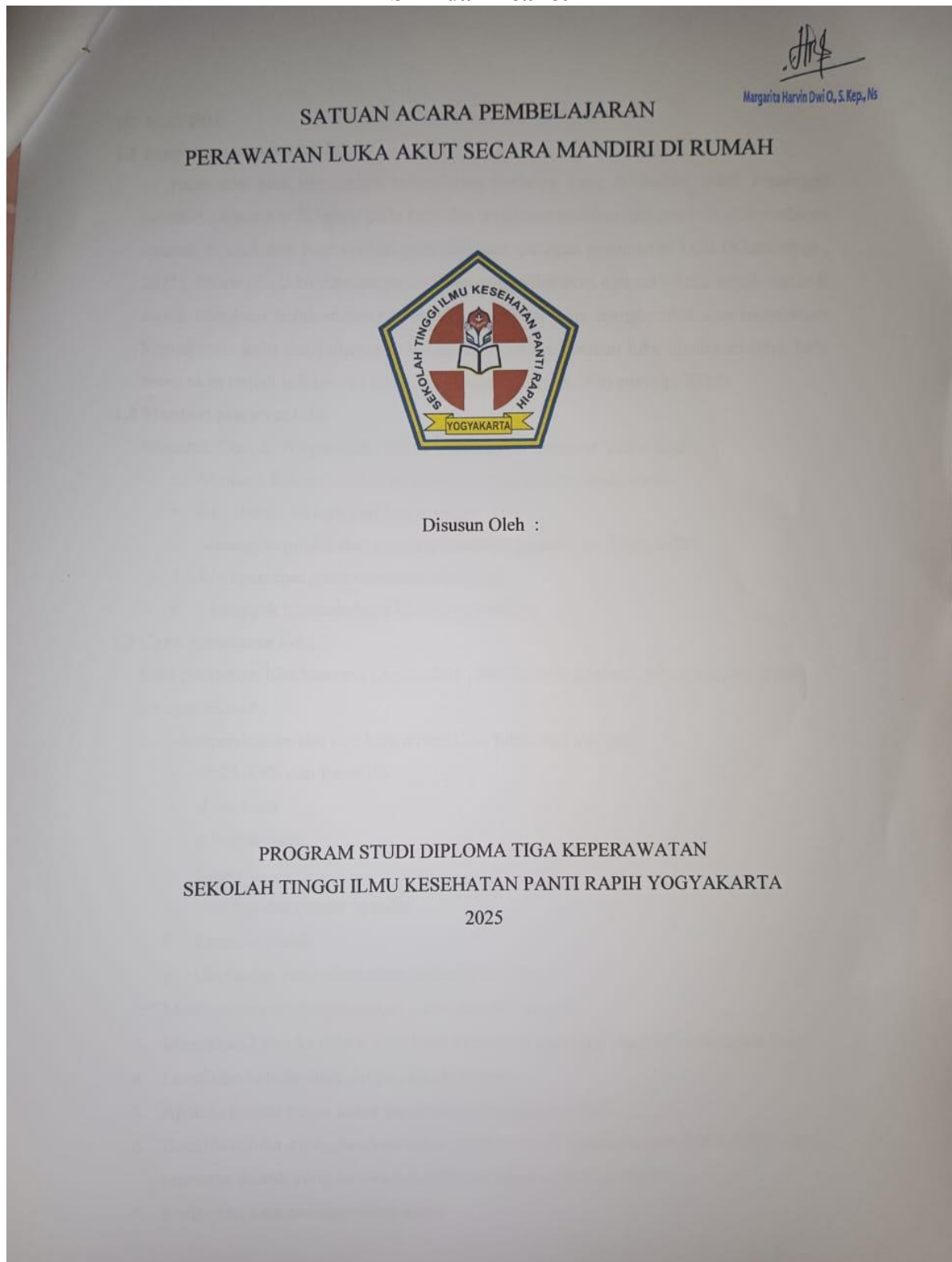


LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1

SAP dan Leaflet





STIKes PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jln. Tantular No. 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman
Telp (0274) 518977

