

LAMPIRAN-LAMPIRAN

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG	Nomor	SOP-SKP /00/11/020
		Revisi ke	00
		Berlaku	
		Jumlah halaman	1 dari 2

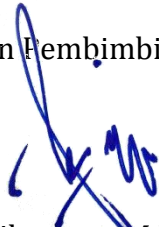
**FORM PENGAJUAN JUDUL PROPOSAL KTI
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU TAHUN AKADEMIK
2020/2021**

Nama : Tiha Rosita
 Nim : 144012018053
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Integritas Jaringan Di Puskesmas Pringsewu Tahun 2021

Pringsewu, 16 Maret 2021

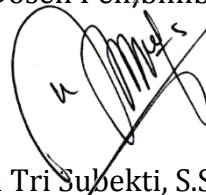
Mengetahui,

Dosen Pembimbing I



Ns. Cikwanto, M.Kep
NBM : 1295963

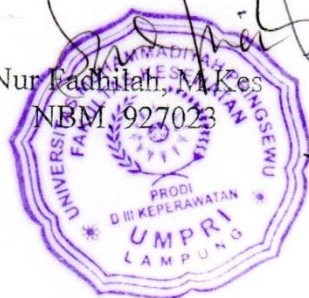
Dosen Pembimbing II



Reni Tri Subekti, S.ST., M.Kes
NBM : 1357617

Mengetahui,
Ka.Prodi


 Nur Fachilah, M.Kes
 NBM : 927023





MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI)
L A M P U N G
FAKULTAS KESEHATAN

Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : 088 /II.3.AU/F/20/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Pringsewu
di
Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi DIII Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami mohon kepada Kepala Puskesmas Pringsewu, untuk memberikan *Izin Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : **Tiha Rosita**
NIM : **144012018053**
Semester : **VI (Enam)**

Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI
DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KERUSAKAN INTEGRITAS JARINGAN DI PUSKESMAS PRINGSEWU
TAHUN 2021”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terimakasih.



Pringsewu, 17 Maret 2021

Dekan,

Elmi Nuryati, M.Epid
NBM.927 024



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PRINGSEWU
Jl. Johar II Pringsewu Timur Telp. (0729) 24410



Nomor : 320 / 136 - 8 / 33 / 2021
Lampiran :-
Hal : Jawaban Izin *Pra Survey*

Pringsewu, 25 Maret 2021
Kepada
Yth Dekan Fakultas Keperawatan
UMPRI
Di - Tempat

Berdasar surat dari :

1. Fakultas kesehatan UMPRI No.088 /II.3.AU/F/20/2021 tanggal 17 Maret 2021 Perihal permohonan pengambilan data sebagai berikut:

Nama : Tiha Rosita
NIM : 144012018053
Tempat Penelitian : Puskesmas Pringsewu
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Integritas Jaringan Di Puskesmas Pringsewu Tahun 2021

Maka dengan ini UPT Puskesmas Pringsewu menerima dan memberikan izin pengambilan data kepada yang bersangkutan. Demikianlah atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPT Puskesmas Pringsewu

YOHANES PURWANTO, S.Kep,MM
NIP.197407021994031002



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI)
L A M P U N G
FAKULTAS KESEHATAN**

Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : 558 /II.3.AU/F/20/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Kepala UPT Puskesmas Pringsewu
di
Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan Pengambilan Data Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi DIII Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami mohon kepada Kepala UPT Puskesmas Pringsewu, untuk dapat memberikan Izin Pengambilan Data kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : **Tiha Rosita**
NIM : **144012018053**
Semester : **VI (Enam)**



Dengan Judul Penelitian :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KERUSAKAN INTEGRITAS JARINGAN DI PUSKESMAS PRINGSEWU TAHUN 2021”

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terimakasih.

