LAMPIRAN

Lampiran 1 Studi Pendahuluan (bankesbangpol)

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 794/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 05 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 kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RIZKY RAMADHAN
NIM : 231FK06004

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 Permohonan Data Awal (Bankesbangpol)

LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Data Awal (Bakesbangpol)



Universitas Bhakti Kencana

Jl.Pembangunan No.02 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id pskb.garut@bku.ac.id

No : 847/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026 Garut, 09 Maret 2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

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 3 Surat Keterangan Penelitian (Bankesbangpol)

PEMERINTAH KABUPATEN GARUT

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/1592-Bakesbangpol/VI/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 074/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2026 Tanggal 08 Juni 2026

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

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : RIZKY RAMADHAN/ 231FK06004
2. Alamat : Kp. Sukagalih RT/RW 004/012, Kel. Sukagalih, Kec. Tarogong Kidul, Kab. Garut
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 09 Juni 2026 s/d 09 Juli 2026
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pasien Pasca Operasi Apendiktomi dengan Resiko Infeksi melalui Penerapan Alginate Dressing UOBK RSUD dr. Slamet Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

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

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 (Bankesbangpol)

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

Nomor : 072/0556-Bakesbangpol/III/2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 06 Maret 2026

Kepada Yth,
1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut

di
Tempat

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/0556-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 06 Maret 2026, Atas Nama ***RIZKY RAMADHAN / 231FK06004*** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut, Dinas Kesehatan Kabupaten 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 **UBK Garut;**
4. Arsip.

Lampiran 5 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) 232720 Website rsudrslamet.garutkab.go.id
Email garutrsuddrslamet@gmail.com Kode Pos 44151
GARUT

IZIN PENELITIAN
Nomor : 800.2.4/ 035 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0556-Bakesbangpol/III/2026, Tanggal 09 Maret 2026, perihal: Studi Pendahuluan . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	RIZKY RAMADHAN
NIM	:	231FK06004
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul	:	Tindakan Perawatan Luka Terhadap Penurunan Skala Nyeri pada Pasien Post Operasi Appendisitis
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.

Lampiran 6. Surat izin penelitian (UBK GARUT)

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 074/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2026
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 08 Juni 2026

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

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 untuk penelitian kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RIZKY RAMADHAN
NIM : 231FK06004

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

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

Lampiran 7. Surat Permohoonan Menjadi 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 "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi Dengan Reaiko infeksi Melalui Penerapan *Alginate Dressing* Di Ruby Bawah UOBK 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

Lampiran 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 ALGINATE DRESSING PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI DI RUANG RUBY BAWAH UOBK 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

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

1. Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi

2. Quality/kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilannya, suaranya, berapa banyak

3. Region/radiasi : lokasinya dimana, penyebarannya

4. Saverity/scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas

5. 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

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

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*

d) Evaluasi Keperawatan

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

Lampiran 10. SOP Perawatan Luka Moder Alginate dressing

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PERAWATAN LUKA DENGAN ALGINATE DRESSING PADA ASUHAN KEPERAWATAN POST OPERASI APENDIKTOMI	
Definisi	Salah satu teknik nonfarmakologis yang sederhana, mudah diterapkan, dan dapat dilakukan oleh siapa saja untuk membantu mengurangi intensitas nyeri pasca pembedahan
Tujuan	1. Mengurangi nyeri,cemas dan takut 2. Mengurangi perasasan panik,khawatir dan teranca 3. Memberikan perasaan nyaman pada tubuh 4. Menenangkan pikiran dan dapat mengontrol emosi
Indikasi	1. Pasien post operasi 24 jam 2. Pasien post operasi dengan nyeri aku skala 4-6 3. Pasien yang mengalami nyeri 4. Terdapat rembesan pada luka 5. Mengobservasi kondisi luka 6. Pasien dengan infeksi kulit kemerahan Balutan yang kotor dan basah,terdapat rembesan
Kontra indikasi	1. Kondisi umum psaien tidak stabil 2. Massa apendiks 3. Pasien dengan komorbid berat Pasien dengan Luka kering dan cairan luka yang minimal
Persiapan Alat	1. Set ganti balut (pinset anatomis, pinset chirugis, kom,gunting, kassa) 2. handuk/kain penutup 3. sarung tangan 4. Nacl 0,9%, 5. obat untuk rawat luka khusus sesuai yang dianjurkan 6. perlak pengalas 7. korentang dalam tempatnya 8. bengkok 9. hypafic 10. gunting verban 11. meja dorong/trolly

	12. plastik kuning 13. calcium alginate dressing
Prosedur Pelaksanaan	
Tahap Pra-Interaksi	1. Membaca status klien 2. Mencuci tangan dengan 6 langkah cuci tangan
Tahap Orientasi	1. Salam terapeutik 2. Memperkenalkan diri 3. Validasi pasien 4. Kaji kondisi awal luka meliputi ukuran, kedalaman, jumlah eksudat, kondisi dasar luka, kulit sekitar luka, dan tanda-tanda infeksi; lakukan penilaian nyeri serta ukur tanda-tanda vital sesuai indikasi.Menjaga privasi klien 5. Menjelaskan tujuan,prosedur dan kontrak waktu.
Tahap Kerja	1. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan 2. Mengidentifikasi pasien 3. Menjaga privasi pasien dengan menutup pintu kamar jendela/korden 4. Menutupi daerah privasi pasien dengan handuk dan menyiapkan perlak pengalas dibawah luka Pasien 5. Menyiapkan alat diatas meja dorong/trolly (perawat membuka set ganti balut) 6. mengatur posisi alat dengan korentang 7. menambahkan kassa secukupnya 8. menyiapkan plastik dan bengkok ke deket luka 9. Memposisikan pasien yang tepat untuk perawatan luka 10. Melakukan kebersihan tangan sesuai prosedur, 11. Memakai sarung tangan non steril (perawat membuka plester) 12. memasukan bekas balutan luka kedalam plastik 13. Mengganti sarung tangan non steril dengan sarung tangan steril 14. Membersihkan area sekitar luka 15. Membersihkan luka dengan cairan Nacl 0,9%

	16. Menutup luka dengan calcium alginate dressing lalu ditutup kassa steril 17. Memasang plaster/hypafic 18. Membereskan alat-alat dan lingkungan 19. Membuka sarung tangan 20. Kaji dan dokumentasikan kondisi akhir luka setelah pemasangan balutan, meliputi jumlah eksudat, kondisi dasar luka, kondisi kulit sekitar luka, perdarahan, serta kenyamanan pasien.
Tahap Terminasi	1. evaluasi hasil : balutan luka bersih dan tertutup 2. tindak lanjut : menjadwalkan perawatan luka 3. kontrak : topik,waktu,tempat selanjutnya
Dokumentasi	1. mencatat waktu pelaksanaan tindakan 2. mencatatat respon pasien setelah diberi tindakan 3. tuliskan nama dan paraf perawat

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Yusni Ainurrahmah,S.Kep.,Ners.,M.Si	Santi Rinjani, S.kep., Ners., M.Kep
NIDN 0401018209	**NIDN 0430058904**

