

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

JADWAL KEGIATAN LAPORAN KASUS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. W DENGAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT DIABETES
MELLITUS TIPE 2 DI KELUARGA TN. P**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Jan 2025				Feb 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-3																				
2	Identifikasi lokasi pengambilan kasus																				
3	Membuat surat ke lokasi pengambilan kasus																				
4	Konsul Bab perbaikan Bab 1-3																				
5	Melakukan Askep																				
6	Menyusun laporan kasus																				
7	Ujian laporan kasus																				
8	Perbaikan laporan kasus																				

Lampiran 2 Rencana Anggaran Laporan Kasus

REALISASI ANGGARAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. W DENGAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT DIABETES
MELLITUS TIPE 2 DI KELUARGA TN.P

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan KTI (Kouta Internet)	Rp. 100.000,00
	b. Studi Pendahuluan	Rp. 0
	c. Penggandaan KTI	Rp. 100.000,00
	d. Revisi KTI	Rp. 100.000,00
	e. ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 30.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Transportasi penulis	Rp. 100.000,00
	b. Print lembar persetujuan	Rp. 5.000,00
	c. Print kuisioner	Rp. 5.000,00
	d. Strip GDS	Rp. 120.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp. 100.000,00
	b. Penggandaan laporan	Rp. 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp. 100.000,00
	d. Jilid laporan	Rp. 50.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00
Jumlah		Rp. 1.110.000,00

Lampiran 3 Format Pengkajian Gerontik

Format Pengkajian Gerontik

1. Pengkajian

a. Data Biografi

Nama pasien :
Jenis kelamin :
Golongan darah :
Tempat & tanggal lahir :
Pendidikan terakhir :
Agama :
Status perkawinan :
Tinggi badan :
Berat badan :
Alamat :
Diagnosa medis :

Penanggung jawab
Nama :
Hubungan dengan pasien :
Alamat :
Telepon :

b. Riwayat keluarga

Genogram

c. Riwayat pekerjaan

Pekerjaan saat ini :
Alamat pekerjaan :
Jarak dari rumah :
Alat transportasi :
Pekerjaan sebelumnya :
Jarak dari rumah :
Alat transportasi :
Sumber-sumber pendapatan dan kecukupan terhadap kebutuhan :

d. Riwayat lingkungan hidup

Type tempat tinggal :
Jumlah kamar :
Kondisi tempat tinggal :
Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah :
Derajat privasi :

e. Riwayat rekreasi

Hobby/minat :
Keanggotaan dalam organisasi :
Liburan/perjalanan :

f. Sistem pendukung

Perawat/bidan/dokter/fisioterapi :
Jarak dari rumah :
Rumah sakit :
Klinik :
Pelayanan kesehatan dirumah :
Makanan yang diantarkan :
Perawatan sehari-hari yang dilakukan keluarga :
Kondisi lingkungan rumah :

g. Status Kesehatan

Status kesehatan umum selama 5 tahun yang lalu :
Keluhan utama :
Obat-obatan :
Status imunisasi :
Obat-obatan :
Makanan :
Faktor lingkungan :
Penyakit yang diderita :

h. Aktivitas hidup sehari-hari

Indeks Katz

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	2	3	4
1.	Mandi		
	• Mandiri: Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggungatau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya • Tergantung: Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri		
2.	Berpakaian		
	• Mandiri: Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat		

	pakaian. • Tergantung: Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian
3.	Ke Kamar Kecil • Mandiri: Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri • Tergantung: Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot
4.	Berpindah • Mandiri: Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri • Tergantung: Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan
5.	Kontinen • Mandiri: BAK dan BAB seluruhnyadikontrol sendiri • Tergantung: Inkontinensia parsial atau total; penggunaankateter,pispot, enema dan pembalut (pampers)
6.	Makan • Mandiri: Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri • Tergantung: Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT)

Indeks Katz

6

Keterangan :

Indeks Katz A yakni kemandirian dalam 6 aktivitas

Indeks Katz B yakni kemandirian dalam 5 aktivitas

Indeks Katz C yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi dan satu fungsi tambahan.

Indeks Katz D yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan.

Indeks Katz E yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan.

Indeks Katz F yakni kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan.

Indeks Katz G yakni ketergantungan dalam 6 aktivitas.

Berat badan :

Tinggi badan :

Tinggi lutut :

IMT :

Vital Signs

Suhu :

Nadi :

Respirasi :

Tekanan darah tidur :

Tekanan darah duduk :

Tekanan darah berdiri :

i. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

1) Oksigenasi :

2) Cairan dan elektrolit :

3) Nutrisi :

4) Eliminasi :

5) Aktivitas :

6) Istirahat tidur :

7) Personal hygiene :

8) Seksual :

9) Rekreasi :

10) Psikologis

Persepsi klien :

Konsep diri :

Emosi :

Adaptasi :

Mekanisme pertahanan diri :

j. Tinjauan sistem

1) Keadaan umum :

2) Tingkat kesadaran :

3) GCS :

4) Kepala :

5) Mata-telinga-hidung

4) Pengelihanatan :.

- 5) Pendengaran :
- 6) Penciuman :
- 6) Leher :
- 7) Dada dan punggung
- 3) Paru-paru :
- 4) Jantung :
- 8) Abdomen dan pinggang
- 3) Sistem pencernaan :
- 9) Sistem genetaurinari :
- 10) Ekstremitas atas :
- 11) Ekstremitas bawah :
- 12) Genetalia :.
- 13) Reproduksi :
- 14) Persarafan :

k. Pengkajian kognitif dan mental

1) *Short Porteble Mental Status Questionaire (SPMSQ)*

2) NO	PERTANYAAN	JAWABAN
1	2	3
1	Tanggal berapa hari ini?	
2	Hari apa sekarang?	
3	Apa nama tempat ini?	
4	Dimana alamat anda?	
5	Kapan anda lahir?	
6	Berapa umur anda?	
7	Siapa presiden indonesia sekarang?	
8	Siapa presiden sebelumnya?	
9	Siapa nama kecil ibu anda?	
10	20-6?	
Jumlah kesehatan total		

Keterangan :

Kesalahan 0-2 : fungsi mental utuh

Kesalahan 3-4 : kerusakan intelektual ringan

Kesalahan 5-7 : kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10 : kerusakan intelektual berat

3) *Mini-mental State Exam (MMSE)*

Item	Tes	Nilai Max	Nilai
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), hari apa?	5	
2	Kita berada dimana? (negara), (propinsi), (kota)	5	
REGISTRASI			
3	Sebutkan 3 buah nama benda (pulpen, pensil, buku), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	3	
ATENSI DAN KALKULASI			
4	Kurangi 100 dengan 5. Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban.	5	
MENGINGAT KEMBALI (<i>RECALL</i>)			
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda di atas	3	
BAHASA			
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, buku)	2	
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : “ tanpa, kalau, dan, atau ”	1	
8	Pasien diminta melakukan perintah: “Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai.”	3	
9	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kanan anda”	1	
10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	1	
11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini	1	
			
Skor Total		30	

Keterangan :

Pedoman Skor kognitif global (secara umum)

Nilai 24 -30: normal

Nilai 17-23 : probable gangguan kognitif

Nilai 0-16 : definite gangguan kognitif

4) *Geriatric Depression Scale (GDS) Short Form*

No	PERTANYAAN	JAWABAN	
1	2	3	
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	Ya	Tidak
2	Apakah anda mengurangi banyak aktivitas dan hobi anda?	Ya	Tidak
3	Apakah anda merasa kehidupan anda terasa hampa?	Ya	Tidak
4	Apakah anda senantiasa bosan?	Ya	Tidak
5	Apakah anda mempunyai semangat baik setiap saat?	Ya	Tidak
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	Ya	Tidak
7	Apakah anda merasa Bahagia pada Sebagian besar hidup anda?	Ya	Tidak
8	Apakah sering merasa tidak berdaya?	Ya	Tidak
9	Apakah anda lebih senang tinggal di rumah daripada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	Ya	Tidak
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang?	Ya	Tidak
11	Apakah anda pikir hidup anda sekarang ini menyenangkan?	Ya	Tidak
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini ?	Ya	Tidak
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	Ya	Tidak
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak ada harapan?	Ya	Tidak
15	Apakah anda berfikir bahwa orang lain lebih baik keadaanya dari anda?	Ya	Tidak
SKOR			

Keterangan :

Penilaian Geriatric Depression Scale :

Skor 0 – 5 : Normal

Skor 6 – 10 : Depresi Ringan

Skor 11 – 15 : Depresi Berat

l. Data Penunjang

m. Analisa Data

Data Fokus	Etiologi	Masalah

2. Diagnosis Keperawatan

3. Intervensi Keperawatan

No.	Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
1	2	3	4

4. Implementasi Keperawatan

No.	Tanggal/Jam	No. Dx	Tindakan	Respon	Paraf
1	2	3	4	5	6

5. Evaluasi Keperawatan

No.	Tanggal/Jam	No. Dx	Catatan Perkembangan	Paraf
1	2	3	4	5

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Wilayah Kerja Puskemas IV Denpasar Selatan

