

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lampiran 1. JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

Jadwal Kegiatan Pemantauan Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada

| No | Kegiatan | Waktu Kegiatan (Dalam Minggu) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------------------------|-------------------------------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|--|--|
| | | Januari | | | | Februari | | | | Maret | | | | April | | | | Mei | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| 1 | Penyusunan Proposal Penelitian | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Seminar Proposal Penelitian | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Revisi Proposal | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Pengurusan Izin Penelitian | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Pengumpulan Data | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | |
| 6 | Pengolahan Data | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | | | | |
| 7 | Analisis Data | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | |
| 8 | Penyusunan Laporan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | | |
| 9 | Sidang KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Revisi KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Pengumpulan KTI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 2

Lampiran 2. REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN Pemantauan Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada

| Tahap Persiapan | | | |
|--------------------------|---|----------------|-------------------|
| No | Jenis Anggaran | Rincian | Biaya (Rp) |
| 1 | Penyusunan Proposal | 55 lbr | 110.000 |
| 2 | Studi Pendahuluan | 1 hari | 140.000 |
| 3 | Print Proposal Berwarna | 2 lbr | 5.000 |
| 4 | Print Proposal Hitam Putih | 55 lbr | 20.000 |
| 5 | ATK (Alat Tulis Kantor) Untuk Proposal) | | 25.000 |
| 5 | Jilid Proposal | 1 exp | 50.000 |
| 6 | Revisian Proposal | 55 lbr | 25.000 |
| Tahap Pelaksanaan | | | |
| No | Jenis Anggaran | Rincian | Biaya |
| 1 | Pengurusan Izin Penelitian | | 150.000 |
| 2 | Lembar Pengumpulan Data | 10 lbr | 15.000 |
| 3 | Penggandaan Lembar Pengumpulan Data | 20 lbr | 10.000 |
| 4 | Transportasi Dan Akomodasi | | 110.000 |
| Tahap Akhir | | | |
| No | Jenis Anggaran | Rincian | Biaya |
| 1 | Penyusunan Laporan KTI | 150 lbr | 150.000 |
| 2 | Materai 10.000 | 1 buah | 12.000 |
| 3 | Revisi KTI | 150 lbr | 75.000 |
| 4 | Penggandaan KTI | 300 lbr | 150.000 |
| 5 | Jilid KTI | 1 exp | 100.000 |
| 6 | Transportasi Dan Akomodasi | | 100.000 |
| 7 | Biaya Tidak Terduga | | 200.000 |
| Total Keseluruhan | | | 1.447.000 |

Lampiran 3

Lampiran 3. LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden
Di-
Ruang Kecak RSD Mangusada Kabupaten Badung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang **“Pemantauan Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipanya saya ucapkan terima kasih.

Mangupura,
Peneliti,

Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi

Lampiran 4

Lampiran 4. LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Pemantauan Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada
Peneliti : Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi
NIM : P07120121024
Pembimbing : 1. I Wayan Surasta, S,Kep.,M.Fis
2. Ns. I Wayan Sukawana,S.Kep.M.Pd

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Pemantauan Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada”** yang dilakukan oleh Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang tercantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Mangupura,

Responden

(_____)

Lampiran 5.

Lampiran 5. PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Lampiran 5.

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang Terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari kegiatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti

| | |
|-------------------|---|
| Judul Penelitian | : Pemantauan Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada |
| Peneliti Utama | : Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi |
| Institusi | : Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan |
| Lokasi Penelitian | : RSD Mangusada Kabupaten Badung |
| Sumber Pendanaan | : Swadana peneliti |

Penelitian ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Keperawatan Keluarga Pasien DM Tipe II dengan masalah Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada. Jumlah peserta sebanyak 1 orang subyek. Penelitian ini memiliki syarat yaitu memenuhi kriteria inklusi sebagai berikut :

1) Penderita DM Tipe II dengan masalah Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada yang bersedia menjadi responden, mampu berkomunikasi dengan baik, kooperatif, dan bersedia menandatangani lembar persetujuan setelah penjelasan. Memenuhi kriteria eklusi sebagai berikut: (1) Penderita DM Tipe II dengan masalah defisit pengetahuan tentang perawatan luka akibat ulkus di RSD Mangusada Kabupaten Badung yang mengalami kerusakan lapisan kulit dengan gangguan integritas jaringan akibat ulkus.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada

peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang asuhan keperawatan dengan implementasi pendidikan kesehatan melalui edukasi kesehatan dengan media audio visual mengenai manajemen hipertensi. Bagi peserta akan memberikan manfaat asuhan keperawatan dengan implementasi pendidikan kesehatan melalui edukasi kesehatan dengan media audio visual mengenai DM Tipe II dalam meningkatkan pengetahuan mengenai perawatan luka Ulkus.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa perawatan luka gratis selama sebagai peserta penelitian ini. Pengadaan bantuan medis/psikososial pada penelitian ini berupa pemberian masker gratis kepadapeserta penelitian. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa adasanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Suadara/Adik diminta untuk menandatangani formular "Persetujuan Setelah Penjelasan" (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian/Wali setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani.


Bila selama berlangsung penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti ini akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti silahkan menghubungi peneliti: Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi dengan no HP **081239851512**.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta

penelitian/wali.

Peserta/Subyek Penelitian


(I Nyoman Cipta Wijaya)

Mangupura, 10 April 2024

Peneliti,



Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi
NIM. P07120121024

Lampiran 6.

