

Lampiran 1. Lembar bimbingan KIAN



LEMBAR BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR NERS
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES
MALANG

Nama Mahasiswa : AYU TRIATMAJI NOVITA SARI
NIM : P17212235029
Nama Pembimbing : TRI NATALISWATI, S.KEP., NS., M.KEP.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	27 Maret 2024	- Konsultasi judul dan bimbingan BAB 1		
2.	7 Juni 2024	- Konsultasi BAB 1 tambahkan pengertian perfusi perifer tidak efektif - Lanjut BAB 2 & 3		
3.	14 Juni 2024	- Konsultasi revisi - Tambahkan konsep terapi elevasi pada BAB 2 - Lanjut BAB 4 & 5		
4.	27 Juni 2024	- Konsultasi revisi - Tambahkan gula darah terakhir dan kondisi luka - Tambahkan teori pada BAB 5		
5.	4 Juli 2024	- Konsultasi revisi - Tambahkan opini penulis pada BAB 6		
6.	17 Juli 2024	- tambahkan SOP - tambahkan foto kondisi luka awal dan akhir		

7.	18 Juli 2024	- pada evaluasi cantumkan hasil per hari - pada abstrak jelaskan mulai dari bab 1-6 secara singkat	CR	2
8.	22 Juli 2024	- ACC KIAN	CR	2

Mengetahui,
Ketua Program Studi Pendidikan Profesi
Ners

 (Riko Wiranto, S.Kep., M.Kep., S.Kom.)
 NIP. 196905111992031004

Malang, ... 20 Agustus 2024..

Pembimbing KIAN


 (Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M.Kep.)
 NIP. 196512151997032001

Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur Elevasi Ekstremitas Bawah

	ELEVASI EKSTREMITAS BAWAH		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	Tanggal		
Pengertian	<p>Elevasi ekstremitas bawah pada pasien adalah salah satu dari proses intervensi yang dapat dilakukan perawat untuk mengurangi edema kaki. Dengan peninggian kaki maka melawan tarikan gravitasi, sehingga meningkatkan aliran balik vena ke jantung dan mencegah timbulnya statis vena.</p>		
Tujuan	<p>Elevasi ekstremitas bawah bertujuan agar sirkulasi perifer tidak menumpuk di area distal ulkus dan menyebabkan aliran darah akan cenderung menuju perifer terutama kaki dan juga untuk mengurangi edema pada kaki. Dimana dengan peninggian kaki maka melawan tarikan gravitasi, sehingga meningkatkan aliran balik vena ke jantung dan mencegah timbulnya statis vena</p>		
Prosedur	<p>Persiapan :</p> <p>1. Alat</p> <p>Bantal, penggaris, kertas, pulpen</p> <p>2. Lingkungan</p> <p>Siapkan lingkungan yang nyaman dan tenang</p> <p>Cara Kerja :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Menjelaskan kepada pasien tindakan yang akan dilakukan dan kontrak waktu 2) Mencuci tangan 3) Memosisikan klien sesuai dengan posisi yang nyaman, dengan cara tubuh berbaring dengan kepala memakai bantal dan menjaga 		

	<p>privasi klien</p> <ol style="list-style-type: none">4) Tekan daerah yang edema sehingga muncul cekung kulit yang dalam5) Lakukan pengukuran pada daerah edema menggunakan penggaris/jangka6) Catat hasil pengukuran kemudian lakukan peninggian posisi kaki 30° diatas tempat tidur dengan bantal/kain/sarung yang dapat membentuk kaki dengan sudut 30° selama 10 menit7) Lakukan kembali pengukuran derajat edema dengan menekan daerah yang bengkak kemudian catat hasilnya8) Menanyakan kembali perasaan klien setelah dilakukan tindakan peninggian posisi kaki 30°9) Merapikan klien dan alat10) Mencuci tangan11) Mencatat tindakan yang dilakukan.
--	--

Lampiran 3. Dokumentasi Kondisi Luka Diabetic

Awal (2022)



Terbaru (2024)

