

# LAMPIRAN

**HASIL PENGKAJIAN LUKA**  
**BATES-JENSEN WOUND ASSESSMENT TOOLS (BJWAT)**

Tgl 05-03-2022  
 Nama : Ny. N

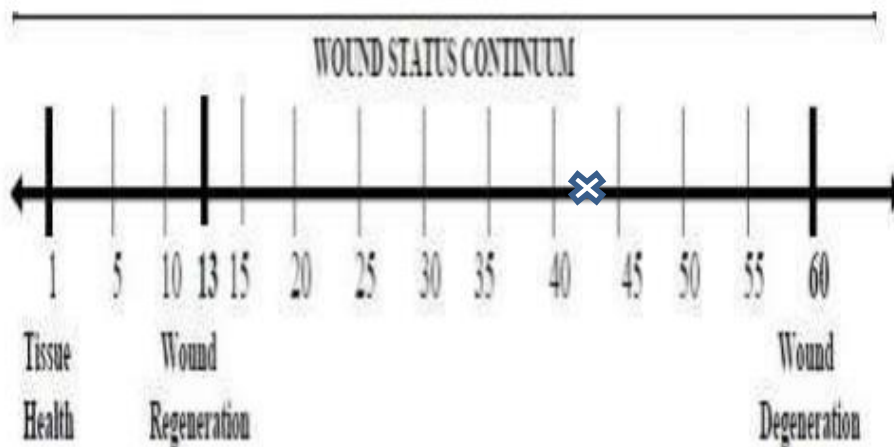
usia : 55 Th  
 RM: 068520

Item Penilaian	Panduan Pengkajian	Skor
1. Ukuran luka	1. Panjang x lebar < 4 cm <sup>2</sup> 2. Panjang x lebar 4 – 15 cm <sup>2</sup> 3. Panjang x lebar 16 – 35 cm <sup>2</sup> 4. Panjang x lebar 36 – 79 cm <sup>2</sup> 5. Panjang x lebar > 80 cm <sup>2</sup>	4
2. Kedalaman Luka	1. Eritema atau kemerahan 2. Laserasi lapisan epidermis dan / atau dermis 3. Seluruh kulit hilang, kerusakan atau nekrosis subkutan, tidak mencapai fascia, tertutup jaringan granulasi 4. Tertutup jaringan nekrosis 5. Seluruh lapisan kulit hilang dengan destruksi luas, kerusakan jaringan otot, tulang	3
3. Batas luka	1. Menyebar, tidak jelas batasnya 2. Batas luka terlihat, dasar luka terlihat 3. Batas luka jelas dan tegas, tidak terlihat dasar luka 4. Batas tegas, tidak terlihat dasar luka, tebal 5. Batas tegas, <i>fibrotic</i> , scar, hiperkeratosis	3
4. <i>Undermining</i> (terowongan / gua)	1. Tidak ada 2. < 2 cm disetiap area 3. 2 – 4 cm pada < 50% area luka 4. 2 – 4 cm pada > 50% area luka 5. > 4 cm atau terdapat gua pada semua area luka	1
5. Tipe jaringan nekrotik	1. Tidak ada 2. Putih / abu-abu, tidak ada slough 3. Ada sedikit slough kekuningan 4. Teraba lembut, <i>black eschar</i> 5. Teraba keras, <i>black eschar</i>	3

6. Jumlah jaringan nekrotik	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada</li> <li>2. &lt; 25% dasar luka tertutupi</li> <li>3. 25% – 50% dasar luka tertutupi</li> <li>4. &gt; 50% – 75% luka tertutup jaringan nekrotik</li> <li>5. &gt; 75 – 100% luka tertutup jaringan nekrotik</li> </ol>	3
7. Tipe eksudat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada</li> <li>2. Darah</li> <li>3. Serosa tipis, lembab, merah, pucat, pink</li> <li>4. Serosa, tebal, basah, jernih</li> <li>5. Purulent: tipis atau tebal, keruh, kekuningan / kecoklatan, dengan atau tanpa bau.</li> </ol>	5
8. Jumlah eksudat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada, luka kering</li> <li>2. Luka lembab, tanpa eksudat</li> <li>3. Sedikit</li> <li>4. Sedang</li> <li>5. Banyak</li> </ol>	4
9. Warna kulit sekitar luka	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pink atau normal</li> <li>2. Merah terang dan / atau pucat saat ditekan</li> <li>3. Putih atau abu-abu, pucat, hipopigmentasi</li> <li>4. Merah tua atau ungu</li> <li>5. Hitam atau hiperpigmentasi</li> </ol>	3
10. Edema perifer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada pembengkakan</li> <li>2. Non pitting edema &lt; 4 cm di sekitar luka</li> <li>3. Non pitting edema &gt; 4 cm di sekitar luka</li> <li>4. Pitting edema &lt; 4 cm di sekitar luka</li> <li>5. Pitting edema &gt; 4 cm di sekitar luka</li> </ol>	4
11. Indurasi jaringan perifer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada</li> <li>2. Indurasi &lt;2 cm disekitar luka</li> <li>3. Indurasi 2 – 4 cm dengan luas &lt; 50% area luka</li> <li>4. Indurasi 2 – 4cm dengan luas &gt; 50% area luka</li> <li>5. Indurasi &gt;4 cm di semua area luka</li> </ol>	1

