


LAMPIRAN

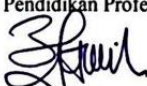
	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Lembar Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ALIFA AL HAMMAMI
 NIM : 2314901092
 Nama Pembimbing : Dr. Ritno Puji Hastuti, S.Kep, M.Kep
 Judul : Analisis Integritas kulit Daerah pemasangan katang, seama pada Anak post operasi kolikomi dengan intervensi perawatan kulit menggunakan salep zinc di RSUD Abdul Molebu Provinsi Lampung Tahun 2014

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	23-01-2024	JUDUL	penggantian judul	duf	
2	25-01-2024	JUDUL	acc judul	duf	
3	13-02-2024	latar belakang	1. Perbaiki latar belakang 2. Tambahkan data survei	duf	
4	18-03-2024	latar belakang	acc latar belakang	duf	
5	18-04-2024	BAB 1.1, 3	1. Perbaiki materi konsep masalah 2. Perbaiki materi konsep penyebab	duf	
6	21-05-2024	BAB 1.2, 3	acc BAB 1.2, 3	duf	
7	29-05-2024	BAB 4 & 5	Tambahan diagnosa ASWEP	duf	
8	31-05-2024	BAB 4 & 5	Perbaiki diagnosa ASWEP	duf	
9	03-05-2024	BAB 1-5	acc usulan	duf	
10	21-06-2024	BAB 1-5	Perbaikan BAB 1-5	duf	
11	28-06-2024	BAB 1-5	Perbaikan BAB 1-5	duf	
12	28-06-2024	BAB 1-5	acc cetak	duf	

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


























 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Lampiran 2

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep/03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Lembar Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari.....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : ALIFA AL HANNAMI
 NIM : 2514901093
 Nama Pembimbing : Giri udani . S.Kp., M.Kes
 Judul : Analisis Insangkar Kulit Daerah Pemasangan Wastong
 Tema pada Anas part ofitari Kolibetomi dengan Interivinsi
 Prowatan Kulit menggunakan Solup zinc di RSUD
 Abdul Moleku Provinsi Lampung tahun 2024 .

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	22-01-2024	JUDUL	ACC judul suripsi / KIAN		
2	15-02-2024	BAB 1 - 5	Perbaikan penulisan halaman		
3	20-02-2024	JUDUL	Perbaikan penulisan judul		
4	04-03-2024	BAB 2	Perbaikan penulisan sumber		
5	18-03-2024	BAB 2	Perbaikan penulisan kutipan		
6	01-04-2024	DAFTAR PUSTAKA	Perbaikan penulisan dapus		
7	22-04-2024	BAB 4	Perbaikan penulisan BAB 4		
8	29-05-2024	BAB 5	Perbaikan penulisan BAB 5		
9	31-05-2024	BAB 1-5	ACC seminar HASIL		
10	28-06-2024	BAB 1-5	Perbaikan BAB 1-5		
11	28-06-2024	BAB 1-5	ACC Perbaikan BAB 1-5		
12	28-06-2024	BAB 1-5	ACC CIBAK		

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001



INFORMED CONSENT

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : *okta nopitasari*
Usia : *29 tahun*
Jenis Kelamin : *Perempuan*

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat asuhan keperawatan yang berjudul “Analisis Integritas Kulit Dan Jaringan Daerah Kantong Stoma Pada Anak Post Operasi PullThrough Dengan Intervensi Perawatan Kulit Menggunakan Salep Zinc” Saya menyatakan bersedia diikutsertakan dalam penelitian ini dan saya percaya penelitian ini tidak akan merugikan dan membahayakan bagi kesehatan saya. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya.

Bandar Lampung, 6 Mei 2024

Peneliti

Alifa Al Hammami
NIM. 2314901092

Responden

.....

FORMAT PENGKAJIAN STOMA (STOMA ASSESSMENT)

INFORMASI UMUM	Nama :	Tanggal masuk :
	Usia :	Jam masuk :
	Tanggal Lahir :	Sumber Informasi :
	Suku Bangsa :	Keabsahan :
	Jenis Kelamin : OL OP	<i>(1 s.d. 4, dimana 4 = sangat dipercaya)</i>

RIWAYAT	Keluhan Utama :
	Riwayat Keluhan Utama:
	Diagnosis medis:
	Prosedur pembedahan:
	Discharging Stomal Therapy Nurse

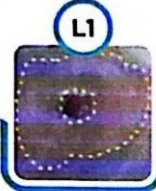





TANDA TANDA VITAL	Tanda (Objektif)	
	Tekanan darah :	mmHg
	Frekuensi nadi :	kali/menit
	Temp :	
	Penapasan :	kali/menit