Lampiran 11. Laporan Kemajuan Karya Tulis Ilmiah

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

LAPORAN KEMAJUAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama	Rizky Ramadhan
NPM	231FK06004
Program Studi/ Semester	DIII KEPERAWATAN
Tema/Judul TA	Judul : PENERAPAN PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI DI RUANG RUBY BAWAH UOBK RSUD dr.SLAMET GARUT 2026
Jalur	**KTI**
Pembimbing	**1.** Yusni Ainurrahmah,S.kep., Ners., M.Si.
	2. Santi Rinjani, S.kep., Ners., M.Kep

Capaian/Progres Sampai Saat ini:

PENDAHULUAN

Apendisitis merupakan salah satu kondisi kegawatdaruratan bedah yang paling sering terjadi di dunia. Penyakit ini muncul akibat adanya infeksi atau obstruksi pada lumen usus buntu dan dapat menyerang individu dari berbagai kelompok usia. Apendisitis sendiri adalah kondisi peradangan pada apendiks vermiformis yang terjadi karena penyumbatan lumen, dan penyebab paling umum nyeri abdomen akut pada kuadran bawah kanan. Meskipun dapat terjadi pada semua usia dan jenis kelamin, kejadian apendisitis lebih banyak ditemukan pada laki-laki.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian yang digunakan adalah metode penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Metode deskriptif kualitatif merupakan pendekatan yang digunakan untuk menggambarkan secara rinci dan mendalam fenomena yang terjadi di lapangan, berdasarkan persepsi,pemahaman, dan pengalaman partisipan, tanpa manipulasi variabel atau generalisasi hasil. Peneliti menggali data melalui wawancara, observasi langsung, serta penelaahan dokumen guna memperoleh pemahaman. Pendekatan studi kasus dilakukan dengan mengikuti tahapan proses asuhan keperawatan,yaitu meliputi pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan intervensi, pelaksanaan implementasi, dan evaluasi hasil keperawatan terhadap pasien apendisitis pascaoperasi apendiktomi.

PROSEDUR PENELITIAN

A. Pengkajian

Berdasarkan hasil pengkajian, kedua responden pascaapendiktomi mengalami nyeri pada luka operasi dan keterbatasan aktivitas. Pada responden 1, nyeri dirasakan seperti tertusuk dengan intensitas 6/10, bertambah saat bergerak, disertai meringis, kemerahan, dan eksudat sedang pada luka. Pada responden 2, ditemukan nyeri luka disertai demam, mual, muntah, penurunan nafsu makan, dan lemas.

Kondisi tersebut sesuai dengan respons pascaoperasi akibat kerusakan jaringan. Luka operasi juga memerlukan pemantauan karena adanya kemerahan dan eksudat yang dapat meningkatkan risiko infeksi. Penilaian luka dilakukan melalui observasi kondisi luka dan instrumen REEDA yang meliputi redness, edema, ecchymosis, discharge, dan approximation.

B. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan hasil pengkajian, ditemukan empat diagnosis keperawatan, yaitu **nyeri akut, risiko infeksi, gangguan mobilitas fisik, dan defisit nutrisi**. Fokus penelitian adalah **risiko infeksi**, yang berkaitan dengan kerusakan kulit dan jaringan akibat insisi pembedahan serta adanya kemerahan dan eksudat pada luka.Diagnosis lainnya berkaitan dengan nyeri pascaoperasi, keterbatasan aktivitas, serta mual, muntah, dan penurunan nafsu makan. Seluruh diagnosis ditetapkan berdasarkan data subjektif dan objektif sebagai dasar pemberian intervensi sesuai kebutuhan responden.

C. Intervensi Keperawatan

Perencanaan keperawatan disusun berdasarkan **SDKI, SIKI, dan SLKI**, dengan fokus utama pada pencegahan infeksi dan perawatan luka menggunakan **calcium alginate dressing**.

Pada **risiko infeksi**, intervensi meliputi pemantauan tanda infeksi, kondisi luka, teknik aseptik, kebersihan tangan, edukasi, dan penerapan calcium alginate dressing. Balutan digunakan untuk menyerap eksudat dan mempertahankan kelembapan luka. Pada **nyeri akut**, dilakukan pengkajian nyeri, relaksasi, posisi nyaman, edukasi, dan kolaborasi analgetik. **Gangguan mobilitas fisik** ditangani melalui mobilisasi bertahap sesuai toleransi, sedangkan **defisit nutrisi** melalui pemantauan dan peningkatan asupan makanan serta kolaborasi ahli gizi bila diperlukan.

D. Implementasi

Implementasi dilakukan sesuai intervensi dan kondisi masing-masing responden. Perawatan luka menggunakan **calcium alginate dressing** dilakukan dengan teknik aseptik, meliputi pengkajian luka, kebersihan tangan, penggunaan alat steril, pembersihan dengan NaCl 0,9%, pemasangan alginat, dan balutan steril. Pasien dan keluarga juga diberikan edukasi mengenai perawatan luka dan tanda infeksi.

Pada **responden 1**, eksudat dan kemerahan mengalami penurunan serta tepi luka membaik. Pada **responden 2**, luka menjadi lebih bersih dan tidak ditemukan pus. Perubahan tersebut didukung oleh

kemampuan alginat menyerap eksudat dan mempertahankan kelembapan luka, namun tidak dapat dikaitkan hanya dengan penggunaan balutan karena terdapat intervensi lain yang diberikan.

Implementasi **nyeri akut** meliputi relaksasi, posisi nyaman, edukasi, dan kolaborasi analgetik. Nyeri salah satu responden menurun dari skala 6 menjadi 3. **Gangguan mobilitas fisik** dilakukan melalui mobilisasi bertahap sesuai toleransi, sedangkan **defisit nutrisi** melalui pemantauan dan peningkatan asupan makanan secara bertahap. Secara keseluruhan, kondisi kedua responden menunjukkan perkembangan selama proses perawatan.

E. Evaluasi

Evaluasi dilakukan dengan membandingkan kondisi pasien sebelum dan sesudah intervensi. Pada **risiko infeksi**, kedua responden menunjukkan luka lebih bersih, tidak terdapat pus, kemerahan, atau bau, serta kondisi luka lebih baik dan nyeri berkurang.

Pada **nyeri akut**, salah satu responden mengalami penurunan nyeri dari skala 6 menjadi 3 disertai berkurangnya meringis. **Gangguan mobilitas fisik** menunjukkan peningkatan kemampuan bergerak secara bertahap, sedangkan **defisit nutrisi** ditandai dengan peningkatan nafsu makan dan kemampuan mengonsumsi makanan. Secara keseluruhan, kedua responden menunjukkan perkembangan kondisi selama perawatan. Calcium alginate dressing menjadi salah satu bagian dari asuhan keperawatan dalam mengelola eksudat dan menjaga kelembapan luka. Hasil ini menggambarkan perkembangan dua responden selama studi kasus dan tidak digunakan untuk membuktikan efektivitas balutan secara umum.

KESIMPULAN DAN SARAN

Berdasarkan hasil pelaksanaan asuhan keperawatan pada dua responden pasca operasi apendiktomi dengan diagnosis keperawatan utama risiko infeksi di Ruang Ruby Bawah UOBK RSUD dr. Slamet Garut, yang meliputi tahap pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, penyusunan intervensi, implementasi, dan evaluasi selama 3 × 8 jam, dapat disimpulkan bahwa:

a. Pengkajian

Hasil pengkajian pada kedua responden menunjukkan adanya kondisi luka insisi pada abdomen kanan bawah setelah tindakan apendiktomi. Kedua responden mengalami nyeri pada area luka yang bertambah saat bergerak dan berkurang saat beristirahat. Kondisi luka pada awal pengkajian menunjukkan adanya eksudat dengan jumlah sedang dan kemerahan di sekitar area luka. Selain itu, ditemukan keterbatasan mobilitas akibat nyeri pascaoperasi serta penurunan asupan nutrisi yang berkaitan dengan mual dan penurunan nafsu makan.

b. Diagnosa Keperawatan

Berdasarkan hasil analisis data, diagnosis keperawatan yang ditemukan pada kedua responden meliputi risiko infeksi, sedangkan diagnosis lain yang menyertai meliputi nyeri akut, gangguan mobilitas fisik, dan defisit nutrisi. Pada salah satu responden juga ditemukan diagnosis gangguan integritas kulit yang

berkaitan dengan tindakan pembedahan. Diagnosis tersebut ditetapkan berdasarkan data subjektif dan objektif yang diperoleh selama pengkajian serta disesuaikan dengan Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI). Fokus utama dalam karya tulis ilmiah ini adalah diagnosis keperawatan risiko infeksi pada pasien pascaoperasi apendiktomi.

Intervensi Keperawatan

Intervensi keperawatan disusun berdasarkan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dan disesuaikan dengan kondisi masing-masing responden. Intervensi utama pada diagnosis risiko infeksi meliputi pemantauan kondisi luka, pemantauan tanda dan gejala infeksi, penerapan kebersihan tangan sesuai prinsip WHO Five Moments, penggunaan teknik aseptik, perawatan luka menggunakan calcium alginate dressing sesuai indikasi dan SOP, serta pemberian edukasi kepada pasien dan keluarga mengenai perawatan luka. Intervensi juga mencakup manajemen nyeri, dukungan mobilisasi, pemenuhan kebutuhan nutrisi, dan kolaborasi terapi sesuai kondisi pasien.

d. implementasi

Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 × 24 jam sesuai dengan intervensi yang telah disusun. Perawatan luka menggunakan calcium alginate dressing dilakukan dengan menerapkan prinsip aseptik dan memperhatikan kondisi luka serta jumlah eksudat. Selain perawatan luka, dilakukan pemantauan tanda-tanda infeksi, manajemen nyeri, dukungan mobilisasi, edukasi perawatan luka, serta dukungan pemenuhan nutrisi. Seluruh tindakan didokumentasikan dalam format asuhan keperawatan.

E. evaluasi

Evaluasi kedua klien menunjukkan perbaikan kondisi luka, penurunan eksudat dan kemerahan, serta tidak ditemukan tanda infeksi. Nyeri dan keterbatasan mobilitas berkurang, sementara asupan nutrisi meningkat. Hasil tersebut merupakan pengaruh dari **calcium alginate dressing** yang didukung teknik aseptik, terapi farmakologis, dan kolaborasi tenaga kesehatan.

DAFTAR PUSTAKA

A. Lubis, S. M. (2023). Faktor yang berhubungan dengan kejadian penyakit apendisitis. *jurnal kesehatan terpadu*, 55-63.

Andersson, R. E. (2025). Diagnostic value of the appendicitis inflammatory response (AIR) score. A systematic review and meta-analysis. *World Journal of Emergency Surgery*.

Andersson, R. (2025). Clinical scoring systems in the diagnosis of appendicitis. *International Journal of Surgery*,106–112.

Alfisahrinie, A., et al. (2021). Diagnosis dan manajemen apendisitis akut. *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan.*

Alfisahrinie, N., et al. (2021). Penatalaksanaan nyeri pada pasien apendisitis melalui pendekatan farmakologis dan nonfarmakologis. *Jurnal Keperawatan Klinis*, 45–52.

Annasthasya, D. (2025). *Jurnal Ilmiah Multidisipin*, 423-429.

Appulembang, I. (2024). *Jurnal Keperawatan Profesional*, 31-38.

Appulembang, I. (2024). *Jurnal Keperawatan Profesional*, 34-40.

Appulembang, Y. (2024). Prevalensi apendisitis di Asia Tenggara. *Jurnal Epidemiologi Indonesia*, 21–28.

Aprilia, D. (2022). Manajemen tindakan apendektomi pada pasien apendisitis. *Jurnal Kesehatan Medika*, 33–40

Aries, M. A. (2024). *Excellent Health Journal*, 351-357.

Dhivya, S. (2021). Alginate dressing in wound management: A review. *International Journal of Medical Sciences*, 876–882.

Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. (2025). *Profil kesehatan Kabupaten Garut tahun 2025*. Garut: Dinkes Garut.

Fadul, M. (2020). Pathophysiology of acute appendicitis. *Journal of Surgical Research*, 120–128.

Herma, A. (2019). Efektivitas penggunaan alginate dressing pada luka dengan eksudat tinggi. *Jurnal Perawatan Luka*, 7(2), 55–60.

I Made Suraharta. (2024). Pengaruh modern dressing terhadap penyembuhan luka. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 306-312

Ismayilzada, K., et al. (2026). Post-appendectomy complications and risk factors. *Annals of Surgical Medicine*, 99–107.

Izzati, F. (2024). Distribusi kasus apendisitis di Jawa Barat. *Jurnal Kesehatan Regional*, 60–68

Jaya, A. (2024). Teknik aseptik dalam perawatan luka post operasi. *Jurnal Praktik Keperawatan*, 88–95

Krzyzak, M., & Mulrooney, S. (2020). *Acute appendicitis review: Background, diagnosis, and treatment. Current Problems in Surgery,100–120.*

Lera, L. (2024). *Jurnal Kesehatan Tambusai*, Peran pemeriksaan radiologi dalam diagnosis apendisitis. *Jurnal Radiologi Klinik*, 10454-10460.

Lotfollahzadeh, S., et al. (2024). *Appendicitis epidemiology*, World Journal of Gastroenterology.

Lubis, A. (2023). Epidemiologi apendisitis di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Nasional*, 120–128.

Nursalam. (2019). *Modul Penelitian Ilmu Keperawatan*.

Potter, P., & Perry, A. (2021). *Fundamentals of Nursing*.

PPNI. (2017a). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan indikator diagnostik (Edisi 1). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.*

PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan tindakan keperawatan (Edisi 1). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.*

PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan kriteria hasil keperawatan (Edisi 1). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.*

Rekam Medis RSUD Dr. Slamet Garut. (2025). *Data pasien Apendisitis dan Apendiktomi*.

Rifka Alkhilyatul Ma'rifat, I. M. (2024). *perawatan luka modern dressing*, 306-312.

Rifka Alkhilyatul Ma'rifat. (2024). *Konsep penyembuhan luka* dan faktor yang mempengaruhinya. *Jurnal Ilmu Keperawatan*,

Roma, A. (2021). Komplikasi pasca operasi apendiktomi. *Jurnal Bedah Modern*, 25–32.

Rusfandi, A. A. (2024). Pemeriksaan laboratorium pada apendisitis *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 10429-10434.

Salleh, N. Y. (2020). *Pengaruh Penerapan SOP Perawatan Luka terhadap Kejadian Infeksi Daerah Post Operasi Laparatomi*, 1-9.

Salleh, N. Y. (2020). *Penerapan SOP perawatan Luka pasca operasi*, 1-9.

