LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Data Awal (Bakesbangpol)

Universitas Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 847/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 09 Maret 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DAFF'A MUHAMMAD FAUZAN
NIM : 231FK06022

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 2. Surat Studi Pendahuluan (Bakesbangpol)

Universitas Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 848/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 09 Maret 2026

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2025.2026 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepa da Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : DAFF'A MUHAMMAD FAUZAN
NIM : 231FK06022

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904

Lampiran 3. Surat Rekomendasi Data (Bakesbangpol)

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0591-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Maret 2026

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0591-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 10 Maret 2026, Atas Nama ***DAFFA MUHAMMAD FAUZAN / 231FK06022*** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 4. Surat Permohonan Data awal (Bakesbangpol)

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/0591-Bakesbangpol/III/2026

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementrian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)

2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 847/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Tanggal 09 Maret 2026

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penilitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN	:	DAFFA MUHAMMAD FAUZAN/ 231FK06022
2. Alamat	:	Kp. Peuntas Sari RT/RW 003/004, Ds. Sukalilah, Kec. Cibatu, Kab. Garut
3. Tujuan	:	Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat	:	RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal	:	10 Maret 2026 s/d 10 April 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal	:	Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Laparatomi Akibat Apendisitis Perforasi melalui Perawatan Luka Modern Foam Dressing di RSUD dr. Slamet Garut
7. Penanggung Jawab	:	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota	:	-

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 5. Surat Permohonan Data Awal (Dinas Kesehatan)

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat 44151 web : https// dinkes.garutkab.go.id E-mail dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11./4716/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut 10 Maret 2026

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr.Slamet Garut
di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Nomor 072/0591-Bakesbangpol/III/2026 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada :

Nama	:DAFFA MUHAMMAD
NPM/NIM/NIDN	: 231F06022
Tujuan	: Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat	: RSUD dr Slamet Kabupaten Garut
Tanggal/Observasi	: 10 Maret 2026 s/d 10 April 2026
Bidang/Judul	: Asuhan Keperawatan Pada Pasein Post Operasi Laparatomi Akibat Apendesitas Perforasi Dressing RSUD dr.Slamet kab.Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr Slamet Garut Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.
Kepala Sub Bagian Umum Dan Kepegawaian

Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian RSUD dr. Slamet Garut

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232726 Website rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 055 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0591-Bakesbangpol/II/2026, Tanggal 16 Maret 2026, perihal: Studi Pendahuluan . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	DAFFA MUHAMMAD FAUZAN
NIM	:	321FK06022
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul	:	Penerapan Perawatan Luka Modern Foam Dressing dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Operasi Apendiktomi di RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal Pelaksanaan	:	Maret-April 2026

Kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan ketentuan sebagai berikut :

a. Tidak Mengganggu pelayanan di UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
b. Memenuhi ketentuan atau prosedur yang telah ditentukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut, khususnya kebijakan untuk pelaksanaan penelitian yang memperhatikan aspek keselamatan pasien.
c. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik, apabila akan dipublikasikan harus mengajukan surat permohonan izin publikasi penelitian kepada Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
d. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada UOBK RSUD dr. Slamet Garut, melalui Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut.
e. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan Saudara dengan unit terkait.
f. Bersedia mempresentasikan hasil penelitian (apabila diperlukan oleh UOBK RSUD dr. Slamet Garut).

Untuk memperoleh keterangan lebih lanjut sebelum melaksanakan kegiatan tersebut, kami harap yang bersangkutan dapat menghubungi Tim Kerja Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian UOBK RSUD dr. Slamet Garut guna penyelesaian administrasi.

Demikian surat izin ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 16 Maret 2026
a.n Direktur,
Wakil Direktur
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,



dr.R.M. Willy Indrawilis, Sp.KJ
NIP. 197507242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 7. Surat Permohonan Jadi Responden

Kepada Yth.

Saudara/i (Responden)

Di Tempat

Dengan hormat, Saya, mahasiswa D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul "Penerapan Perawatan Luka Modern Foam Dressing Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Apendiktomi di Ruang Ruby Atas RSUD dr Slamet Garut."

Segala informasi yang Saudara/i berikan akan kami jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Saudara/i juga memiliki hak untuk menghentikan partisipasi sewaktu-waktu tanpa dikenai konsekuensi apapun.

Dengan ini saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir. Atas perhatian dan kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Garut.....2026

Responden

Lembar 8. Lembar Persetujuan (*Informed consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana dengan judul **"PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODERN FOAM DRESSING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI DI RUANG RUBY ATAS RSUD dr. SLAMET GARUT"**

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Suku :
Agama :
Hubungan dengan klien :

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun.

Garut.....2026

Responden

(.....)

Lampiran 9. Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Pasien

Nama :

TTL :

Umur :

Jenis kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Status pernikahan :

Suku/bangsa :

Tanggal masuk RS :

Tanggal pengkajian :

Tanggal/rencana operasi :

No.medrec :

Diagnosa medis :

Alamat :

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Agama :

Hubungan dengan klien :

Alamat :

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

a. Keluhan utama masuk RS

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani keperawatan.

b. Keluhan utama saat dikaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRST dalam bentuk narasi

- Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi
- Quality/kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilannya, suaranya, berapa banyak
- Region/radiasi : lokasinya dimana, penyebarannya
- Saverity/scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
- Timing : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

- Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana di identifikasi individu-individu yang tinggal serumah bukan genogram

- Bila ditemukan riwayat penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

4) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola *activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL meliputi :

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di rumah sakit
1.	Nutrisi a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan		
2.	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3.	Istirahat tidur Siang Malam Keluhan		
4.	Personal hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5.	Aktivitas		

