

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

#### JADWAL KEGIATAN ASUHAN KEPERAWATAN NY. DENGAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG KAMASAN RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2025

| 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  | Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi bab 1-3 |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 2  | Identifikasi lokasi pengambilan kasus                               |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 3  | Membawa surat ke lokasi pengambilan kasus                           |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 4  | Konsul BAB 1-3                                                      |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 5  | Melakukan Askep                                                     |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 6  | Menyusun laporan kasus                                              |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 7  | Ujian laporan kasus                                                 |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |
| 8  | Perbaikan laporan kasus                                             |                               |   |   |   |          |   |   |   |       |   |   |   |       |   |   |   |     |   |   |   |

Lampiran 2. Realisasi Biaya Laporan Kasus

**REALISASI BIAYA LAPORAN KASUS  
ASUHAN KEPERAWATAN NY. G DENGAN PERFUSI PERIFER TIDAK  
EFEKTIF AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG  
KAMASAN RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2025**

|           | <b>Kegiatan</b>                      | <b>Rencana Biaya</b>    |
|-----------|--------------------------------------|-------------------------|
| <b>1.</b> | <b>Tahap Persiapan</b>               |                         |
|           | Print karya tulis ilmiah hitam putih | Rp. 100.000,00          |
|           | Print berwarna                       | Rp. 20.000,00           |
|           | Kuota internet                       | Rp. 300.000,00          |
|           | Pengurusan izin pengambilan data     | Rp. 250.000,00          |
|           | Pengurusan izin pengambilan kasus    | Rp. 200.000,00          |
| <b>2.</b> | <b>Tahap Pelaksanaan</b>             |                         |
|           | Transportasi                         | Rp. 50.000,00           |
|           | Lembar pengumpulan data              | Rp. 20.000,00           |
| <b>3.</b> | <b>Tahap Akhir</b>                   |                         |
|           | Laporan karya tulis ilmiah           | Rp. 400.000,00          |
|           | ATK karya tulis ilmiah               | Rp. 100.000,00          |
|           | Revisi laporan kasus                 | Rp. 100.000,00          |
|           | <b>Total Keseluruhan</b>             | <b>Rp. 1.540.000,00</b> |

Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di Rumah Sakit Umum Daerah Klungkung

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Ny. G Dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Mellitus di Ruang Kamasan RSUD Klungkung Tahun 2025”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Klungkung, 21 April 2025

Peneliti



Andi Djamila Tenri Bali Saransi

NIM. P07120122026

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Pasien

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny/Tn X Dengan Perfusi perifer tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung Tahun 2025

Peneliti : Andi Djamila Tenri Bali Saransi

NIM : P07120122026

Pembimbing : 1. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., M.Pd.  
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Pada Ny/Tn X Dengan Perfusi perifer tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Rawat Inap RSUD Klungkung Tahun 2025” yang dilakukan oleh Andi Djamila Tenri Bali Saransi. 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 tercantumkan identitas subjek penelitian ini akan digunakan dalam data.

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

Klungkung, 21 April 2025

Responden



( )

Lampiran 5. Lembar *Persetujuan* Setelah Penjelasan

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)**

**PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dari 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/Tn X Dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Rawat Inap RSUD Klungkung Tahun 2025 |
| Peneliti Utama    | Andi Djamila Tenri Bali Saransi                                                                                                                   |
| Institusi         | Poltekkes Kemenkes Denpasar                                                                                                                       |
| Lokasi Penelitian | RSUD Klungkung                                                                                                                                    |
| Sumber pendanaan  | Swadana                                                                                                                                           |

Asuhan keperawatan ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan perfusi perifer tidak efektif dengan jumlah target 1 pasien. asuhan keperawatan ini memiliki syarat yaitu kriteria inklusi, pasien dengan diagnosa medis pasien Diabetes Melitus Tipe 2 yang sedang dirawat di ruang rawat inap RSUD Klungkung, pasien Diabetes Melitus Tipe 2 yang mengalami masalah keperawatan perfusi perifer tidak efektif, pasien Diabetes Melitus Tipe 2 yang bersedia menjadi subjek penelitian dan menandatangani informed consent. Sedangkan kriteria eksklusinya adalah pasien dengan penurunan kesadaran, pasien yang akan pulang, pasien Diabetes Melitus Tipe 2 yang tidak mampu mengikuti instruksi, pasien yang tidak menyetujui menjadi subjek asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini memberikan perlakuan berupa melakukan asuhan keperawatan dengan perfusi perifer tidak efektif pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data peserta asuhan keperawatan ini dengan

menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada asuhan keperawatan atau menghentikan kepesertaan dari asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta asuhan keperawatan ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai Peserta asuhan keperawatan setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi pemberi asuhan keperawatan : Andi Djamila Tenri Bali Saransi dengan **nomor HP 081337582249**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang asuhan keperawatan ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta Penelitian**

Klungkung, 21 April 2025

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti



Ny. G



Andi Djamila Tenri Bali Saransi  
NIM.P07120122026

## Lampiran 6. Perencanaan Keperawatan

### Perencanaan Keperawatan

#### Asuhan Keperawatan pada Ny.G dengan Perfusi Tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung Tahun 2025

| Diagnosis Keperawatan<br>(SDKI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tujuan dan Kriteria Hasil<br>(SLKI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Intervensi Keperawatan<br>(SIKI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan hiperglikemia dibuktikan dengan pengisian kapiler >3 detik, nadi perifer menurun atau tidak teraba, akral teraba dingin, warna kulit pucat, turgor kulit menurun, pasien mengeluh merasakan kesemutan sejak lama pada kakinya, pasien mengatakan sering merasakan nyeri terutama pada ekstremitas kanan, tampak edema pada kaki kanan pasien, penyembuhan luka pasien lambat, didapati hasil ABI pasien 0.87 | Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5x24 jam, maka perfusi perifer meningkat dengan kriteria hasil: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kekuatan nadi perifer meningkat</li> <li>2. Penyembuhan luka meningkat</li> <li>3. Sensasi meningkat</li> <li>4. Warna kulit pucat menurun</li> <li>5. Edema perifer menurun</li> <li>6. Nyeri ekstremitas menurun</li> <li>7. Paraestesia menurun</li> <li>8. Kelemahan otot menurun</li> <li>9. Kram otot menurun</li> <li>10. Bruit femoralis menurun</li> <li>11. Nekrosis menurun</li> </ol> | <b>Intervensi Utama</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Manajemen Sensasi perifer</b><br/><i>Observasi</i> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengidentifikasi penyebab perubahan sensasi</li> <li>2. Mengidentifikasi penggunaan alat pengikat, prostesis, sepatu, dan pakaian</li> <li>3. Memeriksa perbedaan sensasi tajam atau tumpul</li> <li>4. Memeriksa perbedaan sensasi panas atau dingin</li> <li>5. Memeriksa kemampuan mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda</li> <li>6. Memonitor terjadinya parestesia, jika perlu</li> </ol> </li> </ol> |

| (1) | (2)                                        | (3)                                                                   |
|-----|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
|     | 2. Pengisian kapiler<br>membaik            | 7. Memonitor perubahan<br>kulit                                       |
|     | 3. Akral membaik                           | 8. Memonitor adanya<br>tromboflebitis dan                             |
|     | 4. Turgor kulit membaik                    | tromboemboli vena                                                     |
|     | 5. Tekanan darah sistolik<br>membaik       | <i>Terapeutik</i>                                                     |
|     | 6. Tekanan darah<br>diastolik membaik      | 1. Menghindari pemakaian<br>benda-benda yang                          |
|     | 7. Tekanan arteri rata-rata<br>membaik     | berlebihan suhunya<br>(terlalu panas atau                             |
|     | 8. Indeks <i>ankle brachial</i><br>membaik | dingin)                                                               |
|     |                                            | <i>Edukasi</i>                                                        |
|     |                                            | 2. Menganjurkan<br>penggunaan termometer<br>untuk menguji suhu air    |
|     |                                            | 3. Menganjurkan<br>penggunaan sarung<br>tangan termal saat<br>memasak |
|     |                                            | 4. Menganjurkan memakai<br>sepatu lembut dan<br>bertumit rendah       |
|     |                                            | <i>Kolaborasi</i>                                                     |
|     |                                            | 5. Mengkolaborasi<br>pemberian analgesik,<br>jika perlu               |
|     |                                            | 6. Mengkolaborasi<br>pemberian<br>kortikosteroid, jika perlu          |

| (1) | (2) | (3)                                                                                                                              |
|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     | <b>Perawatan Sirkulasi</b>                                                                                                       |
|     |     | <i>Observasi</i>                                                                                                                 |
|     |     | 1. Memeriksa sirkulasi perifer (mis. nadi perifer, edema, pengisapan kapiler, warna, suhu, ankle-brachial index)                 |
|     |     | 2. Mengidentifikasi faktor risiko gangguan sirkulasi (mis, diabetes, perokok, orang tua, hipertensi dan kadar kolesterol tinggi) |
|     |     | 3. Memonitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas                                                              |
|     |     | <i>Terapeutik</i>                                                                                                                |
|     |     | 4. Menghindari pemasangan infus atau pengambilan darah di area keterbatasan perfusi                                              |
|     |     | 5. Menghindari pengukuran tekanan darah pada ekstremitas dengan keterbatasan berfungsi                                           |
|     |     | 6. Menghindari penekanan dan pemasangan                                                                                          |

| (1) | (2) | (3)                                                                                                        |
|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     | tourniquet pada area yang cedera                                                                           |
|     |     | 7. Melakukan pencegahan infeksi                                                                            |
|     |     | 8. Melakukan perawatan kaki dan kuku                                                                       |
|     |     | 9. Melakukan hidrasi                                                                                       |
|     |     | <i>Edukasi</i>                                                                                             |
|     |     | 1. Menganjurkan berhenti merokok                                                                           |
|     |     | 2. Menganjurkan berolahraga rutin                                                                          |
|     |     | Menganjurkan mengecek air mandi untuk menghindari kulit terbakar                                           |
|     |     | 3. Menganjurkan menggunakan obat penurun tekanan darah, antikoagulan, dan penurunan kolesterol, jika perlu |
|     |     | 4. Menganjurkan minum obat pengontrol tekanan darah secara teratur                                         |
|     |     | 5. Menganjurkan menghindari penggunaan obat penyakit beta                                                  |

| (1) | (2) | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     | 6. Menganjurkan melakukan perawatan kulit yang tepat (mis. melembabkan kulit kering pada kaki)<br>7. Menganjurkan program rehabilitasi vaskuler<br>8. Mengajarkan program diet untuk memperbaiki sirkulasi (mis. rendah lemak jenuh, minyak ikan omega 3)<br>9. Menginformasikan tanda dan gejala darurat yang harus dilaporkan (mis. rasa sakit yang tidak hilang saat istirahat, luka tidak sembuh, hilangnya Rasa) |

### **Intervensi Pendukung**

#### **1. Perawatan Kaki**

##### *Observasi*

1. Identifikasi perawatan kaki yang biasa dilakukan

| (1) | (2) | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Periksa adanya iritasi, letak, Lesi, kapalan, kelainan batuk, atau edema</li> <li>3. Periksa adanya ketebalan kuku dan perubahan warna</li> <li>4. Monitor tingkat kelembaban kaki</li> <li>5. Monitor gaya berjalan dan distribusi berat pada kaki</li> <li>6. Monitor kebersihan dan kondisi umum sepatu dan kaus kaki</li> <li>7. Monitor insufisiensi arteri kaki dengan pengukuran ankle-brachial index (ABI) terutama pada usia &gt;50 tahun</li> <li>8. Monitor neuropati perifer dengan tes monofilamen Semmes Weinstein</li> <li>9. Monitor kadar gula darah atau nilai HbA1c &lt; 7%</li> </ol> |

| (1) | (2) | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     | <i>Terapeutik</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|     |     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Keringkan sela-sela jari kaki</li> <li>2. Berikan pelembab kaki,</li> <li>3. sesuai kebutuhan</li> <li>4. Bersihkan dan atau potong kuku, jika perlu</li> <li>5. Lakukan perawatan luka sesuai kebutuhan</li> </ol>                                                                                                                                                                                         |
|     |     | <i>Edukasi</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|     |     | <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Informasikan pentingnya perawatan kaki</li> <li>7. Ajarkan cara mempersiapkan dan memotong kuku</li> <li>8. Anjurkan memakai sepatu dengan ukuran yang sesuai</li> <li>9. Anjurkan pemberian bubuk penyerap kelembaban, jika perlu</li> <li>10. Anjurkan memeriksa bagian dalam sepatu sebelum dipasang</li> <li>11. Anjurkan memonitor suhu kaki dengan menggunakan bagian belakang dari tangan</li> </ol> |

| (1) | (2) | (3)                                                                                                                                                                                                     |
|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     | <p>12. Anjurkan pentingnya pemeriksaan kaki, terutama saat sensasi berkurang</p> <p>13. Anjurkan menghindari penekanan pada kaki yang mengalami ulkus dengan menggunakan tongkat atau sepatu khusus</p> |
|     |     | <p><i>Kolaborasi</i></p> <p>1. Rujuk podiatrist untuk memotong kuku yang menebal, jika perlu</p>                                                                                                        |

Sumber: (Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018)(Tim Pokja SLKI DPP PPNI, 2018)

