

LAMPIRAN

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN
PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION DI RUANG LEGONG
RSD MANGUSADA BADUNG

No	Kegiatan	Bulan																			
		Oktober				November				Februari				Maret				April			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul Kian																				
2	Studi Pendahuluan																				
3	Pengurusan Izin Penelitian																				
4	Pengumpulan Data																				
5	Analisa Data																				
6	Penyusunan Laporan																				
7	Ujian Hasil Penelitian																				
8	Revisi Laporan																				
9	Pengumpulan KIAN																				

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Aruhan Keperawatan Ketidaktahanan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien
Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Progressive Muscle Relaxation
Di Ruang Legong RSD Mangusada Badung**

No	Kegiatan	Jumlah	Harga	Total
1	Tahap Persiapan			
	Pembelian ATK			
	a. Map	10	Rp. 2000,-	Rp. 20.000,00
	b. Pulpen	3	Rp. 3000,-	Rp. 9.000,00
	c. Kertas HVS A4	2 rim	Rp. 50.000,00	Rp. 100.000,00
	d. Tinta Printer	2	Rp. 100.000,00	Rp. 200.000,00
2	Tahap Pelaksanaan			
	Pengurusan Studi Pendahuluan	1	Rp. 60.000,00	Rp. 60.000,00
	Pengurusan Ijin Penelitian	1	Rp. 90.000,00	Rp. 90.000,00
	Pengurusan Etik Penelitian	1	Rp. 90.000,00	Rp. 90.000,00
	Transportasi dan Akomodasi	6	Rp. 20.000,00	Rp. 120.000,00
	Tahap Akhir			
3	Penyusun Laporan	1	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
	Penggandaan laporan	1	Rp. 20.000,00	Rp. 20.000,00
	Revisi Laporan	1	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
Total Biaya Keseluruhan				Rp. 909.000,00

Lampiran 3 Surat Studi Pendahuluan

V



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA

(Rumah Sakit Daerah Mangusada Badung 2024)
Telp. 0371 2222 1111 Telp. 0371 2222 1111 Email: rumahsakitdaerahmangusada@badungkab.go.id
Website: www.rumahsakitdaerahmangusada.go.id



Nomor : 059/A141/RSDM/2024	Mangupura, 25 April 2024
Sifat : Biasa	Kepada :
Lampiran : -	Yth. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada (Poltekkes Denpasar 1)
Perihal : <u>Studi Pendahuluan</u>	d -

Lampiran

Dengan hormat,

Menunjuk Surat Seputra Nomor : KH.03.03/F.XXIII.13/1424/2024, tanggal 24 April 2024 perihal tersebut diatas, bahwa pada prinsipnya kami dapat menerima Mahasiswa Poltekkes Denpasar.

Nama : I Gusti Bagus Adi Dita Dipayana

NIM : PG120320090

Deskripsi : Jumlah Pasien Diabetes Mellitus yang dirawat di RSD Mangusada Badung Tahun 2023-2024. Sesuai Surat Keputusan Direktur Nomor : 2026 Tahun 2023 tentang Tarif Layanan Kesehatan RSUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka saya mohon pengemitan data / Studi Pendahuluan sebagai berikut:

Jasa Sarang : Rp. 54.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 55.000,-

Disebabkan dibantu oleh perhatian dan keributannya yang baik, kami ucapkan terima kasih

Direktur
Rumah Sakit Daerah Mangusada
Kabupaten Badung

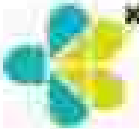

dr. I Wayan Darta
Pendidikan Tk. I

NIP. 19671222 199803 1 066

Terbaca dan dilaksanakan sesuai Yth.

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung
2. Yang bersangkutan
3. Acip

Lampiran 4 Surat ijin menggunakan tempat praktik


KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLIKLINIK KESEHATAN USKAPAS
 Jalan Jendral Sudirman No. 1 Jember, Jember
 Telp : (0301) 8294111, 8294112, 8294113, 8294114
 Email : info@kkes.kemkes.go.id
www.kkes.kemkes.go.id


Nomor : **SK/001/2024/2024** 27-04-2024
 Subj : **Rata**
 Lokasi : **Tikau (jombang)**
 Hal : **Mohon ijin menggunakan Tempat Praktik**
Sama Dengan Rincian Rata Praktik

Yth. Direktur Poliklinik Kesehatan
 Jalan Raya Kasel Mangrove Baling

Dengan surat ini memberikan persetujuan saya di tempat ini untuk mendapatkan pelayanan kesehatan bagi mahasiswa (ada data buku kesehatan klinik) Rata. Program Studi Praktis Farmasi, sebagai salah satu bagian dari **2023/2024** Jurusan Kesehatan Farmasi, Fakultas Kesehatan, Jember dengan ini kami berikan surat persetujuan mahasiswa di Rata Mangrove. Adapun jumlah mahasiswa yang akan mengikuti praktik sebagai berikut:

No	Nama Rata	Kelas/Gemaster	Jumlah	Komposisi	Waktu Praktik	Kat
1	Rata Mangrove	Kelas A	4	40%	25 September November 2023	
2		Kelas B	16	40%	30 Oktober Desember 2023	

Sebagai keterangan Direktur Kesehatan (D) per tempat 1 orang dan untuk setiap praktik, kemudian komposisi praktik mahasiswa Rata.

Atas perhatian dan kerعاhtannya kami ucapkan terimakasih

Direktur Poliklinik Kesehatan

 I Made Sukarta, S.Kep. Ners, M.Kep
 NIP. 198402131984021313

Terbilang
 1. Kepala Bidang Kesehatan (K) Mangrove
 2. Kepala Klinik Rata Mangrove
 3. Kepala Klinik Rata Mangrove
 4. Atas

Keywords: *depression, mood, mood disorder, mood disorder, mood disorder*

- Table 1**

Partes A		
Nome Mahasiswa	Tempat	Pembimbing
1. Tika Sari Ageng Dwi Lestari P	BSD Mangrove	Yohari Sumbat, Gita M. Hani
2. N Lili Genta Opa Setrisa Gema		
3. Ni Made Ai Adhiani		Ulfahy Sirewa, Gita M. Hani
4. Ni Kiki A. Subandi		
5. J Diah Ayu Maim Lita Adhiana		
6. Rizka Nurys Prastowo		
7. Ni Putu Harti Gaudhi Gema		
8. Ellen Estelita Paryut		
9. Nurfarida Shila Azzam		

Kelas B

Nama Mahasiswa	Tempat	Pertandingan
1. Nurul Hafid Saad	PSC Mangrove	PSC Tualima SAB, NAB
2. V Nayan Vignar Praseja		
3. M. Nade Cahyaning Nurani		
4. Pantea Gady Argya Octavia Agenta		
5. Hana Gadi Kurnia Yogi		
6. I Gusti Ngay Adi Cika Chayana		
7. M Fathul Alim		
8. Rahmang Irena Susanto Yogi		
9. M Nade Armandito Galcha Gadi		
10. M Lufi Pula Mahada Dini		

C. Kegiatan yang dilaksanakan mahasiswa (Praktik Klinik, KIR)

Sebagai Pokok Klinik, Mahasiswa U PSC Mangrove melakukan kegiatan mahasiswa sebagai berikut:

1. Melakukan praktik RD dan kegiatan kelompok sesuai pada praktikum.
2. Kelas 1 sebanyak - 2 mahasiswa
3. Kelas 2 sebanyak - 10 mahasiswa
4. Mahasiswa melaksanakan praktik KIR selama 10 hari setelah UTA masing-masing kelas. Kelas A (25 September 2022- 4 November 2022) dan kelas B (30 Oktober 2022 - 9 Desember 2022)
5. Selanjutnya mahasiswa melaksanakan kasus sesuai dengan target praktik yang membuat laporan perkembangan (LP).
6. Laporan perkembangan diserahkan sebanyak 2 kali CT sesuai dengan perkembangan (do).
7. Mahasiswa mengikuti kasus sesuai target LP dan membuat laporan kasus
8. Setiap minggu mahasiswa diwajibkan membuat laporan perkembangan sesuai (diapora)
9. Laporan perkembangan diserahkan pada setiap akhir minggu (Dx)
10. Dalam kegiatan praktik kasus, mahasiswa sangat bertanggung jawab dalam melakukan dan dapat berdiskusi dan dengan penemuan sendiri dan akan membuat RD (do).
11. Setiap mahasiswa akan juga sesuai dengan praktik yang diharapkan dengan penemuan.
12. Ujian praktik (diapora) akan diakhir semester.

D. Formasi Kelas C1

No	Nama C1	NIP	Pengantar/Tempat	Tempat
1				
2				

Kelas Asisten Apptikation



(Mati Sukajati, S.Kep, Ners, M.Kep)
NIP 195101119502000000



Lampiran 5 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara /I Calon Subjek Penelitian

Di-

RSD Mangusada Badung

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan:

Nama : I Gusti Bagus Ade Oka Dwipayana

Nim : P07120323092

Akan melakukan penelitian tentang “Aruhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan *Progressive Muscle Relaxation* di Ruang Legong RSD Mangusada Badung”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya bapak/ibu/saudara/I untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak Ibu/Saudara/I berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Badung, 30 Oktober 2023

Peneliti

I Gusti Bagus Ade Oka Dwipayana

NIM P07120323092

Lampiran 6 Persetujuan Setelah Penjelasan

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara Adik, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keluksertaan dari penelitian ini bersifat sukarela-tidak memaksa. Mohon dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan diakhiri bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	: Anuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan <i>Progressive Muscle Relaxation</i> di Ruang Legong RSD Mangusada Badung
Peneliti Utama	: I Guni Bagus Ade Oka Dwipayana
Institusi	: Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemkes Denpasar
Peneliti Lain	: -
Lokasi Penelitian	: Ruang Legong RSD Mangusada Badung
Sumber pendanaan	: Mandiri

Adapun beberapa hal yang perlu kami sampaikan dalam penelitian ini meliputi

1. Penelitian ini bertujuan
2. Penelitian ini menggunakan sampel tunggal dimana sampel yaitu pasien yang menderita penyakit diabetes melitus tipe 2 yang menjalani perawatan rawat inap di Ruang Legong RSD Mangusada Badung
3. Sampel dalam penelitian ini akan dilakukan perawatan dengan pemberian intervensi *Progressive Muscle Relaxation*.
4. Peneliti hanya akan menjalankan perawatan sesuai intervensi yang direncanakan tanpa adanya pemberian imbalan atau reward diluar dari pelaksanaan *Progressive Muscle Relaxation*.
5. Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

6. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.
7. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP : Bagus Dwipa (085964280429).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Peserta/ Subyek Penelitian, Wali

Peneliti

Tanggal: / /

Tanggal: / /

Lampiran 7 *Informed Consent*

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN
(Informed Consent)

Judul Penelitian : Amihan Keperawatan Ketidastabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan *Progressive Muscle Relaxation* di Ruang Legang RSD Mangusada Badung

Peneliti : I Genti Bagus Ade Oka Dwipayana

NIM : P07120323092

Pembimbing : 1. I Ketut Suardana, S.Kp, M.Kes

2. I Wayan Surasta, S.Kp, M.Fis

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian:

"Amihan Keperawatan Ketidastabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan *Progressive Muscle Relaxation* di Ruang Legang RSD Mangusada Badung" yang dilakukan oleh I Genti Bagus Ade Oka Dwipayana. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan.

Kerahasiaan ini akan dijaga selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

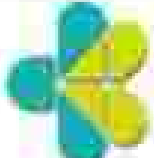
Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar, 30 Oktober 2023

(Tn.A)

SOP

TEKNIK *PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION*

	POLTEKKES KEMENKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL TINDAKAN KEPERAWATAN	
TEKNIK <i>PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION</i>		
Pengetahuan	Teknik <i>progressive muscle relaxation</i> merupakan suatu teknik relaksasi dengan cara memusatkan perhatian pada suatu aktivitas otot-otot dengan mengidentifikasi otot-otot yang tegang kemudian memusatkan ketegangan dengan melakukan teknik relaksasi sendiri mendapatkan perasaan yang relaks.	
Tujuan	1. Untuk memusatkan ketegangan 2. Untuk mengatasi stres 3. Untuk menenangkan kadar gula di dalam darah	
Pre-Intensi	1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis klien 2. Cuci tangan	
Tatap orientasi	1. Beri salam dan perkenalkan diri 2. Menyajikan keluhan yang dirasakan klien saat ini 3. Jelaskan tujuan, prosedur tindakan, hal yang perlu dilakukan klien selama tindakan keperawatan dilakukan 4. Berikan kesempatan klien dan keluarga untuk bertanya	
Tatap Kerja	1. Posisikan klien berbaring atau duduk nyaman dengan kepala nyaman 2. Lepaskan aksesoris yang sedang digunakan seperti kacamata, jam dan sepatu 3. Lenggarkan semua dari, ikat pinggang atau yang lainnya yang bersifat mengikat ketat 4. Posisikan klien relaks	

