

Lampiran 1

	<p>Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (S T I K E S) BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN • D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes_ppni@yahoo.co.id</p>
Nomor	: IV.b / 084 / D.III .KEP – KS / III / 2021
Lamp	: -
Perihal	: Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian
Kepada,	
Yth	: Pimpinan Klinik Pratama Karanggeneng Lamongan
Di -	TEMPAT
<p>Dengan hormat, Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 / 2021, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut.Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :</p> <p>NAMA : NANCY GARHET ZUHERA NIM : 201804009 JUDUL : Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Pada Penderita Ulkus Diabetikum Di Klinik Pratama Kecamatan Garanggeneng Kabupaten Lamongan.</p> <p>Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.</p> <p>Mojokerto, 03 Maret 2021 Ketua</p> <p> Dr. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes NRS 162 601 011</p> 	

Lampiran 2



Klinik Pratama Rawat Inap Islam

SUMBERWUDI

No Izin Dinas Kesehatan. 445/2661/KLINIK/413.111/2019

Jalan Raya Karanggeneng, Kec. Karanggeneng, Kabupaten Lamongan

Telp (0322) 391742, email : kliniksumberwudi@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Telah Melakukan Penelitian

Nomor :

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Klinik Pratama Rawat Inap Islam Sumberwudi Kabupaten Lamongan, dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa Mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Nancy Garhet Zuhera
NIM : 201804009
Institusi Pendidikan : STIKes Bina Sehat PPNI Kab. Mojokerto
Program : Diploma III (D-III)
Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Pada Penderita *Ulkus Diabeticum* Di Klinik Pratama Sumberwudi Kec Karanggeneng Kab Lamongan

Telah melakukan penelitian dengan baik dan lancar dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI)

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat di gunakan sebagaimana mestinya.

Lamongan, 06 April 2021
Kepala Klinik Rawat Inap Sumberwudi


dr. Aulya Farra Rahmadani
(.....DOKTER.....)
STR. 33.2.1.100.1.15.153225

Tembusan :

Yth.

1. Institusi Pendidikan
2. Yang bersangkutan

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial): M S


Umur : 56 Thn

Alamat : Dsn. Ketawang, Kec. Karangggeneng, Kab Lamongan

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Lamongan, 03 April 2021

Partisipan


(Suwarni)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa STIKes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama (Inisial): Tn. R

Umur : 51 Thn

Alamat : Ds. Merdani, kec. Karanggeneng, Kab Lamongan

Dengan sukarela menyetujui ikut serta sebagai partisipan dengan catatan suatu waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Lamongan, 25 April 2021

Partisipan


(Rifa'i)

Lampiran 4

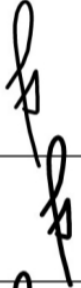






STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl . Raya Jabon km. 6 MojokertoTelp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Nancy Garhet Zuhera
NIM : 201804009
Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Kerusakan Integritas Kulit pada penderita *Ulkus Diabetikum* di Klinik Pratama Kec Karanggeneng Kab Lamongan
Pembimbing I : Lutfi Wahyuni, S.Kep.Ns., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	5 November 2020	Konsultasi judul ACC Judul Lanjut BAB I	Ifa Roifah, S.Kep.Ns., M.Kes
2.	11 November 2020	BAB I (revisi ke – 1) : 1. Pada introduction kurang berfokus pada masalah keperawatan dan penyakit yang diangkat 2. Justifikasi belum mencakup data di indonesia dan data masalah keperawatan 3. Kronologis belum menunjukkan terjadinya masalah keperawatan Siapkan BAB II	Ifa Roifah, S.Kep.Ns., M.Kes
3.	18 November 2020	ACC BAB I Konsultasi BAB II, Revisi : 1. Ambil data terbaru 2. Buat pathway yang dapat di pahami 3. Patofisiologis buat yang dapat diapahami 4. Tambahkan pencegahan <i>ulkus diabetikum</i>	Ifa Roifah, S.Kep.Ns., M.Kes
4.	25 November 2020	BAB II (revisi ke – 2) : 1. Ambil data terbaru 2. Patofisiologis cari materi yang mudah untuk dipahami 3. Menata klasifikasi <i>ulkus diabetikum</i> agar mudah dipahami 4. Konsep teori keperawatan cari data yang terbaru	Ifa Roifah, S.Kep.Ns., M.Kes
5.	09 Desember 2020	BAB II (revisi ke – 3) : 1. Tambahkan proses penyembuhan luka 2. Tambahkan prosedur perawatan luka 3. Perbaiki pada pengkajian	Ifa Roifah, S.Kep.Ns., M.Kes

