

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmady, D., Teungku, T. M, F. (2024). Efektivitas Terapi Nebulizer Terhadap Penanggulangan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Asma Di Rumah Sakit Umum Cut Meutia. *Jurnal Kesehatan Akimal*, 3(3), 2615– 0573. <https://www.jurnal.akimal.ac.id/index.php/jka/article/view/109>
- Amanda, A., Iksan, R. R., & Wahyuningsih, S. A. (2021). Penerapan Perawatan Luka Modern Dressing pada Lansia Penderita Diabetes Melitus. *Malahayati Nursing Journal*, 1(1), 13–26. <https://doi.org/10.33024/mnj.v1i1.5324>
- Desi, H. (2024). *PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS KUSUMA HUSADA SURAKARTA 2024 PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODERN DRESSING TERHADAP PENYEMBUHAN ULKUS DIABETIK PADA PASIEN DIABETES Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Profes. 21*, 1–10.
- Devi Kristina Hutagalung, Meiyati Simatupang, & Rini Simatupang. (2023). Pengaruh Perawatan Luka Modern Dressing Terhadap Percepatan Penyembuhan Luka Diabetik Di Praktek Keperawatan Mandiri Kecamatan Sarudik Tahun 2022. *Journal of Innovation Research and Knowledge*, 3(3), 627–632. <https://doi.org/10.53625/jirk.v3i3.6338>
- Di, D., & Sragen, P. (2024). *Jurnal Kesehatan Unggul Gemilang PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODERN DRESSING DENGAN METODE MOIST WOUND HEALING PADA PASIEN ULKUS*. 8(9), 58–69.
- Djanah, P. & T. (2023). *Dukungan Keluarga Dalam Mendukung Perawatan Diri Yang Lebih Baik Pada Penderita Dm*. 8.
- Dzaki, S. N., Julianto, E., & Puspasari, F. D. (2023). Perawatan Luka Diabetes Melitus Dengan Metode Modern Dressing. *Jurnal Ilmiah Multidisiplne*, 1(6), 1000–1008. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8174493>
- Fitriyana, Y. A., Iswahyuni, S., & Yuniarti, T. (2024). Perawtan Luka pada Pasien Diabetes Mellitus dalam Penyembuhan Ulkus Dekubitus. *Journal of Language and Healty*, 5(2), 561–570.
- Galicia-garcia, U., Benito-vicente, A., Jebari, S., & Larrea-sebal, A. (2020). Costus ignus: Insulin plant and it's preparations as remedial approach for diabetes mellitus. *International Journal of Molecular Sciences*, 1–34.
- Galicia-Garcia, U., Benito-Vicente, A., Jebari, S., Larrea-Sebal, A., Siddiqi, H., Uribe, K. B., Ostolaza, H., & Martín, C. (2020). Pathophysiology of type 2 diabetes mellitus. *International Journal of Molecular Sciences*, 21(17), 1–34. <https://doi.org/10.3390/ijms21176275>
- Hidayat, R. &. (2018). *Pengaruh Implementasi Modern Dressing Terhadap Kualitas Hidup*. 5(Suppl 1), 19–23.

- Jundapri, K., Purnama, R., & Suharto, S. (2023). Perawatan Keluarga dengan Moist Wound Dressing pada Ulkus Diabetikum. *PubHealth Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(1), 8–21. <https://doi.org/10.56211/pubhealth.v2i1.319>
- Karokaro, T. M., & Erika, R. (2023). the Effect of Modern Dressing Treatment on Wound Healing Process of Diabetes Mellitus. *Jurnal Kesmas Dan Gizi (Jkg)*, 5(2), 235–240. <https://doi.org/10.35451/jkg.v5i2.1663>
- Kulikov, A. Y., & Novikov, I. V. (2017). Фармакоэкономические Аспекты Применения Препаратов Группы Агонистов Глюкагоноподобного Пептида-1 (Гпп-1) В Комбинации С Метформином При Сахарном Диабете 2 Типа. *Pharmacoeconomics: Theory and Practice*, 5(1), 84–84. <https://doi.org/10.30809/phe.1.2017.21>
- Lewenussa, R., Achmad, I., Khair, M. A., Ohorella, B. U., & Metekohy, F. A. (2023). Jurnal Keperawatan Indonesia Timur (East Indonesian Nursing Journal) PENERAPAN TERAPI MADU MENGGUNAKAN METODE MOIST WOUND HEALING PADA KASUS DIABETIC LEG ULCER DI WILAYAH. *Penerapan Terapi Madu Menggunakan Metode Moist Wound Healing Pada Kasus Diabetic Leg Ulcer Di Wilayah Kerja Puskesmas Masohi*, 73–80.
- Mahadewi, N. L. P. (2023). Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan INtegritas Kulita Di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung 2019. *Journal of Health Education*, 4(1), 88–100.
- Maiti, & Bidinger. (2018). Konsep Gangguan Integritas Kulit Pada DM tipe II. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Muayanah, & Astutiningrum, D. (2022). Universitas Muhammadiyah Gombong. *Nursing St*, 56.
- Nilasari, K., Pramesti, A. N., & Fz, A. R. (2024). Pemberian Edukasi Sebagai Upaya Pencegahan Serta Penanganan Penyakit Degeneratif Kota Batu. 05(01), 37–47.
- Nuutila, K., & Eriksson, E. (2021). Moist Wound Healing with Commonly Available Dressings. *Advances in Wound Care*, 10(12), 685–698. <https://doi.org/10.1089/wound.2020.1232>
- Pokhrel, S. (2024). No TitleELENH. *Ayan*, 15(1), 37–48.
- Primadani, A. F., & Safitri, 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.v2i1.6255>
- Ridawati, I. D., & Elvian, M. R. (2020). Asuhan Keperawatan Penerapan Luka Lembab Pada Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 848–852. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.411>
- Riskesdas Sumut. (2018). Riset Kesehatan Dasar Sumatera Utara. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3878>

- Sebagai Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya Kebidanan Pada Program Studi DIII Kebidanan Pematangsiantar Poltekkes Kemenkes Medan, D. R., KEBIDANAN Ny MASA HAMIL, A. I., & Baru Lahir Dan Keluarga Berencana, B. (2019). *Laporan Tugas Akhir Laporan Tugas Akhir Laporan Tugas Akhir*. <http://ecampus.poltekkes-medan.ac.id/jspui/handle/123456789/1726>
- Siregar, S., Dewi, R., & Munthe, B. Y. (2022). Self Care Dan Kualitas Hidup Pada Pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, 8(2), 142–146. <https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v8i2.1044>
- Soelistijo, S. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma*, 46. www.ginasthma.org.
- Sriyati, S. (2024). Neuropati Diabetes Sebagai Faktor Predisposisi Terjadinya Luka Pada Kaki. *Jurnal Ilmiah STIKES Yarsi Mataram*, 14(1), 46–52. <https://doi.org/10.57267/jisym.v14i1.336>
- Sukurni. (2023). Perawatan luka dengan modern dressing. *Publisher Wound Uk*, 01(03), 1–177.
- Sulistiyowati, L. (2017). *Ayo Kita Kenali Diabetes Melitus*. Unique, A. (2016). *Luka Diabetes*. 0, 1–23.
- Wulan, S. S., Saputra, M. K. F., & Marliyana, M. (2024). Perawatan Luka Modern Pada Pasien Diabetes Mellitus. *SWARNA: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3(2), 148–152. <https://doi.org/10.55681/swarna.v3i2.1181>

Lampiran 1. Standar Operasional Prosedur Perawatan Luka

	SOP PERAWATAN LUKA DM DENGAN METODE MODREN DRESSING
Definisi	Perawatan luka yang menggunakan balutan modren yang menjaga kelembapan optimal pada luka untuk mempercepat penyembuhan dan mencegah infeksi.
Tujuan	1. Menyembuhkan luka diabetes mellitus secara optimal 2. Mengurangi resiko infeksi 3. Meningkatkan kualitas hidup pasien
Ruang lingkup	Berlaku untuk perawat di ruang rawat inap, rawat jalan, dan layanan home care yang menangani pasien dengan luka DM.
Persiapan	1. Cuci tangan menggunakan sabun dan hand sanitizer 2. Gunakan APD: sarung tangan, masker, apron jika diperlukan
Alat dan bahan	1. Alat perawatan luka steril 2. Cairan pembersih luka: NaCl 0,9%, Ringer lactat, aquadest steril 3. Balutan modren : foam, hydrocolloid, hydrogel, alginat (sesuai indikasi luka) 4. Gunting steril, kassa steril, plaster, atau tape medis 5. Alat ukur luka (ruler plastik steril)
Prosedur Kerja	1. Identifikasi pasien dan jelaskan prosedur perawatan 2. Cuci tangan dan kenakan APD 3. Buka balutan lama secara hati-hati 4. Observasi luka: ukuran (panjang, lebar, leda;aman), warna dan tanda infeksi 5. Bersihkan luka dengan cairan steril seperti NaCl 0,9% 6. Keringkan area sekitar luka menggunakan kassa steril 7. Pilih jenis balutan modren yang sesuai : - Foam : luka dengan eksudat sedang hingga berat - Hydrocolloid : luka dangkal tanpa infeksi - Alginat : luka denan eksudat tinggi 8. Aplikasikan balutan dengan teknik aseptik 9. Fiksasi balutan dengan plaster atau perban 10. Beri label tanggal dan jam perawatan 11. Bersihkan alat, buang limbah medis sesuai prosedur Frekuensi Ganti Balutan: - Setiap 1-3 hari, atau sesuai instruksi dokter - Balutan diganti segera bila kotor, basah, atau terlepas.
Dokumentasi	Catat secara lengkap : tanggal, ukuran luka, jenis balutan, eksudat, warna jaringan , respon pasien, dan komplikasi bila ada.

Evaluasi	Pantau perkembangan luka setiap minggu. Jika tidak membaik evaluasi ulang metode dan jenis balutan.
Sumber	- Kementrian kesehatan RI, 2017. Pedoman Perawatan Luka Kronis - NPUAP/EPUAP Guidelines (2020). Prevention and Treatment of Pressure Ulcers/Injuries.

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Siapa yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yulia Azzahra

Nim : P07520122086

Status : Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Medan

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul “Penerapan Perawatan Luka *Modren Dressing* Dengan Metode *Moist Wound Healing* Terhadap peneymbuhan Luka Ulkus Diabetik Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Di klinik Asri *Wound Care Center* Medan Tahun 2025”.

Penelitian ini bertujuan untuk menegtahui perubahan luka sebelum dan sesudah dilakukan perawatan luka. Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian pada Bapak/Ibu sebagai responden. Peneliti menjaga kerahasiaan identitas atau informasi yang Bapak/Ibu berikan.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat, atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu peneliti mengucapkan terima kasih.

Medan,
Februari 2025

Peneliti
Yulia Azzahra

Lampiran 3. Karakteristik Responden

KARAKTERISTIK RESPONDEN*Diisi oleh peneliti*

1. Nama Responden :
2. No. Reg Pasien :
3. Usia : Tahun...Bulan
4. Jenis kelamin : P/L
5. Pekerjaan :
6. Lingkungan Tempat Tinggal :
7. Keluhan utama :
8. Riwayat Kesehatan Dahulu :

Lampiran 4. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODREN DRESSING DENGAN

METODE MOIST WOUND HEALING TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA

ULKUS DIABETIK PADA PASEIN DIABETES MELLITUS TIPE II DI

KLINIK ASRI WOUND CARE TAHUN 2025

Perawatan Ke:

1. Identitas Pasien

- Nama :
- Umur :
- Jenis kelamin :
- No.rek :
- Tanggal Assesment :
- Dx.Medis :

2. Riwayat Penyakit dan Luka

- Riwayat diabetes mellitus : ☐ ya, sejak : tahun
- Control gula darah : ☐ baik ☐ tidak baik ☐ tidak diketahui
- Riwayat luka sebelumnya : ☐ ya
- Waktu muncul luka : Sejak :
- Penyebab luka : ☐ trauma ☐ tekanan ☐ gesekan ☐ tidak diketahui
- Alergi :

3. Pemeriksaan luka

- Lokasi luka :
- Jumlah luka :
- Ukuran luka :
- Warna dasar luka : ☐ merah ☐ kuning ☐ hitam

- Dasar luka : ☐ jaringan granulasi ☐ nekrotik ☐ slough ☐ campuran
- Tepi luka : ☐ rata ☐ tidak rata ☐ macerasi
- Eksudat luka : ☐ serosa ☐ purulent ☐ sanguinosa ☐ tidak ada
- Jumlah : ☐ sedikit ☐ banyak ☐ sedang
- Bau : ☐ ya ☐ tidak
- Kulit sekitar luka : ☐ intak ☐ merah ☐ kering ☐ mecerasi ☐ infeksi
- Skala nyeri (1-10) :