Lampiran 7. Standar Operasional Prosedur (SOP) Perawatan Kaki

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**

**PERAWATAN KAKI**

| <b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PERAWATAN KAKI</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>(1)</b>                          | <b>(2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Pengertian                          | Mengidentifikasi dan merawat kaki untuk keperluan relaksasi, kebersihan, dan kesehatan kulit kaki                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Tujuan                              | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjaga kebersihan dan kesehatan kaki</li> <li>2. Meningkatkan sirkulasi darah ke area kaki</li> <li>3. Mencegah luka dan komplikasi lain</li> </ol>                                                                                                                                                                                                  |
| Persiapan alat                      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Set perawatan kaki (gunting kuku, sikat kaki, amplas kaki, kasa besar)</li> <li>2. Sarung tangan bersih</li> <li>3. Air bersih</li> <li>4. Sabun cair</li> <li>5. Pelembab kulit</li> <li>6. Handuk</li> <li>7. Masker</li> <li>8. Apron plastic</li> <li>9. Klorheksidin 4%</li> <li>10. Pengalas</li> <li>11. <i>Scalpel</i>, jika perlu</li> </ol> |
| Prosedur Kegiatan                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                               |

| 1 | 2                                                                                                             |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | tujuan dan langkah-langkah prosedur                                                                           |
|   | 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur                                                               |
|   | 3. Siapkan alat dan bahan                                                                                     |
|   | 4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah                                                                        |
|   | 5. Pasangkan pengalas di bawah kaki                                                                           |
|   | 6. Pasang sarung tangan bersih                                                                                |
|   | 7. Periksa seluruh permukaan kaki dan kuku, termasuk sela-sela jari dan tumit kaki                            |
|   | 8. Cuci kedua kaki dengan air bersih dan sabun/antiseptic                                                     |
|   | 9. Sikat kaki dan kuku                                                                                        |
|   | 10. Gunakan amplas kaki untuk menipiskan kalus ringan                                                         |
|   | 11. Gunakan <i>scalpel</i> untuk mengikis kalus yang tebal dan keras serta rapikan dengan menggunakan gerinda |
|   | 12. Potong kuku kaki mengikuti bentuk normal jari kaki (tidak terlalu dekat dengan kulit dasar kuku)          |
|   | 13. Cuci Kembali dengan air bersih dan keringkan seluruh permukaan kaki dengan handuk                         |
|   | 14. Berikan pelembab pada seluruh permukaan kaki sampai tibia,                                                |

| 1 | 2                                                                  |
|---|--------------------------------------------------------------------|
|   | 15. kecuali telapak kaki dan sela-sela jari kaki                   |
|   | 16. Rapikan pasien dan alat-alat yang digunakan                    |
|   | 17. Lepaskan sarung tangan                                         |
|   | 18. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah                            |
|   | 19. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respon pasien |

Lampiran 8. Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemeriksaan Sensasi

| <b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b><br><b>PEMERIKSAAN SENSASI SENSORIK</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1)                                                                        | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Pengertian                                                                 | Pemeriksaan sensasi adalah prosedur sistematis yang dilakukan untuk mengevaluasi kemampuan pasien dalam merasakan rangsangan eksternal, seperti sentuhan, tekanan, dan suhu, guna mengidentifikasi adanya gangguan pada sistem saraf perifer maupun sentral                      |
| Tujuan                                                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengidentifikasi adanya gangguan sensorik pada pasien</li> <li>2. Menentukan lokasi kerusakan saraf sensorik</li> <li>3. Menilai fungsi integritas sistem saraf perifer dan/ atau pusat</li> </ol>                                     |
| Persiapan alat                                                             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sarung tangan bersih</li> <li>2. Monofilamen 10 g</li> <li>3. Kasa steril</li> <li>4. Tabung reaksi</li> <li>5. Air panas &lt;40°C</li> <li>6. Air dingin &gt;5°C</li> </ol>                                                           |
| Prosedur Kegiatan                                                          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis)</li> <li>2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</li> <li>3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan</li> </ol> |

| (1) | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li> <li>5. Pasang sarung tangan bersih</li> <li>6. Lakukan prosedur pelaksanaan               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pemeriksaan sensasi sensorik dengan monofilament 10 g                   <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Minta pasien duduk atau berbaring dengan posisi nyaman, kaki dalam posisi telentang</li> <li>2) Pastikan kaki pasien bersih dan kering</li> <li>3) Uji terlebih dahulu alat pada diri sendiri untuk memahami seberapa besar tekanan yang diperlukan agar rangsangan terasa</li> <li>4) Lakukan uji coba alat terlebih dahulu pada area tubuh yang tidak mengalami gangguan sensasi untuk memastikan respon pasien terhadap rangsangan normal</li> <li>5) Minta pasien menutup mata dan tunjukkan kapan dia merasakan monofilamen menyentuh kaki dengan jawaban “ya”</li> <li>6) Tekan monofilament tegak lurus di area yang akan diperiksa</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> |



| (1) | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>7) Tekan sampai monofilament melengkung, tahan sekitar 2 detik, lalu angkat</p> <p>8) Dengan menggunakan monofilament, uji secara acak 9 titik pada setiap kaki, dokumentasikan hasilnya:</p>                                                                                                                                                                                                                                               |
|     |  <p>(b)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|     | <p>Positif (+): terasa</p> <p>negative (-): tidak terasa</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|     | <p>9) Ulangi pengujian hingga tiga kali pada area ketika pasien tidak menunjukkan merasakan tekanan monofilamen</p> <p>10) Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien</p> <p>a) Risiko rendah neuropati: mampu merasakan sentuhan pada seluruh kaki</p> <p>b) Risiko sedang neuropati: tidak merasakan tekanan pada kurang dari 8 titik</p> <p>c) Risiko tinggi neuropati: tidak merasakan tekanan lebih dari 8 titik</p> |

| (1) | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>b. Pemeriksaan sensasi sensorik dengan kasa steril</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Minta pasien untuk berbaring atau duduk sesuai dengan kenyamanan</li> <li>2) Minta pasien untuk menutup mata</li> <li>3) Uji terlebih dahulu alat pada diri sendiri untuk memahami seberapa besar tekanan yang diperlukan agar rangsangan terasa</li> <li>4) Lakukan uji coba alat terlebih dahulu pada area tubuh yang tidak mengalami gangguan sensasi untuk memastikan respon pasien terhadap rangsangan normal</li> <li>5) Mulai pemeriksaan dari area yang dicurigai mengalami gangguan, lanjutkan ke area yang normal</li> <li>6) Instruksikan pasien untuk menjawab “ya” atau “tidak” saat ia merasakan rangsangan</li> <li>7) Sentuhkan perlahan dan ringan di beberapa bagian telapak kaki yang dicurigai mengalami gangguan sensasi</li> </ol> |

| (1) | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <p>8) Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien</p> <p>c. Pemeriksaan sensasi sensorik dengan tabung berisi air panas dan air dingin</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Minta pasien duduk atau berbaring sesuai dengan kenyamanan pasien</li> <li>2) Minta pasien untuk menutup mata</li> <li>3) Uji terlebih dahulu alat pada diri sendiri untuk memahami seberapa besar tekanan yang diperlukan agar rangsangan terasa</li> <li>4) Lakukan uji coba alat terlebih dahulu pada area tubuh yang tidak mengalami gangguan sensasi untuk memastikan respon pasien terhadap rangsangan normal</li> <li>5) Minta pasien menunjukkan kapan dia merasakan sensasi panas dan dingin dengan jawaban “panas” dan “dingin”</li> <li>6) Tempelkan tabung pada kulit pasien</li> <li>7) Dokumentasikan respon pasien</li> </ol> |

Lampiran 9. Form Asuhan Keperawatan

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.G DENGAN PERFUSI PERIFER  
TIDAK EFEKTIF AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG  
KAMASAN RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2025**

---

**A. Pengkajian**

**1. Data Keperawatan**

Tanggal 21 April 2025, pukul 09.35 WITA

**a. Identitas**

**1) Identitas Pasien**

|                      |                             |
|----------------------|-----------------------------|
| Nama                 | : Ny. G                     |
| No.RM                | : 337394                    |
| Tanggal Masuk RS     | : 20 April 2025             |
| Tempat/Tanggal Lahir | : Karangasem, 31 Des 1955   |
| Umur                 | : 70 tahun                  |
| Agama                | : Hindu                     |
| Jenis Kelamin        | : Perempuan                 |
| Status Perkawinan    | : Janda                     |
| Pendidikan           | : SD                        |
| Suku                 | : Bali                      |
| Pekerjaan            | : -                         |
| Lama Bekerja         | : -                         |
| Alamat               | : Karangasem, Pura Pedarman |

## **2) Identitas Penanggung Jawab**

Nama : Ny.S

Tanggal Lahir : 9 November 1982

Umur : 43 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Hubungan dengan pasien : Menantu

Pekerjaan : Guru SD

Agama : Hindu

Status : Menikah

Pendidikan : D3

Alamat : Banjar Jangu, Karangasem

### **b. Keluhan Utama**

Ketika dilakukan pengkajian, pada tanggal 21 April 2025 pasien mengeluh merasa lemas.

### **c. Riwayat Penyakit**

#### **1) Riwayat Penyakit Dahulu**

Pasien mengatakan pernah masuk ke rumah sakit karena luka gangren di jari manis kaki kanan yang tak kunjung sembuh sehingga dilakukan tindakan amputasi. Pasien mengatakan sering merasakan kesemutan pada kedua kakinya. Ketika pasien merasa kesemutan, pasien cenderung memilih untuk memijat area yang kesemutan.

#### **1) Riwayat Penyakit Sekarang**

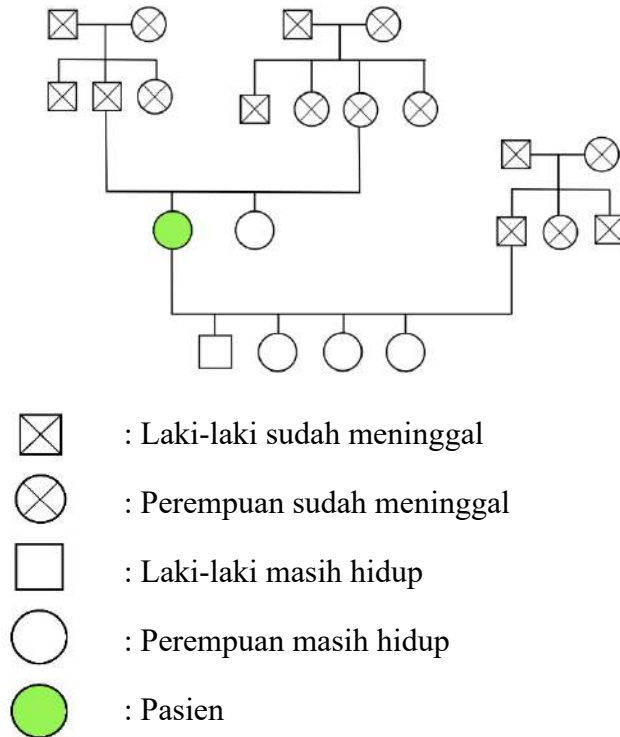
Pasien mengeluh merasa lemas sejak sore hari. Ketika merasa lemas, pasien memilih untuk lebih banyak beristirahat, namun hingga malam hari kondisi pasien tidak kunjung membaik. Hari Minggu, 20 April 2025 jam 22.30 malam,

pasien diantar bersama keluarganya ke IGD RSUD Klungkung. Hasil data objektif, keadaan umum pasien lemas, dengan GCS: E:4, V:5, M:6, selain itu terdapat luka gangrene pada jempol kaki kanan, luka pada pergelangan kaki kanan dan jari telunjuk kaki kiri. Pasien diberikan tindakan berupa pemeriksaan tanda-tanda vital, pemeriksaan gula darah sewaktu-waktu, pemeriksaan darah lengkap, dan pemeriksaan elektrokardiogram. Didapati hasil pemeriksaan GDS: 260mg/dL, hasil tanda-tanda vital pasien, TD: 112/93 mmHg, RR:20x/menit, N: 66x/menit, S: 36.4, dan SPO2: 98%. Pasien terdiagnosis medis Diabetes melitus tipe 2 dan *diabetic foot* dan mendapatkan rencana program terapi berupa IVFD NaCl 0,9% 20 tpm, Insulin Apidra 3x4 unit sc, injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr, paracetamol 500 mg kaplet, dan metronidazole 500 mg/100ml infus dengan dosis 1x2gr, dan perawatan luka setiap dua hari sekali. Di ruangan IGD pasien menerima terapi cairan intravena berupa larutan normal saline 20 tpm, paracetamol 500 mg kaplet, dan injeksi ceftriaxone 1g. Hari Senin, 21 April 2025 jam 01.30 WITA, pasien dipindahkan ke ruang kamasan lantai 1. Hasil pemeriksaan tanda-tanda vital pasien di ruangan T: 132/73mmHg, N: 70x/menit, RR: 18x/menit, SPO2: 99%. Selama di ruang kamasan, pasien mendapatkan terapi IVFD NaCl 0,9% 20 tpm, Insulin Apidra 3x4 unit sc, injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr, paracetamol 500 mg kaplet, metronidazole 500 mg/100ml infus dengan dosis 1x2gr

## **2) Riwayat Penyakit Keluarga**

Pasien mengatakan tidak ada anggota keluarga yang memiliki penyakit diabetes melitus

**d. Genogram**



**e. Pola Kebutuhan Dasar Sirkulasi**

1. Pasien mengatakan sering merasakan kesemutan (parestesia)
2. Pasien mengeluh sering merasa nyeri terutama pada kaki kanan
3. Pengisian kapiler pasien 4 detik pada jari jempol kaki pasien
4. Nadi perifer pada kaki pasien menurun atau tidak teraba pada dorsum pedis
5. Akral kaki pasien teraba dingin
6. Warna kulit pada kaki pasien tampak pucat
7. Turgor kulit punggung kaki pasien menurun
8. Tampak edema pada kaki kanan pasien
9. Penyembuhan luka pasien melambat
10. *Ankle brachial index* pasien terhitung 0.87 (tekanan darah *ankle* 117/74 mmHg, tekanan darah *brachial* 134/78 mmHg)
11. Tidak terdengar bruit femoral