	5. Angkatkan klien keposisi prone yang nyaman dan dipukul di belakangnya yang nyaman. 6. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hidung 1 sampai 4 kemudian perlahan udara dibuang melalui mulut. 7. Gerakan ke-1 dengan melakukan kepala pada telapak tangan kanan dan kiri dan kemudian kepala tersebut dilepaskan. Gerakan dilakukan berulang, gerakan ini digunakan untuk melatih otot tungan. 8. Setelah melakukan gerakan pertama, menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru kemudian perlahan udara dibuang melalui mulut. 9. Gerakan ke-2 dilakukan dengan menelok keatas lengan belakang pada pergelangan tangan sehingga otot ditangan bagian belakang dan lengan bawah menempang, jari jari mengarah ke luar-luar. Gerakan ini digunakan untuk melatih otot tangan bagian belakang. 10. Menarik napas dalam dari hidung kemudian perlahan dibuang melalui mulut. 11. Gerakan ke-3 dengan cara membuat kepala pada kedua tangan kemudian menarik kedua kepala kepalan sehingga otot biceps akan menjadi tegang. Gerakan ini bertujuan untuk melatih otot biceps. 12. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hidung 1 sampai 4 kemudian perlahan udara dibuang melalui mulut. 13. Gerakan ke-4 dilakukan dengan cara mengangkat bahu setinggi-tingginya sampai menyentuh dada telinga. Gerakan ini bertujuan untuk melatih otot bahu agar menguat. 14. Menarik napas dalam melalui hidung kemudian dibuang melalui mulut.
--	---

	15. Gerakan ke-5 dilakukan dengan cara mengpreskan dada dan atas sampai otot tenses dan kulit menjadi keriput. Gerakan ini memiliki tujuan untuk melatih otot-otot wajah agar mengendur. 16. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hidung 1 sampai 4 kemudian perlahan-lahan diembuskan melalui mulut. 17. Gerakan ke-6 dengan cara mengayunkan rahang dan diikuti dengan mengigit gigi-gigi sehingga dirasakan ketegangan di sekitar otot-otot rahang. 18. Setelah menuju ke gerakan berikutnya, perlahan menarik napas melalui mulut kemudian perlahan udara diembuskan melalui mulut. 19. Gerakan ke-7 dengan cara memencet-ngencet bibir sekuntung-kuntung sehingga akan dirasakan ketegangan di sekitar mulut. 20. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hidung 1 sampai 4 kemudian perlahan-lahan diembuskan melalui mulut. 21. Gerakan ke-8 dilakukan dengan cara tekankan kepala pada permukaan bantalan kursi atau dengan tangan kedua telapak tangan sehingga dapat merasakan ketegangan bagian belakang leher dan punggung atas. 22. Tarik napas dalam melalui hidung kemudian perlahan-lahan diembuskan melalui mulut. 23. Gerakan ke-9 dilakukan dengan memiringkan kepala ke kanan, kepala ditundukkan sampai dapat menyentuh ke dada sehingga dapat dirasakan ketegangan yang terjadi di daerah leher bagian bawah. 24. Setelah menuju ke gerakan 10 terbelah dalam melakukan teknik napas dalam dengan menarik napas melalui hidung kemudian secara perlahan diembuskan melalui mulut.
--	--

	25. Gerakan ke-10 dengan mengangkat tibial dari permukaan keras, kemudian pinggang dilengkungkan dengan dada yang dibarengkan. Kondisi ini dipertahankan selama 10 detik kemudian relaks, pada saat relaks, seluruh otot-otot menjadi lemas. 26. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisap paru-paru dengan udara melalui hidung 1 sampai 4 kemudian perlahan udara dilembaskan melalui mulut. 27. Gerakan ke-11 dengan menarik napas panjang untuk mengisap paru-paru dengan udara sebanyak-banyaknya dan tahan beberapa saat sampai merasakan ketegangan di bagian dada kemudian turunkan ke perut. Pada saat ketegangan dilepas dapat bernapas normal dengan lega. 28. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisap paru-paru dengan udara melalui hidung 1 sampai 4 kemudian perlahan udara dilembaskan melalui mulut. 29. Gerakan ke-12 dilakukan dengan cara menarik kuat-kuat perut ke dalam, kemudian tahan sampai perut menjadi kereang dan eras. Setelah 10 detik lepaskan beban. 30. Sebelum gerakan pindah ke kaki, terlebih dahulu melakukan relaksasi tangan dalam dengan menarik napas melalui hidung kemudian perlahan dilembaskan melalui mulut. 31. Gerakan ke-13 dilakukan dengan meluruskan kedua belah telapak kaki sehingga otot pada tumit terasa tegang.
Terminasi	1. Beritahu klien bahwa tindakan telah selesai dilaksanakan. 2. Bantu klien kembali pada posisi nyaman. 3. Evaluasi perasaan klien setelah diberikan terapi. 4. Cuci tangan.