Jln. Kaliurang KM 14 Po.Box 40 PKM Yogyakarta 55584 Telp (0274) 096124

SATUAN ACARA PEMBELAJARAN (SAP)

PERAWATAN LUKA

- Hari, tanggal, waktu :
- Tempat : RS Panti Rahayu
- Durasi : 30 menit
- Topik : Perawatan luka akut secara mandiri di rumah
- Sasaran : Pasien di RS Panti Rahayu
- Tujuan : a. Tujuan umum : Setelah dilakukan penyuluhan, pasien dan keluarga diharapkan mampu memahami dan menerapkan cara merawat luka dengan benar
b. Tujuan Khusus:
Pasien mampu :
1) Definisi Perawatan luka
2) Mengetahui tujuan perawatan luka
3) Mengetahui cara perawatan luka
4) Komplikasi yang terjadi bila perawatan tidak baik
- Garis Besar Materi : 1) Definisi Perawatan luka
2) Manfaat perawatan luka
3) Cara perawatan luka
4) Komplikasi yang terjadi bila perawatan tidak baik
- Metode : Ceramah dan tanya jawab
- Alat Bantu Peraga : Leaflet
- Rencana Evaluasi : 1. Ada umpan balik positif dari pasien seperti dapat menjawab pertanyaan
2. Pasien dan keluarga mampu menjawab dengan benar dari pertanyaan yang diberikan, yaitu:
a. Apa manfaat perawatan luka ?
b. Bagaimana cara perawatan luka ?

c. Berapa kali sehari ganti balutan ?

d. Apa komplikasi yang terjadi bila perawatan tidak baik?

Sumber : Buku dan Jurnal

Aminuddin , M., Sholichin, Sukmana , M., & Nopriyanto, D. (2020). *Modul Perawatan Luka*. Samarinda : CV. Gunawan Lestari.

Rhamadyas , N. C. (2021, September Jumat). *EFEKTIFITAS PENGGUN IN BALUTAN HIDROKOLOID DIBANDINGKAN KASA TULLE PADA DONOR STSG PADA TIKUS WISTAR*. Retrieved from repository.unhas.ac.id:
<http://repository.unhas.ac.id/id/eprint/6254/>

Sari, L., & Wiryansyah , O. A. (2020). HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWATAN LUKA TERHADAP KEPATUHAN PERAWATAN DALAM PROSEDUR PERAWATAN LUKA . *Jurnal Kesehatan dan Pembangunan* , 44-55.

Yogyakarta

Penyuluh,

ISI MATERI

1.1 Pengertian perawatan luka

Perawatan luka merupakan serangkaian tindakan yang dilakukan untuk mencegah terjadinya trauma atau injury pada kulit dan membran mukosa jaringan lain akibat adanya trauma, fraktur, dan luka operasi yang merusak jaringan permukaan kulit (Rhamadyas, 2021). Perawatan luka merupakan tindakan yang dilakukan dengan teknik septik dan anti septik bertujuan untuk mencegah terjadinya infeksi serta menghambat atau membunuh kuman pada kulit dan jaringan tubuh lainnya. Jika perawatan luka dilakukan tidak baik maka akan terjadi infeksi dan luka lama sembuh. (Sari & Wiryansyah, 2020).

1.2 Manfaat merawat luka

Menurut (Sari & Wiryansyah, 2020) manfaat dari merawat luka adalah :

- a. Menjaga kebersihan dan memberikan rasa nyaman pada klien
- b. Membersihkan luka dari benda asing
- c. Mencegah infeksi dari masuknya mikroorganisme ke dalam kulit
- d. Mempercepat proses penyembuhan luka
- e. Mencegah bertambahnya kerusakan jaringan

1.3 Cara perawatan luka

Cara perawatan luka menurut (Aminuddin, Sholichin, Sukmana, & Nopriyanto, 2020). sebagai berikut :