12. Jaringan granulasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kulit lunak</li> <li>2. Cerah, merah terang, pertumbuhan jaringan &gt; 75 % – 100%</li> <li>3. Cerah, merah terang, pertumbuhan jaringan &lt; 75%</li> <li>4. Pink, merah pucat, pertumbuhan jaringan &lt; 25%</li> <li>5. Tidak ada jaringan granulasi</li> </ol>	4
13. Epitelisasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 100% luka tertutup</li> <li>2. 75% – 100% luka tertutup jaringan epitel</li> <li>3. 50% – 74% luka tertutup jaringan epitel</li> <li>4. 25% – 49% luka tertutup jaringan epitel</li> <li>5. &lt; 25% luka tertutup jaringan epitel</li> </ol>	5
<b>Total Skor</b>		43

Berikut adalah indikator status kondisi luka;



## HASIL PENGKAJIAN LUKA

### BATES-JENSEN WOUND ASSESSMENT TOOLS (BJWAT)

Tgl 07-03-2022

usia : 55 Th

Nama : Ny. N

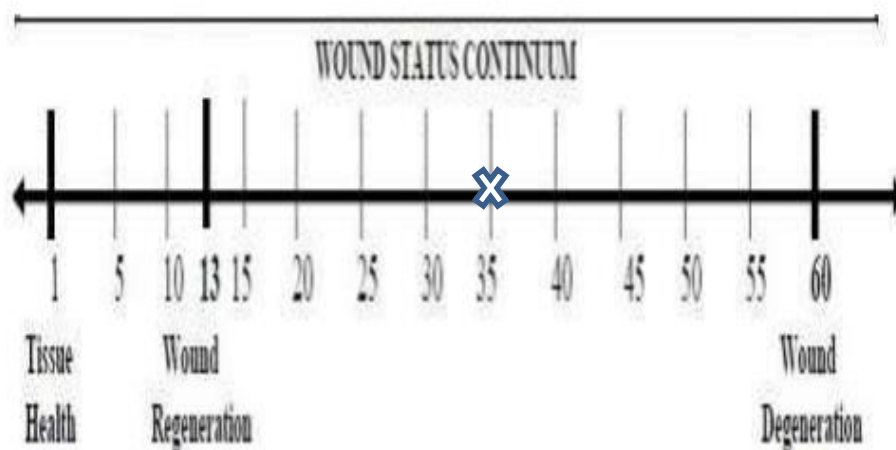
RM: 068520

Item Penilaian	Panduan Pengkajian	Skor
1. Ukuran luka	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Panjang x lebar &lt; 4 cm<sup>2</sup></li><li>2. Panjang x lebar 4 – 15 cm<sup>2</sup></li><li>3. Panjang x lebar 16 – 35 cm<sup>2</sup></li><li>4. Panjang x lebar 36 – 79 cm<sup>2</sup></li><li>5. Panjang x lebar &gt; 80 cm<sup>2</sup></li></ol>	4
2. Kedalaman luka	<ol style="list-style-type: none"><li>6. Eritema atau kemerahan</li><li>7. Laserasi lapisan epidermis dan / atau dermis</li><li>8. Seluruh kulit hilang, kerusakan atau nekrosis subkutan, tidak mencapai fascia, tertutup jaringan granulasi</li><li>9. Tertutup jaringan nekrosis</li><li>10. Seluruh lapisan kulit hilang dengan destruksi luas, kerusakan jaringan otot, tulang</li></ol>	3
3. Batas luka	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyebar, tidak jelas batasnya</li><li>2. Batas luka terlihat, dasar luka terlihat</li><li>3. Batas luka jelas dan tegas, tidak terlihat dasar luka</li><li>4. Batas tegas, tidak terlihat dasar luka, tebal</li><li>5. Batas tegas, <i>fibrotic</i>, scar, hiperkeratosis</li></ol>	2
4. <i>Undermining</i> (terowongan / gua)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tidak ada</li><li>2. &lt; 2 cm disetiap area</li><li>3. 2 – 4 cm pada &lt; 50% area luka</li><li>4. 2 – 4 cm pada &gt; 50% area luka</li><li>5. &gt; 4 cm atau terdapat gua pada semua area luka</li></ol>	1
5. Tipe jaringan nekrotik	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Tidak ada</li><li>2. Putih / abu-abu, tidak ada slough</li><li>3. Ada sedikit slough kekuningan</li><li>4. Teraba lembut, <i>black eschar</i></li><li>5. Teraba keras, <i>black esscar</i></li></ol>	1