Lampiran 9 Dokumentasi Asuhan Keperawatan

INSTITUT TEKNOLOGI SEPULUH NOPEMBER JURUSAN KEPERAWATAN			
FORMAT PENGKAJIAN			
Nama : _____ Tempat Lahir/Cara : _____ No. Roll : _____ Jenis Kelamin : _____	Tgl. : _____ Th. : _____ Jam : _____ WTA : _____	PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELIMPOK DIWANA KAWATINAP	
Tgl. : _____ Tempat : _____			
Identifikasi Masalah : Gejala/Signa/Symtom : _____ Anamnesis : (1) Tanya (2) Tanya (3) Tanya (4) Tanya (5) Tanya Inspeksi : (1) Tanya (2) Tanya (3) Tanya (4) Tanya (5) Tanya			
Diagnosis Keperawatan : Definisi : _____ Definisi menurut NRS : _____ Diagnosis Keperawatan : _____			
Intervensi Keperawatan : Definisi : _____ Definisi menurut NRS : _____ Diagnosis Keperawatan : _____			
Implementasi Keperawatan : Definisi : _____ Definisi menurut NRS : _____ Diagnosis Keperawatan : _____			
Evaluasi Keperawatan : Definisi : _____ Definisi menurut NRS : _____ Diagnosis Keperawatan : _____			

State:	(1) State Abbreviation	Country:	(2) Country	City:	(3) City	State:	(4) State Abbreviation
Address:	(5) Address	City:	(6) City	State:	(7) State Abbreviation	Country:	(8) Country
Phone:	(9) Phone	City:	(10) City	State:	(11) State Abbreviation	Country:	(12) Country
Business:	(13) Business	City:	(14) City	State:	(15) State Abbreviation	Country:	(16) Country
Home:	(17) Home	City:	(18) City	State:	(19) State Abbreviation	Country:	(20) Country
Mobile:	(21) Mobile	City:	(22) City	State:	(23) State Abbreviation	Country:	(24) Country
Other:	(25) Other	City:	(26) City	State:	(27) State Abbreviation	Country:	(28) Country
Other:	(29) Other	City:	(30) City	State:	(31) State Abbreviation	Country:	(32) Country
Other:	(33) Other	City:	(34) City	State:	(35) State Abbreviation	Country:	(36) Country
Other:	(37) Other	City:	(38) City	State:	(39) State Abbreviation	Country:	(40) Country
Other:	(41) Other	City:	(42) City	State:	(43) State Abbreviation	Country:	(44) Country
Other:	(45) Other	City:	(46) City	State:	(47) State Abbreviation	Country:	(48) Country
Other:	(49) Other	City:	(50) City	State:	(51) State Abbreviation	Country:	(52) Country
Other:	(53) Other	City:	(54) City	State:	(55) State Abbreviation	Country:	(56) Country
Other:	(57) Other	City:	(58) City	State:	(59) State Abbreviation	Country:	(60) Country
Other:	(61) Other	City:	(62) City	State:	(63) State Abbreviation	Country:	(64) Country
Other:	(65) Other	City:	(66) City	State:	(67) State Abbreviation	Country:	(68) Country
Other:	(69) Other	City:	(70) City	State:	(71) State Abbreviation	Country:	(72) Country
Other:	(73) Other	City:	(74) City	State:	(75) State Abbreviation	Country:	(76) Country
Other:	(77) Other	City:	(78) City	State:	(79) State Abbreviation	Country:	(80) Country
Other:	(81) Other	City:	(82) City	State:	(83) State Abbreviation	Country:	(84) Country
Other:	(85) Other	City:	(86) City	State:	(87) State Abbreviation	Country:	(88) Country
Other:	(89) Other	City:	(90) City	State:	(91) State Abbreviation	Country:	(92) Country
Other:	(93) Other	City:	(94) City	State:	(95) State Abbreviation	Country:	(96) Country
Other:	(97) Other	City:	(98) City	State:	(99) State Abbreviation	Country:	(100) Country

PENILAIAN NYERI

Catatan: Untuk pasien tidak sadar dan/atau tidak dapat berkomunikasi, nilai pain tidak akan diberikan oleh IPN

Behavior Pain Scale (BPS)

Skor	Behavior	Nilai	Wing Backer (WB) dan Visual Analog Scale (VAS)
Tegang wajah	Relax	1	
	Angka putih	2	
	Angka	3	
	Angka merah	4	
Genggam tangan	Tidak bergerak	1	
	Merubah posisi	2	
	Merubah dan bergerak	3	
	Pergerakan signifikan	4	
Ekspresi ingatan verbal	Tidak menjawab	1	
	Tidak menjawab	2	
	Menjawab dengan suara	3	
	Menjawab dengan suara	4	
	Tidak menjawab dengan suara	5	

REDAKSI

Kata	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
Mata	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
Lidah	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
Bibir	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
Tangan	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
Kepala	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
Tubuh	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
Alasan	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi
	Relaxasi	Relaxasi	Relaxasi

41	Penggunaan alat, alat ke dalam air, PC (baterai, koneksi kabel, koneksi internet)	Tidak terdapat sisa	Pada penggunaan pola belajar ditemui terdapat penggunaan waktu belajar secara baik			1
42	Media	Tidak terdapat	Pada proses menyusun materi materi	Media		1
43	Kepraktisan alat atau ke dalam	Tidak terdapat	Pada terdapat bahan materi (tabel 2 : 2018)	Bahan 1 terdapat	Media	1
44	Media belajar	Tidak terdapat	Bahan dari buku	Bahan 1 terdapat	Media	1
45	Kepraktisan materi ajar	Terdapat terdapat sisa	Gambar, gambar materi terdapat baik			1
46	Siswa terdapat	Tidak terdapat	Materi terdapat	Media		1
47	Media	Terdapat terdapat sisa	Media	Media		1
KETERANGAN :					TOTAL	10
- Media (10) - Kepraktisan Bahan (10) - Kepraktisan Terdapat (10) - Kepraktisan Siswa (10) - Kepraktisan Total (10)						
REVISI DAN KOREKSI						
Revisi dan koreksi (sisa 100%) : (Revisi 100%) (Koreksi 100%) (Koreksi 100%) (Koreksi 100%)						
REVISI DAN KOREKSI						
Revisi dan koreksi (sisa 100%) : (Revisi 100%) (Koreksi 100%) (Koreksi 100%) (Koreksi 100%)						
REVISI DAN KOREKSI						
Revisi dan koreksi (sisa 100%) : (Revisi 100%) (Koreksi 100%) (Koreksi 100%) (Koreksi 100%)						



TERAPI (yang didapat)

Terapi farmakologi yang didapatkan pasien Tn.A selama dirawat di Ruang Legong RSD Mangusada Badung adalah sebagai berikut :

1. NaCl 0,9% dengan dosis 30 tetes per-menit.
2. Cefotaxime diberikan 3 kali sehari dengan dosis 1 gram.
3. Ondansentron diberikan bila pasien mual.
4. Novorapid diberikan 3 kali sehari dengan dosis 10 IU.
5. Erelin diberikan 1 kali sehari dengan dosis 6 IU.