4. Klasifikasi Skala Wagner

- ☐ Grade 1 – luka superfisial. Terbatas pada dermis/epidermis
- ☐ Grade 2 – luka dalam, mencapai tendon, sendi atau tulang, tanpa infeksi
- ☐ Grade 3 – luka dalam dengan infeksi (abses, osteomyelitis, selulitis)
- ☐ Grade 4 – gangrene local, biasanya pada jari kaki
- ☐ Grade 5 – gangrene luas pada sebagian besar kaki, amputasi diperlukan

5. Rencana Tindakan/Intervensi

- ☐ Debridement
- ☐ Wound Dressing
- ☐ Edukasi Perawatan Kaki
- ☐ Antibiotik
- ☐ Rujukan

Obat topical yang digunakan :

6. Evaluasi

- Perubahan luka disbanding hari sebelumnya
- ☐ membaik (pengecilan, jaringan granulasi bertambah)
- ☐ memburuk (banyak eksudat, nekrosis meningkat)
- ☐ stabil
- catatan tambahan :

Lampiran 5. Surat Persetujuan Menjadi Responden

RESPONDEN DALAM PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Saya membaca surat permohonan dan mendapat penjelasan dari peneliti dengan ini saya berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Penerapan Perawatan Luka *Modren Dressing* Dengan Metode *Moist Wound Healing* Terhadap Penyembuhan Luka Ulkus Diabetik Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Klinik Asri *Wound Care Center* Medan”. Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Medan , februari 2025

Responden,

(Nama dan Tanda Tangan)

Lampiran 6. Skala Bates Jansen Wound Assesment Tool

No	Item	Pengskapan	Hasil			
			Tanggal	Tanggal	Tanggal	Tanggal
1.	Ukuran luka	1 = Pyl < 4 cm 2 = Pyl < 16 cm 3 = Pyl < 36 cm 4 = Pyl < 80 cm 5 = Pyl < 80 cm				
2.	Kedalaman	1 = stage 1 2 = stage 2 3 = stage 3 4 = stage 4 5 = nekrosis wound				
3.	Tepi luka	1 = samar, tidak jelas terlihat 2 = batas tepi terlihat, menyatu dengan dasar luka 3 = jelas, tidak menyatu dengan dasar luka 4 = jelas, tidak menyatu dengan dasar luka, teba 5 = jelas, fibrotik, perut tebal/hiperkeratomik				
4.	GOA (lubang pada luka yang ada dibawah jaringan sehat)	1 = tidak ada 2 = goa < 2 cm di area manapun 3 = goa 2-4 cm <50% pinggir luka 4 = goa 2-4 cm >50% pinggir luka 5 = goa >4 cm di area manapun				
5.	Tipe jaringan nekrosis	1 = tidak ada 2 = putih atau abu-abu jaringan mati dan atau slough yang tidak lengket (mudah dihilangkan) 3 = slough mudah dihilangkan 4 = lengket, lembut dan ada jaringan parut palsu berwarna hitam (black eschar) 5 = lengket berbatas				

++

L

		tegas, keras dan ada black eschar				
6.	Jumlah jaringan nekrosis	1= tidak tampak 2= <25% dari dasar luka 3 = 25% hingga 50% dari dasar luka 4= >50% -75% dari dasar luka 5= 75% - 100% dari dasar luka				
7.	Tipe eksudat	1 = tidak ada 2=bloody 3= serosanguineous 4= serous 5= purulent				
8.	Jumlah eksudat	1 = kering 2= moist 3 = sedikit 4 = sedang 5 = banyak				
9.	Warna kulit sekitar luka	1=pink atau normal 2 = merah terang jika di tekan 3 = putih atau pucat atau hipopigmentasi 4= merah gelap / abu-abu 5 = hitam atau hiperpigmentasi				
10.	Jaringan yang edema	1 = no swelling atau edema 2= non pitting edema < 4 mm disekitar luka 3= non pitting edema > 4 mm disekitar luka 4= pitting edema < 4 mm disekitar luka 5 = krepitasi atau pitting edema >4 mm				
11.	Pengerasan jaringan tepi	1= tidak ada 2= pengerasan <2cm di sebagian kecil sekitar luka 3= pengerasan 2-4 cm menyebar <50% di tepi luka 4= pengerasan 2-4 cm menyebar >50%				

