

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Setelah mendapatkan keterangan tentang manfaat dan resiko dari penelitian dengan judul **“Pengaruh Tindakan Rawat Luka Gangrene Terhadap Pencegahan Tindakan Amputasi Dan Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Klinik Griya Bromo Kota Malang”** saya menyatakan *(bersedia/tidak bersedia) diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini tanpa memperoleh sanksi apapun.

Saya percaya dengan apa yang saya informasikan ini akan dijamin kerahasiaannya.

Malang,

Peneliti

Subjek

Muhammad Faruq Afifuddin

()

HP. 081228819898

Keterangan *)Coret yang tidak perlu

Lampiran 3

Standart operasional prosedur (SOP)

Rawat Luka

Pengertian	Perawatan lukan adalah perawatan yang dilakukan pada luka kaki penderita DM, mencuci luka, mengangkut jaringan mati
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan integritas kulit 2. Mencegah perluasan infeksi 3. Mengoptimalkan vaskularisasi jaringan granulasi dengan baik tanpa adanya tanda-tanda infeksi lokal: drainase, selulitis dan bau
Petugas	Perawat atau dokter
Persiapan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan alat <ul style="list-style-type: none"> Alat steril <ol style="list-style-type: none"> a. Pinset anatomis 2buah b. Pinset chirurgis 2 buah c. Penjepit arteri 2 buah d. Gunting lurus 1 buah e. Kapas lidi f. Kassa steril g. Kassa penekan (deppres) h. Mangkok steril i. Sarung tangan j. Normal salin 0.9% Alat tidak steril <ol style="list-style-type: none"> a. Gunting pembalut b. Plester c. Bethadin d. Bengkok/ kantong plastik e. Kain pembalut secukupnya f. Obat luka yang diperlukan 2. Klien <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan prosedur b. Mengatur posisi nyaman c. Memasang sketsel/ tirai 3. Lingkungan <ol style="list-style-type: none"> a. Lingkungan tenang b. Pencahayaan cukup
prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan 2. Memakan sarung tangan 3. Buka luka perlahan, hindari terjadinya perdarahan/ trauma pada luka 4. Luka dikaji dengan seksama sesuai dengan cara mengkaji luka. Dokumentasikan kondisi luka dengan tulisan maupun gambar

	<ol style="list-style-type: none">5. Cuci luka menggunakan NaCl 0.9% hati-hati dalam mencuci luka, jangan sampai menyebabkan trauma6. Apabila harus kultur , lakukan pengambilan kultur7. Bersihkan jaringan luka yang sudah mati atau jaringan nekrotik8. Cuci kembali luka menggunakan NaCl 0,9%9. Berikan topikal terapi sesuai dengan kondisi luka10. Cuci tangan
--	--

Laboratorium keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

7.	Kulit berwarna Hitam	V		V		V		V			V		V		V
C. Luka Dan Bentuk Kaki															
8.	Terdapat lesi	V		V		V		V		V		V		V	
9.	Tulang kaki tampak menonjol		V		V	V		V		V		V		V	
10.	Lesi terbuka dengan penetrasi ke tulang (dengan goa)	V		V		V		V		V		V		V	
11.	Penetrasi hingga dalam	V		V		V		V		V		V		V	
12.	Os. Osteomelitis	V		V		V		V		V		V		V	
13.	Infeksi hingga tendon	V		V		V		V		V		V		V	
14.	Gangrene menyebar hingga sebagian jari kaki	V		V		V		V			V		V		V
15.	Kulit sekitar selulitis	V		V		V			V		V		V		V
16.	Gangrene lembab/kering	V		V		V		V		V		V		V	
17.	Seluruh kaki gangrene/nekrotik		V		V		V		V		V		V		V
	Kesimpulan:	4		4		4		4		3		3		3	

Lampiran 5

LEMBAR WAWANCARA

A. umum

1. Identitas Klien

Nama(inisial) : Tn Z.
Alamat : Malang
Umur : 63 tahun
Jenis Kelamin : laki- laki
Pekerjaan : Pensiunan

2. Pemeriksaan Lain-Lain

BB/TB : 50/167
TTV : TD: 110/80
Gula Darah acak : 360MmHg

3. Sejak kapan anda menderita Diabetes Melitus?

Sejak 2008

4. Sudah berapa lama anda mengalami luka ulkus diabetik?

1 bulan yang lalu awalnya kayak mata ikan tapi lama kelamaan membesar

5. Apakah sebelumnya anda mempunyai riwayat luka ulkus diabetik di bagian anggota tubuh lainnya?

Iya ada dipunggung pada 2014 dan sembuh dalam waktu 2 bulan

6. Apakah anda mengalami komplikasi penyakit lainnya?

Tidak ada mas Cuma luka kaki ini. Jantung sama ginjal saya dalam keadaan baik.

7. Apakah anda pernah melakukan pengobatan lainnya sebelum berobat ke klinik Griya beromo?

Belum pernah, Cuma di sini saya berobat

9. Berapa kali anda makan dalam sehari?

3 kali sehari. Pagi,siang, malem

10. Apa jenis makanan yang anda makan?

Beras merah , sayur ,ikan ,dan buah

11. Bagaimana aktivitas anda dirumah?

Saat diruuh sebelum sakit bisa beraktifitas dengan normal tetapi saat sakit ini saya biasanya tidur

12. Apakah anda rutin meminum obat atau memakai insulin?

Saya meminum obat tidak secara rutin, dan tidak memakai insulin

13. Apakah anda pernah merokok? Atau masih merokok?

Saya tidak merokok mulai dari kecil

14. Apakah anda pernah di rawat di rumah sakit untuk dilakukan pembedahan?

Pernah pada tahun 2014 pembedahan di punggung ya karena diabetes mellitus ini. Sama seperti sekarang.

15. Apakah keluarga anda mempunyai penyakit yang serupa dengan anda?

Iya ada mulai dari ayah dan ibu saya sampai ke saudara-saudara saya

16. Bagaimana perasaan anda mengenai luka anda yang yang kunjung sembuh?

Saya takut tentang kondisi luka saya yang tak kunjung sembuh dan saya takut akan tindakan amputasi

Lampiran 6

LEMBAR WAWANCARA SEBELUM DAN SESUDAH RAWAT LUKA

Sebelum rawat luka

1. Bagaimana perasaan bapak sebelum dilakukan rawat luka?
2. Apa yang anda rasakan tentang kondisi luka sebelum rawat luka?

Sesudah rawat luka

1. Bagaimana perasaan bapak sesudah dilakukan rawat luka?
2. Apa yang anda rasakan tentang kondisi luka sesudah rawat luka?

Lampiran 7

**LEMBAR KUESIONER
PENGUKURAN TINGKAT KECEMASAN**

Tingkat kecemasan HARS

Gejala Kecemasan	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	D10	D11	D12	D13	D14
Perasaan Cemas														
a) Firasat buruk	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
b) Takut akan pikiran saya sendiri	V	V	V	V	V	V	V	V	V					
c) Mudah tersinggung														
Ketegangan														
a) Merasa tegang	V	V	V				V	V						
b) Lesu						V		V						
c) Tidak dapat beristirahat	V	V	V		V	V	V	V	V	V				

dengan tenang														
d) Mudah terkejut							V							
e) Mudah menangis	V	V	V				V							
f) Gemetar	V													
g) Gelisah	V	V			V	V	V	V						
Ketakutan														
a) Takut ditinggal sendiri							V							
b) Takut pada orang asing														
c) Takut pada kerumunan orang														
d) Takut pada kegelapan	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
Gangguan Tidur														
a) Sulit tidur	V	V		V		V	V	V						
b) Sering terbangun di malam hari	V	V	V			V	V	V	V	V				

b) Berdebar-debar	V		V			V	V	V						
c) Rasa lemas mau pingsan	V	V	V			V		V						
d) Denyut nadi mengeras*	V	V					V							
e) Denyut nadi cepat*						V								
Gejala Pernafasan														
a) Rasa tertekan di dada								V						
b) Perasaan tercekik														
c) Merasa nafas pendek dan sesak	V	V	V	V	V		V							
d) Sering menarik nafas panjang*														
Gejala Gastrointestinal														
a) Sulit menelan			V				V	V						
b) Mual Muntah			V											
c) Konstipasi			V				V	V	V	V				

c) Muka/mulut terlihat kering*				V	V		V							
Perilaku saat diobservasi														
a) Gelisah*	V	V			V	V	V	V						
b) Tidak tenang*	V	V			V	V	V	V						
a) Jari gemetar*														
c) Mengerutkan dahi*		V		V		V	V	V	V	V	V	V	V	V
d) Muka tegang*								V						
b) Tampak otot tegang*			V				V							
e) Nafas cepat dan pendek*	V	V	V	V	V									
f) Muka memerah*	V													
Total Skor	26	28	26	22	19	28	33	29	19	17	8	8	8	8
Gula darah	360	365	342	338	280	382	420	386	294	294	176	176	168	169

