

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

No.	Kegiatan	Bulan ke											
		9	10	11	12	1	2	3	4	5	6		
1.	Penyusunan proposal	x											
2.	Penyusunan instrument	x											
3.	Seminar proposal		X										
4.	Perbaikan proposal			X									
5.	Pengurusan surat ijin penelitian			X									
6.	Pengumpulan data				X								
7.	Pengolahan data					X							
8.	Analisa data					X							
9.	Penyusunan laporan						X	X	X	X			
10.	Uji sidang KTI												X
11.	Perbaikan laporan KTI												X

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Calon Responden

Di Klinik Diabetes RSUD dr. Soedarsono Pasuruan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Prodi Keperawatan Politeknik Kesehatan dr. Soepraoen Malang.

Nama : Intan Diah Ramadhani

NIM : 171079

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan RS dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pencegahan Luka Gangren Pada Pasien Diabetes Melitus”. Untuk keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi subyek dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon bapak/ibu untuk memberikan informasi dengan kejujuran dan apa adanya jawaban bapak/ibu dijamin kerahasiannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, Oktober 2019

Intan Diah Ramadhani

NIM 17.1.079

Lampiran 3

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan telah diberi informasi dan bersedia manjadi responden penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pencegahan Luka Gangren Pada Pasien Diabetes Melitus”.

Saya juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan sebenar-benarnya tanpa ada yang ditutup-tutupi. Pada saat saya melakukan pembagian kuesioner/angket, akan diadakan proses perekaman sebagai bukti dalam penyusunan penelitian kami. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas bapak/ibu. Informasi yang bapak/ibu berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan bapak/ibu telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang, - - 2019

Subjek Penelitian

(.....)

Lampiran 4

KISI-KISI KUISIONER

No.	Variabel	Indikator	No. Item	Jawaban
1.	Pengetahuan pasien diabetes dalam pencegahan luka gangren	1. Definisi diabetes dan luka gangren	1-2	A, B
		2. Faktor penyebab gangren	8	B
		3. Cara pencegahan primer luka gangren	9-12, 14-16, 18-20	D, C, A, A C, A, B C, B, C
		4. Cara pencegahan sekunder luka gangren	3-7, 13, 17	A, C, D, C A, B, D

Kriteria Hasil :

1. Baik : 76 - 100%

$$76/100 \times 20 = 15 \text{ (Kriteria baik dengan jawaban benar 15–20)}$$

2. Cukup : 56 – 75 %

$$56/100 \times 20 = 11 \text{ (Kriteria cukup dengan jawaban benar 11-14)}$$

3. Kurang : < 56 % (Kurang dengan jawaban < 10)

Lampiran 5

LEMBAR KUISIONER

Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Diabetes
Melitus Mengenai Pencegahan Luka Gangren di
RSUD dr. Soedarsono Pasuruan

Nama Peneliti : Intan Diah Ramadhani

Inisial Nama Responden :

Usia Responden :

Lama Menderita Diabetes :

A. Karakteristik Responden

Berikan tanda ceklis (✓) pada kolom yang sudah disediakan

1. Usia : Dibawah 50 tahun
 Diatas 50 tahun
2. Pendidikan Terakhir : Tidak Sekolah
 SD
 SMP
 SMA
 Perguruan Tinggi
3. Pekerjaan : PNS/TNI/POLRI
 Wiraswasta/pedagang
 Pegawai Swasta
 Ibu Rumah Tangga

- () Tidak Bekerja
4. Mendapat Penyuluhan : () Pernah
() Tidak Pernah
5. Lama menderita : () <1 Tahun
() >1 Tahun

B. Pengetahuan Responden

Petunjuk :

Pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda (x) dari setiap pertanyaan dibawah ini yang dianggap paling sesuai.

1. Apa pengertian dari diabetes melitus ?
 - a. Penyakit karena adanya gangguan metabolisme dalam tubuh dimana organ pankreas tidak mampu memproduksi hormon insulin
 - b. Penyakit karena kadar gula meningkat
 - c. Penyakit yang disebabkan karena autoimun menurun
 - d. Penyakit yang disebabkan oleh nafsu makan yang meningkat
2. Apa pengertian dari luka gangren ?
 - a. Luka yang disebabkan oleh gigitan serangga
 - b. Luka yang disebabkan oleh komplikasi dari diabetes melitus dan sudah terjadi kematian jaringan
 - c. Merupakan penyakit sistem kekebalan tubuh
 - d. Luka yang disebabkan oleh kadar gula dala darah menurun
3. Dibawah ini yang termasuk dalam teknik kontrol tekanandalam pencegahan sekunder yaitu ?

- a. Dengan tidak memberikan tekanan pada luka gangren agar tidak terjadi pembengkakan
 - b. Membalut luka dengan perban dan kassa
 - c. Memberikan kompres hangat pada luka
 - d. Memberikan kompres dingin pada luka
4. Apa yang dilakukan perawat dalam merawat luka agar tidak terjadi infeksi yang berkepanjangan ?
- a. Membiarkan luka terbuka
 - b. Mengajarkan pasien untuk merawat luka dengan memberikan alkohol
 - c. Memberi balutan pada luka dengan kasa
 - d. Mengajarkan pasien untuk selalu membersihkan luka dengan kapas dan kasa
5. Dibawah ini yang termasuk dalam teknik kontrol metabolik dalam pencegahan sekunder yaitu ?
- a. Meningkatkan tekanan darah
 - b. Pengendalian tekanan darah
 - c. Pengendalian kadar glukosa darah
 - d. Penurunan tekanan darah
6. Mengapa pada penderita gangren perlu dilakukan teknik kontrol luka ?
- a. Untuk merawat luka pada kaki
 - b. Mencegah terjadinya infeksi yang lebih parah
 - c. Agar proses kesembuhan luka lebih optimal
 - d. Mencegah terjadinya amputasi kaki

7. Teknik pencegahan sekunder apakah yang membahas mengenai nutrisi yang diperlukan untuk penyembuhan luka ?
 - a. Teknik kontrol metabolik
 - b. Teknik kontrol vaskular
 - c. Teknik penyuluhan
 - d. Teknik kontrol tekanan
8. Dibawah ini keadaan kaki yang dapat menyebabkan gangren yaitu ?
 - a. Lembab dan halus
 - b. Kering, kotor dan banyak terdapat lecet akibat gesekan
 - c. Bersih
 - d. Berdebu dan penuh luka
9. Bagaimana cara mencegah terjadinya luka gangren ?
 - a. Tidak patuh terhadap diet yang dianjurkan
 - b. Tidak pernah memotong kuku secara berkala
 - c. Konsumsi gula yang berlebih untuk meningkatkan kadar gula darah
 - d. Mengenakan alas kaki saat keluar rumah dan selalu menjaga kebersihan kaki
10. Dibawah ini yang termasuk pencegahan luka gangren yaitu ?
 - a. Melakukan peregangan kaki
 - b. Membiarkan kuku kaki selalu panjang
 - c. Merawat kuku kaki, dan selalu menggunakan alas kaki saat keluar rumah
 - d. Penggunaan alas kaki yang tidak sesuai

11. Bagaimana cara perawatan kaki yang kering agar tidak terjadi luka gangren ?
- Dengan memberikan krim/lotion
 - Selalu menggunting kuku dan mencuci kaki
 - Membungkus kaki dengan perban
 - Memberi minyak pada kaki
12. Dibawah ini yang termasuk pencegahan luka secara primer yaitu ?
- Melakukan perawatan kaki, menggunakan alas kaki, dan merawat kuku kaki
 - Teknik kontrol tekanan
 - Teknik penyuluhan
 - Teknik kontrol luka dan kontrol infeksi
13. Dibawah ini yang termasuk pencegahan luka secara sekunder yaitu ?
- Memberikan krim kaki dan melakukan perawatan kaki
 - Teknik kontrol tekanan an penyuluhan
 - Selalu menjaga kebersihan kaki
 - Melakukan senam kaki
14. Dibawah ini cara yang paling tepat dalam merawat kaki yaitu ?
- Membiarkan kaki selalu kotor
 - Selalu mencuci kaki hingga bersih
 - Selalu menggunakan alas kaki saat keluar rumah, selalu mencuci kaki hingga bersih kemudian kaki dikeringkan
 - Membiarkan kaki dalam keadaan lembab, kemudian membungkus kaki dengan perban

15. Mengapa pada penderita diabetes perlu dilakukan kontrol rutin kadar gula darah ?
- Agar resiko komplikasi diabetes luka gangren berkurang
 - Untuk mengetahui kondisi pasien
 - Untuk mengobati penyakit diabetes
 - Untuk mengontrol tekanan darah pasien
16. Mengapa pasien diabetes harus memilih alas kaki yang pas, aman dan nyaman saat digunakan ?
- Agar indah dilihat
 - Untuk menghindari lecet atau terluka saat menggunakan alas kaki
 - Untuk tampil lebih menarik
 - Sebagai pelengkap penampilan
17. Mengapa pada pasien yang sudah mengidap diabetes dengan gangren perlu dilakukan teknik penyuluhan?
- Untuk konsultasi tentang pencegahan gangren
 - Untuk memberi informasi mengenai diet yang tepat bagi penderita diabetes
 - Untuk mengatasi masalah kesehatan yang diderita pasien
 - Agar pasien maupun keluarga dapat membantu dan mendukung berbagai tindakan yang dilakukan untuk kesembuhan luka yang optimal
18. Bagaimana cara pertolongan pertama pada kaki yang luka pada penderita diabetes ?

- a. Dengan membiarkannya saja, dan menunggu luka hingga mengering
 - b. Memberi luka dengan daun-daunan
 - c. Membersihkan luka dibawah air mengalir, kemudian mengoleskan krim antiseptik dan membalut dengan perban
 - d. Menutup luka dengan kain bekas
19. Bagaimana cara perawatan kuku kaki pada penderita diabetes agar tidak terjadi luka ?
- a. Membiarkan kuku selalu panjang
 - b. Memotong kuku secara berkala, tidak terlalu pendek dan dalam
 - c. Mengikir ujung kuku sehingga pada derah tepi kuku panjang dan tajam
 - d. Menghiasi kuku kaki dengan kuteks berwarna
20. Mengapa konsultasi dengan ahli medis perlu dilakukan pada pasien diabetes melitus ?
- a. Karena ingin selalu bertanya dengan dokter
 - b. Untuk melakukan pengobatan
 - c. Untuk menghindari terjadinya komplikasi diabetes dengan luka gangren dan mengetahui cara pencegahannya
 - d. Untuk mengecek kondisi kesehatan tubuh

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL

POLITEKNIK KESEHATAN RS. DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Intan Rizki Ramadhan
NIM : 171029
Judul KTI : Gambaran Tingkat Anggapan Tentang Pencegahan Luka Gangren Pada Diabet Mellitus Di Ruang di Sederhana Perawatan

Malang, 13 - 08 - 2019

Mengetahui

Pembimbing I
Hanan Mufatihah, M.Kep

Pembimbing II
Amin Bakarica, M.Kur



Lampiran 7

SURAT STUDI PENDAHULUAN

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 16 Agustus 2019

Nomor : B/277/VIII/2019
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Direktur RSUD Soedarsono
di
Pasuruan

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2019/2020 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2019/2020 a.n. Intan Diah Ramadhani NIM. 1711079 dengan judul Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Pencegahan Luka Gangren pada Pasien Diabetes Melitus di RSUD dr. Sudarsono Pasuruan
3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur,
RS Dr. SOEPRAOEN
DIREKTUR
Arief Efendi, SMPH, SH, S.Kep., Ners, MM, M.Kes
Letnan Kolonel Ckm NRP. 34133

Lampiran 8

KARTU BIMBINGAN KTI

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Intan Diah Ramadhani Mulai bimb: 13 Agustus 2019.....
 N I M : 17.10.79 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : Gambaran Tingkat Pengetahuan Tingkat Pengetahuan Luka Gangren
 pada Pasien Diabetes Mellitus Di RSUD dr. Soedarsono Purwokerto
 Nama Pembimbing I : Hanum Mufarokah M.kep
 Nama Pembimbing II : Amin Fekaria, S. kep, M. kes

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
15/8/19	I	konsep masalah penyakit, asidosis	[Signature]
19/8/19	I	konsep Bab 1, revisi lang Bab 2	
27/8/19	I	konsep Bab 1 & 2 → Revisi Bab 1, 2	
2/9/19	I	Revisi Bab 1, dan Bab 2, kajit Bab 3	
9/9/19	I	Revisi Bab 1 & 3 → Revisi Bab 1	
16/9/19	I	Revisi Bab 1 & Bab 3	
30/9/19	I	Revisi Bab 1 & 3	
10/10/19	I	Revisi full draft	
11/10/19	I	Revisi full draft	

Catatan:

Lampiran 9

KARTU BIMBINGAN KTI

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Inten Diah Ramadhani Mulai bimb: 13 Agustus 2019
 N I M : 17. 10. 79 Akhir bimb:
 Judul Studi Kasus : Gambaran Tingkat Pengetahuan Tingkat Pengetahuan Luka Gigitan
 pada Pasien Diabetic Mellitus Di RSUD dr. Soedarsuno Pekanbaru
 Nama Pembimbing I : Manita Mulyandah M. KIP
 Nama Pembimbing II : Amun Zakaria S. KIP M. KIP

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
13- 08- 2019	ii	Ace judul	
24/9 2019	I	BAB I → Justifikasi masalah BAB II → DM → Gigitan BAB III → sign. gigitan	
30/9 2019	I	BAB I → Justifikasi masalah BAB II → Urutan	
1/10 2019	I	BAB I, II, Ace Def. op. di Revisi	
1/10 2019	I	Ace BAB II lanjut ke Akromet cehke dan teaglye	
9/10 2019	I	Ace Uji - Peng	

Catatan:

Lampiran 10

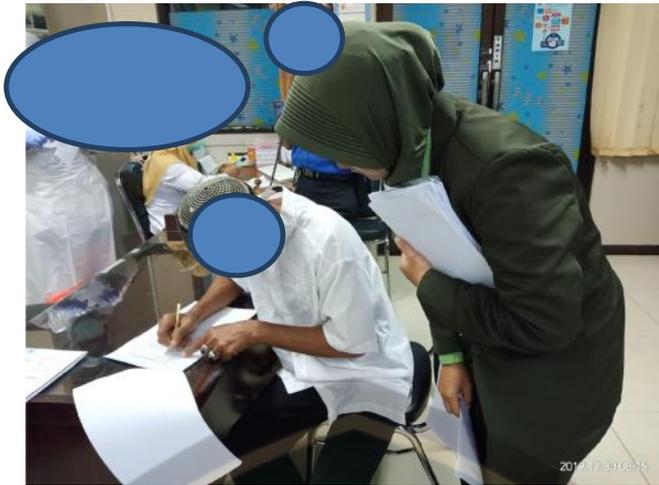
Dokumentasi Pengisian Kuesioner



Gambar Memberikan Pengarahan



Gambar Pengisian *Inform Consent*



Gambar Pengisian Lembar Kuesioner



Gambar Pengumpulan Lembar Kuesioner



Lampiran 11

Mastersheet

Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien *Diabetes Melitus* Tentang Pencegahan Luka Gangren di Klinik *Diabetes Melitus RSUD dr. Soedarsono Pasuruan*

No.	No. Res	Usia	dik	Inform	Lama Men	Pek	Pengetahuan																				Total	Kriteria
							1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1	2	1	4	1	1	3	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
2	5	1	4	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	15	BAIK
3	6	2	4	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	15	BAIK
4	8	2	4	1	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	BAIK
5	11	2	4	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	BAIK
6	12	1	4	1	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	BAIK
7	14	2	4	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	16	BAIK
8	1	2	3	2	1	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	11	CUKUP
9	4	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	12	CUKUP	
10	7	2	3	1	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	14	CUKUP	
11	9	2	3	1	1	4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	14	CUKUP
12	10	2	3	2	1	3	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	11	CUKUP
13	15	2	3	1	1	4	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	13	CUKUP
14	17	2	3	1	1	3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	14	CUKUP

15	19	2	3	1	1	4	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	13	CUKUP	
16	20	2	3	1	1	3	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	12	CUKUP	
17	22	2	3	2	1	4	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	14	CUKUP	
18	24	2	2	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	11	CUKUP	
19	25	2	2	1	1	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	CUKUP	
20	26	2	2	2	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	CUKUP	
21	27	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	12	CUKUP	
22	28	2	2	1	1	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	12	CUKUP	
23	29	2	2	1	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	CUKUP	
24	30	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	14	CUKUP	
25	3	3	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	10	KURANG	
26	13	3	2	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	8	KURANG
27	16	3	2	1	1	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	9	KURANG	
28	18	3	2	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	9	KURANG	
29	21	3	2	2	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	10	KURANG	
30	23	3	2	2	1	4	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	9	KURANG	

24 22 18 21 14 13 12 26 24 22 20 10 11 19 23 23 15 17 14 24

Keterangan :

a. Usia

1. Usia 35-45 tahun : diberi kode 1
2. Usia 46-55 tahun : diberi kode 2
3. Usia 56-65 tahun : diberi kode 3

- b. Pendidikan Terakhir :
1. Tidak sekolah : diberi kode 1
 2. SD : diberi kode 2
 3. SMP : diberi kode 3
 4. SMA : diberi kode 4
- c. Mendapat Penyuluhan :
1. Pernah : diberi kode 1
 2. Tidak Pernah : diberi kode 2
- d. Lama Menderita :
1. > 1 tahun : diberi kode 1
 2. < 1 tahun : diberi kode 2
- e. Pekerjaan :
1. PNS/TNI/POLRI : diberi kode 1
 2. Wiraswasta/pedagang : diberi kode 2
 3. Pegawai Swasta : diberi kode 3
 4. Ibu Rumah Tangga : diberi kode 4
 5. Tidak Bekerja : diberi kode 5
- f. Benar : 1
- g. Salah : 0