Saverio, S. D. (2021). *Diagnosis and treatment of acute appendicitis: 2020 update of the World Society of Emergency Surgery (WSES) Jerusalem Guidelines. World Journal of Emergency Surgery, 15(1,*

Suominen, J. S. (2023). *Frontiers in Pediatrics*, Classification of appendicitis based on severity. *European Journal of Surgery,* 1-2.

Suprapti. (2024). *Moist wound healing*, Modern wound dressing dalam praktik keperawatan. *Jurnal Keperawatan Profesional*

Suprapti, T. (2024). *JOURNAL OF Qualitative Health Research & Case Studies Reports*, 170-176.

Varaprasad, K., Jayaramudu, T., Kanikireddy, V., Toro, C., & Sadiku, E. R. (2020). *Alginate-based wound dressing materials for wound healing applications.*

World Health Organization. (2021–2023). Appendicitis global data.\

World Health Organization. (2022). *Global health statistics report*. Geneva: WHO.

World Health Organization. (2023). *Global appendicitis incidence update*. Geneva: WHO.

Pernyataan

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

Mahasiswa,

(Rizky Ramadhan)

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Serta
Yusni Ainurrahmah,S.Kep.,Ners.,M.Si	Santi Rinjani, S.kep., Ners., M.Kep
NIDN 0401018209	**NIDN 0430058904**

Lampiran 12. SAP Perawatan Luka Modern Algintae Dressing

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

PERAWATAN LUKA DENGAN MODERN ALGINATE DRESSING

Nama mahasiswa : Rizky Ramadhan

Nim : 231FK06004

Sasaran : Pasien 1 dan 2

Tempat : Ruang Ruby Bawah RSUD dr. Slamet Garut

Tangggal :

Waktu : 15-20 menit

A. Tujuan

1. Tujuan umum

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

2. Tujuan khusus

a) Peserta dapat menjelaskan jenis dan karakteristik luka yang dapat dirawat dengan alginate dressing
b) Peserta memahami mekanisme kerja alginate dressing dalam penyembuhan luka
c) Peserta dapat mendemonstrasikan penggunaan alginate dressing dengan benar

B. Manfaat

a) Mempercepat penyembuhan luka dengan menjaga kelembapan luka
b) Menyerap eksudat sehingga mengurangi risiko infeksi/kemerahan
c) Membantu mengurangi nyeri saat pergantian balutan
d) 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 5.Menyepakati Kontrak Waktu
2	Pelaksanaan	1. Menjelaskan materi tentang perawatan luka dengan modern Alginate dressing 2. Mendemonstrasikan perawatan luka 3. Memberikan Kesempatan Klien untuk Bertanya 4. Menjawab pertanyaan yang diajukan 5.memberikan eduki	1. Mendengarkan dan memperhatikan 2.Memperhatikan dan mampu melakukan demonstrasi 3. Mengajukan beberapa pertanyaan 4. Mendengarkan Edukasi
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 Alginate dressing, mampu menjelaskan faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka, dan mampu menjelaskan cara merawat luka.

Mengetahui

Pembimbing Utama

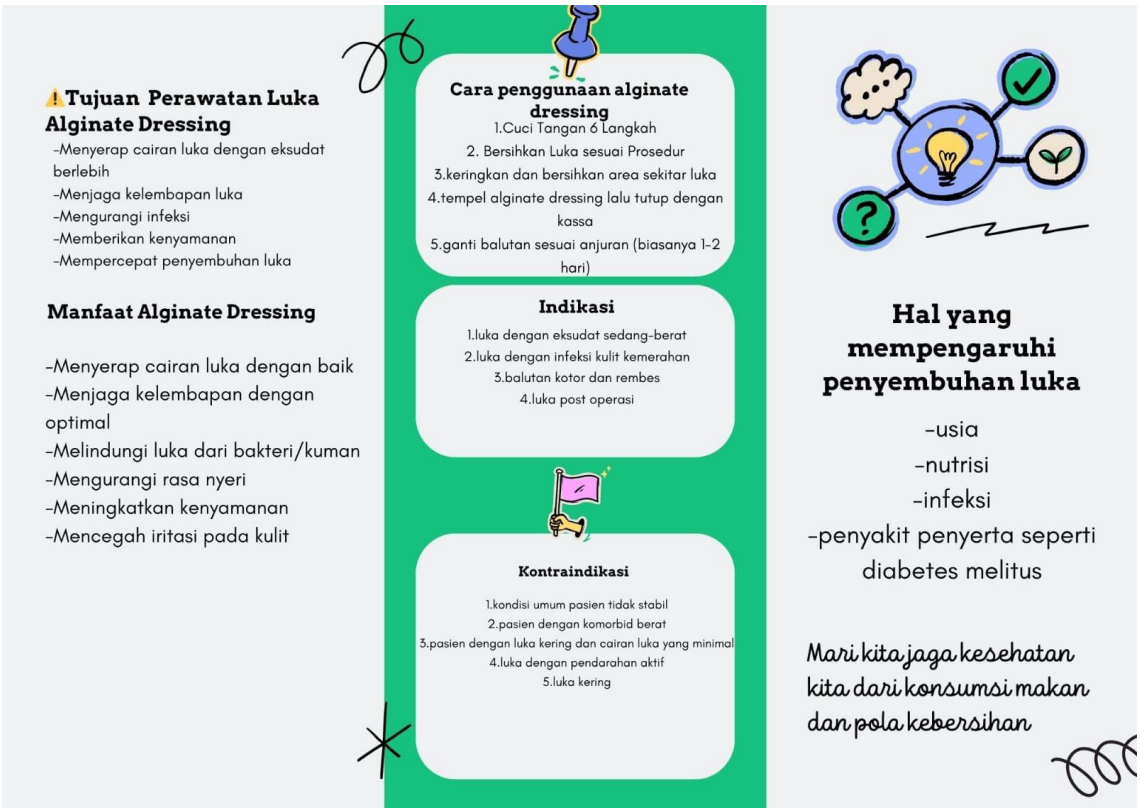
Yusni Ainurrahmah,S.Kep.,Ners.,M.Si

Pembimbing Serta

Santi Rinjani, S.kep., Ners., M.Kep

Lampiran 13 Leaflet Perawatan Luka Modern Alginate Dressing





Lampiran 14 dokumentasi kegiatan



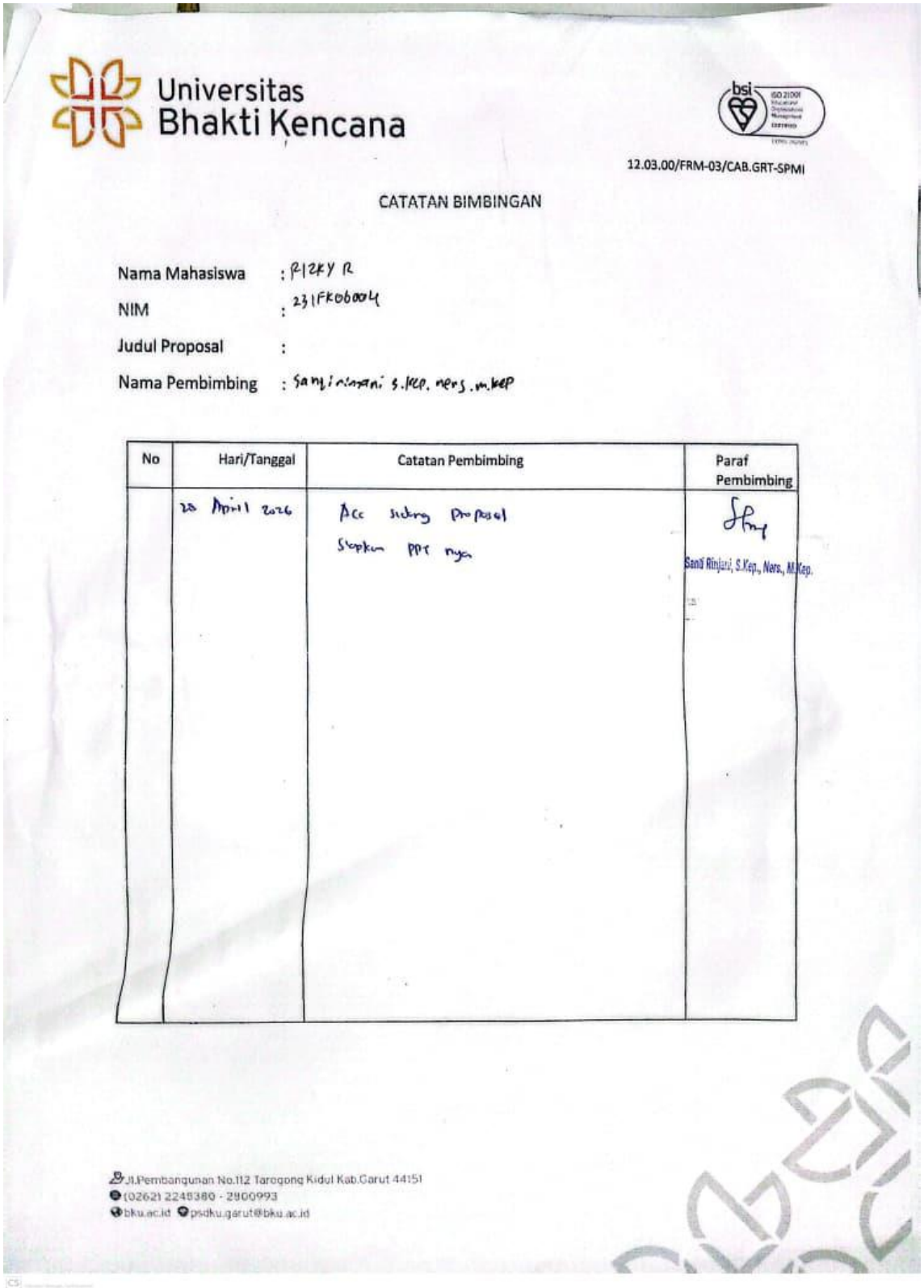








Lampiran 15 Lembar Bimbingan



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : RIZKY R

NIM : 231FK06004

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Sanji Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28 April 2026	Acc sidang Proposal Siapkan PPT nya	Sanji Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.

Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2900993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rizky.R

NIM : 231FK06004

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien pasca operasi Apendiktomi Dengan gangguan integritas kulit melalui penerapan alginate dressing Diruang topaz UoBK RSUD Dr. Slamet garut

Nama Pembimbing : Santi rinjani, S.Kep. Ner. M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21 April 2026	Perbaiki tambahkan data kasus infeksi pada luka operasi	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
	23 April 2026	- rencana intervensi masukan perawatan alginate dressing di diagnosa kerusakan integritas kulit - implementasi perbaiki tambahkan rencana intervensi yang akan dilakukan - evaluasi perbaiki sesuaikan dengan SLKI kriteria hasil yang ditentukan	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
	23 April	- perbaiki lengkapi lagi etika penelitian - perbaiki penulisan lokasi dan waktu penelitian - perbaiki penulisan subjek penelitian - instrumen penelitian tambahkan penilaian lukanya lepenti apa cari instrumennya	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.

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

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : RIZKY.R

NIM : 271FK06004

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien pasca operasi Apendiktemi dengan gangguan integritas kulit melalui penerapan alginate dressing dirung topaz nobk RSUD Dr. Slamet Garut

Nama Pembimbing : Santi Rinjani, SKEP, NERS, M.KEP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6 Maret 2026	- Judul perbaiki lengkapi dan tambahkan metode perawatan lukanya seperti apa, adalah kebahaman dari perawatan luka. - latar belakang susun kalimatnya umum → khusus - tambahkan data kasus apendisitis terbaru - tambahkan fenomena masalah.	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
	2 April 2026	Perbaiki latar belakang tambahkan hasil jurnal terkait keefektifan alginate dressing minimal 3 jurnal tambahkan peran perawat lanjutkan Bab 2	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.
	13 April 2026	Perbaiki Bab 2 - tambahkan konsep penatalaksanaan pada apendisitis - konsep apendiktemi, konsep dressing alginate dan SOP - tambahkan rencana intervensi, implementasi, evaluasi lihat SIKI, SLKI	Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep.

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

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rizky . R

NIM : 231FK06004

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien pasca operasi Apendiktomi Dengan Gangguan Integritas kulit melalui penerapan Alginate Dressing Diruang Lapar UDBK RSUD. Dr. Slamet Garut

Nama Pembimbing : Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners. M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	2/3/2026	- Perbaiki judul Alginate	[signature]
1	10/3/2026	- Perbaiki bab I	[signature]
2	2/4/2026	- Judul sesuaikan - Kurangi bahasan apendisidst - Tambahkan Peng ~~Apendisitus Appendiktomi~~ - Tambahkan Fenomena masalah Luka post operasi apendiktum. - Ggn integritas kulit - Modern dressing - Alginate dressing. - Penelitian tfg alginate pd App 3 - Peran perawat - Perbaiki RM dan TU - Data luka post op Data infeksi lukan	[signature]

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

Universitas
Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	8 Juli 2026	Perbaiki penulisan judul sesuai saran pengaji lanjutkan penelitian. Siapkan ehk	[signature] [signature]

CS Dipindai dengan CamScanner

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 : 010/KEPK_UBK_GRT/05/2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 23 April 2026

Kepada Yth.
Pimpinan **ruang topaz 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	:	RIZKY RAMADHAN
NIM	:	231Fk06004
Judul KTI	:	ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT MELALUI PENERAPAN ALGINATE DRESSING DI RUANG TOPAZ 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

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 "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi Dengan Resiko Infeksi Melalui Penerapan Alginate Dressing Di Ruang Ruby Bawah UOBK RSUD Dr.Slamet Garut**"

Nama : Iwan

Umur : 40

Pekerjaan : Buruh

Suku : Sunda

Agama : Islas

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

(.....)

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Rizky Ramadhan
NIM : 231FK06004
Judul KTI :
Waktu Ujian : Kamis 30 April 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	- Masalah keperawatan Integritas kulit / Resiko infeksi? - Kata pengantar perbaiki . daftar isi - Perbaiki data . Penulisan cetak miring, typo.	
2	- Justifikasi masalah, fenomena apa yg muncul. - Bab 2 : tidak perlu konsep apendisitis - konsep masalah keperawatan . Perbaiki SOP	
3	- Font dalam tabel 11 - kriteria inklusi dan eksklusi. - Definisi operasional - Daftar pustaka - alat ukurnya mana.?	

