

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Surat Studi Pendahuluan RSUD dr. Slamet



Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 015/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RATNASARI DEWI
NIM : 221FK06029

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Riniyani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2

Lembar Surat Permohonan Data Awal RSUD dr. Slamet



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 016/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RATNASARI DEWI
NIM : 221FK06029

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Surat Izin Studi Pendahuluan RSUD dr. Slamet



. PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN
UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT
 Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id
 Email garutrsudslamet@gmail.com Kode Pos 44151
 GARUT

REKOMENDASI PENELITIAN
 Nomor :800.2.4/115/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072-0533-Bakesbangpol/V/2025, Tanggal 26 Mei 2025. Dengan ini kami sampaikan :

a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Penelitian dengan judul "*Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Ulkus Diabeikum melalui Perawatan Luka Modern Alginat Dressing di Ruang Topaz RSUD dr. Slamet Garut*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 15 Mei - 15 Juli 2025, atas nama :

Nama : Ratnasari Dewi
 NIM : 221FK06029

b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 26 Mei 2025
 a.n.Direktur
 Wakil Direktur
 Pendidikan dan Pengembangan Mutu,


dr. R.M Willy Indrawilis, Sp.KJ
 NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medik dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 4

Lembar Surat Studi Pendahuluan Dinkes Garut



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 013/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RATNASARI DEWI
NIM : 221FK06029

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Ririjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 5

Lembar Surat Permohonan Data Awal Dinkes Garut



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 014/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

KepadaYth.
Dines Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : RATNASARI DEWI
NIM : 221FK06029

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

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lembar Surat Izin Penelitian Dinkes Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/22658/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 19 Desember 2024

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1069-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak
Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Ratnasari Dewi
NPM : 221FK06029
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 16 Desember 2025 s/d 16 Januari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Pijak Kaki Refleksidog Terhadap Asuhan
Keperawatan Hiperglikemia Pada Pasien Diabetes Melitus
Tipe 2

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lembar Surat Permohonan Data Awal KESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1069-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 16 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1069-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 16 Desember 2024, Atas Nama **RATNASARI DEWI / 221FK06029** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua UBK Garut;
4. Arsip.

Lembar Surat Permohonan Data Awal KESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1069-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 262/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 13 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : RATNASARI DEWI/ 221FK06029
2. Alamat : Dusun II RT/RW 011/003 Des. Banjar Jaya Kec. Tungkal Jaya Kab. Musi Banyuasin
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Penerapan Terapi Pijak Kaki Refleksidog Terhadap Asuhan Keperawatan Hiperglikemia Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada:
 1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
 2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
 3. Yth. Ketua UBK Garut;
 4. Arsip.

Drs. H. NURRODHIN, M.SI.
 Pembina Utama Muda, IV/c
 NIP. 19661019 199203 1 005

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

a. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Pasien

Nama :
TTL :
Umur :
Jenis kelamin :
Agama :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Status pernikahan :
Suku/bangsa :
Tanggal masuk RS : jam
Tanggal pengkajian : jam
Tanggal/rencana operasi : jam
No.medrec :
Diagnosa medis :
Alamat :

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Agama :
Hubungan dengan klien :
Alamat :

c) Riwayat Kesehatan

a) Riwayat Kesehatan Sekarang

1) Keluhan utama masuk RS

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

2) Keluhan utama saat dikaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRSST dalam bentuk narasi

- Provokatif dan paliatif : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi.
- *Quality* /kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilanya, suaranya, berapa banyak.
- *Region* /radiasi : lokasinya dimana , penyebarannya
- *Saverity* /scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas.
- *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba tiba, sering, bertahap)

b) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

c) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

- Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram.
- Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

d) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola *activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis aktivitas	Di rumah	Di rumah sakit
1.	Nutrisi		
	a. Makan		
	Frekuensi		
	Jenis		
	Porsi		
	keluhan		
	b. Minum		
	Frekuensi		
	Jumlah		
	Jenis		
	keluhan		
2.	Eliminasi		
	a. BAB		
	Frekuensi		
	Warna		
	Bau		
	Keluhan		
	b. BAK		
	Frekuensi		
	Jumlah		
	Warna		
	Keluhan		
3.	Istirahat tidur		
	Siang		

