

# **LAMPIRAN**



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG**  
**PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp : 0721-783852 Facsimile : 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***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.S

Usia :56 tahun

Setelah mendapat keterangan serta mengetahui tentang manfaat asuhan keperawatan yang berjudul “Implementasi Perawatan Luka Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit / Jaringan Post Operasi Amputasi Di Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro”. Saya menyatakan bersedia diikutsertakan dalam asuhan ini. Saya yakin apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya

Metro, 19 Juni. 2023

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Alma Veronica)

Ny.S

## Surat Layak Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN**  
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918  
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



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

No.392/KEPK-TJK/VI/2023

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

**Peneliti utama** : Alma Veronica  
*Principal In Investigator*

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

Dengan judul:  
*Title*

**"Implementasi Perawatan Luka Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit / Jaringan Post Operasi Amputasi Di Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro Tahun 2023"**

*"Implementation of Wound Care in Diabetic Ulcer Patients With Nursing Problems Impaired Skin Integrity / Tissue Post Amputation Operations at Mardi Waluyo Metro Hospital 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.*



Anggota Peneliti : Alma Veronica.

June 16, 2023  
*Professor and Chairperson.*

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

## SOP PERAWATAN PEMBERIAN EDUKASI

	<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN EDUKASI</b>
<b>Pengertian</b>	Edukasi kesehatan pada hakikatnya adalah suatu kegiatan atau usaha menyampaikan pesan kesehatan kepada masyarakat, kelompok atau individu. Dengan harapan bahwa dengan adanya pesan tersebut, maka masyarakat, kelompok, atau individu dapat memperoleh pengetahuan tentang kesehatan yang lebih baik. Dengan kata lain dengan adanya promosi kesehatan tersebut diharapkan dapat membawa akibat terhadap perubahan perilaku kesehatan dari sasaran, yang menggunakan leaflet sebagai mediana.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan edukasi kesehatan tentang Diabetes Millitus (DM)</li> <li>2. Agar responden memahami tentang pengertian DM</li> <li>3. Agar responden memahami penyebab DM</li> <li>4. Agar responden memahami tanda dan gejala D M</li> <li>5. Agar responden memahami cara pencegahan DM</li> </ol>
<p><b>Persiapan alat :</b></p> <p>Leaflet</p> <p><b>Prosedur Pelaksanaan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>a. Tahap prainteraksi</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengumpulkan data tentang klien</li> <li>2. Menciptakan lingkungan yang nyaman membuat rencana pertemuan tindakan keperawatan</li> <li>3. Mengukur gula darah klien</li> <li>4. Melakukan verifikasi tindakan pemberian edukasi</li> <li>5. Menyiapkan alat dan bahan</li> </ol> </li> <li><b>b. Tahap Orientasi</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam kepada klien dengan menyapa nama pasien dan perawat memperkenalkan diri</li> <li>2. Menjelaskan prosedur dan tujuan tindakan kepada klien/ pasien</li> <li>3. Melakukan kontrak waktu dan tempat kepada klien</li> <li>4. Menanyakan persetujuan dan persiapan klien sebelum kegiatan dilakukan</li> </ol> </li> <li><b>c. Tahap Kerja</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lakukan pembicaraan ringan seputar pasien agar pasien merasanyaman.</li> <li>2. Tanyakan kepada pasien mengenai pengetahuan tentang DM post operasi.</li> <li>3. Berikan kuesioner pre test dan motivasi merawat luka post operasi amputasi.</li> <li>4. Jelaskan materi dengan leaflet.</li> <li>5. Tanyakan kembali mengenai materi yang telah diberikan.</li> <li>6. Lakukan tanya jawab dengan menanyakan kembali materi yang sudah disampaikan kepada pasien.</li> </ol> </li> <li><b>d. Tahap Evaluasi:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi kembali perasaan pasien setelah dilakukan Pendidikan kesehatan.</li> <li>2. Akhiri kegiatan dengan memotivasi pasien.</li> <li>3. Memberikan lembar kuesioner post tes DM dan motivasi merawat luka</li> </ol> </li> </ol>	