5) Pemeriksaan fisik

a. Keadaan umum

Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan :

b. Pemeriksaan tanda-tanda vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : c

c. Pemeriksaan fisik per sistem

1. Sistem Pencernaan
2. Sistem Cardiovaskuler
3. Sistem Pencernaan
4. Sistem Genitourinaria
5. Sistem Endokrin
6. Sistem Persyarafan
    (a) Test fungsi cerebral
    (b) Test fungsi nervus cranialis
7. Sistem Integumen
8. Sistem Muskuloskeletal
    (a) Ekstrimitas atas
    (b) Ekstrimitas bawah
9. Sistem Penglihatan
10. Wicara dan THT

6) Data Psikologis

a. Status emosi

b. Kecemasan

c. Pola koping

d. Gaya komunikasi

e. Konsep diri

(1) Gambaran diri

(2) Ideal diri

(3) Harga diri

(4) Peran

(5) Identitas diri

7) Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit

8) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah

9) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostic dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut-turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

10) Program dan Rencana Pengobatan

a. Laboratorium

Tanggal	**Jenis Pemeriksaan**	**Hasil**	**Nilai Rujukan**	**Satuan**

b. Radiologi

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/Kesan

c. Rencana Pengobatan

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu

2. Analisa Data

Melakukan interprestasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
Kelompok data senjang yang menunjang masalah di kelompokan dalam data subjuktif dan objektif Interprestasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiap kelompok data senjang sehingga memunculkan rumusan masalah keperawatan			

a) Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama perawat	Tanda Tangan

b) Perencanaan Keperawatan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Tindakan

c) Implementasi Keperawatan

No	Tanggal	Jam	Tindakan	Nama & TTD

d) Evaluasi Keperawatan

Tanggal	DX	Evaluasi	Nama & TTD
		S : O : A : P : I : E : R :	

Lampiran 10. SOP Perawatan Luka Modern *Foam Dressing*

Universitas Bhakti Kencana	Perawatan Luka dengan Foam Dressing
Pengertian	1. Luka merupakan kerusakan pada fungsi pelindung kulit disertai hilangnya komunitas jaringan epitel dengan atau tanpa adanya kerusakan pada jaringan lainnya seperti otot yang disebabkan oleh beberapa faktor seperti sayatan, tekanan dan luka karena operasi. 2. Luka akut merupakan luka yang terjadi karena disengaja melalui suatu pembedahan atau tanpa disengaja akibat trauma dan proses penyembuhan lukanya dapat ditafsirkan sesuai dengan fisiologi proses penyembuhan luka
Indikasi	1. Luka tanpa tanda infeksi berat 2. Luka dengan eksudat sedang-berat
Kontraindikasi	1. Kondisi luka yang kering 2. Luka akibat gigitan atau luka bakar derajat tiga
Tujuan	1. Menyerap eksudat luka secara optimal 2. Menjaga lingkungan tetap lembap 3. Melindungi luka dari kontaminasi mikroorganisme 4. Memberikan kenyamanan fisik dan psikologis kepada pasien
Persiapan	1. Memberitahu pada pasien dan keluarganya tentang tujuan dan prosedur perawatan luka 2. Memasang sketsel atau menutup tirai dan pintu kamar
Alat dan bahan	1. Pinset anatomis dan sirirugis 2. Gunting steril 3. Handscoon steril 4. Kasa steril 5. Irigasi luka (spuit atau botol semprot dengan NaCl 0,9% untuk membersihkan luka 6. Bengkok *7. Modern Foam Dressing* *8.* Larutan NaCl 0,9% *9.* Perban/haft *10.* Cairan antiseptik/pencuci luka
Prosedur	**Tahap Pra Interaksi** 1. Melakukan verifikasi program terapi 2. Mencuci tangan 3. Memakai sarung tangan bersih 4. Menempatkan alat ke dekat pasien **Tahap Orientasi** 1. Mengucapkan salam dan menyapa klien 2. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan pada klien

	3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan 4. Memberi kesempatan bertanya pada klien sebelum tindakan **Tahap Kerja** 1. Lakukan evaluasi awal luka untuk melihat perkembangan penyembuhan (drainase, warna, ukuran, kedalaman dan bau) 2. Melakukan komunikasi terapeutik sebelum dan sesudah dilakukan perawatan 3. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan 4. Gunakan handscoon steril 5. Membuka balutan dengan hati-hati untuk mencegah terjadinya pendarahan atau trauma pada luka 6. Bersihkan luka dengan NaCl 0,9% menggunakan irigasi 7. Bersihkan tepi luka dan kulit sekitar luka 8. Potong foam dressing sesuai dengan ukuran luka 9. Letakan foam dressing tepat diatas luka. Pastikan bagian untuk menyerap menempel pada dasar luka untuk mengelola eksudat dengan baik 10. Tutup dengan *secondary dressing* (misalnya plester, perban atau *film dressing*) 11. Ganti balutan sesuai dengan kebutuhan (biasanya setiap 1-3 hari) 12. Kaji pergerakan dan rasa nyaman klien setelah dibalut 13. Evaluasi akhir luka setelah ganti balutan untuk melihat perkembangan penyembuhan **Tahap Terminasi** 1. Bersihkan dan rapikan alat 2. Berikan informasi kapan mengganti balutan 3. Ajarkan tindakan emergency yang diperlukan dalam merawat luka sebelum tindakan 4. Dokumentasi tindakan yang telah dilakukan (karakteristik luka, tindakan perawatan yang dilakukan, kondisi luka sebelum dan sesudah perawatan, dan respon pasien)

