

# LAMPIRAN

## Lampiran 1: Surat Keterangan Laik Etik



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

No.360/KEPK-TJK/V/2023

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

Peneliti utama : Desy Rahmadani  
*Principal In Investigator*

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

Dengan judul:  
*Title*

**"Asuhan Keperawatan Post Operasi Diabetes Mellitus Dengan Tindakan Debridement Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di Rumah Sakit Mardi Waluyo Metro"**

*"Nursing Care for Postoperative Diabetes Mellitus With Debridement Actions With Nursing Problems Impaired Skin Integrity At Mardi Waluyo Metro Hospital"*

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 29 Mei 2023 sampai dengan tanggal 29 Mei 2023.

*This declaration of ethics applies during the period May 29, 2023 until May 29, 2023.*



May 29, 2023  
Professor and Chairperson,

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

Lampiran 1: Lembar Konsultasi

|                                                                                   |                                                                                         |         |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG<br>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN<br>POLTEKKES TANJUNGGARANG | Kode    | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022 |
|                                                                                   |                                                                                         | Tanggal | 2 Januari 2022              |
|                                                                                   | Formulir<br>Lembar Konsultasi                                                           | Revisi  | 0                           |
|                                                                                   |                                                                                         | Halaman | .....dari... halaman        |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Desy Rahmadani  
 NIM : 224901010  
 Judul : Asuhan Keperawatan Post Operasi Diabetes Mellitus Dengan  
 Tindakan Debridement Dengan Masalah Keperawatan  
 Gangguan Integritas Kulit Di RS Mardi Waluyo Metro  
 Pembimbing I : Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes.

| NO | TANGGAL        | HASIL KONSULTASI                                                                | PARAF |
|----|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. | 23 Desember 22 | Acc Judul                                                                       |       |
| 2. | 07 Maret 2023  | Perbaiki<br>- Tambahkan pengkajian luka Bates<br>Jensen<br>- Rapihkan penulisan |       |
| 3. | 10 Maret 2023  | Perbaiki<br>- Bab 1 - Bab 3                                                     |       |
| 4. | 15 Maret 2023  | Perbaiki<br>- Penulisan data subyektif dan obyektif                             |       |
| 5. | 17 Maret 2023  | Acc Seminar Proposal.                                                           |       |

Mengetahui,  
 Ketua Prodi Sarjana Terapan  
 Keperawatan Tanjungkarang

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

|                                                                                   |                                                                                         |         |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|
|  | POLTEKKES TANJUNGKARANG<br>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN<br>POLTEKKES TANJUNGKARANG | Kode    | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022 |
|                                                                                   |                                                                                         | Tanggal | 2 Januari 2022              |
|                                                                                   | Formulir<br>Lembar Konsultasi                                                           | Revisi  | 0                           |
|                                                                                   |                                                                                         | Halaman | .....dari.... halaman       |

#### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Desy Rahmadani  
 NIM : 224901010  
 Judul : Asuhan Keperawatan Post Operasi Diabetes Mellitus Dengan  
 Tindakan Debridement Dengan Masalah Keperawatan  
 Gangguan Integritas Kulit Di RS Mardi Waluyo Metro  
 Pembimbing I : Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes.

| NO | TANGGAL    | HASIL KONSULTASI                                       | PARAF                                                                                                                                                                       |
|----|------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 03-07-2023 | Tambahkan data pre operasi                             |                                                                                          |
| 2. | 07-07-2023 | Perbaiki analisa data dan penulisan<br><br>Acc seminar | <br> |

Mengetahui,  
 Ketua Prodi Sarjana Terapan  
 Keperawatan Tanjungkarang

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

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Desy Rahmadani  
NIM : 224901010  
Judul : Asuhan Keperawatan Pre Dan Post Operasi Pasien Diabetes Mellitus Dengan Tindakan Debridement Di RS Mardi Waluyo  
Pembimbing 2 : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp. KMB

| NO | TANGGAL   | HASIL KONSULTASI                        | PARAF |
|----|-----------|-----------------------------------------|-------|
| 1  | 9/5 2023  | Perbaiki penulisan, perhatikan panduan. | My.   |
| 2. | 10/5 2023 | Ok sesuai.                              | E     |

Mengetahui,  
Ketua Prodi Sarjana Terapan  
Keperawatan Tanjungkarang

Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat  
NIP.196902101992122001

|                                                                                   |                                                                                         |         |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG<br>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN<br>POLTEKKES TANJUNGGARANG | Kode    | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022 |
|                                                                                   |                                                                                         | Tanggal | 2 Januari 2022              |
|                                                                                   | Formulir<br>Lembar Konsultasi                                                           | Revisi  | 0                           |
|                                                                                   |                                                                                         | Halaman | .....dari... halaman        |

