

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat izin penelitian



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 788/03.FKP/UBK/III/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Klinik RUMAT Antapani Jl. Terusan Jakarta No.341, Antapani Wetan, Kec.
Antapani, Kota Bandung, Jawa Barat 40291

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dari mulai bulan Maret sd Juni 2022, di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Mulyani Alrum Sari
NIM : AK118115
Semester : VIII
Judul Skripsi : Pengaruh perawatan luka moist wound healing pada fase proliferasi penyembuhan ulkus diabetikum

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 22 Maret 2021

Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan

R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK.02007020132

Lampiran 2: Surat Jawaban izin penelitian



Nomor : 135/RPI/III/2022
Lampiran : -
Hal : Jawaban Surat Permohonan Izin
Dan Pengambilan Sample

Bekasi, 25 Maret 2022

**Kepada Yth.
Dekan Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
Di Tempat.-**

Dengan hormat,

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Tuhan YME, semoga institusi yang Ibu pimpin terus berkembang dengan baik dan semakin memberikan manfaat bagi masyarakat, bangsa dan negara.

Berkenaan dengan surat permohonan ijin penelitian No.788/03.FKP/UBK/III/2022 tertanggal 22 Maret 2022 untuk mahasiswa :

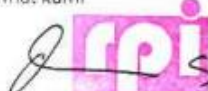
Nama : Mulyani Airum Sari
NIM : AK118115

kami sampaikan bahwa kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di RUMAT Antapani dari bulan Maret s/d April 2022.

Adapun tarif biaya penelitian sebesar Rp. 250.000/mhs. sebagai biaya administrasi dan pembuatan ID card, Foto ID card dapat diemail ke pujis.rumat@gmail.com biaya administrasi dapat ditransfer melalui rekening Bank Syariah Mandiri dengan No. Rek. 7862886288 a/n Fakhruddin QQ RUMAT

Demikian hal ini kami sampaikan.
Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami


Dadang Suharto, S.Kp., WOCN

Lampiran 3: Naskah penjelasan penelitian dan *informed consent*

NASKAH PENJELASAN PENELITIAN

Saya, Mulyani Alrum Sari, Mahasiswa jurusan Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, mulai bulan Juli akan melakukan kegiatan penelitian dengan judul “Pengaruh Perawatan Luka Dengan Metode Moist Wound Healing Terhadap Ulkus Diabetik Pada Fase Proliferasi di Klinik Rumat Kota Bandung”. Pada penelitian ini, penulis akan mencari apakah ada pengaruh perawatan luka dengan metode moist wound healing terhadap ulkus diabetik pada fase proliferasi.

Bapak/ibu diajak untuk berpartisipasi didalam kegiatan penelitian ini, karena kondisi Bapak/Ibu sesuai dengan yang disyaratkan yaitu : pasien ulkus diabetik derajat 2 menurut klasifikasi Wagner, umur 45 – 64 tahun, kadar gula darah sewaktu stabil (140-199 mg/dl). Manfaat penelitian ini antara lain sebagai informasi untuk subjek penelitian mengenai perawatan luka serta pengelolaan perawatan luka agar memilih layanan yang tepat dalam meningkatkan status kesehatan DM dengan komplikasi ulkus diabetik.

Pada penelitian ini, Bapak/Ibu akan diperiksa mengenai luka yang dialami sampel dengan melakukan observasi luka baik sebelum dan setelah dilakukan intervensi perawatan luka dengan metode moist wound healing dimana intervensi dilakukan dengan bantuan perawat, observasi dilakukan oleh peneliti dengan menggunakan lembar pengkajian *Bates Jensen Wound Assesment tools* dengan cara menghitung skor dari setiap item lembar pengkajian tersebut. Observasi dilakukan sebanyak 3 kali yaitu pertama sebelum diberikan intervensi, kedua setelah diberikan intervensi pertama dan ketiga setelah diberikan intervensi kedua.

Selama kegiatan penelitian, tidak ada resiko yang ditimbulkan dalam penelitian ini. Informasi data yang didapat dari hasil penelitian ini akan kami rahasiakan, dan tidak akan dihubungkan dengan identitas Bapak/Ibu. Namun diakhir penelitian, saya akan menginformasikan hasil penelitian yang saya anggap bermanfaat diketahui Bapak/Ibu, termasuk kondisi kesehatan Bapak/Ibu yang penting untuk diketahui.

