LAMPIRAN

Lampiran 1

Realisasi Jadwal kegiatan Penelitian

Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian Terapi Relaksasi *Autogenik* pada Diabets Melitus Tipe 2 di Banjar Dangin Pangkung Kabupaten Tabanan

					Wa	ktu	Ke	egia	tan	(da	alar	n m	ing	gu))		
No	Kegiatan	P	ebr	ua	ri		Ma	ret			Ar	ril			M	[ei	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul KIAN																
2	Pengurusan Izin Penelitian																
3	Penyusunan BAB I-III KIAN																
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan																
5	Penyusunan laporan KIAN keseluruhan																
6	Ujian KIAN																
7	Revisi KIAN																
8	Pengumpulan KIAN																

Realisasi Anggaran Bianya Penelitian

Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian Terapi Relaksasi *Autogenik* pada Diabets Melitus Tipe 2 di Banjar Dangin Pangkung Kabupaten Tabanan

		Biay	'a
No	Rincian Kegiatan	Frekuensi x @satuan (Rp)	Jumlah
1	Pengurusan surat izin penelitian	3 x Rp 2.000,-	Rp 6.000,-
	Pengumpulan data		
2	Penggandaan format pengkajian keperawatan intranatal	2 x Rp 5.000,-	Rp 10.000,-
	Penggandaan lembar persetujuan	2 x Rp 5.000,-	Rp 10.000,-
	Pembelian loloh	4 x Rp 3.000,-	Rp.12.000,-
3	Penyusunan laporan	1 x Rp 250.000,-	Rp 250.000,-
4	Revisi dan pengumpulan laporan	1 x Rp 250.000,-	Rp 250.000,-
	Total		Rp 539.000,-

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di –

Banjar Dangin Pangkung Desa Tista Kabupaten Tabanan

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi

Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan.

Nama: Pande Gede Angga Gustina Aryanto

Nim

: P07120323090

Akan melakukan penelitian "Asuhan Keperawatan tentang

Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Yang Menderita

Diabates Melitus Tipe 2 Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Autogenik Di

Banjar Dangin Pangkung Kabupaten Tabanan", sebagai persyaratan untuk

menyelesaikan Program Studi Profesi Ners

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya untuk menjadi

responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya

mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Demikian permohonan ini saya

sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Tabanan, 28 Mei 2024

Hormat saya.

Pande Gede Angga Gustina Aryanto

Nim.P07120323090

110

Persetujuan Setelah Penjelasan

(Informed Consent)

Sebagai Peserta Penelitian

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

Judul	Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar
	Glukosa Darah Pada Pasien Yang Menderita
	Diabets Melitus Tipe 2 Dengan Pemberian Terapi
	Relaksasi Autogenik
Peneliti Utama	Pande Gede Angga Gustina Aryanto
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Banjar Dangin Pangkung Kabupaten Tabanan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Yang Menderita Diabets Melitus Tipe 2 Dengan Pemberian Terapi Relaksasi *Autogenik*. Jumlah peserta sebanyak 2 orang yang menderita Diabates Melitus Tipe 2 di Banjar Dangin Pangkung Kabupaten Tabanan. Penelitian ini ada pemberian terapi relaksasi *autogenik* yang akan diberikan kepada peserta.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti

menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya

dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela.

Bapak/Ibu/saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang

diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja

tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Saudari/I diminta untuk

menandatangani formulir persetujuan setelah penjelasan (Informed Consent)

schagai peserta penelitian setelah Saudari benar-benar memahami tentang

penelitian ini.Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru

yang dapatmemengaruhi keputusan Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam

penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudari.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan

hubungi peneliti : Pande Angga dengan No.Hp 085847108909.

Tanda tangan saudara dibawah ini menunjukan bahwa saudara telah

membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya

kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta

penelitian.