Pringsewu, 25 Juni 2021

Dekan,

Elmi Nuryati, M.Epid

NBM.927 024



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PRINGSEWU
Jl. Johar 99 Pringsewu Timur Telp. (0729) 24410



Nomor : 440 / 136 - 8 / 33 / 2021
Lampiran : -
Hal : Balasan Izin Pengambilan Data

Pringsewu, 30 Juli 2021

Kepada
Yth Dekan Fakultas Keperawatan
UMPRI
Di - Tempat

Berdasar surat dari :

1. Fakultas kesehatan UMPRI No. 558/II.3.AU/F/20/2021 tanggal 25 Juni 2021 perihal permohonan pengambilan data sebagai berikut:

Nama : Tiha Rosita
NIM : 144012018053
Tempat Penelitian : Puskesmas Pringsewu
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Integritas Jaringan Di Puskesmas Pringsewu Tahun 2021

Maka dengan ini UPT Puskesmas Pringsewu menerima dan memberikan izin pengambilan data kepada yang bersangkutan. Demikianlah atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPT Puskesmas Pringsewu



YOHANES PURWANTO, S.Kep,MM
NIP.197407021994031002

PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama / Inisial : Tn. D
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Umur : 60 Tahun
Alamat : Pringombo

Menyatakan setelah mendapatkan penjelasan tentang maksud, tujuan dan manfaat penelitian ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KERUSAKAN INTEGRITAS JARINGAN DI RSUD PRINGSEWU TAHUN 2021”**

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Pringsewu, 18 Juni 2021

Responden



Tn. D
.....



PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

"Asuhan Keperawatan pada pasien yang mengalami Diabetes Mellitus tipe II dengan masalah keperawatan kerusakan integritas jaringan di Puskesmas Pringsewu tahun 2021"

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Tn. D Usia: 60 Tahun Alamat: Pringombo	20 Juni 2021	
Nama Peneliti: Tika Rosita	20 Juni 2021	
Nama Saksi: NY. T	20 Juni 2021	

*) coret yang tidak perlu

**STANDAR OPERASIONAL KETERAMPILAN
PERAWATAN LUKA**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Asal Institusi :

NO	ASPEK YANG DINILAI	NILAI	
		Ya	Tidak
	A. Fase Preinteraksi		
1	Mengecek catatan medis dan perawatan		
	Menyiapkan alat-alat yang diperlukan:		
	ALAT STERIL :		
2	1 Bak instrumen		
3	2 pinset anatomis		
4	2 pinset bedah		
5	1 arteri klem		
6	kapas lidi		
7	depper		
8	gunting lurus		
9	gunting up hecing		
10	3 Kom Tutup		
11	kassa steril dan perban gulung dalam tromol		
12	Hand scone		
13	Korentang dalam tempatnya		
	ALAT BERSIH :		
14	Bak Instrumen		
15	handscon bersih,		
16	gunting perban,		
17	pinset anatomi bersih,		
18	plester,		
19	perban gulung atau elastis perban		
20	kapas alcohol dalam tempatnya,		
21	bengkok,		
22	larutan pembersih H ₂ O ₂		
23	Larutan NaCl,		
24	betadin,		
25	obat sesuai terapi		
26	alas		
27	tempat sampah.		

	B. Fase Interaksi		
28	Memberikan Salam terapeutik		
29	Melakukan evaluasi/validasi		
30	Melakukan kontrak (waktu, tempat dan topic)		
31	Menerangkan tujuan dan prosedur tindakan		
32	Menjaga privasi klien dengan memasang penghalang		
	C. Fase Kerja		
33	Cuci tangan, Gunakan Hand Scone		
34	Mengatur posisi pasien		
36	Mempersiapkan dan meletakkan alat di dekat pasien		
37	Pasang alas dibawah luka		
38	Letakkan bengkak dekat area luka yang akan dirawat		
39	Gunakan pinset untuk mengangkat balutan lama, sebelumnya gunakan kapas alcohol (jika diperlukan) untuk membuka plester dan buang dalam bengkak/ kotak sampah		
40	Bila balutan lengket pada luka, lepaskan dengan memberikan larutan steril		
41	Lepaskan sarung tangan dengan menarik bagian dalam keluar		
42	Set up peralatan: - membuka peralatan steril - siapkan cairan yang diperlukan		
43	Kenakan sarung tangan steril		
44	Inspeksi luka, perhatikan kondisinya, integritas jahitan atau penutupan kulit, karakter drainase, palpasi bila perlu bila tangan non dominant		
45	Bersihkan luka dengan larutan NaCl 0,9%. Pegang kassa yang telah dibasahi larutan NaCl dengan pinset. Gunakan kassa untuk sekali usap. Bersihkan dari daerah yang kurang terkontaminasi ke daerah yang terkontaminasi.		
46	Lakukan nekrotomi jika ada jaringan yang nekrosis		
47	Membilas luka dengan NaCl 0,9%		
48	Gunakan kassa baru untuk mengeringkan luka atau insisi		
49	Berikan obat jika dipesankan		
50	Tutup luka dengan kassa steril yang telah diberi larutan steril lalu dilapisi lagi dengan kassa kering		
51	Lepaskan sarung tangan		
52	Pasang plester		