6.	18 Desember 2020	BAB II (revisi ke – 4): 1. Revisi diagnosa keperawatan 2. Revisi intervensi keperawatan 3. Cari data terbaru untuk implementasi dan evaluasi keperawatan Siapkan BAB III	Ifa Roifah, S.Kep.Ns., M.Kes
7.	23 Desember 2020	ACC BAB II Konsultasi BAB III	Ifa Roifah, S.Kep.Ns., M.Kes
8.	18 Januari 2021	Melanjutkan bimbingan dari Bu Ifa BAB III, revisi: 1. Tujuan umum 2. Konsep asuhan keperawatan sesuai judul 3. Partisipan umur 30-40 tahun 4. Revisi uji keabsahan data 5. Menambahkan format pengkajian	
9.	20 Januari 2021	BAB III (revisi ke – 2): 1. Revisi partisipan 2. Revisi lokasi dan waktu penelitian	
10.	22 Januari 2021	ACC Proposal	

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	10 Juli 2021	Konsul BAB 4&5 1. Apakah patuh dg diet, taat minum obat dll 2. Apakah sebelumnya tdk pernah periksa GDA sehingga tdk tahu klo DM 3. Pola aktifitas dan latihan tidak boleh sama plek 4. Alat yang digunakan saat perawatan luka 5. Lama menderit DM di tulid di data obyektif, hasil lab juga, rawat luka menggunakan apa? 6. Intervensi disesuaikan SLKI dan SIKI 7. Kriteria hasil di sesuaikan dg kondisi dan waktu implementasi	
2.	15 Juli 2021	Konsul Revisi BAB 4&5 1. ACC BAB 4 2. ACC BAB 5	

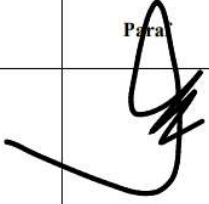


STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203
email:stikes_ppni@telkom.net

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama : Nancy Garhet Zuhera
NIM : 201804009
Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Kerusakan Integritas Kulit Pada Penderita *Ulkus Diabetikum* di Klinik Pratama Kec Karanggeneng Kab Lamongan
Pembimbing II : Agus Haryanto, S.,Kep.Ns., M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	25 Oktober 2020	Konsultasi Judul KTI ACC Judul Lanjut BAB I	
2.	16 November 2020	BAB I (revisi ke - 1) : 1. Penulisan cover 2. Introduction 3. Penulisan daftar pustaka 4. Penulisan bahasa medis dan bahasa asing	
3.	23 November 2020	BAB I (revisi ke - 2) : 1. Penulisan bahasa medis dan bahasa asing 2. Lanjut BAB II	
4.	02 Januari 2020	BAB I (revisi ke - 3), BAB II, BAB III : 1. Penulisan bahasa asing 2. Penataan tulisan	
5.	13 Januari 2020	BAB I (revisi ke - 4), BAB II (revisi ke - 1), BAB III (revisi ke - 1): 1. Merapikan tulisan 2. Sistematika penulisan	
6.	14 Januari 2020	ACC Proposal	

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	07 Juli 2021	BAB 4 & 5 (Konsul 1) 1. ACC BAB 4 2. ACC BAB 5	

Lampiran 5

FORMAT PENGKAJIAN

No. Reg :
Tgl Pengkajian :
Jam :