## B. Diagnosis Keperawatan

Perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan hiperglikemia dibuktikan dengan pengisian kapiler 4 detik, nadi perifer menurun atau tidak teraba, akral teraba dingin, warna kulit pucat, turgor kulit menurun, pasien mengeluh merasakan kesemutan sejak lama pada kakinya, pasien mengatakan sering merasakan nyeri terutama pada ekstremitas kanan, tampak edema pada kaki kanan pasien, penyembuhan luka pasien lambat, didapati hasil ABI pasien 0.87

### a) Analisis Data Keperawatan

#### **Analisis Data Keperawatan pada Ny. G dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung**

| <b>Data Fokus</b>                                        | <b>Nilai Normal</b>          | <b>Masalah</b>  |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| <b>(1)</b>                                               | <b>(2)</b>                   | <b>(3)</b>      |
| Gejala dan Tanda Mayor:                                  | 1. Pengisian kapiler         | Perfusi Perifer |
| Data Subjektif:                                          | membaik                      | Tidak Efektif   |
| -                                                        | 2. Kekuatan nadi             |                 |
| Data Objektif:                                           | perifer meningkat            |                 |
| 1. Pengisian kapiler 4 detik                             | 3. Akral membaik             |                 |
| 2. Nadi perifer dorsalis pedis menurun atau tidak teraba | 4. Warna kulit pucat menurun |                 |
| 3. Akral jari kaki teraba dingin                         | 5. Turgor kulit membaik      |                 |
| 4. Warna kulit kaki pucat                                | 6. Parestesia menurun        |                 |
| 5. turgor kulit kaki menurun                             | 7. Sensasi meningkat         |                 |
|                                                          | 8. Nyeri ekstremitas menurun |                 |
|                                                          | 9. Edema perifer menurun     |                 |

| (1)                                                                  | (2)                                      | (3) |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----|
| Gejala dan Tanda Minor                                               | 10. Penyembuhan luka                     |     |
| Data Subjektif:                                                      | meningkat                                |     |
| 1. Pasien mengatakan merasakan kesemutan pada kedua kakinya          | 11. Nekrosis menurun                     |     |
| 2. Pasien mengatakan nyeri pada ekstremitas terutama pada kaki kanan | 12. Indeks <i>ankle brachial</i> membaik |     |
| Data Objektif:                                                       |                                          |     |
| 1. Tampak edema pada kaki kanan                                      |                                          |     |
| 2. Tampak penyembuhan luka lambat                                    |                                          |     |
| 3. <i>Ankle brachial index</i> pasien 0.87                           |                                          |     |

b) Analisis Masalah

Analisis Masalah Keperawatan pada Ny. G dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung

| Masalah Keperawatan           | Proses Terjadinya Masalah Keperawatan                                        |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| (1)                           | (2)                                                                          |
| Perfusi Perifer Tidak Efektif | Diabetes Melitus<br>↓<br>Hiperglikemia<br>↓<br>Perfusi Perifer Tidak Efektif |

### 3. Perencanaan Keperawatan

Perencanaan Keperawatan pada Ny. G dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung

| No  | Diagnosis Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tujuan dan Kriteria Hasil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Intervensi Keperawatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | (2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1   | Perfusi perifer tidak efektif berhubungan dengan hiperglikemia dibuktikan dengan pengisian kapiler >3 detik, nadi perifer menurun atau tidak teraba, akral teraba dingin, warna kulit pucat, turgor kulit menurun, pasien mengeluh merasakan kesemutan sejak lama pada kakinya, pasien mengatakan sering merasakan nyeri terutama pada ekstremitas kanan, tampak edema pada kaki kanan pasien, penyembuhan luka pasien lambat, didapati hasil ABI pasien 0.87 | Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 5x24 jam, maka perfusi perifer meningkat dengan kriteria hasil:<br><br>1. Kekuatan nadi perifer meningkat<br>2. Penyembuhan luka meningkat<br>3. Sensasi meningkat<br>4. Warna kulit pucat menurun<br>5. Edema perifer menurun<br>6. Nyeri ekstremitas menurun<br>7. Paraestesia menurun<br>8. Kelemahan otot menurun<br>9. Kram otot menurun<br>10. Bruit femoralis menurun<br>11. Nekrosis menurun<br>12. Pengisian kapiler membaik<br>13. Akral membaik | <b>Intervensi Utama</b><br><br><b>1. Manajemen Sensasi perifer</b><br><br><i>Observasi</i><br><br>1. Mengidentifikasi penyebab perubahan sensasi<br>2. Mengidentifikasi penggunaan alat pengikat, prostesis, sepatu, dan pakaian<br>3. Memeriksa perbedaan sensasi tajam atau tumpul<br>4. Memeriksa perbedaan sensasi panas atau dingin<br>5. Memeriksa kemampuan mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda |

| (1) | (2) | (3)                                         | (4)                                                                                      |
|-----|-----|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     | 14. Turgor kulit<br>membaik                 | 6. Memonitor terjadinya parestesia, jika perlu                                           |
|     |     | 15. Tekanan darah sistolik<br>membaik       | 7. Memonitor perubahan kulit                                                             |
|     |     | 16. Tekanan darah<br>diastolik membaik      | 8. Memonitor adanya tromboflebitis dan tromboemboli vena                                 |
|     |     | 17. Tekanan arteri rata-rata<br>membaik     |                                                                                          |
|     |     | 18. Indeks <i>ankle brachial</i><br>membaik | <i>Terapeutik</i>                                                                        |
|     |     |                                             | 1. Menghindari pemakaian benda-benda yang berlebihan suhunya (terlalu panas atau dingin) |
|     |     |                                             | <i>Edukasi</i>                                                                           |
|     |     |                                             | 1. Menganjurkan penggunaan termometer untuk menguji suhu air                             |
|     |     |                                             | 2. Menganjurkan penggunaan sarung tangan termal saat memasak                             |
|     |     |                                             | 3. Menganjurkan memakai sepatu                                                           |
|     |     |                                             | 4. lembut dan bertumit rendah                                                            |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     |     | <i>Kolaborasi</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|     |     |     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengkolaborasi pemberian analgesik, jika perlu</li> <li>2. Mengkolaborasi pemberian kortikosteroid, jika perlu</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                       |
|     |     |     | <b>2. Perawatan Sirkulasi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|     |     |     | <i>Observasi</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|     |     |     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memeriksa sirkulasi perifer (mis. nadi perifer, edema, pengisapan kapiler, warna, suhu, ankle-brachial index)</li> <li>2. Mengidentifikasi faktor risiko gangguan sirkulasi (mis, diabetes, perokok, orang tua, hipertensi dan kadar kolesterol tinggi)</li> <li>3. Memonitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas</li> </ol> |
|     |     |     | <i>Terapeutik</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|     |     |     | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menghindari pemasangan infus</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                                                                    |
|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     |     | atau pengambilan darah di area keterbatasan perfusi                                    |
|     |     |     | 2. Menghindari pengukuran tekanan darah pada ekstremitas dengan keterbatasan berfungsi |
|     |     |     | 3. Menghindari penekanan dan pemasangan tourniquet pada area yang cedera               |
|     |     |     | 4. Melakukan pencegahan infeksi                                                        |
|     |     |     | 5. Melakukan perawatan kaki dan kuku                                                   |
|     |     |     | 6. Melakukan hidrasi                                                                   |
|     |     |     | <i>Edukasi</i>                                                                         |
|     |     |     | 1. Menganjurkan berhenti merokok                                                       |
|     |     |     | 2. Menganjurkan berolahraga rutin                                                      |
|     |     |     | 3. Menganjurkan mengecek air mandi untuk menghindari kulit terbakar                    |
|     |     |     | 4. Menganjurkan menggunakan obat penurun tekanan                                       |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                                                                                                                   |
|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     |     | darah, antikoagulan,<br>dan penurunan<br>kolesterol, jika perlu                                                                       |
|     |     |     | 5. Menganjurkan<br>minum obat<br>pengontrol tekanan<br>darah secara teratur                                                           |
|     |     |     | 6. Menganjurkan<br>menghindari<br>penggunaan obat<br>penyakit beta                                                                    |
|     |     |     | 7. Menganjurkan<br>melakukan<br>perawatan kulit yang<br>tepat (mis.<br>melembabkan kulit<br>kering pada kaki)                         |
|     |     |     | 8. Menganjurkan<br>program rehabilitasi<br>vaskuler                                                                                   |
|     |     |     | 9. Mengajarkan<br>program diet untuk<br>memperbaiki<br>sirkulasi (mis.<br>rendah lemak jenuh,<br>minyak ikan omega<br>3)              |
|     |     |     | 10. Menginformasikan<br>tanda dan gejala<br>darurat yang harus<br>dilaporkan (mis. rasa<br>sakit yang tidak<br>hilang saat istirahat, |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                                                                                           |
|-----|-----|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     |     | luka tidak sembuh, hilangnya rasa)                                                                            |
|     |     |     | <b>Intervensi Pendukung</b>                                                                                   |
|     |     |     | 1. Perawatan Kaki                                                                                             |
|     |     |     | <i>Observasi</i>                                                                                              |
|     |     |     | 1. Identifikasi perawatan kaki yang biasa dilakukan                                                           |
|     |     |     | 2. Periksa adanya iritasi, letak, Lesi, kapalan, kelainan batuk, atau edema                                   |
|     |     |     | 3. Periksa adanya ketebalan kuku dan perubahan warna                                                          |
|     |     |     | 4. Monitor tingkat kelembaban kaki                                                                            |
|     |     |     | 5. Monitor gaya berjalan dan distribusi berat pada kaki                                                       |
|     |     |     | 6. Monitor kebersihan dan kondisi umum sepatu dan kaus kaki                                                   |
|     |     |     | 7. Monitor insufisiensi arteri kaki dengan pengukuran ankle-brachial index (ABI) terutama pada usia >50 tahun |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                                                                                                                                                                                |
|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     |     | 8. Monitor neuropati diabetik dengan tes monofilamen Semmes Weinstein<br>9. Monitor kadar gula darah atau nilai HbA1c < 7%                                                                         |
|     |     |     | <i>Terapeutik</i>                                                                                                                                                                                  |
|     |     |     | 10. Keringkan sela-sela jari kaki Berikan pelembab kaki, sesuai kebutuhan<br>11. Bersihkan dan atau potong kuku, jika perlu<br>12. Lakukan perawatan luka sesuai kebutuhan                         |
|     |     |     | <i>Edukasi</i>                                                                                                                                                                                     |
|     |     |     | 1. Informasikan pentingnya perawatan kaki<br>2. Ajarkan cara mempersiapkan dan memotong kuku<br>3. Anjurkan memakai sepatu dengan ukuran yang sesuai<br>4. Anjurkan pemberian bubuk penyerap<br>5. |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                                                                                            |
|-----|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |     |     | kelembaban, jika perlu                                                                                         |
|     |     |     | 6. Anjurkan memeriksa bagian dalam sepatu sebelum dipasang                                                     |
|     |     |     | 7. Anjurkan memonitor suhu kaki dengan menggunakan bagian belakang dari tangan                                 |
|     |     |     | 8. Anjurkan pentingnya pemeriksaan kaki, terutama saat sensasi berkurang                                       |
|     |     |     | 9. Anjurkan menghindari penekanan pada kaki yang mengalami ulkus dengan menggunakan tongkat atau sepatu khusus |
|     |     |     | <i>Kolaborasi</i>                                                                                              |
|     |     |     | 1. Rujuk podiatrist untuk memotong kuku yang menebal, jika perlu                                               |