Malam

keluhan

4. Personal hygiene
 - a. Mandi
 - b. Gosok gigi
 - c. Keramas
 - d. Gunting kuku
 - e. Ganti pakaian
-

5. Aktivitas
-

e) Pemeriksaan Fisik

a) Keadaan umum

Kesadaran : GCS (EMV)

Penampilan :

b) Pemeriksaan tanda-tanda vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/menit

Respirasi : x/menit

Suhu : c

c) Pemeriksaan fisik persistem

1) Sistem Pernafasan

2) Sistem Cardiovaskuler

3) Sistem Pencernaan

4) Sistem Genitourinaria

5) Sistem Endokrin

6) Sistem Persyarafan

(1) Test fungsi cerebral

(2) Test fungsi nervus cranialis

7) Sistem Integumen

8) Sistem Muskuloskeletal

(1) Ekstremitas atas

(2) Ekstremitas bawah

9) Sistem Penglihatan

10) Wicara dan THT

f) Data Psikologis

a) Status emosi

b) Kecemasan

c) Pola koping

d) Gaya komunikasi

e) Konsep diri

- 1) Gambaran diri
- 2) Ideal diri
- 3) Harga diri
- 4) Peran
- 5) Identitas diri

g) Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit

h) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

i) Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

j) Program dan Rencana Pengobatan

1) Laboratorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

2) Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/Kesan

3) Rencana pengobatan

Jenis terapi	Dosis	Cara pemberian	waktu

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	masalah
Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokkan dalam data Subjektif dan obektif			
Interprestasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiapkelompok data senjang sehingga memunculkan masalah			
<u>Rumusan masalah keperawatan</u>			

b. Diagnosa Keperawatan

No	Diagnosa keperawatan	Tanggal ditemukan	Nama perawat	Tanda tangan

c. Perencanaan Keperawatan

No	Diagnosa keperawatan	Tujuan	Tindakan

d. Implementasi Keperawatan

No	Tangga l	Jam	Tindakan	Nama & Ttd

e. Evaluasi Keperawatan

Tanggal	DX	Evaluasi	Nama & Ttd
---------	----	----------	------------

		S :	
		O :	
		A :	
		P :	
		I :	
		E :	
		R :	

Lampiran 10

Form Lembar Konsultasi KTI



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *Pranagani Dewi*
NIM : *221pk06029*
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : *Yusni Anurrahmah, S. Ksp., Mers., F. I. S.*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	<i>Jumat, 06 Desember 2024</i>	- cari referensi kasus DM - cari SDKI, SLKI, SLKI, google scholar - Buat proposal	<i>[Signature]</i>
2	<i>11/12/2024</i>	- Bab 1 teori - cari dulu SK & SDKI yang pada pasien DM. - lengkapi dg fenomena masalah DM di RSUD.	<i>[Signature]</i>
3	<i>31/12/2024</i>	- Perbaiki judul - lengkapi data DM di lap. - lengkapi fenomena masalah, hasil studi pend. - lengkapi Tug, khusus - Perbaiki & lengkapi bab 2 SDKI, SLKI, SLKI	<i>[Signature]</i>

- Baca lagi jurnal terkait teori pigt lakt pada pasien DM.



