LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pendahuluan Kesbangpol

Universitas Bhakti Kencana

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

No : 830/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 06 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 : ESA NURUL QIFTIAH
NIM : 231FK06003

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 UOBK RSUD dr. Slamet 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 : 878/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 13 Maret 2026

KepadaYth.
UOBK RSUD dr.Slamet Garut
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 : ESA NURUL QIFTIAH
NIM : 231FK06003

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 Permohonan Data Awal Kesbangpol

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

Nomor : 072/0571-Bakesbangpol/III/2026 Garut, 09 Maret 2026
Sifat : -
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Data Awal

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 : **072/0571-Bakesbangpol/III/2026** Tanggal 09 Maret 2026, Atas Nama ***ESA NURUL QIFTIAH / 231FK06003*** 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.

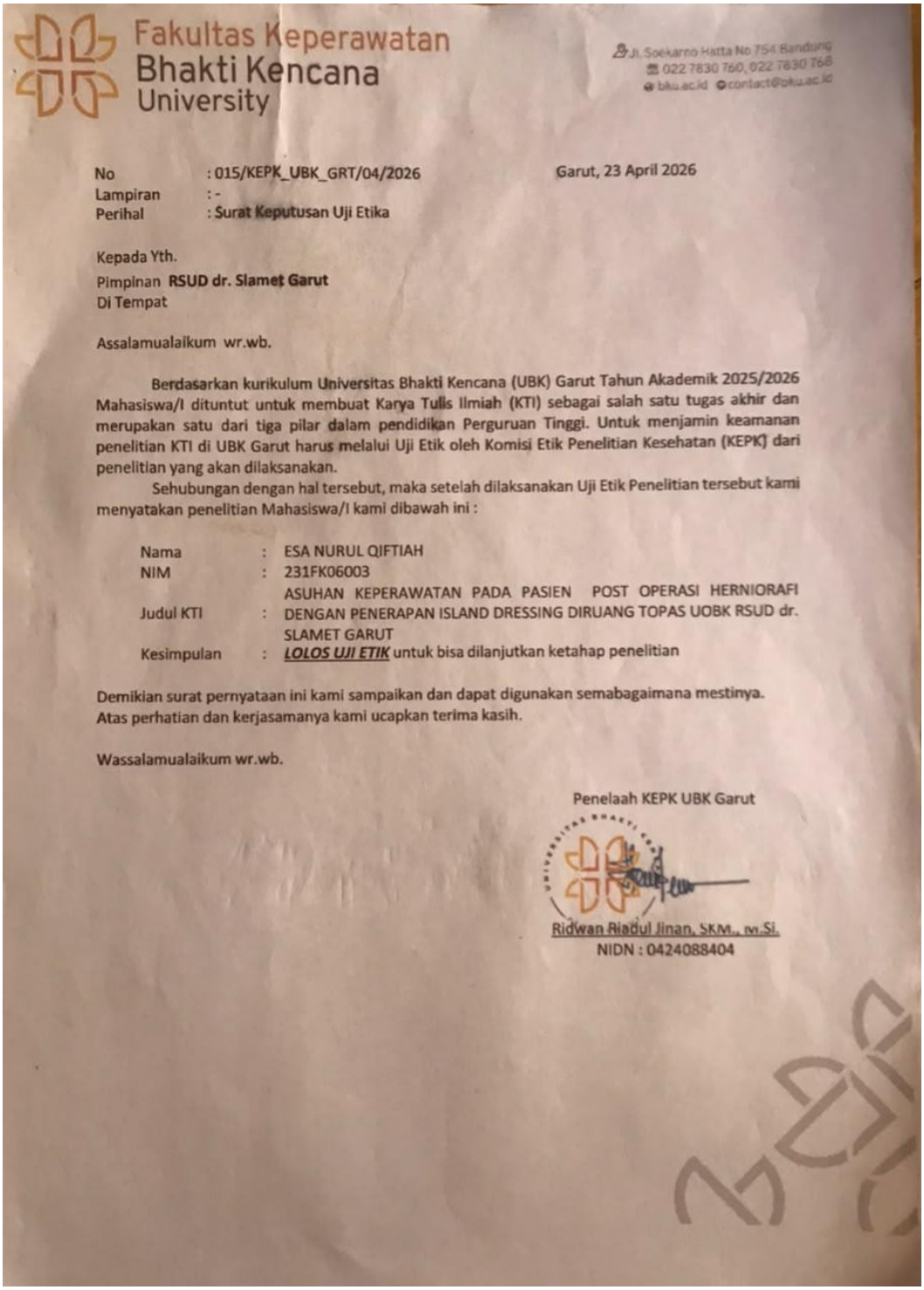
Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

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 Uji Etik



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

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

No : 015/KEPK_UBK_GRT/04/2026
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 23 April 2026

Kepada Yth.
Pimpinan **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	:	ESA NURUL QIFTIAH
NIM	:	231FK06003
Judul KTI	:	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI HERNIORAFI DENGAN PENERAPAN ISLAND DRESSING DIRUANG TOPAS UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT
Kesimpulan	:	***LOLOS UJI ETIK*** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

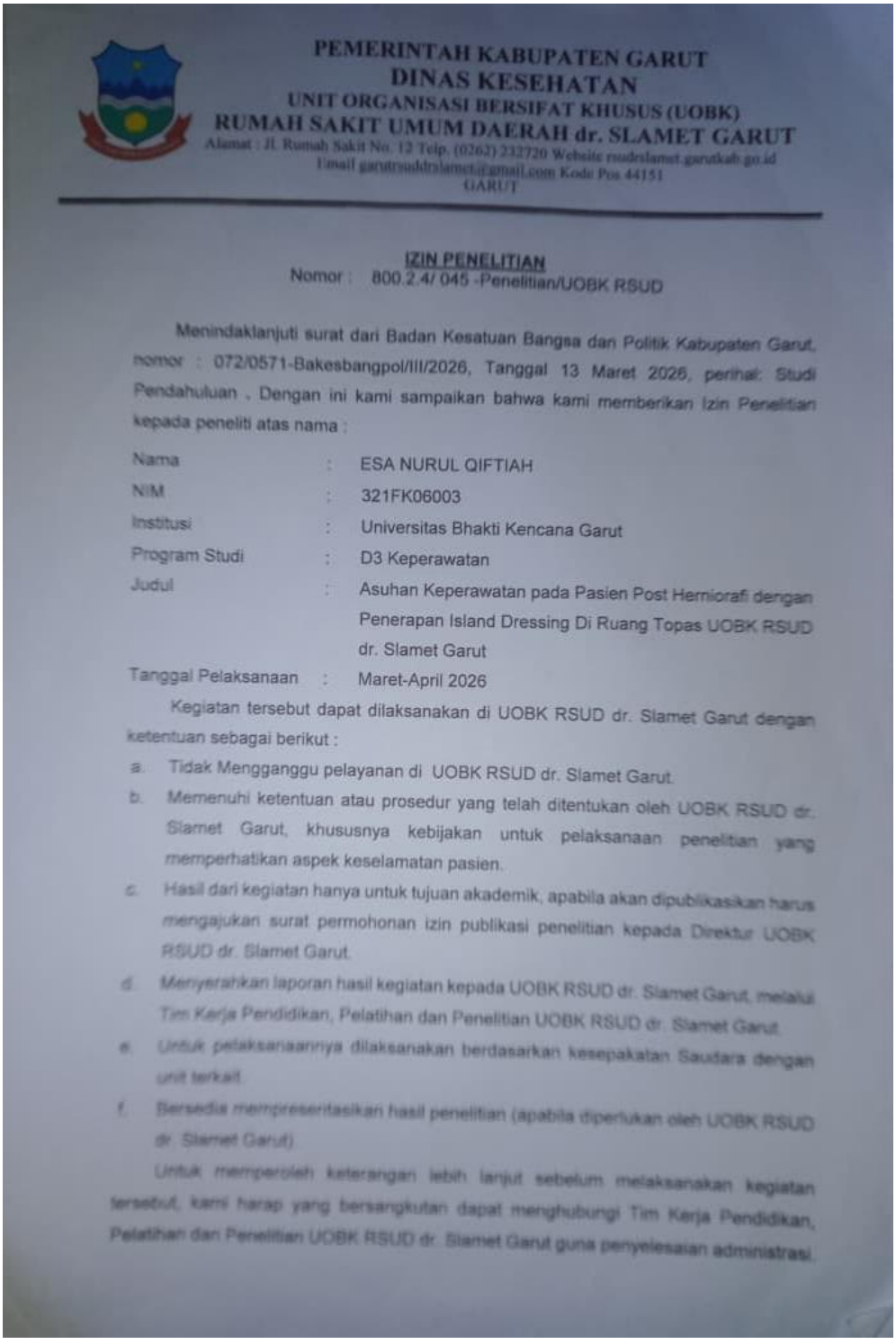
Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, S.K.M., M.Si.
NIDN : 0424088404

Lampiran 5 Surat Ijin Penelitian



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/ 045 -Penelitian/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, nomor : 072/0571-Bakesbangpol/III/2026, Tanggal 13 Maret 2026, perihal: Studi Pendahuluan . Dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan Izin Penelitian kepada peneliti atas nama :

Nama	:	ESA NURUL QIFTIAH
NIM	:	321FK06003
Institusi	:	Universitas Bhakti Kencana Garut
Program Studi	:	D3 Keperawatan
Judul	:	Asuhan Keperawatan pada Pasien Post Herniorafi dengan Penerapan Island Dressing Di Ruang Topas UOBK 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.

