

**PENATALAKSANAAN *DIABETIC FOOT POST*
DEBRIDEMENT PADA PASIEN YANG BARU
TERDIAGNOSIS DIABETES MELITUS TIPE 2: *CASE*
*REPORT***

Di Ruang Fatahillah RSUD Kanjuruhan Kab. Malang

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DWI REZKIANA SARI
(NIM: 202220461011096)

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
TAHUN 2024**

**PENATALAKSANAAN *DIABETIC FOOT POST*
DEBRIDEMENT PADA PASIEN YANG BARU
TERDIAGNOSIS DIABETES MELITUS TIPE 2: *CASE*
*REPORT***

Di Ruang Fatahillah RSUD Kanjuruhan Kab. Malang

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Kepada Universitas Muhammadiyah Malang Untuk Memenuhi Salah
Satu Persyaratan Dalam Menyelesaikan Program Studi Profesi Ners



Di Susun Oleh:

DWI REZKIANA SARI
(NIM: 202220461011096)

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

LEMBAR PERSETUJUAN

Judul Karya Ilmiah Akhir Nurse : Penatalaksanaan *Diabetic Foot Post Debridement* Pada Pasien Yang Baru Terdiagnosis Diabetes Melitus Tipe 2: *Case Report* Di Ruang Fatahillah RSUD Kanjuruhan Kab. Malang

Nama Lengkap : Dwi Rezkiara Sari

NIM : 202220461011096

Jurusan : Profesi Ners

Universitas : Universitas Muhammadiyah Malang

Alamat Rumah Dan No. Telp : Jl. Tirta Utomo Gang V No 54

Alamat Email : dwirezkiarasari007@gmail.com

Dosen Pembimbing : Henik Tri Rahayu, S.Kep.,Ns., M.S.,PhD

NIP UMM/NIDN : NIDN. 0713018301

Menyetujui,

Malang, 29 Januari 2024

Ketua Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang



(Supriyati, S.Kep., Ns., M.Kep.)
NIDN. 0702027303

Dosen Pembimbing I

(Henik Tri Rahayu, S.Kep., Ns., M.S., PhD)
NIDN. 0713018301

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN

PENATALAKSANAAN *DIABETIC FOOT POST DEBRIDEMENT* PADA PASIEEN YANG BARU TERDIAGNOSIS DIABETES MELITUS TIPE 2:

CASE REPORT

Di Ruang Fatahillah RSUD Kanjuruhan Kab. Malang

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun oleh :

Dwi Rezkiara Sari

(NIM : 202220461011096)

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dalam ujian sidang yang telah diterima sebagai persyaratan yang diperlukan untuk meraih gelar NERS pada Program Studi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

DEWAN PENGUJI

Penguji 1 : Choirul Huda Al Husna, S.Kep., Ns., M.Kep (

NIDN. 0704128705

Penguji 2 : Faqih Ruhyanudin, M.Kep., Sp.Kep.MB (

NIDN. 0723097503

Penguji 3 : Henik Tri Rahayu, S.Kep., Ns., M.S., PhD (

NIDN. 0713018301

Ditetapkan Di Malang, Tanggal :



Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang

Dr. Yovok Bakti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom.
NIDN. 0714097502

LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN

LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Dwi Rezkiiana Sari

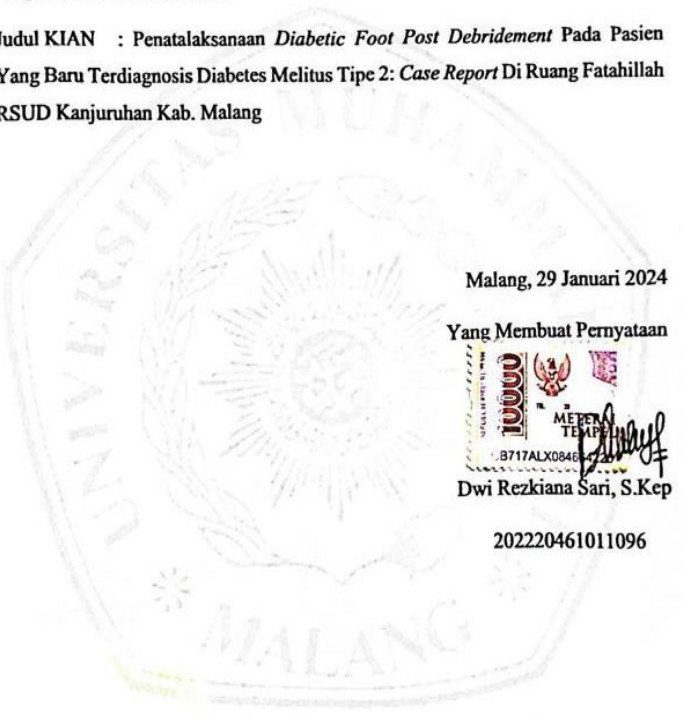
Nim : 202220461011096

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIAN : Penatalaksanaan *Diabetic Foot Post Debridement* Pada Pasien Yang Baru Terdiagnosis Diabetes Melitus Tipe 2: *Case Report* Di Ruang Fatahillah RSUD Kanjuruhan Kab. Malang

Malang, 29 Januari 2024

Yang Membuat Pernyataan



Dwi Rezkiiana Sari, S.Kep

202220461011096

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan saya rahmat serta hidayah-Nya. Saya dapat mengerjakan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Penatalaksanaan *Diabetic Foot Post Debridement* Pada Pasien Yang Baru Terdiagnosis Diabetes Melitus Tipe 2: *Case Report* Di Ruang Fatahillah RSUD Kanjuruhan Kab. Malang”. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini merupakan tugas akhir Profesi Ners pada Program Studi Ilmu Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.

Penulis banyak menerima bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini. Bersamaan dengan ini perkenankanlah penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr. Yoyok Bakti Prasetyo, M.Kep., Sp. Kom selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
2. Bapak Sunardi, S.Kep.Ns., M.Kep selaku Ketua program Studi Ners Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Bapak Choirul Huda Al Husna, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen Penguji I yang telah memberikan bimbingan, masukan, dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners.
4. Bapak Faqih Ruhyanudin, M.Kep.,Sp.Kep.MB selaku Penguji II yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan arahan, serta bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners.
5. Ibu Henik Tri Rahayu, S.Kep, .Ns., M.S.,PhD selaku dosen pembimbing dan Penguji III yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga dan pikiran dalam memberikan arahan, serta bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners.
6. Dosen dan Staf TU Program Studi Ilmu Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
7. Umi Lilik Subandriyah dan Bapak Sumisno Hadi Pranoto selaku kedua orang tua saya dan mbak Winda Riksadana yang selalu memberikan doa, motivasi dan dukungan baik secara moril maupun materil.

8. Teman-teman saya terutama Atul, Fadli, Sofa, Wilda, Rima, Indari dan kelompok 23 dan 24 yang telah memberi support dan tiada henti - hentinya memberikan semangat dan doa bagi penulis.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis membuka diri untuk segala saran dan kritik yang bersifat membangun demi menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Allah SWT senantiasa memudahkan setiap langkah-langkah kita menuju kebaikan dan selalu mengingatkan kasih sayang-Nya untuk kita semua.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Malang, 29 Januari 2024



Dwi Rezkiyana Sari



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR KEASLIAN PENELITIAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK.....	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Bagi Peneliti	4
1.4.2 Bagi Responden.....	5
1.4.3 Bagi Rumah Sakit	5
1.4.4 Bagi Perkembangan Ilmu Keperawatan.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Diabetes Mellitus	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Etologi.....	6
2.1.3 Tanda dan Gejala	6
2.1.4 Patofisiologi.....	7
2.1.5 <i>Pathway</i>	8
2.1.6 Komplikasi	8
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	9
2.1.8 Penatalaksanaan.....	9

