

Hari ke 1

Lembar Pengkajian Luka  
*Bates-Jensen Wound Assessment Tools (BWAT)*

Item	Pengkajian	Score
Ukuran	1= Panjang X Lebar < 4Cm <sup>2</sup> 2= Panjang X Lebar 4 sd < 16Cm <sup>2</sup> 3= Panjang X Lebar 16,1 < 36 Cm <sup>2</sup> 4= Panjang X Lebar	2
Kedalaman	1= tidak ada eritema pada kulit yang utuh 2= hilangnya sebagian kulit termasuk epidermis dan atau dermis 3= hilangnya seluruh bagian kulit terjadi kerusakan atau nekrosis pada subkutan; dapat menembus kedalam tapi tidak melampaui fascia; dan atau campuran sebgain dan seluruh kulit hilang dan atau lapisan jaringan tidak dapat dibedakan dengan jaringan granulasi. 4= dikaburkan dengan nekrosis 5= kehilangan seluruh kulit dengan kerusakan yang luas, jaringan nekrosis atau otot yang rusak, tulang atau struktur penyokong	3
Tepi Luka	1= tidak dapat dibedakan, bercampur, tidak dapat dilihat dengan jelas 2= dapat dibedakan, batas luka dapat dilihat dengan jelas, berdekatan dengan dasar luka 3= dapat dibedakan dengan jelas, tidak berdekatan dengan batas luka, bergelombang kebawah, menebal 5= dapat dibedakan dengan jelas, fibrotic, berskar atau hyperkeratosis	2
Terowongan (GOA)	1= tidak ada terowongan 2= terowongan <2cm dimana saja 3= terowongan 2-4 seluas <50% area luka 4= terowongan 2-4 seluas >50% area luka 5= terowongan >4cm dimana saja	1
Tipe jaringan nekrosis	1= tidak ada 2= putih abu-abu jaringan mati atau slough yang lengket (mudah dihilangkan) 3= slough mudah dihilangkan 4= lengket lembut dan ada jaringan parut palsu berwarna hitam (black eschar) 5= lengket berbatas tegas, keras dan ada black eschar	2

Jumlah Jaringan Nekrosis	1= tidak tampak 2= <25% dari dasar luka 3= 25-50% dari dasar luka 4= >50% hingga 75% dari dasar luka 5= 75% hingga 100% dari dasar luka	2
Tipe Eksudat	1= tidak tampak 2= <i>bloody</i> (berdarah) 3= serosanguineous (berdarah dengan plasma darah) 4= serous= (bening) 5= purulent (pus/nanah)	2
Jumlah Eksudat	1= kering 2= basah/lembab 3= sedikit 4= sedang 5= banyak	2
Warna Sekitar Luka	1= pink atau normal 2= merah terang jika ditekan 3= putih atau pucat/ hipopigmentasi 4= merah gelap/abu-abu 5= hitam atau hyperpigmentasi	1
Jaringan Yang Edema	1= no swelling atau edema 2= no pitting edema kurang dari 4mm di sekitar luka 3= no pitting edema lebih dari 4mm di sekitar luka 4= pitting edema kurang dari 4mm di sekitar luka 5= krepitasi atau pitting edema >4mm	1
Pengeras Jaringan Tepi	1= tidak ada 2= pengerasan < 2cm disebagian kecil sekitar luka 3= pengerasan 2-4 cm menyebar 4= pengerasan 2-4 cm menyebar >/50% ditepi luka 5= pengerasan <4cm diseluruh tepi luka	2
Jaringan Granulasi	1= Kulit utuh atau stage 2= terang 100% jaringan granulasi 3= terang 50% jaringan granulasi 4= granulasi 25% 5= tidak ada jaringan granulasi	4
Epitelisasi	1= 100% epitelisasi 2= 75-100% epitelisasi 3= 50-75% epitelisasi 4= 25-50% epitelisasi 5= < 25% epitelisasi	4
	Total score	28