#### 4. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Implementasi Keperawatan pada Ny. G dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung

| No  | Tgl/ jam                            | Implementasi                                                                                                                                                                                  | Respon                                                                                                                                                                                | Paraf                                                                                         |
|-----|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | (2)                                 | (3)                                                                                                                                                                                           | (4)                                                                                                                                                                                   | (5)                                                                                           |
| 1.  | Senin, 21 April 2025<br>06.00       | - Memonitor kadar gula darah (GDP)<br>- Pemberian kolaborasi obat injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr<br>- paracetamol 500 mg kaplet<br>- Metronidazole 500 mg/100ml infus dengan dosis 1x2gr | DS:<br>- pasien mengatakan bersedia untuk diperiksa<br>- pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat<br>DO:<br>GDP: 210 mg/dL                                                     | Perawat                                                                                       |
| 2.  | Senin, 21 April 2025<br>09.50-09.52 | - Mengidentifikasi penyebab perubahan sensasi<br>- Mengidentifikasi faktor risiko gangguan sirkulasi                                                                                          | DS:<br>- Pasien mengatakan memiliki penyakit diabetes melitus<br>- Pasien mengatakan memiliki riwayat menjadi perokok aktif sejak muda<br>- Pasien mengatakan tidak akan merokok lagi | <br>Mila |

| (1) | (2)                              | (3)                                                                        | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (5)                                                                                           |
|-----|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                  | - Menganjurkan untuk berhenti merokok                                      | DO:<br>- Pasien merupakan lansia yang berumur 70 tahun                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |
| 3.  | Senin, 21 April 2025 09.52-09.53 | Mengidentifikasi penggunaan alat pengikat, prosthesis, sepatu, dan pakaian | DS:<br>Pasien mengatakan jarang menggunakan sabuk sebelumnya, tidak pernah menggunakan prosthesis, pakaian ketat dan sepatu.<br>DO:<br>Pasien tampak menggunakan pakaian yang tidak ketat dan tidak menggunakan alas kaki                                                                      | <br>Mila   |
| 4.  | Senin, 21 April 2025 09.53-10.08 | Memonitor neuropati perifer dengan tes <i>Monofilamen Semmes Weinstein</i> | DS:<br>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika monofilamen disentuh pada plantar 3 di kaki kanan<br>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika monofilamen disentuh pada medial arch dan lateral arch kaki kiri<br>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika | <br>Mila |

| (1) | (2)                                 | (3)                                                           | (4)                                                                                                      | (5)                                                                                                    |
|-----|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                     |                                                               | monofilamen disentuhkan pada tumit kaki kiri dan kaki kanan                                              |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | - Pasien mengatakan sensasi yang dirasakan tidak sekuat ketika <i>monofilament</i> disentuhkan di tangan |                                                                                                        |
|     |                                     | DO:                                                           |                                                                                                          |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | • Kaki kanan                                                                                             |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Plantar 1 (-)                                                                                          |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Plantar 3 (+)                                                                                          |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Plantar 5 (tidak terkaji)                                                                              |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Kepala metatarsal 1 (tidak terkaji)                                                                    |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Kepala metatarsal 3 (tidak terkaji)                                                                    |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Kepala metatarsal 5 (tidak terkaji)                                                                    |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Medial arch (tidak terkaji)                                                                            |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Lateral arch (tidak terkaji)                                                                           |                                                                                                        |
|     |                                     |                                                               | – Tumit (+)                                                                                              |                                                                                                        |
| 5.  | Senin, 21 April 2025<br>10.08-10.13 | Memeriksa kemampuan mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda | DS:<br>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan lembut pada telapak jari tengah di kaki kanan              | <br>Adisa<br>mila |

| (1) | (2)                              | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                    | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (5)                                                                                           |
|-----|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan pada kaki kiri</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |
|     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        | DO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                               |
|     |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak tidak menyatakan ketika kasa disentuhkan di telapak telunjuk dan jempol kaki kanan</li> <li>- Pasien tampak mampu mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda ketika kasa disentuhkan pada kaki kiri</li> </ul>                                                                                                                                                             |                                                                                               |
| 6.  | Senin, 21 April 2025 10.13-10.18 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memeriksa perbedaan sensasi dingin dan panas</li> <li>- Menghindari pemakaian benda-benda yang berlebihan suhunya (Menggunakan tabung reaksi berisi air panas dengan suhu &lt;45°C air dingin dengan suhu &gt;5°C)</li> </ul> | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- pasien mengatakan merasakan sensasi hangat saat tabung reaksi berisi air panas disentuhkan pada jari-jari kaki pasien</li> <li>- pasien mengatakan merasakan sensasi panas saat tabung reaksi berisi air panas disentuhkan di kepala metatarsal hingga tumit kaki kiri</li> <li>- pasien mengatakan merasakan suhu dingin ketika ketika tabung reaksi dingin disentuhkan</li> </ul> | <br>Mila |

| (1) | (2)                                            | (3)                                                                                                                                                                                     | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (5)                                                                                                  |
|-----|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                |                                                                                                                                                                                         | <p>pada bagian tumit di kedua kaki</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pasien mengatakan merasakan suhu biasa saja ketika tabung berisi air dingin disentuh di telapak kaki (kecuali tumit)</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak kooperatif ketika pemeriksaan berlangsung</li> </ul>                                                                                                                |                                                                                                      |
| 7.  | <p>Senin, 21 April 2025</p> <p>10.18-10.21</p> | <p>– Menganjurkan penggunaan termometer untuk menguji suhu air</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menganjurkan mengecek air mandi untuk menghindari kulit terbakar</li> </ul> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan akhir-akhir ini hanya membersihkan tubuh dengan lap basah</li> <li>- Pasien dan keluarga mengatakan mengerti dengan anjuran yang diberikan</li> <li>- Keluarga pasien bertanya apakah dapat menggunakan termometer untuk suhu tubuh</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga tampak antusias dengan edukasi yang diberikan</li> </ul> | <br><p>Mila</p> |

| (1) | (2)                              | (3)                                                                                                                      | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (5)                                                                                         |
|-----|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.  | Senin, 21 April 2025 10.21-10.22 | - Menganjurkan memakai sepatu lembut dan bertumit rendah<br>Menganjurkan memeriksa bagian dalam sepatu sebelum digunakan | DS:<br>- pasien mengatakan lebih sering memakai sandal dibandingkan Sepatu<br>- pasien dan keluarga mengatakan mengerti dengan yang peneliti katakan<br><br>DO:<br>- Pasien tampak tidak mengenakan alas kaki<br>- Keluarga pasien menunjukkan sandal model <i>clogs</i> yang sering digunakan sehari-hari di rumah | <br>Mila |
| 9.  | Senin, 22 April 2025 10.30       | - Memonitor kadar gula darah (GDS)                                                                                       | DS:<br>- Pasien mengatakan bersedia untuk cek gula darah<br><br>DO:<br>Hasil GDS 237 mg/dL                                                                                                                                                                                                                          | Perawat                                                                                     |
| 10. | Senin, 21 April 2025 11.30       | - Pemberian kolaborasi obat injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr<br>- paracetamol kaplet 500 mg x 3                       | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat<br><br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat diberikan obat                                                                                                                                                                                                   | Perawat                                                                                     |

| (1) | (2)                                 | (3)                                                                                                                                                                                    | (4)                                                                                                                    | (5)     |
|-----|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 11. | Senin, 21<br>April<br>2025<br>12.30 | Pemberian<br>kolaborasi obat<br>Apidra Solostar 3 x<br>4 unit                                                                                                                          | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 12. | Senin, 21<br>April<br>2025<br>19.00 | Pemberian<br>kolaborasi obat<br>Apidra Solostar 3 x<br>4 unit                                                                                                                          | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 13. | Senin, 21<br>April<br>2025<br>21.00 | - Pemberian<br>kolaborasi obat<br>injeksi intravena<br>ceftriaxone<br>1x3gr<br>- paracetamol<br>kaplet 500 mg x<br>3<br>- Metronidazole<br>500 mg/100ml<br>infus dengan<br>dosis 1x2gr | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan obat<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat    | Perawat |

Selasa, 22 April 2025

| No  | Tgl/<br>jam                             | Implementasi                                                                                                                                                                                  | Respon                                                                                                                            | Paraf                                                                                         |
|-----|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | (2)                                     | (3)                                                                                                                                                                                           | (4)                                                                                                                               | (5)                                                                                           |
| 1.  | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>06.00 | - Memonitor kadar gula darah (GDP)<br>- Pemberian kolaborasi obat injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr<br>- paracetamol 500 mg kaplet<br>- Metronidazole 500 mg/100ml infus dengan dosis 1x2gr | DS:<br>- pasien mengatakan bersedia untuk diperiksa<br>- pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat<br>DO:<br>GDP: 156 mg/dL | Perawat                                                                                       |
| 2.  | Selasa,<br>22<br>April<br>2025          | Pemberian kolaborasi obat Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                                                                                          | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat diberikan obat                  | Perawat                                                                                       |
| 3.  | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.00 | Melakukan hidrasi dengan NaCl 0.9% 20 tpm                                                                                                                                                     | DS:<br>Pasien mengucapkan terima kasih setelah cairan infusnya diganti<br>DO:<br>Terpasang infus NaCl 0.9% sebanyak 500 ml        | <br>Mila |

| (1) | (2)                                               | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (5)                                                                                               |
|-----|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.  | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.00-<br>09.07 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memeriksa sirkulasi perifer pada kaki</li> <li>- Memonitor terjadinya parestesia</li> <li>- Memonitor insufisiensi arteri kaki dengan pengukuran <i>ankle-brachial index</i> (ABI)</li> <li>- Menghindari pengukuran tekanan darah pada ekstremitas dengan keterbatasan perfusi</li> <li>- Memonitor tromboflebitis dan tromboemboli vena</li> </ul> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pasien mengatakan masih merasa kesemutan pada kaki</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi perifer dorsalis pedis teraba lemah, tampak edema pada kaki kanan, pengisian kapiler 4 detik, warna kulit pada kaki pucat</li> <li>- Tekanan darah ankle: 116/76 mmHg</li> <li>- Tekanan darah brachial: 135/60 mmHg indeks</li> <li>- Didapati ABI 0.86</li> <li>- Tidak ditemukan benjolan pada sepanjang vena</li> </ul> | <br><br>Mila   |
| 5.  | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.07-<br>09.08 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengidentifikasi perawatan kaki yang biasa dilakukan</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keluarga pasien mengatakan sebelumnya pernah melakukan perawatan kaki di klinik dan <i>homecare</i></li> <li>- Keluarga pasien mengatakan 2 hari yang lalu pasien merawat luka dengan <i>homecare</i></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                   | <br><br>Mila |

| (1) | (2)                                               | (3)                                                                                                 | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (5)                                                                                           |
|-----|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                   |                                                                                                     | DO:<br>Tampak luka pasien dibalut dengan model <i>modern dressing wound</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                               |
| 6.  | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.08-<br>09.10 | - Memeriksa iritasi, retak, lesi, kapalan, kelainan bentuk, atau edema<br>Memonitor kelembaban kaki | DS:<br>- Pasien mengatakan merasa nyeri pada luka di kakinya<br>DO:<br>- Terdapat luka gangren pada ibu jari kaki kanan pasien, terdapat luka pada jari telunjuk kaki kiri pasien, tidak tampak retakan, edema teramati pada dorsum kaki kanan, terdapat lesi akibat luka, tidak tampak kapalan, Jari manis kaki kanan tidak ada, sesuai riwayat amputasi.<br>Permukaan luka lembab | <br>Mila   |
| 7.  | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.10-<br>09.15 | - Memonitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas                                  | DS:<br>- Pasien mengatakan merasakan lebih merasakan nyeri hilang timbul pada kaki kanan<br>DO:<br>- Kaki kanan dan kiri pasien tidak teraba panas                                                                                                                                                                                                                                  | <br>Mila |

| (1) | (2)                                  | (3)                                                                                                                                                                               | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (5)                                                                                           |
|-----|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                      |                                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kaki kanan pasien tampak bengkak akibat edema</li> <li>- Tidak tampak kemerahan pada kaki pasien</li> </ul>                                                                                                                                                                           |                                                                                               |
| 8.  | Selasa, 22 April 2025<br>09.11-09.12 | Memeriksa ketebalan kuku dan perubahan warna pada kaki                                                                                                                            | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keluarga pasien mengatakan warna kuku pada kaki kanan pasien mulai berubah sejak 5 bulan yang lalu</li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ketebalan kuku normal</li> <li>- Warna kuku pada jempol kaki kanan berwarna ungu</li> </ul>                            | <br>Mila   |
| 9.  | Selasa, 22 April 2025<br>09.12-09.27 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan pencegahan infeksi</li> <li>- Melakukan perawatan luka sesuai kebutuhan</li> <li>- Mengeringkan sela-sela jari kaki</li> </ul> | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sedikit nyeri ketika perawatan luka berlangsung</li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luka dibersihkan dengan NaCl 0,9%</li> <li>- Luka-luka pada sela jari kaki dikeringkan</li> <li>- Permukaan luka ditutup dengan kasa parafin</li> </ul> | <br>Mila |

| (1) | (2)                               | (3)                                                                                                                                                         | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                     | (5)                                                                                           |
|-----|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                   |                                                                                                                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Di atas kasa parafin, diletakkan kasa steril sebagai balutan sekunder</li> <li>- Balutan tampak difiksasi dengan perban kasa</li> </ul>                                                                                        |                                                                                               |
| 10. | Selasa, 22 April 2025 09.27-09.30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menginformasikan pentingnya perawatan kaki</li> <li>- Menganjurkan melakukan perawatan kulit yang tepat</li> </ul> | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keluarga pasien mengatakan akan berusaha rutin merawat kaki dan kulit pasien</li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak mendengarkan dengan penuh perhatian saat informasi diberikan</li> </ul> | <br>Mila   |
| 11. | Selasa, 22 April 2025 09.30-09.31 | Mengidentifikasi penggunaan alat pengikat, prosthesis, sepatu, dan pakaian                                                                                  | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan tidak sedang menggunakan pakaian yang ketat</li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak menggunakan pakaian yang tidak ketat dan tidak menggunakan alas kaki</li> </ul>        | <br>Mila |

| (1) | (2)                                  | (3)                                                                        | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (5)                                                                                             |
|-----|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. | Selasa, 22 April 2025<br>09.31-09.35 | Memonitor neuropati perifer dengan tes <i>Monofilamen Semmes Weinstein</i> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika monofilamen disentuhkan pada medial arch dan lateral arch kaki kiri</li> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika monofilamen disentuhkan pada tumit kaki kiri</li> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan pada tumit kaki kanan</li> <li>- pasien mengatakan tekanan tidak sekuat ketika <i>monofilament</i> disentuhkan di tangan</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dari hasil pemeriksaan didapati <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kaki kanan <ul style="list-style-type: none"> <li>– Plantar 1 (-)</li> <li>– Plantar 3 (-)</li> <li>– Plantar 5 (tidak terkaji)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> | <br><br>Mila |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                         | (5) |
|-----|-----|-----|---------------------------------------------|-----|
|     |     |     | – Kepala<br>metatarsal 1<br>(tidak terkaji) |     |
|     |     |     | – Kepala<br>metatarsal 3<br>(tidak terkaji) |     |
|     |     |     | – Kepala<br>metatarsal 5<br>(tidak terkaji) |     |
|     |     |     | – Medial arch<br>(tidak terkaji)            |     |
|     |     |     | – Lateral arch<br>(tidak terkaji)           |     |
|     |     |     | – Tumit (+)                                 |     |
|     |     |     | – Kaki kiri                                 |     |
|     |     |     | – Plantar 1 (-)                             |     |
|     |     |     | – Plantar 3 (-)                             |     |
|     |     |     | – Plantar 5 (-)                             |     |
|     |     |     | – Kepala<br>metatarsal 1 (-)                |     |
|     |     |     | – Kepala<br>metatarsal 3 (-)                |     |
|     |     |     | – Kepala<br>metatarsal 5 (-)                |     |
|     |     |     | – Medial arch (+)                           |     |
|     |     |     | – Lateral arch (+)                          |     |
|     |     |     | – Tumit (+)                                 |     |
|     |     |     | – Pasien tampak<br>kooperatif               |     |

| (1) | (2)                                               | (3)                                                                                                                                                                                           | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5)                                                                                           |
|-----|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13. | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.35-<br>09.40 | Memeriksa kemampuan mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda dengan kasa                                                                                                                     | DS:<br>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan pada jari hingga tumit di kaki kiri<br><br>DO:<br>- Pasien tampak tidak menyatakan merasakan sentuhan ketika kasa disentuhkan di telapak jari jempol, telunjuk, dan tengah di kaki kanan<br>- Pasien tampak kooperatif                                                                                            | <br>Mila   |
| 14. | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.40-<br>09.45 | - Memeriksa perbedaan sensasi dingin dan panas<br>- Menghindari pemakaian benda-benda yang berlebihan suhunya (suhu $<45^{\circ}\text{C}$ air panas dan suhu $>5^{\circ}\text{C}$ air dingin) | DS:<br>- pasien mengatakan merasakan sensasi hangat saat tabung reaksi berisi air panas disentuhkan pada telapak kaki kanan dan kiri pasien kecuali tumit<br>- pasien mengatakan merasakan sensasi panas saat tabung reaksi berisi air panas disentuhkan di tumit kaki pasien<br>- pasien mengatakan merasakan suhu yang biasa saja ketika tabung reaksi dingin | <br>Mila |

| (1) | (2)                                               | (3)                                                                                                                                            | (4)                                                                                                                                                                                        | (5)                                                                                         |
|-----|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                                   |                                                                                                                                                | disentuhkan kecuali<br>pada bagian tumit<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>pemeriksaan berlangsung                                                                                |                                                                                             |
| 15. | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.45-<br>09.50 | – Menganjurkan<br>penggunaan<br>termometer untuk<br>menguji suhu air<br>Menganjurkan mengecek air<br>mandi untuk menghindari<br>kulit terbakar | DS:<br>- Pasien mengatakan akan<br>berusaha menggunakan<br>termometer untuk<br>mengecek suhu air<br>mandi<br>DO:<br>- Pasien dan keluarga<br>tampak kooperatif ketika<br>edukasi diberikan | <br>Mila |
|     | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>09.50           | Memonitor kadar gula darah                                                                                                                     | DS: Pasien mengatakan<br>bersedia<br>DO:<br>Hasil GDS 237 mg/dL                                                                                                                            |        |
| 17. | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>11.30           | – Pemberian<br>kolaborasi injeksi<br>intravena<br>ceftriaxone 1x3gr,<br>paracetamol kaplet<br>500 mg                                           | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat                                                                     | Perawat                                                                                     |

| (1) | (2)                                     | (3)                                                                                                                             | (4)                                                                                                                    | (5)     |
|-----|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 18. | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>12.30 | Pemberian kolaborasi obat<br>Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                         | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 19. | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>19.00 | Pemberian kolaborasi obat<br>Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                         | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 20. | Selasa,<br>22<br>April<br>2025<br>21.00 | - Pemberian<br>kolaborasi obat<br>injeksi intravena<br>ceftriaxone 1x3gr,<br>paracetamol kaplet<br>500 mg x 3,<br>metronidazole | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan obat<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat    | Perawat |

### Rabu, 23 April 2025

| No  | Tgl/ jam                           | Implementasi                                                                                                                               | Respon                                                                                                                                    | Paraf   |
|-----|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| (1) | (2)                                | (3)                                                                                                                                        | (4)                                                                                                                                       | (5)     |
| 1.  | Rabu, 23<br>April<br>2025<br>06.00 | - Memonitor kadar<br>gula darah puasa<br>(GDP)<br>- Pemberian<br>kolaborasi obat<br>injeksi intravena<br>ceftriaxone 1x3gr,<br>paracetamol | DS:<br>- pasien mengatakan<br>bersedia untuk diperiksa<br>- pasien mengatakan<br>bersedia untuk<br>diberikan obat<br>DO:<br>GDP: 144mg/dL | Perawat |

| (1) | (2)                                          | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (5)                                                                                          |
|-----|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                              | 500 mg kaplet,<br>metronidazole 500<br>mg/100ml infus<br>dengan dosis<br>1x2gr                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                              |
| 2.  | Rabu, 23<br>April<br>2025<br>08.00           | Pemberian kolaborasi<br>obat Apidra Solostar 3 x 4<br>unit                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat                                                                                                                                                                                                                             | Perawat                                                                                      |
| 3.  | Rabu, 23<br>April<br>2025<br>09.00-<br>09.07 | - Memeriksa<br>sirkulasi perifer<br>- Memonitor<br>terjadinya<br>parestesia<br>- Memonitor<br>insufisiensi arteri<br>kaki dengan<br>pengukuran <i>ankle</i><br><i>brachial index</i><br>(ABI)<br>- Menghindari<br>pengukuran<br>tekanan darah<br>pada ekstremitas<br>dengan<br>keterbatasan<br>perfusi<br>- Memonitor<br>tromboflebitis dan | DS:<br>- Pasien mengatakan<br>masih merasa<br>kesemutan di kedua<br>kakinya<br>DO:<br>- Nadi perifer pada kaki<br>teraba kuat, tidak<br>tampak edema pada kaki<br>kiri, pengisian kapiler 3<br>detik, warna kulit pada<br>kaki pucat<br>- Tekanan darah ankle<br>121/79mmHg<br>- Tekanan darah brachial<br>137/82mmHg<br>- Terhitung ABI 0.88<br>- | <br>Mila |

| (1) | (2)                                | (3)                                                                       | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (5)                                                                                          |
|-----|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                    | Tromboemboli vena                                                         | - Tidak ditemukan benjolan pada sepanjang vena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                              |
| 4.  | Rabu, 23 April 2025<br>09.07-09.08 | Mengidentifikasi penggunaan alat pengikat, prostesis, sepatu, dan pakaian | DS:<br>Pasien mengatakan tidak merasa sedang menggunakan pakaian yang ketat<br>DO:<br>Pasien tampak menggunakan pakaian yang tidak ketat dan tidak menggunakan alas kaki                                                                                                                                                                                                                                                  | <br>Mila  |
| 5.  | Rabu, 23 April 2025<br>09.08-09.09 | Memonitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas          | DS:<br>Pasien mengatakan merasakan lebih merasakan nyeri hilang timbul pada kaki kanan<br>DO:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Kaki kanan dan kiri pasien tidak teraba panas</li> <li>- Kaki kanan pasien tampak bengkak akibat edema</li> <li>- Tidak tampak kemerahan pada kaki pasien</li> <li>- Kaki kanan pasien tampak dibalut perban</li> <li>- Tidak ditemukan benjolan pada sepanjang vena</li> </ul> | <br>Mila |

|    |          |                           |                          |  |
|----|----------|---------------------------|--------------------------|--|
|    | Rabu, 23 | Memonitor neuropati       | DS:                      |  |
| 6. | April    | perifer dengan tes        | - Pasien mengatakan      |  |
|    | 2025     | <i>Monofilamen Semmes</i> | merasakan sensasi        |  |
|    | 09.09-   | <i>Weinstein</i>          | tekanan ketika           |  |
|    | 09.13    |                           | monofilamen              |  |
|    |          |                           | disentuhkan pada         |  |
|    |          |                           | plantar 5, lateral arch, |  |
|    |          |                           | dan tumit di kaki kiri   |  |
|    |          |                           | - Pasien mengatakan      |  |
|    |          |                           | sensasi yang dirasakan   |  |
|    |          |                           | tidak sekuat ketika      |  |
|    |          |                           | <i>monofilament</i>      |  |
|    |          |                           | disentuhkan di lengan    |  |
|    |          |                           | DO:                      |  |
|    |          |                           | - Dari hasil pemeriksaan |  |
|    |          |                           | didapati                 |  |
|    |          |                           | • Kaki kanan             |  |
|    |          |                           | – Plantar 1 (-)          |  |
|    |          |                           | – Plantar 3 (-)          |  |
|    |          |                           | – Plantar 5 (tidak       |  |
|    |          |                           | terkaji)                 |  |
|    |          |                           | – Kepala                 |  |
|    |          |                           | metatarsal 1             |  |
|    |          |                           | (tidak terkaji)          |  |
|    |          |                           | – Kepala                 |  |
|    |          |                           | metatarsal 3             |  |
|    |          |                           | (tidak terkaji)          |  |
|    |          |                           | – Kepala                 |  |
|    |          |                           | metatarsal 5             |  |
|    |          |                           | (tidak terkaji)          |  |
|    |          |                           | –                        |  |



Mila

| (1) | (2)                             | (3)                                                                       | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | (5)                                                                                           |
|-----|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.  |                                 |                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Medial arch<br/>(tidak terkaji)</li> <li>– Lateral arch<br/>(tidak terkaji)</li> <li>– Tumit (+)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kaki kiri <ul style="list-style-type: none"> <li>– Plantar 1 (-)</li> <li>– Plantar 3 (-)</li> <li>– Plantar 5 (+)</li> <li>– Kepala<br/>metatarsal 1 (-)</li> <li>– Kepala<br/>metatarsal 3 (-)</li> <li>– Kepala<br/>metatarsal 5 (+)</li> <li>– Medial arch (-)</li> <li>– Lateral arch (+)</li> <li>– Tumit (+)</li> <li>– pasien tampak kooperatif ketika pemeriksaan berlangsung</li> </ul> </li> </ul> |                                                                                               |
| 7.  | Rabu, 23 April 2025 09.13-09.18 | Memeriksa kemampuan mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda dengan kasa | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan lembut pada telapak jari tengah di kaki kanan</li> <li>-</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>Mila |

| (1) | (2)                             | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                    | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (5)                                                                                           |
|-----|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan pada kaki kiri</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |
|     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        | DO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |
|     |                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak tidak mampu merasakan sentuhan kasa di telapak jari jempol kaki kanan</li> <li>- Pasien tampak kooperatif</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |
| 8.  | Rabu, 23 April 2025 09.18-09.23 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memeriksa perbedaan sensasi dingin dan panas</li> <li>- Menghindari pemakaian benda-benda yang berlebihan suhunya (Menggunakan tabung reaksi berisi air panas dengan suhu &lt;45°C air dingin dengan suhu &gt;5°C)</li> </ul> | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi hangat saat tabung reaksi berisi air panas disentuhkan pada jari-jari kaki pasien</li> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi panas saat tabung reaksi berisi air panas disentuhkan di kepala metatarsal hingga tumit kaki kiri</li> <li>- Pasien mengatakan merasakan suhu yang biasa saja ketika tabung reaksi dingin disentuhkan kecuali pada bagian tumit</li> </ul> | <br>Mila |

| (1) | (2)                                | (3)                                                                                                 | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | (5)                                                                                           |
|-----|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                    |                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi dingin ketika tabung berisi air dingin disentuh di tumit pasien</li> </ul>                                                                                                                                                         |                                                                                               |
|     |                                    |                                                                                                     | DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat pemeriksaan berlangsung                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                               |
| 9.  | Rabu, 22 April 2025<br>09.23-09.30 | Mengajarkan program diet untuk memperbaiki sirkulasi (mis. Rendah lemak jenuh, minyak ikan omega 3) | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keluarga pasien bertanya perbedaan lemak jenuh dan tidak jenuh</li> <li>- Keluarga pasien bertanya apakah omega 3 cukup dengan mengkonsumsi suplemen</li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga pasien tampak antusias</li> </ul> | <br>Mila  |
| 10. | Rabu, 23 April 2025<br>10.30       | Memonitor kadar gula darah                                                                          | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan bersedia untuk cek gula darah</li> </ul> DO:<br>Hasil GDS 182mg/dL                                                                                                                                                                               | <br>Mila |

| (1) | (2)                       | (3)                                                                                                                                         | (4)                                                                                                              | (5)     |
|-----|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 11  | Rabu, 23 April 2025 11.30 | Pemberian kolaborasi injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr,                                                                                   | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif                     | Perawat |
| 12. | Rabu, 23 April 2025 12.30 | Pemberian kolaborasi obat Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                                        | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat diberikan obat | Perawat |
| 13. | Rabu, 23 April 2025 16.30 | Menghindari pemasangan infus di area keterbatasan perfusi                                                                                   | DS:<br>pasien mengatakan bersedia untuk diinfus<br>DO:<br>Infus terpasang pada tangan kiri pasien                | Perawat |
| 14. | Rabu, 23 April 2025 19.00 | Pemberian kolaborasi obat Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                                        | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif                     | Perawat |
| 15. | Rabu, 23 April 2025 21.00 | - Pemberian injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr<br>- paracetamol kaplet 500 mg x 3<br>- Metronidazole 500 mg/100ml infus dengan dosis 1x2gr | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat diberikan obat    | Perawat |