I. IDENTITAS KLIEN

Nama : -----
Umur : -----
Jenis Kelamin : -----
Suku Bangsa : -----
Agama : -----
Pekerjaan : -----
Pendidikan : -----
Status Perkawinan : -----
Alamat : -----
Tgl. MRS : -----
Diagnosa Medis : -----
Penanggung Jawab
Nama : -----
Umur : -----
Jenis Kelamin : -----
Agama : -----
Pekerjaan : -----

Pendidikan :

Alamat :

No. Telepon :

II. POLA FUNGSI KESEHATAN

1. POLA PERSEPSI-PENANGANAN KESEHATAN

a. Keluhan Utama

.....
.....

b. Riwayat Penyakit Sekarang

.....
.....

c. Riwayat Penyakit Dahulu

.....
.....

d. Riwayat Penyakit Keluarga

.....
.....

2. POLA NUTRISI / METABOLISME

Menggambarkan masukan nutrisi & keseimbangan cairan

a. Intake nutrisi (frekuensi, jumlah & komposisi)

.....
.....

b. Intake cairan (frekuensi, jumlah & jenis)

.....
.....

c. Nafsu Makan () Normal () Meningkat () Menurun

d. Keluhan lain () Mual () Stomatitis

() Kesulitan menelan () Penurunan rasa kecap

e. Alergi makanan, () Ya,..... () Tidak

3. POLA ELIMINASI

Eliminasi Uri

Pola BAK (frekuensi, waktu, jumlah)

.....
.....

Karakteristik (warna, kejernihan, bau, endapan)

.....
.....

Faktor yang mempengaruhi BAK

.....
.....

Masalah eliminasi uri

.....
.....

Eliminasi Alvi

Pola BAB (frekuensi, waktu)

.....
.....

Karakteristik keluaran feses (bau, padat/cair)

.....
.....

Masalah dengan BAB

.....
.....

Faktor yang mempengaruhi BAB

.....
.....

Penggunaan laksatif

.....
.....

4. POLA AKTIFITAS – LATIHAN

Pola aktivitas yang dilakukan

.....
.....

Aktivitas diwaktu luang

.....
.....

Masalah dalam aktivitas

.....
.....

Penggunaan alat bantu

.....
.....

Aktivitas sejak sakit

.....
.....

5. POLA ISTIRAHAT TIDUR

Kebiasaan pola tidur (waktu, jumlah, kualitas)

.....
.....

Dampak pola istirahat tidur terhadap aktivitas sehari-hari

.....
.....

Kesulitan tidur

.....
.....

Alat bantu tidur

.....
.....

6. POLA KOGNITIF PERSEPTUAL

Kemampuan panca indra (pendengaran, penglihatan, penciuman)

.....

.....

Pemakaian alat bantu pendengaran, penglihatan

.....

.....

Masalah sensori perseptual

.....

.....

Perubahan memori

.....

.....

Persepsi nyeri & penanganan (P, Q, R, S, T)

.....

.....

.....

7. POLA PERSEPSI – DIRI / KONSEP DIRI

Body image

.....

.....

Self ideal

.....

.....

Self esteem

.....

.....

Role

.....

.....

Identitas

.....

.....

8. POLA PERAN – HUBUNGAN

Keefektifan peran

.....

.....

Hubungan dengan orang terdekat

.....

.....

Efek perubahan peran terhadap hubungan

.....

.....

9. POLA SEKSUALITAS – REPRODUKSI

Dampak sakit terhadap seksualitas

.....

.....

Riwayat haid

.....
.....

Tindakan pengendalian kelahiran

.....
.....

Riwayat penyakit hubungan seksual

.....
.....

10. POLA KOPING – TOLERANSI STRESS

Penggunaan sistem pendukung

.....
.....

Stressor sebelum sakit

.....
.....

Metode koping yang biasa digunakan

.....
.....

Faktor faktor yang mempengaruhi koping

.....
.....

Efek penyakit terhadap tingkat stress

.....
.....