## Lampiran 4

### Format Tingkat Pengetahuan tentang DM (DKQ-20)

Petunjuk pengisian: Pilihlah jawaban sesuai dengan Bapak/Ibu ketahui, dengan memberi centang/ceklis pada kolom yang telah disediakan. Jika Bapak/Ibu memberi centang pada jawaban benar maka dapat skor nilai 5, dan jika memberi centang pada jawaban salah maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan harus dijawab dengan satu pilihan.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Makan terlalu banyak gula dan makanan manis lainnya merupakan penyebab diabetes		
2	Diabetes disebabkan karena gaya hidup tidak sehat		
3	Pada diabetes yang tidak diobati, jumlah gula dalam darah biasanya meningkat		
4	Penyebab umum diabetes adalah kurangnya insulin yang efektif dalam tubuh		
5	Jika saya menderita diabetes, anak-anak saya berpeluang lebih besar menderita diabetes juga		
6	Diabetes Mellitus dapat dicegah dengan pola hidup sehat, melalui makanan, obat-obatan, olahraga		
7	Kadar gula darah puasa 210 adalah terlalu tinggi		
8	Cara terbaik untuk memeriksa gula darah adalah dengan tes urin		
9	Luka yang tidak diobati pada pasien diabetes akan mudah menyebar kebagian tubuh lainnya		
10	Diabetes sering menyebabkan peredaran darah yang tidak baik		
11	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuhnya lama		
12	Ada dua jenis utama diabetes: Tipe 1 dan Tipe 2		
13	Penderita diabetes harus sangat berhati-hati saat memotong kuku kaki		
14	Luka Diabetes dapat menyebabkan amputasi		
15	Penderita diabetes harus membersihkan luka dengan steril		
16	Cara memasak makanan sama pentingnya dengan makanan yang dimakan oleh penderita diabetes		
17	Diabetes dapat merusak sistem saraf pada kaki		
18	Diabetes dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki		
19	Kadar gula normal >200		
20	Diet diabetes sebagian besar terdiri dari makanan-makanan khusus		

Kuesioner DKQ-20 (Diabetes Knowledge Questionnaire) merupakan kuesioner tentang pengetahuan pasien tentang diabetes mellitus. Cara pengukuran kuesioner DKQ-20 dengan cara menjumlahkan semua pertanyaan dari no 1-20 dengan kategori <55 yaitu pengetahuannya kurang, 56-75 pengetahuannya cukup dan 76-100 pengetahuannya baik.

## Pengetahuan sebelum diberi edukasi

### Format Tingkat Pengetahuan tentang DM (DKQ-20)

Petunjuk pengisian: Pilihlah jawaban sesuai dengan Bapak/Ibu ketahui, dengan memberi centang/ceklis pada kolom yang telah disediakan. Jika Bapak/Ibu memberi centang pada jawaban benar maka dapat skor nilai 5, dan jika memberi centang pada jawaban salah dan tidak tahu maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan harus dijawab dengan satu pilihan.

No	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak tahu
1	Asupan terlalu banyak gula dan makanan manis lainnya merupakan penyebab diabetes	✓		
2	Diabetes disebabkan karena gaya hidup tidak sehat	✓		
3	Pada diabetes yang tidak diobati, jumlah gula dalam darah biasanya meningkat		✓	
4	Penyebab umum diabetes adalah kurangnya insulin yang efektif dalam tubuh		✓	
5	Jika saya menderita diabetes, anak-anak saya berpeluang lebih besar menderita diabetes juga		✓	
6	Diabetes Mellitus dapat dicegah dengan pola hidup sehat, melalui makanan, obat-obatan, olahraga	✓		
7	Kadar gula darah puasa 210 adalah terlalu tinggi	✓		
8	Cara terbaik untuk memeriksa gula darah adalah dengan tes urin		✓	
9	Diabetes yang tidak diobati pada pasien diabetes akan mudah menyebar ke bagian tubuh lainnya		✓	
10	Diabetes sering menyebabkan peredaran darah yang tidak baik		✓	
11	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuhinya lama	✓		
12	Ada dua jenis utama diabetes: Tipe 1 dan Tipe 2		✓	
13	Penderita diabetes harus sangat berhati-hati saat memotong kuku kaki		✓	
14	Luka Diabetes dapat menyebabkan amputasi	✓		
15	Penderita diabetes harus membersihkan luka dengan steril		✓	
16	Asupan lemak memasak makanan sama pentingnya dengan makanan yang dimakan oleh penderita diabetes		✓	
17	Diabetes dapat merusak sistem saraf pada kaki	✓		
18	Diabetes dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki	✓		
19	Kadar gula normal >200		✓	
20	Diet diabetes sebagian besar terdiri dari makanan-makanan khusus		✓	

Kuesioner DKQ-20 (Diabetes Knowledge Questionnaire) merupakan kuesioner tentang pengetahuan pasien tentang diabetes mellitus. Cara pengukuran kuesioner DKQ-20 dengan cara menjumlahkan semua pertanyaan dari no 1-20 dengan kategori <55 yaitu pengetahuannya kurang, 56-75 pengetahuannya cukup dan 76-100 pengetahuannya baik.

$$8 \cdot 5 = 40$$

## Pengetahuan setelah diberi edukasi

### Format Tingkat Pengetahuan tentang DM (DKQ-20)

Petunjuk pengisian: Pilihlah jawaban sesuai dengan Bapak/Ibu ketahui, dengan memberi centang/ceklis pada kolom yang telah disediakan. Jika Bapak/Ibu memberi centang pada jawaban benar maka dapat skor nilai 5, dan jika memberi centang pada jawaban salah dan tidak tahu maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan harus dijawab dengan satu pilihan.

No	Pernyataan	Benar	Salah	Tidak tahu
1	Asupan terlalu banyak gula dan makanan manis lainnya merupakan penyebab diabetes	✓		
2	Diabetes disebabkan karena gaya hidup tidak sehat	✓		
3	Pada diabetes yang tidak diobati, jumlah gula dalam darah biasanya meningkat	✓		
4	Penyebab umum diabetes adalah kurangnya insulin yang efektif dalam tubuh	✓		
5	Jika saya menderita diabetes, anak-anak saya berpeluang lebih besar menderita diabetes juga	✓		
6	Diabetes Mellitus dapat dicegah dengan pola hidup sehat, melalui makanan, obat-obatan, olahraga	✓		
7	Kadar gula darah puasa 210 adalah terlalu tinggi		✓	
8	Cara terbaik untuk memeriksa gula darah adalah dengan tes urin	✓		
9	Diabetes yang tidak diobati pada pasien diabetes akan mudah menyebar kebagian tubuh lainnya	✓		
10	Diabetes sering menyebabkan peredaran darah yang tidak baik			
11	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuh lama	✓		
12	Ada dua jenis utama diabetes: Tipe 1 dan Tipe 2		✓	
13	Penderita diabetes harus sangat berhati-hati saat memotong kuku kaki	✓		
14	Luka Diabetes dapat menyebabkan amputasi	✓		
15	Penderita diabetes harus membersihkan luka dengan steril	✓		
16	Cara memasak makanan sama pentingnya dengan makanan yang dimakan oleh penderita diabetes	✓		
17	Diabetes dapat merusak sistem saraf pada kaki	✓		
18	Diabetes dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki	✓		
19	Kadar gula normal >200	✓		
20	Diet diabetes sebagian besar terdiri dari makanan-makanan khusus	✓		

Kuesioner DKQ-20 (Diabetes Knowledge Questionnaire) merupakan kuesioner tentang pengetahuan pasien tentang diabetes mellitus. Cara pengukuran kuesioner DKQ-20 dengan cara menjumlahkan semua pertanyaan dari no 1-20 dengan kategori <55 yaitu pengetahuannya kurang, 56-75 pengetahuannya cukup dan 76-100 pengetahuannya baik.

18.5 = 90

**SATUAN ACARA PENYULUHAN DIABETES MELLITUS**

Topik : Diabetes Melitus  
 Sub topik : Penyakit Diabetes Mellitus  
 Sasaran : Pasien post op amputasi dengan DM  
 Waktu : 25 menit  
 Tempat : Ruang Anggrek  
 Penyuluh : Alma Veronica

**A. Tujuan Umum**

Setelah mengikuti penyuluh pasien mampu menjelaskan kembali bagaimana cara penanganan dalam hal perawatan tentang penyakit Diabetes Mellitus. Untuk mencegah terjadinya komplikasi lebih lanjut.

**B. Tujuan Khusus**

Setelah mengikuti penyuluhan kesehatan selama 25 menit pasien diharapkan mampu menjelaskan kembali tentang :

1. Pengertian penyakit DM
2. Faktor penyebab terjadinya penyakit DM
3. Tanda dan gejala penyakit DM
4. Komplikasi penyakit DM
5. Pencegahan bagi penderita DM

**C. Materi**

1. Pengertian DM
2. Penyebab DM
3. Tanda dan gejala DM
4. Komplikasi DM
5. Pencegahan bagi penderita DM

**D. Metode Belajar**

Ceramah  
 Diskusi  
 Tanya jawab

**E. Media**

Leaflet

**F. Kegiatan Penyuluhan**

No	Tahap	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Pasien	Media	Waktu
1	Pra-Interaksi	1. Memberi salam dan perkenalan 2. Menjelaskan kontrak waktu yang dibutuhkan 3. Apresiasi kepada	-Menjawab salam -Memperhatikan -Memberi tanggapan dan pendapat -Memperhatikan	Ceramah	5 menit

		<p>pasien penyuluhan</p> <p>4. Menjelaskan kompetensi TU dan TK dari materi yang disampaikan</p>			
<b>2</b>	Kerja	<p>1. Menanyakan kepada pasien apa yang diketahui tentang penyakit DM</p> <p>2. Menjelaskan pengertian penyakit DM</p> <p>3. Menjelaskan Faktor terjadinya penyakit DM</p> <p>4. Menjelaskan tanda dan gejala penyakit DM</p> <p>5. Menjelaskan komplikasi penyakit DM</p> <p>6. Menjelaskan pencegahan bagi penderita DM</p>	<p>. Memberikan tanggapan dan pendapat</p> <p>·Memperhatikan</p> <p>·Memperhatikan</p> <p>· Memperhatikan</p> <p>· Memperhatikan</p>	<p>Diskusi</p> <p>Leaflet</p>	10 menit
<b>3</b>	Evaluasi	<p>1. Memberi kesempatan kepada pasien untuk bertanya tentang materi yang telah disampaikan</p> <p>2. Memberikan jawaban dari pertanyaan yang diajukan pasien</p> <p>3. Melakukan evaluasi dengan memberikan pertanyaan kepada pasien tentang materi yang telah disampaikan</p> <p>4. Memberikan reinforcement</p> <p>5. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan</p> <p>6. Menutup materi dengan ucapan salam dan terima kasih</p>	<p>-Memberikan tanggapan dan pertanyaan</p> <p>-Memperhatikan dan memberikan respon</p> <p>-Menjawab pertanyaan</p> <p>-Memperhatikan</p> <p>-Mendengarkan dan memperhatikan</p> <p>-Menjawab salam</p>	<p>Diskusi</p> <p>Tanya Jawab</p> <p>Ceramah</p> <p>Salam Penutup</p>	10 menit

## **G. Kriteria Evaluasi**

### **1. Struktural**

- a. Persiapan materi yang akan disampaikan
- b. Persiapan media yang akan digunakan
- c. Persiapan pasien yang akan mengikuti penyuluhan
- d. Kontrak waktu

### **2. Proses**

- a. Selama penyuluhan pasien memperhatikan penjelasan yang disampaikan
- b. Selama penyuluhan pasien mengajukan pertanyaan
- c. Selama penyuluhan pasien aktif menjawab pertanyaan yang diajukan

## **I. Lampiran materi**

### **1. Pengertian DM**

Diabetes Mellitus atau kencing manis adalah suatu kumpulan gejala yang timbul pada seseorang yang disebabkan karena adanya peningkatan kadar gula dalam darah (hiperglikemi).

### **2. Penyebab DM**

- a. Kurangnya aktivitas fisik.
- b. Pola hidup tidak sehat
- c. Faktor keturunan
- d. Asupan gula yang terlalu tinggi.
- e. Terganggunya respons tubuh terhadap insulin.
- f. Berkurangnya produksi insulin oleh pankreas.
- g. Kinerja insulin terhambat akibat adanya hormon lain.

### **3. Tanda dan gejala DM**

- a. Sering kencing
- b. Rasa haus berlebihan
- c. Rasa lapar berlebihan
- d. Pandangan kabur
- e. Mudah lelah
- f. Kadar gula darah tinggi  $>200$  mg/dl
- g. luka lambat sembuh
- h. berat badan turun drastis

### **4. Komplikasi DM**

- a. kerusakan jantung
- b. kerusakan syaraf
- c. katarak
- d. kerusakan ginjal
- e. kerusakan pembuluh darah kaki
- f. Amputasi

### **5. Pencegahan bagi penderita DM**

- a. Cek gula darah secara teratur
- b. Teratur meminum obat

Terapi farmakologis ini diberikan bersamaan dengan pengaturan makan dan latihan jasmani (gaya hidup sehat). Terapi farmakologis terdiri dari obat oral maupun bentuk suntikan (insulin). Selain itu pemberian antibiotik juga dapat membantu proses penyembuhan

luka

c. Konsumsi makan yang sehat dan jaga pola makan yang baik

**Bahan Makanan yang Dihindari :**

- 1) Gula pasir, gula merah, gula batu, madu.
- 2) Makanan / minuman manis : abon, dendeng, cake, kue-kue manis, dodol, tarcis, sirup, selai manis, coklat, permen, susu kental manis, es krim.
- 3) Bumbu : kecap, saus tiram.
- 4) Buah-buahan yang manis dan diawetkan : durian, nangka, manisan buah, tape.
- 5) Minuman yang mengandung soda dan alkohol.

**Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Dapat Membantu Proses Penyembuhan Luka :**

- 1) Sumber protein : ikan, daging ayam tanpa kulit, telur, tempe, tahu, oncom, kacang-kacangan (kacang hijau, kacang merah, kedelai).
  - 2) Sayuran : kangkung, oyong, timun, tomat, labu air, kembang kol, lobak, sawi, seledri, terong.
  - 3) Buah-buahan : sari buah murni, jeruk, apel, pepaya, pir, jambu, belimbing.
  - 4) Susu skim atau rendah lemak.
  - 5) Sumber lemak dalam jumlah terbatas yaitu bentuk makanan yang mudah dicerna. Makanan terutama diolah dengan cara dipanggang, dikukus, disetup, direbus, dan dibakar.
- d. Jika ada luka , lakukan perawatan luka dengan teknik steril  
Perawatan luka merupakan hal pokok untuk meningkatkan, memperbaiki dan mempercepat proses penyembuhan luka serta menghindari kemungkinan terjadinya infeksi.

Leaflet

**DIABETES MELLITUS**



OLEH:  
Alma Veronica

KEMENTERIAN KESEHATAN  
RI POLTEKKES KEMENKES  
TANJUNG KARANG  
TAHUN 2023

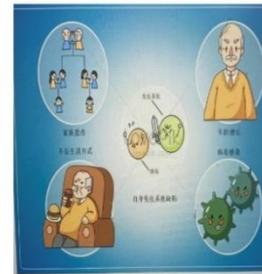
**APA ITU DIABETES MELLITUS**

Yaitu penyakit kencing manis atau penyakit yang ditandai berupa tingginya kadar gula (glukosa) darah atau lebih dari 200 mg/dl. Glukosa merupakan sumber energi utama bagi sel tubuh manusia.



**PENYEBAB DIABETES MELLITUS**

1. Kurangnya aktivitas fisik.
2. Pola hidup tidak sehat
3. Faktor keturunan
4. Asupan gula yang terlalu tinggi.
5. Terganggunya respons tubuh terhadap insulin.
6. Berkurangnya produksi



**TANDA DAN GEJALA DIABETES**



1. Sering kencing
2. Rasa haus berlebihan
3. Rasa lapar berlebihan
4. Pandangan kabur
5. Mudah lelah
6. Kadar gula darah tinggi >200 mg/dl
7. luka lambat sembuh
8. berat badan turun drastis



**FAKTOR RESIKO**



1. Faktor keturunan
2. usia lebih 40 tahun
3. gaya hidup yang kurang sehat
4. kegemukan

**KOMPLIKASI**

1. kerusakan jantung
2. kerusakan syaraf
3. katarak
4. kerusakan ginjal
5. kerusakan pembuluh darah kaki
6. Amputasi



**PENCEGAHAN**

1. **CEK GULA DARAH SECARA TERATUR**
2. **TERATUR MEMINUM OBAT**
3. **KONSUMSI MAKAN YANG SEHAT DAN JAGA POLA MAKAN YANG BAIK**
4. **JIKA ADA LUKA, LAKUKAN PERAWATAN LUKA DENGAN TEKNIK STERIL**



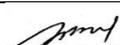
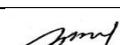
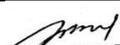
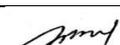
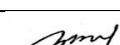
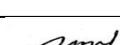
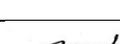
## Format Pengkajian Luka Bates Jensen

