LAMPIRAN

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Jadwal Kegaiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) "Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Jumpai RSUD Klungkung Tahun 2025"

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi Pendahuluan																
2	Asuhan Keperawatan																
3	Penyusunan KIAN																
4	Ujian KIAN																
5	Revisi KIAN																
6	Pengumpulan KIAN																

Lampiran 2. Anggaran Biaya Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Anggaran Biaya Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) "Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Jumpai RSUD Klungkung Tahun 2025"

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap persiapan	
	a. Pengurusan izin penelitian	Rp 100.000,00
	b. Penggandaan lembar	Rp 50.000,00
2.	Tahap pengumpulan data	
	a. Instrument penelitian	Rp 50.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi	Rp 50.000,00
	c. Pengolahan dan analisis data	Rp 100.000,00
3.	Tahap akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 100.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp 200.000,00
	c. Presentasi laporan	Rp 50.000,00
	d. Revisi laporan	Rp 100.000,00
	e. Biaya tak terduga	Rp 100.000,00
Jumlah		**Rp 900.000,00**

Lampiran 3. SOP Terapi Relaksasi Genggam Jari

Standar Operasional Prosedur Terapi Relaksasi Genggam Jari

Pengertian	Relaksasi genggam jari merupakan sebuah teknik relaksasi yang sangat sederhana dan mudah dilakukan oleh siapapun yang berhubungan dengan jari serta aliran energy di dalam tubuh
Tujuan	Membantu sel-sel tubuh menyerap glukosa dari darah (menstabilakn dan menurunkan kadar gula darah)
Prosedur	a. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan dan manfaat 3. Menjelaskan prosedur pelaksanaan 4. Menanyakan persetujuan pasien b. Tahap Kerja 1. Posisikan pasien berbaring lurus ditempat tidur atau posisikan pasien duduk 2. Relaksasi dimulai dengan menggenggam jari pada bagian ibu jari 3. Genggam ibu jari selama 2 menit, di lanjutkan dengan jari erikutnya hingga kelingking dengan rentan waktu yang sama c. Fase terminasi 1. Kaji respon klien setelah diberikan tindakan 2. Motivasi klien untuk melakukan secara mandiri 3. Berikan jadwal untuk melakukan relaksasi genggam jari secara mandiri

	4. Kontrak waktu pertemuan selanjutnya
Dokumentasi	Mencatat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan

Sumber : (Novriani et al., 2024)

Lampiran 4. SOP Senam Kaki Diabetik

Standar Operasional Prosedur Senam Kaki Diabetik

Pengertian	Senam kaki diabetik kegiatan atau latihan aktivitas fisik yang dilakukan oleh pasien diabetes mellitus untuk mencegah terjadinya luka, menstabilkan kadar gula darah dan memperlancar peredaran darah bagian kaki.
Tujuan	Untuk meningkatkan penggunaan insulin oleh tubuh, memperbaiki sirkulasi darah dan mengatasi keterbatasan gerak sendi
Kontraindikasi	Klien mengalami perubahan fungsi fisiologis seperti dispnue atau nyeri dada dan orang yang depresi, khwatir atau cemas
Prosedur	a. Persiapan Alat 1. Kertas Koran 2 lembar) 2. Hand scon. b. Persiapan klien 1. Berikan informasi kepada klien dan keluarga tentang senam kaki diabetic c. Fase orientasi 1. Cuci tangan sebelum ke klien 2. Perkenalkan diri 3. Validasi identitas klien 4. Berikan keamanan privasi d. Fase kerja 1. Posisikan pasien duduk 2. Berikan klien posisi yang nyaman 3. Letakkan tumit dilantai, jari-jari kedua belah kaki diluruskan ke