Pembimbing utama

Yusni ainurrahmah, S Kep. Ners,Msi
NIDN: 0401018209

Pembimbing serta

Ns. Iman Nurjaman M.Kep
NIDN: 418099005

Lampiran 11. Lembar Kemajuan

Nama	: Daff"a Muhammad Fauzan
NIM	: 231FK06022
Program Studi/Semester	: D3 Keperawatan/ Semester 6
Rubi	: Keperawatan Medikal Bedah
Tema/Judul TA	: Penerapan Perawatan Luka Modern Foam Dressing Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi di Ruang Rubi Atas UOBK RSUD dr Slamet Garut
Jalur	: **KTI**
Pembimbing	1. Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si 2. Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
Capaian/Progres sampai saat ini	:

PENDAHULUAN

Apendisitis merupakan salah satu kegawatdaruratan bedah abdomen yang sering terjadi dan umumnya memerlukan tindakan apendiktomi untuk mencegah terjadinya komplikasi seperti perforasi dan peritonitis. Tindakan apendiktomi menyebabkan terputusnya kontinuitas jaringan sehingga menimbulkan luka insisi yang memerlukan perawatan secara optimal untuk mendukung proses penyembuhan luka. Pada pasien pasca operasi apendiktomi, beberapa masalah keperawatan yang dapat muncul antara lain nyeri akut, gangguan integritas kulit/jaringan, risiko infeksi, serta gangguan mobilitas fisik akibat adanya luka insisi dan respons inflamasi tubuh terhadap tindakan pembedahan.

Proses penyembuhan luka merupakan mekanisme fisiologis tubuh yang berlangsung melalui beberapa fase, yaitu fase inflamasi, proliferasi, dan remodeling. Apabila proses penyembuhan tidak berlangsung secara optimal, luka dapat ditandai dengan adanya eksudat, kemerahan, tepi luka yang belum menyatu dengan baik, serta kondisi jaringan yang belum stabil. Oleh karena itu, diperlukan pemilihan metode perawatan luka yang tepat untuk mendukung proses penyembuhan dan mencegah terjadinya komplikasi.

Salah satu metode perawatan luka yang dapat digunakan adalah modern wound dressing dengan foam dressing. Foam dressing merupakan balutan yang memiliki kemampuan menyerap dan menahan eksudat serta membantu menjaga keseimbangan kelembapan pada luka. Penggunaan foam dressing juga dapat melindungi jaringan baru dari trauma mekanik selama pergantian balutan sehingga dapat mendukung proses penyembuhan luka dan meningkatkan kenyamanan pasien.

Berdasarkan studi pendahuluan di Ruang Ruby Atas UOBK RSUD dr. Slamet Garut, perawatan luka pada pasien pasca operasi apendiktomi masih didominasi oleh metode konvensional menggunakan NaCl 0,9%, antiseptik, dan kasa steril. Penggunaan balutan modern seperti foam dressing belum menjadi praktik rutin karena adanya keterbatasan fasilitas dan pertimbangan biaya. Kondisi tersebut menunjukkan perlunya penerapan perawatan luka modern sebagai salah satu upaya untuk mendukung proses penyembuhan luka pada pasien pasca operasi apendiktomi.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini menerapkan desain deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian dilakukan pada dua pasien pasca operasi apendiktomi di Ruang Ruby Atas UOBK RSUD dr. Slamet Garut selama tiga hari. Penulis mengintegrasikan tahapan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi. Fokus utama penelitian ini adalah penerapan perawatan luka modern menggunakan foam dressing dalam asuhan keperawatan pada pasien pasca operasi apendiktomi.

Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dokumentasi, dan studi literatur.

PROSEDUR PENELITIAN

Prosedur penelitian dalam studi ini terdiri dari beberapa tahapan yang meliputi tahap persiapan, pelaksanaan, dan evaluasi. Pada tahap persiapan, peneliti terlebih dahulu mengidentifikasi masalah penelitian, menyusun proposal, mengurus perizinan kepada institusi terkait, serta mempersiapkan instrumen penelitian berupa format asuhan keperawatan medikal bedah, Standar Operasional Prosedur (SOP) perawatan luka modern menggunakan foam dressing, lembar observasi kondisi luka, alat pemeriksaan fisik, dan informed consent.

Tahap pelaksanaan dimulai dengan melakukan pendekatan kepada responden dan meminta persetujuan melalui informed consent. Selanjutnya, peneliti melakukan pengkajian awal untuk mengetahui kondisi pasien dan kondisi luka operasi. Data yang diamati meliputi lokasi dan panjang luka, penyatuan tepi luka, kemerahan, edema, pengeluaran cairan atau eksudat, kondisi balutan, respons pasien selama pergantian balutan, serta kemampuan mobilisasi pasien. Setelah pengkajian dilakukan, peneliti memberikan perawatan luka menggunakan foam dressing dengan teknik aseptik sesuai SOP yang telah disiapkan.

Tahap selanjutnya adalah evaluasi yang dilakukan selama tiga hari pemberian asuhan keperawatan. Peneliti melakukan pemantauan terhadap perkembangan kondisi luka dan respons pasien setelah penerapan foam dressing. Evaluasi juga dilakukan terhadap masalah keperawatan lain melalui manajemen nyeri, pencegahan infeksi, dukungan mobilisasi, edukasi proses penyembuhan luka, pemenuhan nutrisi, perawatan diri, serta peningkatan kualitas istirahat. Seluruh perkembangan pasien kemudian didokumentasikan dalam format asuhan keperawatan mulai dari pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, hingga evaluasi. Data yang diperoleh dianalisis secara deskriptif kualitatif dengan membandingkan perkembangan kondisi kedua responden selama proses pemberian asuhan keperawatan.