Item	Pengkajian	Score
Ukuran	1 = Panjang X Lebar < 4 Cm <sup>2</sup> 2 = Panjang X Lebar 4 sd. < 16 Cm <sup>2</sup> 3 = Panjang X Lebar 16,1 < 36 Cm <sup>2</sup> 4 = Panjang X Lebar 37,1 < 80 Cm <sup>2</sup> 5 = Panjang X Lebar > 80 Cm <sup>2</sup>	
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 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	
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	
Terowongan (GOA)	1 = tidak ada terowongan 2 = terowongan <2 cm dimana saja 3 = terowongan 2-4 cm seluas <50% area luka 4 = terowongan 2-4 cm seluas >50% area luka 5 = terowongan >4 cm dimana saja	
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 ( <i>black eschar</i> ) 5 = lengket berbatas tegas, keras dan ada <i>black eschar</i>	
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% dasar luka	

Tipe Eksudat	1 = tidak tampak 2 = bloody (berdarah) 3 = serosanguineous (berdarah dengan plasma darah) 4 = serous (bening) 5 = purulent (pus/nanah)	
Jumlah Eksudat	1 = kering 2 = basah/lembab 3 = sedikit 4 = sedang 5 = banyak	
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	
Jaringan yang Edema	1 = no swelling atau edema 2 = no pitting edema kurang dari 4 mm di sekitar luka 3 = nonpitting edema lebih dari 4 mm di sekitar luka 4 = pitting edema kurang dari 4 mm di sekitar luka 5 = krepitasi atau pitting edema > 4 mm	
Pengeras Jaringan Tepi	1 = tidak ada 2 = pengerasan <2 cm disebagian kecil sekitar luka 3 = pengerasan 2-4 cm menyebar 4 = pengerasan 2-4 cm menyebar >=50% ditepi luka 5 = pengerasan >4 cm diseluruh tepi luka	
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	
Epitelisasi	1 = 100% epitelisasi 2 = 75-100% epitelisasi 3 = 50-75% epitelisasi 4 = 25-50% epitelisasi 5 = <25% epitelisasi	
Total score		

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Alma Veronica  
NIM : 2214901003  
Judul : Implementasi Edukasi Perawatan Luka Pada Pasien Hiperglikemia Post Operasi Di RS Mardi Waluyo Metro Tahun 2023  
Pembimbing I : Idawati Manurung, S.Kp., M.Kes

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	06-01-2023	Konsultasi judul	
2	09-01-2023	Acc judul	
3	20-01-2023	Konsultasi bab 1,2 dan 3	
4	27-02-2023	Perbaiki latar belakang, tambahkan fenomena yang ada di RS	
5	28-03-2023	Acc sidang proposal	
6	08-06-2023	Perbaiki judul sesuai panduan dan perbaiki isi penulisan sesuai panduan	
7	04-07-2023	Perbaiki pengkajian, implementasi dan evaluasi	
8	10-07-2023	Perbaiki isi dari pembahasan, saran dan kesimpulan	
9	31-07-2023	Acc sidang hasil	
10	04-08-2023	Perbaiki pembahasan fokus pada edukasi	
11	07-08-2023	Buat bab IV agar berkesinambungan dari bab I sampai bab IV	
12	08-08-2023	Acc cetak	

Mengetahui,  
Ketua Prodi Profesi Ners Keperawatan Tanjungkarang

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

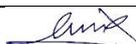
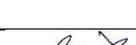
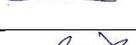
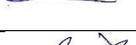
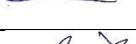
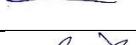
## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Alma Veronica

NIM : 2214901003

Judul : Implementasi Edukasi Perawatan Luka Pada Pasien Hiperglikemia Post Operasi Di RS Mardi Waluyo Metro Tahun 2023

Pembimbing II : Tori Rihiantoro, S.Kp., M.Kep

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	06-01-2023	Konsultasi judul	
2	09-01-2023	Acc judul	
3	20-01-2023	Konsultasi bab 1,2 dan 3	
4	27-02-2023	Perbaiki penulisan dalam tabel dan perbaiki daftar pustaka	
5	28-03-2023	Acc sidang proposal	
6	08-06-2023	Perbaiki judul sesuai panduan dan perbaiki isi penulisan sesuai panduan	
7	04-07-2023	Perbaiki tabel-tabel	
8	10-07-2023	Perbaiki penulisan dalam kesimpulan	
9	31-07-2023	Acc sidang hasil	
10	04-08-2023	Perbaiki pembahasan fokus pada edukasi	
11	07-08-2023	Buat bab IV seperti karya ilmiah dan ada kesinambungan antara bab I dan bab IV	
12	08-08-2023	Acc cetak	

Mengetahui,

Ketua Prodi Profesi Ners Keperawatan Tanjungkarang

Dwi Agustanti. M.Kep., Sp.Kom

NIP.197108111994022001