	atas dan dibengkokkan ke bawah sebanyak 10 kali 4. Sambil meletakkan tumit di lantai, angkat telapak kaki ke atas. Kemudian, jari-jari kaki diletakkan di lantai sambil tumit kaki diangkat ke atas. Langkah ini diulangi sebanyak 10 kali 5. Tumit kaki diletakkan di lantai. Bagian depan kaki diangkat ke atas dan putaran 360 º dibuat dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10 kali 6. Jari-jari kaki diletakkan dilantai. Tumit diangkat dan putaran 360º dibuat dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10 kali 7. Kaki diangkat ke atas dengan meluruskan lutut. Putaran 360º dibuat dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10 kali 8. Lutut diluruskan dan dibengkokkan ke bawah sebanyak 10 kali. Ulangi langkah ini untuk kaki yang sebelah lagi. 9. Letakkan sehelai kertas koran di lantai. Remas kertas itu menjadi bola dengan kedua kaki. Kemudian, buka bola itu menjadi kertas yang lebar menggunakan kedua belah kaki. Langkah ini dilakukan sekali saja e. Fase terminasi 1. Kaji respon klien setelah diberikan tindakan 2. Motivasi klien untuk melakukan secara mandiri 3. Berikan jadwal untuk melakukan senam kaki diabetik secara mandiri 4. Kontrak waktu pertemuan selanjutnya
Dokumentasi	Mencatat hasil kegiatan di catatan keperawatan

Sumber : (Haryanto, 2024)

Lampiran 5. Format Asuhan Keperawatan

I. PENGKAJIAN

F. Data Keperawatan

1. Identitas

a. Identitas Pasien

Nama	: Tn.S
No.RM	: 072281
Tanggal Lahir	: 31-12-1943
Umur	: 82 thn
Jenis Kelamin	: Laki-laki
Status	: Menikah
Agama	: Hindu
Suku	: Bali
Alamat	: Klungkung
Pendidikan	: SD
Diagnose Medis	: Diabetes Mellitus Tipe 2
Tangal MRS	: 30 April 2025
Tanggal/jam pengkajian	: 01 Mei 2025 / 14.00 WITA

b. Identitas Penanggungjawab

Nama	: Tn.Y
Tanggal lahir	: 25-12-1969
Umur	: 56 thn
Jenis kelamin	: Laki-laki
Hubungan dengan pasien	: Anak
Agama	: Hindu
Suku	: Bali
Alamat	: Klungkung

2. Keluhan Utama

   Pasien MRS dengan keluhan lemas

3. Riwayat Penyakit

   a. Riwayat penyakit sekarang

      Pasien datang ke IGD RSUD Klungkung pada tanggal 30 April 2025 pukul 18.17 WITA dengan keluhan lemas, keluarga pasien mengatakan pasien merasa lemas. Keluarga pasien mengatakan memiliki riwayat penyakit DM Tipe 2 sejak satu tahun lalu. Pasien merupakan pasien rujukan PSC KRIS dengan keluhan lemas, keringat dingin disertai bicara ngelantur sekitaran 1 am SMRS. GDS dirumah oleh PSC KRIS 56 mg/dL. Setelah dilakukan pemeriksaan di IGD didapatkan hasil Kesadaran Composmentis, Keadaan umum baik, dengan GCS E4 V5 M6, dengan hasil TTV yaitu TD: 200/90 mmHg, Nadi : 91x/menit, Suhu : 36,5^{o}C, Respirasi : 20x/menit. Di IGD dimasukkan IVFD D10% 12 tpm – D40% 2 flash kemudian di cek GDS 71 mg/dL. Setelah pemeriksaan dokter tunda obat anti diabetes, IVFD NaCl 14 tpm, candesartan 1x8mg, amlodipine 1x5mg dan cek GD kembali saat diruangan. Pada pukul 20.15 WITA pasien dipindahkan keruangan Jumpai.

