

Lampiran 7 Lembar Konsultasi



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah
Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 081201019
 Nama Mahasiswa : DIMAS GALIH ARFIYANTO
 Ketua Program Studi : Ana Puji Aetuti, S.Kep.,Np.,M.Kes
 Dosen Pembimbing (1) : Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.,M.Kes
 Dosen Pembimbing (2) : Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.,M.Kes
 Judul Ta/Skripsi : Pengelolaan Gangguan Infeksi Pada Ulkus Diabetes Mellitus Tipe II Di Rumah Sakit
 Charlie Hospital Kendal
 Abstrak : BAB I
 PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Diabetes Mellitus (DM) merupakan penyakit kronis yang ditandai dengan hiperglikemia dan intoleransi glukosa yang terjadi karena kelenjar pankreas yang sudah tidak dapat memproduksi insulin secara adekuat atau karena tubuh sudah tidak dapat menggunakan insulin yang diproduksi secara efektif (Sari et al., 2017)
 Diabetes mellitus adalah penyakit metabolik karena masalah dengan produksi insulin. Insulin sedikit diproduksi oleh pankreas hasilnya adalah ketidakseimbangan gula dalam darah sehingga meningkat konsentrasi kadar gula darah. Diabetes dapat disebabkan oleh beberapa hal faktor risiko. Penyebab terbanyak dihadapi adalah pola hidup yang tidak Sehat (Silalahi, 2019)

Prevalensi menurut World Health Organization, bahwa sekitar 150 juta orang menderita diabetes mellitus di seluruh dunia, dan jumlah ini mungkin dua kali lipat pada tahun 2025. Diabetes tipe 2 jauh lebih umum dan menyumbang sekitar 90% dari semua kasus diabetes di seluruh dunia. Ulkus kaki diabetikum merupakan komplikasi yang diakibatkan gejala neuropati yang menyebabkan berkurangnya rasa nyeri di kaki, apabila penderita mendapat trauma akan tidak merasakan nyeri sehingga mendapatkan luka pada kaki. (Sari et al., 2017)
 Menurut (Dinarqi

Purwanti, 2021) Di Jawa Tengah prevalensi DM pada tahun 2018 mencapai 1,8% dari prevalensi DM di Jawa Tengah pada tahun 2013 yang mencapai 2,2%. Wilayah Kabupaten Kendal mendapatkan angka prevalensi Diabetes Mellitus yang cukup tinggi yaitu mencapai 20.753 orang. Angka tersebut menduduki sebagai penyakit tidak menular (PTM) peringkat kedua tertinggi setelah kasus Hipertensi di Kabupaten Kendal dibawah Kabupaten Pemaian, Kabupaten Klaten, Kabupaten/ Kota Semarang. (DINKES Kabupaten Kendal, 2019).

Sedangkan yang mengalami neuropati perifer sebanyak 25% dari penderita diabetes di dunia (The Foundation for Peripheral Neuropathy, 2016). (Dinarqi

Purwanti, 2021). Di kabupaten Boja tepatnya di RS Charlie berdasarkan data yang diperoleh dari ruang puri pada tahun 2022 terdapat 93 penderita ulkus diabetes mellitus. Gangguan di kaki pada penderita diabetes mellitus akibat adanya ulkus, gangren, infeksi bahkan amputasi.Gangguan pada kaki dapat terjadi perubahan aktivitas, yang menyebabkan kesakitan, juga mempengaruhi lamanya seseorang melakukan perawatan luka, dan biaya yang dikeluarkan lebih banyak pada penderita diabetes mellitus dengan ulkus kaki diabetik. Untuk itu, perlu mengetahui faktor yang berhubungan dengan ulkus kaki diabetik agar dapat waspada dan mencegah terjadi ulkus kaki diabetik pada penderita diabetes mellitus. (Nurhanifah, 2017)

Perawatan luka yang masih dijumpai di rumah sakit yaitu dengan menggunakan metode konvensional, luka dibersihkan terlebih dahulu kemudian ditutup dengan kassa, tanpa adanya pemilihan dressing yang sesuai dengan kondisi luka. Metode perawatan luka yang banyak berkembang saat ini adalah moist wound healing, metode tersebut lebih efektif dibandingkan metode konvensional karena lebih mudah dalam pemasangan, dapat menyesuaikan dengan bentuk luka, mudah melepaskannya, nyaman dipakai, tidak perlu sering ganti dengan luka diabetik dengan grade lebih dari 2, dan pasien yang sudah pulang dari RS sebelum waktu penerapan intervensi selesai. (Primadani

Safitri, 2021)
 Pasien wanita, usia 83 tahun datang dengan keluhan luka pada ibu jari kaki kanan yang sulit sembuh yang semakin memberat sejak 1 minggu yang lalu. Luka mengeluarkan nanah yang bau, bengkak, dan nyeri. Keluhannya biasanya disertai demam yang hilang timbul dan pasien memiliki riwayat DM yang tidak terkontrol sejak 2 tahun yang lalu. Penatalaksanaan ulkus kaki diabetik harus dilakukan dengan segera meliputi pengendalian metabolik terutama

pengendalian kadar glukosa darah, pengendalian vaskular, pengendalian infeksi, pengendalian luka, pengendalian tekanan, dan penyuluhan.

B. Batasan Masalah

Batasan masalah pada karya tulis ilmiah ini adalah pengelolaan kerusakan integritas kulit atau jaringan pada pasien diabetes mellitus tipe-2 post op debridement di rumah sakit

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum karya tulis ilmiah ini adalah mampu mendeskripsikan pengelolaan integritas kulit atau jaringan pada pasien diabetes mellitus tipe-2 di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal.

2. Tujuan Khusus

- a. Penulis mampu mendeskripsikan pengkajian pada pasien dengan gangguan integritas kulit di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal.
- b. Penulis mampu mendeskripsikan diagnosa keperawatan pada pasien dengan gangguan integritas kulit di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal.
- c. Penulis mampu mendeskripsikan intervensi keperawatan pada pasien dengan gangguan integritas kulit di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal.
- d. Penulis mampu mendeskripsikan implementasi keperawatan pada pasien dengan gangguan integritas kulit di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal.
- e. Penulis mampu mendeskripsikan evaluasi keperawatan pada pasien dengan gangguan integritas kulit di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal.

D. Manfaat Penulis

1. Bagi Penulis

Sebagai pengalaman dan pengetahuan dalam melakukan pengelolaan pada klien dengan ulkus diabetes mellitus di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal.

2. Bagi Institusi Pendidikan

Sebagai bahan masukan dan pembelajaran tambahan data informasi penulis tentang pengelolaan ketidakstabilan gula darah pada pasien ulkus diabetes mellitus tipe-2.

3. Bagi Keperawatan

Sebagai hasil pengelolaan dapat dijadikan pertimbangan untuk menambah pengetahuan dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien ulkus diabetes mellitus tipe2.

4. Bagi Responden

Setelah menjadi responden dalam kasus ini, diharapkan pasien dengan ulkus diabetes mellitus mampu untuk mengatasi masalah ketidakstabilan kadar gula darah.

DAFTAR PUSTAKA

- Dinarqi, A. A., Purwanti, O. S. (2021). Gambaran Pengetahuan Neuropati Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Kabupaten Kendal. Universitas Muhammadiyah Surakarta. <http://eprints.ums.ac.id/id/eprint/191652>
- Nurhanifah, D. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Ulkus Kaki Diabetik Di Poliklinik Kaki Diabetik. *Healthy-Mu Journal*, 1(1), 32. <https://doi.org/10.35747/hmj.v1i1.67>
- Primadeni, A. F., Saffri, D. N. P. (2021). Proses Penyembuhan Luka Kaki Diabetik Dengan Perawatan Luka Metode Moist Wound Healing. *Ners Muda*, 2(1), 9. <https://doi.org/10.26714/nm.v2i1.6266>
- Sari, I. R. N., Basri, T. H., Yakubu, P. D., Khamna, N. N., Bekari, A. G., Garko, S. B., Abubakar, A. B. (2017). Ulkus Kaki Diabetik Kanan dengan Diabetes Mellitus Tipe 2. *J AgromedUnila*, 4(1), 133-139. www.scireslit.com
- Silalahi, L. (2019). Hubungan Pengetahuan dan Tindakan Pencegahan Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal PROMKES*, 7(2), 223. <https://doi.org/10.20473/jpk.v7.i2.2019.223-232>

Tanggal Pengajuan : 29/03/2023 21:27:42
 Tanggal Acc Judul : 31/03/2023 10:38:22
 Tanggal Selesai Proposal : -
 Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN JUDUL			
1	Kamis,30/03/2023 08:42:36	silahkan ajukan judul kembali sesuai dengan ketentuan di buku panduan penyusunan KTI	Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
2	Kamis,30/03/2023 19:53:10	Assalamu'alaikum buk ana saya sudah mengajukan ulang kembali judul, Terima kasih	-
3	Jumat,31/03/2023 10:37:29	judul nanti tetap harus diubah lagi tapi langsung dikonsulkan dg pembimbing yang telah ditunjuk saja. yaitu di kata gangguan infeksi, karena infeksi sdh menunjukkan gangguan menurut saya, tanpa kata gangguan	Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
BIMBINGAN PROPOSAL			
4	Senin,03/04/2023 10:54:17		DIMAS GALIH ARFIYANTO
5	Senin,03/04/2023 11:35:03	Pendahuluan disusun secara urut sehingga alur permasalahan pengelolaan kasus ini jelas. Untuk hasil kelolaan kasus dibuat atau ditulis secara narasi yang memuat aspek penting yang mendukung terlaksanakannya pengelolaan kasus tersebut. hasil pengelolaan nantinya di sampaikan di bab 4 pada bagian hasil.	Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.M.Kes
6	Senin,03/04/2023 11:44:37	Baik Pak Joyo	-
7	Senin,03/04/2023 11:42:34	Assalamu'alaikum wr wb Selamat siang Pak joyo. Mohon maaf mengganggu waktunya berkenaikan saya Dimas Galih Arfiyanto mahasiswa bimbingan KTI bapak. Ijin untuk mengirimkan file bab 1 Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
8	Rabu,05/04/2023 13:53:04	Assalamu'alaikum bapak joyo. selamat siang, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan revisi bab 1. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
9	Rabu,05/04/2023 14:38:39	Bab pendahuluan sudah oke, tambahkan sedikit openjelasan tentang keefektifan metode perawatan luka terbaru. Bisa lanjut ke bab berikutnya.	Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.M.Kes

10	Rabu,24/05/2023 12:06:25	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat siang, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan revisi bab 1. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
11	Rabu,24/05/2023 14:57:51	Sudah saya terima, untuk latar belakang masih perlu disusun ulang agar tulisan bisa sistematis mengarah ke permasalahan yang akan dikelola.	Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.M.Kes
12	Rabu,24/05/2023 12:07:25	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat siang, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan bab 2. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
13	Rabu,24/05/2023 15:01:33	Pada Bab 2, langsung mengarah ke konsep gangguan integritas jaringan, termasuk pembuatan pathways juga sama tidak terlalu banyak membahas konsep DMnya. Untuk konsep proses keperawatannya juga langsung mengarah ke gangguan integritas jaringan mulai pengkajian sampai intervensi, implementasi. Tambahkan juga konsep kerusakan jaringan sampai penatalaksanaanya.	Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.M.Kes
14	Rabu,24/05/2023 12:08:26	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat siang, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan bab 3. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
15	Rabu,24/05/2023 15:04:48	Bab 3 disusun ulang sesuai dengan urutan berikut: A. Metode penelitian B. batasan Istilah C. Unit Analisa D. Lokasi dan Waktu pengambilan kasus E. Pengumpulan data F. Uji Keabsahan data G. Analisa data H. Etik Penelitian.	Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.M.Kes
16	Jumat,26/05/2023 09:53:38	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan revisi bab 1. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
17	Jumat,26/05/2023 09:54:19	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan revisi bab 2. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
18	Jumat,26/05/2023 09:54:48	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan revisi bab 3. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
19	Jumat,16/06/2023 09:40:52	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin mengirimkan revisi bab 3 yaitu pada bagian analisa data . Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
20	Jumat,16/06/2023 09:46:22	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat siang, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin konsul mengirimkan bab 4 . Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
21	Jumat,16/06/2023 09:47:05	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat siang, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin konsul mengirimkan bab 5 . Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
22	Selasa,20/06/2023 07:52:55	Assalamu'alaikum bapak joyo, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin konsul mengirimkan revisi bab 3 . Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO

23	Selasa,20/06/2023 07:53:35	Assalemu'alaikum bapak joyo, selamat pagi, mohon maaf mengganggu waktunya. Mohon ijin konsul mengirimkan revisi bab 4. Terima kasih	DIMAS GALIH ARFIYANTO
24	Selasa,20/06/2023 09:32:07	pada intervensi di pembahasan lebih ditekankan pada perawatan luka. Implementasi disusun sesuai dengan intervensi dan diberi pembahasan lebih rinci didukung oleh literatur dan hasil penelitian yang sesuai.	Joyo Minardo,S.Kp.,Ns.M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi



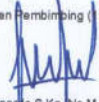
Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes
(NIDN: 0625067604)

Semarang, 26 Juni 2023



DIMAS GALIH ARFIYANTO
(NIM: 081201019)

Dosen Pembimbing (1)



Joyo Minardo, S.Kp.,Ns.M.Kes
(NIDN: 0612067504)

Dosen Pembimbing (1)



Joyo Minardo, S.Kp.,Ns.M.Kes
(NIDN: 0612067504)