Maka kiranya Bapak/Ibu/Saudara dapat membantu sepenuhnya dalam pengumpulan data dan informasi pada penelitian ini secara sukarela. Apabila penulis melanggar kerahasiaan data dari responden maka penelitian akan bertanggung jawab dan menerima sanksi yang ada.

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila Bapak/Ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Bapak/Ibu bisa menghubungi saya:

Mulyani Alrum Sari Mahasiswa jurusan keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung. No telp 082216083521

Atas kesediaan dan kerjasamanya saya sampaikan terimakasih.

**PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

- 1) Penelitian yang berjudul “Pengaruh perawatan luka dengan metode moist wound healing terhadap ulkus diabetik pada fase proliferasi di klinik Rumat kota Bandung”.
- 2) Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
- 3) Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
- 4) Bahaya yang akan timbul
- 5) Prosedur penelitian dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia* secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

*) coret yang tidak perlu

Bandung, 2022

Peneliti,

Responden,

(.....)

(.....)

Lampiran 4: Instrument Penelitian

Format Pengkajian *Bates-Jansen wound assesment tools*

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Item	Pengkajian	Pre-test	Post test 1	Post test 2
1. Ukuran	1 = Panjang x lebar <4 cm ² 2 = Panjang x lebar 4 s.d <16 cm ² 3 = Panjang x lebar 16.1 s.d <36 cm ² 4 = Panjang x lebar 36.1 s.d <80 cm ² 5 = Panjang x lebar >80 cm ²			
2. 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 ke dalam tapi tidak melampui fasia, 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 kuit dengan kerusakan yang luas, jaringan nekrosis atau otot yang rusak, tulang atau struktur penyokong.			
3. 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 dasar luka			

	4 = dapat dibedakan dengan jelas, tidak berekatan dengan batas luka, bergelombang ke bawah, menebal 5 = dapat dibedakan dengan jelas, fibrotik, berskar atau hyperkeratosis.			
4. Terowongan	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			
5. Tipe jaringan nekrotik	1 = tidak ada jaringan nekrotik 2 = putih/abu-abu jaringan tidak dapat teramati dan atau jaringan nekrotik kekuningan yang mudah lepas 3 = jaringan nekrotik kekuningan yang melekat tapi mudah dilepas 4 = melekat, lembut, eskar hitam 5 = melekat kuat, keras, eskar hitam			
6. Jumlah jaringan nekrotik	1 = tidak ada jaringan nekrotik 2 = < 25% permukaan luka tertutup 3 = 25% permukaan luka tertutup 4 = > 50% dan < 75% luka tertutup 5 = 75% s.d 100% jaringan luka tertutup			
7. Tipe eksudat	1 = tidak ada eksudat 2 = berdarah 3 = serosangueneous, encer, berair, merah pucat atau pink 4 = serosa, encer berair, jernih 5 = purulen, encer atau kental, keruh, kecoklatan/kekuningan, dengan atau tanpa bau			
8. Jumlah eksudat	1 = tidak ada, luka kering 2 = kurang, luka lembab tapi tidak ada eksudat yang terlihat 3 = kecil 4 = sedang 5 = besar			

9. Keadaan kulit sekitar luka	1 = merah muda atau normal untuk kelompok etnis 2 = merah terang dan atau pucat untuk disentuh 3 = putih atau abu-abu pucat atau hipopigmentasi 4 = merah tua atau ungu dan atau tidak pucat 5 = hitam atau hiperpigmentasi			
10. Jaringan Oedem perifer	1 = tidak ada pembengkakan atau edema 2 = edema non pitting meluas <4 cm disekitar luka 3 = edema non pitting meluas 4 cm disekitar luka 4 = pitting edema meluas 4 cm di sekitar luka 5 = krepitus dan/atau pitting edem meluas 24 cm disekitar luka.			
11. Indurasi jaringan perifer	1 = tidak ada 2 = indurasi 2 cm disekitar luka 3 = indurasi 2-4 cm memanjang 50% disekitar luka 4 = indurasi 2-4 cm meluas 50% disekitar luka 5 = indurasi 4 cm di area sekitar luka			
12. Jaringan granulasi	1 = kulit utuh atau luka pada sebagian kulit 2 = terang, merah seperti daging: 75% s.d 100% luka terisi granulasi dan atau jaringan tumbuh berlebih 3 = terang, merah seperti daging: 75% dan < 75% dan > 25% luka terisi granulasi 4 = pink, dan atau pucat, merah kehitaman dan atau luka $\leq$ 25% terisi granulasi 5 = tidak ada jaringan granulasi			
13. Epitalisasi	1 = 100% luka tertutup, permukaan utuh 2 = 75% s.d 100% luka tertutup dan atau terdapat jaringan epitel meluas			