Hari ke 3

Lembar Pengkajian Luka  
***Bates-Jensen Wound Assessment Tools (BWAT)***

Item	Pengkajian	Score
Ukuran	1= Panjang X Lebar < 4Cm <sup>2</sup> 2= Panjang X Lebar 4 sd < 16Cm <sup>2</sup> 3= Panjang X Lebar 16,1 < 36 Cm <sup>2</sup> 4= Panjang X Lebar	2
Kedalaman	1= tidak ada eritema pada kulit yang utuh 2= hilangnya sebagian kulit termasuk epidermis dan atau dermis 3= hilangnya seluruh bagian kulit terjadi kerusakan atau nekrosis pada subkutan; dapat menembus kedalam tapi tidak melampaui fasia; dan atau campuran sebagian dan seluruh kulit hilang dan atau lapisan jaringan tidak dapat dibedakan dengan jaringan granulasi. 4= dikaburkan dengan nekrosis 5= kehilangan seluruh kulit dengan kerusakan yang luas, jaringan nekrosis atau otot yang rusak, tulang atau struktur penyokong	3
Tepi Luka	1= tidak dapat dibedakan, bercampur, tidak dapat dilihat dengan jelas 2= dapat dibedakan, batas luka dapat dilihat dengan jelas, berdekatan dengan dasar luka 3= dapat dibedakan dengan jelas, tidak berdekatan dengan batas luka, bergelombang kebawah, menebal 5= dapat dibedakan dengan jelas, fibrotic, berskar atau hyperkeratosis	2
Terowongan (GOA)	1= tidak ada terowongan 2= terowongan <2cm dimana saja 3= terowongan 2-4 seluas <50% area luka 4= terowongan 2-4 seluas >50% area luka 5= terowongan >4cm dimana saja	1
Tipe jaringan nekrosis	1= tidak ada 2= putih abu-abu jaringan mati atau slough yang lengket (mudah dihilangkan) 3= slough mudah dihilangkan 4= lengket lembut dan ada jaringan parut palsu berwarna hitam (black eschar) 5= lengket terbatas tegas, keras dan ada black eschar	2
Jumlah Jaringan Nekrosis	1= tidak tampak 2= <25% dari dasar luka 3= 25-50% dari dasar luka 4= >50% hingga 75% dari dasar luka 5= 75% hingga 100% dari dasar luka	2
Tipe Eksudat	1= tidak tampak 2= bloody (berdarah) 3= serosanguineous (berdarah dengan plasma darah) 4= serous= (bening) 5= purulent (pus/nanah)	2

Jumlah Eksudat	1= kering 2= basah/lembab 3= sedikit 4= sedang 5= banyak	2
Warna Sekitar Luka	1= pink atau normal 2= merah terang jika ditekan 3= putih atau pucat/ hipopigmentasi 4= merah gelap/abu-abu 5= hitam atau hyperpigmentasi	1
Jaringan Yang Edema	1= no swelling atau edema 2= no pitting edema kurang dari 4mm di sekitar luka 3= no pitting edema lebih dari 4mm di sekitar luka 4= pitting edema kurang dari 4mm di sekitar luka 5= krepitasi atau pitting edema >4mm	1
Pengeras Jaringan Tepi	1= tidak ada 2= pengerasan < 2cm disebagian kecil sekitar luka 3= pengerasan 2-4 cm menyebar 4= pengerasan 2-4 cm menyebar >/50% ditepi luka 5= pengerasan <4cm diseluruh tepi luka	2
Jaringan Granulasi	1= Kulit utuh atau stage 2= terang 100% jaringan granulasi 3= terang 50% jaringan granulasi 4= granulasi 25% 5= tidak ada jaringan granulasi	3
Epitelisasi	1= 100% epitelisasi 2= 75-100% epitelisasi 3= 50-75% epitelisasi 4= 25-50% epitelisasi 5= < 25% epitelisasi	3
	Total score	25



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.394/KEPK-TJK/VI/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Muhamad Agung Prasetya  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Jaringan Pada Pasien Ulkus Diabetikum Post Debridement  
Dengan Intervensi Perawatan Luka Moist Wound Healing di Rumah Sakit Mardi Waluyo  
Kota Metro Tahun 2023"**

*"Nursing Care for Disorders of Tissue Integrity in Post-Debridement Diabetic Ulcer Patients with Moist Wound Healing  
Wound Care Intervention at Mardi Waluyo Hospital Metro City in 2023"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Juni 2023 sampai dengan tanggal 16 Juni 2024.

*This declaration of ethics applies during the period June 16, 2023 until June 16, 2024.*



June 16, 2023  
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 –  
773918

Website: [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang) E-mail :  
[poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

---

---

***INFORMED CONSENT***

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis Kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Jaringan Pada Pasien Ulkus Diabetikum Pedis *Debridement* Dengan Intervensi Perawatan Luka *Moist Wound Healing* Di Rumah Sakit Mardi Waluyo Kota Metro Tahun 2023.”**

Saya menyatakan **bersedia** diikutsertakan dalam asuhan ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, Juni 2023

Peneliti

Responden

Muhamad Agung Prasetya  
NIM.

