

# LAMPIRAN



LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA  
PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN

NAMA MAHASISWA Agustina Agustina

NIM 19012013


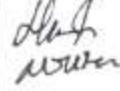






NAMA PASIEN Ny. I

DIAGNOSA MEDIS P. Au. Perut bagian atas (epigastrium) sesuai atas indikasi  
gigitan janin

No	Tanggal	Jam	Ds	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
1	29/10	07.45		<p>pengkajian (anamnesa)</p> <p>Hasil : nama Ny. I</p> <p>Ttl : Ganti. 02.02.1998</p> <p>Jenis kelamin Perempuan</p> <p>Pemeriksaan Fisik head to toe</p> <p>Hasil : Data Fokus</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- wajah : terdapat keasaman</li><li>- payudara : puting menonjol, saat rangsangan payudara kelenjar dan kelenjar keluar ASI belum keluar</li><li>- abdomen : TPU 1 jan di bawah pusak, ada luka operasi 30 x 10 cm</li><li>- genitalia : lochia rubra warna merah merah segar mengkilap, tidak ada ideasi nyeri</li></ul> <p>fokus mengatasi nyeri</p> <p>mengajarkan teknik nafas dan pemberian asuhan</p> <p>observasi nyeri</p> <p>kontak lingkungan nyaman</p> <p>mengobservasi reaksi verbal &amp; non verbal</p> <p>perencanaan pemberian asuhan</p>		

**LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA**  
**PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN**

NAMA MAHASISWA : Novitiani Agustina  
 NIM : AKK 17113  
 NAMA PASIEN : N.Y. I  
 DIAGNOSA MEDIS : Pt. Ad. partus maturus Sectio Caesarea d/ Gawat Janin

No	Tanggal	Jam	Dx	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
1	3/01/20	07:10	I	"mengkaji skala nyeri"		
		07:15		Observasi TTV		
		09:00		Pemberian analgesik		
		12:00		Observasi skala nyeri		
		14:45		Patient Puang		
						
						

**LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA  
PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN**

NAMA MAHASISWA : Novitasari Agustina  
 NIM : AKS 17113  
 NAMA PASIEN : M  
 DIAGNOSA MEDIS : P110 Partur maturus dg. Sefiro sekore dan indikasi letak sungsung

No	Tanggal	Jam	Dx	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
1	08/02/20	13.30	1	mengajar: letak letak dan intervensi nyeri	Atung	Luh Novita
		14.00		Penkes tentang mengontrol nyeri dg realisasi napas dalam	Atung	
		14.15		mengajarkan teknik realisasi napas dalam	Atung	
		14.50		pemberian analgesik untuk pereda nyeri	Atung	
		15.00		istirahat 30 menit	Atung	
		21.00		lanjut pemberian terapi analgesik	Atung	

LEMBAR OBSERVASI MAHASISWA  
PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KELOLAAN

NAMA MAHASISWA : Novitasari Agustina  
NIM : AKK 17113  
NAMA PASIEN : Ny. M  
DIAGNOSA MEDIS : p1.40 Partus maturus dg kesiapan sebelum atas indikasi  
lebaran Sungkang

No	Tanggal	Jam	Dx	Implementasi Dan Hasil	Nama Dan TTD Pasien	Nama Dan TTD Mhs
	06/02 20	07.10	I	keperawatan uteri	Agustina	Novitasari
		07.13		observasi TTV		
		08.00		pemberian + terapi analgesik ketorolac	Agustina	
		07.30		observasi status uteri tiap 30 menit	Agustina	
		12.10		kontrol lingkungan ruangan untuk pasien	Agustina	
		14.20		observasi kondisi vital dan non vital	Agustina	
		21.00		lampu penerangan analgesik		
	07/02 20	08.00		pasien pulang	Agustina	








### LEMBAR KONSULTASI PENELITIAN

Nama Mahasiswa : Novitasari Agustina

NIM : AKX17113

Nama Pembimbing I : Ade Tika Herawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NO	TANGGAL	SARAN DAN PERTIMBANGAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1	24 Juli 2020	BAB I Tambahkan sumber referensi secara jelas Gabungkan paragraph 6 dan 8 karena mempunyai 1 topik yang sama	
2	28 Juli 2020	BAB IV Perbaiki diagnosa tentang keefektifan menyusui pada analisa datanya Perbaiki implementasi. Gunakan bahasa langsung sesuai dengan tindakan yang dilakukan	
3	31 Juli 2020	BAB I Perbaiki latar belakang kalimat yang digunakan untuk menjelaskan satu pokok pikiran jangan diulang - ulang. Perbaiki sesuai saran pada draft BAB IV	