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Desy Rahmadani  
 NIM : 224901010  
 Judul : Asuhan Keperawatan Post Operasi Diabetes Mellitus Dengan  
 Tindakan Debridement Dengan Masalah Keperawatan  
 Gangguan Integritas Kulit Di RS Mardi Waluyo Metro  
 Pembimbing I : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep., Sp.KMB

| NO | TANGGAL      | HASIL KONSULTASI    | PARAF                                                                               |
|----|--------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 13 Juli 2022 | Perbaiki penulisan. |  |
|    | 14 Juli 2022 | Se iya              |  |

Mengetahui,  
 Ketua Prodi Profesi Ners  
 Keperawatan Tanjungkarang

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

Lampiran 3 : *Informed Consent*



**KEMENTRIAN KESEHATAN  
REPUBLIK INDONESIA  
PENGEMBANGAN DAN  
PEMBERDAYAAN SUMBER  
DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN  
TANJUNGKARANG**



Jl. Soekarno – Hatta No. 01 Bandar Lampung Telp : 0721 – 783852 Faxsimile : 0721 –

773918

**INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat asuhan keperawatan yang berjudul “Asuhan Keperawatan Post Operasi Diabetes Mellitus Dengan Tindakan Debridement Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di Rumah Sakit Mardi Waluyo”

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

Penyusun

Metro, Mei 2023

Desy Rahmadani

Responden

## Lampiran 4 : Pengkajian Luka Bates Jensen

### FORMAT PENGKAJIAN LUKA BATES JENSEN

| Item                     | Pengkajian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Score |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Ukuran                   | 1= Panjang X Lebar < 4Cm <sup>2</sup><br>2= Panjang X Lebar 4 sd < 16Cm <sup>2</sup><br>3= Panjang X Lebar 16,1 < 36 Cm <sup>2</sup><br>4= Panjang X Lebar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |
| Kedalaman                | 1= tidak ada eritema pada kulit yang utuh<br>2= hilangnya sebagian kulit termasuk epidermis dan atau dermis<br>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.<br>4= dikaburkan dengan nekrosis<br>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<br>2= dapat dibedakan, batas luka dapat dilihat dengan jelas, berdekatan dengan dasar luka<br>3= dapat dibedakan dengan jelas, tidak berdekatan dengan batas luka, bergelombang kebawah, menebal<br>5= dapat dibedakan dengan jelas, fibrotic, berskar atau hyperkeratosis                                                                                                                                                                                                      |       |
| Terowongan (GOA)         | 1= tidak ada terowongan<br>2= terowongan <2cm dimana saja<br>3= terowongan 2-4 seluas <50% area luka<br>4= terowongan 2-4 seluas >50% area luka<br>5= terowongan >4cm dimana saja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
| Tipe jaringan nekrosis   | 1= tidak ada<br>2= putih abu-abu jaringan mati atau slough yang lengket (mudah dihilangkan)<br>3= slough mudah dihilangkan<br>4= lengket lembut dan ada jaringan parut palsu berwarna hitam (black eschar)<br>5= lengket berbatas tegas, keras dan ada black eschar                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| Jumlah Jaringan Nekrosis | 1= tidak tampak<br>2= <25% dari dasar luka<br>3= 25-50% dari dasar luka<br>4= >50% hingga 75% dari dasar luka<br>5= 75% hingga 100% dari dasar luka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| Tipe Eksudat             | 1= tidak tampak<br>2= <i>bloody</i> (berdarah)<br>3= <i>serosanguineous</i> (berdarah dengan plasma darah)<br>4= <i>serous</i> = (bening)<br>5= <i>purulent</i> (pus/nanah)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| Jumlah Eksudat           | 1= kering<br>2= basah/lembab<br>3= sedikit<br>4= sedang<br>5= banyak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| Warna Sekitar Luka       | 1= pink atau normal<br>2= merah terang jika ditekan<br>3= putih atau pucat/ hipopigmentasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |

|                        |                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                        | 4= merah gelap/abu-abu<br>5= hitam atau hyperpigmentasi                                                                                                                                                                            |  |
| Jaringan Yang Edema    | 1= no swelling atau edema<br>2= no pitting edema kurang dari 4mm di sekitar luka<br>3= no pitting edema lebih dari 4mm di sekitar luka<br>4= pitting edema kurang dari 4mm di sekitar luka<br>5= krepitasi atau pitting edema >4mm |  |
| Pengeras Jaringan Tepi | 1= tidak ada<br>2= pengerasan < 2cm disebagian kecil sekitar luka<br>3= pengerasan 2-4 cm menyebar<br>4= pengerasan 2-4 cm menyebar >/50% ditepi luka<br>5= pengerasan <4cm diseluruh tepi luka                                    |  |
| Jaringan Granulasi     | 1= Kulit utuh atau stage<br>2= terang 100% jaringan granulasi<br>3= terang 50% jaringan granulasi<br>4= granulasi 25%<br>5= tidak ada jaringan granulasi                                                                           |  |
| Epitelisasi            | 1= 100% epitelisasi<br>2= 75-100% epitelisasi<br>3= 50-75% epitelisasi<br>4= 25-50% epitelisasi<br>5= < 25% epitelisasi                                                                                                            |  |
|                        | Total score                                                                                                                                                                                                                        |  |