.....  
2214901061











<b>MERAWAT &amp; MENGGANTI BALUTAN LUKA GRANULASI (WARNA DASAR LUKA MERAH)</b>	
<b>Pengertian</b>	Warna Dasar Luka Merah adalah permukaan dasar luka berwarna merah terang dan lembab yang merupakan tanda bahwa luka dalam proses pertumbuhan jaringan granulasi dengan vaskularisasi baik dan mudah berdarah.
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Balutan telah basah oleh exudate / exudate merembes keluar dari pembalut sekunder (<i>secondary dressing</i>).</li> <li>2. Warna dasar luka merah.</li> </ol>
<b>Kontra indikasi</b>	Tidak ada
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan lingkungan lembab yang memfasilitasi pertumbuhan jaringan granulasi dan proses epithelisasi.</li> <li>2. Melindungi dari trauma.</li> <li>3. Mencegah kontaminasi mikroorganisme</li> <li>4. Memberikan kenyamanan fisik dan psikologis kepada klien.</li> </ol>
<b>Petugas</b>	Perawat
<b>Persiapan klien dan lingkungan</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Memberitahukan tentang tujuan dan prosedur perawatan luka.</li> <li>▪ Memasang sketsel atau menutup tirai jendela / pintu kamar klien.</li> </ul>
<b>Persiapan alat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bak instrument steril berisi: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1 buah pinset anatomis</li> <li>▪ 1 buah gunting jaringan (jika perlu)</li> <li>▪ 1 buah knop sonde</li> </ul> </li> <li>2. Korntang jar dan korntang: 1 set</li> <li>3. Neerbeken/basin berisi larutan desinfektan: 1 buah</li> <li>4. Gloves/sarung tangan sesuai ukuran: 2 pasang</li> <li>5. Normal saline (NaCl 0,9%) 500 ml dalam botol</li> <li>6. Topikal terapi sesuai kondisi luka: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Gel</li> <li>▪ Salep Luka</li> </ul> </li> <li>7. Balutan penyerap exudate (<i>absorbent dressing</i>) sesuai dengan kondisi luka: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Calcium Alginate</li> <li>▪ Kassa segi empat (ukuran sesuai kebutuhan)</li> <li>▪ Transparant film dreesing</li> </ul> </li> <li>8. Underpad</li> <li>9. Sabun cuci luka</li> <li>10. Perekat balutan hipoalergenik (<i>hipafix atau ultrafix atau micropore</i>)</li> <li>11. Gunting verband: 1 buah</li> <li>12. Penggaris luka</li> <li>13. Kantung sampah.</li> </ol>

<b>Prosedur</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bawa peralatan ke dekat klien</li><li>2. Periksa program perawatan luka/ penggantian balutan yang direkomendasikan.</li><li>3. Letakkan under pad di bawah area luka.</li><li>4. Atur posisi klien sesuai lokasi luka dan memudahkan prosedur perawatan.</li><li>5. Tempatkan kantong sampah medis di dekat area kerja.</li><li>6. Cuci tangan secara medikal aseptis.</li><li>7. Pakai short (gown)/apron dan gloves pada kedua tangan</li><li>8. buka perekat balutan yang menempel di kulit klien.</li><li>9. Lepaskan/angkat perekat balutan secara hati-hati.</li><li>10. Basahi kasa (balutan primer) dengan normal saline bila kasa lengket di dasar luka.</li><li>11. Buang kasa pembalut luka ke dalam kantong sampah.</li></ol>
-----------------	--



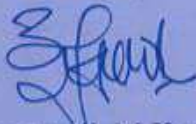
PROGRAM STUDI PROFESI NERS KEPERAWATAN  
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Muhamad Agung Prasetya  
 NIM : 2214901061  
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Jaringan pada Pasien Ulkus Diabetikum Post *Debridement* dengan Intervensi Perawatan *Luka Moist Wound Healing* di Rumah Sakit Mardi Waluyo Kota Metro Tahun 2023  
 PEMBIMBING I : Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kep.

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
25 Januari 2023	Pengajuan judul	
26 Januari 2023	ACC judul Karya Ilmiah Akhir	
5 Mei 2023	Tambahkan SOP dan Perbaiki penulisa dan margin	
8 Mei 2023	Tambahkan pengkajian dari buku	
10 Mei 2023	Acc sidang proposal	
22 Mei 2023	Sidang proposal	
26 Juni 2023	Perbaiki pembahasan, evaluasi, pengkajian ekstremitas	
31 Juni 2023	Perbaiki abstrak, implementasi, kesimpulan dan saran	
31 Juli 2023	Acc seminar hasil	
24 Agustus 2023	Acc penjilidan KIA	

Mengetahui,

Ketua Prodi Profesi Ners Keperawatan Tanjungkarang













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

NIP. 197108111994022001

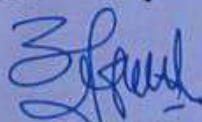
PROGRAM STUDI PROFESI NERS KEPERAWATAN  
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

NAMA : Muhamad Agung Prasetya  
 NIM : 2214901061  
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Jaringan pada Pasien Ulkus Diabetikum Post *Debridement* dengan Intervensi Perawatan *Luka Moist Wound Healing* di Rumah Sakit Mardi Waluyo Kota Metro Tahun 2023  
 PEMBIMBING I : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.KMB.

TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
25 Januari 2023	Pengajuan judul	
20 April 2023	Perbaiki penulisan dan Perbaiki tabel	
25 April 2023	Perbaiki margin dan perbaiki huruf besar kecil	
8 Mei 2023	Tambahkan pengkajian dari buku	
3 Mei 2023	Acc sidang proposal	
22 Mei 2023	Sidang proposal	
2 Agustus 2023	Perbaiki penulisan dan kesimpulan	
4 Agustus 2023	Perbaiki abstrak dan kesimpulan	
7 Agustus 2023	Acc seminar hasil	
25 Agustus 2023	Acc penjurian KIA	

Mengetahui,

Ketua Prodi Profesi Ners Keperawatan Tanjungkarang



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

NIP. 197108111994022001