6. Jumlah jaringan nekrotik	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada</li> <li>2. &lt; 25% dasar luka tertutupi</li> <li>3. 25% – 50% dasar luka tertutupi</li> <li>4. &gt; 50% – 75% luka tertutup jaringan nekrotik</li> <li>5. &gt; 75 – 100% luka tertutup jaringan nekrotik</li> </ol>	1
7. Tipe eksudat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada</li> <li>2. Darah</li> <li>3. Serosa tipis, lembab, merah, pucat, pink</li> <li>4. Serosa, tebal, basah, jernih</li> <li>5. Purulent: tipis atau tebal, keruh, kekuningan / kecoklatan, dengan atau tanpa bau</li> </ol>	3
8. Jumlah eksudat	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada, luka kering</li> <li>2. Luka lembab, tanpa eksudat</li> <li>3. Sedikit</li> <li>4. Sedang</li> <li>5. Banyak</li> </ol>	3
9. Warna kulit sekitar luka	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pink atau normal</li> <li>2. Merah terang dan / atau pucat saat ditekan</li> <li>3. Putih atau abu-abu, pucat, hipopigmentasi</li> <li>4. Merah tua atau ungu</li> <li>5. Hitam atau hiperpigmentasi</li> </ol>	3
10. Edema perifer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada pembengkakan</li> <li>2. Non pitting edema &lt; 4 cm di sekitar luka</li> <li>3. Non pitting edema &gt; 4 cm di sekitar luka</li> <li>4. Pitting edema &lt; 4 cm di sekitar luka</li> <li>5. Pitting edema &gt; 4 cm di sekitar luka</li> </ol>	4
11. Indurasi jaringan perifer	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tidak ada</li> <li>2. Indurasi &lt;2 cm disekitar luka</li> <li>3. Indurasi 2 – 4 cm dengan luas &lt; 50% area luka</li> <li>4. Indurasi 2 – 4cm dengan luas &gt; 50% area luka</li> <li>5. Indurasi &gt;4 cm di semua area luka</li> </ol>	1

12. Jaringan granulasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kulit lunak</li> <li>2. Cerah, merah terang, pertumbuhan jaringan &gt; 75 % – 100%</li> <li>3. Cerah, merah terang, pertumbuhan jaringan &lt; 75%</li> <li>4. Pink, merah pucat, pertumbuhan jaringan &lt; 25%</li> <li>5. Tidak ada jaringan granulasi</li> </ol>	4
13. Epitelisasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 100% luka tertutup</li> <li>2. 75% – 100% luka tertutup jaringan epitel</li> <li>3. 50% – 74% luka tertutup jaringan epitel</li> <li>4. 25% – 49% luka tertutup jaringan epitel</li> <li>5. &lt; 25% luka tertutup jaringan epitel</li> </ol>	5
<b>Total Skor</b>		35

Berikut adalah indikator status kondisi luka;



**Lampiran 5****JADWAL PELAKSANAAN**

<b>NO</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>PELAKSANAAN</b>			
		<b>MARET</b>	<b>APRIL</b>	<b>MEI</b>	<b>JUNI</b>
1	Pelaksanaan Penelitian				
2	Penyusunan Laporan Tugas Akhir				
3	Seminar Hasil				



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG  
 PRODI NERS JURUSAN KEPERAWATAN  
 LEMBAR CATATAN KONSULTASI LTA