Lampiran 5 : SOP perawatan luka

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
PERAWATAN LUKA**

| <b>MERAWAT DAN MENGGANTI BALUTAN LUKA NEKROTIK<br/>LEMBAB (WARNA DASAR LUKA HITAM atau KUNING)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pengertian</b>                                                                                  | - Luka kronis adalah luka yang mengalami kegagalan atau hambatan dalam proses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Indikasi</b>                                                                                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Balutan basah oleh exudate atau exudate merembes keluar dari tepi balutan sekunder (secondary dressing).</li> <li>2. Warna dasar luka kuning atau hitam, atau campuran keduanya</li> <li>3. Luka berbau (mal odor)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Tujuan</b>                                                                                      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membuang jaringan nekrotik</li> <li>2. Mengurangi atau menghilangkan bau</li> <li>3. Memberikan kenyamanan fisik dan psikologis kepada klien</li> <li>4. Memberikan lingkungan lembab yang memfasilitasi <i>autolytic debridement</i></li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Petugas</b>                                                                                     | Perawat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Persiapan Klien dan lingkungan</b>                                                              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberitahu tentang tujuan dan prosedur perawatan luka</li> <li>2. Memasang sketsel atau menutup tirai jendela/ pintu kamar klien</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>Persiapan alat</b>                                                                              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bak instrumen steril berisi               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 buah gunting jaringan tajam</li> <li>- 1 buah pinset anatomis</li> <li>- 1 buah pinset chirrugis</li> </ul> </li> <li>2. Korentang jar dan korntang : 1 set</li> <li>3. Neerbeken</li> <li>4. Gloves/sarung tangan sesuai ukuran: 2 pasang</li> <li>5. Normal saline (NaCl 0,9% 500ml dalam boto)</li> <li>6. Topikal terapi:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Minyak zaitun</li> </ul> </li> <li>7. Pembalut/dressing luka (absorbent dressing) :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transparant film dressing</li> <li>- Kassa</li> </ul> </li> <li>8. Underpad</li> <li>9. Sabun cuci luka</li> <li>10. Perakat balutan non-woven (hepapix)</li> <li>11. Gunting verband: 1 buah</li> <li>12. Kantong sampah medis</li> <li>13. Penggaris luka</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bawa peralatan ke dekat klien</li> <li>2. Periksa program perawatan luka/ penggangian balutan yang direkomendasikan</li> <li>3. Letakkan underpad dibawah area luka</li> <li>4. Atur posisi klien sesuai lokasi luka dan memudahkan prosedur perawatan</li> <li>5. Tempatkan kantong sampah di dekat area kerja</li> <li>6. Cuci tangan secara medical asepsis</li> <li>7. Pakai gown dan gloves pada kedua tangan</li> <li>8. Usapkan alcohol 70% pada plester balutan yang menempel di kulit pasien</li> <li>9. Lepaskan perakat balutan secara hati-hati</li> <li>10. Basahi kasa dengan normal saline bila kasa lengket didasar luka</li> <li>11. Buang kasa pembalut luka ke kantong sampah</li> <li>12. Lepaskan gloves jika kotor buang ke kantong sampah</li> <li>13. Kenalkan gloves yang baru</li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>14. Bilas luka menggunakan NaCl 0,9% dan gosok jaringan nekrosis secara lembut dengan ujung jari sampai bersih dengan menggunakan sabun cuci luka</li> <li>15. Keringkan Luka dengan cara ditekan lembut dengan kasa\</li> <li>16. Kaji jumlah, jenis, bau, warna dasar luka, ukuran luka, jaringan granulasi, dan tanda infeksi</li> <li>17. Bersihkan kulit sekitar luka radius 5cm dari luka</li> <li>18. Kaji luka (Panjang lebar, kedalaman, bau, warna dasar, tanda infeksi)</li> <li>19. Lakukan debridement tajam untuk melepas dan membuang jaringan nekrotik dengan gunting tajam dan pinset</li> <li>20. Bilas dengan NaCl 0,9% keringkan dengan kasa</li> <li>21. Aplikasikan minyak zaitun secara merata di permukaan luka, jika ada rongga dalam isi rongga dalam dengan minyak zaitun ½ kedalamannya</li> <li>22. Tutup dengan balutan penyerap</li> <li>23. Tutup balutan dengan transparent film dressing (tepi pembalut melingkupi 3-4cm dari tepi luka)</li> <li>24. Tutup dengan beberapa lapis kasa, dan tutup seluruh permukaan kassa dengan hepapix</li> <li>25. Letakkan seluruh instrument yang terpakai, didalam kom yang berisikan desinfektan</li> <li>26. Rapihan klien dan angkat underpad</li> <li>27. Cuci peralatan yang kotor dan rapihkan</li> <li>28. Lepaskan gloves, lepaskan gown</li> <li>29. Cuci tangan secara medical asepsis</li> <li>30. Catat tentang penggantian balutan luka penampilan/ukuran luka.</li> </ol> |
|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |