seseorang yang baru saja menjalani operasi memang wajar jika terlihat kelelahan. Namun, jika kondisi ini terjadi terus menerus, Anda mungkin terkena infeksi.

### 2. Demam

Tanda-tanda infeksi pada luka operasi yang paling umum yaitu demam. Demam merupakan tanda bahwa tubuh berusaha melawan infeksi bakteri.

### 3. Kemerahan dan bengkak pada luka operasi

Saat bakteri mulai menyerang bekas luka operasi Anda, area tersebut akan terlihat lebih merah dan membengkak.

Pembengkakan ini terjadi karena jaringan di bawah kulit Anda sudah meradang. Saat disentuh, kulit yang meradang juga akan terasa lebih hangat.

### 4. Keluar nanah dari lokasi sayatan operasi



Adanya nanah pada luka operasi merupakan salah satu dari tanda-tanda infeksi. Cairan ini biasanya bertekstur kental dengan warna yang keruh atau kekuningan. Tidak jarang timbul bau busuk pada luka.



LAMPIRAN 9  
DOKUMENTASI

NO	Tanggal/Pertemuan	Subjek 1
1	15 Mei 2024 Pertemuan ke 1	
2	16 Mei 2024 Pertemuan ke 2	
3	17 Mei 2024 Pertemuan ke 3	



4	18 Mei 2024 Pertemuan ke 4	
5	19 Mei 2024 Pertemuan ke 5	
6	20 Mei 2024 Pertemuan ke 6	

NO	Tanggal/Pertemuan	Subjek 2
1	20 Mei 2024 Pertemuan ke 1	
2	21 Mei 2024 Pertemuan ke 2	
3	22 Mei 2024 Pertemuan ke 3	

4	23 Mei 2024 Pertemuan ke 4	
5	24 Mei 2024 Pertemuan ke 5	
6	25 Mei 2024 Pertemuan ke 6	