HASIL PENELITIAN

Berdasarkan hasil studi kasus yang dilakukan pada dua pasien pasca operasi apendiktomi di Ruang Ruby Atas UOBK RSUD dr. Slamet Garut, ditemukan bahwa kedua responden mengalami masalah keperawatan berupa nyeri akut, gangguan integritas kulit/jaringan, risiko infeksi, serta gangguan mobilitas fisik. Pada pengkajian awal ditemukan luka insisi abdomen dengan kondisi luka basah, eksudat sedang, kemerahan di sekitar area luka, serta keterbatasan mobilitas akibat nyeri pasca operasi.

Intervensi utama yang diberikan adalah perawatan luka menggunakan foam dressing dengan teknik aseptik selama tiga hari berturut-turut. Intervensi tersebut disertai dengan manajemen nyeri, pencegahan infeksi, dukungan mobilisasi, edukasi mengenai proses penyembuhan luka, pemenuhan nutrisi, bantuan perawatan diri, serta upaya meningkatkan kualitas istirahat.

Hasil evaluasi menunjukkan bahwa kedua responden mengalami perkembangan kondisi luka yang membaik. Kondisi tersebut ditandai dengan penurunan jumlah eksudat, berkurangnya kemerahan di sekitar luka, balutan tetap bersih, kondisi luka lebih lembap, serta tidak ditemukan tanda-tanda infeksi selama proses perawatan. Selain itu, intensitas nyeri mengalami penurunan, kemampuan mobilisasi meningkat secara bertahap, dan pasien menjadi lebih mandiri dalam melakukan aktivitas sesuai toleransi.

Meskipun menunjukkan perkembangan positif, masalah keperawatan pada kedua responden masih dikategorikan teratasi sebagian karena proses penyembuhan luka masih berlangsung dan waktu pelaksanaan studi hanya selama tiga hari. Perbaikan kondisi pasien juga tidak semata-mata disebabkan oleh penggunaan foam dressing, tetapi dipengaruhi oleh berbagai faktor lain seperti kolaborasi dengan dokter dan tenaga kesehatan, penerapan teknik aseptik, pemberian terapi farmakologis, status nutrisi, mobilisasi, kondisi psikologis, kualitas istirahat, serta kepatuhan pasien terhadap edukasi yang diberikan.

KESIMPULAN PENELITIAN

Berdasarkan hasil penerapan asuhan keperawatan pada dua pasien pasca operasi apendiktomi, dapat disimpulkan bahwa penerapan perawatan luka menggunakan foam dressing selama tiga hari memberikan perkembangan positif terhadap kondisi luka. Perkembangan tersebut ditandai dengan berkurangnya eksudat dan kemerahan, kondisi luka yang lebih lembap, tidak ditemukannya tanda-tanda infeksi, serta penurunan nyeri dan peningkatan kemampuan mobilisasi pasien.

Penerapan foam dressing dapat dipertimbangkan sebagai salah satu pilihan balutan modern dalam perawatan luka pasien pasca operasi apendiktomi untuk mendukung proses penyembuhan luka dan meningkatkan kualitas asuhan keperawatan. Namun, hasil yang diperoleh perlu dipahami sebagai perkembangan klinis selama masa observasi dan bukan sebagai bukti bahwa foam dressing merupakan satu-satunya faktor yang menyebabkan perbaikan kondisi pasien. Perawatan dan pemantauan luka tetap perlu dilanjutkan setelah pasien pulang sampai proses penyembuhan berlangsung secara optimal.

DAFTAR PUSTAKA

Adistyanny, A.. (2024). Penerapan Teknik Effleurage Dalam Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Nyeri Akut di Ruang Ruby Atas RSUD Dr. Slamet Garut.

Ananda, I., & Fitriana, R. N. (2024). Penerapan Teknik Relaksasi Genggam Jari Untuk Mengurangi Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi Di RSUD Bung Karno. eprints.ukh.ac.id

Ayesha, A., Irwan, A., Juhamran, R. P., Chalid, M. A., & Asdar, M. (2024). 27083-Article Text-90092-1-10-20240428. 8(April), 1016-1022.

Barus, D. T. (2023). Fisiologi Penyembuhan Luka. PT Global Eksekutif Teknologi.

Br Ginting, D. (2024). Wound care with modern dressings against type 2 diabetes mellitus: a literature study. Health Sciences and Pharmacy Journal, 7(1), 63-69.

Ranire-Maguire, S.; Anderson, J.; Smith, R.; Williams, K. (2025). Clinical outcomes of next-generation foam dressings in complex and hard-to-heal wounds. *Journal of Wound Care*, *34*(2), 85–93. https://doi.org/10.12968/jowc.2025.34.2.85

Rifka Alkhilyatul Ma'rifat, I Made Suraharta, I. I. J. (2024). *Metodologi Riset Kesehatan* (Vol. 2).

Septafani, O. W., & Nugroho, S. D. (2023). Foam Dressing on Wound Healing Proses in Post Fracture Operation Patients. *International Journal of Nursing and Midwifery Science (Ijnms)*, *7*(2), 146–153. https://doi.org/10.29082/ijnms/2023/vol7/iss2/477

Sjamsuhidajat, R., & De Jong, W. (2018). *Buku Ajar Ilmu Bedah* (4th ed.). Penerbit Buku Kedokteran EGC.

Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2020). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing*. Wolters Kluwer.

Tambunan, Dior Manta; Nasus, Evodius; Limbong, Martalina; Indawati, Eli; Prabawati, Dewi; Natashia, D. dkk. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada Sistem Pencernaan*. Yayasan Kita Menulis.