1. Mempersiapkan alat untuk membersihkan luka yang meliputi
 - a. NaCl 0,9% dan transfix
 - b. Kom kecil
 - c. Alkohol swab
 - d. Kassa
 - e. Gunting dan plester hypafix
 - f. Kantong plastik
 - g. Obat salep yang dianjurkan dokter (jika ada)
2. Mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir
3. Masukkan kassa ke dalam kom kecil kemudian tuangkan NaCl 0,9% ke dalam kom
4. Membuka balutan luka dengan alkohol swab
5. Apabila tangan terasa kotor dapat mencuci tangan kembali
6. Bersihkan luka menggunakan kassa yang telah di basahi dengan NaCl 0,9% secara memutar daerah yang kotor ke daerah yang bersih secara memutar.
7. Keringkan luka menggunakan kassa

CARA PERAWATAN LUKA

1. Mempersiapkan alat untuk membersihkan luka yang meliputi :
 - a. NaCl 0,9% dan transfix
 - b. Kom kecil
 - c. Alkohol swab
 - d. Kassa
 - e. Gunting dan plester hypafix
 - f. Kantong plastik
 - g. Obat salep yang dianjurkan dokter (jika ada)
2. Mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir
3. Masukkan kassa ke dalam kom kecil kemudian tuangkan NaCl 0,9% ke dalam kom
4. Membuka balutan luka dengan alkohol swab
5. Apabila tangan terasa kotor dapat mencuci tangan kembali
6. Bersihkan luka menggunakan kassa yang telah di basahi dengan NaCl 0,9% secara memutar daerah yang kotor ke daerah yang bersih secara memutar.
7. Keringkan luka menggunakan kassa
8. Berikan obat salep yang sudah dianjurkan oleh dokter (bila ada)
9. Tutup luka dengan kassa dan plester hypafix secara rapat supaya terhindar dari debu.
10. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir.



APA ITU PERAWATAN LUKA?

Perawatan luka merupakan tindakan yang dilakukan dengan teknik septik dan anti septik bertujuan untuk mencegah terjadinya infeksi serta menghambat atau membunuh kuman pada kulit dan jaringan tubuh lainnya. Jika perawatan luka dilakukan tidak baik maka akan terjadi infeksi dan luka lama sembuh

MANFAAT PERAWATAN LUKA

1. Menjaga kebersihan dan memberikan rasa nyaman pada klien
2. Membersihkan luka dari benda asing
3. Mencegah infeksi dari masuknya mikroorganisme ke dalam kulit
4. Mempercepat proses penyembuhan luka
5. Mencegah bertambahnya kerusakan jaringan

Margrita Harvin Dwi O., S.Kep., Ns

PERAWATAN LUKA AKUT

SECARA MANDIRI DI RUMAH



Margrita Harvin Dwi O., S.Kep., Ns

APA SIH JATUH ITU ?

Jatuh merupakan kejadian yang disebabkan karena hilangnya keseimbangan tubuh sehingga seseorang terbaring/terduduk dilantai/tempat lebih rendah yang berakibat cedera pada pasien



SIAPA SAJA YANG BERISIKO JATUH

1. Lansia
2. Anak-anak
3. Pengguna alat bantu jalan
4. Setelah operasi, pembiusan



APA PENYEBAB JATUH

Internal (dari dalam)

1. Riwayat pernah jatuh
2. Gangguan tulang & otot
3. Kelemahan anggota gerak
4. Pingsan, pusing,
5. Gangguan penglihatan
6. Kejang



Eksternal (dari luar)

1. Lantai licin, cahaya kurang terang, tempat pegangan tidak kuat/tidak stabil.
2. Roda tempat tidur tidak dikunci, pembatas tempat tidur tidak dipasang.



3. Penggunaan obat-obatan
4. Setelah operasi, pembiusan
5. Orang tua meninggalkan anak sendirian

AKIBAT JATUH

- 1 Cedera/luka baik fisik (patah tulang, cedera kepala), dan psikologis (cemas)



- 2 Disabilitas : fisik maupun psikologis



- 3 Kematian

UPAYA PENCEGAHAN RISIKO JATUH ANAK

- 1 Pastikan pasien terpasang penanda risiko jatuh (pasang stiker kuning di gelang dan segitiga risiko jatuh di bed)



- 2 Pastikan anda tau fungsi penanda risiko jatuh, yaitu untuk penanda atau pengingat bagi bahwa pasien berisiko jatuh

- 3 Pasang kedua sisi pagar pengaman & posisikan tempat tidur serendah mungkin



Cara Memasang Pagar Pembatas Tempat Tidur

Menutup : Tarik pagar pembatas dengan kuat ke arah atas sampai kedua sisi turun ke tempat pengunci.