TYPE OF STOMA	<input type="radio"/> Colostomy	<input type="radio"/> Ileostomy	<input type="radio"/> Urinary Deversion	<input type="radio"/> Other (specify)
	<input type="radio"/> <i>Temporary</i> <input type="radio"/> <i>One stoma</i> <input type="radio"/> <i>End</i> <input type="radio"/> <i>Ascending</i>	<input type="radio"/> <i>Provisional Recersal</i> <input type="radio"/> <i>Two stomas</i> <input type="radio"/> <i>Loop</i> <input type="radio"/> <i>Descending</i>	<input type="radio"/> <i>Date:</i> <input type="radio"/> <i>Double barrel</i> <input type="radio"/> <i>Sigmoid</i>	<input type="radio"/> <hr/> <input type="radio"/> <i>Permanen</i> <input type="radio"/> <i>Mucous fistula</i> <input type="radio"/> <i>Other (spesial)</i>
	Bentuk Stoma <input type="radio"/> <i>Bulat</i> <input type="radio"/> <i>Oval</i> <input type="radio"/> <i>Bentuk tidak beraturan</i>	Ukuran Stoma <input type="radio"/> <i>Diameter</i> _____ <input type="radio"/> <i>Lebar atas-bawah</i> ____ <input type="radio"/> <i>Lebar kiri-kanan</i> ____	Keberadaan Stoma <input type="radio"/> <i>Tidak ada</i> <input type="radio"/> <i>Ord</i> <input type="radio"/> <i>Stents</i> <input type="radio"/> <i>Other (specify)</i>	Kontur Abdomen <input type="radio"/> <i>Firm</i> <input type="radio"/> <i>Flat</i> <input type="radio"/> <i>Flabby</i> <input type="radio"/> <i>Lembek</i> <input type="radio"/> <i>Membulat</i> <input type="radio"/> <i>Keras</i>
LETAK STOMA (STOMA LOCATION)				
<input type="radio"/> <i>Ada di belt line</i> <input type="radio"/> <i>Dekat tonjolan tulang</i> <input type="radio"/> <i>Dekat insisi/umbilicus</i> <input type="radio"/> <i>Di luar lapang pandang</i> <input type="radio"/> <i>Sisi kiri</i> _____ <input type="radio"/> <i>Lainnya (specify)</i> _____				

SACS 2.0

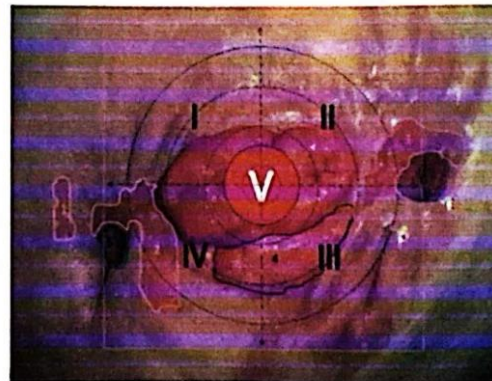
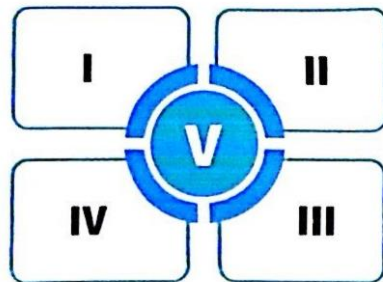
PENGAJIAN GANGGUAN KULIT PERISTOMAL

DEFINISI & KLASIFIKASI GANGGUAN KULIT PERISTOMAL

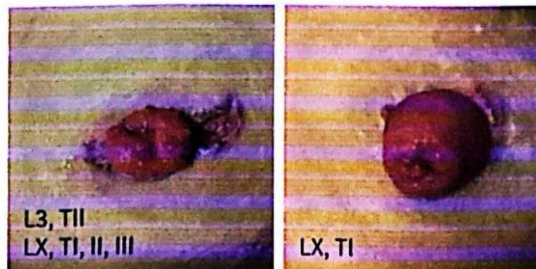
					
L1	L2	L3	L4	L5	LX
Erythematous Lesion – Peristomal erythema without loss of substance	Erosive Lesion – Erosive lesion with loss of substance as far as and not beyond the dermis	Ulcerative Lesion – Ulcerative lesion beyond the dermis	Ulcerative fibrinous – Necrotic ulcerative lesion	Ulcerative lesion – Ulcerative lesion involving planes beyond the muscular fascia (with or without fibrin, necrosis, pus or fistula)	Proliferative lesion – Neoplasma, granulomas, oxalate deposit

