

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan KIAN Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pasien Diabetes Melitus Tipe II

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Mengajukan judul KIAN																				
2	Studi pendahuluan																				
3	Pengurusan ijin penelitian																				
3	Asuhan keperawatan																				
4	Penyusunan KIAN																				
5	Ujian KIAN																				
6	Revisi KIAN																				
7	Pengumpulan KIAN																				

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penyusunan KIAN Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pasien Diabetes Melitus Tipe II

Anggaran biaya yang digunakan dalam KIAN ini dipaparkan sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap persiapan a. Pengajuan judul b. Studi pendahuluan c. Pengurusan ijin penelitian	Rp 10.000,00 Rp 30.000,00 Rp 30.000,00
2	Tahap proses asuhan keperawatan a. Instrument penelitian b. Transportasi dan akomodasi c. Pengolahan dan Analisis data	Rp 10.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00
3	Tahap akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Presentasi laporan d. Revisi laporan e. Biaya tidak terduga	Rp 150.000,00 Rp 200.000,00 Rp 150.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00
	Total	Rp 980.000,00

Lampiran 3

Standar Operasional Prosedur (SPO)

Terapi Jahe dan Madu

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN
LANGKAH	KEGIATAN
PERSIAPAN	1. Siapkan alat dan bahan seperti gelas, panci, sendok, pisau, jahe, madu dan air putih 200 ml 2. Sebaiknya diminum 1 kali sehari pagi hari 30 menit setelah makan
A. PRA INTERAKSI	
1. Menyiapkan diri secara fisik dan psikologis (tidak ada konflik internal yang dapat mempengaruhi proses terapi)	
2. Mempelajari riwayat pasien sebagai data awal	
3. Menyiapkan lingkungan yang tenang, nyaman dan aman	
4. Mengatur kursi antara terapis dengan bed pasien dengan posisi saling berhadapan dan senyaman pasien	
5. Memastikan tidak memerlukan kamar mandi untuk beberapa jam kedepan	
B. INTERAKSI	
1. ORIENTASI	
a. Menyapa pasien dengan kultur / sosial budaya setempat	
b. Memperkenalkan diri terapis	
c. Melakukan kontrak topik, waktu dan tempat pertemuan	
d. Menanyakan keluhan utama pasien saat ini	
e. Memvalidasi masalah yang dialami oleh pasien	
f. Menjelaskan maksud dan tujuan dari pertemuan	
g. Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya atau menyampaikan pendapat sebelum dimulainya terapi	
2. KERJA	
a. Isi panci dengan 200 ml air putih siap minum	

b. Kemudian panaskan air dalam panci hingga mendidih
c. Masukkan potongan-potongan jahe sebanyak 50 mg ke dalam air yang sudah mendidih
d. Rebus jahe hingga volume air menjadi 100 ml
e. Tunggu rebusan jahe hingga dingin
f. Tuangkan ke dalam gelas kosong
g. Masukkan madu sebanyak 1 sendok makan
h. Rebusan air jahe dan madu siap untuk disajikan.
3. TERMINASI
a. Mengeksplorasi perasaan klien setelah dilakukan terapi
b. Memberikan kesempatan untuk memberikan umpan balik terhadap terapi yang telah dilakukan klien
c. Melakukan kontrak topik, waktu dan tempat untuk kegiatan selanjutnya / Terminasi jangka panjang
4. POST INTERAKSI
a. Mengelola alat dan bahan yang telah dipakai
b. Mendokumentasikan tindakan secara tepat pada lembar catatan keperawatan pasien

Lampiran 4

Lembar Persetujuan Responden

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pasien Diabetes Melitus Tipe II

Peneliti : Ni Putu Setiawati

NIM : P07120324022

Pembimbing : 1. Dr. Agus Sri Lestari, SST., S.Kep., Ns., M.Erg.
2. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep.

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pasien Diabetes Melitus Tipe II” yang dilakukan oleh Ni Putu Setiawati. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin 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.

Badung, 24 Maret 2025

(.....)