Lampiran 6. Rencana Keperawatan Pada Pasien Ulkus Diabetikum

| Diagnosa Keperawatan (SDKI) | Tujuan dan Kriteria Hasil (SLKI) | Intevensi (SIKI) |
|--|--|--|
| <p>Gangguan Integritas Kulit Jaringan.</p> <p>Defenisi: Kerusakan kulit (dermis dan atau epidermis) atau jaringan (membran, mukosa, kornea, fascia, otot, tendon, tulang, kartilago, kapsul sendi dan atau ligamen.</p> <p>Penyebab: Lingkungan 1. Neuropati periper</p> <p>Gejala dan Tanda Mayor: Subjektif (-) Objektif : 1. Kerusakan jaringan dan atau lapisan kulit</p> <p>Gejala dan Tanda Minor Subjektif (-) Objektif : 1. Nyeri 2. Perdarahan 3. Kemerahan 4. hematoma</p> <p>Kondisi Klinis Terkait: Diabetes Melitus</p> | <p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama ... x 24 jam maka integritas kulit jaringan meningkat dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. kerusakan jaringan menurun 2. kerusakan lapisan kulit menurun. 3. nyeri menurun 4. kemerahan menurun 5. hematoma menurun 6. suhu kuli tmembaik 7. Sensasi jaringan membaik 8. tekstur membaik 9. pertumbuhan rambut membaik | <p>Intervensi Utama:</p> <p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor karakteristik lokal (mis. drainase, warna, ukuran, bau) 2. monitor tanda-tanda infeksi <p>Terapeutik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lepaskan balutan dan plaster secara perlahan 2. Cukur rambut disekitar daerah luka jika perlu 3. Bersihkan dengan cairan NaCl atau pembersih nontoksik, sesuai kebutuhan. 4. Bersihkan jaringan nekrotik 5. Berikan salep yang sesuai ke kulit atau lesi, jika perlu 6. Pasang balutan sesuai jenis luka. 7. Pertahankan teknik steril saat melakukan perawatan luka 8. Ganti balutan sesuai jumlah eksudat dan drainase. 9. Jadwalkan perubahan posisi setiap 2 jam atau sesuai kondisi pasien 10. Berikan diet dengan kalori 30 – 35 kkal/kgBB/ hari, dan protein 1,25-1,5 g/kgBB/hari. 11. Berikan suplemen Vitamin dan Mineral (mis: Vitamin A, Vitamin C, Zinc, Asam amino) sesuai kebutuhan 12. Berikan terapi TENS (stimulasi saraf transkutaneous) jika perlu. <p>Edukasi:</p> |

-
- 1) jelaskan tanda dan gejala infeksi
 - 2) anjurkan mengkonsumsi makanan tinggi kalori dan protein .
 - 3) Ajarkan prosedur perawatan luka secara mandiri.


Kolaborasi:

1. Kolaborasi prosedur *debridement* (mis. enzimatis, biologis, mekanis, autolitik) jika perlu.
 2. Kolaborasi pemberian antibiotik, jika perlu.
-

Sumber: (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016)

Lampiran 7

Lampiran 7. Standar Operasional Prosedur (SOP) Perawatan Luka

|  RSD MANGUSADA | PERAWATAN LUKA | | |
|--|---|---|----------------|
| | No. Dokumen 721/SPO-PKP/Rev.00/VII/2022 | No. Revisi 00 | Halaman 1/2 |
| SPO | Terbit Tanggal 14 Juli 2022 | Ditetapkan Oleh : Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung dr. IWAYAN DARTA Pembina Tk. I NIP. 196712221999031006 | |
| PENGERTIAN | Mengidentifikasi dan meningkatkan penyembuhan luka serta mencegah terjadinya komplikasi luka | | |
| TUJUAN | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencegah timbulnya infeksi 2. Mengobservasi perkembangan luka 3. Membantu proses penyembuhan luka 4. Meningkatkan rasa nyaman pasien | | |
| KEBIJAKAN | <ol style="list-style-type: none"> 1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2019 Tentang Akreditasi Rumah Sakit 2. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/425/2020 Tentang Standar Profesi Perawatan 3. Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Nomor 38 Tahun 2022 Tentang Pembentukan Tim Penyusun Panduan Asuhan Keperawatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung | | |
| PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan: <ol style="list-style-type: none"> a. Sarung tangan bersih b. Sarung tangan steril c. Cairan antiseptik d. Alat cukur rambut, <i>jika perlu</i> e. Set perawatan luka 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 5. Pasang sarung tangan bersih 6. Cukur rambut sekitar daerah luka, <i>jika perlu</i> | | |
| PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none"> 7. Lepaskan balutan dan plester secara perlahan 8. Monitor karakteristik luka (meliputi drainase, warna, ukuran dan bau) 9. Monitor tanda-tanda infeksi 10. Lepaskan sarung tangan bersih dan pasang sarung tangan steril 11. Bersihkan luka dengan cairan NaCl atau pembersih <i>nontoksik, sesuai kebutuhan</i> 12. Bersihkan jaringan nekrotik, <i>jika ada</i> 13. Berikan salep yang sesuai dengan kondisi luka, <i>jika perlu</i> 14. Pasang balutan sesuai jenis luka 15. Ganti balutan sesuai jumlah eksudat dan drainase 16. Jelaskan tanda dan gejala infeksi 17. Anjurkan konsumsi makanan tinggi kalori dan protein 18. Ajarkan prosedur perawatan luka secara mandiri 19. Rapihkan pasien dan alat-alat yang telah digunakan 20. Lepaskan sarung tangan 21. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 22. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien | | |
| UNIT TERKAIT | Semua Ruang Pelayan Keperawatan | | |

Lampiran 8

Lampiran 8. FORM PENGKAJIAN

FORM PENGKAJIAN

I. Pengkajian

A. Identitas Pasien

| | | |
|---------------------------|---|-------|
| Nama | : | ..... |
| No. RM | : | ..... |
| <u>Tanggal Lahir</u> | : | ..... |
| <u>Umur</u> | : | ..... |
| <u>Jenis Kelamin</u> | : | ..... |
| Status | : | ..... |
| <u>Suku</u> | : | ..... |
| Agama | : | ..... |
| <u>Alamat</u> | : | ..... |
| <u>Pendidikan</u> | : | ..... |
| <u>Tanggal MRS</u> | : | ..... |
| <u>Tanggal Pengkajian</u> | : | ..... |
| <u>Diagnosa Medis</u> | : | ..... |
| | | |

Identitas Penanggung Jawab

| | | |
|----------------------|---|-------|
| Nama | : | ..... |
| <u>Umur</u> | : | ..... |
| <u>Jenis Kelamin</u> | : | ..... |
| Status | : | ..... |
| <u>Suku</u> | : | ..... |
| Agama | : | ..... |
| <u>Alamat</u> | : | ..... |
| <u>Pendidikan</u> | : | ..... |

B. Keluhan Utama

.....