			Lihat kembali perencanaan dan kriteria hasil pada bagian evaluasi untuk menentukan apakah masalah teratasi atau tidak	
4	26 Agustus 2020		Perbaiki pembahasan bagian teorinya	
5	26 Agustus 2020		ACC bab 1-5	

### LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Novitasari Agustina

NIM : AKX17113

Nama Pembimbing 2 : Inggid Dirgahayu S.Kp.,MKM

NO	TANGGAL	SARAN DAN PERTIMBANGAN PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1	8 Agustus 2020	Bab IV Implementasi mengkaji nyeri kalau sama gabungkan saja Cek jam implementasi	
2	10 Agustus 2020	Implementasi penkes sama dengan pemberian obat Gabungkan saja imlementasi pertama dan kedua Cek waktu untuk penkesnya	
3	15 Agustus 2020	Kapan lagi observasi nyeri kenapa setelah jam 12 langsng loncat ke jam 21.00 apa observasi nyeri hanya satu kali?	
4	27 Agustus 2020	ACC BAB 1-5	



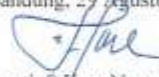
**CATATAN REVISI**  
**SEMINAR PROPOSAL DAN UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Novitasari Agustina

NIM : AKX17113

NO	HALAMAN	BAB	SARAN PERBAIKAN
1	1-5	I	Tambahkan sumber referensi secara jelas Gabungkan paragraph 6 dan 8 karena mempunyai 1 topik yang jelas Kalimat dalam latar belakang jangan di ulang-ulang gunakan kalimat yang menjelaskan satu pokok pikiran
2	105	IV	Gabungkan imlementasi pasien 1 dan pasien 2 Cek waktu imlementasi Sertakan lampiran lembar observasi pada pasien
	I		Bagian abstrak hapus kata kunci asuhan keperawatan lalu urutkan sesuai abjad Abstrak metodenya penjelasan metode apa yang dipakai bukan pengertian metode kasus Populasi dan sampelnya boleh dimasukan ke dalam metode
	Cover		Gelar pembimbing 1 bukan MKM, namanya juga dilengkapi

Bandung, 29 Agustus 2020



Vina Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep


**CATATAN REVISI**  
**SEMINAR PROPOSAL DAN UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Novitasari Agustina

NIM : AKX17113

NO	HALAMAN	BAB	SARAN PERBAIKAN
1	1-5	I	Tambahkan sumber referensi secara jelas Gabungkan paragraph 6 dan 8 karena mempunyai 1 topik yang jelas Kalimat dalam latar belakang jangan di ulang-ulang gunakan kalimat yang menjelaskan satu pokok pikiran
2	105	IV	Gabungkan imlementasi pasien 1 dan pasien 2 Cek waktu imlementasi Sertakan lampiran lembar observasi pada pasien
	I		Bagian abstrak hapus kata kunci asuhan keperawatan lalu urutkan sesuai abjad Abstrak metodenya penjelasan metode apa yang dipakai bukan pengertian metode kasus Populasi dan sampelnya boleh dimasukan ke dalam metode
	Cover		Gelar pembimbing I bukan MKM, namanya juga dilengkapi

Bandung, 29 Agustus 2020

  
Irisanna Tambunan, S.Kep.,Ners.,M.KM

**Lampiran I**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) MANAJEMEN NYERI *NON*  
*PHARMACOLOGIS* (RELAKSASI NAFAS DALAM)**

Di Susun Oleh:

Novitasari Agustina

AKX.17.113



**PROGRAM STUDI DII KEPERAWATAN FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG**

**2020**

## **SATUAN ACARA PENYULUHAN**

### **MANAJEMEN NYERI TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM**

Pokok Bahasan	: Manajemen Nyeri
Sub Pokok Bahasan	: Manajemen Nyeri Teknik Relaksasi Nafas Dalam
Sasaran	: Pasien dan Keluarga
Tempat	: Ruang Kalimaya Bawah, RSUD Dr. Slamet Garut
Hari/Tanggal	: 29 Januari 2020
Waktu	: 08.40 WIB
Pelaksana	: Novitasari Agustina

#### **I. Tujuan**

##### **A. Tujuan Umum**

Setelah dilakukan tindakan pendidikan kesehatan diharapkan klien dan/atau keluarga dapat memahami mengenai teknik relaksasi nafas dalam