Nama Mahasiswa : Tesi Noviana  
 NIM : 2114901074  
 Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Ulkus Diabetikum dengan Tindakan Debridemen Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022  
 Pembimbing I : Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes

Tgl	HASIL KOSULTASI	PARAF
10/2 <sup>22</sup>	Mengajukan Judul	
17/2 <sup>22</sup>	Konsultasi Judul LTA & ACC Judul LTA	
14/3 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB 1(Tambahkan Data Jumlah Kasus)	
19/3 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB 1 – 3(Tujuan Khusus Menggambar")	
19/3 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB 1 – 3(BAB II Sesuaikan SDKI)	
12/5 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB III(Perbaiki Pengkajian)	
12/5 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB III(masukkan pengkajian luka bates jensen)	
22/5 <sup>22</sup>	ACC BAB 1-3(Lanjut BAB IV)	
3/6 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB IV(Perbaiki Pengkajian)	
8/6 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB IV(masukkan teori dan jurnal terkait)	
8/6 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB IV(sesuaikan dengan yg dilakukan)	
13/6 <sup>22</sup>	Konsultasi LTA Lengkap(ACC Sidang)	

MENGETAHUI,  
 KETUA PRODI NERS KEPERAWATAN TANJUNG KARANG

Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat.  
 NIP.19690210 199212 2 001

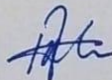
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG  
 PRODI NERS JURUSAN KEPERAWATAN  
 LEMBAR CATATAN KONSULTASI LTA

Nama Mahasiswa : Tesi Noviana  
 NIM : 2114901074  
 Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Ulkus Diabetikum dengan Tindakan Debridemen Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022

sPembimbing I : Ns. Titi Astuti, M.Kep.,Sp.Mat

TANGGAL	HASIL KOSULTASI	PARAF
17/2 <sup>22</sup>	Konsultasi Judul LTA& ACC Judul LTA	H
17/3 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB 1(lihat panduan LTA)	H
17/3 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB 1-3(perbaiki pengutipan)	H
21/3 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB 1-3(perhatikan ejaan penulisan)	H
21/3 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB 1 - 3(Perhatikan Jurnal Terkait)	H
30/3 <sup>22</sup>	ACC BAB 1-3(Lanjut BAB IV)	H
3/6 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB IV(Perbaiki Penggunaan Tabel)	H
9/6 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB IV(Perbaiki Penandaan)	H
9/6 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB IV(gunakan SDKI,SIKI,SLKI)	H
9/6 <sup>22</sup>	Konsultasi BAB IV(Perbaiki Pembahasan)	H
15/6 <sup>22</sup>	Konsultasi Daftar Pustaka(Lanjut Lengkapi)	H
17/6 <sup>22</sup>	Konsultasi LTA Lengkap(ACC Sidang)	H

MENGETAHUI,  
 KETUA PRODI NERS KEPERAWATAN TANJUNG KARANG



Dr. Anita, M.Kep.,Sp.Mat.  
 NIP.19690210 199212 2 001



**POLTEKKE  
S KEMENKES TANJUNGPONDOK**

**Formulir  
Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA**

KODE : \_\_\_\_\_  
TGL : \_\_\_\_\_  
REVISI : \_\_\_\_\_  
**HALAMAN : 1 dari 1 Halaman**

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN**

Nama Mahasiswa : Tesi Noviana  
NIM : 2114901074  
Prodi : Ners  
Tanggal : 21 Juni 2022  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Perioperatif Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Tindakan Debridemen Di RS Bhayangkara Polda Lampung Tahun 2022

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
	21/6-22	- Abstrac di masukan data, Saran sesuai dg teori & penelitian orfa. - Eata fenci + debrimen. - Tambahkan data lab u/ Dx Gg Integritas.	M <sub>1</sub>	✓
		- Abstrak ; Saran	M <sub>2</sub>	✓
		- penulisan linat buku pedoman.	M <sub>2</sub>	✓
		- penulisan bahasa asing	M <sub>2</sub>	✓
		- Kesimpulan.	M <sub>2</sub>	✓

Bandar Lampung, 21 Juni 2022

Ketua Penguji

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

Anggota Penguji I

**Ns. Titi Astuti, M.Kep., Sp. Mat**  
NIP. 196501161988032003

Anggota Penguji II

**Ns. Efa Trisna, S.Kep., M.Kes**  
NIP. 196810081989032002