Data Field	Analisis	Manfaat
(1) Polusi aerogenik melalui udara dari jalan • Polusi aerogenik sangat banyak • Polusi aerogenik melalui udara	Indikasi melalui uji 2 Proses uji Proses pengujian dilakukan untuk hasil Hasil Proses uji dilakukan Hasil Proses uji dilakukan Hasil Proses uji dilakukan Hasil	Kerangka kerja Hasil

Author's address: Department of Psychology,
University of California, San Diego,
La Jolla, CA 92037, USA.
E-mail: jacob@ucsd.edu

[illegible]

[illegible]



**POLITEKNIK KESEHATAN
DENPASAR JURUSAN
KEPERAWATAN**



Nama : Tn.A
 Tanggal Lahir/Umur : 31-1-1954 /
 70 Tahun
 No RM : 4528xx
 Jenis Kelamin : Laki-laki

**IMPLEMENTASI
KEPERAWATAN**

Tgl/Jam	Tindakan Keperawatan	Respon	Paraf
31/10/2023 08:40 WITA	• Memeriksa kondisi pasien • Melakukan pengkajian identitas, keluhan yang dirasakan, riwayat penyakit, pemeriksaan kadar glukosa darah • Mengidentifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia • Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia	DS : • Pasien mengatakan bernama Ny.A bernama 60 Tahun • Pasien mengatakan tubuhnya terasa lesu dan lelah • Pasien mengatakan sering haus dan juga mulut • Pasien mengatakan seringkali terasa kering • Pasien mengatakan dalam keluarganya tidak ada yang	Dwipa

		menderita penyakit yang sama seperti dirinya • Keluarga pasien mengatakan saat pasien masih sehat pola makan dan porsi makan pasien tidak teratur DO : • Saat dilakukan pemeriksaan kadar glukosa darah didapatkan hasil bahwa kadar glukosa darah pasien tinggi yaitu.... • TTV : • TD : 110/60 mmHg • S : 36.5 °C • N : 78x/menit • RR : 20x/menit • SpO2 : 99%	
--	--	---	--

		• Pasien dan keluarga tampak kooperatif	
10-20 WITA	• Menjelaskan tujuan dan manfaat tindakan relaksasi otot progresif yang akan dilakukan • Menjelaskan langkah-langkah tindakan relaksasi otot progresif yang akan dilakukan • Menjelaskan waktu yang dibutuhkan untuk melakukan terapi • Mempersiapkan pasien sebelum dilakukan tindakan	DS : • Pasien mengatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini • Pasien mengatakan paham apa yang telah dijelaskan peneliti • Pasien mengatakan akan mengikuti apa yang diarahkan oleh peneliti DO : • Pasien tampak antusias • Pasien tampak kooperatif • Pasien sudah siap untuk mencoba	Dwipa

		melakukan teknik relaksasi otot progresif	
10:30 WITA	• Melakukan pemberian teknik relaksasi otot progresif	DS : • Pasien mengatakan bisa merasakan tubuhnya menjadi lebih relaks • Pasien antusias untuk melakukan gerakan	Dwipa
11:20 WITA	• Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah • Menginformasikan mengenai tujuan kepatuhan diet dan olahraga terhadap kesehatan	DS : • - • Pasien mengatakan memahami apa yang disampaikan DO : • Kadar glukosa pasien adalah 240 mg • Pasien tampak kooperatif	Dwipa

13:00 WITA	• Memberikan insulin Novorapid dengan dosis 10 IU • Memberikan asupan cairan oral kepada pasien	DS : Pasien mengatakan belum makan siang DO : Pasien sudah diberikan insulin Novorapid dosis 10 IU	Dwipa
14:00 WITA	• Melakukan pemeriksaan TTV • Kontrak waktu untuk pemberian terapi relaksasi otot progresif	DS : Pasien mengatakan akan mengikuti apa yang disampaikan demi kesehatannya DS : • TD : 120/70 mmHg • S : 35,8°C • N : 78x/menit • RR : 20x/menit	Perawat
14:20 WITA	• Pemberian cefotaxime dengan dosis 1 gram pada klien	DS : - DO : Pasien telah diberikan obat cefotaxime dengan dosis 1 gram	Perawat
18:20 WITA	• Pemberian insulin Novorapid dengan	DS : - DO :	Perawat

	dosis 10 IU kepada pasien	Pasien telah diberikan insulin Novorapid dengan dosis 10 IU	
23:20 WITA	Pemberian insulin Ezelin dengan dosis 6 IU kepada pasien	DS : - DO : Pasien telah diberikan insulin Ezelin dengan dosis 6 IU	Perawat
1/11/2023 05:30 WITA	Melakukan pemeriksaan TTV pada pasien	DS : - DO : - TD : 100/60 mmHg - N : 78x/menit - RR : 20x/menit - S : 36,3°C	Dwipa
07:20 WITA	Pemberian insulin Novorapid dengan dosis 10 IU	DS : Pasien mengatakan belum makan DO : Pasien sudah diberikan insulin Novorapid dengan dosis 10 IU	Dwipa
08:00 WITA	Melakukan pemeriksaan TTV	DS : - DO : TD : 110/70 mmHg	Dwipa

		• N : 74x/menit • RR : 18x/menit • S : 36,5°C	
09:30 WITA	• Memonitor intake dan output cairan pasien	DS : • Pasien mengatakan sudah minum sebanyak 6 gelas • Pasien mengatakan BAK sebanyak 7 kali DO : • Pasien minum sebanyak ± 1.200 ml	Dwipa
10:30 WITA	• Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah	DS : - DO : Kadar glukosa dalam darah pasien 246 mg/dL	Dwipa
11:30 WITA	• Mengunjungi pasien untuk memberikan teknik <i>progressive muscle relaxation</i> sesuai dengan kontrak	DS : Pasien mengatakan merasa tubuhnya menjadi lebih rileks sesudah terapi	Dwipa

	waktu yang sudah disepakati Melakukan penerapan teknik <i>progressive muscle relaxation</i> kepada pasien	DO : - Pasien tampak kooperatif melakukan terapi - Pasien tampak melakukan relaksasi otot progresif pada semua gerakan - Pasien tampak mengingat gerakan relaksasi yang sudah diajarkan	
12:00 WITA	Melakukan pengecekan kadar glukosa darah	DS : - DO : Kadar glukosa dalam darah pasien adalah 230 mg/dL	Dwipa
13:10 WITA	- Pemberian insulin Novorapid pada pasien dengan dosis 10 IU - Memberikan asupan cairan oral kepada pasien	DS : Pasien mengatakan belum makan siang DO :	Dwipa