A. Terapi Farmakologi.....	9
B. Terapi Non Farmakologi.....	9
1. Terapi Nutrisi.....	9
2. Perilaku hidup sehat bagi pasien DM.....	10
Perilaku hidup sehat bagi pasien DM sebagai berikut :	10
3. Edukasi Kesehatan.....	10
4. Latihan fisik.....	10
2.2 Konsep Diabetic Foot Ulcer (Ulkus Kaki Diabetik).....	11
2.2.1 Definisi.....	11
2.2.2 Tanda dan Gejala	11
2.2.3 Etiologi.....	12
2.2.4 Patofisiologi.....	12
2.2.5 Klasifikasi.....	13
2.2.6 Komplikasi	15
2.2.7 Faktor Terjadinya Ulkus Diabetik	15
2.2.8 Penatalaksanaan.....	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	33
3.1 Desain Penelitian.....	33
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
3.3 Setting Penelitian	33
3.4 Subjek Penelitian	34
3.5 Metode Pengumpulan Data	34
3.6 Metode Analisa Data.....	35
3.7 Etika Penelitian.....	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	37
4.1 Hasil Penelitian	37
4.1.1 Laporan Kasus Kelolaan	37
4.2 Pembahasan	47
4.2.1 Analisa Masalah Keperawatan	47
4.2.2 Analisa Intervensi	48
4.2.3 Rekomendasi Terapi/Intervensi.....	52
BAB V PENUTUP	55

5.1 Kesimpulan	55
5.2 Saran	55
DAFTAR PUSTAKA.....	57
LAMPIRAN	60



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Diabetes Mellitus.....	8
Gambar 2. 2 Klasifikasi Ulkus Kaki Diabetik Wagner-Meggitt	13
Gambar 2. 3 Tingkat Ulkus kaki diabetik Wagner-Meggitt.....	14
Gambar 2. 4 Gerakan abduksi dan adduksi.....	21
Gambar 2. 5 Gerakan fleksi dan ekstensi	21
Gambar 2. 6 Gerakan dorsofleksi dan plantarfleksi	22
Gambar 4. 1 Implementasi Hari ke 1 Sebelum Dilakukan Rawat Luka.....	Error!
Bookmark not defined.	
Gambar 4. 2 Implementasi Hari ke 3 Sesudah Dilakukan Rawat Luka.....	44



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Ulkus Kaki Diabetik Wagner-Meggitt.....	13
Tabel 2.2 Tingkat Ulkus Kaki Diabetik Wagner-Meggit	14
Tabel 4.1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium pada Tanggal 30 September 2023 ...	39



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Konsultasi Pembimbing	60
Lampiran 2. Lembar Deteksi Plagiasi.....	62
Lampiran 3. SOP Perawatan Luka.....	64
Lampiran 4. SOP Untuk Melakukan Intervensi Range Of Motion (ROM)	68
Lampiran 5. Edukasi Kesehatan	70
Lampiran 6. Lembar Pengkajian	71
Lampiran 7. Lembar Pengkajian Asuhan Keperawatan.....	89
Lampiran 8. Lembar Elektrokardiografi	111
Lampiran 9. Lembar Rontgen.....	112
Lampiran 10. Lembar Pemeriksaan Penunjang.....	113
Lampiran 11. Dokumentasi	115



ABSTRAK

PENATALAKSANAAN *DIABETIC FOOT POST DEBRIDEMENT* PADA PASIEN YANG BARU TERDIAGNOSIS DIABETES MELITUS TIPE 2: *CASE REPORT*

Di Ruang Fatahillah RSUD Kanjuruhan Kab. Malang

Dwi Rezkiana Sari¹, Henik Tri Rahayu²

Latar Belakang : *Diabetic foot* merupakan salah satu komplikasi kronik pada diabetes. Faktor yang mempengaruhi terjadinya ulkus pada kaki diabetes antara lain faktor neuropati, biomekanika kaki yang abnormal, dan penyembuhan luka. *Diabetic foot* yang dibiarkan terlalu lama akan mengakibatkan luka yang menimbulkan infeksi.