**Kamis. 24 April 2025**

| No  | Tgl/<br>jam                                      | Implementasi                                                                                                                                                                               | Respon                                                                                                                                            | Paraf                                                                                         |
|-----|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | (2)                                              | (3)                                                                                                                                                                                        | (4)                                                                                                                                               | (5)                                                                                           |
| 1.  | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>06.00           | - Memonitor kadar gula darah puasa (GDP)<br>- Pemberian kolaborasi obat injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr paracetamol 500 mg kaplet, Metronidazole 500 mg/100ml infus dengan dosis 1x2gr | DS:<br>- pasien mengatakan bersedia untuk diperiksa dan diberikan obat<br>DO:<br>GDP: 134mg/dL                                                    | perawat                                                                                       |
| 2.  | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>08.00           | Pemberian kolaborasi obat Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                                                                                       | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat diberikan obat                                  | Perawat                                                                                       |
| 3.  | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>09.00-<br>09.07 | - Memeriksa sirkulasi perifer<br>- Memonitor terjadinya parestesia<br>- Memonitor insufisiensi arteri kaki dengan pengukuran <i>ankle-brachial index</i> (ABI)                             | DS:<br>- pasien mengatakan kesemutan yang dirasakan berkurang daripada hari sebelumnya<br>DO:<br>- Nadi perifer dorsalis pedis teraba lebih kuat, | <br>Mila |

| (1) | (2)                                 | (3)                                                                                                                                                                                                | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (5)                                                                                           |
|-----|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Menghindari pengukuran tekanan darah pada ekstremitas dengan keterbatasan perfusi</li> <li>- Memonitor tromboflebitis dan tromboemboli vena</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>tampak edema pada kaki kanan,</li> <li>- pengisian kapiler 3 detik,</li> <li>- warna pucat pada kaki mulai berkurang,</li> <li>- Tekanan darah ankle 123/79mmHg</li> <li>- Tekanan darah brachial 138/84mmHg</li> <li>- Terhitung ABI 0.89</li> <li>- Tidak ditemukan benjolan pada sepanjang vena</li> </ul> |                                                                                               |
| 4.  | Kamis, 24 April 2025<br>09.07-09.08 | Mengidentifikasi perawatan kaki yang biasa dilakukan                                                                                                                                               | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sebelumnya pernah melakukan perawatan kaki di klinik dan <i>homecare</i></li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>Tampak terbalut perban kasa</li> </ul>                                                                                                                 | <br>Mila |
| 5.  | Kamis, 24 April 2025<br>09.08-09.10 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memeriksa iritasi, retak, lesi, kapalan, kelainan bentuk, atau edema</li> <li>- Memonitor perubahan kulit</li> <li>- Memonitor kelembaban kaki</li> </ul> | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasa kondisinya lebih baik daripada kemarin</li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tampak luka gangrene pada ibu jari kaki kanan pasien, terdapat luka</li> </ul>                                                                                                  | <br>Mila |

| (1) | (2)                                 | (3)                                                              | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (5)                                                                                           |
|-----|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                     |                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- pada jari telunjuk kaki kiri pasien, tidak tampak retakan, edema teramati pada dorsum kaki kanan menurun, terdapat lesi akibat luka, tidak tampak kapalan, Jari manis kaki kanan tidak ada, sesuai riwayat amputasi.</li> <li>- Tampak warna coklat kehitaman akibat luka</li> <li>- gangrene pada ibu jari kaki kanan</li> <li>- Permukaan luka tampak lembab.</li> </ul> |                                                                                               |
| 6.  | Kamis, 24 April 2025<br>09.10-09.12 | Memonitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas | DS:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan nyeri pada kaki kanan yang dirasakan kini berkurang</li> </ul> DO:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Kaki kanan dan kiri pasien tidak teraba panas</li> <li>- Bengkak akibat edema pada kaki kanan pasien tampak berkurang</li> <li>- Tidak tampak kemerahan pada kaki pasien</li> </ul>                                                | <br>Mila |

| (1) | (2)                                 | (3)                                                                                                                                                                               | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (5)                                                                                           |
|-----|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.  | Kamis, 24 April 2025<br>09.12-09.13 | Memeriksa ketebalan kuku dan perubahan warna                                                                                                                                      | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Keluarga pasien mengatakan warna kuku pada ibu jari kaki kanan tidak berbeda dengan 2 hari diperiksa ketika perban dibuka</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ketebalan kuku normal</li> </ul> <p>Warna kuku pada jempol kaki kanan berwarna ungu</p>                                                                                                                                     | <br>Mila   |
| 8.  | Kamis, 24 April 2025<br>09.13-09.30 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan pencegahan infeksi</li> <li>- Melakukan perawatan luka sesuai kebutuhan</li> <li>- Mengeringkan sela-sela jari kaki</li> </ul> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan sedikit nyeri ketika perawatan luka</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Luka dibersihkan dengan NaCl 0,9%</li> <li>- Luka-luka pada sela jari kaki dikeringkan</li> <li>- Permukaan luka ditutup dengan kasa parafin</li> <li>- Di atas kasa parafin, diletakkan kasa steril sebagai balutan sekunder</li> <li>- Balutan tampak difiksasi dengan perban kasa</li> </ul> | <br>Mila |

| (1) | (2)                                              | (3)                                                                                               | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (5)                                                                                               |
|-----|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.  | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>09.30-<br>09.35 | - Menginformasikan pentingnya perawatan kaki<br>Menganjurkan melakukan perawatan kulit yang tepat | DS:<br><br>- Keluarga pasien mengatakan akan berusaha rutin merawat kaki pasien ke puskesmas ketika sudah diperbolehkan pulang<br><br>- Keluarga pasien mengatakan akan berusaha merawat kulit pasien<br><br>DO:<br>Pasien tampak mendengarkan dengan penuh perhatian saat informasi diberikan | <br><br>Mila   |
| 10. | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>09.30-<br>09.31 | Mengidentifikasi penggunaan alat pengikat, prosthesis, sepatu, dan pakaian                        | DS:<br><br>- Pasien mengatakan tidak merasa sedang menggunakan pakaian yang ketat<br><br>DO:<br><br>- Pasien tampak menggunakan pakaian yang tidak ketat dan tidak menggunakan alas kaki                                                                                                       | <br><br>Mila |

| (1) | (2)                                 | (3)                                                                        | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (5)                                                                                         |
|-----|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11. | Kamis, 24 April 2025<br>09.31-09.35 | Memonitor neuropati perifer dengan tes <i>Monofilamen Semmes Weinstein</i> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika monofilamen disentuhkan pada plantar 5, kepala metatarsal 5, lateral arch di kaki kiri dan tumit di kedua kaki</li> <li>- Pasien mengatakan sensasi yang dirasakan tidak sekuat ketika <i>monofilament</i> disentuhkan di tangan</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dari hasil pemeriksaan didapatkan <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kaki kanan <ul style="list-style-type: none"> <li>– Plantar 1 (-)</li> <li>– Plantar 3 (-)</li> <li>– Plantar 5 (tidak terkaji)</li> <li>– Kepala metatarsal 1 (tidak terkaji)</li> <li>– Kepala metatarsal 3 (tidak terkaji)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> | <br>Mila |

| (1) | (2)                              | (3)                                                                                          | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (5)                                                                                           |
|-----|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                  |                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Kepala metatarsal 5 (tidak terkaji)</li> <li>– Medial arch (tidak terkaji)</li> <li>– Lateral arch (tidak terkaji)</li> <li>– Tumit (+)</li> </ul>                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |
|     |                                  |                                                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kaki kiri               <ul style="list-style-type: none"> <li>– Plantar 1 (-)</li> <li>– Plantar 3 (-)</li> <li>– Plantar 5 (+)</li> <li>– Kepala metatarsal 1 (-)</li> <li>– Kepala metatarsal 3 (-)</li> <li>– Kepala metatarsal 5 (+)</li> <li>– Medial arch (-)</li> <li>– Lateral arch (+)</li> <li>– Tumit (+)</li> </ul> </li> </ul> |                                                                                               |
| 12. | Kamis, 24 April 2025 09.35-09.40 | Memeriksa kemampuan mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda dengan kasa dengan kasa steril | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan lembut ketika kasa disentuhkan di setiap bagian telapak kaki kiri, kecuali jari jempol,</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  | <br>Mila |

- 
- telunjuk, tengah dan manis.

DO:

Pasien tampak kooperatif

---

|     |        |   |                    |     |                           |
|-----|--------|---|--------------------|-----|---------------------------|
| 13. | Kamis, | - | Memeriksa          | DS: |                           |
|     | 24     |   | perbedaan sensasi  | -   | pasien mengatakan         |
|     | April  |   | dingin dan panas   |     | merasakan sensasi biasa   |
|     | 2025   | - | Menghindari        |     | saja ketika tabung reaksi |
|     | 09.40- |   | pemakaian benda-   |     | dingin dan merasakan      |
|     | 09.45  |   | benda yang         |     | hangat ketika tabung      |
|     |        |   | berlebihan suhunya |     | reaksi air panas          |
|     |        |   |                    |     | disentuhkan pada jari     |
|     |        |   |                    |     | kaki kanan dan kaki kiri  |
|     |        |   |                    | -   | pasien mengatakan         |
|     |        |   |                    |     | merasakan sensasi panas   |
|     |        |   |                    |     | saat tabung reaksi berisi |
|     |        |   |                    |     | air panas disentuhkan di  |
|     |        |   |                    |     | kepala metatarsal hingga  |
|     |        |   |                    |     | tumit kaki kiri           |
|     |        |   |                    | -   | pasien mengatakan         |
|     |        |   |                    |     | merasakan suhu yang       |
|     |        |   |                    |     | biasa saja ketika tabung  |
|     |        |   |                    |     | reaksi dingin             |
|     |        |   |                    |     | disentuhkan kecuali       |
|     |        |   |                    |     | pada bagian tumit         |
|     |        |   |                    | -   | Respon pasien sesuai      |
|     |        |   |                    |     | ketika tabung reaksi      |
|     |        |   |                    |     | berisi air panas          |
|     |        |   |                    |     | disentuhkan pada kepala   |

Mila

| (1) | (2)                              | (3)                                                                                                                                                   | (4)                                                                                                                                                                                     | (5)                                                                                           |
|-----|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                  |                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- metatarsal hingga tumit di kaki kiri</li> <li>- Respon pasien tidak sesuai ketika tabung reaksi dingin disentuh di jari kaki pasien</li> </ul> |                                                                                               |
| 14. | Kamis, 24 April 2025 09.45-09.48 | Menginformasikan tanda dan gejala darurat yang harus dilaporkan (mis. rasa sakit yang tidak hilang saat istirahat, luka tidak sembuh, hilangnya Rasa) | <p>DS:</p> <p>Pasien dan keluarga mengatakan memahami tanda-tanda berbahaya yang harus dilaporkan</p> <p>DO:</p> <p>Pasien dan keluarga tampak memperhatikan saat diberikan edukasi</p> | <br>Mila   |
| 15. | Kamis, 24 April 2025 09.50       | Memonitor kadar gula darah (GDS)                                                                                                                      | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan bersedia untuk cek gula darah</li> </ul> <p>DO:</p> <p>Hasil GDS 184mg/dL</p>                                     | <br>Mila |
| 16. | Kamis, 24 April 2025 12.30       | Pemberian kolaborasi obat Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                                                  | <p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan insulin</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak kooperatif</p> <p>Pasien tampak kooperatif saat diberikan obat</p>                     | Perawat                                                                                       |

| (1) | (2)                                    | (3)                                                                                                                                     | (4)                                                                                                                    | (5)     |
|-----|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 17. | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>11.30 | - Pemberian<br>kolaborasi injeksi<br>intravena<br>ceftriaxone 1x3gr,                                                                    | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 18. | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>19.00 | Pemberian kolaborasi obat<br>Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                                 | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 19. | Kamis,<br>24<br>April<br>2025<br>21.00 | - Pemberian<br>kolaborasi obat<br>injeksi intravena<br>ceftriaxone 1x3gr<br>- Metronidazole 500<br>mg/100ml infus<br>dengan dosis 1x2gr | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan obat<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat    | Perawat |