      Dari hasil pengkajian yang dilakukan di Ruang Jumpai pada tanggal 01 Mei 2025 pukul 14.00 WITA pada pasien dengan inisial Tn.S yang berusia 82 tahun yang merupakan seorang WNI berjenis kelamin laki-laki. Pasien beralamat di Klungkung, pasien sudah tidak bekerja dan pendidikan terakhir pasien SD. Saat dilakukan pengkajian pada tanggal 01 Mei 2025 pukul 14.00 WITA pasien mengeluh lesu/lelah, pasien mengeluh kering pada mulut, pasien mengatakan terus merasa haus. Dari hasil observasi yang dilakukan pasien tampak lesu, tampak mulut pasien kering, dan kadar glukosa darah 2 jam PP pasien (186 mg/dL) sementara kadar glukosa darah puasa pasien (110 mg/dL). Saat dilakukan

pemeriksaan didapatkan hasil TTV yaitu TD: 169/96 mmHg, Suhu: 36,2^{o}C, Nadi : 75x/menit, Respirasi: 16x/menit, saturasi: 99 %. Diagnosa medis pasien saat ini yaitu Diabetes mellitus Tipe 2 dan pasien mendapatkan terapi NaCl 0,9 % 500 ml infus dengan dosis 14 tpm, metformin 2x500 mg, glimepiride 1x2 mg

b. Riwayat penyakit dahulu

Tn.S memiliki riwayat penyakit DM sejak 1 tahun yang lalu dan sering masuk rumah sakit karena keluhan lemas.

c. Riwayat penyakit keluarga

Keluarga mengatakan tidak memiliki riwayat DM sebelumnya.

4. Pemeriksaan fisik

Kepala : normosefali dengan warna rambut tampak putih (uban)
Leher : normal
Mata : normal pasien masih bisa melihat dengan baik
Hidung : pasien mampu menggunakan penciuman dengan baik
Telinga : pasien masih bisa mendengarkan dengan baik
Mulut : tampak kering
Dada : sistemik tidak ada kelainan
Abdomen : tidak ada kembung
Eksterimitas: akaral teraba hangat
Genetalia : tidak ada masalah

5. Data biologis

Makan dan minum : nafsu makan pasien baik dengan makanan nasi sebanyak 3x sehari. Untuk minum pasien sering merasa haus
Eleminasi : BAK berwarna kuning frekuensi 8x/hari

6. Hasil laboratorium

GDP : 110 mg/dL

GD 2 PP : 186 mg/dL

G. Analisa Data

Data	Nilai Normal	Masalah
1. Pasien mengeluh merasa lelah/lesu 2. Kadar glukosa darah pasien tinggi 3. Pasien mengeluh merasa haus 4. Pasien mengeluh mulut terasa kering	1. Pasien tidak mengeluh lelah/lesu 2. Kadar glukosa darah pasien membaik 3. Rasa haus pasien menurun 4. Keluhan mulut terasa kering menurun	Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D. 0027)

H. Analisis Masalah

Problem	Analisis
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D. 0027)	Faktor genetik, infeksi virus, pengeruskan imunologi ↓ Keruskan sel beta ↓

	Ketidakseimbangan produksi insulin ↓ Resistensi insulin ↓ Lelah/lesu, kadar glukosa darah tinggi, mulut kering,haus meningkat ↓ Ketidakstabilan kadar glukosa darah

II. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah berhubungan dengan resistensi insulin dibutikan dengan pasien mengeluh tubuhnya merasa lesu, saat dilakukan pemeriksaan kadar glukosa darah didapatkan hasil glukosa dalam darah pasien tinggi yaitu 186 mg/dL, pasien mengatakan merasa haus dan juga mulut terasa kering.

III. RENCANA KEPERAWATAN

Tgl/jam	Diagnosa Keperawatan	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
01/05/2025 14.00 WITA	Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah berhubungan dengan resistensi insulin dibutikan dengan pasien mengeluh tubuhnya merasa lesu, saat dilakukan pemeriksaan kadar glukosa darah didapatkan hasil glukosa dalam darah pasien tinggi yaitu 186 mg/dL, pasien mengatakan merasa haus dan juga mulut terasa kering.	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3x24 jam maka diharapkan Ketidakstabilan kadar glukosa darah meningkat (SLKI), dengan kriteria hasil: 1. Lelah atau lesu menurun 2. Kadar glukosa dalam darah membaik 3. Mulut kering menurun 4. Rasa haus menurun	**Manajemen hiperglikemia (I.03115)** Observasi: 1. Identifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia 2. Identifikasi situasi yang menyebabkan kebutuhan insulin meningkat (mis. penyakit kambuhan) 3. Monitor kadar glukosa darah 4. Monitor tanda dan gejala hiperglikemia (mis. polyuria, polydipsia, polifagia, kelemahan, malaise, pandangan kabur dan sakit kepala) 5. Monitor intake dan output cairan Terapeutik: 6. Konsultasi dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk	Indah