Metode : Metode penelitian yang digunakan dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini menggunakan laporan *case report*. Responden 1 orang dengan *diabetic foot* dengan melakukan perawatan luka *moist wound dressing* dengan diberikan antibiotic jenis metronidazole cair selama 3 hari dan kombinasi terapi *range of motion* (ROM) untuk meningkatkan aliran darah. Evaluasi hasil meliputi : level kerusakan jaringan, kerusakan lapisan kulit, warna, dan nyeri

Hasil : Hasil rawat luka menunjukkan adanya perubahan setelah dilakukan perawatan luka pada responden dengan metode *moist wound dressing* dengan diberikan antibiotic jenis metronidazole cair selama 3 hari yaitu pada kerusakan jaringan belum menurun, kerusakan lapisan kulit sedikit menurun, terdapat perubahan warna luka kemerahan dan nyeri cukup menurun.

Diskusi : Perawatan luka dengan metode *moist wound dressing* dapat mengatasi gangguan integritas kulit karena dapat membantu dalam proses penyembuhan luka pada pasien yang di diagnosa *diabetic foot*. Kombinasi *range of motion* (ROM) meningkatkan sirkulasi aliran darah pada luka.

Keywords: *Diabetic Foot*, Perawatan Luka, *Moist Wound Dressing*, *Range Of Motion* (ROM)

-
1. Mahasiswa Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang
 2. Dosen Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang

ABSTRACT

MANAGEMENT OF DIABETIC FOOT POST DEBRIDEMENT IN PATIENTS NEWLY DIAGNOSED WITH TYPE 2 DIABETES MELITUS: CASE REPORT

In the Fatahillah Room of the Kanjuruhan Hospital, Kab. Malang

Dwi Rezkiana Sari¹, Henik Tri Rahayu²

Background : Diabetic foot is one of the chronic complications of diabetes. Factors that influence the occurrence of ulcers in diabetic feet include neuropathy, abnormal foot biomechanics, and wound healing. Diabetic feet that are left for too long will result in wounds that cause infection.

Method : The research method used in this study used case reports. This case report involved a respondent who diagnosed diabetic foot ulcers and treated by moist wound dressings with liquid metronidazole antibiotics for 3 days and a combination of *range of motion* (ROM) therapy to improve blood circulation. Evaluation of results includes: level of tissue damage, skin layer damage, color and pain.

Result : The results showed that there were changes after wound care was carried out on respondents using the moist wound dressing with liquid metronidazole antibiotics for 3 days, including tissue damage had not decreased, slightly decreased damage to the skin layer, a reddish change in wound color and quite a bit decreased in pain.

Discussion : Wound treatment using the moist wound dressing can be used to overcome skin integrity disorders because it can help in the wound healing process in patients diagnosed with diabetic foot. The combination of *range of motion* (ROM) increases blood circulation to promote the wound.

Keywords: *Diabetic Foot, Wound Care, Moist Wound Dressing, Range Of Motion (ROM)*