	sepanjang > 0,5 cm pada permukaan luka 3 = 50% s.d 75% luka tertutup dan atau terdapat jaringan epitel meluas sepanjang > 0.5 cm pada permukaan luka 4 = 25% s.d 50% luka tertutup 5 = < 25% luak tertutup			
Total skor				
Tanda tangan				

Lampiran 5: SOP Perawatan luka dengan metode *moist wound healing*

Operasional Prosedur Perawatan luka metode *moist wound healing*

	Merawat dan mengganti balutan luka lembab	Dilakukan	
		Ya	Tidak
Prosedur tetap	Klinik Rumat		
Pengertian	Luka Kronis adalah luka yang mengalami kegagalan atau hambatan dalam proses penyembuhan akibat faktor endogen dan / atau exogen.		
Indikasi	1. Balutan basah oleh exudate atau exudate merembes keluar dari tepi balutan sekunder (secondary dressing). 2. Warna dasar luka kuning atau hitam, atau campuran keduanya. 3. Luka berbau (mal odor).		
Tujuan	1. Membuang jaringan nekrotik. 2. Mengurangi atau menghilangkan bau 3. Memberikan kenyamanan fisik dan psikologis kepada klien. 4. Memberikan lingkungan lembab yang memfasilitasi <i>autolytic debridement</i>.		
Petugas	Perawat		
Persiapan klien dan lingkungan	1. Memberitahukan tentang tujuan dan prosedur perawatan luka		
	2. Memasang skestsel atau menutup tirai/pintu kamar klien.		
Persiapan alat	1. Bak instrumen steril berisi: - 1 buah gunting jaringan tajam - 1 buah pinset anatomis - 1 buah pinset sirurgis 2. Korentang jar dan korntang: 1 set 3. Neerbeken/bengkok 4. Sarung tangan: 2 pasang 5. Normalsaline (NaCl 0,9%) 500 ml 6. Topikal terapi sesuai kondisi luka: - Hidrogel (GEL) - Salep luka		

	7. Pembalut/dressing luka (absorbent dressing) sesuai dengan kondisi luka: - Transparant film dressing - Kassa 8. Underpad 9. Sabun cuci luka 10. Perekat balutan non-woven (hipafix/micropore, dll) 11. Gunting verband: 1 buah 12. Kantung sampah medis 13. Penggaris luka		
Prosedur	1. Bawa peralatan ke dekat klien		
	2. Periksa program perawatan luka/ penggantian balutan yang direkomendasikan.		
	3. Letakkan under pad di bawah area luka.		
	4. Atur posisi klien sesuai lokasi luka dan memudahkan prosedur perawatan.		
	5. Tempatkan kantung sampah di dekat area kerja.		
	6. Cuci tangan secara medikal aseptis.		
	7. Pakai schort (gown) atau apron dan gloves pada kedua tangan		
	8. Usapkan alkohol 70% atau <i>adhesive remover</i> pada plester balutan yang menempel di kulit pasien.		
	9. Lepaskan/angkat perekat balutan secara hati-hati.		
	10. Basahi kasa (balutan primer) dengan normal saline bila kasa lengket di dasar luka.		
	11. Buang kasa pembalut luka ke dalam kantung sampah.		
	12. Lepaskan gloves jika kotor buang ke kantung sampah.		
	13. Kenakan gloves baru yang bersih.		
	14. Bilas luka dengan NaCl 0,9% dan gosok jaringan nekrosis secara lembut dengan ujung jari sampai bersih dengan menggunakan sabun cuci luka,		
	15. Keringkan luka dengan cara di tekan ringan dan lembut (bukan digosok) dengan kasa.		
	16. Kaji jumlah, jenis, viskositas dan bau exudate; warna dasar luka; ukuran luka; jaringan granulasi/ fibrorik, dan tanda infeksi.		
	17. Bersihkan kulit sekitar luka sampai radius $\pm$ 5 cm dari tepi luka.		