Universitas
Bhakti Kencana



12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *P. Ratna Sari Dewi*
NIM : *221406028*
Judul Proposal :
Nama Pembimbing : *Yusni Ainurrahmah, S. Ag., M. Kes., M. P. Si*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/02/2025	- Bab 1 Perbaiki fenomena masalah ttg ulkus diabetikum, - Bab 2 lengkapi teori ttg privasi luka ulkus - cari ttg modern dressy yg akan diambel - mulai susun bab 3	<i>de.</i>
	5/3/2025	- lengkapi halaman - perbaiki ty khusus - Temp late askp di lampiran - Buat k. Penj., D. Isi, D. Tabel, D. Gambar, Sumt 1211, Cat, bimb	<i>de.</i>
	18/3/2025	- Tambahkan leaflet - acc seluruh lct	<i>de.</i>

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : *P. Radig-Byari Dewa*
 NIM : *221606021*
 Judul Proposal :
 Nama Pembimbing : *Nani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners, ITI, Itap*

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 03/jan 2022	1. Revisi: judul " <u>Senam Enki</u> " konsulkan ke Pembimbing 1 2. Perbaiki Bab I, tdat dibuat pom, c tabel 3. Penulisan Perbaikan 4. Creil rucun daftar pustaka.	<i>[Signature]</i>
2.	Jumat, 13/feb 2022	1. Perbaiki penulisan daftar pustaka 2. lengkapi Bab II	<i>[Signature]</i>
3	Senin, 03/03/2022	1. Tujuan khusus fokuskan ke pasien ulkus diabetikum 2. Bab 2 fokuskan ke ulkus diabetikunya, konsep DTG boleh dihip atau dipasifkat 3. Alur hipnya fokuskan ke ulkus juga bukan askep DTG secara umum 4. Lanjut bab 3	<i>[Signature]</i>
4.	Jumat, 7/03-22	1. Perbaiki penulisan daftar pustaka 2. ACC sidang proposal	<i>[Signature]</i>
5.			

SOP Perawatan Luka *Modern Alginate Dressing***SOP Perawatan Luka dengan Alginate Dressing**

 Universitas Bhakti Kencana	Perawatan Luka dengan Alginate Dressing
Pengertian	1. Luka kronis adalah luka yang mengalami kegagalan atau tantangan dalam proses penyembuhan akibat faktor endogen atau eksogen. 2. Warna dasar luka kuning adalah permukaan dasar berwarna kuning, kuning kecoklatan, kuning kehijauan atau kuning pucat merupakan tanda adanya jaringan berserat/slough (avaskuler), lembab (jaringan nekrotik lembab). 3. Warna dasar luka hitam adalah permukaan dasar luka berwarna hitam, hitam kecoklatan atau hitam kehijauan yang merupakan tanda adanya nekrosis jaringan (avaskuler), lembab atau kering.
Indikasi	1. Balutan basah oleh eksudat merembes keluar dari tepi balutan sekunder (balutan sekunder). 2. Warna dasar luka kuning atau hitam, atau campuran keduanya. 3. Luka dangkal atau dalam. 4. Luka berbau (mal odor).
Kontraindikasi	1. Tidak boleh digunakan pada luka kering 2. Tidak boleh digunakan pada luka tertutup 3. Berpotensi reaksi alergi
Tujuan	1. Membuang jaringan nekrotik. 2. Mengurangi atau menghilangkan bau. 3. Memberikan kenyamanan fisik dan psikologis kepada klien. 4. Memberikan lingkungan lembab yang dengan balutan <i>alginate</i>
Persiapan	1. Memberitahu pada pasien dan keluarganya tentang tujuan dan prosedur perawatan luka. 2. Memasang sketsel atau menutup tirai dan pintu kamar.
Alat dan bahan	1. Pinset anatomis dan sirurgis steril 2. Gunting steril 3. Handscoon steril 4. Kasa steril