1. Student Of The Nurse Profession Study Program, Faculty Of Health Sciences, Malang Muhammadiyah University

2. Lecturer In The Nursing Professional Study Program, Faculty Of Health Sciences, Muhammadiyah University Of Malang

DAFTAR PUSTAKA

- Agistia, N., Mukhtar, H., & Nasif, H. (2017). Efektifitas Antibiotik pada Pasien Ulkus Kaki Diabetik. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 4(1), 43. <https://doi.org/10.29208/jsfk.2017.4.1.144>
- Al Amri, A. M., Shahrani, I. M., Almaker, Y. A., Alshehri, D. M., Argabi, M. A., Alghamidi, F. A., & Alqahtani, Y. Z. (2021). Knowledge, Attitude and Practice Regarding Risk of Diabetic Foot Among Diabetic Patients in Aseer Region, Saudi Arabia. *Cureus*, 13(10). <https://doi.org/10.7759/cureus.18791>
- Alfiani, N., Yulifah, R., & Sutriningsih, A. (2017). Hubungan Pengetahuan Diabetes Mellitus dengan Gaya Hidup Pasien Diabetes Mellitus di Rumah Sakit tingkat II dr.Soepraoen Malang. *Nursing News*, 2(2), 390–402.
- Amelia, R. (2018). Hubungan Perilaku Perawatan Kaki dengan Terjadinya Komplikasi Luka Kaki Diabetes pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Tuntungan Kota Medan. *Talenta Conference Series: Tropical Medicine (TM)*, 1(1), 124–131. <https://doi.org/10.32734/tm.v1i1.56>
- Angriani, S., Hariani, H., & Dwianti, U. (2019). The effectivity of modern dressing wound care with moist wound healing method in diabetic ulcer at wound care clinic of etn centre makassar. *Jurnal Media Kesehatan*, 10(01), 19–24.
- Chloranyta, S., Junaidi, E., & Kartono, J. (2022). Perbaikan Ulkus Diabetik Dengan Penerapan Latihan Range Of Motion Ekstremitas Bawah Pada Diabetes Tipe 2. *Madago Nursing Journal*, 2(2), 48–57. <https://doi.org/10.33860/mnj.v2i2.605>
- Detty, A. U., Fitriyani, N., Prasetya, T., & Florentina, B. (2020). Karakteristik Ulkus Diabetikum Pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 258–264. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v11i1.261>
- Dewi, R., Agustina, F. D., Budhiana, J., & Fatmala, S. D. (2021). Effects of Five-Finger Relaxation Technique on Depression in Type 2 Diabetes Mellitus Patients. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 16(1), 43–47. <https://doi.org/10.20884/1.jks.2021.16.1.1637>

- Hasan, M. (2023). *Kombinasi Terapi Ozon Dan Nutrisi Sebagai Alternatif Pengobatan Ulkus Kaki Diabetik*. 3, 10662–10673.
- Hayati, K., Simarmata, P. C., Sitepu, S. D. E. U., Ginting, R. I., & Widya, W. (2021). Pengaruh Minyak Zaitun (Olive Oil) Terhadap Kerusakan Integritas Kulit Pada Pasien Dm Tipe Ii Di Kecamatan Pagar Merbau. *Jurnal Pengmas Kestra (Jpk)*, 1(1), 125–129. <https://doi.org/10.35451/jpk.v1i1.748>
- 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>
- Laili, F., Udiyono, A., & Saraswati, L. D. (2019). Hubungan Faktor Lama Menderita Dm Dan Tingkat Pengetahuan Dengan Distres Diabetes Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Tahun 2017. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 7(2), 17–22.
- Lathifah, N. L. (2017). The Relationship Between Duration Disease and Glucose Blood Related to Subjective Compliance in Diabetes Mellitus. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 5(2), 218. <https://doi.org/10.20473/jbe.v5i22017.218-230>
- Munali, M., Kusnanto, K., Nihayati, H. E., Arifin, H., & Pradipta, R. O. (2019). Edukasi Kesehatan: Perawatan Kaki terhadap Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Pencegahan Ulkus Kaki Diabetik. *Critical Medical and Surgical Nursing Journal*, 8(1), 23. <https://doi.org/10.20473/cmsnj.v8i1.13241>
- 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>
- Putriyani, N., Mulyaningsih, M., & Hartutik, S. (2020). Range of Motion (ROM) Aktif Kaki Meningkatkan Sensitivitas Kaki pada Penderita Diabetes Melitus. *ASJN (Aisyiyah Surakarta Journal of Nursing)*, 1(1), 21–24. <https://doi.org/10.30787/asjn.v1i1.650>
- Ratnasari, D. (2014). Pengaruh Latihan Range Of Motion (ROM) Ekstremitas Bawah Terhadap Perbaikan Ulkus Kaki Diabetik pada pasien Diabetes Melitus