Lampiran 6 Surat Permohonan Jadi Responden

SURAT PERMOHONAN JADI RESPONDEN

Kepada:

Yth. Bapak/Ibu Responden

di

Tempat

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut:

Nama : Esa Nurul Qiftiah

Akan melakukan penelitian dengan judul "asuhan keperawatan pada pasien post operasi herniorafi dengan penerapan *Island Dressing* diruang topas UOBK RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2026".

Dalam penelitian ini, saya mohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat menjadi responden penelitian dengan memberikan keterangan yang sejujur – jujurnya sesuai dengan proses pengumpulan data yang dilakukan melalui wawancara/observasi. Kerahasiaan keterangan Bapak/Ibu berikan akan saya jaga sebaik-baiknya. Pertanyaan dalam wawancara/observasi ini tidak bermaksud untuk memberikan penilaian terhadap status Bapak/Ibu.

Saya sangan menghargai kesediaan Bapak/Ibu untuk meluangkan waktu dalam penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, mohon kesediaannya untuk mendatangani lembar persetujuan (*informed consent*) yang telah disediakan.

Kesediaan Bapak/Ibu sangat saya hargai. Atas perhatian dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

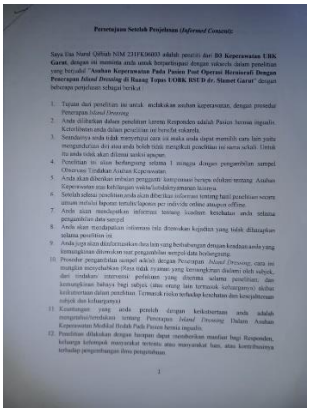
Hormat saya,

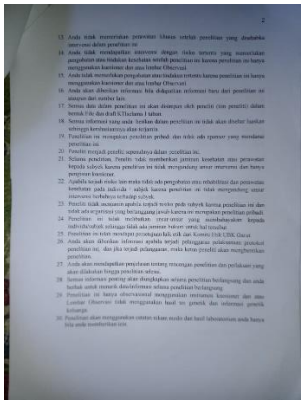
Esa Nurul Qiftiah

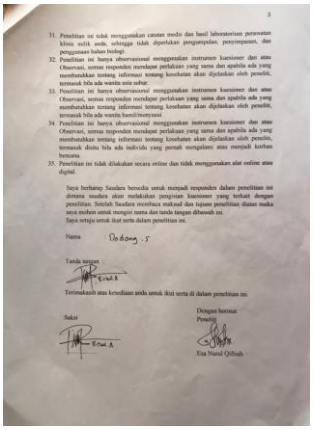
Lampiran 7 Lembar Persetujuan (Informed Consent)

Informed Consent

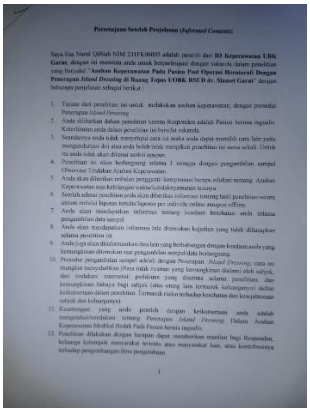
Responden 1

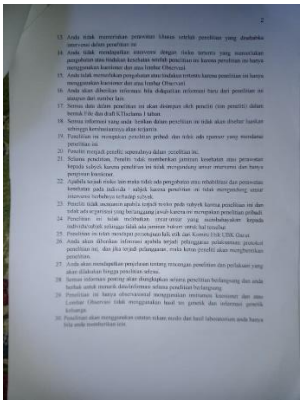


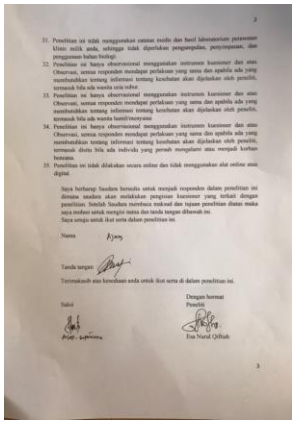




Responden 2







FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

4.3.1 Pengkajian

i. Identitas

1. Identitas pasien
2. Identitas penanggung jawab

ii. Riwayat Kesehatan

1. Keluhan utama
2. Riwayat kesehatan sekarang
3. Riwayat kesehatan dahulu
4. Riwayat kesehatan keluarga

iii. Pola Aktivitas Sehari-Hari

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di rumah sakit
1.	Nutrisi a. Makan b. Minum (jenis, jumlah, pantangan)		
2.	Eliminasi a. BAB b. BAK (jumlah, konsistensi, warna, kesulitan yang dialami)		
3.	Istirahat: tidur a. Siang b. Malam c. Keluhan: penyebab		
4.	Personal hygine a. Mandi b. Sikat gigi c. Keramas d. Gunting kuku		

5. Mobilisasi
    a. ROM
    b. Aktif
    c. pasif

iv. Pemeriksaan Fisik Persistem

1. Sistem pernafasan
2. Sistem cardiovaskuler
3. Sistem penginderaan (THT dan penglihatan)
4. Sistem pencernaan
5. Sistem perkemihan
6. Sistem endokrin
7. Sistem persyarafan
8. Sistem muskuloskeletal
9. Sistem intergument

A. Data Psikologis

1. Status emosi
2. Pola koping
3. Gaya komunikasi
4. Konsep diri
5. Gambaran diri
6. Ideal diri
7. Harga diri
8. Peran
9. Identitas diri

B. Data Sosial

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

C. Data Spiritual

Keyakinan hidup, optimisme klien terhadap ajaran agama nya serta bagaimana pelaksanaan kegiatan keagamaannya pada kondisi sakit serta keyakinan klien terhadap kesembuhannya.

D. Data Penunjang

Prosedur diagnostik yang dilakukan klien untuk mengetahui penyakitnya serta mengetahui efek pengobatan yang dijalaninya. Hasil pemeriksaan disertai dengan nilai rujukan. Data penunjang dicantumkan berdasarkan hasil terakhir pemeriksaan.

E. Rencana Pengobatan

Terapi yang diberikan sebagai pengobatan bagi klien, sertakan dosis dan cara pemberian yamg dianjurkan.

F. Analisa Data

No	Data	Interpretasi	Masalah
	Ds: Do:		
	Ds: Do:		

4.3.2 Diagnosa Keperawatan

Diagnosa disusun berdasarkan prioritas masalah dalam format PES (problem, etiologi, symptom/sign)

No	Diagnosa keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda tangan

4.3.3 Perencanaan

Perencanaan disusun berdasarkan pada teori yang didapatkan. Perencanaan terdiri atas tujuan yang mengandung konsep SMART. Rencana tindakan dibuat secara eksplisit dengan format:

No	Diagnosa keperawatan	Intervensi		
		Tujuan	Tindakan	Rasional

4.3.4 Implementasi

Pelaksanaan implementasi yang dilanjutkan dengan evaluasi formatif.

Tanggal	Jam	Diagnosa keperawatan	Implementasi	Tanda tangan

4.3.5 Evaluasi

Tanggal	Diagnosa keperawatan	Evaluasi	tanda tangan

Lampiran 9 Standar Operasional Prosedur (SOP) Perawatan Luka Post Operasi Hernia Inguinalis Dengan Island Dressing

Standar Operasional Prosedur (SOP)

Perawatan Luka Post Operasi Hernia Inguinalis Dengan *Island Dressing*

Pengertian	Membersihkan luka, mengobati luka dan menutupi kembali luka menggunakan *Island Dressing*
Tujuan	1. Melindungi luka dari kontaminasi eksternal 2. Mempertahankan lingkungan luka tetap lembap 3. Mempercepat proses penyembuhan
Indikasi dan kontraindikasi	Indikasi: 1. Luka superfisial dengan eksudat ringan hingga sedang 2. Luka dengan kebutuhan perlindungan dari kontaminasi dari luar 3. Luka yang memerlukan lingkungan lembab untuk mempercepat penyembuhan 4. Luka dengan tanda dan jaringan nekrotik atau kering Kontraindikasi: 1. Luka dengan eksudat banyak atau berlebihan 2. Luka dengan pendarahan aktif 3. Kulit sekitar luka yang sangat sensitif atau memiliki alergi terhadap perekat.
Persiapan alat dan bahan	1. 1 buah pinset anatomis 2. 1 buah pinset chirurgis 3. 1 buah gunting jaringan 4. Kom kecil 2 buah 5. Kassa steril Peralatan lain terdiri dari: 1. Sarung Tangan 2. Desinfektan/bethadine 3. Cairan NaCl 0,9% 4. Bengkok 5. Perlak/pengalas

	6. Pembalut/dressing luka (***Island Dressing)***
Tahap pra interaksi	1. Cek catatan keperawatan 2. Siapkan alat-alat 3. Cuci tangan
Tahap orientasi	Berikan salam dan perkenalan, pastikan identitas pasien, menjelaskan tujuan tindakan, prosedur dan lamanya tindakan
Tahap kerja	Pengecekan kondisi awal: 1. Mengkaji kondisi umum pasien 2. Mengukur tanda vital (suhu, nadi, tekanan darah, respirasi) 3. Mengkaji riwayat alergi pasien (terhadap plester/perekat) 4. Mengobservasi kondisi balutan sebelumnya (bersih, kotor, lembab) 5. Mengkaji kondisi luka (warna, eksudat, tanda-tanda infeksi) 6. Melakukan penilaian awal kondisi luka menggunakan skala REEDA *(redness, edema,* ecchymosis*, discharge, approximation)* sebagai data dasar 7. Melakukan uji alergi sederhana (patch test) terhadap *island dresssing* 8. Menentukan kesiapan pasien untuk dilakukan tindakan Pelaksanaan tindakan: 1. Dekatkan alat-alat dengan pasien 2. Menutup sampiran 3. Mengatur posisi pasien 4. Pasang perlak/pengalas dibawah daerah luka 5. Membuka balutan lama secara hati-hati 6. Memakai sarung tangan 7. Basahi kasa dengan bethadin kemudian menggunakan pinset bersihkkan area sekitar luka bagian luar sampai bersih dari kotoran (gunakan teknik memutar searah jarum jam) 8. Basahi kasa dengan cairan NaCl 0,9% kemudian dengan menggunakan pinset bersihkan area luka bagian dalam (gunakan teknik usapan dari atas ke bawah)

	9. Keringkan daerah luka dan pastikan area daerah luka bersih dari kotoran 10. Beri obat luka sesuai kebutuhan 11. Menutup luka dengan ***Island Dressing*** 12. Mengatur posisi pasien seperti semula 13. Alat – alat dibereskan 14. Buka sarung tangan Tahap terminasi: 1. Mengevaluasi hasil tindakan (nyeri, kenyamanan) 2. Menanyakan respon atau keluhan pasien setelah tindakan dilakukan 3. Memberikan edukasi kepada pasien atau keluarga tentang cara menjaga kebersihan luka, tanda-tanda infeksi dan kapan harus mengganti balutan
Dokumentasi	Dokumentasi hasil tindakan: 1. Catat kondisi luka sebelum dan sesudah tindakan 2. Catat hasil tindakan yang dilakukan 3. Catat respon pasien sampaikan hasil pemeriksaan pada pasien lakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya 4. Evaluasi kondisi luka mengunakan skala REEDA (*redness*, *edema*, ecchymosis, *discharge*, *approximation*) untuk menilai proses penyembuhan luka secara obejktif 5. Dokumentasi skor REEDA pada lembar observasi dan bandingkan pada setiap pergantian balutan

Mengetahui

Pembimbing Utama	**Pembingbing Serta**
Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si	**Ns. Winasari Dewi, M.Kep**
NIDN: 0401018209	**NIDN: 0429098903**

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

Lampiran 10 Laporan Kemajuan

LAPORAN KEMAJUAN 1/2/3*)
PROPOSAL PENELITIAN TUGAS AKHIR I

Nama	Esa Nurul Qiftiah
NPM	231FK06003
Program Studi/ Semester	DIII Keperawatan
Rubi	
Tema/Judul TA	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi Herniorafi Dengan Penerapan *Island Dressing* di Ruang Topas UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Jalur	**KTI**
Pembimbing	1. Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si
	2. Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Capaian/Progres Sampai Saat ini:

PENDAHULUAN

Telah menyelesaikan BAB I yang mencakup latar belakang masalah, rumusan masalah, tujuan penelitian dan manfaat penelitian sesuai dengan arahan dan revisi dari pembimbing I dan II. Herniorafi merupakan tindakan pembedahan untuk memperbaiki hernia denganteknik penjahitan pada defek atau celah hernia melalui penyatuan jaringan disekitarnya dengan tetap mempertahankan ruang bagi korda spermatika dan pembuluh darah testis. Berdasarkan data rekam medik UOBK RSUD dr. Slamet Garut, jumlah pasien post operasi herniorafi tergolong tinggi, yaitu sebanyak 126 pasien pada tahun 2025. Kondisi pasca operasi tersebut sering menimbulkan beberapa ,masalah keperawatan, diantaranya nyeri akut pada area luka operasi, risiko infeksi, gangguan mobilitas fisik dan gangguan pola tidur. Selain itu, dapat pula terjadi keterlambatan penyembuhan luka, *edema* dan inflamasi disekitae luka, kecemasan dan risiko kekambuhan hernia. Pemilihan lokasi penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut didasarkan pada tingginya jumlah kasus post operasi herniorafi, sehingga relavan sebagai tempat pelaksanaan penelitian.

METODE PENELITIAN

Telah selesai menyusun BAB II tinjauan pustaka yang mencakup konsep penyakit hernia inguinalia, konsep post operasi herniorafi, konsep risiko infeksi, konsep perawatan luka dengan *Island Dressing*, serta konsep asuhan keperawatan medikal bedah pada pasien post operasi herniorafi.

Telah menyelesaikan BAB III metodologi penelitian dan mentapkan metode deskriptif kualitatif dengan studi kasus sesuai dengan arahan dari pembimbing I dan II. Penelitian ini akan dilaksanakan di ruang Topas UOBK RSUD dr. Slamet Garut dengan waktu penelitian yang akan dilaksanakan pada tanggal 3-11 Juni 2026

PROSEDUR PENELITIAN

Telah selesai menyusun prosedur penelitian secara mendetail mencakup:

a. Persiapan : penyusuan perizinan, penyusunan proposal karya tulis ilmiah serta penyusunan instrumen penelitian berupa format pengkajian keperawatan, lembar observasi kondisi luka, dan Standar Operasional Prosedur (SOP) perawatan luka menggunakan *Island Dressing*. Tahap pelaksanaan meliputi pengkajian keperawatan, penetapan diagnosa keperawatan, implementasi dan evaluasi.
b. Pelaksanaan : pengkajian, diagnosis, perencanaan, intervensi perawatan luka dengan menggunakkan *Island Dressing*, serta evaluasi perkembangan kondisi luka berdasarkan observasi klinis selama masa perawatan dan pengumpulan data penelitian.
c. Tahap penyusunan hasil mencakup penyusunan BAB IV (Hasil dan Pembahasan) serta BAB V (Kesimpulan dan Saran) yang disusun berdasarkan temuan penelitian. Selain itu, abstrak, daftar pustaka, dan lampiran telah diselesaikan dan direvisi sesuai dengan arahan dosen pembimbing.