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. W Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas IV Denpasar Selatan sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 17 Maret 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Luh Gede Wulan Candraningtyas
NIM. P07120122014

Lampiran 5 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Wi ,
Tempat/Tanggal Lahir : Pedungan, 31 Desember 1960
Pekerjaan : Tidak bekerja
Alamat : Jl. Pulau Roti, No. 12 B

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Luh Gede Wulan Candraningtyas Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. W Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas IV Denpasar Selatan" Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 17 Maret 2025


(.....,)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Ny. W Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas IV Denpasar Selatan
Pemberi Asuhan Keperawatan	Luh Gede Wulan Candraningtyas
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk mengontrol kadar glukosa darah pada pasien dengan diabetes mellitus tipe 2. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien diabetes mellitus tipe 2 dengan masalah keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja puskesmas IV Denpasar Selatan, dan pasien diabetes mellitus tipe 2 yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien diabetes mellitus tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah yang tidak kooperatif dan pasien diabetes mellitus tipe 2 disertai dengan komplikasi berat. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan : Luh Gede Wulan Candraningtyas dengan nomor HP 081236747774.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada

pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan



Tanggal (wajib diisi): 17 / 3 / 25

Wali



Tanggal (wajib diisi): 17 / 3 / 25

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

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Luh Gede Wulan Candraningtyas

Tanda Tangan dan Nama

17 / 3 / 2025

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal

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

Lampiran 7 Studi Pendahuluan

Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 5 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 13 November 2024

Nomor : 000.9.6.1 / 17839 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Yth. .Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan.

Di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXX II.13/2894/2024 tanggal 4 November 2024, perihal permohonan permohonan izin pengambilan data dalam rangka tugas akhir , atas nama :

Nama : Luh Gede Wulan Candraningtyas
NIM : P07120122014
Data yg diambil : Data banjar dengan kasus pasien diabetes mellitus pd tahun 2022-2024 & data pasien diabetes mellitus dgn gangguan perfusi perifer.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
KEPALA DINAS

dr. ANAK AGUNG AYU AGUNG CANDRAWATI, M.Kes.
Pembina Tk. I / IV/b
NIP 196709151998032003

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang memberi sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.



Balai
Sertifikasi
Elektronik



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital
yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/nerd-enlgr202411file-37cd2e32038e57ald681df762b5224df1_conv.pdf

Lampiran 8 Surat Ijin Pengambilan Kasus

Surat Ijin Pengambilan Kasus



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/ 1100 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus

10 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti, No.8, Pemecutan Kaja, Denpasar Utara, Kota Denpasar

Sehubungan dengan Penyelesaian Tugas Akhir (KTI) pada mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan kasus kepada mahasiswa kami an :

Nama : Luh Gede Wulan Candraningtyas
NIM : P07120122014
Semester : VI (enam)
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny. Y Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas IV Denpasar Selatan
Lama : 15 hari
Waktu : 16 Maret 2025 s.d 30 Maret 2025
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

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

Tembusan :
Kepala Puskesmas IV Denpasar Selatan Kec. Denpasar Selatan

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



Lampiran 9 Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan Kota Denpasar

Surat Rekomendasi Dinas Kesehatan Kota Denpasar



පළාත් පාලන ආයතන
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (පළාත්) පළාත් සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (පළාත්)
Jl. Maruli No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 18 Maret 2025

Nomor : 000.9.6.1/718/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

Yth. Kepala UPTD, Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1100/2025 tanggal 10 Maret 2025, Perihal permohonan ijin pengambilan kasus dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Luh Gede Wulan Candraningtyas
NIM : P07120122014
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Tipe 2 di Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes,
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs

	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
--	---

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 10 Surat Keterangan Puskesmas

Surat Keterangan Puskesmas



SURAT KETERANGAN

Nomer : 800.1.4.1 / 652 / Pusk IV D.S.2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg. Made Saraswati Rahayu
 NIP : 19650517 199301 2 004
 Pangkat/ Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
 Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
 Kecamatan Denpasar Selatan

Menerangkan dengan sebenarnya :

NAMA	NIM	BIDANG
Luh Gede Wulan Candraningtyas	P07120122014	Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Tipe 2 di Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Kami di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan mengizinkan kepada ybs untuk melakukan penelitian dan memang telah melakukan penelitian terkait Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Tipe 2 di Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 April 2025
 Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
 Kecamatan Denpasar Selatan



DRG. MADE SARASWATI RAHAYU
 Pembina Utama Muda / IV / c
 NIP. 196505171993012004

Media Edukasi Latihan Fisik





**MANFAAT
AKTIVITAS FISIK**

Aktivitas fisik dapat memberikan manfaat yang cukup banyak seperti meningkatkan kerja otot-otot dan peredaran darah, meningkatkan elastisitas pembuluh darah, darah yang dipompa oleh jantung akan lebih banyak karena kerja jantung menjadi lebih efisien, membantu menurunkan kadar lemak dalam darah, mengurangi terjadinya penggumpalan darah, meningkatkan ketahanan terhadap stres, membantu menurunkan kadar gula darah, mengurangi kegemukan dan tekanan darah tinggi.