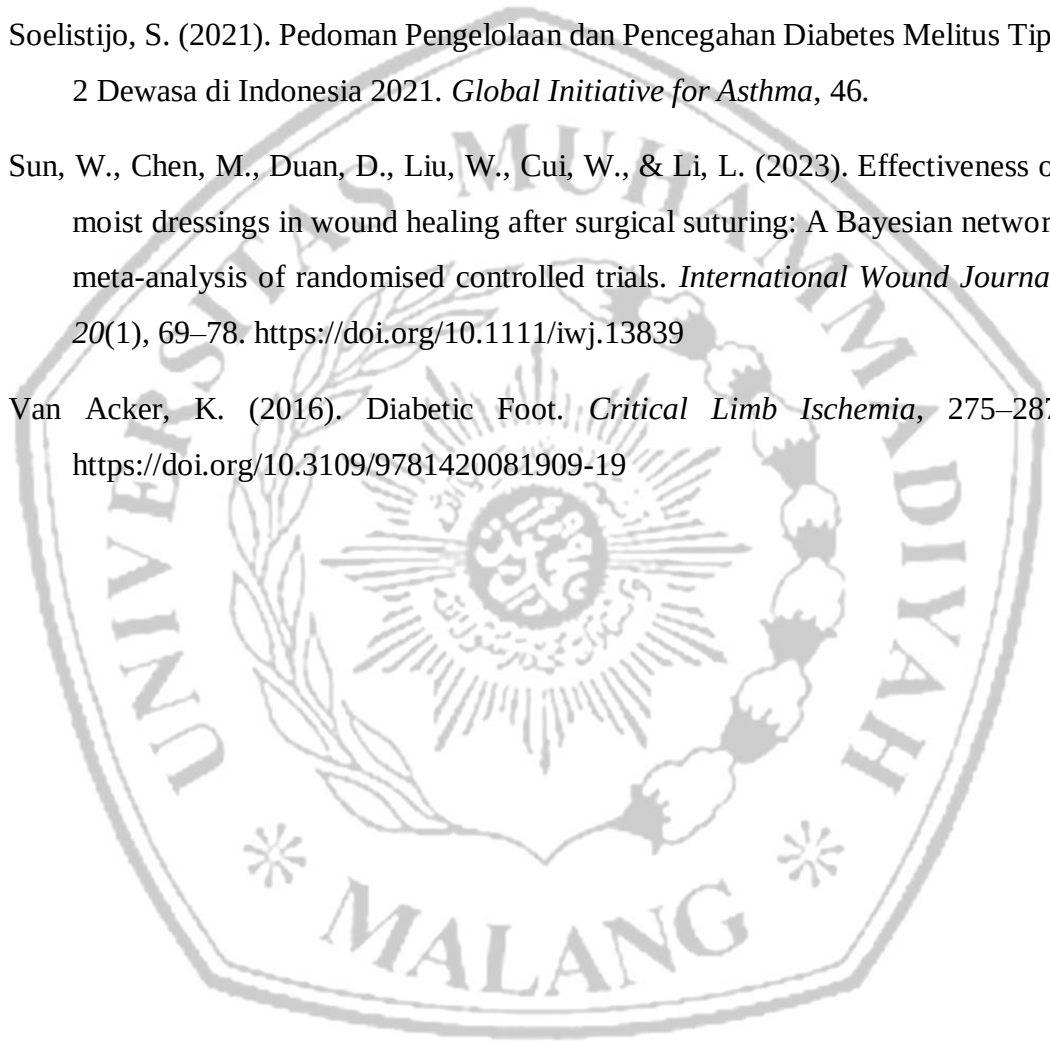
Tipe 2 di Ruang Rawat Inap Bedah Dewasa Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Ciamis. *Jurnal Keperawatan*, 43–52.