			Edukasi 7. Anjurkan kepatuhan terhadap diet dan olahraga 8. Ajarkan pengelolaan diabetes (mis. pengguaan insulin, obat oral, monitor asupan cairan, penggantian karbohidrat, dan bantuan profesional kesehatan) Kolaborasi 9. Kolaborasi pemberian cairan IV **Intervensi Inovasi: Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Senam Kaki Diabetik** 1. Jelaskan tujuan dan prosedur terapi nonfarmakologis dan aktivitas fisik untuk membantu menurunkan kadar gula darah pasien (Terapi Relaksasi Genggam Jari dan Senam Kaki Diabetik) 2. Identifikasi kesediaan	 Indah

			pasien terhadap terapi yang akan diberikan 3. Berikan terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik 4. Evaluasi terapi yang telah diberikan 5. Tanyakan perasaan pasien	

IV. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl.	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
01-05-2025	14.00 WITA	- Memeriksa kondisi pasien - Melakukan pengkajian identitas, keluhan yang dirasakan - Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah - Mengidentifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia - Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia	DS: - Pasien mengatakan bernama Tn.S berusia 82 tahun - Pasien mengeluh lesu - Pasien mengeluh kering pada mulut - Pasien mengeluh terus merasa haus DO: - Saat dilakuakn pemeriksaan kadar glukosa darah sewaktu pasien tinggi yaitu (GD 2 PP): 186 mg/Dl - Hasil Pemeriksaan TTV TD: 169/96 mmHg, Suhu: 36,2 ºC	Indah

			Nadi : 75x/menit, Respirasi:16x/menit, saturasi: 99 %. - Pasien dan keluarga tampak kooperatif	
	14.30 WITA	- Menjelaskan tujuan dan manfaat tindakan relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik - Menjelaskan langkah-langkah tindakan relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik - 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 melakukan terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik	Indah
	15.00 WITA	- Melakukan pemberian terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik	DS: - Pasien mengatakan bisa merasakan tubuhnya menjadi lebih rileks - Pasien antusias untuk melakukan gerakan DO: - Pasien tampak kooperatif - Pasien tampak bisa melakukan gerakan yang telah diberikan oleh	Indah

			peneliti	
	15.30 WITA	- Mengevaluasi terapi yang telah diberikan - Menanyakan perasaan pasien	DS: - Pasien mengatakan gerakan yang diberikan bisa untuk dilakukan - Pasien mengatakan merasa nyaman saat melakukan gerakan yang telah diberikan DO: - Pasien tampak kooperatif	Indah
	15. 45 WITA	- Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah - Menginformasikan mengenai tujuan kepatuhan diet dan olahraga terhadap kesehatan	DS: - Pasien mengatakan paham tentang apa yang dijelaskan oleh peneliti DO: - Hasil pemeriksaan kadar glukosa darah : 179 mg/dL	Indah
	16.00 WITA	- Melakukan kontrak waktu untuk melakukan terapi relaksasi otot progesif selanjutnya	DS: - Pasien mengatakan bersedia melakukan terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik besok pukul 11.00 WITA DO: - Pasien tampak paham dan bersedia	Indah
02-05-2025	11.00 WITA	- Memeriksa kondisi pasien - Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah - Memberikan cairan IV	DS: - Pasien mengatakan tubuhnya masih merasa lesu - Pasien mengatakan mulut masih	Indah

