

[illegible]

Lampiran 2 Kuisisioner Sebelum Perawatan Kaki

LEMBAR OBSERVASI RISIKO ULKUS

IMPLEMENTASI PERAWATAN KAKI PADA ...

Modified Diabetic Foot Care Knowledge (MDFCK)

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah sebulan ini anda selalu memeriksa kaki anda	1	0
2.	Apakah anda selalu mencuci kaki anda	1	0
3.	Apakah anda memeriksa sepatu/sandal anda sebelum mengenakanya	1	0
4.	Apakah anda selalu mengeringkan kaki anda setelah mencuci kaki	1	0
5.	Apakah anda mengeringkan sela-sela jari kaki anda	1	0
6.	Apakah anda menggunakan pelembab kaki	1	0
7.	Apakah anda rajin memotong kuku anda	1	0
8.	Apakah anda menggunakan sandal ketika keluar rumah	1	0
9.	Apakah anda menggunakan sandal jepit	0	1
10.	Apakah anda menggunakan sandal selop	1	0
11.	Apakah anda menggunakan sepatu berujung runcing	0	1
12.	Apakah anda menggunakan sepatu tanpa kaus kaki	1	0
13.	Apakah anda dirumah berjalan menggunakan kaki lantang	0	1
14.	Apakah anda menempatkan botol panas di tempat tidur	0	1

Keterangan : Jika nilai kurang dari 10 maka pasien berisiko tinggi terkena risiko gangguan integritas kulit. Jika nilai lebih dari 10 maka pasien berisiko rendah terkena risiko gangguan integritas kulit

Lampiran 3 Lembar Observasi pada Pasien selama 1 Minggu

LEMBAR OBSERVASI 1 MINGGU

No	Pertanyaan	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
1.	Apakah ada selalu memeriksa kaki anda	0	1	1				
2.	Apakah anda selalu mencuci kaki anda	0	1	0				
3.	Apakah anda memeriksa sepatu/sandal anda sebelum mengenaanya	0	1	1				
4.	Apakah anda mengeringkan kaki anda setelah mencuci kaki	0	1	0				
5.	Apakah anda mengeringkan sela-sela jari kaki anda	0	1	0				
6.	Apakah anda mengenakan pelembab kaki	0	1	1				
7.	Apakah anda rajin memotong kuku anda	1	0	1				
8.	Apakah anda menggunakan sandal ketika keluar rumah	1	1	1				

9.	Apakah anda menggunakan sandal jepit	0	1	1				
10.	Apakah anda menggunakan sandal selop	0	1	1				
11.	Apakah anda menggunakan menggunakan sepatu berujung runcing	1	1	1				
12.	Apakah anda mengenakan sepatu tanpa kaos kaki	0	0	1				
13.	Apakah anda dirumah berjalan menggunakan kaki lantang	0	1	1				
14.	Apakah anda menempatkan botol panas di tempat tidur	0	1	1				
SKORE		3	12	11				

Lampiran 4 Poster Cara Perawatan Kaki Diabetes



Lampiran 5 Poster Perawatan Kaki



Lampiran 6 SOP Prosedur Perawatan Kaki.

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PERAWATAN KAKI DM (TANPA LUKA) PADA PENDERITA DIABETES MELITUS POLITEKNIK KEMENKES MALANG
TUJUAN	1. Mencegah luka pada kaki penyandang DM 2. Merawat kaki secara
INDIKASI	Pada pasien DM tanpa luka
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra-interaksi 1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada. 2. Mencuci tangan. 3. Persiapan alat a. Cermin b. Sabun cair, sikat halus (jika ada) c. Handuk d. Losion/pelembab e. Penjepit kuku/gunting kuku f. Kaos kaki B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam terapeutik. 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada klien. 3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan. C. Tahap Kerja 1. Jelaskan prosedur pada klien. 2. Periksa kaki (kuku jari, kulit, telapak kaki, kelembapan kaki, bau), kemungkinan adanya perubahan warna (pucat, kemerahan), bentuk (pecah-pecah, lepuh, kapalan, luka), suhu (dingin, lebih panas). 3. Saat mandi, bersihkan dengan sabun, bila perlu gunakan sikat halus. 4. Keringan dengan handuk lembut, terutama sela-sela jari. 5. Bila kaki kering, oleskan dengan losion/pelembab. Jangan berikan losion di

	sela-sela jari kaki karena akan meningkatkan kelembaban dan mengundang perkembangan jamur. 6. Potong dan rawat kuku dengan tepat secara teratur. Gunting kuku kaki lurus mengikuti bentuk normal jari kaki, tidak terlalu pendek atau terlalu dekat dengan kulit. Kemudian kikir kuku agar kuku tidak tajam. 7. Gunakan kaos kaki yang kering dan bersih. Ganti setiap hari. 8. Pakailah alas kaki dengan ukuran yang pas. Periksa alas kaki sebelum dipakai. Lepas alas kaki setiap 4-6 jam dan gerakkan pergelangan kaki dan jari-jari kaki agar aliran darah lancar. D. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan. 2. Berpamitan dengan klien. 3. Membereskan alat-alat.
--	---

Lampiran 7 Lembar Persetujuan Pasien.