DAFTAR PUSTAKA

Ainurrahmi Efendi, Ahmad Zakiudin, S. (2025). Medic nutricia. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, *12*(4), 0–6. https://doi.org/10.5455/mnj.v1i2.644

Aji Pangki Asmaya, Hendarta, D. S., & Khotimah, M. K. (2024). Insidensi Hernia Inguinal Lateralis Dan Faktor Risiko Terkait Pada Pasien Pria Di Rumah Sakit Umum Daerah Wonosari. *Berkala Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan Masyarakat (Scientific Periodical Journal Of Medicine And Public Health)*, *2*(1), 34–39. https://doi.org/10.20885/bikkm.vol2.iss1.art5

Andi Supriandi. (2025). Pendekatan Penelitian Kualitatif. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Pendidikan*, *4*(1), 197–204.

Ardiani, N. D. (2020). Modul Ajar Etika Keperawatan. *STIKes KUSUMA HUSADA SURAKARTA*, *1*, 1–63. http://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/676/1/MODUL AJAR ETIKA KEPERAWATAN.pdf

Azzahra, Yona & Jaya, C. A. (2025). EduInovasi : Journal of Basic Educational Studies EduInovasi : Journal of Basic Educational Studies. *Journal of Basic Educational Studies*, *4*(3), 2188–2195.

Cahyani, S. U., Widhiyanto, A., Rahmat, N. N., & Alfarizi, M. (2023). Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Tingkat Nyeri pada Pasien Post Operasi Hernia di ruang rawat inap RS Islam Lumajang. *Jurnal Forum Kesehatan : Media Publikasi Kesehatan Ilmiah*, *13*(2), 45–50. https://doi.org/10.52263/jfk.v13i2.250

Fajriah, N. (2018). *sop perawatan luka*. https://id.scribd.com/document/531545995/SOP-Perawatan-Luka

Ginting, K., Basri, B., & Arlis, A. (2023). Pengaruh perawatan luka teknik modern dressing terhadap penyembuhan luka post operasi section caesarea. *Health Sciences and Pharmacy Journal*, *7*(1), 155–160. https://doi.org/10.32504/hspj.v7i1.816

Kurniasih, J. (2024). *No*. *21*(1), 1–9.

Mardiansyah, E. (2023). KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN HERNIA DENGAN IMPLEMENTASI TEKNIK RELAKSASI GENGGAM JARI PADA PASIEN NYERI AKUT

DIRUANG ANGGREK RSUD KABUPATEN REJANG LEBONG TAHUN 2023. *REPOSITORY POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BENGKULU*.

Medika, A. (2018). ADVANCED WOUND CARE. *Alexa Medika*.

Muharram, D. F. (2025). Hernia Inguinalis Lateralis. *Universitatis Agriculturae et Silviculturae Mendelianae Brunensis*, *53*(1), 1–19. http://publications.lib.chalmers.se/records/fulltext/245180/245180.pdf%0Ahttps://hdl.handle.net/20.500.12380/245180%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.jsames.2011.03.003%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.gr.2017.08.001%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.precamres.2014.12

Noor, H. Z., & Falach, M. F. (2024). Hubungan Faktor Risiko Hernia Inguinalis terhadap Kejadian Hernia Inguinalis di RSUD DR. Soeselo Kabupaten Tegal. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, *4*(2), 140–152.

Phonna, Z., Bastian, F., & Mustaqim, M. H. (2026). Karakteristik Penderita Hernia Inguinalis di Rumah Sakit Pertamedika Ummi Rosnati Banda Aceh Pada Tahun 2024. *Future Academia : The Journal of Multidisciplinary Research on Scientific and Advanced*, *4*(1), 156–164. https://doi.org/10.61579/future.v4i1.592

Putri, N. A., Feby, N., Agistany, F., Bayu, R., & Akhyar, F. (2023). Inguinal Hernia: Diagnosis and Management Jurnal. *Jurnal Biologi Tropis*, 96–103.

Radja, M. L. M., & Muskananfola, I. L. (2025). Korelasi Pengetahuan Dan Kepatuhan Perawat Dalam Perawatan Luka Pasca Operasi. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, *10*(1), 53–59. https://doi.org/10.51143/jksi.v10i1.779

Rahmawati, E., & Maliya, A. (2025). PENGARUH RELAKSASI OTOT PROGRESIF TERHADAP PENURUNAN NYERI PASIEN POST OPERASI HERNIA INGUINALIS. *JURNAL KESEHATAN TAMBUSAI*, *6*(1), 1704–1710.

Reza Ika Meliani, M. S. D. (2022). *CONTINUING MEDICAL EDUCATION HERNIA Profesi Kedokteran, Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surakarta*. 406–417.

Rifka Alkhilyatul Ma'rifat, I Made Suraharta, I. I. J. (2024). *komplikasi*. *2*, 306–312.

Rustiawati, E., & Sapitri, R. (2023). Terapi Nafas Dalam Meningkatkan Istirahat Tidur Pada Pasien Post Operasi Sistem Pencernaan: Hernia Inguinalis Dengan Pendekatan Studi Kasus. *Jawara : Jurnal Ilmiah Keperawatan*, *4*(2), 154. https://doi.org/10.62870/jik.v4i2.21122

Saidina, T. M., Cot, J., Nie, T., Batu, M., & Utara, A. (2025). Studi Kasus Hernia Inguinalis Lateralis pada Laki-laki Usia 51 Tahun. *Inovasi Kesehatan Global*, *2*, 58–65.

Saputra, B., Batalipu, K. H., Widayanti, L. S., Gusti, N., Ardianti, A., Mbeo, N., Sintia, N. A., Samad, P. N., Amas, P. K., Luka, P., & Healing, M. W. (2024). Edukasi Perawatan Luka Menggunakan Metode Moist Wound Healing Pada Masyarakat Dusun Saluraya. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*, *5*(4), 7973–7976.

Sari, E. M. (2025). *ANALISIS PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN PASCA OPERASI HERNIA INGUINALIS LATERALIS DENGAN INTERVENSI PERAWATAN LUKA DI RSU MUHAMMADIYAH METRO PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2025*. *2*, 306–312.

Ummah, M. S. (2019). Metode Pengumpulan Data Kualitatif. *Sustainability (Switzerland)*, *11*(1), 1–14.

Ursula, F. B., Sharon, Auliya, S., Nadia, S. A., & Danarko, I. (2023). Perbandingan Efektivitas Tindakan Laparoskopi dan Open Herniotomi sebagai Tatalaksana Hernia pada Pasien Anak : Sebuah Review. *Suplemen*, *15*, 851–858.

Virgianti Nur Faridah, L. A. F. N. A. (2025). Asuhan mengoleskan dengan pemberian terapi relaksasi otot progresif untuk mengatasi nyeri akut pada pasien pasca operasi hernia: Asuhan keperawatan dengan memberikan terapi relaksasi otot progresif untuk mengatasi nyeri akut pada pasien pasca operasi hern. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing), 11*(2), 323–327.

Vivia Ozora Bitjoli. (n.d.). *pathway hernia*. https://id.scribd.com/document/440167687/365683486-Pathway-Hernia-Inguinalis-doc

Wintoko, R., & Yadika, A. D. N. (2020). Manajemen Terkini Perawatan Luka Update Wound Care Management. *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, *4*(2), 183–189.

