

Lampiran 1

## Lampiran 2

***INFORMED CONSENT***  
(Lembar Persetujuan Menjadi Responden)

---

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Kemampuan Perawatan Luka Kaki pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Setelah Dilakukan Pendidikan Kesehatan”, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan (Bersedia / Tidak Bersedia)\* menjadi subjek dalam penelitian. Apabila sewaktu-waktu dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan atau ancaman dari pihak manapun.

Malang, ..... 2017

Peneliti

Subjek Penelitian

Devita Ardiani

(.....)

1401100003

\*)Coret yang tidak perlu

## Lampiran 3

**SATUAN ACARA PENDIDIKAN KESEHATAN**

---

Pokok Bahasan : Diabetes Mellitus  
Sub Pokok Bahasan : Perawatan Luka Kaki Diabetes  
Sasaran : Responden dan keluarga  
Tempat : Rumah responden  
Hari/Tanggal : Februari-Maret 2017  
Waktu : 60 menit

## I. Tujuan intruksional umum

Setelah dilakukan kegiatan penyuluhan 3 x 60 menit, sasaran mampu memahami perawatan luka kaki diabetik

## II. Tujuan intruksional khusus

Setelah dilakukan kegiatan penyuluhan selama 3 x 60 menit, sasaran mampu untuk;

1. Menyebutkan pengertian diabetes mellitus tanpa melihat leaflet
2. Menyebutkan pengertian perawatan luka tanpa melihat leaflet
3. Menyebutkan tanda dan gejala infeksi pada luka dengan benar tanpa melihat catatan/leaflet.
4. Menyebutkan cara-cara perawatan luka dengan benar.

### III. Materi

1. Pengertian Diabetes Mellitus
2. Pengertian Perawatan Luka
3. Tanda dan gejala infeksi
4. Cara perawatan luka

### IV. Metode

1. Ceramah
2. Demonstrasi
3. Tanya jawab

### V. Media

1. Leaflet
2. Instrumen perawatan luka

### VI. Pengorganisasian; kegiatan penyuluhan akan diorganisasikan sendiri oleh peneliti. Peneliti bertindak sebagai moderator, pemateri, maupun fasilitator kegiatan.

## VII. Kegiatan penyuluhan

Tabel VII Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap	Kegiatan	Media
1	Pra	1. Mempersiapkan materi, media dan tempat. 2. Kontrak waktu.	-
2	Pembukaan	1. Memberi salam. 2. Perkenalan. 3. Menjelaskan pokok bahasan. 4. Menjelaskan tujuan.	SAP
3	Pelaksanaan	1. Penyuluh menyampaikan materi. 2. Sasaran menyimak materi. 3. Sasaran mengajukan pertanyaan. 4. Penyuluh menyimpulkan pertanyaan.	Leaflet Instrumen perawatan luka
4	Penutup	1. Evaluasi. 2. Penyuluh dan sasaran menyimpulkan materi. 3. Memberi salam.	-

## VIII. Kriteria evaluasi

Prosedur : Post test

Jenis tes : tanya jawab

Butir soal : 4 soal

1. Sebutkan pengertian diabetes!
2. Sebutkan pengertian perawatan luka!
3. Sebutkan tanda dan gejala infeksi!
4. Sebutkan cara-cara perawatan luka!

## IX. Lampiran Materi

### 1. Pengertian Diabetes Mellitus.

Diabetes mellitus (DM) berasal dari bahasa Yunani *diabainein*, “tembus” atau “pancuran air”, dan kata Latin *mellitus*, “rasa manis” yang umum dikenal sebagai penyakit kencing manis, adalah suatu penyakit yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang terus menerus dan bervariasi terutama setelah makan (Maulana, 2015).

Diabetes mellitus adalah suatu kumpulan gejala yang timbul pada seseorang yang disebabkan oleh karena adanya peningkatan kadar glukosa darah akibat penurunan sekresi insulin yang progresif dilatar belakangi oleh resistensi insulin (Soegondo et al., 2011).