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pasien Diabetes Melitus Tipe II
Peneliti Utama	Ni Putu Setiawati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pasien Diabetes Melitus Tipe II. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu pasien yang terdiagnosa diabetes melitus tipe II dan pasien yang kontrol ke Puskesmas Kuta Utara namun tinggal di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng, pasien diabetes melitus yang mengalami hiperglikemia, pasien diabetes melitus yang berusia >60 tahun, pasien kooperatif, pasien yang mampu membaca dan menulis serta tidak cacat, pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data penelitian dan pasien diabetes melitus yang awalnya sudah bersedia menjadi responden namun karena suatu dan lain hal tidak mampu hadir atau tidak mau mengikuti prosedur terapi seperti sakit, pindah domisili, tidak melakukan perlakuan secara penuh. Peserta akan diberikan perlakuan berupa terapi jahe dan madu hutan yaitu terapi yang menggunakan bahan jahe dan madu hutan yang dapat membantu menurunkan tingkat gula di dalam darah. Terapi dilakukan selama 3 kali dalam waktu 15-20 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang terapi jahe dan madu hutan. Mungkin awal terapi jahe dan madu hutan akan menimbulkan perasaan asing bagi responden karena tidak pernah mengikuti terapi relaksasi berupa terapi jahe dan madu hutan sebelumnya. Risiko terapi jahe dan madu hutan ini yaitu menciptakan memori yang salah (konfabulasi) bagi responden.

Bagi peserta akan mendapatkan manfaat berupa perasaan tenang dan dapat menghilangkan depresi yang dirasakan oleh responden. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. 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. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian 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 Putu Setiawati, No Hp : 087746975157

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/Wali.**

Peserta / Subjek Penelitian,

Wali

Tanggal :

Tanggal :

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

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

Peneliti

Ni Putu Setiawati

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 : / / 2024

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

* coret yang tidak perlu

Lampiran 6

Surat Ijin Penelitian



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

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0771 /2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

18 Februari 2025

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
Jl. Raya Kesambi No.2, Kerobokan, Kec. Kuta Utara, Kabupaten Badung, Bali 80363

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

nama : Ni Putu Setiawati
NIM : P07120324021
judul penelitian : Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Uptd Puskesmas Kuta Utara Tahun 2025
lokasi penelitian : UPTD Puskesmas Kuta Utara Kabupaten Badung
waktu penelitian : 05 - 31 Maret 2025

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Suka, S.Kep., Ners., M.Kep

NIP. 199812311992031020

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://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 0542 12025
 Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

3 Februari 2025

Yth. Badan Kesatuan Bangsa Politik Kabupaten Badung

di-

Tempat

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
1. A.A. Istri Ngurah Bintang Deianti	P07120324020	1. Mencari data jumlah ibu hamil Trimester III pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat, usia, dan program kesehatan yang sudah dijalani
2. Ni Putu Setiawati	P07120324021	2. Mencari data jumlah lansia dengan Diabetes Melitus pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat dan usia
3. Ni Putu Putri Kumalasari	P07120324022	3. Mencari data jumlah lansia dengan Hipertensi pada 3 bulan terakhir (November 2024 – Januari 2025) disertai dengan alamat dan usia

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


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

Tembusan :

1. Yth. Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
2. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Kuta Utara
3. Arsip

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





PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor : 991/SKP/DPMTSP/III/2025
Sifat :
: Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. KEPALA UPTD
PUSKESMAS KUTA
UTARA
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250309214525, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : NI PUTU SETIAWATI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : SAMPALAN KLOD, KECAMATAN DAWAN, KABUPATEN KLUNGKUNG
Nama Instansi : POLTEKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NO.1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN TERAPI JAHE DAN MADU PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI WILAYAH UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA TAHUN 2025
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KUTA UTARA
Tujuan Penelitian : KARYA ILMIAH AKHIR NERS
Lama Penelitian : 15 MARET 2025 S/D 31 MARET 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 12 MARET 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250309214525



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSSr-BSSN.