##### **B. Tujuan Khusus**

Setelah dilakukan tindakan pendidikan kesehatan diharapkan klien dan/atau keluarga :

1. Menjelaskan kembali pengertian teknik relaksasi nafas dalam dengan kalimatnya sendiri
2. Menyebutkan tujuan relaksasi teknik nafas dalam

3. Menyebutkan manfaat teknik relaksasi nafas dalam

**II. Materi :** (terlampir)

**III. Metode :** ceramah dan tanya jawab

**IV. Strategi pelaksanaan**

NO	KEGIATAN	PENYULUH	WAKTU
1	Pembukaan	1. Mengucap salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan	5 menit
2	Kegiatan Inti	1. Menjelaskan materi tentang teknik relaksasi nafas dalam 2. Menjelaskan tujuan teknik relaksasi nafas dalam 3. Menjelaskan manfaat teknik relaksasi nafas dalam	10 menit
3	Evaluasi	1. Membiarkan peserta untuk bertanya 2. Memberikan pertanyaan untuk peserta 3. Peserta mengerti dengan materi yang disampaikan	5 menit

4	Penutup	1. Mengucapkan terimakasih kepada peserta 2. Mengucapkan salam	3 menit
---	---------	-------------------------------------------------------------------------	---------

## V. Evaluasi

- Jelaskan pengertian teknik relaksasi nafas dalam ?
- Sebutkan tujuan teknik relaksasi nafas dalam ?
- Sebutkan manfaat teknik relaksasi nafas dalam ?

### A. Lampiran Materi

- Pemateri : Novitasari Agustina
- Setting Tempat



Keterangan :



: Pintu



: Tempat tidur pasien



: Pemateri



## **MATERI PENYULUHAN**

### **A. Pengertian**

Teknik relaksasi merupakan salah satu terapi *non farmkologi* yang digunakan dalam penatalaksanaan nyeri. Teknik relaksasi yang sederhana terdiri atas napas abdomen dengan frekuensi yang lambat dan berirama. Latihan nafas dalam yaitu bentuk latihan nafas yang terdiri dari pernafasan abdominal (diafragma) dan *pursed lip breathing*.

Melakukan relaksasi nafas dalam untuk mrngrndalikan nyeri, di dalam tubuh seseorang tersebut secara stimulant dapat meningkatkan saraf parasimpatik maka hormone koristol dan adrenalin yang dapat menyebabkan stress akan menurun sehingga konsentrasi meningkat. Sel-sel reseptor yang menerima stimulasi nyeri *peripheral* di hambat oleh stimulasi dari serabut-serabut saraf yang lain. Stimulasi dari luar juga dapat merangsang sekresi *endorphin*, maka nyeri yang dirasakan akan berkurang.

### **B. Tujuan teknik relaksasi nafas dalam**

Tujuan dari teknik relaksasi nafas dalam yaitu untuk mengatur frekuensi pola nafas, memperbaiki fungsi diafragma, menurunkan kecemasan, meningkatkan relaksasi otot, memperbaiki kekuatan otot-otot pernafasan, memperbaiki mobilitas dada dan vertebrata thorakalis dan menurunkan intensitas nyeri.

### **C. Manfaat teknik relaksasi nafas dalam**

Teknik relaksasi nafas dalam dapat memberikan berbagai manfaat. Menurut Potter & Perry (2011), menjelaskan efek relaksasi nafas dalam antara lain terjadinya penurunan nadi, penurunan ketegangan otot, penurunan kecepatan metabolisme, peningkatan kesadaran global.

### **D. Penatalaksanaan teknik relaksasi nafas dalam**

1. Cuci tangan
2. Jelaskan prosedur yang akan kita lakukan pada pasien
3. Ciptakan lingkungan yang tenang
4. Usahakan tetap rileks dan tenang
5. Menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3
6. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstremitas atas bawah rileks
7. Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali
8. Ulangi 15 kali dengan selang istirahat singkat
9. Lakukan evaluasi

## DAFTAR PUSTAKA

- Patasik Chandra.(2013). *Efektifitas Relaksasi Nafas Dalam Dan Guided Imagery Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Section Caesarea*  
*Di Irina D Blur RSUP Prof. Dr. R. D. Kondou Manado.*  
<http://scholar.google.co.id>.
- Potter&Perry.2011. *Fundamental Of Nursing, Fundamental Keperawatan Buku*  
*3 Edisi 7. Selemba Medika*

## TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM



Di Susun Oleh :