Peserta/Subyek Penelitian, Wali

Peneliti

Tanggal: / / Tanggal: / /

112

Nama dan Tanda tangan saksi
Tanggal:
(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)
Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila
□Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta □Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta □Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)
Catatan: Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.
Saksi: Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

SPO Terapi Relaksasi Autogenik

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
	TERAPI RELAKSASI AUTOGENIK
Penelitian	Relaksasi autogenik merupakan relaksasi yang
	bersumber dari diri sendiri dengan menggunakan
	kata-kata atau kalimat pendek yang bisa membuat
	pikiran menjadi tenang.
Tujuan	1. Meredakan nyeri akut, memberikan
	perasaan nyaman
	2. Mengurangi stress, khusunya stress
	ringan/sedang
	3. Memberikan ketenangan
	4. Mengurangi ketegangan
Kebijakan	Terapi ini merupakan salah satu cara untuk
	membantu klien/pasien dalam mengatasi nyeri
	akut, ketegangan atau stress fisik dan psikologis
	yang bersifat ringan/sedang, dengan menekankan
	pada latihan mengatur pikiran, posisi yang rileks
	dan mengatur pola pernafasan.
Prosedur	PERSIAPAN
	A. Pasien/Klien
	1. Beri tahu pasien/klien
	2. Atur posisi duduk atau berbaring bahu dan
	kepala di sangga dengan bantal yang
	lembut
	B. Alat
	Tidak ada alat khusus yang dibutuhkan.bila
	diinginkan, dapat dilakukan sambil
	mendengarkan musik ringan.

C. Lingkungan

Atur lingkungan senyaman dan setenang mungkin agar klien/pasien mudah berkonsentrasi/focus

PELAKSANAAN

- Tubuh berbaring, kepala disanggah dengan bantal, mata dipejamkan
- Atur napas hingga napas menjadi lebih pelan dan teratur
- 3. Tarik napas sekuat-kuatnya lalu buang secara perlahan-lahan sambil katakana dalam hati "saya damai dan tenang"
- 4. Fokuskan perhatian pada dengan dan bayangkan kedua lengan terasa berat. Selanjutnya, secara perlahan-lahan bayangkan kedua lengan terasa kendur, ringan hingga terasa sangat ringan sekali sambil katakana "saya merasa damai dan tenang sepenuhnya".
- 5. Lakukan hal yang sama pada bahu, punggung, leher, dan kaki.
- 6. Fokus pada aliran darah di tubuh bayangkan darah mengalir ke seluruh tubuh dan rasakan hawa hangatnya aliran darah, seperti merasakan minuman yang hangat, sambil mengatakan dalam diri "saya merasa senang dan hangat", "saya merasa damai, dan tenang" (ulangi enam kali).
- Tempelkan tangan kanan pada dada kiri dan tangan kiri pada perut.
- 8. Fokus pada denyut jantung, bayangkan dan rasakan jantung berdenyut dengan teratur

dan tenang. Sambil katakan 'jantung saya berdenyut dengan teratur dan tenang, saya merasa damai dan tenang (ulangi enam kali). 9. Fokus pada pernafasan, katakana dalam diri 'nafasku longgar dan tenang, saya merasa damai dan tenang'(ulangi enam kali). 10. Fokus pada perut, rasakan pembuluh darah dalam perut mengalir dengan teratur dan terasa hangat. Katakan dalam diri 'darah yang mengalir dalam perutku terasa hangat, saya merasa damai dan tenang' (ulangi enam kali). 11. Kedua tangan kembali pada posisi awal. 12. Fokus pada kepala, katakana dalam hati 'kepala saya terasa benar-benar dingin, saya merasa damai dan tenang' (ulangi enam kali). 13. Mengakhiri latihan relaksasi *autogenik* dengan melekatkan (mengepalkan) engan bersamaan dengan napas dalam, lalu buang napas pelan-pelan sambil membuka mata dan kepalan tangan. Indikator Pencapaian A. Respon verbal 1. Klien/pasien mengatakan rileks, ketegangan berkurang, nyeri menurun 2. Klien/pasien mengatakan sudah merasa nyaman B. Respon non verbal 1. Klien/pasien tampak tenang 2. Ekspersi wajah klien/pasien tidak tampak tegang, tidak meringis kesakitan, nyeri

terkontrol
3. Tanda-tanda vital : Tekanan darah dan nadi
dalam batas normal
4. Kadar glukosa darah menurun

Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

 Jalan Sanitasi No 1. Sidakarya. Denpasar Selatan, Bali 80224

2 (0361) /10447 thttps://poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/ 1487 /2024

Denpasar, 26 April 2024

Hall : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth Kepala Dasa Tista

di-

Tempat

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

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Pande Ged Gustina Ary	P07120323090	Data Lansia Diabates Melitus Tipe II Tahun 2023/2024 Di Bunjar Dangia Pangkung

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

NP: 196812311992031020

Kemerterian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan riting was kerning go of. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF





ဂ္ဂရည္ကမ္မွိနမ္းသ်ကြသမာ္တိုက္မေန

dinas penanaman modal dan pelayanan terpadu satu pintu

n Da Email. bpmpd.tabanan@gmail.com

Tabanan 3 Mei 2024

: 071/236/2024/DPMPTSP Nomor

Lampiran

Perihal : Surat Keterangan Penelitian Kepada Yth Kepala Desa Tista

> di Tempat

Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.

Surat dari Sekolah Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/1486/2024, Tanggal 26 April 2024, perihal permohonan Surat Rekomendasi Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi

kepada:

Nama Pande Gede Angga Gustina Aryanto

Pekerjaan Mahasiswa

Alamat : Br.Dangin Pangkung, Ds. Tista, Kec. Kerambitan, Kab. Tabanan

Judul Penelitian Asuhan Keperawatan Ketidaksetabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien

> Yang Menderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Pemberian Terapi Autogenik Di Br. Dangin Pangkung, Ds. Tista,, Kecamatan Kerambitan, Kabupaten

Tabanan

Lokasi Penelitian Desa Tista Jumlah Peserta 1 Orang

Lama Penelitian 18 Maret 2024-20 April 2024 Tujuan Karya Ilmiah Akhir Ners

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.

b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.

Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.

d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN Baya Tarif Rp0;

TEMBUSAN disampaikan kepada:

Yth. 1. Bupati Tabanan;

2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;

3. Yang Bersangkutan

a.n Bupati Tabanan Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan

I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si

Pembina Utama Muda

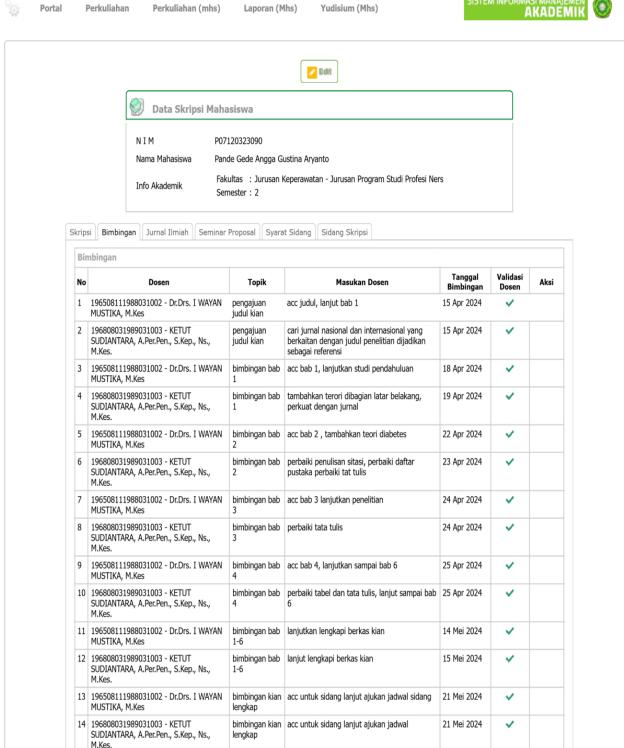




Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Blanko Bimbingan

10/31/24, 8:08 AM Data Skripsi Mahasiswa SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIH **Portal** Perkuliahan Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs)



Dokumentasi Kegiatan Ny.MR

Pasien 1 (Ny.MR)