WoundSourc. (n.d.). *Island Dressing*. https://www.woundsource.com/product/mckesson-island-dressing

Yusmaidi, & Ilma, W. (2021). Hernia Inguinalis Permagna : Laporan Kasus Giant Inguinal Hernia : a Case Report. *Medical Faculty Lampung*, *11*(1), 151–156. https://doi.org/10.53089/medula.v11i1.174

Pernyataan

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

Mahasiswa,

(Esa Nurul Qiftiah)

Universitas
Bhakti Kencana

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

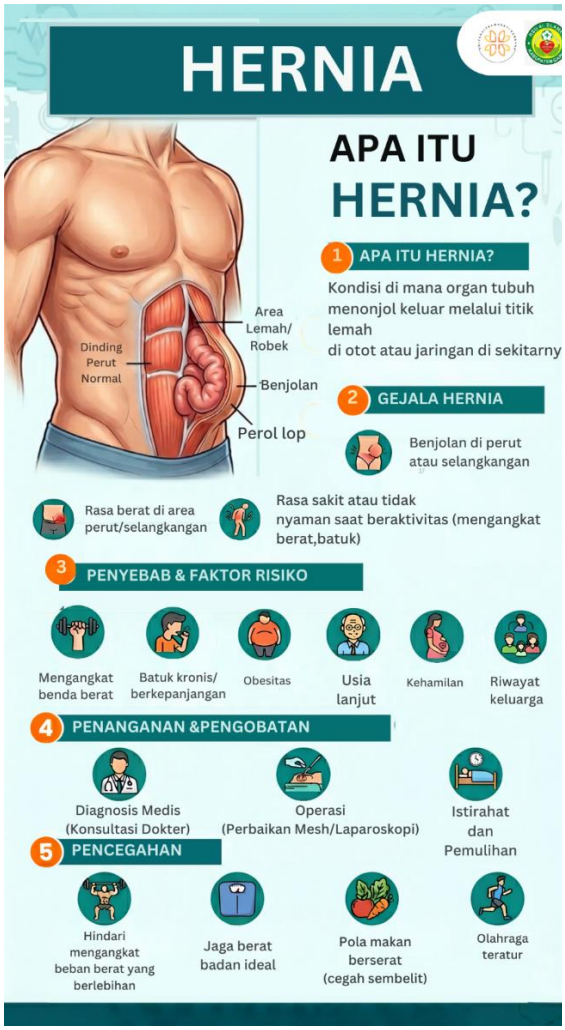
Garut, 20 Juni 2026

Mengetahui

Pembimbing 1	**Pembimbing 2**
Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si	**Ns. Winasari Dewi, M.Kep**
NIDN: 0401018209	**NIDN: 0429098903**

Lampiran 11Media Edukasi Poster Penyakit Hernia dan Perawatan Luka Post Operasi Herniorafi

MEDIA EDUKASI





SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pokok bahasan	:	Hernia ingualis dan perawatan luka post operasi herniorafi
Sub pokok bahasan	:	Pengertian, tanda dan gejala, faktor risiko, penatalaksanaan, pencegahan, pengertian perawatan luka post operasi herniorafi, manfaat
Sasaran	:	Pasien dengan hernia ingualis
Waktu	:	15-20 menit
Tempat	:	UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal	:	April 2026
Pelaksana	:	Esa Nurul Qiftiah
Diagnosa keperawatan	:	Risiko infeksi pada pasien post operasi herniorafi

A. Tujuan Umum
   1. Menjelaskan pengertian hernia ingualis
   2. Menyebutkan tanda gejala hernia
   3. Menjelaskan faktor risiko hernia
   4. Menyebutkan penatalaksanaan hernia
   5. Menjelasakan pencegahan hernia
   6. Menjelaskan pengertian perawatan luka post operasi herniorafi
   7. Menyebutkan manfaat perawatan luka post operasi herniorafi

B. Tujuan Intruksional Khusus
   1. Pasien mampu menjelaskan pengertian hernia ingualis
   2. Pasien mampu menyebutkan tanda gejala hernia
   3. Pasien mampu menjelaskan faktor resiko hernia
   4. Pasien mampu menyebutkan penatalaksanaan hernia

5. Pasien mampu menjelasakan pencegahan hernia
6. Pasien mampu menjelaskan pengertian perawatan luka post operasi herniorafi
7. Pasien mampu menyebutkan manfaat perawatan luka post operasi herniorafi

C. Materi

1. Pengertian Hernia

   Hernia adalah penonjolan organ, seperti usus dan jaringan yang ada di dalam perut ke area inguinal atau selangkangan. Hernia inguinalis merupakan salah satu jenis hernia yang paling sering terjadi, terutama pada pria. Pada hernia inguinalis, organ atau jaringan yang menonjol biasanya berasal dari usus kecil atau jaringan lemak. Akan tetapi pada wanita terkadang hernia inguinalis berasal dari organ reproduksi wanita, contohnya indung telur (ovarium) atau saluran indung telur (tuba falopi). Hernia inguinalis sering kali tidak disadari. Orang yang mengalami kondisi ini umumnya akan merasakan adanya tonjolan atau benjolan di selangkangan. Pada beberapa pria, tonjolan dapat meluas sampai ke skrotum sehingga membuat skrotum tampak membesar (Noor & Falach, 2024)

2. Tanda Gejala Hernia

   Hernia inguinalis dapat ditemukan dengan gejala yang berbeda - beda. Gejala yang mungkin muncul adalah sensasi terbakar atau seperti dicubit di area selangkangan. Sensasi ini dapat menyebar ke skrotum atau ke bawah kaki. Saat mengangkat benda berat, sebagian pasien juga merasakan nyeri mendadak yang bertambah parah. Pada hernia reponibel, pasien biasanya mengeluhkan adanya benjolan di daerah lipatan paha yang muncul ketika pasien berdiri, batuk, bersin, atau mengejan dan menghilang saat berbaring (Putri et al., 2023)

3. Faktor Risiko Hernia

   Faktor risiko yang dapat menyebabkan terjadinya Hernia antara lain pekerjaan berat yang mengandalkan fisik, riwayat penyakit lama seperti batuk kronis dan konstipasi. Ketiga faktor tersebut berkontribusi dalam peningkatan tekanan intra-abdomen yang dapat memicu terjadinya hernia (Aji Pangki Asmaya et al., 2024)

4. Penatalaksanaan Hernia
    a. Konservatif

        Penatalaksanaan konservatif terbatas pada reposisi dan penggunaan penyangga guna mempertahankan isi hernia yang telah dikembalikan ke posisi semula.

    b. Operatif
        1. Herniatomi

            Herniatomi adalah prosedur untuk membuka kantong hernia guna memeriksa isinya. setelah kantong dibuka, isi kantong hernia dikembalikan ke dalam rongga abdomen, kemudian kantong hernia diikat dan dipotong (Rahmawati & Maliya, 2025)

        2. Herniorafi

            Herniorafi adalah teknik operasi hernia yang dilakukan dengan teknik jahitan terputus untuk defek atau celah hernia melalui penyatuan jaringan di sekitar area tersebut, dengan tetap memberikan ruang korda spermatika dan pembuluh darah testis untuk keluar. Teknik ini dapat menyebabkan adanya tegangan pada area jahitan yang berpotensi menyebabkan nyeri pasca operasi.

        3. Hernioplasti (hernioplasty)

            Hernioplasti merupakan prosedur pembedahan yang bertujuan untuk mencegah terulangnya hernia dengan cara memperkecil annulus inguinalis internus serta memperkuat dinding belakang kanalis inguinalis (Rahmawati & Maliya, 2025)

        4. Operasi Hernia Terbuka (open surgery)

            Operasi hernia terbuka (open surgery) dilakukan dengan membuat sayatan sepanjang 1-3 pada daerah lipatan inguinal. Setelah fascia scarpa dan kanalis inguinalis dibuka melalui insisi, struktur korda spermatika

kemudian dipisahkan secara hati-hati dari kantong hernia (Ursula et al., 2023)

5. Operasi Hernia Laparoskopi

   Teknik ini memiliki banyak keuntungan, seperti hasil estetika yang lebih baik, lama rawat inap yang lebih singkat, proses pemulihan yang lebih cepat, serta kemampuan visualisasi yang lebih optimal untuk mendeteksi dan memperbaiki hernia kontralateral apabila terdapat kelainan (Ursula et al., 2023)

5. Pencegahan Hernia

   Pencegahan kekambuhan hernia post operasi dapat dilakukan dengan cara menjaga berat badan ideal, menghindari batuk kronis, mengejan berlebihan, serta tidak mengangkat beban yang berat. (Ainurrahmi Efendi, Ahmad Zakiudin, 2025)

6. Pengertian Perawatan Luka Herniorafi

   Perawatan luka post op herniorafi adalah tindakan kebersihan, penggantian perban, dan pemantauan yang dilakukan setelah operasi hernia untuk mencegah infeksi, mengurangi nyeri, dan mempercepat penyembuhan jaringan. Ini melibatkan menjaga luka tetap lembap, bersih, serta menjaga nutrisi tinggi protein untuk memulihkan dinding perut.