Membuka : Tarik pagar pembatas mengikuti alur kedua sisi pengunci lalu dorong ke arah bawah.



- 4 Roda tempat tidur dikunci.



- 5 Pastikan lantai dan alas kaki tidak licin

- 6 Pastikan penanda lantai basah terpasang bila lantai basah saat dipel



- 7 Pastikan posisi tidur yang benar

- 8 Jangan tinggalkan anak sendirian.

- 9 Pastikan pakaian anak di kaki.



- 10 Dekatkan benda-benda anak sehingga mudah dijangkau.

- 11 Pastikan kamar perawatan rapi, bebas dari barang-barang.

- 12 Dekatkan bel pasien (jika tersedia).

- 13 Gunakan pegangan dinding untuk membantu jalan.

- 14 Minta bantuan petugas jika perlu.

- 15 Laporkan jika terjadi jatuh.


Margarita Harvin Dwi O., S.Kep., Ns

SATUAN ACARA PEMBELAJARAN (SAP)
RISIKO JATUH



DISUSUN OLEH :

ANGELA ICHE KRISTIANI
202211001

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
2025



STIKes PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jln. Tantular No. 401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman

Telp (0274) 518977

Jln. Kaliurang KM 14 Po.Box 40 PKM Yogyakarta 55584 Telp (0274)

896124

SATUAN ACARA PEMBELAJARAN (SAP)

RISIKO JATUH PADA ANAK

Hari, tanggal, waktu :

WIB Tempat : Irna 2, Stella Maris 4

Topik : Risiko Jatuh

Sasaran :

Tujuan:

Tujuan umum

mencegah terjadinya jatuh dan meminimalkan dampak buruknya terhadap kesehatan dan kesejahteraan anak.

Tujuan khusus:

- a. Orangtua mampu menciptakan lingkungan rumah yang aman.
- b. Orangtau mampu meningkatkan kesadaran anak tentang bahaya jatuh.
- c. Orangtua mampu mengidentifikasi masalah yang menyebabkan anak jatuh
- d. Orangtua mampu meningkatkan pengawasan kepada anak

Garis Besar Materi:

1. Pengertian Risiko jatuh pada anak
2. Pengertian risiko jatuh

Sumber :

Mappanganro, A. (2020). Faktor yang berhubungan dengan upaya pencegahan risiko jatuh oleh perawat dalam patient safety di Ruang perawatan anak rumah sakit Bhayangkara Makassar. *Jurnal Medika Utama*, 1(02 Januari), 63-70..

Purnama, Muhamad Gani. "Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Perawat Dalam Menerapkan Pencegahan Risiko Jatuh Pada Anak di UPTD Khusus RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya." (2024).

Desfiani, Yofita Refvinda, et al. "Pelaksanaan Pengkajian Risiko Jatuh sebagai Upaya Manajemen Keselamatan Pasien Studi Kasus di Ruang Anak." *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan* 8.3 (2024).

Desfiani, Yofita Refvinda, et al. "Pelaksanaan Pengkajian Risiko Jatuh sebagai Upaya Manajemen Keselamatan Pasien Studi Kasus di Ruang Anak." *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan* 8.3 (2024).

Widayati, Christiana, and Ethic Palupi. "GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PENCEGAHAN KEJADIAN JATUH PADA ANAK YANG RAWAT INAP." *SBY Proceedings* 3.1 (2024): 382-394..

Yogyakarta
Penyuluh,

Angela Iche Kristiani

ISI MATERI

1.1 Pengertian risiko jatuh

Jatuh merupakan kejadian yang disebabkan oleh hilangnya keseimbangan tubuh sehingga seseorang akan terbaring atau terduduk diatas lantai yang posisinya berada paling rendah yang dapat mengakibatkan cedera (Widayati, 2024).