TOPOGRAFI GANGGUAN KULIT PERISTOMAL

Gambaran lokasi tiap kuadran sekitar stoma dalam perut



LANGKAH LANGKAH PENGGUNAAN “SACS 2.0 INSTRUMENT”



- 01** Kaji dan klasifikasikan lesi kulit peristomal (L1 – LX)
- 02** Observasi topografi untuk identifikasi lokasi lesi (TI – TV)
- 03** Dokumentasikan klasifikasi SACS 2.0 pasien (L & T)

Sumber :
Antonini, M., Miltello, G., Manfreda, S., Arena, R., Veraldi, S., Gasperini, S. A Revised Version of the Original SACS Scale for Peristomal Skin Disorder Classification. WCET Journal. 2016, 36(3): 22-29

Wocare Clinic, Edisi 2023
e-mail: clinic.wocare@yahoo.co.id, [weblog: www.wocare-clinic.co.cc](http://www.wocare-clinic.co.cc),
telp. 0251-8312928, fax. 0251-8312345



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
CUCI TANGAN 6 LANGKAH

Pengertian	Mencuci tangan adalah suatu tindakan untuk membersihkan daerah-daerah tangan
Tujuan	Membantu menghilangkan mikroorganisme yang ada di kulit atau tangan 2. Menghindari masuknya kuman kedalam tubuh 3. Mencegah terjadinya infeksi melalui tangan
Prosedur	<p>A. Persiapan Persiapan Alat & Bahan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sabun cuci tangan 2. Handscrub (berbahan alkohol 60-70%) 3. Wastafel 4. Tissue <p>B. Langkah-langkah:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuci tangan dengan pakai sabun dan dengan air mengalir (40-60 detik) <ol style="list-style-type: none"> 1. Basahi tangan dengan air 2. Tuangkan sabun 3-5 cc sabun 3-5 cc 3. Gosok kedua telapak tangan hingga merata hitung sampai empat 4. Gosok punggung dan sela-sela jari tangan kiri dengan tangan kanan dan sebaliknya hitung sampai empat 5. Gosok kedua telapak tangan dan sela-sela jari hitung sampai empat 6. Jari-jari Jari-jari sisi dalam dari kedua tangan saling mengunci hitung sampai empat 7. Gosok ibu jari kiri berputar dalam genggam tangan kanan dan sebaliknya hitung sampai empat 8. Gosok dengan memutar ujung jari-jari tangan kanan ditelapak kiri dan sebaliknya hitung sampai empat 9. Bilas kedua tangan dengan air 10. Keringkan dengan tisu sekali pakai sampai benar-benar kering 11. Gunakan tisu untuk menutup keran dan tangan sudah bersih • Cuci tangan dengan handsrub (20-30 detik) <ol style="list-style-type: none"> 1. Semprotkan cairan dengan punggung tangan 2. Gosok kedua telapak tangan hingga merata 3. Gosok punggung dan sela-sela jari tangan kiri dengan tangan kanan dan sebaliknya 4. Gosok kedua telapak tangan dan sela-sela jari 5. Jari-jari Jari-jari sisi dalam dari kedua tangan saling mengunci 6. Gosok ibu jari kiri berputar dalam genggam tangan kanan dan sebaliknya 7. Gosok dengan memutar ujung jari-jari tangan kanan ditelapak kiri dan sebaliknya

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PERAWATAN KOLOSTOMI**

Pengertian	Perawatan kolostomi adalah membersihkan stoma kolostomi, kulit sekitar stoma, dan mengganti kantong kolostomi secara berkala sesuai kebutuhan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga kebersihan pasien 2. mencegah terjadinya infeksi 3. mencegah terjadinya iritasi kulit di sekitar stoma 4. mempertahankan kenyamanan pasien dan lingkungannya
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Indikasi pemasangan kolostomi yang permanen yaitu penyakit usus yang ganas seperti carsinoma ada usus dan kondisi infeksi tertentu pada kolon 2. Trauma kolon dan sigmoid 3. Diversi pada amus 4. Diversi pada penyakit Hirschsprung 5. Diversi kelainan lain seperti rektosigmoid dan anal
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Colostomy bag atau cincin rumit, bantalan kapas, kain berlubang, dan kain persegi empat 2. Kapas sublimate atau kapas basah, NaCL 3. Kapas kering atau tissue 4. Handscoon bersih 5. Kantong untuk bahan kotor 6. Zinc salep 7. Perlak / pengalas 8. Plaster dan gunting 9. Bengkok 10. Set ganti balut
Prosedur	<p>Tahap Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan (merujuk pada mencuci tangan yang baik dan benar) 2. Mempersiapkan alat. 3. Membaca status pasien untuk memastikan instruksi <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan menyapa pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan kepada pasien tentang tujuan perawatan colostomi 2. Menjaga privasi pasien, jika memungkinkan dengan menutup tirai 3. Menggunakan handscoon 4. Memosisikan pasien yang nyaman atau bisa setengah duduk 5. Meletakkan perlak dan bengkok di dekat bagian yang terdapat stoma