Garut, 30 - April 2026
PENGUJI

(.....)

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rizky.R

NIM : 231FK06004

Judul Proposal : Penerapan Alginate Dressing pada Asuhan Keperawatan Pasien Pasca Operasi Apen Di Ruang Irby Bawah UOBK, RSUD Dr. Slamet Garut

Nama Pembimbing : Yusni Ainurahmah S.Kep. Ners. M.Si

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	7 Juli 2026	- Perbaiki penulisan, awal alinea menjorok - Datn prevalensi Ind double data, Pilih salah satu. - lengkapi daf. pustaka. - lanjutkan hasil penelitian	[signature]
	21 Juli 2026	- perbaiki penomoran tujuan, manfaat - perbaiki penulisan bab 4. - perbaiki dosis obat dan indikasinya. - Tambahkan datn objektif di analisa datn - Tambahkan tanda & gejala di DX kep	[signature]
	22 Juli 2026	- Perbaiki kolaborasi di SIKI masukan nama obat dan dosisnya. - perbaiki evaluasi bandingkan dg SIKI - perbaiki datn di pasien 2 sesuaikan - Buat pembahasan sesuai pasien. - Buat abstrak sesuaikan.	[signature]

	24 Juli 2026	- sesuaikan bab 5 - cek ulang daftar isi, daftar pustaka pembuka - acc sidang KTI - Buat PPT. - persiapan u/ sidang	dfa.

Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/C

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rizky.R

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Santi Pinzani, S.Kep. Ners. M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23 Juli 2026	Perbaiki abstrak.	[signature]
		Perbaiki Implementasi	
		Perbaiki kesimpulan & saran	[signature]
		Cek turnitin < 25 %	[signature]

Jl. Pembangunan No 112 Tanggung Kidul Kab.Garut 44161
(0262) 2246390 | 2800975
bhu.ac.id usdk.garut@bhu.ac.id

Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana University

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

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Rizky Ramadhan
NIM : 231FK06004
Judul KTI : Askep Pasien Post Operasi Apendiktomi Dengan Ggn. Integritas Kulit Melalui Penerapan Alginate Dressing
Waktu Ujian : 13.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Judul sesuaikan, penulisan sesuaikan EYD, perbaiki daftar isi dll, penulisan tabel perbaiki	
2.	BAB I: - Data kejadian perbarui, lengkapi, perjelas - Sinkronisasi/urutan penulisan konsep sesuaikan - Justifikasi pemilihan tempat, kasus, intervensi perjelas - Kaitkan dengan askep, Dx kep yg akan diatasi perjelas - Perjelas hasil studi pendahuluan, peran perawat lengkapi - Jurnal penelitian terdahulu sesuaikan dgn permasalahan - Rumusan masalah, tujuan, & manfaat sesuaikan - Fenomena perjelas	
3	BAB II: - Konsep post appendiktomi : pathway belum ada, indikasi u/ appendiktomi - Konsep Dx kep yg akan diatasi belum ada - Konsep terapi : evaluasi luka belum ada, SOP perbaiki - ~~Konsep askep : analisa data s/d evaluasi~~ lengkapi	
4.	BAB III: - Desain penelitian perjelas - Waktu sesuaikan - Kriteria sampel perjelas - Pengumpulan data lengkapi - Definisi operasional belum ada - Instrumen sesuaikan - Pengolahan & analisa data belum ada	

Garut, 30 April 2026

PENGUJI

(Ns. Winasari Dewi, M.Kep.)

5. Daftar pustaka perbaiki
6. Lampiran cek lagi
7. Perbaikan lain cek di draft

https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI MELALUI PENERAPAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DENGAN ALGINATE DRESSING DI RUANG TOPAZ UOBK RSUD dr.SLAMET GARUT

Sesi / Bahasan : ke-1 /

Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing

Selasa, 10 Maret 2026, 10:07:26

1. Mahasiswa melakukan konsultasi terkait judul dan Bab I (Pendahuluan). Pembahasan meliputi judul, latar belakang, rumusan masalah, tujuan, dan manfaat penulisan.
2. Dosen menyarankan judul perbaiki lengkapi dan tambahkan metode perawatan luka nya seperti apa adakah kebaruan dari perawatan luka berdasarkan hasil analisis jurnal sebelumnya, kemudian latar belakang lebih disusun lagi dari umum ke khusus, harus saling ada keterkaitan antar paragraf, perkuat dengan data prevalensi kasus apendisitis dan referensi terbaru. Tambahkan pula fenomena masalah, tambahkan terkait peran perawat, tambahkan justifikasi atau alasan mengambil perawatan luka dibanding dengan tindakan lainnya.
3. Mahasiswa diminta merevisi Bab I sesuai dengan masukan dosen pembimbing.

Mahasiswa

Selasa, 10 Maret 2026, 13:11:06

Baik terimakasih ibu atas saran dan masukannya

Sesi / Bahasan : ke-1 / Pembahasan judul

Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Jumat, 6 Maret 2026, 15:06:31

izin mengirim file bimbingna proposal bu
jika ada masukan atau saran saya pasti terima
terimakasih ibu

Sesi / Bahasan : ke-1 / Pembahasan judul

Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Jumat, 6 Maret 2026, 15:06:31

izin mengirim file bimbingna proposal bu
jika ada masukan atau saran saya pasti terima
terimakasih ibu

Pembimbing

Selasa, 10 Maret 2026, 12:30:19

coba dipertimbangkan judul nya menjadi Asuhan Keperawatan pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi dengan Gangguan Integritas Kulit melalui Penerapan Perawatan Luka Modern apa? karena diagnosa nya nyeri intervensi nya bukan perawatan luka.

Mahasiswa

Selasa, 10 Maret 2026, 13:12:04

Baik terimakasih ibu atas masukan dan saran untuk perbaikan proposalnya

Sesi / Bahasan : ke-2 /

Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Pembimbing

Kamis, 2 April 2026, 11:59:56

1. Judul sesuaikan lagi
2. Kurangi bahasan appendisitis
3. Tambahkan fenomena masalah luka post oprasi app, data luka operasi, data infeksi luka operasi
4. konsep gangguan integritas kulita
5. konsep moder dresing, macam2 nya
6. Alginate dresing +_
7. Peran perawat
8. Perbaiki Rumusan maslah dan tujuan umum

Mahasiswa

Kamis, 2 April 2026, 12:01:15

Baik ibu terimakasih atas masukannya,segera saya perbaiki

Mahasiswa

Kamis, 2 April 2026, 12:01:15

Baik ibu terimakasih atas masukannya,segera saya perbaiki

Sesi / Bahasan : ke-2 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing

Selasa, 14 April 2026, 11:14:05

1. perbaiki latar belakang urutkan dari umum ke khusus
2. perbaiki tambahkan hasil jurnal terkait keefektifan alginate dressing terhadap penyembuhan luka post op apendisitis minimal 3 jurnal
3. tambahkan peran perawat

Selasa, 14 April 2026, 11:14:49

lanjutkan bab 2

Sesi / Bahasan : ke-3 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Selasa, 7 April 2026, 15:54:49

tolong revisi agar tidak terlalu banyak bahasan di bab 1
1. Luka post operasi apendiktomi
2. Risiko gangguan integritas kulit
3. Pentingnya perawatan luka
4. Modern dressing
5. Alginate dressing
6. Data kasus
7.Fenomena masalah lapangan
8. Gap penelitian
9. Alasan penelitian