Rosyid, F. N., Supratman, S., Kristinawati, B., & Kurnia, D. A. (2020). Kadar Glukosa Darah Puasa dan Dihubungkan dengan Kualitas Hidup pada Pasien Ulkus Kaki Diabetik. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 500–509. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1131>

Soelistijo, S. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma*, 46.

Sun, W., Chen, M., Duan, D., Liu, W., Cui, W., & Li, L. (2023). Effectiveness of moist dressings in wound healing after surgical suturing: A Bayesian network meta-analysis of randomised controlled trials. *International Wound Journal*, 20(1), 69–78. <https://doi.org/10.1111/iwj.13839>

Van Acker, K. (2016). Diabetic Foot. *Critical Limb Ischemia*, 275–287. <https://doi.org/10.3109/9781420081909-19>



Lampiran 2. Lembar Deteksi Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
Kampus II : JL. Bendungan Sutami No. 188-A Tlp. (0341) 551149 – Pst (105)
Fax. (0341) 582060 Malang 65145

KARTU KENDALI

DETEKSI PLAGIASI

Nama : Dwi Rezkiara Sari
NIM : 202220461011096
Program Studi : Profesi Ners
Bidang Minat : Keperawatan Medikal Bedah
Dosen pembimbing 1 : Henik Tri Rahayu, S.Kep., .Ns., M.S., PhD
Dosen pembimbing 2 :
Judul Naskah : Penatalaksanaan *Diabetic Foot* Post Debridement Pada Pasien Yang Baru Terdiagnosis Dm Tipe 2 Di Ruang Fatahillah Rsud Kanjuruhan Kab. Malang: Case Report Laporan Studi

No	Jenis Naskah	Nilai max	Hasil Deteksi									
			1			2			3			
			Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil	
1	Bab 1 (pendahuluan)	25 %										
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)											
3	Bab 3 (laporan kasus kelolaan utama)		30/11/74 Jui → 25%			30/11/74 Jui → 14%						
4	Bab 4 (analisis situasi)											
5	Bab 5 (penutup, kesimpulan dan saran)											



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
Kampus II : Jl. Bendungan Sutami No. 188-A Tlp. (0341) 551149 – Pst (105)
Fax. (0341) 582060 Malang 65145

HASIL DETEKSI PLAGIASI

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, yang telah dilaksanakan pada hari dan tanggal Senin, 29 Januari 2024 pada karya tulis ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Dwi Rezkiana Sari
NIM : 202220461011096
Program Studi : Profesi Ners
Judul Naskah : Penatalaksanaan *Diabetic Foot* Post Debridement Pada Pasien Yang Baru Terdiagnosis Dm Tipe 2 Di Ruang Fatahillah Rsud Kanjuruhan Kab. Malang: Case Report Laporan Studi

Jenis naskah : Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)
Keperluan : mengikuti ujian seminar hasil KIAN
Hasil dinyatakan : ~~MEMENUHI~~ **TIDAK MEMENUHI SYARAT*** dengan rincian sebagai berikut

No	Jenis naskah	Maksimum kesamaan	Hasil deteksi
1	Bab 1 (Pendahuluan)	25%	46
2	Bab 2 (Tinjauan pustaka)		
3	Bab 3 (Laporan kasus kelolaan utama)		
4	Bab 4 (Analisis situasi)		
5	Bab 5 (Penutup, kesimpulan dan saran)		

Keputusannya : **LOLOS** / ~~TIDAK LOLOS~~ plagiasi

Mengetahui,
Biro KIAN Profesi Ners

Malang, 30 Januari 2024.
Petugas pengecek plagiasi