**TINGKATKAN
KESEHATAN**

**KONTROL GULA
DARAH
SEJAK DINI**

**DIABETES
MELLITUS**







**TANDA GEJALA
DIABETES
MELLITUS**



**DIABETES
MELLITUS**

Diabetes mellitus atau kencing manis merupakan gangguan metabolisme kronis yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah sebagai akibat dari insufisiensi fungsi insulin. Penyakit ini ditandai dengan adanya peningkatan kadar gula darah.

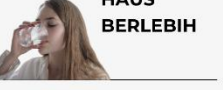
**BAGAIMANA CARA
MENGONTROL GULA
DARAH**

- Kurangi Konsumsi Gula
- Melakukan Aktivitas Fisik
- Rutin Konsumsi Obat Sesuai Anjuran Dokter
- Atur Pola Makan Sehat
- Cek Kesehatan Rutin
- Hindari Rokok & Alkohol

**LELAH ATAU
LESU**



**HAUS
BERLEBIH**



**FREKUENSI
BAK
MENINGKAT**



**RASA LAPAR
BERLEBIH**



Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan

Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 13 Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Gede Wulan Candraningtyas
NIM : P07120122014
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Kesian, Desa Lebih, Gianyar
No Hp/Email : 081236747774/candraningtyaswulan@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.W Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Keluarga Tn.P yang dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan Tahun 2025.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Tulis 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, 21 Juli 2025

Yang membuat pernyataan

The image shows an official stamp of Poltekkes Kemenkes Denpasar. The stamp is rectangular with a blue border and contains the text 'POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR' and 'MATERAI TEMPEL'. To the right of the stamp is a handwritten signature in black ink.

Luh Gede Wulan Candraningtyas
NIM. P07120122014

Lampiran 14 Hasil Turnitin

Hasil Turnitin

KTI NY.W DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH.docx

ORIGINALITY REPORT

26%	4%	2%	24%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	16%
	Student Paper	
2	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang	5%
	Student Paper	
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	1%
	Internet Source	
4	Submitted to Universitas Muhammadiyah Palembang	<1%
	Student Paper	
5	repository.unusa.ac.id	<1%
	Internet Source	
6	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura	<1%
	Student Paper	
7	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part V	<1%
	Student Paper	
8	Submitted to Universitas Katolik Musi Charitas	<1%
	Student Paper	
9	repo.stikmuhptk.ac.id	<1%
	Internet Source	
10	Roger C Bland, Stephen C Newman. "Mild Dementia or Cognitive Impairment: The	<1%

Modified Mini-Mental State Examination
(3MS) as a Screen for Dementia", The
Canadian Journal of Psychiatry, 2016
Publication

11	es.scribd.com Internet Source	<1 %
12	www.scribd.com Internet Source	<1 %
13	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	<1 %
14	Submitted to Canada College Student Paper	<1 %
15	Submitted to State Islamic University of Alauddin Makassar Student Paper	<1 %
16	idoc.pub Internet Source	<1 %
17	jevtonline.org Internet Source	<1 %
18	pdfcoffee.com Internet Source	<1 %
19	Submitted to IAIN Purwokerto Student Paper	<1 %
20	Submitted to Universitas PGRI Palembang Student Paper	<1 %
21	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
22	Mario Esau Katuuk, Ratna Sitorus, Lestari Sukmarini. "PENERAPAN TEORI SELF CARE OREM DALAM ASUHAN KEPERAWATAN	<1 %

†

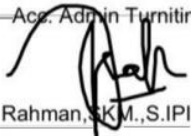
PASIEN DIABETES MELITUS", JURNAL
KEPERAWATAN, 2020