	5. Irigasi luka (sprit atau botol semprot dengan NaCl 0,9% untuk membersihkan luka) 6. Bengkok 7. <i>Modern dressing alginate</i> 8. Larutan NaCl 0,9% 9. Perban atau haft 10. <i>Film dressing</i> (jika perlu untuk menjaga kelembapan)
Prosedur	Tahap Pra Interaksi 1. Melakukan verifikasi program terapi 2. Mencuci tangan 3. Memakai sarung tangan bersih 4. Menempatkan alat ke dekat pasien Tahap Orientasi 1. Mengucapkan salam dan menyapa klien 2. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan pada klien 3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan 4. Memberi kesempatan bertanya pada klien sebelum tindakan Tahap Kerja 1. Lakukan evaluasi awal luka untuk melihat perkembangan penyembuhan (drainase, warna, ukuran, kedalaman, dan bau). 2. Melakukan komunikasi terapeutik sebelum selama dan sesudah dilakukan perawatan. 3. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan. 4. Gunakan handscoon steril. 5. Membuka balutan dengan hati-hati untuk mencegah terjadinya perdarahan atau trauma pada luka. 6. Bersihkan luka dengan NaCl 0,9% menggunakan irigasi. 7. Bersihkan tepi luka dan kulit sekitar luka 8. Potong dressing alginate sesuai ukuran luka. 9. Letakkan dressing alginate di luka (hindari kontak dengan kulit sehat). 10. Tutup dengan secondary dressing (misalnya, perban atau <i>film dressing</i>). 11. Ganti dressing sesuai kebutuhan (biasanya setiap 1–3 hari atau jika dressing penuh dengan eksudat). 12. Kaji pergerakan dan rasa nyaman klien setelah dibalut.

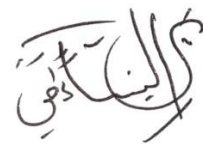
	13. Evaluasi akhir luka setelah ganti balutan untuk melihat perkembangan penyembuhan (drainase, warna, ukuran, kedalaman, dan bau). Tahap Terminasi 1. Bersihkan dan rapikan alat. 2. Berikan informasi kapan mengganti balutan. 3. Ajarkan tindakan emergency yang diperlukan dalam merawat luka sebelum waktu tindakan. 4. Dokumentasi tindakan yang telah dilakukan (karakteristik luka, tindakan perawatan yang dilakukan, kondisi luka sebelum dan sesudah perawatan, dan respon pasien).
--	--

Pembimbing utama



Yusni Ainurrahmah, S.Kep.Ners.,Msi

Pembimbing serta



Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep

Lampiran 12

SAP Perawatan Luka *Modern Alginat Dressing*

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

PERAWATAN LUKA DENGAN MODERN DRESSING ALGINATE

Nama mahasiswa : Ratnasari Dewi

NIM : 221FK06029

Sasaran : Pasien 1 dan 2

Tempat : Ruang Topaz RSUD Dr. Slamet Garut

Tanggal :

Waktu : 15-20 menit

A. Tujuan

1. Tujuan Umum

Peserta memahami konsep perawatan luka dengan modern dressing berbahan alginat serta mampu mengaplikasikannya secara mandiri atau dalam praktik klinis.

2. Tujuan Khusus

- Peserta dapat menjelaskan jenis dan karakteristik luka yang dapat dirawat dengan dressing alginat.
- Peserta memahami mekanisme kerja dressing alginat dalam penyembuhan luka.
- Peserta mengetahui langkah-langkah aplikasi dressing alginat secara tepat.
- Peserta dapat mendemonstrasikan penggunaan dressing alginat dengan benar.

B. Manfaat

- Mempercepat penyembuhan luka dengan menjaga kelembaban optimal.
- Menyerap eksudat berlebih sehingga mengurangi risiko infeksi.
- Membantu mengurangi nyeri pada luka karena sifatnya yang lembut dan tidak melekat pada jaringan baru.

- Mengurangi frekuensi penggantian perban, sehingga lebih nyaman bagi pasien

C. Materi: (terlampir)

D. Metode: ceramah dan tanya jawab

E. Media: leaflet dan peragaan

F. Strategi Pelaksanaan

No	Kegiatan	Penyuluh	Klien
1.	Pembukaan	1. Membuka dengan salam. 2. Memperkenalkan diri. 3. Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan. 4. Melakukan kontrak waktu.	1. Menjawab salam. 2. Mendengarkan 3. Memperhatikan. 4. Menjawab pertanyaan.
2,	Pelaksanaan	1. Menjelaskan materi tentang perawatan luka dengan modern dressing alginate.	1. Mendengarkan dan memperhatikan. 2. Memperhatikan dan mampu