Selasa, 7 April 2026, 15:57:05

10. susun bab 2 konsep post op app

Selasa, 7 April 2026, 15:57:05

10. susun bab 2 konsep post op app
11. konsep askep post op app

Mahasiswa

Selasa, 7 April 2026, 16:10:51

Baik ibu terimakasihh

Sesi / Bahasan : ke-3 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing

Selasa, 14 April 2026, 11:17:10

1. tambahkan konsep penatalaksanaan pada apendiksitis
2. tambahkan konsep apendiktomi
3. tambahkan konsep alginate modren dressing dan SOP nya
4. perbaiki konsep askep pada post oprasi apendiktomi, tambahkan rencana intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi berdasarkan SIKI, SLKI

Sesi / Bahasan : ke-4 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Kamis, 23 April 2026, 13:50:32

1. perbaiki tambahkan data kasus infeksi pada luka operasi

lanjutkan ke bab 2

Sesi / Bahasan : ke-4 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Jumat, 17 April 2026, 13:29:44

1. Perbaiki penulisan, alinea, menjorok ke dalam.

Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Jumat, 17 April 2026, 13:29:44
1. Perbaiki penulisan, alinea, menjorok ke dalam. 2. Lengkapi lam,piran (surat izin, template askep, sop dan infomde consent
Jumat, 17 April 2026, 13:39:07
3. Lengkapi daftar pustaka
Jumat, 17 April 2026, 13:42:06
4. Buat leaflet
Mahasiswa
Senin, 20 April 2026, 11:59:34
Baik terimakasih ibu

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing
Selasa, 28 April 2026, 14:34:50
acc sidang proposal semangat semoga dilancarkan sidang nya

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Selasa, 21 April 2026, 13:29:38
1. Perbaiki penulisan cek ulang jangan ada typo 2. Perbaiki halaman dan sesuaikan dengan daftar isi 3. Lengkapi konsep alginate dresing indikasi, kontraindikasi, waktu penggunaan, gambar, kelebihan dan kekurangan. 4. Buat sop perawatan luka dengan Alginate dresing. Masukan pengkajian luka sebelum tindakan dan evaluasi luka setelah tindakan tindakan 3. Lengkapi daftar pustaka
3. Lengkapi daftar pustaka 4. Perbaiki bab 3 lebih lengkap, uraikan etika penelitian, waktu penelitian selama brpa hari dll. 5. Lengkapi lampiran (surat izin, template askep kmb, informed consent, sop perawatan luka,
Selasa, 21 April 2026, 13:31:00
6. acc seminar proposal jika sudah dilengkapi dan diperbaiki
Mahasiswa
Selasa, 21 April 2026, 19:29:41
baik terimaskasih ibu

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing
Kamis, 23 April 2026, 13:57:58
1. perbaiki lengkapi lagi etika penelitian 2. perbaiki penulisan lokasi dan waktu penelitian 3. perbaiki penulisan subjek penelitian 4. instrumen penelitian tambahkan penilaian luka nya seperti apa cari instrumennya

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Kamis, 23 April 2026, 13:52:44
1. rencana intervensi masukan perawatan alginate dressing di diagnosa kerusakan integritas kulit 2. implementasi perbaiki tambahkan rencana intervensi yang akan dilakukan 3. evaluasi perbaiki sesuaikan dengan SLKI kriteria hasil telah yang ditentukan

Sesi / Bahasan : ke-6 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Rabu, 29 April 2026, 12:44:18

Sesi / Bahasan : ke-7 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Rabu, 29 April 2026, 12:41:27
acc seminar proposal

Rabu, 29 April 2026, 12:43:58
revisi daftar pustaka lengkapi sesuai panduan, sesuaikan daftar isi

Sesi / Bahasan : ke-8 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Jumat, 8 Mei 2026, 12:11:47
1. Perbaiki dulu sesuai saran ya
2. Perbaiki judul sesuai fokus diagnosa keperawatan (gangguan integritas kulit atau risiko infeksi).
3. Sesuaikan penulisan dengan EYD, perbaiki typo, cetak miring, tabel, font, daftar isi, dan daftar pustaka.
4. Lengkapi serta cek kembali lampiran dan keseluruhan draft.
5. BAB I – Pendahuluan
Perbarui dan lengkapi data kejadian serta fenomena penelitian.
6. Sinkronkan urutan konsep penulisan.
7. Perjelas justifikasi pemilihan tempat, kasus, dan intervensi.
8. Kaitkan dengan asuhan keperawatan dan diagnosa yang diangkat.
9. Perjelas studi pendahuluan dan peran perawat.
10.cSesuaikan jurnal penelitian terdahulu dengan masalah penelitian.
11. Sesuaikan rumusan masalah, tujuan, dan manfaat penelitian.
12. BAB II – Tinjauan Teori
Tambahkan pathway post appendiktomi dan indikasi appendiktomi.
13. Tambahkan konsep diagnosa/masalah keperawatan.
14. Lengkapi evaluasi luka, SOP tindakan, dan konsep terapi alginate dressing.
15. Lengkapi konsep asuhan keperawatan mulai analisa data sampai evaluasi.
16. Fokus pembahasan pada post operasi dan masalah keperawatan, tidak perlu terlalu banyak konsep apendisitis.
17. Jelaskan alat ukur yang digunakan.
18. BAB III – Metode Penelitian
Perjelas desain dan waktu penelitian.
19. Lengkapi kriteria inklusi–eksklusi dan kriteria sampel.

Sesi / Bahasan : ke-8 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Jumat, 8 Mei 2026, 12:11:47
1. Perbaiki dulu sesuai saran ya
2. Perbaiki judul sesuai fokus diagnosa keperawatan (gangguan integritas kulit atau risiko infeksi).
3. Sesuaikan penulisan dengan EYD, perbaiki typo, cetak miring, tabel, font, daftar isi, dan daftar pustaka.
4. Lengkapi serta cek kembali lampiran dan keseluruhan draft.
5. BAB I – Pendahuluan
Perbarui dan lengkapi data kejadian serta fenomena penelitian.
6. Sinkronkan urutan konsep penulisan.
7. Perjelas justifikasi pemilihan tempat, kasus, dan intervensi.
8. Kaitkan dengan asuhan keperawatan dan diagnosa yang diangkat.
9. Perjelas studi pendahuluan dan peran perawat.
10.cSesuaikan jurnal penelitian terdahulu dengan masalah penelitian.
11. Sesuaikan rumusan masalah, tujuan, dan manfaat penelitian.
12. BAB II – Tinjauan Teori
Tambahkan pathway post appendiktomi dan indikasi appendiktomi.
13. Tambahkan konsep diagnosa/masalah keperawatan.
14. Lengkapi evaluasi luka, SOP tindakan, dan konsep terapi alginate dressing.
15. Lengkapi konsep asuhan keperawatan mulai analisa data sampai evaluasi.
16. Fokus pembahasan pada post operasi dan masalah keperawatan, tidak perlu terlalu banyak konsep apendisitis.
17. Jelaskan alat ukur yang digunakan.
18. BAB III – Metode Penelitian
Perjelas desain dan waktu penelitian.
19. Lengkapi kriteria inklusi–eksklusi dan kriteria sampel.
20. Lengkapi pengumpulan data, definisi operasional, instrumen penelitian, pengolahan dan analisis data.
Jelaskan alat ukur penelitian.