.....

.....

.....

C. Riwayat Kesehatan

1. Riwayat Kesehatan Terdahulu

.....
.....
.....

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

.....
.....
.....

3. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....
.....
.....

D. Data Penunjang

.....
.....
.....
.....

E. Pengobatan Yang Didapat

.....
.....
.....
.....

F. Analisis Data

| <u>Data Fokus</u> | <u>Analisis</u> | <u>Masalah</u> |
|-------------------|-----------------|----------------|
| DS : | | |
| DO : | | |

II. **DIAGNOSIS KEPERAWATAN**

III. PERENCANAAN KEPERAWATAN

| No | Hari/ <u>Tanggal</u> | Diagnosis Keperawatan | <u>Tujuan dan</u> <u>Kriteria Hasil</u> | <u>Intervensi</u> Keperawatan | <u>Rasional</u> |
|----|-------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|-----------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

IV. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

| No | Tgl/Jam | Implementasi | Respon | Paraf |
|----|---------|--------------|--------|-------|
|----|---------|--------------|--------|-------|

V. EVALUASI KEPERAWATAN

| No. | Evaluasi Keperawatan | Di Evaluasi | |
|-----|---------------------------------|-------------|-------|
| | | Ya | Tidak |
| 1 | Elastisitas meningkat | | |
| 2 | Hidrasi meningkat | | |
| 3 | Perfusi Jaringan meningkat | | |
| 4 | Kerusakan jaringan menurun | | |
| 5 | Kerusakan lapisan kulit menurun | | |
| 6 | Nyeri menurun | | |
| 7 | Perdarahan menurun | | |
| 8 | Kemerahan menurun | | |
| 9 | Hematoma menuru | | |
| 10 | Pigmentasi abnormal menurun | | |
| 11 | Jaringan parut menurun | | |
| 12 | Nekrosis menurun | | |
| 13 | Abrasi kornea menurun | | |
| 14 | Suhu kulit membaik | | |
| 15 | Sensasi membaik | | |
| 16 | Tekstur membaik | | |
| 17 | Pertumbuhan rambut membaik | | |

Lampiran 9

Lampiran 9. ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. C DENGAN DIABETES MELLITUS DIABETIK FOOT DI RUANG KECAK 4 RSUD MANGUSADA PADA TANGGAL 8 APRIL 2024 s/d 11 APRIL 2024

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi
Tempat Penelitian : Ruang Kecak 4 RSUD Mangusada
Tanggal Pengkajian : 8 April 2024, Pukul : 14.28 Wita

I. Pengkajian

A. Identitas Diri Klien

Nama : Tn. CW
Tanggal Masuk RS : 7 April 2024
Tempat/Tanggal Lahir: Kuta, 22 Desember 1962
Sumber Informasi : Pasien dan RM
Umur : 61 Tahun
Agama : Hindu
Jenis Kelamin : Laki-laki
Status Perkawinan : Menikah
Pendidikan : S 1 Ekonomi
S u k u : Bali
Pekerjaan : Pensiunan
Lama Bekerja : 5 Tahun
Alamat : Jl. Bakung sari No. 46 Kuta

Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn.K
Umur : 23 Tahun
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Status : Belum menikah
Suku : Bali
Agama : Hindu

Alamat : Jl. Bakung sari No. 46 Kuta

Pendidikan : D3 Pariwisata

B. KELUHAN UTAMA

Pasien mengeluh luka di lutut kiri dan telapak kaki kirinya yang tidak kunjung sembuh dan meradang.

C. RIWAYAT KESEHATAN

1. Riwayat Kesehatan Terdahulu

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat dirawat di rumah sakit dan belum pernah sakit sebelumnya.

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

Pasien datang ke IGD RSUD Mangusada pada tanggal 7 April 2024 pukul 17.11 Wita dengan keluhan terdapat luka di area lutut kiri dan telapak kaki kirinya yang tidak kunjung sembuh dan meradang sehingga menyebabkan pasien sulit tidur dan beraktivitas. Pasien mengatakan luka tersebut sudah ada sejak 1 minggu yang lalu. Pasien merasa gatal dan sakit seperti ditusuk-tusuk di sekitar lukanya. Sebelum dipindahkan ke ruang rawat inap, pasien diberikan tindakan perawatan luka di IGD sesuai dengan SOP rumah sakit yaitu perawatan luka pada lutut kiri dan telapak kaki kiri, dan pengobatan yang didapat yaitu :

- IVFD NaCL (IV) : 20 tpm
- Cefotaxime (IV) : 3x1 gram
- Pantoprazole (IV) : 1x1 40 mg
- Domperidon (IO) : 3x 10 mg
- Novorapid (SC) : 3x 8 unit
- Lantus (SC) : 1x8 unit (malam)
- Sulcrafat Syp. (IO) : 3x 5 ml

Kemudian pukul 21.30 pasien dipindahkan ke Ruang Kecak untuk mendapatkan perawatan lebih lanjut. Pada saat pengkajian (9 April 2024) pasien mengeluh terdapat luka di lutut kiri dan telapak kaki kirinya. Tampak ada nanah/pus pada luka dan disekitar luka tampak kemerahan. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital pasien didapatkan tekanan darah 128/66 mmHg, suhu 37,5 °C, nadi 97x/menit, respirasi 20x/menit dan SPO2 99%, GDS :211 gr/dl.