**NOVITASARI AGUSTINA**

**AKX.17.113**

**PROGRAM STUDI DIII  
KEPERAWATAN FAKULTAS  
KEPERAWATAN UNIVERSITAS  
BHAKTI KENCANA BANDUNG  
2020**

## PENGERTIAN RELAKSASI NAFAS DALAM

Teknik relaksasi merupakan salah satu terapi *non farmkologi* yang digunakan dalam penatalaksanaan nyeri, Melakukan relaksasi nafas dalam untuk mrngrndalikan nyeri, di dalam tubuh seseorang tersebut secara stimulant dapat meningkatkan saraf parasimpatik maka hormone koristol dan adrenalin yang dapat menyebabkan stress

Sel-sel reseptor yang menerima stimulasi nyeri *peripheral* di hambat oleh stimulasi dari serabut-serabut saraf yang lain. Stimulasi dari luar juga dapat merangsang sekresi *endorphin*, maka nyeri yang dirasakan akan berkurang.

### **TUJUAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM**

Tujuan dari teknik relaksasi nafas dalam yaitu untuk mengatur frekuensi pola nafas, memperbaiki fungsi diafragma, menurunkan kecemasan, meningkatkan relaksasi otot, memperbaiki kekuatan otot-otot pernafasan, memperbaiki mobilitas dada dan vertebrata thorakalis dan menurunkan intensitas nyeri.

### **MANFAAT TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM**

Teknik relaksasi nafas dalam dapat memberikan berbagai manfaat. Menurut Potter & Perry (2011), menjelaskan efek relaksasi nafas dalam antara lain terjadinya penurunan nadi, penurunan ketegangan otot, penurunan kecepatan metabolisme, peningkatan kesadaran global.

### **PENATALAKSANAAN TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM**

1. Usahakan tetap rileks dan tenang
2. Menarik nafas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1,2,3
3. Perlahan-lahan udara dihembuskan melalui mulut sambil merasakan ekstremitas atas bawah rileks
4. Anjurkan bernafas dengan irama normal 3 kali
5. Ulangi 15 kali dengan selang istirahat singkat

**Lampiran II**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)  
PERAWATAN LUKA**

**Di Susun Oleh :**

**NOVITASARI AGUSTINA**

**AKX.17.113**



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS  
KEPERAWATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA  
BANDUNG**

**2020**



## **SATUAN ACARA PENYULUHAN**

Pokok Bahasan : Perawatan Luka

Sub Pokok Bahasan : Perawatan Luka Pasca Operasi

Sasaran : Pasien dan/atau keluarga pasien

Hari/Tanggal : 29 Januari 2020

Waktu : 10.15 WIB

Tempat : Ruang Kalimaya Bawah RSUD Dr. SELAMET GARUT

### **A. Tujuan**

#### **1. Tujuan Umum**

Setelah dilakukan tindakan pendidikan kesehatan diharapkan klien dan/atau keluarga dapat memahami mengenai perawatan luka

#### **2. Tujuan Khusus**

Setelah dilakukan tindakan pendidikan kesehatan diharapkan klien dan/keluarga :

- 1) Menjelaskan kembali pengertian perawatan luka dengan kalimatnya sendiri
- 2) Menyebutkan tujuan perawatan luka
- 3) Menyebutkan kembali alat-alat perawatan luka
- 4) Menyebutkan kerugian tidak melakukan perawatan luka

### **B. Materi : (terlampir)**

### **C. Metoda : ceramah dan tanya jawab**

### **D. Media : Leaflet**

#### E. Strategi pelaksanaan

NO	KEGIATAN	PENYULUH	WAKTU
1.	Pembukaan	1. Mengucap salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan	5 Menit
2.	Kegiatan Inti	1. Menjelaskan materi tentang perawatan luka 2. Menjelaskan tujuan perawatan luka 3. Menjelaskan alat-alat yang dipakai untuk perawatan luka 4. Menjelaskan kerugian jika tidak melakukan perawatan luka	10 menit
3.	Evaluasi	1. Membiarkan peserta untuk bertanya 2. Memberikan pertanyaan untuk peserta 3. Peserta mengerti dengan materi yang disampaikan	5 menit
4.	Penutup	1. Mengucapkan terima kasih kepada peserta 2. Mengucapkan salam	3 menit

## F. Evaluasi

1. Jelaskan pengertian perawatan luka ?
2. Sebutkan tujuan perawatan luka ?
3. Sebutkan alat-alat perawatan luka ?
4. Sebutkan kerugian tidak melakukan perawatan luka ?