Mahasiswa

Sabtu, 9 Mei 2026, 09:55:31
Baik ibu terimakasih sarannya,
Izin bertanya karna saya agak bingung,lebih baik ambil diagnosa integritas atau resiko infkesi menurut ibu?

https://bku.siakadcloud.com/uploads/bku/settingsim/250.jpg

REKAP PERCAKAPAN BIMBINGAN

Judul Proposal : PENERAPAN ALGINATE DRESSING PADA ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN PASCA OPERASI APENDIKTOMI DENGAN RISIKO INFEKSI DI RUANG RUBY BAWAH UOBK RSUD dr.SLAMET GARUT

Sesi / Bahasan : ke-1 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-5 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Pembimbing

Rabu, 8 Juli 2026, 13:19:14

1. perbaiki penulisan, awal alinea menjorok 1,5 cm
2, data prevalensi Indonesia double data, pilih salah satu
3. lengkapi daftar pustaka
4. lanjutkan hasil penelitian

Sesi / Bahasan : ke-7 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-7 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Kamis, 23 Juli 2026, 13:57:30

- perbaiki pemnomoran tujuan manfaat
- perbaiki penulisan bab 4

Kamis, 23 Juli 2026, 13:57:30

- perbaiki pemnomoran tujuan manfaat
- perbaiki penulisan bab 4
- perbaiki dosis obat dan indikasinya
- tambahkan data objektif di analisa data
- tambahkan sypmtom/tanda gejala di kalimat diagnosa P bd E dd S

Sesi / Bahasan : ke-8 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Kamis, 23 Juli 2026, 14:05:06

- perbaiki kolaborasi di SIKI masukan nama obat dan dosisnya
- perbaiki evaluasi bandingkan dengan SLKI
- perbaiki data di pasien 2 sesuaikan
- buat pembahasan sesuai pasien
- buat abstrak sesuaikan
- sesuaikan bab 5
- cek ulang daftar isi, daftar pustaka perbaiki

Sesi / Bahasan : ke-8 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0430058904 - SANTI RINJANI, S.Kep., Ners., M.Kep

Tidak ada data percakapan

Sesi / Bahasan : ke-9 /
Mahasiswa : 231FK06004 - RIZKY RAMADHAN **Pembimbing** : 0401018209 - Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si

Jumat, 24 Juli 2026, 13:47:24

- acc sidang KTI
- persiapkan PPT
- Persiapkan untuk sidang baca dan pahami draft KTI nya

University

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Rizky Ramadhan
NIM : 231FK06009
Judul KTI : Penerapan Alginate Dressing Pada Askep Pasien Pasca Operasi Apendiktomi
Waktu Ujian : 11.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki penulisan sesuai EYD, kata pengantar, cover dll perbaiki	
2.	Perbaiki abstrak B Ind & B Ing	
3.	BAB I - III : cek saran di revisi sebelumnya, waktu sesuaikan	
4.	BAB IV : - Gambaran lokasi penelitian perjelas - Pengkajian dilengkapi & sesuaikan lagi - Pemeriksaan Fisik lengkapi sesuai dengan tanda & gejala yg muncul pada pasien - Analisa data perbaiki, sinkronkan DS & DO dengan hasil pengkajian & pemfis - Cek kemungkinan Dx Kep lain yg mungkin muncul lagi - Sinkronkan kembali y/ Dx Kep yang ditetapkan - Intervensi perjelas lagi y/ kolaborasi obat & sesuaikan - Implementasi perjelas lagi y/ tindakan & hasil/responnya - Evaluasi sesuaikan lagi - Pembahasan perdalam lagi, kaitkan hasil dengan teori, hasil observasi, terapi obat, nutrisi dll - Pembahasan bahas lengkap y/ semua Dx Kep	
5.	BAB V : - Kesimpulan perbaiki - Saran lebih aplikatif	
6.	Daftar pustaka perbaiki	
7.	Lampiran lengkapi	
8.	Perbaikan lain cek di draft	

Garut, 30 Juli 2026
PENGUJI

(Ns. Winasari Dewi, M.Kep)

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 **"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi Dengan Resiko Infeksi Melalui Penerapan Alginate Dressing Di Ruang Ruby Bawah UOBK RSUD Dr.Slamet Garut"**

Nama : Nawir Munawar
Umur : 50 th
Pekerjaan : wiraswasta
Suku : Sunda
Agama : Islam
Hubungan dengan klien : Suami

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

(.....)
Nawir Munawar

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Rizky Ramadhan
NIM : 231FK06004
Judul KTI :
Waktu Ujian : Kamis, 30 Juli 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Abstrak perbaiki, cek di draft - Rapikan penulisan dan perbaiki typo - Font dalam tabel	
2.	Lengkapi hasil pengkajian kedua Responden, Data objektif dan subjektif harus sesuai dengan yg ada pd hasil pengkajian	
3.	Lengkapi intervensi kolaborasi pada setiap dx, ttp pd pasien	
4.	Implementasi sesuai kronologis waktu, real time, dalam pendokumentasian sesuai dengan apa yg sudah dilakukan.	
5.	Pembahasan → Bahas hasil penelitian yg ditunjang dengan teori yg sebelumnya sudah ada di bab sebelumnya	
6.	Perbaiki penulisan daftar pustaka	
7.	lengkapi dokumentasi	

Garut, 30 Juli 2026
PENGUJI

(Tasi Annisa F-B)

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 "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pasca Operasi Apendiktomi Dengan Resiko Infeksi Melalui Penerapan Alginate Dressing Di Ruang Ruby Bawah UOBK RSUD Dr.Slamet Garut**"

Nama : Nawir Munawar
Umur : 50 th
Pekerjaan : wiraswasta
Suku : Sunda
Agama : Islam
Hubungan dengan klien : Suami

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

(.....)
Nawir Munawar

Lampiran 16. Hasil Turnitin

Turnitin

ORIGINALITY REPORT

15%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet	242 words — 1%
2	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet	236 words — 1%
3	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet	217 words — 1%
4	repository.bku.ac.id Internet	215 words — 1%
5	www.scribd.com Internet	130 words — 1%
6	repository.universitasalirsyad.ac.id Internet	107 words — 1%
7	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	92 words — < 1%
8	Muhammad Syafii Putra Kurniawan, Efi Fibriyanti. "Penerapan teknik perawatan luka modern pada pasien kanker rektum: Case report", JOURNAL OF Qualitative Health Research & Case Studies Reports, 2026 Crossref	78 words — < 1%
9	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet	55 words — < 1%
10	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet	55 words — < 1%
11	samoke2012.wordpress.com Internet	49 words — < 1%
	123dok.com	

Lampiran 17. Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama : Rizky Ramadhan

Tempat,tanggal lahir : Garut, 03 November 2004

Moto Hidup : kegagalan memang membuat kita sakit hati,tetapi percayalah itu adalah kunci kesuksesan kita.

Nama Orang Tua

Ayah : Masrip

Ibu : Nur Azizah

Riwayat Pendidikan

TK : TK Khas Mesjid Agung

SD : SD Kartika XIX-3

SMP : SMPN 2 Garut

SMA : SMAN 11 Garut

UNIVERSITAS : Universitas Bhakti Kencana Garut