	18. Kaji luka tentang ukuran (panjang, lebar, kedalaman dalam centimeter), bau, exudate, warna dasar, debris dan tanda infeksi.		
	19. Lakukan debridement tajam (CSWD) untuk melepas dan membuang jaringan nekrotik (jika jaringan nekrotik telah lepas dari dasar luka) dengan gunting tajam dan pinset.		
	20. Bilas dengan NaCl 0,9% dan keringkan dengan kassa.		
	21. Aplikasikan antibiotika topikal (metronidazole powder-jika perlu) dan Gel di permukaan luka secara merata. Jika ada rongga dalam, isi rongga dengan Gel sampai ½ kedalamannya.		
	22. Tutup gel dengan balutan penyerap exudate sebagai primary dressing.		
	23. Tutup balutan dengan Transparent film dressing (tepi pembalut melingkupi 3 - 4 cm dari tepi luka) atau		
	24. Tutup dengan beberapa lapis kasa dan tutup seluruh permukaan kasa dengan plester non-woven (misal Hipafix)		
	25. Letakkan instrumen yang telah terpakai dan kotor di dalam kom berisi larutan desinfektan.		
	26. Rapikan klien dan angkat underpad.		
	27. Cuci peralatan kotor dan merapikan kembali di tempatnya semula.		
	28. Lepaskan gloves (bagian dalam di luar), buang ke kantong sampah. Lepaskan gown/ apron.		
	29. Cuci tangan secara medical asepsis		
	30. Catat di chart tentang penggantian balutan luka, penampilan/ukuran luka dan exudate		

Lampiran 6: Surat pengajuan etik penelitian



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 011/03.FKP/UBK/VI/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Pengajuan Etik Penelitian

Yth. Komisi Etik Politeknik Kesehatan Bandung

Di

Tempat

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin Uji Etik Penelitian di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan Uji Etik Penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Mulyani Alrum Sari
Nim : AK118115
Pembimbing 1 : Sumbara, S. Kep., Ners., M. Kep
Pembimbing 2 : Titin Mulyati, S.Kp., M.Kep
Judul Skripsi : Pengaruh Perawatan Luka Dengan Metode Moist Wound Healing Terhadap Ulkus Diabetik Pada Fase Proliferasi di Klinik Rumat Kota Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami haturkan terima kasih.

Bandung, 13 Juni 2022
Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan

R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132

Lampiran 7: *Ethical Clearance*



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No. 12/KEPK/EC/VII/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Mulyani Alrum Sari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Bhakti Kencana Bandung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Perawatan Luka dengan Metode Moist Wound Healing terhadap Ulkus Diabetik pada Fase Proliferasi di Klinik Rumat Kota Bandung"

"The Effect of Wound Care Using the Moist Wound Healing Method On Diabetic Ulcers in the Proliferative Phase at the Rumat Clinic in Bandung"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan, 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 13 Juli 2022 sampai dengan tanggal 13 Juli 2023.
This declaration of ethics applies during the period July 13, 2022 until July 13, 2023.

July 13, 2022
Professor and Chairperson,

Dr. Soedarman, SKM., M.Sc.



Lampiran 8: Format bimbingan pembimbing 1



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Revisi: 01
Tanggal: 10.17.00
No. Dokumen: 03
No. Revisi: 01

Peny. I

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Mulyani Alrum Sari
NIM : Ak 118115
Judul Skripsi :
Pembimbing I : Sumbara, S.kep, Ners, M.kep
Pembimbing II : Tika Mulyati, S.kp, M.kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kamis, 13/01/22	- Bikin Timeline registrasi - jika penelitian Original perhatikan waktu, sample, tempat penelitian - jika penelitian literatur mencari jurnal dengan memperhatikan inklusi dan eksklusi	
2.	Jum'at 14-02-22	- pada judul ditambahkan fase penyembuhannya di fase apa - simpulkan penelitiannya literatur atau original berikan saran dan perizennya - parafkan lg lg skripsinya Judul akhir	
3.			