3. Riwayat Kesehatan Keluarga

Pasien mengatakan bahwa dikeluarganya memiliki riwayat DM Tipe II yaitu ayah pasien selama 5 tahun.

4. Alergi : Tidak ada

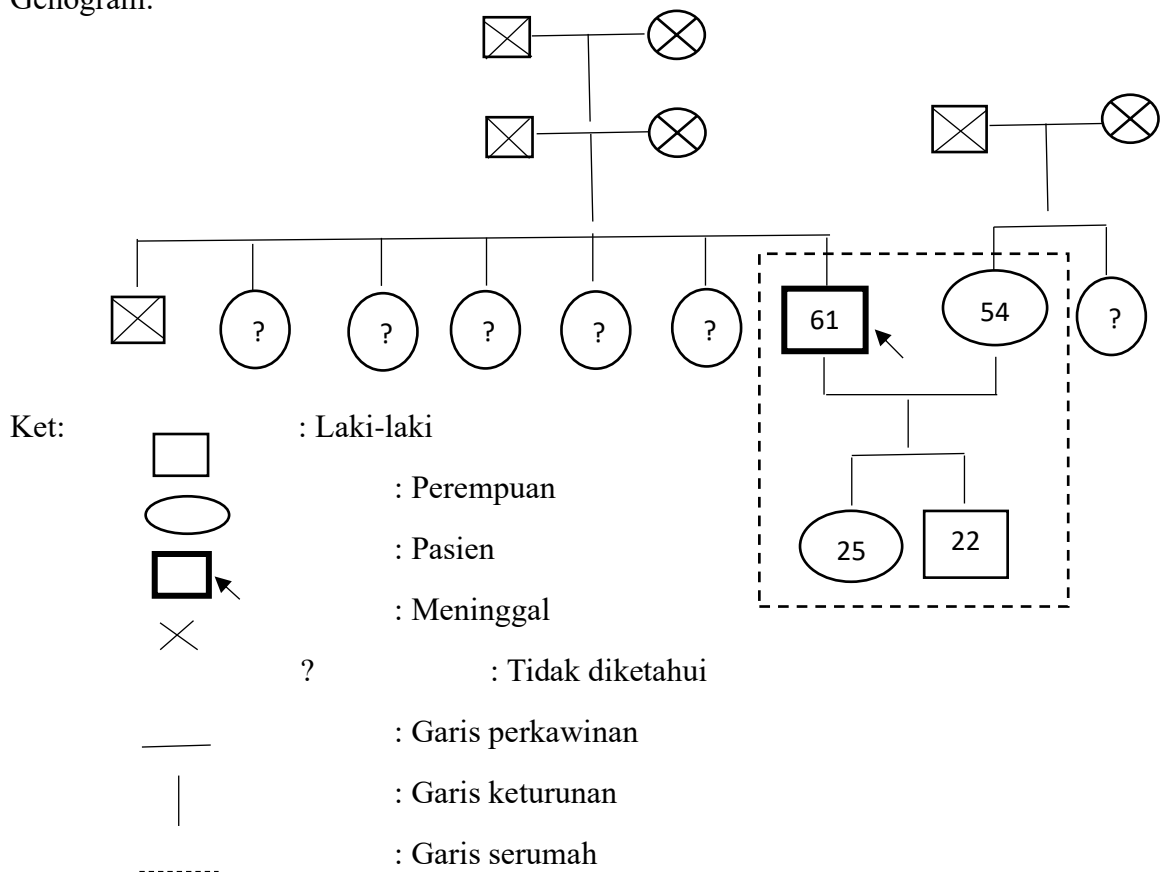
5. Kebiasaan : merokok/kopi/obat/alkohol/lain-lain

Jika ya jelaskan : Pasien mengatakan sebelum sakit merokok tetapi dibatasi maksimal 3-4 batang perhari dan mengonsumsi kopi tanpa gula setiap pagi hari, dan juga pasien sering mengonsumsi makanan manis berupa *dessert* setelah makan. Dan pasien juga suka mengonsumsi makanan tinggi karbohidrat yaitu nasi makan nasi dalam jumlah tinggi di pagi, sore dan malam hari.

6. Pola keamanan dan Proteksi : Pasien mengatakan sering merasa kesemutan serta terdapat luka pada lutut kiri pasien dan telapak kaki kiri pasien.

D. Riwayat Keluarga

Genogram:



E. Data Penunjang

Pemeriksaan Penunjang; Laboratorium DLL

| Pemeriksaan | Hasil Pemeriksaan | Nilai Normal | Satuan |
|--------------------------|----------------------|--------------|---------------------------|
| Glukosa darah puasa | 211 | 70-100 | mg/dL |
| Natrium (Na) | 125 | 136-145 | mmol/L |
| Kalium (K) | 4.3 | 3.5-5.1 | mmol/L |
| Chloride (Cl) | 98 | 94-110 | mmol/L |
| Ureum | 28 | 15-45 | mg/dL |
| Kreatinin serum | 0.9 | 0.70-1.20 | mg/dL |
| eGFR (CKD-EPI) | 92 | | mL/min/1.73m ² |
| SGOT (AST) | 20 | 11-33 | U/L |
| SGPT (ALT) | 5 | 11-50 | U/L |
| Glukosa darah sewaktu | 237 | 70-140 | Mg/dL |
| IG% | 0.9 | | % |
| RBC | 3.36 | 4.40-5.90 | 10 ⁶ /μL |
| HCT | 28.1 | 40.0-52.0 | % |
| MCV | 83.6 | 80.0-100.0 | fL |
| MCH | 30.1 | 26.0-34.0 | ρg |
| MCHC | 35.9 | 32.0-36.0 | g/dL |
| RDW-SD | 38.4 | 37.0-54.0 | fL |
| RDW-CV | 12.5 | 11.5-14.5 | % |
| WBC | 21.51 | 3.80-10.60 | 10 ³ /μL |
| HGB | 10.1 | 13.2-17.3 | g/dL |
| NEUT% | 88.4 | 50.0-70.0 | % |
| LYMPH% | 5.6 | 25.0-40.0 | % |
| BASO% | 0.1 | 0.0-1.0 | % |
| MONO% | 5.8 | 2.0-8.0 | % |
| EOS% | 0.1 | 2.0-4.0 | % |
| BASO# | 0.0 | 0.0-0.1 | 10 ³ /μL |