		Pasien sudah diberikan insulin Novorapid dengan dosis 10 IU	
14:00 WITA	• Melakukan pemeriksaan TTV • Kontrak waktu pemberian teknik <i>progressive muscle relaxation</i> hari ke 3	DS : Pasien mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan saat ini, dan pasien mengatakan akan mengikuti terapi berikutnya DO : • TD : 120/70 mmHg • N : 78x/menit • RR : 20x/menit • S : 36,9°C	Perawat
14:10 WITA	• Pemberian cefotaxime dengan dosis 1 gram	DS : - DO : Pasien sudah diberikan obat cefotaxime dengan dosis 1 gram	Perawat
18:25 WITA	• Pemberian insulin Novorapid dengan dosis 10 IU pada pasien	DS : - DO :	Perawat

		Pasien sudah diberikan insulin Novorapid dengan dosis 10 IU	
23:20 WITA	Pemberian insulin Ezelin dengan dosis 6 IU	DS : - DO : Pasien sudah diberikan insulin Ezelin dengan dosis 6 IU	Perawat
2/11/2023 05:30 WITA	Melakukan pemeriksaan TTV	DS : Pasien mengatakan tidak memiliki keluhan saat ini DO : - TD : 110/60 mmHg - S : 36,4°C - N : 83x/menit - RR : 20x/menit	Dwipa
07:20 WITA	Pemberian insulin Novorapid dosis 10 IU	DS : Pasien mengatakan sudah selesai makan DO : Pasien sudah disuntikkan insulin Novorapid 10 IU	Dwipa

09:20 WITA	Melakukan pemeriksaan TTV	DS : Pasien mengatakan tidak memiliki keluhan DO : - ID : 110/80 mmHg - S : 36°C - N : 87x/menit - RR : 20x/menit	Dwipa
	Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah	DS : - DO : Kadar glukosa dalam darah pasien 210 mg dL	
10:50 WITA	- Mengunjungi pasien untuk memberikan teknik <i>progressive muscle relaxation</i> sesuai kontrak waktu kemarin - Melakukan penerapan teknik <i>progressive muscle relaxation</i>	DS : Pasien mengatakan tubuhnya terasa lebih enak dan nyaman DO : - Pasien tampak melakukan terapi dengan kooperatif dan melakukan semua gerakan - Pasien tampak mengingat gerakan	Dwipa

		relaksasi otot progresif	
12:00 WITA	Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah	DS : - DO : Kadar glukosa darah pasien 196 mg/dl.	Dwipa
13:10 WITA	- Mengajarkan pengelolaan diabetes melitus yaitu penggunaan insulin - Pemberian insulin Novorapid dosis 10 IU	DS : - Pasien mengatakan dirinya belum makan siang - Pasien dan keluarga mengatakan memahami mengenai informasi yang diberikan DO : Pasien sudah diberikan insulin Novorapid dosis 10 IU	Dwipa
18:20 WITA	Pemberian insulin Novorapid dosis 10 IU	DS : - DO : -	Perawat

		Pasien sudah diberikan insulin Novorapid 10 IU	
23.20 WITA	Pemberian insulin Erelin dengan dosis 6 IU	DS : - DO : - Pasien sudah diberikan insulin Erelin dosis 6 IU	Perawat



**CATATAN PERKEMBANGAN
PASIEN RAWAT INAP
TERINTEGRASI**



Nama
Tanggal Lahir
No RM

Tn. A
31-1-1954 / 70 Tahun

L / P

4	5	2	8	1	1
---	---	---	---	---	---

No	Tgl/Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan ttd
1	3-11/2024 12:00 WITA	Perawat	Diagnosa Keperawatan: Ketidakstabilan kadar glukosa darah Subjektif : Pasien mengatakan rasa lesu dan lelah pada tubuhnya berangsur-angsur berkurang dan pasien merasa tubuhnya tidak seperti sebelumnya. Pasien juga mengatakan rasa haus dan mulut kering berkurang. Objektif : Kadar glukosa darah pasien 200 mg/dL. • Lelah lesu menurun • Rasa haus menurun • Mulut kering menurun	Dwipa

			• Kadar glukosa membaik Assesment : Masalah keperawatan teratasi sebagian Kestabilan kadar glukosa darah meningkat Planning : Pertahankan kondisi pasien Lanjutkan pemberian insulin Novorapid dan Exelin pada pasien	
--	--	--	--	--

DOKUMENTASI



Lampiran 11 Blanko Bimbingan KIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLIKLINIK KECERDASAN DEKASAS

Jalan: Jalan Sekeloa No. 1 Samarinda, Borneo
Telp: (0541) 8287, Faksimili: (0541) 7040
Email: info@kian.go.id / info@kian.go.id
Web: kian.go.id



BLANKO BIMBINGAN PROPOSAL/KELOMPOK

NAMA MARGASIVA : 1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi
NOMOR : 000.000.000

PROGRAM STUDI

JUDUL PROPOSAL/KELOMPOK

Aspek kesehatan masyarakat pada aspek kesehatan masyarakat

Tipe II Aspek kesehatan masyarakat di bidang kesehatan masyarakat

PENYISIPSI/KELOMPOK

1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi

NO	NAMA TANGGAL	MATERI	DAFTAR BAHAN	TAMBAH TANGGAL
1	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	Aspek kesehatan masyarakat pada aspek kesehatan masyarakat	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi
2	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	Aspek kesehatan masyarakat pada aspek kesehatan masyarakat	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi
3	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	Aspek kesehatan masyarakat pada aspek kesehatan masyarakat	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi
4	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	Aspek kesehatan masyarakat pada aspek kesehatan masyarakat	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi
5	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	Aspek kesehatan masyarakat pada aspek kesehatan masyarakat	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi
6	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	Aspek kesehatan masyarakat pada aspek kesehatan masyarakat	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi	1. Dwi, Dwi, Ma Ma Dwi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DEHASAS