1.2 Siapa saja yang berisiko jatuh

- a. Lansia yang jalannya sudah tidak stabil dan butuh pengawasan khusus
- b. Anak-anak
- c. Pengguna alat bantu jalan
- d. Setelah operasi, pembiusan

1.3 Apa penyebab jatuh

Internal (dari dalam)

- a. Riwayat jatuh sebelumnya
- b. Gangguan tulang dan otot
- c. Kelemahan anggota gerak
- d. Pingsan, pusing
- e. Gangguan pengelihatan
- f. Kejang

Eksternal (dari luar)

- a. Lantai licin, cahaya kurang terang, tempat pegangan kurang kuat.
- b. Roda tempat tidur tidak di kunci, pembatas tempat tidur tidak di pasang.
- c. Penggunaan obat-obatan
- d. Setelah operasi atau pembiusan
- e. Orangtua meninggalkan anak sendirian

1.4 Akibat Jatuh

- a. Cedera atau luka baik secara fisik (patah tulang, cedera kepala dan psikologi (Cemas)
- b. Disabilitas fisik maupun fisiologi
- c. Kematian jika terkena benturan yang sangat keras

1.5 Upaya pencegahan

- a. Pastikan pasien terpasang penanda risiko jatuh di bed
- b. Pastikan orangtua anak mengetahui fungsi penanda jatuh bahwa itu tanda anak berisiko jatuh
- c. Padang kedua sisi pagar pengaman dan pastikan tempat tidur serendah mungkin

Lampiran 2

Lembar Konsultasi



STIKES PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jl. Tantular No.401, Pringewlung, Condongcatur, Kec. Depok, Kabupaten Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta 55281
Website : www.stikespantrirapih.ac.id / e-Mail : stikepr@stikespantrirapih.ac.id / Telepon : 0274 518977