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Jl. Soekarno Hatta No. 714 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id | contact@bku.ac.id

Pem J

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Mulyon, Alrum Sari
NIM : Ak118115
Judul Skripsi :
Pembimbing I :
Pembimbing II :

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3.	28 Maret 2022 16 Maret 2022	buat cover - tambahkan latar belakang metode perawatan luka. - unumkan hal positif yg ada pd. metode moist wound healing. - berikan fatalitas dan pengumuman proposal - Cari referensi lengkap yg akan di jadikan sumber penelitian	
4.	28 Maret 2022	- jelaskan alasan menggunakan kriteria inklusi yang sudah ditetapkan - jelaskan dalam bab 1 alasan mengapa melakukan moist wound healing dalam penelitian dibanding yg lain - tabel definisi operasional di perbaiki lagi (hasil ukur ubah posisi dengan skala ukur) - alat, cara, hasil, dan skala ukur dalam tabel variabel	

Intervensi di korbankan

- kriteria inklusi dan eksklusi
- pastikan sesuai populasi di tempat penelitian
- Alinea tiap paragraf di perbaiki sesuai pedoman.



KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Mulyoni Alrum Sari
NIM : 118115
Judul Skripsi :
Pembimbing I : Sumbor, S.kep., Ners., M.kep
Pembimbing II : Titin Mulyoti, S.kep., M.kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	Selasa, 5/9/2022	- buat ppt- - perbaiki analisis data - label Definisi Operasional - Hg haent - cek lagi pengisian - false- - buat 2 label yg. - cek. selanj. ip.	 



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 750-022 7830 751
Email: contact@bhaktikencana.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Mulyoni Alrum Soni
NIM : AK118115
Judul Skripsi : Pengaruh perawatan luka dengan metode moist wound healing terhadap ulkus diabetik pada fase proliferasi
Pembimbing I : Sumboro, S. kep., Ners., M. kep
Pembimbing II : Tihon Mulyati, S. kep., M. kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Selasa, 31/5	Instrumen penelitian Cozi - SOP penelitian - uji Validitas, ^{in realita} Li naras (ke sa) - DO hasil ulkur. Li sonfughi - Lanjutkan penelitian. Son - urutah Gabung/leak pinalam - menguji ulang proses	
	Selasa 19/07/2022	Lanjutkan program baik berkesinambungan	
	Jumat 22/07/2022	acc Gedang	

Lampiran 9: Format bimbingan pembimbing 2



B. Ji. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 ✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

Pen II

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Mulyani Alrum Sari
 NIM : AK.1.18.115
 Judul Skripsi : Pengaruh Perawatan Luka Moist Wound Healing Pada Fase Proliferasi
 Penyembuhan Ulkus Diabetikum
 Pembimbing I : Sumbara, S.Kep.,Ners.,M.Kep
 Pembimbing II : Titin Mulyati, S.Kp.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Sabtu, 8 Januari 2022	Mencari fenomena masalah penelitian	
2.	Senin, 7 Februari 2022	- Cari mengenai fase proliferasi pada fase penyembuhan ulkus diabetikum - Sample yang digunakan harus homogen, tentukan tingkat lukanya, dan inklusi lainnya. - Populasi sample yang diambil harus pasien DM dengan ulkus - Cari literature proses perawatan luka dampak maturasi - Cari apa saja faktor yang mempengaruhi penyembuhan ulkus diabetikum - Cari alasan ketertarikan ambil penelitian ini (bisa dari kasus prevalensi, komplikasi jika tidak ditangani, dan sebagainya)	
3.	Rabu, 23 Maret 2022	- judul diperbaiki kembali struktur kelengkapan - Spasi diperbaiki lihat susun buku panduan - penulisan diperbaiki kembali - Dalam latar belakang dijelaskan luka ulkusnya lebih banyak lagi jelaskan juga data yang menjelaskan ulkus diabetikum bisa menyebabkan kematian. - pada tujuan diperbaiki kembali baik umum dan khusus.	