		2. Mendemonstrasikan perawatan luka dengan modern dressing alginate. 3. Memberikan kesempatan untuk bertanya. 4. Menjawab pertanyaan yang diajukan.	melakukan demonstrasi. 3. Mengajukan beberapa pertanyaan, 4. Mendengarkan dan memperhatikan.
3.	Penutup	1. Mengulang materi yang disampaikan dengan mengajukan pertanyaan pada klien. 2. Mengucapkan salam.	1. Mampu menjawab pertanyaan yang diajukan. 2. Menjawab salam.

G. Evaluasi

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan klien diharapkan mengerti dan memahami tentang definisi perawatan luka modern dressing alginate, mampu menjelaskan faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka, dan mampu menjelaskan cara merawat luka.

Materi Perawatan Luka Dengan Modern Dressing Alginate

A. Definisi

Penanganan luka dengan modern dressing bertujuan menjaga kelembapan agar mempercepat penyembuhan dan mengurangi kehilangan cairan jaringan. Salah satu jenis modern dressing adalah alginate dressing, yang berasal dari rumput laut coklat dan membentuk gel saat bersentuhan dengan eksudat luka. Hal ini memudahkan pengangkatan serta pembersihan tanpa merusak jaringan yang sedang dalam proses penyembuhan. Menurut Koiner dan Taylan (2019), luka adalah gangguan pada integritas kulit dan jaringan di bawahnya, yang dapat bersifat tertutup atau terbuka, bersih atau terkontaminasi, serta superfisial atau dalam. Alginate dressing digunakan

untuk luka dengan eksudat tinggi karena kemampuannya menyerap cairan dan menciptakan lingkungan penyembuhan yang optimal.

B. Manfaat Modern Dressing Alginate

1. Alginate dressing mampu menyerap eksudat dalam jumlah besar, bahkan mencapai 20–30 kali dari berat keringnya, sehingga sangat efektif untuk luka dengan drainase tinggi.
2. Dressing ini melindungi tepi luka dari maserasi, yang dapat menyebabkan luka membesar dan sulit ditangani.
3. Saat terhidrasi oleh eksudat, alginate membentuk gel yang menyesuaikan bentuk luka, tidak melekat pada jaringan, dan memudahkan proses pergantian balutan.
4. Konsistensi gel yang lembut membantu mengurangi ketidaknyamanan selama perawatan luka.

C. Faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan

1. Nutrisi yang cukup
2. Perawatan yang baik
3. Istirahat

D. Prinsip dalam Perawatan Luka

1. Gunakan Teknik steril
2. Ganti balutan secara rutin
3. Awasi tanda-tanda infeksi seperti kemerahan, gatal-gatal, bengkak, panas, nyeri, dan penurunan fungsi.

E. Cara Perawatan Luka dengan Modern Dressing

1. Alat dan bahan

- a. Pinset anatomis dan surgis steril
- b. Gunting steril
- c. Handscoon steril
- d. Kasa steril
- e. Irigasi luka (sprit atau botol semprot dengan NaCl 0,9% untuk membersihkan luka)
- f. Bengkok
- g. *Modern dressing alginate*
- h. Larutan NaCl 0,9%
- i. Perban atau haft
- j. *Film dressing* (jika perlu untuk menjaga kelembapan)

2. Cara kerja

- a. Jelaskan prosedur dan tujuan dari tindakan yang akan dilakukan.
- b. Melakukan komunikasi terapeutik sebelum selama dan sesudah dilakukan perawatan.
- c. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan.
- d. Gunakan handscoon steril.
- e. Membuka balutan dengan hati-hati untuk mencegah terjadinya perdarahan atau trauma pada luka.
- f. Bersihkan luka dengan NaCl 0,9% menggunakan irigasi.
- g. Bersihkan tepi luka dan kulit sekitar luka
- h. Potong dressing alginate sesuai ukuran luka.