| | | | |
|--------|------|-------------|--------------|
| MONO# | 1.2 | 0.0-0.7 | $10^3/\mu L$ |
| EOS# | 0.0 | 0.0-0.4 | $10^3/\mu L$ |
| IG# | 0.2 | | $10^3/\mu L$ |
| NLR | 15.8 | ≤ 3.13 | |
| PLT | 438 | 150-440 | $10^3/\mu L$ |
| PDW | 7.8 | 9.0-17.0 | fL |
| MPV | 8.5 | 9.0-13.0 | fL |
| NEUT# | 19.0 | 1.5-7.0 | $10^3/\mu L$ |
| LYMPH# | 1.2 | 1.0-3.7 | $10^3/\mu L$ |

F. Pengobatan Yang Didapat

IVFD NS 20 tpm

Ceftriaxone 2 x 1 gram

Metronidazole 3 x 500 mg

Apidra 3 x 4 IU

Ezeilin 1 x 6 IU

Paracetamol 3 x 500 mg

Lanzoprazole 2 x 30 mg

G. ANALISIS DATA

| Data Keperawatan | Analisis | Masalah |
|--|--|--|
| <p>Data Subyektif :</p> <p>1. Pasien mengatakan terdapat luka di area lutut kiri dan telapak kaki kiri</p> <p>Data Objektif :</p> <p>1. Tampak luka di area lutut kiri dan telapak kaki kiri</p> <p>2. Luka tampak kemerahan</p> <p>3. Terdapat eritema disekitar luka</p> <p>4. Tampak bengkak disekitar luka</p> | <p>Terdapat luka di area lutut kiri dan telapak kaki kiri</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Luka tampak kemerahan</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Terdapat eritema disekitar luka</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Terdapat bengkak disekitar luka</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>Gangguan integritas kulit/jaringan</p> | <p>Gangguan integritas kulit/jaringan (D.0129)</p> |

II. DIAGNOSA KEPERAWATAN DAN PRIORITAS MASALAH

1. Gangguan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan neuropati perifer dibuktikan dengan terdapat luka di area lutut kiri dan telapak kaki kiri.

III. PERENCANAAN

| No Dx | Tujuan | Intervensi | Rasional |
|----------|--|--|--|
| 1. | <p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam diharapkan Penyembuhan luka meningkat (L.14130) dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penyatuan kulit meningkat 2. Penyatuan tepi luka meningkat 3. Jaringan granulasi meningkat 4. Edema pada sisi luka menurun 5. Peradangan luka menurun 6. Nyeri menurun | <p>Perawatan Integritas Kulit (I.11353)</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi penyebab gangguan integritas kulit (mis. perubahan sirkulasi, perubahan status nutrisi, penurunan kelembaban, suhu lingkungan ekstrim, penurunan mobilitas.) <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ubah posisi tiap 2 jam jika tirah baring 2. Lakukan pemijatan pada area penonjolan tulang, <i>jika perlu</i> 3. Gunakan produk berbahan petroleum atau minyak pada kulit kering 4. Gunakan produk berbahan ringan/alami dan hipoalergik pada kulit sensitif 5. Hindari produk berbahan dasar alkohol pada kulit kering. <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anjurkan menggunakan pelembap (mis. lotion, serum) 2. Anjurkan minum air yang cukup 3. Anjurkan meningkatkan asupan buah dan sayur 4. Anjurkan menghindari terpapar suhu ekstrim | <p>Perawatan Integritas Kulit (I.1153)</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui penyebab luka <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk memberikan rasa nyaman kepada pasien 2. Untuk memberikan pemijatan pada area yang menonjol 3. Agar kulit pasien tidak kering 4. Meminimalisir agar kulit pasien tidak sensitif 5. Untuk meminimalisir agar tidak terjadi iritasi <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencegah agar kulit pasien tidak kering 2. Untuk mencegah agar pasien tidak terkontaminasi 3. Agar pasien mengkonsumsi makanan yang berserat 4. Untuk mencegah terjadinya iritasi 5. Agar pasien tidak mengalami iritasi pada lapisan kulit 6. Untuk menjaga kebersihan pasien. |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | <p>5. Anjurkan menggunakan tabir surya SPF minimal 30 saat berada di luar rumah</p> <p>6. Anjurkan mandi dan menggunakan sabun secukupnya</p> <p>Perawatan luka (I.14564)</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor karakteristik luka (mis. Drainase, warna, ukuran, bau) 2. Monitor tanda-tanda infeksi <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Lepaskan balutan dan plester secara perlahan 4. Bersihkan dengan cairan NaCl atau pembersih nontoksik, <i>sesuai kebutuhan</i> 5. Bersihkan jaringan nekrotik 6. Pertahankan teknik steril saat melakukan perawatan luka 7. Jadwalkan perubahan posisi setiap 2 jam atau sesuai kondisi pasien <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Jelaskan tanda dan gejala infeksi | <p>Perawatan luka (I.14564)</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui kondisi luka 2. Memantau adakah tanda-tanda infeksi <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Langkah awal untuk tindakan perawatan luka 4. Untuk membersihkan luka dan merangsang penyembuhan luka lebih cepat 5. Mempercepat proses penyembuhan luka 6. Mencegah kontaminasi mikroorganisme 7. Mengurangi tekanan berlebihan pada luka dan melancarkan peredaran darah pasien 8. <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 9. Memberikan pemahaman tentang tanda dan gejala infeksi 10. Untuk membantu memperbaiki jaringan tubuh yang rusak |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | <p>9. Anjurkan mengkonsumsi makanan tinggi kalori dan protein</p> <p>Kolaborasi</p> <p>10. Kolaborasi pemberian antibiotik, <i>jika perlu</i></p> | <p>Kolaborasi</p> <p>11. Mencegah terjadinya infeksi pada luka</p> |
|--|--|--|---|