Penggunaan alkohol & obat lain untuk mengatasi stress

.....
.....

11. POLA NILAI – KEPERCAYAAN

Agama:

Spiritualitas

.....
.....

Kegiatan keagamaan & budaya

.....
.....

III. PEMERIKSAAN FISIK

1. Keadaan umum

a. Kesadaran :

b. Keadaan umum :

c. TTV :

TD :.....mmHg

Suhu :.....°C

() Aksila () Rectal () Oral

Nadi :.....x/mnt

Irama : () Reguler () Ireguler

Kekuatan/isi : () Kuat () Sedang () Lemah

RR :.....x/mnt

Irama : () Reguler () Ireguler

Lainnya, sebutkan :

d. TB :.....cm

BB :.....kg

2. Body system

a. Sistem pernapasan (B1 : Breathing)

Hidung :

() Simetris () Sianosis () Epitaksis

Trakea :

() Orthopnea () Sianosis () Dispnea

() Batuk darah () Napas dangkal () Sputum

() Respirator () Nyeri () Dispnea

Suara nafas tambahan :

Wheezing : lokasi

Ronchi : lokasi

Bentuk dada :

Pola napas :

Penggunaan otot bantu napas :

Alat bantu pernapasan :

Lainnya, Sebutkan :

b. Kardiovaskuler (B2 : Blood)

Inspeksi : Ictus cordis Terlihat Tidak terlihat

Palpasi : Thrill Teraba Tidak Teraba
 Nyeri Tekan

Perkusi : Redup Pekak

Auskultasi : S1 S2 tunggal Gallop Murmur

Irama jantung :

CRT :

Lainnya, Sebutkan :

c. Sistem syaraf (B3 : Brain)

GCS :

Kejang :

Kaku kuduk :

Nyeri kepala :

Refleks fisiologis :

Bisep Trisep Pronator

Patella Brakhioradialis Archiles

Refleks patologis :

Babinski Gordon Schaeffer

Chaddock Openheim

Kelainan N. Cranialis :

Lainnya, sebutkan :

a. Sistem Urinaria (B4 : Bledder)

Produksi urin :

Frekuensi :

Warna :

Bau :

Masalah perkemihan :

Lainnya, sebutkan :

d. Sistem pencernaan (B5 : Bowel)

Mulut dan tenggorokan :

Inspeksi : () Simetris () Asimetris () Strie
() Spider navi

Auskultasi : peristaltik usus.....x/mnt

Palpasi : () Normal () Nyeri Tekan
() Hepatomegali () Splenomegali
() Skibala () Pembesaran ginjal

Perkusi : () Redup () Pekak
() Timpani () Shifting dullness
() Hipertimpani

BAB :

Sebelum sakit/saat di rumah :

Frekuensi :

Warna :

Bau :

Konsistensi :

Saat di rumah sakit :

Frekuensi :

Warna :

Bau :

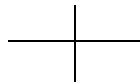
Konsistensi :

Lainnya, sebutkan :

e. Muskuloskeletal (B6 : Bone)

Kemampuan pergerakan sendi :

Pergerakan sendi lengan dan tungkai (ROM)



() Parese

() Paralise

() Hemiparase

Lainnya, Sebutkan :

Ekstremitas :

Atas :

Bawah :

f. Sistem Endokrin

Terapi hormon :

Pembesaran kelenjar tiroid :

Pembesaran kelenjar parotis :

Hiperglekemia :

Hipoglemia :

Lainnya, sebutkan :

g. Sistem Reproduksi

Kelamin :

Bentuk :

Kebersihan :

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

.....
.....

TERAPI PENGOBATAN

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

IV. DIAGNOSA KEPERAWATAN

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

V. INTERVENSI KEPERAWATAN

NO.	Diagnosa	Tujuan umum	Tujuan khusus	kriteria	Standar	Intervensi

VI. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No Dx	Tgl/Waktu	Tindakan	TTD

VII. EVALUASI KEPERAWATAN

No Dx	Tgl/Waktu	Evaluasi	TTD