RAJAH / JALAN SUDIRTA No. 1 BANGKALU, GRESIK

TEL. / FAKS: 0311 72444, 031111 72444

LOKASI (PROBING) 1000 JALAN SUDIRTA, BANGKALU, JAWA

WWW.POLITEKNIKKESEHATANDEHASAS.ID



BLANKO BONGKONGAN PROPOSAL/SKRIPSI

NAMA MAHASISWA

(Full Name And The Surname)

NIM

XXXXXXXXXX

PROGRAM STUDI

JUDUL PROPOSAL/SKRIPSI

Adapun, penyusunan skripsi/tesis/ disertasi disusun terdiri dari bagian:

1. Bab I Pendahuluan, Bab II Tinjauan Pustaka, Bab III Metodologi Penelitian, Bab IV Hasil dan Pembahasan, Bab V Kesimpulan dan Saran.

PEMBONGKONGAN

(Full Name, NIM, and Title)

No	MARI TANGGAL	MATERI	DAFTAR BONGKONGAN	TAMBAH LAINNYA PENGIRING
1.	15/12/2023	Keperawatan jiwa	Legal penelitian bab 1	1
2.	16/12/2023	Keperawatan bab 2, 3, 4	- Bab 2 Bab 3, Keperawatan - Bab 4 Bab 5, Keperawatan jiwa - Bab 6 Bab 7, Keperawatan jiwa - Bab 8 Bab 9, Keperawatan jiwa	1/2
3.	17/12/2023	Keperawatan bab 1, 2 - Keperawatan bab 3	- Bab 10 Bab 11, Keperawatan jiwa - Bab 12 Bab 13, Keperawatan jiwa	1/3
4.	18/12/2023	Keperawatan bab 1, 2, 3	- Bab 14 Bab 15, Keperawatan jiwa - Bab 16 Bab 17, Keperawatan jiwa - Bab 18 Bab 19, Keperawatan jiwa	1/4
5.	19/12/2023	Keperawatan bab 1, 2, 3, 4	- Bab 20 Bab 21, Keperawatan jiwa - Bab 22 Bab 23, Keperawatan jiwa - Bab 24 Bab 25, Keperawatan jiwa	1/5
6.	20/12/2023	Keperawatan jiwa Keperawatan jiwa	- Bab 26 Bab 27, Keperawatan jiwa - Bab 28 Bab 29, Keperawatan jiwa - Bab 30 Bab 31, Keperawatan jiwa	1/6

Lampiran 12 Blanko Bimbingan SLAK

[illegible]

Lampiran 13 Surat Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

☎ Jember Sumantri, Denpasar
Dinasar Selatan, Bali 80225
☎ 0361 74447
☎ Email: poltekkes.denpasar@kemkes.go.id

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGGUKUT UJIAN KAN
PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA MAHASISWA : I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana

NIM : P07120321092

NO	JENIS	TOL	PENANDAS JARAS	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK			I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana
2	PERPUSTAKAAN			I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana
3	LABORATORIUM			I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana
4	IKM			I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana
5	KEUANGAN			I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN			I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Dipassar,
Sabar Ambar Kapicandara,

I Gusti Bagus Ade Cika Dipayana
NIM: P07120321092

Lampiran 14 Hasil Uji Turnitin



KARYA ILMIAH AKHIR NERS ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2: HIPERGLIKEMIA DENGAN PROGRESSIVE

ORIGINALITY REPORT

27%
SIMILARITY INDEX

20%
INTERNET SOURCES

8%
PUBLICATIONS

19%
STUDENT PAPERS

PLAGIARISM SOURCES

	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	12%
	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	4%
	repository.poltekkes-ka-tim.ac.id Internet Source	1%
	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1%
	ejournal.poltekkesjakarta1.ac.id Internet Source	<1%
	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	<1%
	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%
	asrob.wordpress.com Internet Source	<1%

Handwritten signature and text:
Lain
P. Kalman

	Submitted to Padjadjaran University Student Paper	<1%
	medium.com Internet Source	<1%
	Submitted to Universitas Islam Bandung Student Paper	<1%
	123dok.com Internet Source	<1%
	Submitted to Universitas Riau Student Paper	<1%
	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	<1%
	docobook.com Internet Source	<1%
	repository.stisatellamainaurids.ac.id Internet Source	<1%
	www.slideshare.net Internet Source	<1%
	eprints.undip.ac.id Internet Source	<1%
	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%

	Alfina Unhanisya, Naziyah Naziyah, Intan Asri Nurani. "Hubungan Pendidikan dan Penghasilan terhadap Tingkat Pengetahuan Setelah Dilakukan Edukasi Senam Kaki pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Pasar Rebo". Malahayati Nursing Journal, 2023 Journal Source	<1%
	fahrudin12345.blogspot.com Internet Site	<1%
	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Journal Source	<1%
	repo.uperts.ac.id Internet Source	<1%
	Submitted to Universitas Sumatera Utara Journal Source	<1%
	edoc.pub Internet Source	<1%
	litapdimas.kemenag.go.id Internet Source	<1%
	medialindonesia.com Internet Source	<1%
	journal.uin-alauddin.ac.id Journal Source	<1%

	repo.paltekkesbandung.ac.id Internet Source	<1%
	Submitted to Syntax Corporation Student Paper	<1%
	doku.pub Internet Source	<1%
	repository.umma.ac.id Internet Source	<1%
	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1%
	lib.ut.ac.id Internet Source	<1%
	repository.akdarsurabaya.ac.id Internet Source	<1%
	repository.unak.ac.id Internet Source	<1%
	www.scribd.com Internet Source	<1%
	Dwi Kurniasih, Ely Marce Titihalawa, Teodata Cici. "Progressive Music Relaxation sebagai Upaya Reduksi Skala Nyeri pada Kanker Serviks di RSUD DR. Soedarso Pontianak", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2023 Publication	<1%