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Mulyani Alrum Sari
NIM : AK.1.18.115
Judul Skripsi : Pengaruh Perawatan Luka Moist Wound Healing Pada Fase Proliferasi
Penyembuhan Ulkus Diabetikum
Pembimbing I : Sumbara, S.Kep.,Ners.,M.Kep
Pembimbing II : Titin Mulyati, S.Kp.,M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4	Minggu, 10 April 2022	- Tujuan khusus hanya mencantumkan identifikasi sebelum, setelah dan pengaruh perawatan luka - Tiap tabel sumbernya ditulis dibawah tabel - Pada kerangka konseptual penjelasannya dihapus saja, dari metode perawatan luka langsung ke fase - Di definisi operasional perbaiki lagi mulai dari definisi menurut pendapat penulis, alat ukur, cara ukur, hasil ukur dan skala ukur - Cari kembali mengenai referensi jumlah sample dari penelitian sebelumnya - Pada kriteria inklusi disatukan saja point fase proliferasi dengan point awal - Pada etika penelitian cari kembali yang berhubungan dengan responden - Pada teknik pengumpulan data analisis rekam medis dihapus - Langkah-langkah penelitian diperbaiki lagi - Tambahkan kata pengantar, daftar isi, serta lampiran	
5	Selasa, 12/4/2022	Apa saja yang perlu	

20/07-2022	- Penulis → perbaiki - literatur panduan - Latar belakang - Disertakan tabel dengan kajian - Pembahasan, cari jurnal terbaru	
------------	--	---



KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Zaqiah Nursolehah
 NIM : AK.1.18.211
 Judul Skripsi : Pengaruh Pelatihan Evakuasi Korban Kecelakaan Lalu Lintas Terhadap Kesiapan Pertolongan Pertama pada Tim Ambulance di Kota Bandung
 Pembimbing I : Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 Pembimbing II : Nur Intan Hayati Husnul K., S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Sabtu 23/07 2022	- Pembahasan skripsi tentang mengenai teori terkait - Lanjut bab berikutnya	
	Senin 25/07 2022	- kesimpulan dan saran sesuai dengan tujuan serta manfaat yg telah dibuat - cek kembali penulisan sumber dengan buku penulisan skripsi	
	Kamis 28/7-2022	Ace sidang dengan beberapa pertanyaan. penomoran masih ada yg tidak sesuai.	

Lampiran 10: Tabulasi data

Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pre Test														Ket
			X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	Total	
Tn T	2	1	2	3	4	1	4	2	5	4	5	4	2	3	2	41	Kritis
Tn Y	3	1	2	2	3	2	3	2	2	3	3	1	2	3	4	32	Sedang
Ny F	3	2	1	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	32	Sedang
Tn D	1	1	2	2	3	1	2	2	2	3	4	1	2	3	3	30	Ringan
Ny S	2	2	2	3	3	1	3	3	3	3	3	2	2	3	3	34	Sedang

Post Test 1														Ket
X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	Total	
2	3	3	1	4	2	3	3	4	2	2	3	2	34	Sedang
1	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	3	4	26	Ringan
1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3	27	Ringan
2	2	2	1	1	1	2	2	3	1	2	2	3	24	Ringan
2	3	2	1	3	2	3	3	3	1	2	3	3	31	Sedang

Post Test 2														Ket
X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	Total	
2	3	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	26	Ringan
1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	3	21	Ringan
1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	23	Ringan
2	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	2	20	Minimal
2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	23	Ringan

Lampiran 11: Hasil analisis

Karakteristik Sampel

Statistics

		Responden_Ulkus	Umur_Pasien_Ulkus	JK_Pasien_Ulkus	Pretest_Ulkus	Pretest Ulkus Diabetik
N	Valid	5	5	5	5	5
	Missing	0	0	0	0	0
Mean			2.20	1.40	33.80	3.00
Median			2.00	1.00	32.00	3.00
Std. Deviation			.837	.548	4.266	.707
Minimum			1	1	30	2
Maximum			3	2	41	4

Statistics

		Posttest_Ulkus	Posttest ulkus diabetik
N	Valid	5	5
	Missing	0	0
Mean		22.60	1.80
Median		23.00	2.00
Std. Deviation		2.302	.447
Minimum		20	1

Maximum	26	2
---------	----	---

Frequency Table

Responden_Ulkus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ny F	1	20.0	20.0	20.0
	Ny S	1	20.0	20.0	40.0
	Tn D	1	20.0	20.0	60.0
	Tn T	1	20.0	20.0	80.0
	Tn Y	1	20.0	20.0	100.0
	Total	5	100.0	100.0	

Umur_Pasien_Ulkus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35-44	1	20.0	20.0	20.0
	45-54	2	40.0	40.0	60.0
	55-64	2	40.0	40.0	100.0
	Total	5	100.0	100.0	