**Jumát 25 April 2025**

| No  | Tgl/ jam                              | Implementasi                                                                                                                                                                                                                                                            | Respon                                                                                                                                                                                               | Paraf                                                                                         |
|-----|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | (2)                                   | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                     | (4)                                                                                                                                                                                                  | (5)                                                                                           |
| 1.  | Jumat, 25<br>April 2025<br>06.00      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Memonitor kadar gula darah puasa (GDP)</li> <li>- Pemberian kolaborasi obat injeksi intravena ceftriaxone 1x3gr</li> <li>- paracetamol 500 mg kaplet</li> <li>- Metronidazole 500 mg/100ml infus dengan dosis 1x2gr</li> </ul> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pasien mengatakan bersedia untuk diperiksa</li> <li>- pasien mengatakan bersedia untuk diberikan obat</li> </ul> <p>DO:</p> <p>GDP: 132mg/dL</p> | perawat                                                                                       |
| 2.  | Jumat, 25<br>April 2025<br>08.00      | Pemberian kolaborasi obat Apidra Solostar 3 x 4 unit                                                                                                                                                                                                                    | <p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan bersedia untuk diberikan insulin</p> <p>DO:</p> <p>Pasien tampak kooperatif saat diberikan obat</p>                                                                  | Perawat                                                                                       |
| 3.  | Jumat 25<br>April 2025<br>09.00-09.01 | Mengidentifikasi penggunaan alat pengikat, prostesis, sepatu, dan pakaian                                                                                                                                                                                               | <p>DS:</p> <p>Pasien mengatakan tidak sedang menggunakan pakaian yang ketat</p> <p>DO:</p>                                                                                                           | <br>Mila |

| (1) | (2)                                | (3)                                                                        | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (5)                                                                                         |
|-----|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                    |                                                                            | Pasien tampak menggunakan pakaian yang tidak ketat dan tidak menggunakan alas kaki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                             |
| 4.  | Jumat 25 April 2025<br>09.01-09.06 | Memonitor neuropati perifer dengan tes <i>Monofilamen Semmes Weinstein</i> | <p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika monofilamen disentuhkan pada plantar 3 dan tumit di kaki kanan</li> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi tekanan ketika monofilamen disentuhkan metatarsal 1, kepala metatarsal 5, medial arch, lateral arch, dan tumit di kaki kiri</li> <li>- Pasien mengatakan sensasi yang dirasakan tidak sekuat ketika <i>monofilament</i> disentuhkan di tangan</li> </ul> <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dari hasil pemeriksaan didapati</li> </ul> | <br>Mila |

| (1) | (2) | (3) | (4)                                   | (5) |
|-----|-----|-----|---------------------------------------|-----|
|     |     |     | Kaki kanan                            |     |
|     |     |     | – Plantar 1 (-)                       |     |
|     |     |     | – Plantar 3 (+)                       |     |
|     |     |     | – Plantar 5 (tidak terkaji)           |     |
|     |     |     | – Kepala metatarsal 1 (tidak terkaji) |     |
|     |     |     | – Kepala metatarsal 3 (tidak terkaji) |     |
|     |     |     | – Kepala metatarsal 5 (tidak terkaji) |     |
|     |     |     | – Medial arch (tidak terkaji)         |     |
|     |     |     | – Lateral arch (tidak terkaji)        |     |
|     |     |     | – Tumit (+)                           |     |
|     |     |     | • Kaki kiri                           |     |
|     |     |     | – Plantar 1 (-)                       |     |
|     |     |     | – Plantar 3 (-)                       |     |
|     |     |     | – Plantar 5 (-)                       |     |
|     |     |     | – Kepala metatarsal 1 (+)             |     |
|     |     |     | – Kepala metatarsal 3 (-)             |     |
|     |     |     | – Kepala metatarsal 5 (+)             |     |
|     |     |     | – Medial arch (+)                     |     |

| (1) | (2)                                | (3)                                                                                                                                                                   | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | (5)                                                                                           |
|-----|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                    |                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>– Lateral arch (+)</li> <li>– Tumit (+)</li> <li>– Pasien tampak kooperatif ketika pemeriksaan berlangsung</li> </ul>                                                                                                                                                   |                                                                                               |
| 5.  | Jumat 25 April 2025<br>09.06-09.12 | Memeriksa kemampuan mengidentifikasi lokasi dan tekstur benda dengan kasa                                                                                             | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan lembut pada telapak jari tengah kaki kanan</li> <li>- Pasien mengatakan merasakan sentuhan lembut pada telapak telapak kaki kiri</li> </ul> DO: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak kooperatif</li> </ul> | <br>Mila  |
| 6.  | Jumat 25 April 2025<br>09.12-09.17 | - Memeriksa perbedaan sensasi dingin dan panas<br>Menghindari pemakaian benda-benda yang berlebihan suhunya (air panas dengan suhu <45°C air dingin dengan suhu >5°C) | DS: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan merasakan sensasi panas ketika tabung reaksi disentuhkan pada telapak kaki kiri</li> <li>- Pasien mengatakan merasakan dingin ketika tabung reaksi berisi air dingin disentuhkan pada</li> </ul>                                                | <br>Mila |

| (1) | (2)                                   | (3)                                                           | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (5)                                                                                           |
|-----|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                       |                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- telapak kaki kiri<br/>kecuali jari kaki</li> <li>- pasien mengatakan<br/>merasakan sensasi<br/>biasa saja ketika tabung<br/>reaksi berisi air dingin<br/>disentuhkan pada jari<br/>kaki kiri</li> <li>- Pasien mengatakan<br/>merasakan sensasi<br/>panas ketika tabung<br/>reaksi disentuhkan pada<br/>jari kaki kanan dan<br/>tumit kaki kanan.</li> <li>- Pasien mengatakan<br/>merasakan suhu yang<br/>biasa saja ketika tabung<br/>reaksi dingin<br/>disentuhkan pada jari<br/>kaki kiri, jari kaki<br/>kanan.</li> </ul> |                                                                                               |
|     |                                       |                                                               | DO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|     |                                       |                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien tampak<br/>kooperatif</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                               |
| 7.  | Jumat 25<br>April 2025<br>09.17-09.20 | - Menganjurkan<br>pentingnya<br>pemeriksaan<br>kaki. Terutama | DS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|     |                                       |                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dan keluarga<br/>mengatakan mengerti<br/>dengan edukasi yang<br/>diberikan</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <br>Mila |

| (1) | (2)                                | (3)                                                                                                                                                                                                                                                      | (4)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (5)                                                                                           |
|-----|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                    | ketika sensasi berkurang                                                                                                                                                                                                                                 | DO:<br>Pasien dan keluarga tampak mengerti dengan edukasi yang diberikan                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                               |
|     |                                    | - Menganjurkan memonitor suhu kaki dengan menggunakan bagian belakang dari tangan                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                               |
| 8.  | Jumat 25 April 2025<br>09.20-09.27 | - Memeriksa sirkulasi perifer<br>- Memonitor terjadinya parestesia<br>- Memonitor insufisiensi arteri kaki<br>dengan pengukuran <i>ankle-brachial index</i> (ABI)<br>- Menghindari pengukuran tekanan darah pada ekstremitas dengan keterbatasan perfusi | DS:<br>- Pasien mengatakan kesemutan pada kakinya sudah berkurang dibandingkan hari sebelumnya<br>DO:<br>- Nadi perifer teraba lebih kuat, , pengisian kapiler 3 detik, warna kulit pada kaki pucat,<br>- Tekanan darah ankle 122/75mmHg<br>- Tekanan darah brachial 133/79mmHg<br>- Terhitung ABI 0.92<br>- Tidak ditemukan benjolan pada sepanjang vena | <br>Mila |

| (1) | (2)                                | (3)                                                                | (4)                                                                                                                                                                                                                                                             | (5)                                                                                           |
|-----|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                                    | - Memonitor tromboflebitis dan tromboemboli vena                   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                               |
| 9.  | Jumat 25 April 2025<br>09.27-09.28 | - Memonitor panas, kemerahan, nyeri, atau bengkak pada ekstremitas | DS:<br>- Pasien mengatakan merasakan merasakan nyeri hilang timbul pada kaki kanan<br><br>DO:<br>- Kaki kanan dan kiri pasien tidak terasa panas<br>- Bengkak akibat edema pada kaki kanan pasien tampak berkurang<br>- Tidak tampak kemerahan pada kaki pasien | <br>Mila   |
| 10. | Jumat 25 April 2025<br>10.30       | Memonitor kadar gula darah                                         | DS:<br>- Pasien mengatakan bersedia untuk cek gula darah<br><br>DO:<br>Hasil GDS 176mg/dL                                                                                                                                                                       | <br>Mila |

| (1) | (2)                              | (3)                                                                                                                                              | (4)                                                                                                                    | (5)     |
|-----|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 11. | Jumat, 23<br>April 2025<br>11.30 | - Pemberian<br>kolaborasi<br>injeksi<br>intravena<br>ceftriaxone<br>1x3gr,                                                                       | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 12. | Jumat, 23<br>April 2025<br>12.30 | - Pemberian<br>kolaborasi obat<br>Apidra Solostar<br>3 x 4 unit                                                                                  | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 13. | Jumat, 23<br>April 2025<br>19.00 | - Pemberian<br>kolaborasi obat<br>Apidra Solostar<br>3 x 4 unit                                                                                  | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan insulin<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat | Perawat |
| 14. | Kamis, 24<br>April 2025<br>21.00 | - Pemberian<br>kolaborasi obat<br>injeksi<br>intravena<br>ceftriaxone<br>1x3gr<br>- Metronidazole<br>500 mg/100ml<br>infus dengan<br>dosis 1x2gr | DS:<br>Pasien mengatakan bersedia<br>untuk diberikan obat<br>DO:<br>Pasien tampak kooperatif saat<br>diberikan obat    | Perawat |

## 6. EVALUASI

Evaluasi Keperawatan pada Ny. G dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif  
Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung

| No  | Tgl / jam                    | Catatan Perkembangan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Paraf                                                                                       |
|-----|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | (2)                          | (3)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (4)                                                                                         |
| 1.  | Jumat 25 April 2025<br>09.20 | <p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien mengatakan kesemutan pada kakinya sudah berkurang (parestesia menurun)</li> <li>- Pasien mengatakan kemarin kaki kanannya terkadang terasa nyeri terkadang tidak, tapi sekarang sudah mulai berkurang, (nyeri ekstremitas menurun)</li> <li>- Pasien mengatakan pada pemeriksaan hari ini lebih bisa merasakan tekanan, dan rasa panas, tapi untuk rasa dingin lebih merasa biasa saja (sensasi cukup meningkat)</li> </ul> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Denyut nadi perifer pada dorsum pedis meningkat</li> <li>- Warna kulit pucat pada kaki menurun</li> <li>- Edema perifer pada kaki kanan menurun</li> <li>- Pengisian kapiler membaik</li> <li>- Akral pada kaki membaik</li> <li>- Turgor kulit membaik</li> <li>- <i>Ankle brachial index</i> 0.92 (ABI membaik)</li> </ul> <p>A:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Seluruh gejala dan tanda mayor tertangani</li> <li>- Sebagian besar gejala dan tanda minor tertangani</li> <li>- Hiperglikemia teratasi</li> <li>- Masalah Perfusi perifer tidak efektif teratasi sebagian</li> </ul> <p>P:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pertahankan kondisi pasien</li> <li>- Berikan KIE <i>buerger disease</i></li> </ul> | <br>Mila |

## Lampiran 10. Surat Ijin Pengambilan Kasus



Nomor : 000.9.2/1162/RSUD/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Pengambilan Kasus

Kepada Yth. :  
1. Kepala Ruang Kamasan  
2. Kepala Ruang Kusamba  
3. Kepala Ruang Jumpai

Di-

RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,

Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar, Nomor: PP 06.02/F.XXIV.13/1503/2025, tanggal 24 Maret 2025, perihal permohonan ijin Pengambilan Kasus, maka kami memberikan ijin kepada:

Nama : Andi Djamila Tenri Bali Saransi  
NIM : P07120122025  
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Ny.X/Tn.X dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang Rawat Inap RSUD Klungkung Tahun 2025  
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam Penelitian tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Kepala Ruang Kamasan a/n Ns. Ni Wayan Sukeni, S.Kep.
2. Pembimbing adalah Kepala Ruang Kusamba a/n Ns. Ida Bagus Rai Hartawan, S.Kep.
3. Pembimbing adalah Kepala Ruang Jumpai a/n Ns. I Made Yudana Antara, S.Kep.
4. Sudah diuji Ethical Clearance dengan Nomor : 0009.2/1129/RSUD/2025
5. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil

Semarapura, 03 April 2025  
a.n. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung  
Pit Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM

  
dr. Luh Ayu Widayanti, Sp.PA  
Pembina Tk.I, IV/b  
NIP. 198601032010012028

Tembusan disampikan kepada Yth:

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

## Lampiran 11. Validasi SIAK

5/25/25, 4:39 PM Data Skripsi Mahasiswa

Portal Perkuliahan Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Edit

**Data Skripsi Mahasiswa**

N I M : P07120122026

Nama Mahasiswa : Andi Djamilia Terri Bali Saransi

Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga  
Keperawatan  
Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

| No | Dosen                                                                   | Topik                               | Masukan Dosen                                                                                  | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen | Aksi |
|----|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------|------|
| 1  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | Bimbingan pengajuan judul dan BAB 1 | acc judul dan perbaiki tata tulis bab 1                                                        | 12 Feb 2025       | ✓              |      |
| 2  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 1              | revisi bab 1 sesuai arahan                                                                     | 14 Feb 2025       | ✓              |      |
| 3  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | Bimbingan revisi bab 1              | lanjutan bab 2-3                                                                               | 17 Feb 2025       | ✓              |      |
| 4  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | Pengajuan bab 2-3                   | gunakan tata tulis sesuai dengan pedoman                                                       | 26 Feb 2025       | ✓              |      |
| 5  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | revisi bab 2-3                      | gunakan sumber yang relevan                                                                    | 3 Mar 2025        | ✓              |      |
| 6  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 2-3            | sesuaikan dengan standar ppri yang telah ditetapkan                                            | 6 Mar 2025        | ✓              |      |
| 7  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 2-3            | rapikan penulisan sesuai pedoman                                                               | 13 Mar 2025       | ✓              |      |
| 8  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 2-3            | gunakan penulisan sesuai SPOK                                                                  | 17 Mar 2025       | ✓              |      |
| 9  | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 2-3            | gunakan mendeley sebagai acuan daftar pustaka                                                  | 20 Mar 2025       | ✓              |      |
| 10 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 2-3            | lanjut revisi cek keseluruhan laporan sesuaikan dengan pedoman                                 | 24 Mar 2025       | ✓              |      |
| 11 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 2-3            | lanjutan bab 4 dan 5                                                                           | 27 Mar 2025       | ✓              |      |
| 12 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan pengajuan bab 4-5         | sebutkan tindakan kep yang tidak terimplementasikan dan berikan alasan                         | 28 Apr 2025       | ✓              |      |
| 13 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi bab 4-5            | tambahkan saran sesuai dengan hambatan yang ditemukan selama berlangsungnya proses keperawatan | 29 Apr 2025       | ✓              |      |
| 14 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan asuhan keperawatan        | masukkan implementasi yang dilakukan oleh perawat agar askep menjadi 5x24 jam                  | 6 Mei 2025        | ✓              |      |
| 15 | 196709281990031001 - Ns. I WAYAN SUKAWANA, S.Kep., Mpd.                 | bimbingan revisi secara keseluruhan | tambahkan lampiran                                                                             | 12 Mei 2025       | ✓              |      |
| 16 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan penulisan bab 1           | baca panduan                                                                                   | 18 Feb 2025       | ✓              |      |
| 17 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan revisi penulisan bab 1    | lanjut                                                                                         | 20 Feb 2025       | ✓              |      |
| 18 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan revisi penulisan bab 2    | lanjut                                                                                         | 1 Apr 2025        | ✓              |      |
| 19 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan revisi penulisan bab 2-3  | perbaiki sesuai arahan                                                                         | 5 Apr 2025        | ✓              |      |
| 20 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan revisi penulisan bab 2-3  | tata tulis                                                                                     | 8 Apr 2025        | ✓              |      |
| 21 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan revisi penulisan bab 4-5  | lanjut                                                                                         | 30 Apr 2025       | ✓              |      |
| 22 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan revisi penulisan bab 4-5  | perbaiki sesuai saran                                                                          | 3 Mei 2025        | ✓              |      |
| 23 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan revisi penulisan bab 4-5  | lanjut                                                                                         | 6 Mei 2025        | ✓              |      |
| 24 | 197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB. | bimbingan secara keseluruhan        | acc                                                                                            | 9 Mei 2025        | ✓              |      |