		NaCl 0,9 % 14 tpm	terasa kering - Pasien mengatakan rasa haus yang dirasakan mulai menurun DO: - Pasien tampak lesu - Hasil pemeriksaan Gula darah 179 mg/dL - Pasien tampak terpasang infus dengan cairan NaCl 0,9%	
	11.30 WITA	- Menyarankan pasien untuk berkonsultasi dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk	DS: - Pasien mengatakan paham tentang apa yang sudah dijelaskan peneliti - Pasien mengatakan akan mengikuti saran yang telah diberikan peneliti DO: - Pasien tampak kooperatif	Indah
	11.50 WITA	- Menjelaskan tujuan dan manfaat tindakan relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik yang akan dilakukan - Menjelaskan langkah-langkah tindakan relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik yang akan dilakukan - Menjelaskan waktu yang dibutuhkan untuk melakukan terapi - Mempersiapkan pasien sebelum	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 melakukan	Indah

		dilakukan tindakan	terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik	
	12.05 WITA	- Memberikan terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik	DS: - Pasien mengatakan bisa merasakan tubuhnya menjadi lebih rileks - Pasien antusias untuk melakukan gerakan DO: - Pasien tampak kooperatif - Pasien tampak bisa melakukan gerakan yang telah diberikan oleh peneliti	Indah
	12.35 WITA	- Mengevaluasi terapi yang telah diberikan - Menanyakan perasaan pasien	DS: - Pasien mengatakan gerakan yang diberikan bisa untuk dilakukan - Pasien mengatakan merasa nyaman saat melakukan gerakan yang telah diberikan DO: - Pasien tampak kooperatif	Indah
	14.00 WITA	- Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah	DS: - DO: - Hasil pemeriksaan kadar glukosa darah pasien 157 mg/dL	Indah
	12.00 WITA	- Melakukan pemeriksaan TTV - Menganjurkan kepatuhan terhadap diet dan olahraga	DS: - Pasien mengatakan mengerti tentang apa yang sudah dijelaskan peneliti	

			- Pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan TTV DO: - Pasien tampak kooperatif - Hasil pemeriksaan TTV TD: 140/85 mmHg Nadi : 75 x/menit Suhu : 36,6ºC Saturasi : 99% Respirasi : 18x/menit	Indah
	18.00 WITA	- Memeriksa kondisi pasien - Memberikan cairan IV NaCl 0,9 % 20 tpm - Memberikan obat glimepiride	DS: - Pasien mengatakan tubuhnya masih terasa lemas - Pasien mengatakan kering pada mulut sudah berkurang - Pasien mengatakan rasa haus yang dirasakan sudah menurun DO: - Pasien tampak lemas - Pasien tampak diberikan cairan NaCl 0,9 % dengan 14 tpm - Pemerian obat dengan dosis 1x2 mg oleh perawat	Perawat
	18.150 WITA	- Melakukan kontrak waktu untuk melakukan terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik selanjutnya	DS: - Pasien mengatakan bersedia untuk melakukan terapi kembali besok di jam 14.00 WITA DO:	Indah

			- Pasien tampak kooperatif	
03-05-2025	14.00 WITA	- Memeriksa kondisi pasien - Melakukan pemeriksaan kadar glukosa darah - Memberikan cairan IV NaCl 0,9 % 20 tpm	DS: - Pasien mengatakan keluhan rasa lelah atau lesu mulai berkurang, tubuh dirasakan lebih baik daripada sebelumnya - Pasien juga mengatakan rasa haus dan mulut kering juga mengalami penurunan DO: - Hasil pemeriksaan GDS: 145 mg/dL - Pasien tampak terpasang infus dengan cairan NaCl 0,9%	Indah
	14.30 WITA	- Menjelaskan tujuan dan manfaat tindakan relaksasi genggam ajri dan senam kaki diabetik yang akan dilakukan - Menjelaskan langkah-langkah tindakan relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik 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 melakukan terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik	Indah
	14.50	- Memberikan terapi relaksasi	DS:	