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal	: Anusnan Keperawatan Bakpek S Dengan Hernia Inguinal Lateralis Dextra Pro Hemioraphy Di Ruang Perawatan Stella Maris 4 Rumah Sakit Panti Rapih		
Seri / Bahasan	: ke-1 / - Cara penyusunan askep yang benar sesuai Standar - Tata penulisan dimulai sejak pengkajian, diagnosa, implementasi hingga evaluasi dan studi kasus - Perjalanan ujian dan cara melakukan ujian praktik secara komprehensif kepada fokus 1 pasien - Temuan masalah yang berfokus pada kasus yang akan di kerjakan - Perstapan Lp terkait materi yang berhubungan dengan penyakit, tanda gejala, patofisiologi, anatomi hingga komplikasi		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Pembimbing			
Jumat, 6 Juni 2025, 08:23:09			
Perbaiki hingga sesuai permintaan pada pedoman			
Seri / Bahasan	: ke-2 / - Catatan pengkajian lebih di fokuskan kepada masalah pasien sejak awal sakit hingga waktu pengkajian - Tindakan apa yang didapatkan di UGD atau Poli - Keluhan penyerta dapat dicantumkan terkait defisit pengetahuan pasien - Data Pemeriksaan kebutuhan diberikan keterangan yang jelas dengan penulisan tepat disetiap bagian dipisahkan sesuai dengan kebutuhannya. - Pemeriksaan fisik wajib meliputi: Inspeksi, Auskultasi, Palpasi, dan Perkusi - Data Psikologi, Sosiologi, Kultural, Spiritual, Lingkungan wajib menggunakan Ds Do sebab pengkajian mencakup Anamnesis dan Observasi. - Cantumkan Hasil pemeriksaan Ekg dan interpretasikan semampu mahasiswa - Diagnosa keperawatan H-1 Nyeri akut dan Defisit pengetahuan - Terkait data defisit pengetahuan wajib di cantumkan pada bagian pengkajian. - Tambahkan Studi dokumentasi		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Jumat, 6 Juni 2025, 08:23:47			
Perbaiki sesuai masukan saat bimbingan ASKEP			
Seri / Bahasan	: ke-3 / tulis pesan		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Jumat, 6 Juni 2025, 08:29:59			
Perbaiki bab 1 masih sangat kurang latar belakang sama sekali tidak tajam, tujuan salah manfaat salah jelajahi tata cara menulis numbering rata kiri			
Seri / Bahasan	: ke-4 / Selamat Malam Ibu Novi berikut revisi BAB 1 dan BAB 2. Terima Kasih		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Sabtu, 7 Juni 2025, 20:10:40			
Perhatikan tata tulis ini masih banyak berantakan terutama numbering, rata kiri, pengaturan kertas bab 2 jangan kacau antara teori dan kasus ==> bab 2 itu baru teori==> tidak ada menyebut2 pasien			
Seri / Bahasan	: ke-5 / Selamat siang Ibu Novi berikut hasil Revisi Angela Iche sekiranya da yang masih kurang berkenan di mohon kritik dan sarannya. Terima kasih		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Senin, 9 Juni 2025, 19:20:22			
Masukan yang lalu tidak diperbaiki... tujuan salah saja masih tidak diperbaiki... bagaimana bisa maju ke selanjutnya kalau masukan saja tidak diperhatikan tidak usah sibuk menempekan bab 3 beres bab 1 dan bab 2 anda... bab 3 ditinggal dulu... ditempel terakhir saja... kalau semua sudah beres... bikin berat			
Seri / Bahasan	: ke-6 / Selamat malam ibu mohon maaf sebelumnya berikut file yang sudah saya benahi terkait bab 1 dan bab 2 nya. Terima kasih		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Selasa, 10 Juni 2025, 06:00:14			
Tata tulis bab 2 belum sesuai silakan mentoring dengan teman kalau kesulitan bab 4 yang anda tulis bukan pembahasan hanya mengalin bab 3 ==> bandingkan dengan sumber pustakan di bab 2 atau jurnal2 askep hemioraphy yang lain ==> tingkatkan literasi			
Seri / Bahasan	: ke-7 / Selamat siang ibu novi mohon maaf sementara saya mengirimkan konsli ini sembari mencari sumber valid untuk bab 4 terkait dengan pembahasan. Terima kasih		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Selasa, 10 Juni 2025, 20:58:36			
tata tulis masih harus diperbaiki Bab 4 bukan hanya menyalin bab 3 , yang disajikan bukan pembahasan tetapi hanya salinan bab 3 berikan perbandingan antara kasus dengan teori atau referensi jurnal ==> itu baru namanya pembahasan kesimpulan untuk menjawab tujuan ... bukan ringkasan tidak jelas			
Seri / Bahasan	: ke-8 / Selamat malam ibu novi, berikut file pdf laporan tugas akhir angela. terima kasih		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Rabu, 11 Juni 2025, 15:49:56			
ICHE ...SILAKAN MINTA TOLONG TEMAN ANDA ... TATA TULIS ANDA DIBETULKAN			
Seri / Bahasan	: ke-9 / Selamat malam ibu novi mohon maaf berikut file sidang yang telah direvisi dan di tanggulkan. Terima kasih		
Mahasiswa	: 202211001 - Angela Iche Kristiani	Pembimbing	: 201850002 - BERNADETTE EKA NOVIATI, S.Kep.,Ns.,M.M.
Tidak ada data percakapan			

Lampiran 3

Hasil Turnitin

Angela Iche Ksristiani LPTA.pdf			
ORIGINALITY REPORT			
21 %	21 %	6 %	10 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source	3 %	
2	Submitted to UPN Veteran Jakarta Student Paper	2 %	
3	eprints.umm.ac.id Internet Source	1 %	
4	ejr.stikesmuhkudus.ac.id Internet Source	1 %	
5	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1 %	
6	jurnalfkip.unram.ac.id Internet Source	1 %	
7	isainsmedis.id Internet Source	1 %	
8	files.osf.io Internet Source	1 %	
9	journal.uui.ac.id Internet Source	1 %	
10	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1 %	
11	pdfcoffee.com Internet Source	1 %	
12	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1 %	