### 1. Lampiran Materi

- 1) Pemateri : Novitasari Agustina
- 2) Setting Tempat



Keterangan :



: Pintu



: penguji



: Tempat tidur pasien

## **MATERI PENYULUHAN**

### **1. PENGERTIAN**

Perawatan luka adalah merawat luka dengan memasang pembalut atau penutup pada luka agar luka tidak terbuka.

Perawatan luka adalah upaya atau tindakan yang dilakukan untuk mencegah infeksi yang dilakukan dengan langkah-langkah tertentu.

### **2. TUJUAN**

- a. Agar terhindar dari infeksi.
- b. Agar luka tetap bersih.
- c. Mempercepat penyembuhan.
- d. Mencegah masuknya kuman dan kotoran ke dalam luka
- e. Mencegah terjadinya pencemaran oleh cairan dan kuman yang berasal dari luka ke daerah sekitarnya
- f. Mencegah terjadinya infeksi silang
- g. Mengistirahatkan bagian yang luka atau sakit
- h. Sebagai penahan pada bagian yang luka atau sakit
- i. Memberikan rasa aman dan nyaman

### **3. ALAT-ALAT PERAWATAN LUKA**

#### **1. Seperangkat peralatan steril**

- 1.** Pinset anatomi
- 2.** Pinset chirurgic
- 3.** Gunting lurus
- 4.** Kasa steril
- 5.** Kasa penekan
- 6.** Kom kecil

#### **2. Peralatan tidak steril**

- a. Gunting pembalut
- b. Plester

- c. Alkohol 70% dalam tempatnya
- d. Bengkok
- e. Kain pembalut atau verband
- f. Alat-alat desinfektan dalam tempatnya (misalnya bethadin solution)
- g. Alat luka sesuai kebutuhan

#### **4. CARA-CARA PERAWATAN LUKA**

- a. Cuci tangan sebelum melakukan tindakan
- b. Lepaskan verban/balutan dengan cara menyentuh bagian luarnya saja.  
Jika kotor, gunakan pinset.
- c. Jika verban/balutan menempel pada luka, basahi dengan larutan NaCl atau garam, buka kalau sudah longgar.
- d. Buang verban/balutan yang kotor ke dalam kantong tahan air untuk dibakar.
- e. Bersihkan luka dengan hati-hati dengan obat anti kuman dari dokter atau rumah sakit.
- f. Sarung tangan bebas kuman atau pinset bebas kuman dapat dipakai untuk memegang gumpalan kasa.
- g. Mulai dari atas atau dekat dengan luka dan terus makin keluar.
- h. Buang kasa atau kapas yang digunakan untuk membersihkan setiap kali sekali mengusap luka itu.
- i. Tutup luka dengan verban/balutan bebas kuman, dengan memakai sarung tangan bebas kuman, pinset bebas kuman atau hanya disentuh disebelah luar, eratkan verban/balutan dengan plester.
- j. Cuci tangan

#### **5. HAL-HAL YANG PERLU DIKETAHUI OLEH PASIEN**

- a. Dibutuhkan verband steril dan kering untuk jangka waktu tertentu
- b. Jaga jangan sampai luka tergesek-gesek oleh pakaian.
- c. Langsung hubungi dokter jika tempat atau lokasi bekas luka terlihat membangkakan, demam tinggi, nyeri hebat, dan pengeluaran nanah yang berlebih

## **6. PERAWATAN LUKA DI RUMAH**

### **1) Alat-alat yang digunakan**

- a. Kasa atau kain bersih
- b. Betadine.
- c. Plester.
- d. Air hangat.

2

### **2) Langkah-langkah**

- a. Mencuci tangan.
- b. Membersihkan luka dengan air hangat.
- c. Menutup luka dengan kasa atau kain bersih yang sudah diberikan betadine.
- d. Kemudian ditutup dengan kain bersih.
- e. Plester dengan rapi.
- f. Bereskan alat.
- g. Mencuci tangan.

## **7. KERUGIAN TIDAK MELAKUKAN PERAWATAN LUKA**

- a. Infeksi berat.
- b. Kecacatan.
- c. Gangguan terhadap sistem tubuh yang lain.
- d. Kematian.