## Lampiran 12. Bukti Penyelesaian Administrasi



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

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

Nama Mahasiswa : Andi Djamila Tenri Bali Saransi  
 NIM : P07120122026

| NO | JENIS                                 | TGL         | PENANGGUNG JAWAB |                 |
|----|---------------------------------------|-------------|------------------|-----------------|
|    |                                       |             | TANDA TANGAN     | NAMA TERANG     |
| 1  | Akademik                              | 23 Mei 2025 |                  |                 |
|    | a. Toefel                             | 23 Mei 2025 |                  | Tirtayani       |
|    | b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD | 23 Mei 2025 |                  |                 |
| 2  | Perpustakaan                          | 23 Mei 2025 |                  | Dewa Trenggaja  |
| 3  | Laboratorium                          | 23 Mei 2025 |                  | Sumantri        |
| 4  | IKM                                   | 23 Mei 2025 |                  | Wyn Aditya P    |
| 5  | Keuangan                              | 23 Mei 2025 |                  | I. A. Suahaji B |
| 6  | Administrasi umum/ perengkapan        | 23 Mei 2025 |                  | Zudiasri        |

#### Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 23 Mei 2025  
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 13. Surat Pernyataan Telah Melakukan Pengambilan Kasus



**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 000.9.2/1322/RSUD/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini PIt. Wakil Direktur Administrasi Umum dan Sumber Daya Manusia RSUD Kabupaten Klungkung menerangkan dengan sebenarnya :

|                   |                                                                                                                                                        |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama              | : Andi Djamila Tenri Bali Saransi                                                                                                                      |
| NIM               | : P07120122026                                                                                                                                         |
| Judul Penelitian  | : Asuhan Keperawatan pada Ny.X/Tn.X dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang Rawat Inap RSUD Klungkung Tahun 2025 |
| Tempat Penelitian | : RSUD Kabupaten Klungkung                                                                                                                             |
| Prodi             | : DIII Keperawatan                                                                                                                                     |
| Institusi         | : Poltekkes Kemenkes Denpasar                                                                                                                          |

Memang benar yang bersangkutan diatas telah melakukan Penelitian dengan judul tersebut diatas pada bulan April 2025 di RSUD Kabupaten Klungkung.

Demikian surat keterangan ini di buat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana semestinya.

Semarapura, 28 April 2025  
a.n. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung  
Pit.Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM

dr. Luh Ayu Widayanti, Sp PA  
Pembina Tk.I, IV/b  
NIP. 198601032010012028

‘Lampiran 14. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Andi Djamila Tenri Bali Saransi  
NIM : P07120122026  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jl. Nuansa Hijau Utama Gang. XXVI No.15  
No.HP/Email : 081337582249/mila.saransi@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Klungkung Tahun 2025”,

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 11 Agustus 2025

Yang membuat pernyataan



Andi Djamila Tenri Bali Saransi

NIM. P07120122026

## Lampiran 15. Hasil Uji Turnitin

Asuhan keperawatan Ny. G dengan perfusi perifer tidak efektif akibat diabetes melitus tipe 2 di ruang kamasan rsud klungkung.pdf

| ORIGINALITY REPORT |                                                                                                                                                                                                                                                                |              |                |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| 22%                | 19%                                                                                                                                                                                                                                                            | 7%           | 12%            |
| SIMILARITY INDEX   | INTERNET SOURCES                                                                                                                                                                                                                                               | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |
| PRIMARY SOURCES    |                                                                                                                                                                                                                                                                |              |                |
| 1                  | Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan<br>Kementerian Kesehatan<br>Student Paper                                                                                                                                                                                  | 5%           |                |
| 2                  | repository.stikessaptabakti.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                           | 2%           |                |
| 3                  | repository.poltekkes-denpasar.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                         | 1%           |                |
| 4                  | repository.unimugo.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                    | 1%           |                |
| 5                  | mantrisekolah.blogspot.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                  | 1%           |                |
| 6                  | pdfcoffee.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                               | 1%           |                |
| 7                  | repository.poltekeskupang.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                             | 1%           |                |
| 8                  | Dina Tsania Rachim, Devi Susanti, Yohana Wiratikusuma. "APPLICATION OF RANGE OF MOTION EXERCISE THERAPY IN PATIENTS EXPERIENCING INEFFECTIVE PERIPHERAL PERFUSION WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS AT PASAR REBO HOSPITAL, JAKARTA", Jurnal Mitra Kesehatan, 2024 | 1%           |                |

|    |                                                                                            |      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 9  | repository.poltekkes-tjk.ac.id<br>Internet Source                                          | 1 %  |
| 10 | positori.uin-alaudidin.ac.id<br>Internet Source                                            | <1 % |
| 11 | repository.poltekkes-kaltim.ac.id<br>Internet Source                                       | <1 % |
| 12 | journal.lppm-stikesfa.ac.id<br>Internet Source                                             | <1 % |
| 13 | 123dok.com<br>Internet Source                                                              | <1 % |
| 14 | leorulino.com<br>Internet Source                                                           | <1 % |
| 15 | repo.poltekkesbandung.ac.id<br>Internet Source                                             | <1 % |
| 16 | core.ac.uk<br>Internet Source                                                              | <1 % |
| 17 | Submitted to fpptijateng<br>Student Paper                                                  | <1 % |
| 18 | journal.universitaspahlawan.ac.id<br>Internet Source                                       | <1 % |
| 19 | Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan<br>Tinggi Indonesia Jawa Tengah<br>Student Paper | <1 % |
| 20 | eprints.uad.ac.id<br>Internet Source                                                       | <1 % |
| 21 | docplayer.info<br>Internet Source                                                          | <1 % |
| 22 | perpus-utama.poltekkes-malang.ac.id<br>Internet Source                                     | <1 % |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                     |      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 23 | qdoc.tips<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                        | <1 % |
| 24 | eprints.poltekkesjogja.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                     | <1 % |
| 25 | Submitted to Universitas Muhammadiyah<br>Yogyakarta<br>Student Paper                                                                                                                                                                                | <1 % |
| 26 | repo.stikesperintis.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                        | <1 % |
| 27 | repository.unhas.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                           | <1 % |
| 28 | Submitted to Sriwijaya University<br>Student Paper                                                                                                                                                                                                  | <1 % |
| 29 | repo.stikmuhptk.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                            | <1 % |
| 30 | repository.pkr.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                             | <1 % |
| 31 | text-id.123dok.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                               | <1 % |
| 32 | Ni Ketut Sujati, M Agung Akbar, Hesti Anggraeni, Laila Fadhillah. "Intervensi Akupresur untuk Neuropati Perifer pada Diabetes Melitus dengan Sindrom Lembab Limpa: Studi Kasis dan Literatur Review", Faletahan Health Journal, 2024<br>Publication | <1 % |
| 33 | Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang<br>Student Paper                                                                                                                                                                                  | <1 % |
| 34 | docobook.com                                                                                                                                                                                                                                        | A    |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                       |      |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
|    | Internet Source                                                                                                                                                                                                                                       | <1 % |
| 35 | idoc.pub<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                           | <1 % |
| 36 | jurnal.fk.unand.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                              | <1 % |
| 37 | jurnal.poltekkespalu.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                         | <1 % |
| 38 | Submitted to Universitas Jember<br>Student Paper                                                                                                                                                                                                      | <1 % |
| 39 | ejournal.poltekkesjakarta1.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                   | <1 % |
| 40 | repository.stikesrspadgs.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                     | <1 % |
| 41 | Ringgo Alfarisi, Eka Nurwidyasari, Dewi Lutfianawati. "PERBEDAAN MEMORI JANGKA PENDEK ANTARA SISWI YANG BEROLAHRAGA AEROBIK RUTIN DENGAN TIDAK RUTIN DI SMAN 14 BANDAR LAMPUNG TAHUN 2018", Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan, 2019<br>Publication | <1 % |
| 42 | imamh3ruayman.blogspot.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                         | <1 % |
| 43 | jurnalfkip.unram.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                             | <1 % |
| 44 | repository.unimus.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                            | <1 % |
| 45 | Submitted to Padjadjaran University<br>Student Paper                                                                                                                                                                                                  | <1 % |
|    | Submitted to Sultan Agung Islamic University                                                                                                                                                                                                          | f    |

|    |                                                                                                                                                                 |      |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 46 | Student Paper                                                                                                                                                   | <1 % |
| 47 | Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta<br>Student Paper                                                                                                | <1 % |
| 48 | eprints.umg.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                            | <1 % |
| 49 | repository.stikeshangtuah-sby.ac.id<br>Internet Source                                                                                                          | <1 % |
| 50 | repository.umy.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                         | <1 % |
| 51 | repository.unej.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                        | <1 % |
| 52 | Submitted to Poltekkes Kemenkes Sorong<br>Student Paper                                                                                                         | <1 % |
| 53 | eprints.umpo.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                           | <1 % |
| 54 | repository.unair.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                       | <1 % |
| 55 | Arini Rahmawati, Arief Hargono. "Dominant Factor of Diabetic Neuropathy on Diabetes Mellitus Type 2 Patients", Jurnal Berkala Epidemiologi, 2018<br>Publication | <1 % |
| 56 | dspace.umkt.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                            | <1 % |
| 57 | e-jurnal.ipphorr.com<br>Internet Source                                                                                                                         | <1 % |
| 58 | forikes-ejournal.com<br>Internet Source                                                                                                                         | <1 % |

|    |                                                                                                                                                                                                                           |      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 59 | id.123dok.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                          | <1 % |
| 60 | repo.stikesbethesda.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                              | <1 % |
| 61 | xamthonejakpus.blogspot.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                            | <1 % |
| 62 | cszoel.wordpress.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                   | <1 % |
| 63 | eprints.untirta.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                  | <1 % |
| 64 | etd.umy.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                          | <1 % |
| 65 | journal.arikesi.or.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                  | <1 % |
| 66 | perawat.org<br>Internet Source                                                                                                                                                                                            | <1 % |
| 67 | repository.umpri.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                 | <1 % |
| 68 | repository.unissula.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                              | <1 % |
| 69 | repository.unsoed.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                | <1 % |
| 70 | repository.unusa.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                 | <1 % |
| 71 | Awinda Sari, Anwar Wardy W, Yani Sofiani.<br>"Efektifitas Perbandingan Buerger Allen<br>Exercise dan Senam Kaki terhadap Nilai ABI<br>pada Penderita DM Tipe II", Journal of<br>Telenursing (JOTING), 2019<br>Publication | <1 % |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 72 | Dene Fries Sumah, Therese Fiandri Huwae.<br>"HUBUNGAN AKTIVITAS FISIK DAN KUALITAS<br>TIDUR DENGAN KADAR GULA DARAH<br>SEWAKTU PADA PASIEN DIABETES MELITUS<br>TIPE 2 DI POLIKLINIK PENYAKIT DALAM RSUD<br>dr. M. HAULUSSY AMBON", Molucca Medica,<br>2019<br>Publication | <1 % |
| 73 | es.scribd.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                                          | <1 % |
| 74 | jurnal.poltekkespalembang.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                        | <1 % |
| 75 | pt.scribd.com<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                                          | <1 % |
| 76 | repo.poltekkes-medan.ac.id<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                             | <1 % |
| 77 | Desi ., Willia Novita Eka Rini, Rd. Halim.<br>"Determinan Diabetes Melitus Tipe 2 Di<br>Kelurahan Talang Bakung Kota Jambi", Jurnal<br>Kesmas Jambi, 2018<br>Publication                                                                                                  | <1 % |
| 78 | Syifa Anjani, Devi Susanti, Yohana<br>Wiratikusuma. "APPLICATION OF BUERGER<br>ALLEN EXERCISE IN PATIENTS WITH<br>INEFFECTIVE PERIPHERAL PERFUSION WITH<br>TYPE II DIABETES MELLITUS AT PASAR REBO<br>JAKARTA HOSPITAL", Jurnal Mitra Kesehatan,<br>2024<br>Publication   | <1 % |
| 79 | doku.pub<br>Internet Source                                                                                                                                                                                                                                               | <1 % |



Acc. Admin  
J. Rahmawati

Exclude quotes On  
Exclude bibliography On

Exclude matches Off