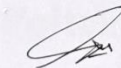
LEMBAR PERSETUJUAN*(Informed Consent)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam karya tulis ilmiah (studi kasus) yang berjudul "Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus Pada Lansia Dengan Masalah Risiko Gangguan Integritas Kulit di Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo"

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menuadari bahwa daya yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan karya tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan maftaan pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo,

Responden



()

Lampiran 8 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahawasiswa : Muhammad Zulfa Miftahurrizqi
 NIM : P17250223059
 Dosen : Endang Purwaningsih, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Pembimbing
 Judul : Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus Pada Lansia
 Dengan Masalah Risiko Gangguan Integritas Kulit di
 Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo

NO	TANGGAL	BAB	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	2 Januari 2025	I	1. Ganti judul dari “Asuhan Keperawatan Pada Keluarga dengan Defisit Pengetahuan Diabetes Mellitus” 2. Membuat Latar Belakang	
2.	8 Januari 2025	I	1. Tambahkan masalah Gangguan Integritas Kulit pada pasien Diabetes Mellitus Lansia	
3.	15 Januari 2025	I	1. Revisi BAB I 2. Memperbaiki citasi 3. Revisi Latar Belakang	
4.	28 Januari 2025	I	1. Revisi BAB I 2. Penambahan referensi jurnal	
5.	7 Februari 2025	I-II	1. Perbaiki latar belakang pada bagian justifikasi	
6.	27 Februari 2025	I-III	1. Tambahkan tabel skor risiko gangguan integritas kulit 2. Tambahkan perawatan kaki 3. Perbaiki pada bagian Lokasi dan Waktu	
7.	7 Maret 2025	I-III	1. ACC seminar proposal	
8.	21 April 2025	I-III	Oleh ketua penguji : Yustina Purwaningsih, SST. M.K.M. 1. Logo Cover 2. Kata pengantar 3. Daftar singkatan	

			4. Latar Belakang (Introduksi, Justifikasi) 5. Tujuan penelitian 6. BAB II pada bagian perawatan kaki 7. Prosedur perawatan ditaruh di lampiran 8. BAB III hapus pada bagian alenia ke 1 dan 2 9. Daftar pustaka urutkan Oleh Anggota Penguji : Endang Purwaningsih, S.Kep., Ns., M.Kep. 1. Revisi pada bagian judul 2. Dan lembar konsul	
9.	17 April 2025	I-III	ACC siap ambil data	
10.	22 April 2025	IV	1. Revisi daftar isi 2. Tambahkan lembar pengesahan 3. Perhatikan penulisan	
11.	30 April 2025	IV-V	1. ACC siap sidang	
12.	27 Mei 2025	I-V	Oleh ketua penguji : Yustina Purwaningsih, SST. M.K.M. 1. Revisi pada bagian judul sesuaikan dengan SDKI dan ganti semua sesuaikan dengan judul 2. Tambahkan pemeriksaan kulit dan ekstremitas 3. Tambahkan skor pada bagian diagnosa 4. Perbaiki tujuan pada intervensi 5. Tambahkan skor kuisisioner pada bagian evaluasi 6. Kaitkan teori dan opini tentang perawatan kaki 7. Perbaiki skor kuisisioner Oleh anggota penguji : Endang Purwaningsih, S.Kep., Ns., M.Kep. 1. Perbaiki pada bagian lokasi dan waktu	
13.	30 Mei 2025	I-V	Yustina Purwaningsih, SST. M.K.M. 1. Perbaiki grafik dan skor kuisisioner 2. Tambahkan teori tentang edukasi perawatan kaki	

14.	17 Juni 2025	I-V	ACC Revisi seminar hasil oleh ketua penguji : Yustina Purwaningsih, SST. M.K.M.	
15.	18 Juni 2025	I-V	Endang Purwaningsih, S.Kep., Ns., M.Kep. 1. Perbaiki kata 2. Perbaiki simpulan dan saran	
16.	19 Juni 2025	I-V	ACC Revisi seminar hasil oleh anggota penguji : Endang Purwaningsih, S.Kep., Ns., M.Kep.	