IV. PELAKSANAAN

| No | Tgl/ jam | Implementasi | Respon | Paraf |
|----|--|---|---|-------|
| 1. | Selasa, 9 april 2024 Pukul 15.00 wita | Memonitor karakteristik luka (warna, ukuran, bau) | <p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan terdapat luka pada lutut kiri dan telapak kaki kirinya</p> <p>DO:</p> <p>Luka tampak kemerahan, tampak bengkak disekitar luka, lebar luka sekitar 2cm dengan kedalam luka sekitar 1cm, luka tidak bau</p> | Dayu |
| 2. | Selasa, 9 april 2024 Pukul 15.30 Wita | Mendelegasikan pemberian antibiotik ceftriaxone 1 gram dan metronidazole 500 mg | <p>DS:</p> <p>Pasien mengeluh mual setelah dimasukan obat</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak kooperatif</p> | Dayu |
| 3. | Selasa, 9 april 2024 | Memonitor tanda-tanda infeksi | <p>DS:</p> <p>Pasien mengeluh nyeri disekitar</p> | Dayu |

| | | | | |
|----|--|--|--|------|
| | Pukul 15.50 Wita | | luka dengan skala nyeri 4 (0-10) DO: Luka tampak kemerahan dan bengkak disekitar luka | |
| 4. | Selasa, 9 april 2024 Pukul 15.55 Wita | Menjelaskan tanda dan gejala infeksi | DS: Pasien mengatakan mengerti dengan penjelasan yang diberikan DO: Pasien tampak mendengarkan dengan baik | Dayu |
| 5. | Selasa, 9 april 2024 Pukul 16.10 Wita | Menganjurkan mengkonsumsi makanan tinggi kalori dan protein seperti tempe, tahu, brokoli, alpukat dan pisang | DS: Pasien mengatakan akan mengikuti anjuran yang disampaikan perawat DO: Pasien tampak mengikuti anjuran perawat | Dayu |
| 6. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 08.30 Wita | Memonitor karakteristik luka (warna, ukuran, bau) | DS: - DO: Tampak terdapat sedikit pus pada luka, luka tampak kemerahan dan luka tidak berbau | Dayu |
| 7. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 09.20 Wita | Memonitor tanda-tanda infeksi | DS: Pasien mengeluh nyeri pada luka, memberikan skala nyeri 4 (0-10) DO: Luka tampak kemerahan dan terjadi bengkak disekitar luka | Dayu |
| 8. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 10.00 Wita | Mendelegasikan pemberian antibiotik ceftriaxone 1 gram dan metronidazole 500 mg | DS: - DO: Pasien tampak kooperatif | Dayu |

| | | | | |
|-----|---|--|---|------|
| 9. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 10.30 Wita | Menganjurkan mengkonsumsi makanan tinggi kalori dan protein seperti tempe, tahu, brokoli, alpukat dan pisang | DS: Pasien mengatakan akan mengonsumsi tempe DO: Pasien tampak mengikuti anjuran perawat | Dayu |
| 10. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 14.00 Wita | Memonitor karakteristik luka (mis. Drainase, warna, ukuran, bau) | DS: - DO: Tampak terdapat sedikit pus pada luka, terdapat eritema dan hematome disekitar luka dan luka tidak berbau | Dayu |
| 11. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 15.00 Wita | Mendelegasikan pemberian antibiotik ceftriaxone 1 gram dan metronidazole 500 mg | DS: - DO: Pasien tampak kooperatif | Dayu |
| 12. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 16.20 Wita | Melepaskan balutan dan plester secara perlahan pada luka | DS: - DO: Pasien tampak kooperatif | Dayu |
| 13. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 16.25 Wita | Memonitor tanda-tanda infeksi | DS: Pasien mengatakan masih merasa nyeri diarea luka dan memberikan skala nyeri 4 (0-10) DO: Tampak terdapat sedikit pus pada luka, tampak ada eritema dan hematoma di sekitar luka serta tampak bengkak di sekitar luka | Dayu |
| 14. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 16.30 Wita | Mempertahankan teknik steril saat melakukan perawatan luka | DS: - DO: Perawat tampak melakukan perawatan luka dengan teknik steril | Dayu |

| | | | | |
|-----|---|---|---|------|
| 15. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 16.35 Wita | 1. Membersihkan luka dengan cairan NaCl atau pembersih nontoksik, <i>sesuai kebutuhan</i> 2. Membersihkan jaringan nekrotik 3. Melakukan pembalutan pada luka | DS: Pasien mengatakan sedikit perih saat dilakukan perawatan luka DO: Pasien tampak kooperatif | Dayu |
| 16. | Rabu, 10 april 2024 Pukul 18.00 Wita | Membantu pasien melakukan perubahan posisi setiap 2 jam | DS: Pasien mengatakan ingin mengubah posisi miring ke kanan DO: Pasien tampak nyaman | Dayu |

V. EVALUASI

| No | Tgl / jam | Catatan Perkembangan | Paraf |
|----|---|--|-------|
| 1. | Kamis, 11 april 2024 Pukul 19.30 wita | Subjektif : Pasien mengatakan masih merasa nyeri disekitar lutut kiri dan memberikan skala nyeri 4 (0-10) Objektif: <ul style="list-style-type: none"> - Keadaan umum pasien stabil - Tampak terdapat sedikit pus pada luka - Tampak ada eritema dan hematoma disekitar luka - Tampak bengkak disekitar luka Assesment: Masalah belum teratasi Planning: Lanjutkan semua intervensi | Dayu |