**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG**

"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPOL, MENGWI, BADUNG, TELP. (0381) 9009262 FAX (0381) 9009262
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 7 Pebruari 2025
Kepada
Yth: Kepala Uptd Puskesmas Kuta
Utara
di - Mangupura

Nomor : 500.5.7.15/227/KESBANGPOL
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian karya ilmiah
akhir ners

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.06.02/F.XXXII.13/0542/2025, Tanggal 03/02/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Penelitian karya ilmiah akhir ners kepada:

Nama : Ni Putu Setiawati
NIM/No. Identitas : P07120324021
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : Br talag, Desa Sampalan Klod, kec. Dawan, Kab. Klungkung
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jalan sanitasi No.1 Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali
Lokasi Kegiatan : Uptd Puskesmas Kuta Utara
Tujuan Kegiatan : Penelitian karya ilmiah akhir ners
Lama Kegiatan : 10/02/2025 s.d 10/03/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan nilai dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya memajukan Zona Integritas & Pelayanan Prima



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Des. I Nyoman Suardi
NIP. 796002111899081001

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Instansi Terkait
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSSE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui produk QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau melalui

<https://ps.badungkab.go.id/doc/6d3f36d4e66443185924760640a>

Informasi dan panduan terkait pemerintahan kabupaten kabupaten tersedia pada <https://ps.badungkab.go.id>

Lampiran 7

Dokumentasi Pasien 1



Dokumentasi pasien 2



Lampiran 8

Bukti Validasi Bimbingan SIAK

Perkuliah

Perkuliah (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120324021

Nama Mahasiswa

Ni Putu Setiawati

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	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan mengenai pengajuan judul Kian	Lanjutkan Bab 1	10 Mar 2025	✓	
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab 1	Revisi Bab 1, lanjutkan ke Bab 2 dan 3	21 Mar 2025	✓	
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab 2 dan 3	Revisi Bab 2 dan 3, lanjutkan ke Bab 4	5 Apr 2025	✓	
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab 4	Tambahkan jurnal di Bab 4, lanjutkan ke Bab 5	9 Apr 2025	✓	
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan Bab 5 dan abstrak	Lanjutkan lengkapi lampiran	7 Mei 2025	✓	
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Acc Kian	Acc maju ujian	9 Mei 2025	✓	
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan pengajuan judul Kian	Lanjutkan Bab 1	10 Mar 2025	✓	
8	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 1	Lanjutkan Bab 2 dan 3	21 Mar 2025	✓	
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 2 dan 3	Lanjutkan Bab 4	5 Apr 2025	✓	
10	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 4	Lanjut kerjakan Bab 5	9 Apr 2025	✓	
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab 5 dan abstrak	Lengkapi lampiran	15 Mei 2025	✓	
12	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Acc Kian	Acc maju ujian	19 Mei 2025	✓	

Lampiran 9

Hasil Turnitin

4021_Kian Ni Putu Setiawati.docx

ORIGINALITY REPORT

21 %	8 %	3 %	17 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	15 %
	Student Paper	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	1 %
	Internet Source	
3	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak	1 %
	Student Paper	
4	123dok.com	1 %
	Internet Source	
5	journal.universitaspahlawan.ac.id	<1 %
	Internet Source	
6	journal.lpkd.or.id	<1 %
	Internet Source	
7	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	<1 %
	Internet Source	
8	e-perpus.unud.ac.id	<1 %
	Internet Source	
9	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta I 2023	<1 %
	Student Paper	

30	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	<1%
31	pustaka.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	<1%
32	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	<1%
33	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%
34	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	<1%
35	repository.umku.ac.id Internet Source	<1%
36	beratbadancara.blogspot.com Internet Source	<1%
37	Vinky Wi Sheti Sinaga, Rani Sartika Dewi, Adelma Khairani. "Discharge Planning Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif di Rumah Sakit TK II Putri Hijau Medan", MAHESA : Malahayati Health Student Journal, 2023 Publication	<1%
38	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1%

ACC. Ka. Unit Perpustakaan

Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA
NIP. 196809171989031005

Lampiran 10

Bukti Penyelesaian 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 PUTU SETIAWATI
NIM : P07120324021

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	30 April 2025		Ngono Rai Sultani
2	PERPUSTAKAAN	—		Jeno Tazir Jay
3	LABORATORIUM	—		Suadani
4	HMJ	—		manab
5	KEUANGAN	—		I. A sudat B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	—		INPM (Sudicosa)

Keterangan:

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

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP.198812311992031020

Lampiran 11

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Setiawati
NIM : P07120220022
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Tatag, Ds. Sampalan Kelod, Kec.Dawan, Kab.Klungkung
Nomor HP/Email : 087746975157 / putusetiawati22@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa Tugas Akhir dengan Judul :

“Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II”

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif 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, 20 Juni 2025



Ni Putu Setiawati

NIM. P07120220022