53	Bantu pasien untuk posisi yang nyaman		
54	Rapikan alat-alat		
	D. Fase Terminasi		
55	Mengevaluasi klien setelah ganti balutan		
56	Memberikan reinforcement positif		
57	Kontrak untuk kegiatan selanjutnya		
58	Cuci tangan		
59	Pendokumentasian kondisi luka		

(Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu)

**FORMAT PENGKAJIAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU – PRODI DIII
KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2017/2018**

Ruang :
No. *Medical Record* :
Tanggal Pengkajian :
Pukul :

A. DATA DASAR

1. DATA DEMOGRAFI

a. Sumber informasi

2. RIWAYAT KESEHATAN

a. Riwayat kesehatan masuk RS (UGD/Poliklinik)

b. Riwayat kesehatan saat pengkajian/Riwayat Penyakit Sekarang

1). Keluhan Utama : (PQRST)

2). Keluhan penyerta

c. Riwayat Kesehatan Lalu

d. Riwayat Kesehatan Keluarga :

e. Riwayat Psikososial – spiritual:

f. Pengetahuan Pasien & Keluarga

g. Lingkungan

h. Kebiasaan sehari-hari sebelum dan saat sakit:

No	Pola Kebiasaan	Sebelum Sakit	Saat sakit
1)	Pola Nutrisi & Cairan	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
2)	Pola Eliminasi	<hr/>	<hr/>

		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
3)	Pola Personal Hygiene	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
4)	Pola Istirahat & Tidur	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
5)	Pola Aktivitas & Latihan	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
6)	Pola Kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan	_____	_____
		_____	_____
		_____	_____
		_____	_____

3. PENGKAJIAN FISIK

a. Pemeriksaan umum

b. Pemeriksaan fisik per system

1). Sistem Penglihatan

2). Sistem Pendengaran

3). Sistem Wicara

4). Sistem Pernafasan

5). Sistem Kardiovaskuler

6). Sistem Neurologi

7). Sistem Pencernaan

8). Sistem Immunology

9). Sistem Endokrin

10). Sistem Urogenital

11). Sistem Integumen

12). Sistem Muskuloskeletal

4. PEMERIKSAAN PENUNJANG

a. Pemeriksaan Diagnostik

b. Pemeriksaan Laboratorium

5. PENATALAKSANAAN

a. Penatalaksanaan Medis (Therapi obat, Operatif dan lain-lain)

b. Penatalaksanaan Keperawatan (Saat pengkajian)

6. RESUME KONDISI KLIEN (Saat di IGD sampai saat pengkajian)

B. DATA FOKUS

- Data Subjektif

- Data Objektif

C. ANALISA DATA

No	Data	Masalah	Etiologi
1.	DS : _____ DO : _____		
2.	DS : _____ DO : _____		
3.	DS : _____ DO : _____		
Dst..			