Lampiran 9 Surat Rekomendasi Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550
Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

Ponorogo, 3 Juni 2025

Nomor : 400.7/KRP/185/405.09/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Babadan
Kabupaten Ponorogo
Di
P O N O R O G O

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: PP.06.02/F.XIII.15.6/410/2025 tanggal 23 Mei 2025 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini diberikan Rekomendasi di Wilayah Kerja Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo sebagai tempat penelitian kepada mahasiswa berikut :

Nama : Muhammad Zulfa Miftahurrizqi
NIM : P17250223059
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Lansia Dengan Risiko Integritas Kulit Di Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo
Pelaksana : 1 (Satu) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikian untuk menjadi perhatian, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197602062002122012

Tembusan :

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BABADAN
Jl. Raya Ponorogo – Madiun No.06, Babadan, Ponorogo, Jawa Timur 63491
Telepon.0812 3380 9109 Fax. –
Laman : <https://puskesmas.ponorogo.go.id/babadan/>,
Pos-el : puskesmas_babadan@ponorogo.go.id

Babadan, 4 Juni 2025

Nomor : 400.7 /KRP/ 244.3 /405.09.05/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian
Di
Puskesmas Babadan

Yth. Muhammad Zulfa Miftahurrizqi

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Ponorogo Nomor : 400.7/KRP/185/405.09/2025 tanggal 3 Juni 2025 Perihal Rekomendasi Ijin Penelitian.

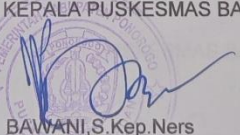
Maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberi ijin kepada mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang.

a.n **Muhammad Zulfa Miftahurrizqi**, untuk pengambilan data awal dengan tema “**Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Risiko Integritas Kulit Di Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo**”

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mematuhi protokol kesehatan
2. Sesuai dengan kompetensi yang ingin dicapai dalam penelitian yang dilaksanakan.
3. Sehubungan dengan Perda tarif pada Puskesmas, maka biaya pelitian mengacu pada Perda yang berlaku.

Demikian surat ijin penelitian ini dibuat untuk menjadikan landasan pelaksanaan penelitian, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



KEPALA PUSKESMAS BABADAN
BAWANI, S. Kep. Ners
Pembina Tingkat I
NIP. 19670811 1988031010

Lampiran 11 Surat Selesai Penelitian

 PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BABADAN
Jl. Raya Ponorogo – Madiun No.06, Babadan, Ponorogo, Jawa Timur 63491
Telepon.0812 3380 9109 Fax. –
Laman : <https://puskesmas.ponorogo.go.id/babadan/>,
Pos-el : puskesmas_babadan@ponorogo.go.id

Babadan, 2 Juli 2025

Nomor : 400.7 /KRP/ 265 /405.09.05/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

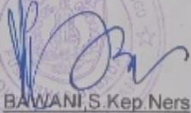
Nama : Bawani,S.Kep.Ners
NIP : 19670811 198803 1 010
Jabatan : Kepala Puskesmas Babadan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Muhammad Zulfa Miftahurizqi
NIM : P17250223059
Program Studi : D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang

Bahwa mahasiswa tersebut diatas telah selesai melaksanakan penelitian selama 1 (satu) bulan di Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo dengan tema ”**Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Risiko Integritas Kulit Di Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo**”

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sesungguhnya agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.


KEPALA PUSKESMAS BABADAN

BAWANI, S. Kep. Ners
Pembina Tingkat I
NIP. 19670811 1988031010

Lampiran 12 Surat Pengantar

SURAT PENGANTAR

Kepada Yth.

Tn. Y

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Muhammad Zulfa Miftahurrizqi/ P17250223059

Alamat : RT03/RW02 Dusun Gemulung, Desa Tanjungsari, Pacitan

Telp : 0895366526110

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul: “Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus Pada Lansia Dengan Masalah Risiko Gangguan Integritas Kulit di Puskesmas Babadan Kabupaten Ponorogo”.

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam karya tulis (studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Muhammad Zulfa Miftahurrizqi

Lampiran 13 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Muhammad Zulfa Miftahirrizqi
 NIM : P17250223059
 Tempat Lahir : Pacitan
 Tanggal Lahir : 14 Maret 2002
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Alamat Rumah : RT03/RW02 Dusun Gemulung, Desa
 Tanjungsari, Kecamatan Pacitan,
 Kabupaten Pacitan.
 Nama Ayah : Riptadi
 Nama Ibu : Diah Rochmaniah
 No. Tlp/WA : 0895366526110
 Email : julpabogem27@gmail.com

Riwayat Pendidikan

TK TUNAS PUTRA	2007-2008
TK NEGERI PEMBINA TANJUNGSARI	2008-2009
SDIT AR-RAHMAH PACITAN	2009-2015
SMPIT AR-RAHMAH PACITAN	2015-2018
SMA NEGERI 1 PACITAN	2018-2021
Sedang menyelesaikan Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) Jurusan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang	2022-Sekarang