Pernyataan

Data yang dilaporkan benar telah dilakukan dan telah melalui proses bimbingan dengan dosen pembimbing 1.

Mahasiswa,

(Daff'a Muhammad Fauzan)

Garut, 17 Juli 2026

Mengetahui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta

Yusni ainurrahmah, S Kep. Ners,Msi	Ns. Iman Nurjaman, M.Kep
NIDN: 0401018209	NIDN: 418099005

Lampiran 12. SAP Perawatan Luka *Modern Foam Dressing*

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

PERAWATAN LUKA DENGAN MODERN FOAM DRESSING

Nama mahasiswa : Daff'a Muhammad Fauzan

Nim : 231FK06022

Sasaran : Pasien 1 dan 2

Tempat : Ruang Ruby Atas RSUD dr. Slamet Garut

Tangggal :

Waktu : 15-20 menit

A. Tujuan

1. Tujuan umum

   Peserta memahami konsep luka dengan modern dressing foam serta mampu mengaplikasikannya secara mandiri atau dalam praktis klinis

2. Tujuan khusus

   - Peserta dapat menjelaskan jenis dan karakteristik luka yang dapat dirawat dengan foam dressing
   - Peserta memahami mekanisme kerja foam dressing dalam penyembuhan luka
   - Peserta dapat mendemonstrasikan penggunaan foam dressing dengan benar

B. Manfaat

- Mempercepat penyembuhan luka dengan menjaga kelembapan luka
- Menyerap eksudat sehingga mengurangi risiko infeksi
- Membantu mengurangi nyeri saat pergantian balutan
- Mengurangi frekuensi pergantian balutan, sehingga lebih nyaman bagi pasien

C. Materi : (terlampir)

D. Metode : ceramah dan tanya jawab

E. Media : leaflet dan peragaan

F. Strategi pelaksanaan

No	Kegiatan	Penyuluh	Klien
1.	Pembukaan	1. Membuka dengan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan 4. Melaksanakan kontrak waktu	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Memperhatikan 4. Menjawab pertanyaan
2.	Pelaksanaan	1. Menjelaskan materi tentang perawatan luka dengan modern foam dressing 2. Mendemonstrasikan perawatan luka 3. Memberikan kesempatan untuk bertanya 4. Menjawab pertanyaan yang diajukan	1. Mendengarkan dan memperhatikan 2. Memperhatikan dan mampu melakukan demonstrasi 3. Mengajukan beberapa pertanyaan 4. Mendengarkan dan memeperhatikan
3.	Penutup	1. Mengulang materi yang disampaikan dengan mengajukan pertanyaan pada klien 2. Mengucapkan salam	1. Mampu menjawab pertanyaan yang diajukan 2. Menjawab salam

G. Evaluasi

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan klien diharapkan mengerti dan memahami tentang definisi perawatan luka modern foam dressing, mampu menjelaskan faktor yang memengaruhi penyembuhan luka, dan mampu menjelaskan cara merawat luka.

Materi Perawatan Luka Dengan Modern Foam Dressing

A. Definisi

Penanganan luka dengan modern dressing bertujuan menjaga kelembapan agar mempercepat penyembuhan dan mengurangi kehilangan cairan jaringan. Salah satu dari jenis *modern dressing* adalah *Foam dressing, foam dressing* terbuat dari polymer yang mengandung sel-sel berlubang kecil yang mampu menahan cairan dan menariknya dari dasar luka, *foam dressing* juga mampu menyerap eksudat dari sedang hingga banyak aman digunakan untuk infeksi dan mampu mengontrol hipergranulasi(Yammar et al., 2024) Foam dressing sering direkomendasikan pada luka pasca operasi karena kemampuannya menyerap cairan dan menjaga kelembapan luka.

B. Manfaat Modern Foam Dressing

1. Foam dressing mampu menyerap eksudat dalam jumlah sedang-banyak, sehingga efektif untuk luka seperti luka pasca operasi.
2. Foam dressing mampu melindungi tepi luka dari maserasi yang dapat menyebabkan luka melebar.
3. Foam dressing memiliki bahan yang empuk sehingga dapat memberikan perllindungan fisik terhadap tekanan maupun gesekan, serta mengurangi ketidaknyamanan selama proses penyembuhan
4. Foam dressing memiliki keungulan tidak melekat pada dasar luka (non-adheren), sehingga memudahkan proses pergantian balutan tanpa merusak jaringan granulasi yang baru tumbuh.

C. Faktor yang Memengaruhi Penyembuhan

1. Nutrisi yang cukup
2. Perawatan yang baik

3. Istirahat

D. Prinsip dalam Perwatan Luka

1. Gunakan teknik steril
2. Ganti balutan secara rutin
3. Awasi tanda-tanda kemerahan seperti kemerahan, gatal-gatal, bengkak, panas, nyeri, dan penurunan fungsi

E. Cara Perawatan Luka dengan Modern Dressing

1. Alat dan Bahan
   a. Pinset anatomis dan sirirugis steril
   b. Gunting steril
   c. Handscoon steril
   d. Kasa steril
   e. Irigasi luka (spuit atau botol semprot dengan NaCl 0,9% untuk membersihkan luka)
   f. Bengkok
   g. Modern Foam Dressing
   h. Larutan NaCl 0,9%
   i. Perban atau haft
2. Cara Keja
   a. Jelaskan prosedur dan tujuan tindakan yang akan dilakukan
   b. Melakukan komunikasi terapeutik sebelum selama dan sesudah dilakukan perawatan
   c. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan
   d. Gunakan handscoon steril
   e. Membuka balutan dengan hati-hati untuk mencegah terjadinya pendarahan atau trauma pada luka
   f. Bersihkan luka dengan NaCl 0,9% menggunakan irigasi
   g. Bersihkan tepi luka dan sekitar luka
   h. Potong foam dressing sesuai ukuran
   i. Letakan foam dressing di atas luka

j. Tutup dengan secondary dressing (misalnya perban atau film dressing)
k. Ganti dressing sesuai kebutuhan bisasanya 1-3 hari
l. Kaji pergerakan dan rasa nyaman klien saat dibalut
m. Evaluasi luka secara berkala untuk melihat perkembangan penyembuhan