Lampiran 10

Lampiran 10. SURAT STUDI PENDAHULUAN



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA**

Jalan Raya Kapal Mengwi-Badung-Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812-13, Fax. (0361) 4427218, Email : rsudbadung@gmail.com
Website : www.rsudmangusada.badungkab.go.id



Nomor : 050/ 10385 /RSDM/2023
Mangupura, 23 Oktober 2023
Sifat : Biasa
Kepada :
Lamp : -
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan
Perihal : Studi Pendahuluan (POLITEKNIS KESEHATAN KESEHATAN)
di -
Tempat

Dengan hormat,

Menunjuk Surat Saudara Nomor : KH.03.03 /F.XXXII/1843/2023, tanggal 18 Oktober 2023 perihal tersebut diatas, bahwa pada prinsipnya kami dapat mengizinkan Mahasiswa Politeknik Kesehatan Denpasar.

Nama : Ida Ayu Diah Pertiwi Susanthi.

NIM : P07120121024.

Judul : Angka Kejadian Pasien DM Tipe II 3 Tahun Terakhir dan Tahun Sekarang dan Tindakan Apa yang Diimplementasikan Kepada Pasien DM Tipe II di Rumah Sakit Mangusada Kabupaten Badung. Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 2028 Tahun 2022 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk pengambilan data / Studi Pendahuluan sebagai berikut:

Jasa Sarana : Rp. 84.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 56.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik, kami ucapkan terima kasih


**Direktur
Rumah Sakit Daerah Mangusada
Kabupaten Badung**
dr. A Wayan Darta
Pembina Tk. I
NIP. 196712222 199903 1 006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan.
3. Arsip.

Lampiran 11

Lampiran 11. DATA SKRIPSI MAHASISWA

| Data Skripsi Mahasiswa | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|-------------------|-----------------|--|
| N I M | | PD720121024 | | | | |
| Nama Mahasiswa | | Ida ayu dyah pertwi susanthi | | | | |
| Info Akademik | | Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga | | | | |
| | | Semester : 6 | | | | |
| Daftar | Bimbingan | Jumlah Bimbingan | Seminar Proposal | Disertasi | Salah Disertasi | |
| Bimbingan | | | | | | |
| No | Dosen | Topik | Hasil | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen | |
| 1 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Mengajukan masalah untuk dijadikan sebagai judul penelitian dan pengajuan judul penelitian | Judul ACC | 8 Jan 2024 | ✓ | |
| 2 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan proposal BAB I | Terdapat revisi BAB I dibagian latar belakang | 9 Jan 2024 | ✓ | |
| 3 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan BAB II | Terdapat revisi BAB II penambahan teori dan perbaikan konsep asuhan keperawatan | 15 Jan 2024 | ✓ | |
| 4 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan revisi BAB II | BAB II ACC dan lanjut BAB III | 18 Jan 2024 | ✓ | |
| 5 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan BAB I III dan Lampiran | BAB I ACC, Terdapat revisi BAB III dan penambahan lampiran | 22 Jan 2024 | ✓ | |
| 6 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan revisi BAB III dan kelengkapan dari halaman depan, daftar isi, daftar pustaka, dan bagian lampiran | BAB III ACC dan melanjutkan kelengkapan isi proposal | 29 Jan 2024 | ✓ | |
| 7 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan kelengkapan isi proposal secara keseluruhan BAB I-III dan lampiran | Terdapat revisi bagian cover, daftar isi, BAB I-III dan daftar pustaka sekaligus lampiran-lampiran pada proposal | 2 Feb 2024 | ✓ | |
| 8 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Bimbingan revisi BAB I-III dan kelengkapan usulan penelitian | ACC BAB I-III dan dilanjutkan untuk seminar proposal | 13 Feb 2024 | ✓ | |
| 9 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Pengajuan judul proposal dan Bimbingan proposal BAB I | Judul ACC dan revisi BAB I proposal dibagian luas besar masalah yang ditulis secara global, nasional, dan tempat penelitian | 8 Jan 2024 | ✓ | |
| 10 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan proposal revisi BAB I (penambahan berupa prevalensi ulkus diabetikum) | Terdapat revisi BAB I penambahan dampak masalah dari gangguan integritas jaringan pada ulkus diabetikum dan melanjutkan membuat BAB II | 11 Jan 2024 | ✓ | |
| 11 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan revisi BAB I dan Bimbingan BAB II dan seterusnya | Terdapat revisi BAB I, BAB II dan dilanjutkan pembuatan BAB III | 15 Jan 2024 | ✓ | |
| 12 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan revisi BAB I- BAB II dan Bimbingan BAB III | Terdapat revisi revisi BAB I- BAB III (penambahan patofisiologi, faktor yang mempengaruhi, melengkapi konsep asuhan keperawatan) | 19 Jan 2024 | ✓ | |
| 13 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan revisi BAB I- BAB III | BAB 1 ACC da terdapat revisian diabgian BAB II dan BAB III | 23 Jan 2024 | ✓ | |
| 14 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan revisi BAB II dan BAB III | Terdapat revisi BAB II (penambahan faktor yang mempengaruhi ulkus diabetikum dengan gangguan integritas jaringan, patofisiologi, melengkapi konsep asuhan keperawatan) dan revisi BAB III (definisi operasional, dan metode pengumpulan data) | 26 Jan 2024 | ✓ | |
| 15 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan BAB III dan bimbingan kelengkapan lampiran | Terdapat revisi BAB I- BAB III (luas besar masalah, dampak masalah, patofisiologi, faktor yang mempengaruhi, konsep asuhan keperawatan, penambahan sub-bab pemantauan kerusakan lapisan kulit diabetikum, kriteria inklusi dan kriteria eksklusi, definisi operasional, dan metode pengumpulan data) | 30 Jan 2024 | ✓ | |
| 16 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan revisi BAB I- BAB III dan kelengkapan lampiran-lampiran | Terdapat revisi BAB I- BAB III dan lampiran ditambahkan pada bagian yang kurang | 5 Feb 2024 | ✓ | |
| 17 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Bimbingan BAB I- BAB III dan kelengkapan usulan penelitian | ACC BAB I- BAB III dan dilanjutkan untuk seminar proposal | 15 Feb 2024 | ✓ | |
| 18 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Pengajuan BAB IV dan BAB V | Perbaikan di pembahasan karena kurang hasil penelitian orang lain di bagian pembahasan | 19 Apr 2024 | ✓ | |
| 19 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Pengajuan BAB IV dan BAB V | Perbaikan di pembahasan karena lengkap dan pembahasan | 17 Apr 2024 | ✓ | |
| 20 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Pengajuan revisi BAB IV dan BAB V | BAB IV dan BAB V Lengkap silahkan dilanjutkan | 2 Mei 2024 | ✓ | |
| 21 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Pengajuan revisi BAB IV dan BAB V | Perbaikan kalimat dibagian pengkajian | 3 Mei 2024 | ✓ | |
| 22 | 196709281990031001-1 No. 1 WAYAN SUKAWANA, S. Kep., Mpd | Pengumpulan KTI Lengkap | KTI sudah lengkap, di ACC dan ditanda tangani pada lembar pengesahan | 16 Mei 2024 | ✓ | |
| 22 | 196512311987031015-1 WAYAN SURASTA, SKPM Fis | Pengumpulan KTI Lengkap | KTI sudah lengkap, di ACC dan ditanda tangani pada lembar pengesahan | 16 Mei 2024 | ✓ | |