	cahyaningaihi015.blogspot.com Indonesia, Blogger	<1 %
	e-privak.phon.com Indonesia, Blogger	<1 %
	jpenmas.bundadelima.ac.id Indonesia, Blogger	<1 %
	kalbemed.com Indonesia, Blogger	<1 %
	ojs.binahusada.ac.id Indonesia, Blogger	<1 %
	snars.web.id Indonesia, Blogger	<1 %
	staidagresik.ac.id Indonesia, Blogger	<1 %
	www.curebooking.com Indonesia, Blogger	<1 %
	docplayer.info Indonesia, Blogger	<1 %
	fernidwulldini1.blog.uns.ac.id Indonesia, Blogger	<1 %
	hans-techno.blogspot.com Indonesia, Blogger	<1 %
	jimbix-newblog.blogspot.com Indonesia, Blogger	<1 % f

	https://doi.org/10.30605/jurnalstikesdharma.ac.id Accessed 12/08/22	<1%
	https://doi.org/10.30605/jurnalstikesdharma.ac.id Accessed 12/08/22	<1%
	doi.org/10.30605/jurnalstikesdharma.ac.id Accessed 12/08/22	<1%
	https://doi.org/10.30605/jurnalstikesdharma.ac.id Accessed 12/08/22	<1%
	https://doi.org/10.30605/jurnalstikesdharma.ac.id Accessed 12/08/22	<1%
	www.gooddoctor.co.id Accessed 12/08/22	<1%
	www.wedatara.com Accessed 12/08/22	<1%
	Dyah Ayu Testari, Achmad Nuzantara. "Pengaruh Kepatuhan Pola Makan dan Aktivitas Fisik Terhadap Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus di Puskesmas Kecamatan Cipayung Jakarta Tahun 2022", Malahayati Nursing Journal, 2022. Accessed 12/08/22	<1%
	Ni Made Sandi Hartiya Putri, Naziyah Naziyah, Cholisah Surakaga. "Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Perilaku Perawatan Kaki pada Pasien Diabetes Mellitus di Rumah Sakit	<1%

Dr. Suyoto Jakarta Selatan", Malahayati
Nursing Journal, 2023

Publications



Ridho Fridayasano Madani, Wahyudi Widada.
"Asuhan Keperawatan pada Pasien
Hiperglikemia dengan Pendekatan Terapi
Komplementer", Health & Medical Sciences,
2023

Publications



Sindi Astatil, Dayan Hisri. "Analisis Asuhan
Keperawatan Terapi Teknik Relaksasi Nafas
dalam Sebagai Intervensi Penurunan Kadar
Glukosa Darah dengan Diagnosa Diabetes
Mellitus Tipe 2 di Rumah Sakit Umum
Universitas Kristen Indonesia Jakarta Timur".
Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada
Masyarakat (PKM), 2023

Publications



adalah.top

Publications



archiveofourown.org

Publications



digilib.unila.ac.id

Publications



e-journal.uajy.ac.id

Publications

ft.ugm.ac.id

<1%

<1%

<1%

<1%

<1%

<1%

↑

	id.123dokter.com	<1%
	id.123dokter.com	<1%
	karyatulisimiah.com	<1%
	kasembon-rafting.com	<1%
	ojs.unud.ac.id	<1%
	pdfcoffee.com	<1%
	poltekkes-denpasar.ac.id	<1%
	poltekkesbdg.info	<1%
	pt.slideshare.net	<1%
	rama.urimal.ac.id	<1%
	repositori.stikes-ppw.ac.id	<1%
	repository.poltekkeskupang.ac.id	<1%

	repository.uib.ac.id Repository UIN	<1%
	repository.umj.ac.id Repository UIN	<1%
	ctikessantupaulus.e-journal.id Repository UIN	<1%
	www.republika.id Repository UIN	<1%
	www.untukku.com Repository UIN	<1%
	Elly Kuwanti, Ichsan Budiharta, Ikbal Fadlianto, "Hubungan Pola Makan dengan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 : Literature Review". MAHESA : Mahayati Health Student Journal, 2023 Repository UIN	<1%
	mumatol.wordpress.com Repository UIN	<1%
	repository.uin-alaud.ac.id Repository UIN	<1%
	Agus Miraj Darajat, Devi Fitri, Asep Aep Indarna, "Asuhan keperawatan pada lansia diabetes melitus tipe II dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah", Repository UIN	<1%

JOURNAL OF Qualitative Health Research &
Case Studies Reports, 2023

Research paper



Ramdhani M Natsir, Frenky Apassa, Lidya
Natalla Sarira, "Deteksi Dini Faktor Risiko
Penyakit Tidak Menular Pada Masyarakat
Dusun Tano Bawah", Jurnal Kreativitas
Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024
Fulltext

<1%



jiomj.human.ac.id
Research paper

<1%

Article access
Article frequency

Article frequency

1

Lampiran 15 Surat Pernyataan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	I Gusti Bagus Ade Oka Dharmayanti
NIM	090120023002
Program Studi	Psikologi Klinis
Fakultas	Keprofesionalan
Tahun Akademik	2023/2024
Alamat	Desa Dima Nawa, Desa Pincuran, Kecamatan Sebilu, Kabupaten Badung
Nama Email	090120023002@gmail.com

Dengan ini menyatakan Karya Tulis Akhir Saya berupa tugas akhir dengan judul:
"Materi Keperawatan Ketidakefektifan Cukur Okulasi Dampak Pada Pasien Diabetes
Melitus Tipe 2: Hiperglikemia Dengan Progesteron Melalui Infusasi 10 mg
Lengkap KEO Mangrove Baling"

1. Saya bertanggung jawab baik akan Pelitikan Keperawatan Dengan serta memberikan izin bebas royalti Non-Exhaustif untuk disalin, diikut mediasi, diikut untuk penerbitan dan lain sebagainya di surat ini di surat ini untuk keperluan akademik selama tetap mempertahankan serta menjadi sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Apabila saya menyetujui atau menyetujui dengan saya, apabila kemudian hal tersebut ada pelanggaran dari UpaPenerbitan dalam surat ini, maka segala bentuk tuntutan yang timbul akan saya tanggung jawab, saya bertanggung jawab Pelitikan Keperawatan Dengan.

Dengan surat pernyataan ini saya bertanggung jawab sebagai berikut:



Denpasar, 27 Desember 2024

I Gusti Bagus Ade Oka Dharmayanti
I Gusti Bagus Ade Oka Dharmayanti
NIM: 090120023002