- i. Letakkan dressing alginate di luka (hindari kontak dengan kulit sehat).
- j. Tutup dengan secondary dressing (misalnya, perban atau *film dressing*).
- k. Ganti dressing sesuai kebutuhan (biasanya setiap 1–3 hari atau jika dressing penuh dengan eksudat).
- l. Kaji pergerakan dan rasa nyaman klien setelah dibalut.
- m. Evaluasi luka secara berkala untuk melihat perkembangan penyembuhan.

Leaflet Perawatan Luka *Modern Alginate Dressing*



**PERAWATAN
LUKA MODERN
DRESSING
ALGINATE**



RatnaSari Dewi
22IFK06029

Definisi Modern Dressing Alginate

Penanganan luka dengan modern dressing bertujuan menjaga kelembapan agar mempercepat penyembuhan dan mengurangi kehilangan cairan jaringan. Salah satu jenis modern dressing adalah alginate dressing, yang berasal dari rumput laut coklat dan membentuk gel saat bersentuhan dengan eksudat luka. Hal ini memudahkan pengangkatan serta pembersihan tanpa merusak jaringan yang sedang dalam proses penyembuhan.

Menurut Koiner dan Taylan (2019), luka adalah gangguan pada integritas kulit dan jaringan di bawahnya, yang dapat bersifat tertutup atau terbuka, bersih atau terkontaminasi, serta superfisial atau dalam. Alginate dressing digunakan untuk luka dengan eksudat tinggi karena kemampuannya menyerap cairan dan menciptakan lingkungan penyembuhan yang optimal.

Manfaat Modern Dressing Alginate

1. Alginate dressing mampu menyerap eksudat dalam jumlah besar, bahkan mencapai 20-30 kali dari berat keringnya, sehingga sangat efektif untuk luka dengan drainase tinggi.
2. Dressing ini melindungi tepi luka dari maserasi, yang dapat menyebabkan luka membesar dan sulit ditangani.
3. Saat terhidrasi oleh eksudat, alginate membentuk gel yang menyesuaikan bentuk luka, tidak melekat pada jaringan, dan memudahkan proses pergantian balutan.
4. Konsistensi gel yang lembut untuk membantu mengurangi ketidaknyamanan yang selama perawatan luka.

Faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan

1. Nutrisi yang cukup
2. Perawatan yang baik
3. Istirahat

Prinsip dalam Perawatan Luka

- Gunakan Teknik steril
- Ganti balutan secara rutin
- Awasi tanda-tanda infeksi seperti kemerahan, gatal-gatal, bengkak, panas, nyeri, dan penurunan fungsi.

Alat dan Bahan Perawatan Luka

- Pinset anatomis dan sirungis steril
- Gunting steril
- Handscoon steril
- Kasa steril
- Irigasi luka (sprit atau botol semprot dengan NaCl 0,9% untuk membersihkan luka)
- Bengkok
- Modern dressing alginate
- Larutan NaCl 0,9%
- Perban atau haft
- Film dressing (jika perlu untuk menjaga kelembapan)

Langkah-langkah Perawatan Luka Modern Dressing Alginate

- Jelaskan prosedur dan tujuan dari tindakan yang akan dilakukan.
- Melakukan komunikasi terapeutik sebelum selama dan sesudah di lakukan perawatan.
- Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan.
- Gunakan handscoon steril.
- Membuka balutan dengan hati-hati untuk mencegah terjadinya perdarahan atau trauma pada luka.
- Bersihkan luka dengan NaCl 0,9% menggunakan irigasi.
- Bersihkan tepi luka dan kulit sekitar luka.
- Potong dressing alginate sesuai ukuran luka.
- Letakkan dressing alginate di luka (hindari kontak dengan kulit sehat).
- Tutup dengan secondary dressing (misalnya perban atau film dressing).
- Ganti dressing sesuai kebutuhan (biasanya setiap 1-3 hari atau jika dressing penuh dengan eksudat).
- Kaji pergerakan dan rasa nyaman klien setelah dibalut.
- Evaluasi luka secara berkala untuk melihat perkembangan penyembuhan.