	WITA	genggam jari dan senam kaki diabetik	- Pasien mengatakan bisa merasakan tubuhnya menjadi lebih rileks - Pasien antusias untuk melakukan gerakan DO: - Pasien tampak kooperatif - Pasien tampak melakukan gerakan yang telah diberikan oleh peneliti	Indah
	15.10 WITA	- Mengevaluasi terapi yang telah diberikan - Menanyakan perasaan pasien	DS: - Pasien mengatakan gerakan yang diberikan bisa untuk dilakukan - Pasien mengatakan merasa nyaman saat melakukan gerakan yang telah diberikan DO: - Pasien tampak kooperatif	Indah
	15.30 WITA	- Melakukan pemeriksaan glukosa darah - Melakukan pemeriksaan TTV	DS:-Hasil pemeriksaan glukosa darah 2 jam PP : 137 mg/dL - Hasil pemeriksaan TTV: TD: 140/85 mmHg Nadi: 80x/menit Suhu: 36,2^{o}C Respirasi: 16x/menit Saturasi oksigen : 99%	Indah

V. EVALUASI KEPERAWATAN

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
03 Mei 2025	16.00 WITA	Perawat	**S**: Pasien mengatakan rasa lelah dan lesu sudah mulai berkurang, tubuh terasa lebih baik daripada sebelumnya, serta keluhan mulut kering dan haus juga mengalami penurunan **O**: Hasil pemeriksaan kadar glukosa darah 2 jam PP : 137 mg/dL. Pemeriksaan tanda-tanda vital yaitu :tekanan darah 140/85 mmHg, Nadi: 80x/menit, Suhu: 36,2^{o}C, Respirasi : 16x/menit, Saturasi :99%. **A**: Ketidakstabilan kadar glukosa darah teratasi **P**: - Pertahankan dan tingkatkan kondisi pasien - Menganjurkan kepatuhan pengobatan	Indah

Lampiran 6. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada:

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden Di-

Wilayah kerja RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar bermaksud melakukan pembuatan karya ilmiah tentang "Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Jumpai Rsud Klungkung Tahun 2025."

Sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners, saya mohon kesediannya bapak/ ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang telah diberi akan dijaga kerahasiaannya.

Dengan permohonan ini, saya sampaikan terimakasih.

Klungkung, 01 Mei 2025

Peneliti

Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi

Lampiran 7. Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT)*

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti

Judul	Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Jumpai Rsud Klungkung Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	RSUD Klungkung
Sumber Penelitian	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Jumpai Rsud Klungkung Tahun 2025. Jumlah peserta yaitu satu orang orang dengan

syarat yaitu kriteria inklusi yaitu pasien yang dirawat dengan kasus DM Tipe 2, pasien yang dirawat dirawat di Ruang Jumpai RSUD Kabupaten Klungkung, pasien yang kooperatif, pasien yang bersedia menjadi objek penelitian dan menandatangani *inform consent*. Penelitian ini memberikan perlakuan kepada peserta yaitu pemberian terapi relaksasi genggam jari dan senam kaki diabetik sesuai dengan standar operasional prosedur (SOP),

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini berupa 1 kotak masker. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai *Peserta Penelitian/~~Wali~~' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

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 : Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi **nomor HP : 085829155467.** 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 kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui

untuk menjadi peserta *Penelitian/~~Wali~~

Peserta/ Subyek Penelitian	**Wali**
_____	_____
Tanda Tangan dan Nama	*Tanda Tangan dan Nama*
Tanggal (wajib diisi): / / /	*Tanggal (wajib diisi): / / /*

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian: _____

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

_____ _____

Tandan Tangan dan Nama *Tanggal*

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

_____

_____

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 9. Surat Izin Pengambilan Data

Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 127 /2025 13 Maret 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSUD Klungkung
Jalan Flamboyan No.40, Semarapura Kauh, Kabupaten Klungkung, Bali.