6. Mengobservasi produk stoma yaitu warna, konsistensi, dll
7. Membuka kantong kolostomi dengan pinset dan tangan kiri menekana kulit pasien
8. Meletakkan kolostomi bag kotor dalam bengkok atau katong kotor
9. Melakukan observasi terhadap kulit stoma
10. Membersihkan luka kolostomi dan kulit di sekitar dengan menggunakan kapas sublimate/ kasa yang sudah dibasahi NaCL
11. Mengeringkan kulit colostomi dengan kasa steril kering
12. Memberikan zinc salep jika terdapat iritasi pada kulit sekitar stoma
13. Mengukur kolostomi bag sesuai dengan ukuran luka kolostomi/ stoma
14. Menempelkan kantong kolostomi vertikal/ horizontal sesuai dengan kebutuhan pasien
15. Memasukan stoma melalui lubang kantung kolostomi
16. Meletakkan dan merekatkan kolostomi bag tanpa ada udara di dalamnya
17. Lalu rapikan tempat tidur pasien serta membersihkan alat kemudian melepas handscoon dan cuci tangan tak lupa beri pujian serta terimakasih
18. Dokumentasi

Tahap Terminasi

1. Melakukan evaluasi tindakan
2. Berpamitan dengan pasien
3. Membereskan alat – alat
4. Mencuci tangan
5. Mencatat tindakan yang dilakukan dalam lembar catatan perawatan

Evaluasi

1. Kaji ulang bagaimana perasaan pasien dan apakah terdapat nyeri
2. Keuhuan pasien setelah dilakukan penggantian kolostomi bag

Dokumentasi : Catat jam, hari, tanggal, serta respon pasien setelah dilakukan tindakan pemasangan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**PERAWATAN STOMA MANDIRI**

Pengertian	Perawatan kolostomi adalah tindakan untuk membersihkan stoma dan kulit di sekitar stoma serta mengganti kantong kolostomi secara berkala.
Tujuan	<ul style="list-style-type: none"> - Menjaga kulit sekitar lubang buatan agar tidak lecet - Agar terhindar dari infeksi - Mencegah timbulnya bau yang tidak sedap - Mencegah penyakit agar tidak bertambah parah
Waktu penggantian	Waktu untuk mengganti kantong kolostomi yaitu jika kantong sudah terlihat penuh (1/3 atau ½) penuh, bocor dan kotor segera diganti.
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sarung tangan (bila ada) 2. Handuk mandi 3. Air hangat, 4. Tissue, 5. Kantong stoma, 6. Plastik tempat sampah, 7. Kassa steril, 8. Gunting.
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dekatkan alat-alat, 2. Cuci tangan 6 langkah 3. Pasang handuk mandi, bila perlu 4. Dekatkan plastik tempat sampah, 5. Pasang sarung tangan, bila perlu 6. Lepas dan angkat kantong stoma yang lama secara perlahan lalu buang ke kantong sampah 7. Observasi kondisi stoma dan kulit sekitar stoma 8. Bersihkan stoma dan kulit sekitar stoma dengan air hangat 9. Keringkan kulit sekitar stoma dengan tissue atau kassa 10. Lindungi stoma dengan kassa agar feses yang keluar lagi tidak mengotori kulit yang sudah dibersihkan 11. Setelah kering, ukur stoma kembali untuk memilih kantong stoma yang sesuai (membuat pola) 12. Siapkan kantong stoma dengan pelindung kulit. Buat pola sesuai ukuran stoma, kemudian tandai pelindung kulit dengan spidol sesuai dengan ukuran pola, kemudian hubangi pelindung kulit pada kantong stoma. 13. Lepaskan pelapis kertas dari lempengan kantong

	<ol style="list-style-type: none">14. Tempelkan pelindung kulit pada kantong stoma (dimulai dari arah jam 6 pada jarum jam) tekan secara lembut dan pelan. Pasang kantong stoma15. Pastikan kantong stoma merekat dengan baik dan tidak bocor.16. Lipat ujung bagian bawah kantong ke arah atas. Amankan dengan klem/ penjepit kantong stoma.17. Buka sarung tangan, bereskan alat-alat, cuci tangan.
--	--