Lampiran 13. Leaflet Perawatan Luka Modern *Foam Dressing*





Lampiran 14. Lembar bimbingan

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Datta Muhammad F

NIM : 231FK06022

Judul Proposal : Penerapan Perawatan luka modern foam dressing dalam asuhan keperawatan pada pasien pasca apendiktomi di ruang topaz RSUD dr. Slamet Garut

Nama Pembimbing : Yusni Hiburrahmah, S.Kep.Ners, MSr

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	2/3/2026	- Perbaiki judul Foam D.	[signature]
2	10/3/2026	- Perbaiki bab 1.	[signature]
3	01/04/2026	- Data jumlah pasien post op app di Ruangan - Data ILO / luka operasi - Penggunaan Foam dressing - Fenomena masalah luka / GV ? - Perbaiki RM, TU & TK - Lengkapi konsep Appendikitis - Konsep moist wound healing - Konsep Foam Dressing → sop - Konsep Askep - Pathway dirinci lagi	[signature]

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2246360 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Raffi'a Muhammad E

NIM : 231FK06022

Judul Proposal : Penerapan perawatan luka modern foam dressing dalam asuhan keperawatan pada pasien pasca operasi apendiktomi di RSUD dr. Slamet Garut

Nama Pembimbing : Ns. Iman Nurjaman M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	5-maret-2025	- Perbaiki Judul - Perbaiki Latar belakang tambahkan data who - sertakan daftar pustaka	Ns. Iman Nuriaman
2.	2-April-2025	Perbaiki Penulisan - Perbaiki Ib - Lengkapi Bab II	Ns. Iman Nuriaman M.Kep
3.	13-April-2025	perbaiki penulisan. Huruf, ukuran spasi sesuai pandun. - konsistensi istilah. Diagnosa, Intervensi, Implementasi Evaluasi - citasi harus otomatis mendeley terhasil daftar pustaka. - Tabel terbuka horizontal sesuai pandun - Hacamu sesuai pandun. - Teori foam dressing pu dan Non pu	Ns. Iman Nuriaman M.Kep

- Rentas kasus dibuat 4 buah terahu.

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id bsdku.garut@bku.ac.id

Lampiran 15. Skala Reeda

SKALA REEDA

Point	Redness	Edema	Ecchymosis	Discharge	Approximate
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tertutup
1	Sekitar 0,25 cm pada kedua sisi insisi	Kurang dari 1 cm dari insisi	Sekitar 0,25 cm bilateral/ 0,5 cm unilateral	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Sekitar 0,5 cm pada kedua sisi insisi	Sekitar 1-2 cm dari insisi	Sekitar 0,5-1 cm bilateral/0,5-2 cm unilateral	Serosanguinous	Terdapat jarak antara kulit dan lemak sukutan
3	Lebih dari 0,5 cm pada kedua sisi insisi	Lebih dari 2 cm dari insisi	Lebih dari 1 cm bilateral/2 cm unilateral	Darah, Purulen	Terdapat jarak antara kulit, lemak subkutan dan fasia
Total					