Publication

23	repository.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1 %
24	repository.ipb.ac.id Internet Source	<1 %
25	www.askara.co Internet Source	<1 %
26	Umi Romayati Keswara, Rahma Elliya, Maya Maya. "Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Ogan Lima Kecamatan Abung Barat Lampung Utara", Malahayati Nursing Journal, 2021 Publication	<1 %
27	Submitted to Universitas Putera Batam Student Paper	<1 %
28	id.scribd.com Internet Source	<1 %
29	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	<1 %
30	123dok.com Internet Source	<1 %
31	Gilang Raka Pramata, Wayan Aryawati. "Faktor yang Berhubungan dengan Diabetes Miletus Tipe 2 pada WBP di LPP Way Hui", Jurnal Dunia Kesmas, 2024 Publication	<1 %
32	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	<1 %
	repository.stikespantiwaluya.ac.id	†

33	Internet Source	<1 %
34	www.scilit.net Internet Source	<1 %
35	Muhammad Hasan Wattiheluw. "Edukasi Kesehatan Diabetes Melitus di Apotek Pandjaitan Turen, Kabupaten Malang", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2025 Publication	<1 %
36	repository.unej.ac.id Internet Source	<1 %

Acc. Admin Turnitin



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

Exclude quotes ☒ On

Exclude bibliography ☒ On

Exclude matches ☐ Off

Lampiran 15 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120122014					
Nama Mahasiswa	Luh Gede Wulan Candraningtyas					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6					

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	Syarat Sidang	Sidang Skripsi
---------	-----------	---------------	------------------	---------------	----------------

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Pengarahan mengenal KTI dan pengajuan judul KTI	strategi penyusunan KTI dan pengajuan judul	6 Jan 2025	✓	
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I	revisi bagian tujuan	17 Jan 2025	✓	
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB II dan BAB III	revisi BAB II	13 Feb 2025	✓	
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan hasil revisi BAB I-III	revisi BAB III kriteria eksklusi	26 Feb 2025	✓	
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan hasil revisi BAB III	revisi langkah pelaksanaan di BAB III	27 Feb 2025	✓	
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan pengambilan kasus	ACC pengambilan kasus	3 Mar 2025	✓	
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Pengajuan judul KTI	Judul diterima	6 Jan 2025	✓	
8	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB I	Penambahan intervensi dan perbaikan prevalensi	17 Jan 2025	✓	
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB II dan BAB III Bimbingan hasil revisi BAB I	Perbaikan penomoran, perbaiki bagian pengkajian, dan perbaiki definisi operasional	13 Feb 2025	✓	
10	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab I-III Bimbingan hasil revisi	Perbaiki konsep pengkajian	28 Feb 2025	✓	
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan hasil revisi BAB III	Perbaiki tata tulis	4 Feb 2025	✓	
12	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan pengambilan kasus	Acc ambil kasus	5 Mar 2025	✓	
13	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB IV	Arahan terkait BAB IV	21 Apr 2025	✓	
14	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB IV	revisi BAB IV dalam pembahasan	25 Apr 2025	✓	
15	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB IV Bimbingan BAB V	arahan terkait BAB V	28 Apr 2025	✓	
16	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB V	revisi bagian saran	29 Apr 2025	✓	
17	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan perbaikan tata tulis	revisi tabel BAB IV	30 Apr 2025	✓	
18	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan hasil revisi dan lampiran	ACC BAB IV dan BAB V	30 Apr 2025	✓	
19	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB IV	Revisi hasil laporan kasus bagian kriteria subjek dan genogram	21 Apr 2025	✓	
20	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan pembahasan BAB IV	Revisi bagian narasi intervensi	25 Apr 2025	✓	
21	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi pembahasan BAB IV	Revisi bagian narasi implementasi	28 Apr 2025	✓	
22	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan BAB V	Revisi tambahkan hasil analisis data bagian kesimpulan	29 Apr 2025	✓	
23	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi BAB V bagian saran	Revisi saran	30 Apr 2025	✓	
24	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan bagian cover dan lampiran	ACC diujikan KTI	4 Mei 2025	✓	

Lampiran 16 Bukti Penyelesaian Administrasi



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

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Luh Gede Wulan Candraningtyas
 NIM : P07120122014

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	5 Mei 2025		Tirta
	a. Toefel	5 Mei 2025		Tirta
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	5 Mei 2025	<i>[Signature]</i>	Tirta.
2	Perpustakaan	5 Mei 2025	<i>[Signature]</i>	Deva Triunggay
3	Laboratorium	5 Mei 2025	<i>[Signature]</i>	Sumartini
4	IKM	5 Mei 2025	<i>[Signature]</i>	Aditya Pratama.
5	Keuangan	5 Mei 2025	<i>[Signature]</i>	I.A Suasti .B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	5 Mei 2025	<i>[Signature]</i>	I Nyai Badkasa.

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 5 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,



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