JK_Pasien_Ulkus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	3	60.0	60.0	60.0
	Perempuan	2	40.0	40.0	100.0
	Total	5	100.0	100.0	

Pretest_Ulkus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30	1	20.0	20.0	20.0
	32	2	40.0	40.0	60.0
	34	1	20.0	20.0	80.0
	41	1	20.0	20.0	100.0
	Total	5	100.0	100.0	

Pretest Ulkus Diabetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	1	20.0	20.0	20.0
	Sedang	3	60.0	60.0	80.0
	Kritis	1	20.0	20.0	100.0
	Total	5	100.0	100.0	

Posttest_Ulkus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	1	20.0	20.0	20.0
	21	1	20.0	20.0	40.0
	23	2	40.0	40.0	80.0
	26	1	20.0	20.0	100.0
	Total	5	100.0	100.0	

Posttest ulkus diabetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Minimal	1	20.0	20.0	20.0
	Ringan	4	80.0	80.0	100.0
	Total	5	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest_Ulkus	.281	5	.200*	.834	5	.150
Posttest_Ulkus	.231	5	.200*	.943	5	.685

Paired Samples Test

		Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower
Pair 1	Pretest_Ulkus - Posttest_Ulkus	11.200	2.280	1.020	8.369

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Pair 1	Pretest_Ulkus - Posttest_Ulkus	14.031	10.983	5	.000

Lampiran 12: *Plagiasrism*

ORIGINALITY REPORT			
17%	17%	0%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	pt.scribd.com Internet Source	4%	
2	id.123dok.com Internet Source	3%	
3	claraatikacahyani.wordpress.com Internet Source	3%	
4	docplayer.info Internet Source	2%	
5	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	2%	
6	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%	
7	journal.poltekkes-mks.ac.id Internet Source	2%	

Lampiran 13: Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Luka Pasien Tn T (53 Tahun)



Gambar 1

Keadaan luka pasien Tn T sebelum diberikan perawatan luka MWH



Gambar 3

Keadaan luka pasien Tn T setelah diberikan perawatan luka MWH pertama



Gambar 5

Keadaan luka pasien Tn T setelah diberikan perawatan luka MWH kedua

Dokumentasi luka Tn Y (59 Tahun)



Gambar 7

Keadaan luka pasien Tn Y sebelum diberikan perawatan luka MWH



Gambar 8

Keadaan luka pasien Tn Y sesudah diberikan perawatan luka MWH pertama



Gambar 9

Keadaan luka pasien Tn Y sesudah diberikan perawatan luka MWH kedua

Dokumentasi luka Ny F (64 Tahun)



Gambar 10

Keadaan luka pasien Ny F sebelum diberikan perawatan luka MWH



Gambar 11

Keadaan luka pasien Ny F setelah diberikan perawatan luka MWH pertama

Dokumentasi luka Tn D (35 Tahun)



Gambar 13

Keadaan luka pasien Tn D sebelum diberikan perawatan luka MWH



Gambar 14

Keadaan luka pasien Tn D Setelah diberikan perawatan luka MWH pertama



Gambar 15

Keadaan luka pasien Tn D setelah diberikan perawatan luka MWH kedua

Dokumentasi luka Ny. S (45 Tahun)



Gambar 16

Keadaan luka pasien Ny S sebelum dilakukan perawatan luka MWH



Gambar 17

Keadaan luka pasien Ny S setelah diberikan perawatan luka MWH pertama



Gambar 18

Keadaan luka pasien Ny S setelah diberikan perawatan luka MWH kedua

Dokumentasi perawatan luka





Lampiran 14: *Timeline* Penelitian

[illegible]

Lampiran 15: Riwayat hidup peneliti

RIWAYAT HIDUP



Nama : Mulyani Alrum Sari
NPM : AK118115
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 12 Juni 2000
Alamat : Kp. Cibangkonol 01/06 No. 025 Desa Cibiru
Wetan Kecamatan Cileunyi Kabupaten Bandung

Pendidikan:

Universitas Bhakti Kencana Bandung

Jurusan S-1 Keperawatan : Tahun 2018-2022
SMK Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2015-2018
Mts Ar-Rosyidiyah : Tahun 2011-2015
SDN Cibiru 008 : Tahun 2008-2011
SDN Gumuruh 01 : Tahun 2006-2008