Skala reeda responden 1 hari pertama

Point	Rednes	Edema	Ecchymosis	Discharge	Approximation
Skor	2	0	0	2	1
Total					5

Skala reeda responden 1 hari ketiga

Point	Rednes	Edema	Ecchymosis	Discharge	Approximation
Skor	1	0	0	1	0
Total					2

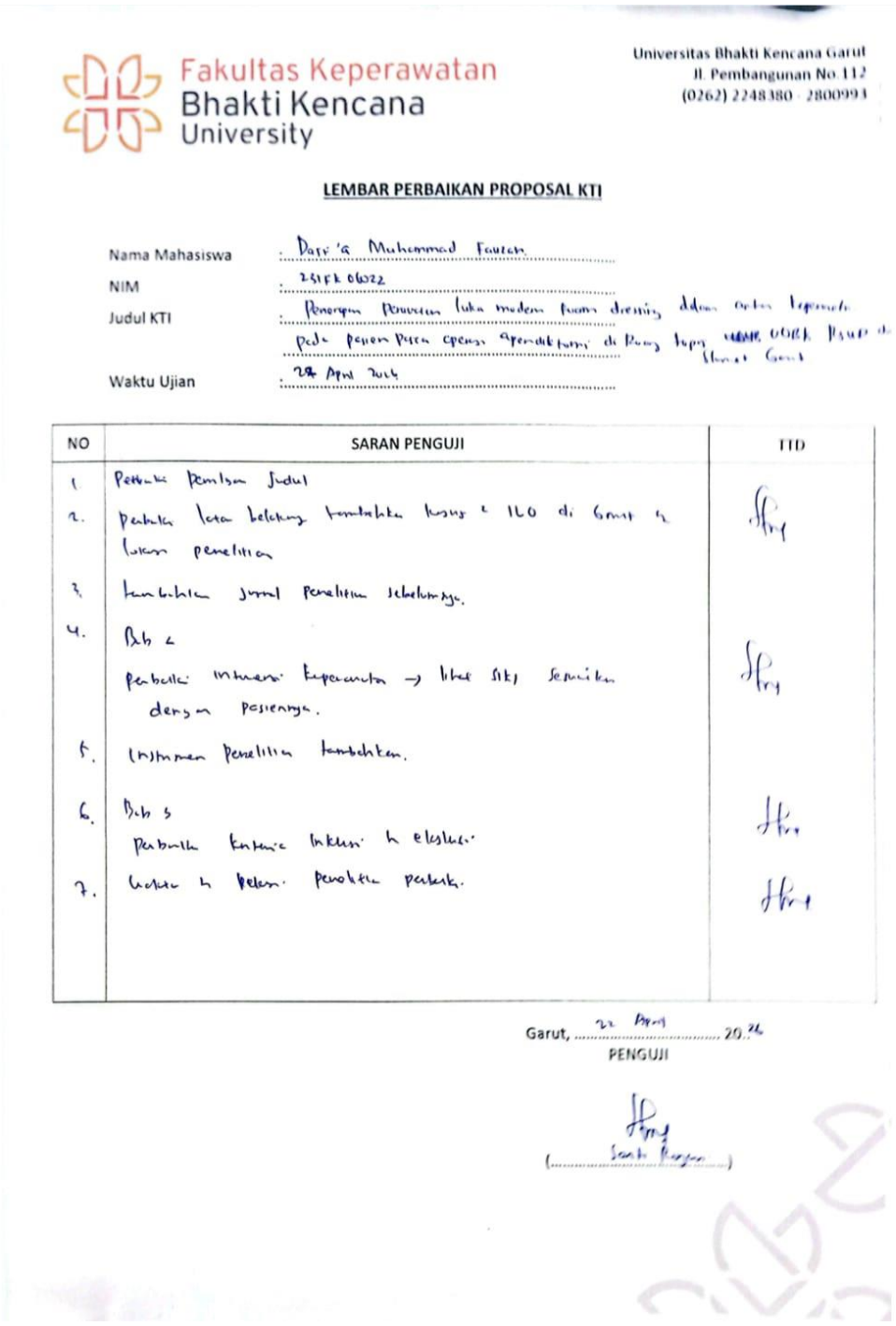
Skala reeda responden 2 hari pertama

Point	Rednes	Edema	Ecchymosis	Discharge	Approximation
Skor	1	0	0	2	1
Total					4

Skala reeda responden 1 hari ketiga

Point	Redness	Edema	Ecchymosis	Discharge	Approximation
Skor	1	0	0	1	0
Total					2

Lampiran 16. Form Catatan Revisi Seminar Proposal



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Daff'a Muhammad Fauzan
NIM : 231FK0022
Judul KTI : Penerapan perawatan luka modern foam dressing dalam antara keperawatan pada pasien pasca operasi apendiktomi di Ruang topaz UOBK RSUD di Slamet Garut
Waktu Ujian : 28 April 2024

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki penulisan judul	
2.	Perbaiki latar belakang tambahkan kasus² ILO di Garut & lokasi penelitian	[signature]
3.	tambahkan jurnal penelitian sebelumnya.	
4.	Bab 2 perbaiki intervensi keperawatan → lihat SIKI sesuaikan dengan pasiennya.	[signature]
5.	Instrumen penelitian tambahkan.	
6.	Bab 3 perbaiki kriteria inklusi & eksklusi.	[signature]
7.	Waktu & lokasi penelitian perbaiki.	[signature]

Garut, 22 April 2024
PENGUJI

[signature]
(Santi Rangan)

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No 112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Pagra MF
NIM : 231FK06022
Judul KTI : Foaming dressing
Waktu Ujian : Rabu, 22-04-26

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Latar belakang + data infeksi / nosokomial	
2.	Mekanisme penulisan	
3.	Tambahkan semua masukan dari penguji	

Garut, 22-04-20..
PENGUJI

(RIDWAN KJ)

Lampiran 17. Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 07/KEPK_UBK_GRT/05/2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 23 April 2026

Kepada Yth.
Pimpinan **UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT**
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2025/2026 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama	:	DAFF'A MUHAMMAD FAUZAN
NIM	:	231fk06022
Judul KTI	:	PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODERN FOAM DRESSING DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI DI RUANG TOPAS UOBK RSUD DR. SLAMET GARUT
Kesimpulan	:	***LOLOS UJI ETIK*** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 18. Informed Consent Responden 1 & 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Daffa Muhammad Fauzan NIM 231FK06022 adalah peneliti dari D3 Keperawatan UBK Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "(Penerapan Perawatan Luka Modern Foam Dressing Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Apendiktomi Di Ruang Topas RSUD dr. Slamet)" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Apendiktomi, dengan metode/prosedur Perawatan Luka Modern Foam Dressing.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda Pasien dengan luka pasca operasi apendiktomi yang memerlukan perawatan luka untuk mencegah infeksi atau mempercepat penyembuhan. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari dengan pengamibilan sampel observasi tindakan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa berupa edukasi dan penerapan perawatan luka modern foam dressing pada pasien pasca operasi apendiktomi atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian,anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung atau dalam bentuk laporan penelitian.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan data sampel adalah dengan melakukan observasi luka dan melakukan perawatan luka secara steril menggunakan foam dressing, cara ini mungkin menyebabkan (Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui tentang Penerapan Perawatan Luka Modern Foam Dressing Dalam Asuhan Keperawatan Pada