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi	**P07120324053**	Data pasien DM Tipe 2 di RSUD Klungkung pada tahun 2022,2023,2024,2025

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP : 196812311992031020

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 keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 10. Bukti Administrasi

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
https://poltekkes-denpasar.ac.id

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
PRODI PROFESI KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA : NI LUH PUTU INDAH ANGE LENADEWI
NIM : P07120324053

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	15 Mei 2025		Ny. Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	14 Mei 2025		Reika Adi
3	LABORATORIUM	14 Mei 2025		Cening Gayatri
4	HMJ	14 Mei 2025		I Wayan Aditya Pratama
5	KEUANGAN	14 Mei 2025		I.A Sugbi.B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	14 Mei 2025		Budiasa

Keterangan:
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir Ners jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi

Denpasar, 15 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP: 196812311992031020

Lampiran 11. Bukti Validasi Bimbingan SIAK

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120324053
Nama Mahasiswa	Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Judul dan BAB I	baca panduan	3 Mar 2025	✓	
2	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB I : Revisi BAB 1 sesuai dengan format	revisi sesuai saran	14 Apr 2025	✓	
3	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB I	Data terlalu banyak, beberapa konsep masukkan di Bab 2, lihat panduan penulisan	14 Apr 2025	✓	
4	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB I dan BAB II	revisi sesuai saran	29 Apr 2025	✓	
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB I dan BAB II : perbaiki tata tulis	Kajian teori konsep asuhan: tuliskan Data mayor dan minor dan faktor yang berhubungan	29 Apr 2025	✓	
6	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB II : lanjut BAB III	revisi sesuai saran	30 Apr 2025	✓	
7	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB II : ACC BAB II lanjut BAB III	Kajian teori konsep asuhan: tuliskan situasi yang terjadi di lapangan, cek kembali teknik membuat kutipan	30 Apr 2025	✓	
8	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB III, BAB IV dan BAB V	revisi sesuai saran	5 Mei 2025	✓	
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB III dan BAB IV	Data cukup dinarasikan saja , demikian juga renpra dan implementasi, yang lengkap taruh pada lampiran	5 Mei 2025	✓	
10	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan revisian BAB III, BAB IV dan BAB V	revisi sesuai saran	7 Mei 2025	✓	
11	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB I-V : ACC Kian persiapkan ujian	acc	8 Mei 2025	✓	
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB III, BAB IV dan BAB V : Revisi tambahkan saran bagi manajemen RS dan perawat pada BAB V	Isi pembahasan belum ada komparasi perbaiki sesuai saran pada kertas kerja	8 Mei 2025	✓	
13	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB I-V : ACC Kian	Isi sudah bagus, silahkan cek tata tulis kembali dan rencanakan ujian Ambil materi abstrak pada kesimpulan	9 Mei 2025	✓	

Lampiran 12. Hasil Turnitin

Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi.pdf

ORIGINALITY REPORT

23%	8%	3%	21%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	17%
2	www.slideshare.net Internet Source	1%
3	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1%
4	Submitted to National Forensic Sciences University Student Paper	1%
5	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1%
6	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part V Student Paper	<1%
7	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	<1%
8	www.scribd.com Internet Source	<1%
9	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1%
10	prosiding.farmasi.unmul.ac.id Internet Source	<1%

		<1 %
22	journal.poltekkes-mks.ac.id Internet Source	<1 %
23	r2kn.litbang.kemkes.go.id Internet Source	<1 %
24	Khairunnisa Batubara, Elvipson Sinaga, Marta Imelda Br. Sianturi. "Edukasi Pemberian Jus Kulit Manggis Terhadap Kestabilan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Mellitus Tipe II", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2023 Publication	<1 %
25	Antika Palupi, Eka Yudha Chrisanto, Djunizar Djamaludin. "Asuhan Keperawatan dengan Menggunakan Teknik Hydrotherapy Hot Bath Terhadap Ketidakstabilan Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus di RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024 Publication	<1 %

Exclude quotes	On	Exclude matches	Off
Exclude bibliography	On		

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi
NIM	: P07120324053
Program Studi	: Profesi Ners
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2024
Alamat	: Br. Peken Baleran, Ds. Kapal. Kec. Megwi, Kab. Badung
Nomor HP/Email	: 085829155467/indahangelina6@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa Tugas Akhir dengan Judul:
"Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (Hiperglikemia) Dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Jumpai Rsud Klungkung Tahun 2025".

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 Mei 2025
Yang menyatakan

Ni Luh Putu Indah Ange Lenadewi
NIM. P07120324053