□

		di tepi luka 5= pengerasan > 4 cm diseluruh tepi luka				
12.	Jaringan granulasi	1= kulit utuh atau stage 1 2= terang 100% jaringan granulasi 3= terang 50% jaringan granulasi 4= granulasi 25% 5= tidak ada jaringan granulasi				
13.	Epitelisasi	1 = 100% epitelisasi 2= 75% -100% epitelisasi 3= 50% - 75% epitelisasi 4= 25% - 50% epitelisasi 5= <25% epitelisasi				
	Skor Total:					

Lampiran 7. Surat Izin Survey Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/2302.02024

Yth. : Kepala Klinik Asri Wound Care Center Medan

Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Hal : Izin Survey Awal

Tanggal : 12 Desember 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	YULIA AZZAHRA	P07520122086	PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODREN DRESSING DENGAN METODE MOIST WOUND HEALING TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA ULKUS DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELLITUS KLINIK ASRI WOUND CARE CENTER MEDAN

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8. Surat Balasan Survey Awal



PRAKTIK KEPERAWATAN MANDIRI
PUSAT PERAWATAN LUKA, STOMA, INKONTINENSIA & HYPNO NURSE
No. SIPTK: 4470/SIP/DPMTSP/MDN/3.1/06/2022

Medan, 17 Desember 2024

Nomor : 196/Diklat-AWCC/XII/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Survei Penelitian

Kepada Yth.
 Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Di
 Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

N a m a : Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHt.N
 Jabatan : Direktur Pusat Perawatan Luka, Stoma & Inkontinensia

Dengan ini menerangkan bahwa:

N a m a : Yulia Azzahra
 N I M : P07520122086
 Program Studi : D III - Keperawatan
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan Perawatan Luka Modren Dressing Dengan Metode Moist Wound Healing Terhadap Penyembuhan Luka Ulkus Diabetik Pada Diabetes Mellitus Klinik Asri Wound Care Center Medan

Pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk mahasiswa tersebut melakukan survey awal Penelitian di **ASRI WOUND CARE CENTRE MEDAN**.

Demikian surat izin melaksanakan survei penelitian ini kami sampaikan, agar dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Asri Wound Care Centre Medan
 Direktur,



Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHt.N

NB :

- Setelah menyelesaikan penelitian wajib mengumpulkan KTI/Skripsi/Tesis yang sudah di jilid Lux.

Lampiran 9. Surat Ijin Penelitian



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03 01/F XXII 11/ 551.c/2025

Yth. : Kepala Klinik Asri Wound Care Center Medan
 Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
 Hal : Izin Penelitian
 Tanggal : 25 Maret 2025

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	YULIA AZZAHRA	P07520122086	PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODREN DRESSING DENGAN METODE MOIST WOUND HEALING TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA ULKUS DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELLITUS KLINIK ASRI WOUND CARE CENTER MEDAN

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.


 Ketua Jurusan Keperawatan
 Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep.Ns, M.Kes
 NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10. Surat Balasan Penelitian


PRAKTIK KEPERAWATAN MANDIRI
PUSAT PERAWATAN LUKA, STOMA, INKONTINENSIA & HYPNO NURSE
No. SIPTK: 4470/SIP/DPMTSP/MDN/3.1/06/2022

Medan, 26 Mei 2025

Nomor : 3/2 / Diklat-AWCCM/V/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Di
 Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHtN
 Jabatan : Direktur Pusat Perawatan Luka, Stoma & Inkontinensia

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Yulia Azzahra
 NIM : P07520122086
 Program Studi : D III - Keperawatan
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan Perawatan Luka Modren Dressing Dengan Metode Moist Wound Healing Terhadap Penyembuhan Luka Ulkus Diabetik Pada Diabetes Mellitus Klinik Asri Wound Care Center Medan

Pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk mahasiswa tersebut melakukan penelitian di **ASRI WOUND CARE CENTRE MEDAN**.

Demikian surat izin melaksanakan penelitian ini kami sampaikan, agar dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Asri Wound Care Centre Medan
 Direktur,

 Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHtN

NB :

- Setelah menyelesaikan penelitian wajib mengumpulkan KTI/Skripsi/Tesis yang sudah di jilid Lux.

Lampiran 11. Ethical Clearance



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 & Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.994/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : yulia azzahra
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENERAPAN PERAWATAN LUKA MODREN DRESSING DENGAN METODE MOIST WOUND HEALING TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA ULKUS DIABETIK PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II"

"APPLICATION OF MODERN WOUND CARE DRESSING WITH MOIST WOUND HEALING METHOD ON HEALING OF DIABETIC ULCERS IN PATIENTS WITH TYPE II DIABETES MELLITUS"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Mei 2025 sampai dengan tanggal 13 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 13, 2025 until May 13, 2026.