Pasien Pasca Apendiktomi dengan metode/prosedur perawatan luka modern foam dressing.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, keluarga, kelompok masyarakat tertentu atau masyarakat luas, atau kontribusinya terhadap pengembangan ilmu pengetahuan.
13. Anda tidak memerlukan perawatan khusus setelah penelitian yang disebabka intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan atau lembar Observasi.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk dokumen fisik dan file digital yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, dan akan dijaga kerahasiaannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.
22. Apabila terjadi risiko lain maka tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komite Etik UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan izin, serta Penelitian ini observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Indah

Tanda tangan :

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti

Daffa M Rauzan

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan izin, serta Penelitian ini observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Lembar Observasi.
31. Penelitian ini menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan atau Observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

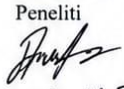
Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Nurhayati

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat
Peneliti



Daffa M.F

Saksi 

Aten

Lampiran 19. Dokumentasi Pada Responden 1 & 2





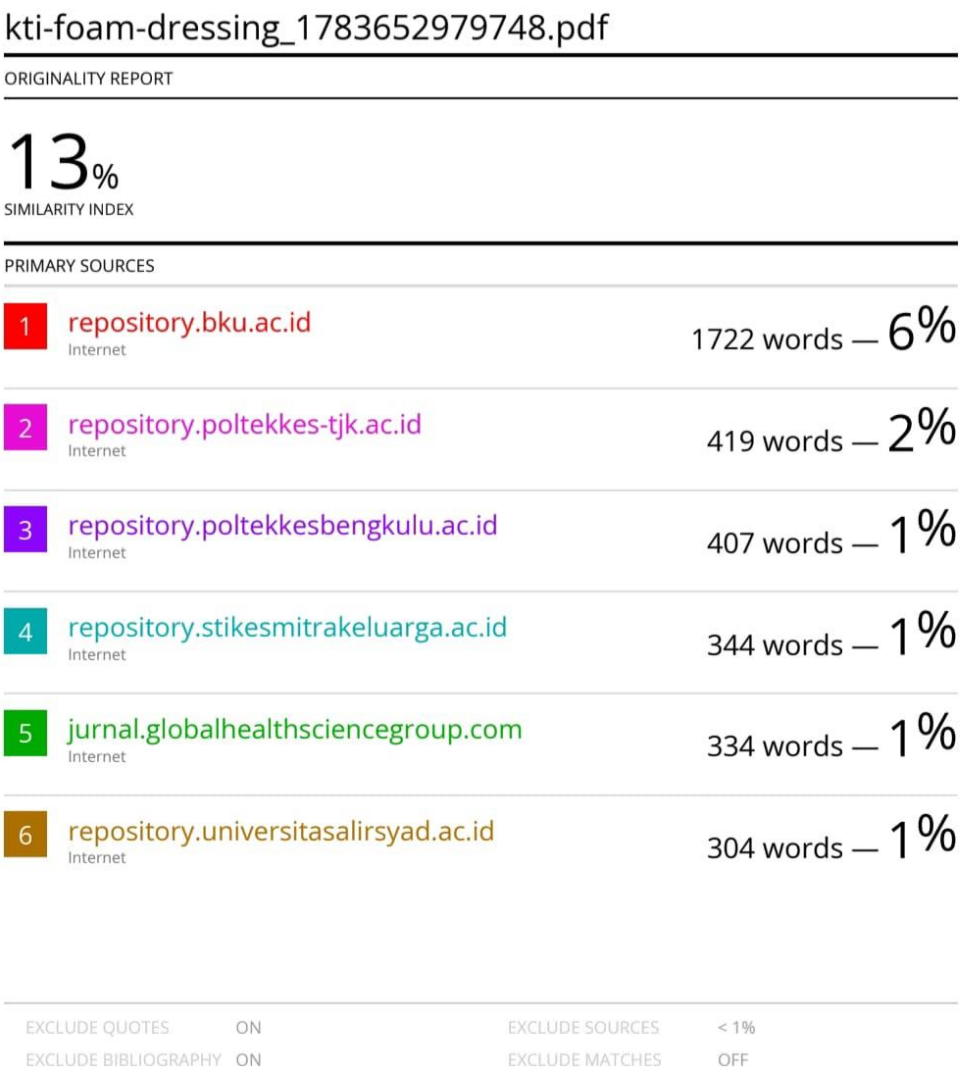








Lampiran 20. Cek Plagiarisme



kti-foam-dressing_1783652979748.pdf

ORIGINALITY REPORT

13%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	1722 words — 6%
2	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	419 words — 2%
3	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet	407 words — 1%
4	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet	344 words — 1%
5	jurnal.globalhealthsciencegroup.com Internet	334 words — 1%
6	repository.universitasalirsyad.ac.id Internet	304 words — 1%

EXCLUDE QUOTES ON
EXCLUDE BIBLIOGRAPHY ON
EXCLUDE SOURCES < 1%
EXCLUDE MATCHES OFF

Lampiran 21. Biodata Penulis



Identitas Pribadi ;

Nama	: Daff'a Muhammad Fauzan
Tempat, Tanggal Lahir	: Garut, 27 April 2005
Alamat	: Kp. Peuntas Sari RT 03 RW 04 Desa Sukalilah, Kecamatan Cibatu, Kabupaten Garut
Nama Orang Tua	
Ayah	: Enang Safe'i
Ibu	: Sri Mulyeni

Riwayat Pendidikan ;

TK	: RA Al-Ishlah
SD	: SDN 2 Sukalilah
SMP	: SMPN 2 Kersamanah
SMA	: MA An najaat
UNIVERSITAS	: Universitas Bhakti Kencana Garut

Motto Hidup : Kegagalan bukan alasan untuk merendahkan sesuatu yang berharga; cukup akui nilainya, terima hasilnya, dan belajar darinya