Lampiran 12

Lampiran 12. DOKUMENTASI STUDI KASUS



Lampiran 13

Lampiran 13. BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKES KEMENKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi
NIM : P07120121024

| NO | JENIS | TGL | PENANGGUNG JAWAB | |
|----|---------------------------------|-----|--------------------|-----------------|
| | | | TANDA TANGAN | NAMA TERANG |
| 1 | Akademik | | <i>[Signature]</i> | Dharmali |
| 2 | Perpustakaan | | <i>[Signature]</i> | Desa Triusjaya |
| 3 | Laboratorium | | <i>[Signature]</i> | Sumarmi |
| 4 | HMJ | | <i>[Signature]</i> | Pasek |
| 5 | Keuangan | | <i>[Signature]</i> | I. A. Subari, B |
| 6 | Administrasi umum/ perlengkapan | | <i>[Signature]</i> | MAM SUPIRA |

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 14 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

[Signature]
I Made Sukirya, S.Kep.Ners., M.Kep
NIP. 196312311992031020

Lampiran 15.

Lampiran 14. SURAT KETERANGAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
**DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor : 873/SKP/DPMPTSP/III/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. Direktur RSD Mangusada
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 240318115536, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : IDA AYU DYAH PERTIWI SUSANTHI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BANJAR BEDIL, DESA BAHA, KECAMATAN MENGWI, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN SANITASI, NOMOR 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : PEMANTAUAN KERUSAKAN LAPISAN KULIT PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN AKIBAT ULKUS DIABETIKUM DI RSD MANGUSADA
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH
Lama Penelitian : 2 APRIL 2024 s/d 27 APRIL 2024

dengan ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
- Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
- Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
- Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 19 MARET 2024

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:240318115536



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
- Yang Bersangkutan.
- Arsip.

- Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
- Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Lampiran 15

Lampiran 15. SURAT KETERANGAN KENAIKAN ETIK



KETERANGAN KELAIKAN ETIK (ETHICAL CLEARANCE) NO: 070 / 0374 / RSDM / 2024

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

Pemantauan Kerusakan Lapisan Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Kulit Pada Pasien Dengan Gangguan Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum di Di RSD Mangusada

Peneliti Utama : Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi

Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada

Nomor Permohonan : PP.08.02/F.XXXII.13/0770/2024

Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. *Progress report* setiap 1 bulan
2. Perubahan yang menyangkut penelitian
3. Hasil penelitian

Mengetahui,
Direktur RSD Mangusada

dr. I Wayan Darta
Pembina Tk.I
NIP. 196712221999031006

Mangupura , 7 Maret 2024

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua,

dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD
NIP 197409062006041007

Lampiran 16

Lampiran 16.HASIL CEK TURNITIN

IMPLEMENTASI PERAWATAN LUKA PADA PASIEN DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN AKIBAT ULKUS DIABETIKUM DI RSD MANGUSADA

ORIGINALITY REPORT

| | | | |
|------------------|------------------|--------------|----------------|
| 14% | 14% | 3% | 4% |
| SIMILARITY INDEX | INTERNET SOURCES | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |

PRIMARY SOURCES

| | | |
|----------|--|---------------|
| 1 | repository.uin-alauddin.ac.id Internet Source | 4% |
| 2 | repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source | 3% |
| 3 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper | 1% |
| 4 | repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source | 1% |
| 5 | pdfcoffee.com Internet Source | 1% |
| 6 | repo.stikmuhptk.ac.id Internet Source | <1% |
| 7 | vdocs.cz Internet Source | <1% |
| 8 | jurnal.unimor.ac.id Internet Source | <1% |

A. Khatun

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi
NIM : P07120121024
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Bedil, Desa Baha, Kcc.Mengwi, Kabupaten Badung
No HP/Email : 081239851512/dayucantika8@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah dengan judul:

Implementasi Perawatan Luka Pada Pasien Dengan Gangguan Integritas Jaringan Akibat Ulkus Diabetikum Di RSD Mangusada menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 7 Juni 2024
Yang membuat pernyataan



Ida Ayu Dyah Pertiwi Susanthi
NIM. P07120121024