## DAFTAR PUSTAKA

- Asmadi. 2008. *Teknik Prosedural Keperawatan: Konsep dan Aplikasi Kebutuhan Dasar Klien*. Jakarta: Salemba Medika
- Bobak, K. Jensen. 2005. *Perawatan Maternitas*. Jakarta: EGC.
- Dudley HAF, Eckersley JRT, Paterson-Brown S. 2000. *Pedoman Tindakan Medik dan Bedah*. Jakarta: EGC.
- Effendy, Christantie dan Ag. Sri Oktri Hastuti. 2005. *Kiat Sukses menghadapi Operasi*. Yogyakarta: Sahabat Setia
- Potter & Perry. 2005. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan*. Jakarta: EGC



# *PERAWATAN LUKA*

Oleh :  
Novitasari Agustina  
Akx 17113



PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS BHAKTI  
KENCANA

## **PENGERTIAN**

Perawatan luka adalah merawat luka dengan memasang pembalut atau penutup pada luka agar luka tidak terbuka. Perawatan luka adalah upaya atau tindakan yang dilakukan untuk mencegah infeksi yang dilakukan dengan langkah-langkah tertentu.

## **TUJUAN**

1. Agar terhindar dari infeksi.
2. Agar luka tetap bersih.
3. Mempercepat penyembuhan
4. Mencegah masuknya kuman dan kotoran ke dalam luka
5. Mencegah terjadinya pencemaran oleh cairan dan

kuman yang berasal dari luka ke daerah sekitarnya

6. Mencegah terjadinya infeksi silang
7. Mengistirahatkan bagian yang luka atau sakit
8. Sebagai penahan pada bagian yang luka atau sakit
9. Memberikan rasa aman dan nyaman

## **ALAT-ALAT PERAWATAN LUKA**

Gunting pembalut

Plester

Alkohol 70% dalam tempatnya

Bengkak

Kain pembalut atau verband

Alat-alat desinfektan dalam tempatnya (misalnya bethadin solution)

Alat luka sesuai kebutuhan

### **CARA PERAWATAN LUKA**

Cuci tangan sebelum melakukan tindakan

Lepaskan verban/balutan dengan cara menyentuh bagian luarnya saja. Jika kotor, pergunakan pinset.

Bersihkan luka dengan hati-hati dengan obat anti kuman dari dokter atau rumah sakit.

Sarung tangan bebas kuman atau pinset bebas kuman dapat

dipakai untuk memegang gumpalan kasa.

Mulai dari atas atau dekat dengan luka dan terus makin keluar.

Buang kasaa atau kapas yang digunakan untuk membersihkan setiap kali sekali mengusap luka itu.

Tutup luka dengan verban/balutan bebas kuman, dengan memakai sarung tangan bebas kuman, pinset bebas kuman atau hanya disentuh disebelah luar, eratkan verban/balutan dengan plester.

Cuci tangan

### **PERAWATAN LUKA DIRUMAH**

1) Alat-alat yang digunakan

Kasa atau kain bersih

Betadine.

Plester.

Air hangat.

2) Langkah-langkah

Mencuci tangan.

Membersihkan luka dengan air hangat.

Menutup luka dengan kasa atau kain bersih yang sudah diberikan betadine.

Kemudian ditutup dengan kain bersih.

Plester dengan rapi.

Bereskan alat.

Mencuci tangan.

## Lampiran II

### RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama Mahasiswa : Novitasari Agustina

Tempat Tanggal Lahir : Ketapang, 16 Nvember 1998

Agama : Islam

Alamat : Rt.001 Rw.005 Desa Ketapang Kec. Ketapang  
Kab. Lampung Selatan

Riwayat Pendidikan :

1. Sekolah Dasar Negeri 2 Ketapang	Tahun 2005-2010
2. SMPN 1 Ketapang	Tahun 2011-2013
3. SMAN 1 Ketapang	Tahun 2013-2016

## Novitasari

### ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

13%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://www.scribd.com">www.scribd.com</a> Internet Source	5%
2	<a href="http://macrofag.blogspot.com">macrofag.blogspot.com</a> Internet Source	3%
3	Submitted to Bentley College Student Paper	2%
4	<a href="http://eprints.umpo.ac.id">eprints.umpo.ac.id</a> Internet Source	1%
5	Submitted to Tamalpais Union High School District Student Paper	1%
6	<a href="http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id">repository.poltekkes-denpasar.ac.id</a> Internet Source	1%
7	<a href="http://idoc.pub">idoc.pub</a> Internet Source	1%
8	<a href="http://id.123dok.com">id.123dok.com</a> Internet Source	1%
9	<a href="http://fahadh17.blogspot.com">fahadh17.blogspot.com</a>	

Internet Source

1%

Exclude quotes

Off

Exclude bibliography

Off

Exclude matches

< 1%