Gambar Alginate Dressing



Lampiran 14

Lembar *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Kepada Yth. Bapak/Ibu

Responden

Di RSUD dr. Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul " Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Perawatan Luka *Modern Alginate Dressing* Di

Ruang Topaz RSUD dr. Slamet Garut”. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan Keperawatan Perawatan Luka *Modern Alginate Dressing* pada pasien Diabetes Melitus dengan Ulkus Diabetikum Di Ruang Topaz RSUD dr. Slamet Garut, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Garut, 05 Mei 2025

Peneliti

(.....)

Lampiran 15

Form Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No :

Nama Pasien :

Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf pasien	Paraf perawat

Lampiran 16

Form Catatan Revisi Seminar Proposal/KTI



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Ratnasari Dewi
NIM : 221FK06029
Judul KTI : Perawatan Luka Dengan Modern Dressing Alginat Dalam Askep Gg. Integritas Kulit Pada Pasien Ulkus Diabetikum
Waktu Ujian : 9 April 2025 / 11.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Penulisan perbaiki, judul sesuaikan kembali, kata pengantar dll perbaiki	Wbf
2.	BAB I: - Sinkronisasi antarpagraf perbaiki - Data kejadian : update, lengkapi sesuai kaidah piramida terbalik - Penatalaksanaan & terapi yg dilakukan perjelas - Perjelas hasil jurnal penelitian tendahulu - Hasil stupen perjelas - Belum ada peran perawat - Rumusan, tujuan, manfaat sesuaikan	Wbf
3.	BAB II: - Konsep DM : pathway? komplikasi perjelas - Konsep ulkus : gambar beri nomor, pathway sesuaikan - Tambahkan konsep Dx Gg. Integritas kulit - Konsep perawatan luka : @ gambar - Buat konsep terapi terpisah : waktu/durasi pemakaian? SOP perbaiki & lengkapi	Wbf

4. - Konsep askep : tidak ada analisa data, implementasi & evaluasi lengkap
Garut, 9 April 2025
PENGUJI
Wbf

4. BAB III:
- Desain penelitian lengkapi
- Kriteria sampel sesuaikan
- DO lengkapi
- Waktu penelitian perjelas
- Sumber data?
- Tahap penelitian?
- Analisa data perjelas

(Ns. Winasan Dewi, M.Kep.)

5. Daftar pustaka perbaiki
6. Lampiran lengkapi
7. Perbaikan lain cek & draft



LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Ratnasari Dewi
NIM : 211PKU029
Judul KTI : Perawatan luka dengan melen dressing alginate dalam anahen keperawatan
Gugman integritas kulit pd pasien ulkur diabetikum di Pusi
Tipes RSUD dr. Slamet
Waktu Ujian : Feb. 9 April 2025 Pukul 10.00 WIB

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Perbaiki Penulisan Judul revisi aspek + diagnosis + masalah keperawatan.	Shy
2.	Penulisan sejarah EYD, spasi, jarak sesuaikan kembali dengan panduan	
3.	Daftar pustaka dan isi perbaiki	
4.	Daftar Gambar perbaiki	Shy
5.	Jumlah paragraf lihat kembali di panduan ketertamannya	
6.	Data diabetes spesifik DM I / II ? atau semua diambil?	
7.	Belum ada justifikasi alasan mengapa memilih alginate dibanding dressing yang lainnya??	Shy
8.	Yang dibahas kebanyakan DM tetapi di judul tidak dicantumkan.	
9.	Data juga DM tidak ada data keset ulkur diabetikum ada berapa???	
10.	Peratalaksanaan tidak ada terkait dressing atau dipilih farmasi & non farmakologi	

11. SOP adekch. kontraindikasinya?? Garut, 3 April 2025
PENGUJI
12. Diagnosa keperawatan
tambahkan kurat ketidakstabilan
glukosa darah.
13. Perbaiki Penulisan.
Batas a ekhuri
- 14.