7. Manfaat Perawatan Luka Post Operasi Herniorafi
   a. Mencegah infeksi
   b. Mempercepat penyembuhan
   c. Mengoptimalkan proses penyembuhan seperti pembentukan jaringan granulasi dan re-epitelisasi
   d. Mengontrol Tingkat eksudat dan bakteri. menjaga area luka tetap bersih dan lembap

c. Kegiatan Penyuluhan

Tahap	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan peserta	media	Waktu
Pembukaan	1. Mengucapkan salam 2. Perkenalan diri 3. Pre-test peserta	1. Mendengarkan dan menjawab pertanyaan 2. bertanya	Poster	5 menit
Penyajian	Menjelaskan 1. pengertian hernia inguinalis 2. tanda dan gejala hernia inguinalis 3. faktor risiko hernia inguinalis 4. penatalaksanaan hernia inguinalis 5. pencegahan hernia inguinalis 6. pengertian luka post operasi herniorafi 7. manfaat perawatan luka post operasi herniorafi	8. Mendengarkan 9. Memberikan respon yang baik	Poster dengan metode ceramah	10 menit
Penutup	1. Melakukan tanya jawab mengenai penyuluhan yang telah di sampaikan 2. Meutup dengan salam	1. Menjawab dan bertanya 2. Memberikan tanggapan yang baik		5 menit

d. Metode: ceramah

e. Media / alat bantu penyuluhan: poster

f. Evaluasi

6. Evaluasi dilakukan dengan tanya jawab terkait materi penyuluhan

7. Kriteria evaluasi:

a. Evaluasi sumatik

- Materi yang disampaikan mudah dipahami oleh peserta penyuluhan

- Media yang digunakan dalam penyuluhan semua lengkap dan dapat digunakan dalam penyuluhan

b. Evaluasi proses

   Klien dapat mengikuti kegiatan sampai selesai dan berpartisipasi aktif selama kegiatan penyuluhan

c. Evaluasi hasil

   - Adanya peningkatan pengetahuan klien terkait informasi yang sudah disampaikan
   - Adanya perubahan sikap dan prilaku terhadap materi penyuluhan yang disampaikan

Lampiran 13 Dokumentasi Kegiatan

Responden I



Responden II

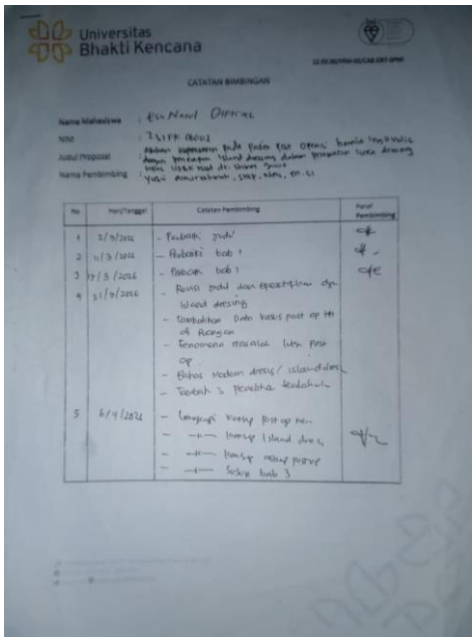


Lampiran 14Lembar Catatan Bimbingan

CATATAN BIMBINGAN

Pembimbing 1

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


Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

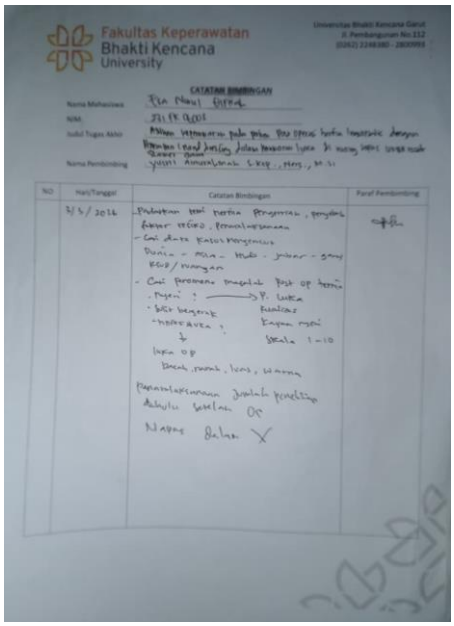
Nama Mahasiswa : Esa Nanul Diffiah

NIM : 231FK06002

Judul Proposal : Akuan Kepemuran pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan pemasangan island dressing dalam pemasangan luka dressing luka usuk kuat dr. Sumer Gunung

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

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	2/3/2026	- Perbaiki judul	
2	11/3/2026	- Perbaiki bab 1	
3	17/3/2026	- Perbaiki bab 1	
4	31/3/2026	- Revisi judul dan eksperimen dgn wound dressing - Tambahkan Data kasus post op HH di Rangan - Fenomena masalah luka post op - Bahas modern dressing / island dressing - Tambah 3 penelitian terdahulu	
5	6/4/2026	- Lengkapi kasus post op ren - —"— konsep island dress - —"— konsep wound postop - —"— Susun bab 3	


Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800998

CATATAN BIMBINGAN

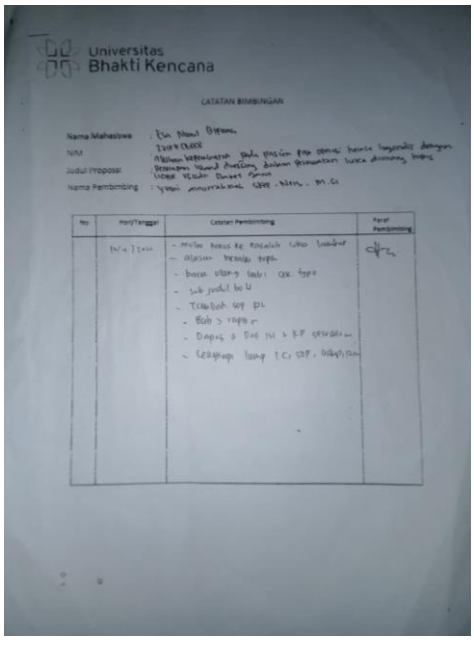
Nama Mahasiswa : Esa Nanul Diffiah

NIM : 231FK06002

Judul Tugas Akhir : Akuan Kepemuran pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan pemasangan island dressing dalam pemasangan luka dr. Sumer Gunung

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

NO	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
	3/3/2026	- Perbaikan hasil hernia pengertian, penyebab faktor resiko, pemeriksaan - Cari data kasus mengenai Dunia - asia - Hub - jabar - garut RSUD / Rangan - Cari pemasangan masalah post op hernia . Mysi : → P. luka . Sikit bengkak Kualitas . Nyeri Rasa : Kapan mysi ↓ Skala 1-10 luka op Bacah, rasah, luas, warna Pemeriksaan jumlah penelitian dahulu setelah OP Napas dalam X	


Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

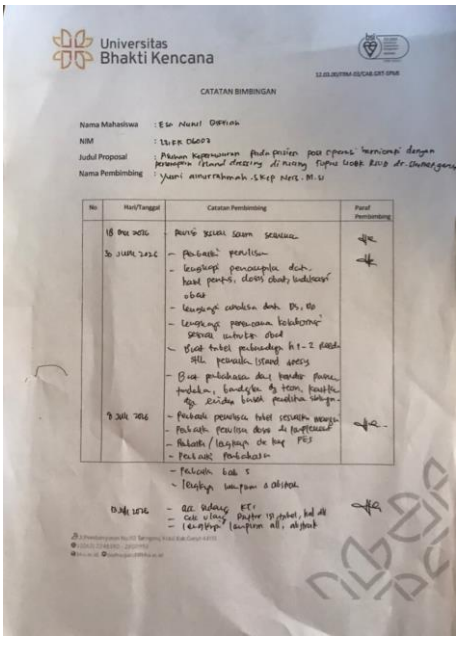
Nama Mahasiswa : Esa Nanul Diffiah

NIM : 231FK06002

Judul Proposal : Akuan Kepemuran pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan pemasangan island dressing dalam pemasangan luka dressing luka usuk kuat dr. Sumer Gunung

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

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	14/4/2026	- Mulai kasus ke rasalah luka lambat - alasan hernia tepat - baca ulang bab 1 cek tepat - sub judul bab 1 - Tambah sep DL - Bab 3 rapikan - Dapus 3 DAS IN 3 KP sesuaikan - Lengkapi lamp IC, SOP, Ostep, Izin	


Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Esa Nanul Diffiah

NIM : 231FK06002

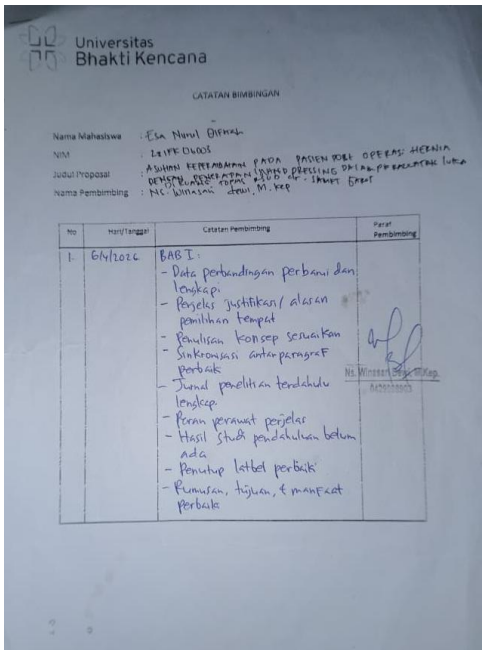
Judul Proposal : Akuan Kepemuran pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan pemasangan island dressing dalam pemasangan luka dressing luka usuk kuat dr. Sumer Gunung

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

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18 Mei 2026	- Revisi sesuai saran sesuaikan	
	30 Juni 2026	- Perbaiki penulisan - Lengkapi pencangkan dari hasil penelitian, dosis obat, indikasi obat - Lengkapi cahaya dari DS, ISO - Lengkapi pencangkan kolaborasi sesuai untuk obat - Buat tabel perbandingan h1-2 pada ttk penulis island dressing - Buat perbahasan dari hasil pasien pulang, bandingkan dg teori, kaitkan dgn ekidas bisa penelitian sebagai	
	8 Juli 2026	- Perbaiki penulisan tabel sesuaikan rangan - Perbaiki penulisan dosis dalam pemasangan - Perbaiki / lengkapi dr kap PES - Perbaiki perbahasan - Perbaiki bab 5 - Lengkapi lampiran 3 abstrak	
	13 Juli 2026	- acc sidang KTI - cek ulang Daftar isi, tabel, hal dll - Lengkapi lampiran all, abstrak	

Pembimbing 2

Ns. Winasari Dewi, M. Kep



Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

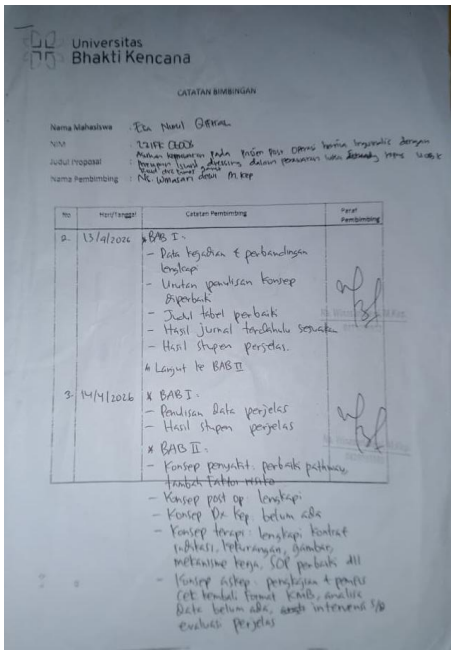
Nama Mahasiswa : Esa Nurul Qifriah

NIM : 2217K0603

Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI HERNIA DENGAN PENERAPAN ISLAND DRESSING DALAM PERAWATAN LUKA DI RUANG SOPAK RSUD dr. SUHARI GAWI

Nama Pembimbing : Ns. Winasari dewi, M. Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	6/4/2026	BAB I: - Data perbandingan perbaiki dan lengkapi - Perjelas justifikasi/ alasan pemilihan tempat - Penulisan konsep sesuaikan - Sinkronisasi antarparagraf perbaiki - Jurnal penelitian terdahulu lengkap - Peran perawat perjelas - Hasil studi pendahuluan belum ada - Penutup latbel perbaiki - Rumusan, tujuan, & manfaat perbaiki	Ns. Winasari Dewi, M.Kep



Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

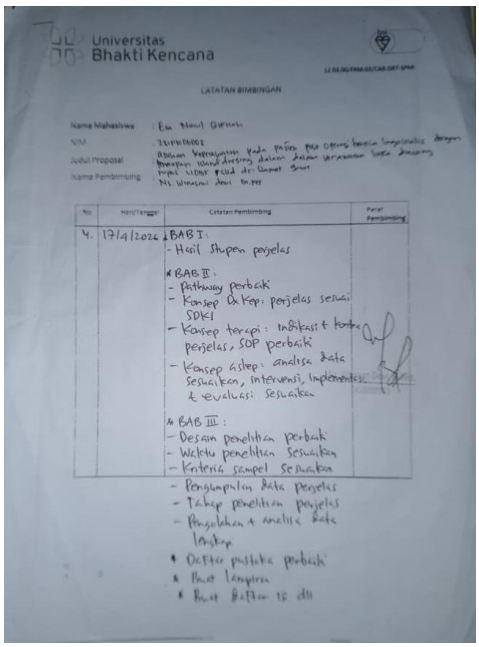
Nama Mahasiswa : Esa Nurul Qifriah

NIM : 2217K0603

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan penerapan island dressing dalam perawatan luka dirumah sopak RSUD dr. Suhari gawi

Nama Pembimbing : Ns. Winasari dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2.	13/4/2026	* BAB I: - Data kejadian & perbandingan lengkapi - Urutan penulisan konsep diperbaiki - Judul tabel perbaiki - Hasil jurnal terdahulu sesuaikan - Hasil stupen perjelas. * Lanjut ke BAB II	
3.	14/4/2026	* BAB I: - Penulisan data perjelas - Hasil stupen perjelas * BAB II: - Konsep penyakit: perbaiki pathway, tambah faktor risiko - Konsep post op: lengkapi - Konsep Dx Kep: belum ada - Konsep terapi: lengkapi kontra & indikasi, keturangan, gambar, mekanisme kerja, SOP perbaiki dll - Konsep askep: pengkajian & pemfis cek kembali format KMB, analisa data belum ada, intervensi s/d evaluasi perjelas	



Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

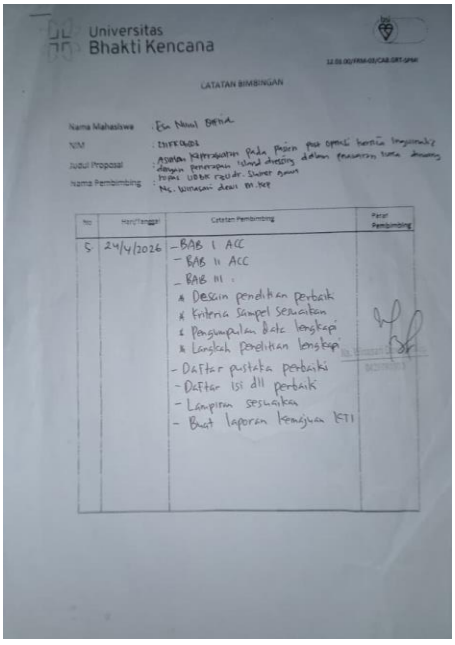
Nama Mahasiswa : Esa Nurul Qifriah

NIM : 2217K0603

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan penerapan island dressing dalam perawatan luka dirumah sopak RSUD dr. Suhari gawi

Nama Pembimbing : Ns. Winasari dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.	17/4/2026	* BAB I: - Hasil stupen perjelas * BAB II: - Pathway perbaiki - Konsep Dx Kep: perjelas sesuai SDKI - Konsep terapi: indikasi & kontra perjelas, SOP perbaiki - Konsep askep: analisa data sesuaikan, intervensi, implementasi & evaluasi sesuaikan * BAB III: - Desain penelitian perbaiki - Waktu penelitian sesuaikan - Kriteria sampel sesuaikan - Pengumpulan data perjelas - Tahap penelitian perjelas - Pengolahan & analisa data lengkap * Daftar pustaka perbaiki * Buat lampiran * Buat daftar isi dll	