D. DIAGNOSA KEPERAWATAN SESUAI DENGAN PRIORITAS

E. RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan(SMART)	Rencana Tindakan	Rasional

Bandar Lampung,
Tanda Tangan

2016

(Nama Perawat)

F. CATATAN PERKEMBANGAN

NamaKlien :
Dx. Medis :
Ruang :
No. MR :

No	Tanggal	Dx. Kep	Implementasi (Respon dan atau Hasil)	Paraf	Evaluasi (SOAP)





MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
FAKULTAS KESEHATAN PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

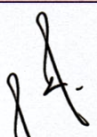







Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiha Rosita
NIM : 144012018053
Prodi : DIII Keperawatan
Pembimbing I : Ns. Cikwanto, M.Kep
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II
Dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Integritas Kulit Di
RSUD Pringsewu Tahun 2021

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1.	16-03-2021		Assesmen	
2.	29-03-2021	I	Puberil later Gokang lagut Bab II	
3.	06-09-2021	II	Bab I - ac Bab II → Puberil	
4.	17-09-2021	III	Bab → Puberil lagut Bab III	

5. 24-09-2021 III Bab III → Puberil

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
6.	26-05-2021		Acc BAB I- <u>II</u> - <u>III</u>	
7.	2-06-2021		Sidang Seminar Proposal	
8.	22-06-2021		Revisi Proposal BAB I- <u>II</u> - <u>III</u>	
9.	24-06-2021		Acc BAB I- <u>II</u> - <u>III</u> Acc Pengambilan Data lanjut BAB <u>IV</u> <u>V</u>	
10.	24-08-2021		Acc BAB I- <u>V</u> Acc Sidang Hasil	
11.	28-08-2021		Sidang Hasil	
12.	30-08-2021		Revisi Sidang Hasil	
13.	31-08-2021		Acc Jilid	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
FAKULTAS KESEHATAN PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

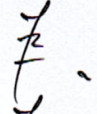

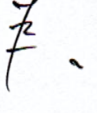
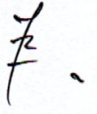
Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiha Rosita
NIM : 144012018053
Prodi : DIII Keperawatan
Pembimbing II : Reni Tri Subekti, S.ST.,M.Kes
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Integritas Kulit Di RSUD Pringsewu Tahun 2021

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1	29/3-2021	I	<ul style="list-style-type: none">- Cari referensi terkait gejala dan DM- Urutkan data Hg DM dan luas ke bag terkait- Kesesuaian antar paragraf- Sumber ² dari pernyataan di tuliskan- tambahkan jurnal ² penelitian terkait	
2	6/4-2021	I	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan Jurnal / Referensi terkait masalah keperawatan- Tambahkan konsep konsep intervensi dan implementasi	
3	7/4-2021	I	<ul style="list-style-type: none">- Bagaimana manajemen Nglh kerusakan integritas kulit- cari sumber ² lagi	

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
4	26/04.2021	<u>II</u>	- Perbaikan Renpra. - Bunt tujuan SMART.	
5	09/05/2021	<u>III</u>	Perbaiki Renpra Perbaiki Evaluasi	
6	24/05/2021		Acc Sidang Proposal Acc BAB I- <u>II</u> - <u>III</u>	
7	2/06/2021		Sidang Seminar Proposal	
8	24/06/2021		Revisi PROPOSAL Bab I- <u>II</u> - <u>III</u>	
9	26/06/2021		Acc pengambilan Data Lanjut BAB <u>IV</u> <u>V</u>	
10	16/08/2021	<u>IV-V</u>	Tambahkan Abstrak Perbaiki Hasil Penelitian Perbaiki Implementasi dan evaluasi	
11	23/08/2021	<u>IV-V</u>	Perbaiki Abstrak Perbaiki Saran sesuai dengan ASKEP Perbaiki Pemeriksaan Persistens sampaikan data fokus dan Pengkajian Perbaiki Implementasi Tambahkan tindakan Kolaborasi	

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
12	27-08-2021		Acc BAB I - V Acc sidang hasil	
13	28-08-2021		sidang hasil	
14	30-08-2021		Revisi sidang hasil Perbaiki Abstrak Perbaiki Evaluasi	
15	31-08-2021		Acc Jilid	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
FAKULTAS KESEHATAN PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiha Rosita
NIM : 144012018053
Prodi : DIII Keperawatan
Penguji III : Ns. Diny Vellyana, S.Kep.,MMR
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Kerusakan Integritas Jaringan Di RSUD Pringsewu Tahun 2021

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
	22-06-2021	I	perbaiki kesegunaan Data	
	30-08-2021		Acc pengambilan Data peneluhun	
	31-08-2021		Revisi sidang Hasil	
			Acc Jilid	