Pengukuran Tensi



Pengecekan Gula Darah



Pemberian Terapi Relaksasi Autogenik



Obat yang sedang di



Bukti Penyelesaian Adminitrasi



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

🤶 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya. Denpasar Selatan, Bali 80224

(0361) 710447

https://poltekkes-denpasar.ac.id

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

NAMA MAHASISWA : Pande Gede Angga Gustina Aryanto

NIM : P07120323090

			PENANGGUNG	JAWAB
NO	JENIS	TGL	TANDA	NAMA
			TANGAN	TERANG
1	AKADEMIK	23/5/29	Aln.sa	Bunalib
2	PERPUSTAKAAN	23/5/29		Acwa Triwikus
3	LABORATORIUM	23/5/29	my	Swan gram
4	HMJ	23/5/29	Part.	Pasek
5	KEUANGAN	23/5/29	AUU	1. A Sua68. D
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN		Yest	HYM. SUPIRA

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 23 Mei 2024 Ketua Juruşan Keperawatan,

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

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

BLU

Exclude quotes

Turnitin

2	3%	18%	19%	O%
SIMILA	ARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMAR	RY SOURCES			
1	"Impleme (DSME) o Glukosa l	oirun Niswati, Ok entasi Diabetes S Ian Pijat Akupres Darah: Studi Kasu MAHESA : Malaha	elf Managemen ur dalam Menur is pada Pasien D	unkan Kadar Jiabetes Melitus
	Publication			
2	"Efekti Senam Darah I	andari, Rita Ber vitas Terapi Rel Hipertensi dala Pada Lansia Per	aksasi Otot Pı m Menurunka	rogresif dan 🤇 In Tekanan
2	"Efekti Senam Darah I	vitas Terapi Rel Hipertensi dala	aksasi Otot Pı m Menurunka	rogresif dan 🤇 In Tekanan
3	"Efekti Senam Darah I Nursing	vitas Terapi Rel Hipertensi dala Pada Lansia Pen g Journal, 2024 d.com	aksasi Otot Pı m Menurunka	rogresif dan 39 In Tekanan ensi", Bima
	"Efekti Senam Darah I Nursing Publication pt.scrib	vitas Terapi Rel Hipertensi dala Pada Lansia Per g Journal, 2024 d.com	aksasi Otot Pı m Menurunka	rogresif dan 39 In Tekanan ensi" , Bima
3	"Efekti Senam Darah I Nursing Publication pt.scrib Internet Sour adoc.pt.	vitas Terapi Rel Hipertensi dala Pada Lansia Pen g Journal, 2024 d.com	aksasi Otot Pı m Menurunka	rogresif dan 39 In Tekanan ensi", Bima
3	"Efekti Senam Darah I Nursing Publication pt.scrib Internet Sour adoc.pt Internet Sour dspace. Internet Sour	vitas Terapi Rel Hipertensi dala Pada Lansia Pen g Journal, 2024 d.com	aksasi Otot Pi m Menurunka iderita Hiperto	rogresif dan 39 nn Tekanan ensi", Bima

Hosnu Inayati, Zakiyah Yasin, Dian Ika Puspita, Ahmad Nawawi. "Education of The 5 Pillars Management Based on Caring For Blood Sugar Levels in Diabates Mellitus Type II", Jurnal Pengabdian Masyarakat Nusantara (JPMN), 2023 www.scribd.com 2% 9 Internet Source www.mitrahomecare.com 10 Internet Source Off Exclude bibliography



Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

: Pande Gede Angga Gustina Aryanto Nama

: P07120323090 NIM : Profesi Ners Program Studi Jurusan : Keperawatan Tahun Akademik : 2023/2024

: Br. Dangin Pangkung Desa, Tista Alamat

: 085847108909 /pandeangga020@gmail.com No.HP/Email

Dengan ini menyerahkan Kian berupa Tugas Akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Relaksasi Autogenik Pada Diabetes Melitus Tipe 2 Di Banjar Dangin Pangkung Kabupaten Tabanan

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non - Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan 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 Skripsi 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, 5 Juni 2024

Menyatakan

Pande Gede Angga Gustina Aryanto

NIM: P07120323090