Universitas Bhakti Kencana

CATATAN BIMBINGAN

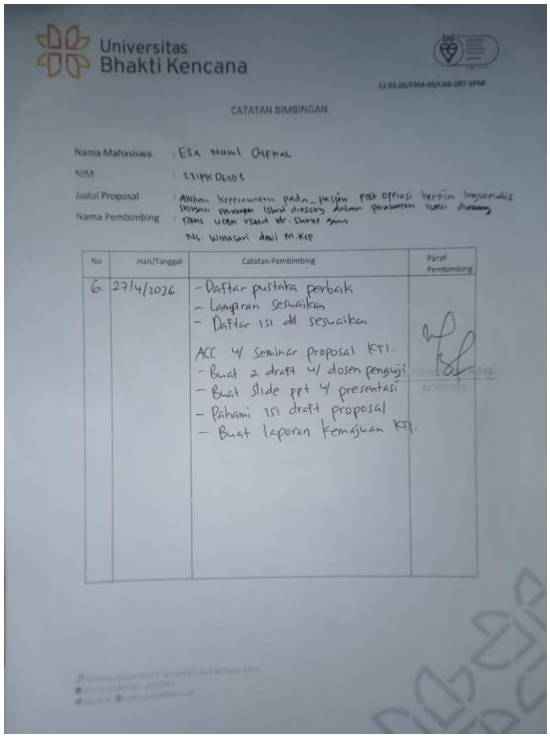
Nama Mahasiswa : Esa Nurul Qifriah

NIM : 2217K0603

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan penerapan island dressing dalam perawatan luka dirumah sopak RSUD dr. Suhari gawi

Nama Pembimbing : Ns. Winasari dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5.	24/4/2026	- BAB I ACC - BAB II ACC - BAB III: * Desain penelitian perbaiki * Kriteria sampel sesuaikan * Pengumpulan data lengkapi * Langkah penelitian lengkapi - Daftar pustaka perbaiki - Daftar isi dll perbaiki - Lampiran sesuaikan - Buat laporan kemajuan KTI	



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

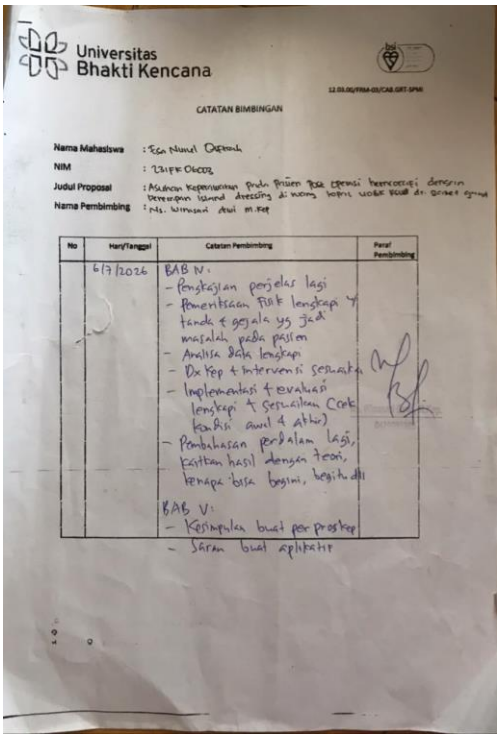
Nama Mahasiswa : Esa Nurul Diftiah

NIM : 231FK06003

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan penerapan ishind dressing dalam perawatan luka dinding rumah sakit dr. Sharef gunut

Nama Pembimbing : Ns. Winasari dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6.	27/4/2026	- Daftar pustaka perbaik - Lampiran sesuaikan - Daftar isi dll sesuaikan ACC u/ Seminar proposal KTI. - Buat 2 draft u/ dosen penguji - Buat slide ppt u/ presentasi - Pahami isi draft proposal - Buat laporan kemajuan KTI.	



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

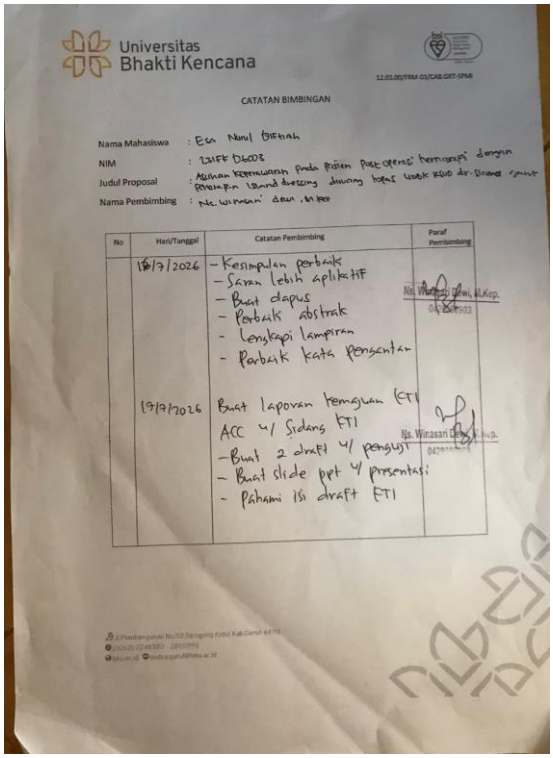
Nama Mahasiswa : Esa Nurul Diftiah

NIM : 231FK06003

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan penerapan ishind dressing di ruang topas wbk rsud dr. Sharef gunut

Nama Pembimbing : Ns. Winasari dewi M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/7/2026	BAB IV: - Pengkajian perjelas lagi - Pemeriksaan fisik lengkapi u/ tanda & gejala yg jadi masalah pada pasien - Analisa data lengkapi - Dx Kep & intervensi sesuaikan - Implementasi & evaluasi lengkapi & sesuaikan (cek kondisi awal & akhir) - Pembahasan perdalam lagi, kaitkan hasil dengan teori, kenapa bisa begini, begitu dll BAB V: - Kesimpulan buat per proskep - Saran buat aplikatif	



Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Esa Nurul Diftiah

NIM : 231FK06003

Judul Proposal : Asuhan keperawatan pada pasien post operasi hernia inguinalis dengan penerapan ishind dressing di ruang topas wbk rsud dr. Sharef gunut

Nama Pembimbing : Ns. Winasari dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	16/7/2026	- Kesimpulan perbaik - Saran lebih aplikatif - Buat dapus - Perbaik abstrak - Lengkapi lampiran - Perbaik kata pengantar	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429[illegible]503
	17/7/2026	Buat laporan kemajuan KTI ACC u/ Sidang KTI - Buat 2 draft u/ penguji - Buat slide ppt u/ presentasi - Pahami isi draft KTI	Ns. Winasari Dewi, M.Kep. 0429[illegible]

Jl. Pembangunan No.103, Parogong Kabul Kab/Gerut 44118
(0262) 2248380 - 2800993
bkc.ac.id @sdkisapa.id/bkc.ac.id

Lampiran 15 Hasil Turnitin

Hasil Turnitin

kti-esa-nurul-qiftiah_1784361279081.docx

ORIGINALITY REPORT

5%
SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet	430 words — 2%
2	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet	375 words — 2%
3	repository.lp4mstikeskhg.org Internet	164 words — 1%
4	style.tribunnews.com Internet	145 words — 1%
5	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet	118 words — 1%

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

Lampiran 16 Biodata Penulis



A. Data Pribadi

Nama Lengkap	:	Esa Nurul Qiftiah
Tempat Tanggal Lahir	:	Garut, 22 Desember 2002
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Agama	:	Islam
Alamat	:	Kp. Babakan Pasantren RT.001/RW.009, Kelurahan Pananjung, Kecamatan Tarogong Kaler, Kabupaten Garut
Motto Hidup	:	Boleh Lelah, Boleh Menangis Tetapi Jangan Berhenti

B. Identitas Orang Tua

Nama Ayah/Ibu	:	Asep Supriatna/Imas Ratih
Pekerjaan	:	Wiraswasta/Ibu Rumah Tangga
Alamat	:	Kp. Babakan Pasantren RT.001/RW.009, Kelurahan Pananjung, Kecamatan Tarogong Kaler, Kabupaten Garut

C. Riwayat Pendidikan

TK	:	TK Al-Mukhlis (2007-2009)
SD	:	SDN 4 Pananjung (2009-2015)
SMP	:	MTS Negeri 1 Garut (2015-2018)
SMA	:	SMK YBKP 3 Garut (2018-2019) SMK Hikmah Garut (2019-2021)
UNIVERSITAS	:	Universitas Bhakti Kencana (2023-2026)