### 2. Pengertian Perawatan Luka

Luka merupakan terputusnya kontinuitas jaringan. Manajemen luka diabetes tujuannya adalah untuk penutupan luka. Menurut *International Best*

*Practice Guideline* (2013; Sari, 2015) komponen manajemen perawatannya adalah sebagai berikut:

- 1) Mengobati penyakit yang mendasari
- 2) Membuat aliran darah menjadi lancar
- 3) Meniadakan tekanan yang berlebih pada kaki
- 4) Perawatan luka

Perawatan luka adalah melakukan tindakan perawatan terhadap luka, mengganti balutan dan membersihkan luka. Perawatan luka memperhatikan tiga tahap, yakni mencuci luka, membuang jaringan mati, dan memilih balutan/*dressing* (Kartika, 2015).

### 3. Tanda dan gejala infeksi

Sari (2015) mengatakan bahwa infeksi luka dapat menghambat penyembuhan luka karena akan memperpanjang masa inflamasi, memperlambat sintesis kolagen, memperlambat epitelialisasi dan menyebabkan kerusakan jaringan. Tanda primer infeksi antara lain: peningkatan eksudat, nyeri, adanya kemerahan yang baru atau peningkatan kemerahan pada luka, peningkatan temperatur pada daerah sekitar luka, dan bau. Sedangkan tanda sekunder dari infeksi antara lain: luka yang sulit sembuh, jaringan granulasi yang tidak sehat, peningkatan slaf, peningkatan ukuran luka, adanya jaringan baru yang rusak, dan adanya kantong luka atau adanya jembattan antar luka.

#### 4. Cara perawatan luka

##### Persiapan alat:

- a. Kassa steril
- b. Sarung tangan bersih dan steril
- c. Pinset
- d. Cairan NaCl 0,9 %.
- e. Kayu putih/alkohol
- f. Bethadine
- g. Plester
- h. Gunting
- i. Kantong plastik
- j. Perlak kecil

##### Langkah – Langkah:

- a. Menyiapkan instrumen perawatan luka
- b. Mengatur posisi senyaman mungkin
- c. Mencuci tangan
- d. Memasang pengalas
- e. Memakai sarung tangan bersih
- f. Membuka plester/ perban lama (dengan menggunakan kayu putih/alkohol)
- g. Melakukan desinfeksi sekitar luka dengan bethadine
- h. Mengganti sarung tangan steril
- i. Membersihkan luka:



- 1) Mencuci luka terlebih dahulu dengan kapas yang dibasahi NaCl 0,9% atau kapas lembab yang telah dibasahi air matang yang telah dingin
  - 2) Mengeringkan luka dengan kassa kering steril
  - 3) Membersihkan luka dengan kassa dari arah dalam keluar
  - 4) Mengompres luka dengan kassa yang telah dibasahi NaCl 0,9%
  - 5) Mengeringkan luka dengan kassa kering steril
- j. Memberi obat yang sudah ditentukan
- k. Menutup luka dengan kain kassa steril secukupnya atau dengan menggunakan *modern dressing*
- l. Membalut luka dengan rapi
- m. Merapikan peralatan
- n. Mencuci tangan

Lampiran 4

**LEAFLET**

---

**Langkah – Langkah:**

- a. Menyiapkan instrumen perawatan luka
- b. Mengatur posisi senyaman mungkin
- c. Mencuci tangan
- d. Memasang pengalas
- e. Memakai sarung tangan bersih
- f. Membuka plester/ perban lama (dengan menggunakan kayu putih/alkohol)
- g. Melakukan desinfeksi sekitar luka dengan bethadine
- h. Mengganti sarung tangan steril
- i. Membersihkan luka:
  - 1) Mencuci luka terlebih dahulu dengan kapas yang dibasahi NaCl 0,9% atau kapas lembab yang telah dibasahi air matang yang telah dingin

- 2) Mengeringkan luka dengan kassa kering steril
- 3) Membersihkan luka dengan kassa dari arah dalam keluar
- 4) Mengompres luka dengan kassa yang telah dibasahi NaCl 0,9%
- 5) Mengeringkan luka dengan kassa kering steril
- j. Memberi obat yang sudah ditentukan
- k. Menutup luka dengan kain kassa steril secukupnya atau dengan menggunakan *modern dressing*
  - l. Membalut luka dengan rapi
  - m. Merapikan peralatan
  - n. Mencuci tangan

# PERAWATAN LUKA KAKI DIABETES



**Disusun oleh:**

**Devita Ardiani**

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

**POLITEKNIK KESEHATAN  
KEMENKES MALANG**

**PROGRAM STUDI DIII  
KEPERAWATAN MALANG**

**Januari 2017**

## APA ITU DIABETES MELLITUS?



Diabetes mellitus (DM) yang umum dikenal sebagai penyakit **kencing manis**, adalah **suatu penyakit yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah yang terus menerus dan bervariasi terutama setelah makan.**

Salah satu komplikasi diabetes mellitus adalah luka kaki diabetes!!



Luka merupakan terputusnya kontinuitas jaringan. Perawatan luka adalah melakukan tindakan perawatan terhadap luka, mengganti balutan dan membersihkan luka.

Tanda primer infeksi antara lain: peningkatan eksudat, nyeri, adanya kemerahan yang baru atau peningkatan kemerahan pada luka, peningkatan temperatur pada daerah sekitar luka, dan bau.

## BAGAIMANA CARA PERAWATAN LUKA KAKI?

Persiapan alat:

- a. Kassa steril
- b. Sarung tangan bersih dan steril
- c. Pinset (opsional)
- d. Cairan infus NaCl 0,9 % atau air matang yang sudah dingin.
- e. Kayu putih/alkohol
- f. Bethadine
- g. Plester
- h. Gunting
- i. Kantong plastik
- j. Perlak kecil

## Lampiran 5

**LEMBAR OBSERVASI**  
**KEMAMPUAN PERAWATAN KAKI PADA PENDERITA DIABETES**  
**MELLITUS TIPE II SETELAH DILAKUKAN PENDIDIKAN**  
**KESEHATAN**

Hari/ Tanggal:

Waktu total:

Aspek yang di Nilai	Bobot	Observasi tindakan		Ket
		Ya	Tidak	
<b>TAHAP PERSIAPAN (20%)</b>				
<b>Persiapan alat</b>				
1. Kassa steril	1			
2. Sarung tangan bersih dan steril	1			
3. Pinset (opsional)	1			
4. Cairan NaCl 0,9 %.	1			
5. Kayu putih/alkohol	1			
6. Bethadine	1			
7. Plester	1			
8. Gunting	1			
9. Kantong plastik	1			
10. Perlak kecil	1			
<b>Persiapan pasien &amp; Lingkungan</b>	10			
<b>TAHAP PELAKSANAAN (60%)</b>				
1. Mencuci tangan	1			
2. Memasang pengalas	1			
3. Memakai sarung tangan bersih	1			
4. Membuka plester/ perban lama (dengan menggunakan kayu putih/alkohol)	1			
5. Melakukan desinfeksi sekitar luka dengan bethadine	1			

6. Mengganti sarung tangan steril	1			
7. Membersihkan luka )*				
a) Mencuci luka terlebih dahulu dengan kapas yang dibasahi NaCl 0,9% atau kapas lembab yang telah dibasahi air matang yang telah dingin	10			
b) Mengeringkan luka dengan kassa kering steril	10			
c) Membersihkan luka dengan kassa dari arah dalam keluar	10			
d) Mengompres luka dengan kassa yang telah dibasahi NaCl 0,9%				
e) Mengeringkan luka dengan kassa kering steril	10			
8. Memberi obat yang sudah ditentukan	10			
9. Menutup luka dengan kain kassa steril secukupnya atau dengan menggunakan <i>modern dressing</i> serta membalut luka	1			
	1			
10. Merapikan peralatan dan mencuci tangan	1			
<b>EVALUASI (20%)</b>				
11. Kerapian	10			
12. Kenyamanan	10			

**Keterangan:**

- Skor dihitung dengan ketentuan sebagai berikut.

$$\text{Skor} = \frac{\text{Skor yang diperoleh}}{\text{Skor maksimum}} \times 100$$

Mampu : 76 – 100

Cukup mampu : 56 - 75

Kurang mampu : <56

- Kolom keterangan diisi naratif mengenai keadaan sesungguhnya yang dilihat peneliti.

## Lampiran 6

**LEMBAR WAWANCARA A**

Hari/Tanggal Wawancara:

Pewawancara:

**I. Identitas Subjek**

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Agama :

Alamat :

Pendidikan Terakhir :

Status Janda/ Duda :

Sejak :

Pekerjaan :

**II. Pengalaman perawatan luka kaki**

1. Sudah berapa lama Anda menderita diabetes mellitus?

.....

.....

2. Apa Anda pernah mengetahui bagaimana caranya merawat luka?

.....

.....

3. Bagaimana awal mula muncul luka Anda saat ini?

.....

.....

4. Bagaimana Anda merawat luka sebelumnya?

.....

.....



5. Apakah Anda mempunyai upaya mencegah timbulnya luka baru atau bertambah parah nya luka?

.....  
.....

a. Bagaimana upaya manajemen lingkungan yang Anda lakukan?

.....  
.....

b. Bagaimana Anda mengontrol makanan?

.....  
.....

c. Apa Anda melakukan kontrol kesehatan rutin?

.....  
.....

d. Apa Anda menggunakan terapi farmakologi untuk mengontrol gula darah?

.....  
.....

e. Apa Anda menggunakan alas kaki?

.....  
.....

**LEMBAR WAWANCARA B**

---

Hari/Tanggal:

Waktu:

1. Apa Anda merasa nyaman dengan perawatan luka yang baru saja Anda lakukan sendiri?

.....

.....

2. Jika ada langkah yang belum dilakukan:

- Anda tadi belum melakukan langkah X, apa alasannya?

.....

.....

3. Apa Anda mengalami kesulitan saat melakukan perawatan luka?

.....

.....

4. Bagaimana perasaan Anda saat ini?

.....

.....



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613  
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847  
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095  
 Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.04.02/4.0/ 093 /2017  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah  
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang  
 Jl. A. Yani No. 98 Malang 65125  
 di -  
Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : **Devita Ardiani**  
 NIM/Semester : 1401100003/V  
 Asal Program Studi : Prodi D-III Keperawatan Malang  
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Kemampuan Perawatan Kaki dan Senam Kaki pada Penderita *Diabetes Mellitus* Tipe II Setelah Dilakukan Pendidikan Kesehatan (Studi Kasus)

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 04 Januari 2017

a.n. Direktur  
 Ketua Jurusan Keperawatan



Tembusan disampaikan kepada Yth:  
 1. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Malang  
 2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang



PEMERINTAH KOTA MALANG  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. A. Yani No. 98 Telp. ( 0341 ) 491180 Fax. 474254  
 MALANG

Kode Pos 65125

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 072/117.01.P /35.73.406/2017**

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang, Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa, dan Politik Kota Malang, serta menunjuk surat Kajur. Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang No. LB.04.02/4/0/073/2017 tanggal 04 Januari 2017 perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : DEVITA ARDIANI, (peserta :- orang terlampir).  
 b. Nomor Identitas : 1401100003  
 c. Judul Penelitian : Kemampuan Perawatan Kaki dan Senam Kaki pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II setelah Dilakukan Pendidikan Kesehatan (Studi Kasus).
- dinyatakan memenuhi persyaratan untuk mengajukan permohonan Informasi dan data tugas KTI yang berlokasi di:
- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan menaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan;

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal ditetapkan s/d 11 Pebruari 2017.

Malang, 10 Januari 2017

KEPALA BAKESBANGPOL

KOTA MALANG

Sekretaris

**Drs. KUNTORO TRI HAMADJI**

Pembina Tk. I

NIP. 196002121991111001

Tembusan :

Yth. Sdr. - Kajur. Keperawatan Poltekkes  
 Kemenkes Malang.

Yang bersangkutan



**PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878  
Fax.(0341) 406879 MALANG

Malang, 19 Januari 2017

Nomor : 072/ S<sup>2</sup> /35.73.306/2017

Kepada

Sifat : Biasa

Yth. Kepala UPT Puskesmas *Kendalterep*.....

Lampiran :

di

Hal : Studi.Pendahuluan

Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Devita Ardiani  
NIM : 1401100003

akan melaksanakan Studi Pendahuluan di Wilayah Puskesmas yang Saudara pimpin sampai dengan tanggal 11 Februari 2017 dengan judul : Kemampuan Perawatan Kaki dan Senam Kaki pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe II setelah Dilakukan Pendidikan Kesehatan ( Studi Kasus )

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membimbing serta membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Studi Pendahuluan wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian .

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN



**EKO DYAH FILLYANTARIE, SH. MM**

Pembina Tk I

NIP. 19630714 198803 2 011



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613  
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847  
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043  
 - Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095  
 Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : LB.02.03/4.0/ 1999 /2017  
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.  
 Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Pengambilan Data untuk Karya Tulis Ilmiah  
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang  
 Jl. A. Yani No. 98 Malang 65125  
 di -  
Malang

Menyusuli surat nomor: LB.04.02/4.0/073/2017 tertanggal 04 Januari 2017 perihal Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Dinas Kesehatan Kota Malang dan Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 24 Mei-22 Juli 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Karya Tulis Ilmiah adalah:

Nama : **Devita Ardiani**  
 NIM/Semester : 1401100003/VI  
 Asal Program Studi : Program Studi D-III Keperawatan Malang  
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Kemampuan Perawatan Luka Kaki Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Setelah Dilakukan Pendidikan Kesehatan (Studi Kasus)

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 23 Mei 2017

**Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.**  
 Ketua Jurusan Keperawatan



Tembusan disampaikan kepada Yth:



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Jl. A. Yani No. 98 Telp. ( 0341 ) 491180 Fax. 474254  
**M A L A N G**

Kode Pos 65125

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 072/403.05.P/35.73.406/2017**

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Kajur Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang No. LB.02.03./4.0/1999/2017 tanggal 23 Mei 2017 Perihal Ijin Pengambilan Data, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : DEVITA ARDIANI. (peserta : - orang terlampir).  
 b. Nomor Identitas : 1401100003/VL  
 c. Judul Penelitian : Kemampuan Perawatan Luka Kaki Penderita Diabetes Mellitus Tipe II setelah dilakukan Pendidikan Kesehatan (Studi Kasus).

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas Karya Tulis Ilmiah yang berlokasi di :

- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;  
 b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;  
 c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal *ditetapkan s/d 24 Juni 2017*.

Malang, 24 Mei 2017



**DICKY HARYANTO, SIL., MM.**

Pembina

NIP. 19690511 199703 1 002

Tembusan :  
 Yth. Sdr. - Kajur Keperawatan Poltekkes  
 Kemenkes Malang;  
 Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA MALANG  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879  
 Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id  
 MALANG Kode Pos: 65124

Malang, 5 Juni 2017

Nomor : 072/ 551 /35.73.302/2017  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran :  
 Hal : Pengambilan Data

Kepada  
 Yth. Kepala Puskesmas Kendalkerep  
 di  
 Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Keperawatan Poltekkes  
 Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Devita Ardiani  
 NIM : 1401100003 / VI

akan melaksanakan Pengambilan Data di Wilayah Kerja Puskesmas yang  
 saudara pimpin s/d 24 Juni 2017 dengan judul : Kemampuan Perawatan Luka Kaki  
 Penderita Diabetes Mellitus Tipe II setelah dilakukan Pendidikan Kesehatan ( Studi  
 Kasus ).

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu  
 memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai  
 melaksanakan Pengambilan Data wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas  
 Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN  
 KOTA MALANG  
 SEKRETARIS DINAS,



*Eko Dyah Pellyantarie*  
**EKO DYAH PELLYANTARIE, SH. MM**

Pembina Tk 1  
 NIP. 19630714 198803 2 011





PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KENDAL KEREK  
JL. Sulfat No.100 Malang Telp. (0341) 484477  
Email : pusk.kendalkerep@gmail.com  
MALANG 65123

## SURAT KETERANGAN

No. 800 / 323 /35.73.302.011/2017

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. LISNA**  
NIP : 19680106 200212 2 004  
Jabatan : Kepala Puskesmas Kendal Kerek

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Devita Ardiani**  
NIM : 1401100003 / VI  
Program Studi : Keperawatan  
P T : Poltekkes Kemenkes Malang

Atas dasar surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 5 Juni 2017 Nomor: 072/551/35.73.302/2017, telah selesai melakukan Pengambilan Data dan penelitian untuk Studi Kasus dengan judul "Kemampuan Perawatan Luka Kaki Penderita Diabetes Mellitus Tipe II setelah dilakukan Pendidikan Kesehatan (Studi Kasus)", yang dilaksanakan sampai dengan tanggal 24 Juni 2017.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 11 Juli 2017

  
**KEPALA PUSKESMAS KENDAL KEREK**  
**dr. LISNA**  
Pembina  
NIP. 19680106 200212 2 004



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Devita Ardiani

NIM : 1901100003

Nama Pembimbing I : Imam Subekti S.Kp, M.Kep, Sp.Kom

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	11-10-2016	Konultasi Judul = Pengaruh pendidikan kesehatan Perawatan kaki diabetes terhadap tingkat kecomakan pasien Diabetes mellitus tipe II.	
2	19-10-2016	Judul: "Kemampuan perawatan kaki dan senam kaki Diabetes pada Penderita diabetes melitus tipe II setelah dilakukan pendidikan kesehatan."	
3	31-10-2016	Bab I: - Latar belakang penelitian. - rumusan masalah paragraf, - dan hasil - 2 hasil sebelum, - Audi pediculosa. - Pertumbuhan manfaat penelitian.	
4	18-11-2016	Revisi Bab I	
5	3-1-2017	<del>Bab I</del> Bab II Pertambahan: - Konsep DM kelainan banyak → Rujukan Supra max 3 buah - Konsep Masalah Kaki Diabetes Dipertambah: - Konsep Pend. Kes & Rehab.	



LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Devita Andriani

NIM : 1401100003

Nama Pembimbing 1/2 : Imam Subekti S.Kp. M. Kip. Dp. Kom

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
6	6-1-2017	<p>Bab II dan</p> <p>Bab III. Pembahasan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <del>Metode</del> Desain →</li> <li>Studi kasus Descriptive</li> <li>Observasional → jelaskan</li> <li>Subyek?</li> <li>Obj. operasional → parameter</li> <li>Teori</li> <li>Formulasi data observasi</li> <li>Jelaskan</li> <li>Prosedur &amp; Analisis data</li> <li>Studi pustaka.</li> </ul>	
7	25-1-2017	<p>Bab III Pembahasan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Subyek Studi</li> <li>- Metode pengumpulan data</li> <li>- (+) Langkah-langkah penelitian</li> <li>- Analisis dan analisis data</li> <li>(Kualitatif)</li> </ul>	



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Devito Ardiani

NIM :

Nama Pembimbing 1/2 :

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
8	27-1-2017	Perbaikan; - Definisi operasional - Pengolahan data - Lembar	
9	30-1-2017	Bab III: Perbaikan pengolahan data dan Analisis data Kuantitatif dan Kualitatif	
10	6-2-2017	Bab III dan Area Ujian Proposal	



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Devita Ardiani

NIM : 401100003

Nama Pembimbing #2 : Kissa Bahari, S. Kip Ns MKep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Rabu, 19-10-2016	Judul : "Kemampuan perawatan kaki dan senam kaki Siabetes pada penderita DM tipe 2 setelah dilakukan pendidikan kesehatan"	
2.	Kamis, 17-11-2016	Perbaikan alur; angka prevalensi lebih spesifik di Malang.	
3.	Jumat, 6-1-2017	Perbaikan: - Layout, kutipan penulisan - BAB II - BAB III : Kriteria ekklusi, definisi operasional, pengumpulan data	
4.	Rabu, 25-1-2017	Perbaikan BAB III - Definisi operasional - BAB III : Pengumpulan data - Analisa data - Etika penulisan	
		Oru Gijany	



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Devita Ardiani

NIM : 401100003

Nama Pembimbing #2 : Kissa Bahari, S. Kip Ns MKep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Rabu, 19-10-2016	Judul : "Kemampuan perawatan kaki dan senam kaki Siabetes pada penderita DM tipe 2 setelah dilakukan pendidikan kesehatan"	
2.	Kamis, 17-11-2016	Perbaikan alur; angka prevalensi lebih spesifik di Malang.	
3.	Jumat, 6-1-2017	Perbaikan: - Layout, kutipan penulisan - BAB II - BAB III : Kriteria ekklusi, definisi operasional, pengumpulan data	
4.	Rabu, 25-1-2017	Perbaikan BAB III - Definisi operasional - BAB III : Pengumpulan data - Analisa data - Etika penulisan	
		au G. pny	



### LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Devita Ardani

NIM : 1901100003

Nama Pembimbing I<sup>A</sup> : Imam Subekti S.Kp., M.Kep., S.Kom.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	5-7-17	Bab IV - Hasil : perbaikan Cara penulisan, foto kung jelas, jangan berulang-2 kal -> yg sudah ditulis diulangi - Pembahasan : Di lengkap	
	8-7-2017	Bab IV - V ace Ace Ujan Selang KTI	



## LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : *Devita Ardiani*NIM : *1501100003*Nama Pembimbing : *Dr. E. Kowati Retnaningtyas, S.Kp., M.Kp.*

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
	<i>7-7-2017</i>	<i>Ace ujian tulis</i>	