May 13, 2025
 Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00064/EE/2025/0159231271

Lampiran 12. Turnitin

5. KTI YULIA AZZAHRA.docx			
ORIGINALITY REPORT			
21%	19%	8%	13%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%	
2	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	1%	
3	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1%	
4	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%	
5	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1%	
6	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%	
7	journal-mandiracendikia.com Internet Source	1%	
8	docplayer.info Internet Source	1%	
9	wisuda.unissula.ac.id Internet Source	1%	

Lampiran 13. Lembar Konsultasi Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Perawatan Luka Modern Dressing Dengan Metode Moist Wound Healing Terhadap Penyembuhan Luka Ulkus Diabetik Pada Pasien Diabetes Mellitus

Nama Mahasiswa : Yulia Azzahra

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122086

Nama Pembimbing : Marlisa, S.Kep.,Ns.,MLKep

NO	TGL	MATERI DIKONSULTIKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	10-02-2021	Konsultasi Buku		
2	10-01-2021	Konsultasi (ACC)		
3	17-01-2021	Bimbingan BAB 1, 2, 3		
4	20-01-2021	Bimbingan BAB 1, 2, 3		
5	13-02-2021	Bimbingan BAB 1, 2, 3		
6	06-02-2021	Bimbingan BAB 1, 2, 3		
7	04-02-2021	ACC BAB 1, 2, 3		
8	29-06-2021	Bimbingan BAB 4, 5		
9	20-06-2021	Bimbingan BAB 4, 5		
10	23-06-2021	Bimbingan BAB 4, 5		

38

11	20-06-2025	As B=8, 11,5	Ca	7
12				
13				

12 02 2025

Mengetahui

Ketua Prodi DIII



Murni S. Kurniawan
NIP. 197011301903032013

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : Penerapan Perawatan Luka Modren Dressing
 Dengan Metode Moist Wound Healing Terhadap
 Penyembuhan Luka Ulkus Diabetik Pada Pasien
 Diabetes Mellitus

Nama Mahasiswa : Yulia Azzahra

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122086

Nama Pembimbing : Juliana,S.Kep,Ns,M.Kep

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	10-02-2021	Perbaikan sistematika penulisan proposal	<i>Ch</i>	<i>J</i>
2	11-02-2021	Perbaikan sistematika penulisan proposal	<i>Ch</i>	<i>J</i>
3	12-02-2021	ACC proposal	<i>Ch</i>	<i>J</i>
4	24-06-2021	Bimbingan penulisan BAB 4.1.1	<i>Ch</i>	<i>J</i>
5	24-06-2021	Bimbingan penulisan BAB 4.1.1	<i>Ch</i>	<i>J</i>
6				
7				
8				

9				
10				
11				
12				
13				

12
2025

02

Mengetahui
Ketua Prodi DIII



Masnila, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP.197011301993032013

Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Kasus I TN.S

Perawatan Pertama : 28/05/2025



Perawatan Keempat : 09/06/2025



Perawatan Kedua: 31/05/2025



Perawatan Kelima : 11/06/2025



Perawatan Ketiga : 05/06/2025



Perawatan Ke enam : 14/06/2025



Perawatan Ke tujuh : 18/06/2025



Dokumentasi Kasus 2 Tn.P

Perawatan Pertama : 28/05/2025



Perawatan Kedua : 31/05/2025

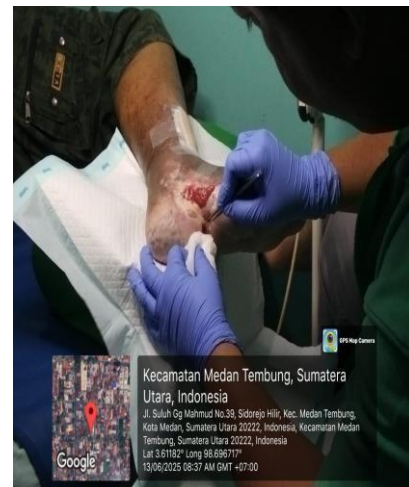


Perawatan Ke tiga : 05/06/2025

Perawatan Keempat : 09/06/2025



Perawatan Ke lima : 13/06/2025



Perawatan Ke enam : 17/06/2025



Perawatan Ketujuh : 20/06/2025