Lampiran 17

Uji Etika



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

No : 016/KEPK_UBK_GRT/05/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 17 Mei 2025

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama : RATNASARI DEWI
NIM : 221FK06029
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN
ULKUS DIABETIKUM MELALUI PERAWATAN LUKA MODERN ALGINATE
DRESSING DI RUANG TOPAZ RSUD DR. SLAMET GARUT
Kesimpulan : **LOLOS Uji Etik** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.Si.
NIDN : 0424088404



Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya **Ratnasari Dewi NIM 221FK06029** adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Ulkus Diabetikum Melalui Perawatan Luka *Modern Alginate Dressing* Di Ruang Topaz RSUD dr. Slamet Garut"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum melalui perawatan luka *modern alginate dressing* di ruang topaz RSUD dr. Slamet, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena menyelesaikan tugas akhir dan dalam perawatan luka *modern alginate dressing* dilakukan pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3-5 hari dengan sampel 2 pasien yang menderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi pengetahuan perawatan luka *modern alginate dressing* pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan rancangan studi kasus pendekatan kualitatif, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah anda memperoleh pengetahuan perawatan luka *modern alginate dressing* pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, rumah sakit, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dan hard file selama penelitian berlangsung hingga selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi hal buruk dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Tn. Jajang

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi



Dengan hormat
Peneliti



Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya **Ratnasari Dewi NIM 221FK06029** adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Ulkus Diabetikum Melalui Perawatan Luka *Modern Alginate Dressing* Di Ruang Topaz RSUD dr. Slamet Garut"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum melalui perawatan luka *modern alginate dressing* di ruang topaz RSUD dr. Slamet, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena menyelesaikan tugas akhir dan dalam perawatan luka *modern alginate dressing* dilakukan pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3-5 hari dengan sampel 2 pasien yang menderita diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa edukasi pengetahuan perawatan luka *modern alginate dressing* pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui personal dari peneliti langsung.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan rancangan studi kasus pendekatan kualitatif, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah anda memperoleh pengetahuan perawatan luka *modern alginate dressing* pada pasien diabetes melitus tipe 2 dengan ulkus diabetikum.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, rumah sakit, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk soft file dan hard file selama penelitian berlangsung hingga selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi hal buruk dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi sesuai risiko penelitian.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ny. Suminar

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


NURMA SOLIHAT

Dengan hormat
Peneliti


.....
Peneliti

Lampiran 19

Dokumentasi pada Responden 1 dan 2





Lampiran 20
Cek Plagiarisme

Cek Plagiarisme Ratna.docx

ORIGINALITY REPORT

5%	6%	5%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%
2	repository.kertacendekia.ac.id Internet Source	1%
3	pdfcookie.com Internet Source	1%
4	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
5	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
7	positori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	1%
8	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	1%

Exclude quotes

On

Exclude matches

< 1%

Exclude bibliography

On

Daftar Riwayat Hidup



A. Identitas

Nama : Ratnasari Dewi
NIM : 221FK06029
Tempat Tanggal Lahir : Muba, 20 November 2003
Alamat : Prov. Sumatera Selatan, Kab. Musi Banyuasin,
Kec. Tungkal Jaya, Desa Banjar Jaya, RW 03, RT 11
NO. HP : 082280363580

B. Orang tua

Nama Ayah : Eji Sukaaji
Nama Ibu : Enay Mulyani
Alamat : Prov. Sumatera Selatan, Kab. Musi Banyuasin,
Kec. Tungkal Jaya, Desa Banjar Jaya, RW 03, RT 11

C. Riwayat Pendidikan

Tahun 2010-2016 : SDN Banjar Jaya
Tahun 2016-2019 : SMPN 3 Tungkal Jaya
Tahun 2019-2022 : SMAN 2 Tungkal Jaya
Tahun 2022-2025 : Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut