

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Laporan Kasus Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe II

No	Kegiatan	Waktu pelaksanaan															
		Januari				Februari				Maret				April			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penetapan Judul dan Melengkapi Bab 1-3																
2	Identifikasi Lokasi Pengambilan Kasus																
3	Membawa Surat ke lokasi Pengambilan Kasus																
4	Melakukan Asuhan Keperawatan																
5	Penyusunan Laporan Kasus																
6	Perbaikan Bab 1-3																
7	Melengkapi Bab 4 dan Lampiran																
8	Ujian Laporan Kasus																
9	Perbaikan Laporan Kasus																
10	Pengumpulan Laporan Kasus KTI																

Lampiran 2

Realisis Anggaran Biaya Laporan Kasus Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe II Di Rsud Sanjiwani Gianyar Tahun 2026

No	Keterangan	Rincian	Jumlah
A	Tahap Persiapan		
	a. Materai	1 pcs x Rp. 11.000,00	Rp. 11.000,00
	b. Kouta internet	20 Gb x 2 bulan	Rp. 200.000,00
	c. Print Laporan Kasus	600 lembar x Rp. 500,00	Rp. 300.000,00
	d. ATK Laporan Kasus	4 buah map x Rp. 2.000,00	Rp. 8.000,00
B	Tahap Pelaksanaan		
	a. Print lembar pengkajian asuhan keperawatan	100 lembar x Rp. 500,00	Rp. 50.000,00
	b. Print lembar persetujuan	5 lembar x Rp. 1000,00	Rp. 5.000,00
C	Tahap Akhir		
	a. Print laporan tugas akhir	5 rangkap x 100 lembar x 500,00	Rp. 250.000,00
	b. ATK laporan tugas akhir	8 buah map x Rp. 2.000,00	Rp. 100.000,00
	c. Revisi laporan tugas akhir	200 x 500,00	Rp. 100.000,00
Total Biaya			Rp. 1.049.000,00

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Pasien

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon

Pasien Di-

Ruang Ayodya Lantai 2 Kelas 3 RSUD Sanjiwani

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Sajiwani Tahun 2026 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Gianyar, 12 Februari 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi

NIM. P07120123116

Lampiran 4

Surat Pernyataan ketersediaan menjadi pasien

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. S
Tempat/Tanggal Lahir : Kintamani, 01/12/61
Pekerjaan : Mengurus Rumah tangga
Alamat : Desa Serai, Kintamani

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah: Hiperglikimia Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Sanjiwani Tahun 2026”. Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar , 12 Februari 2026



Ny. S

Lampiran 5

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

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

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Sanjiwani Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Ruang Kelas 3 lantai 2 RSUD Sanjiwani
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah: Hiperglikemia akibat diabetes melitus tipe 2. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien yang berusia >45 tahun, pasien dengan riwayat atau sedang menderita penyakit diabetes melitus tipe 2 dengan kadar glukosa darah ≥ 200 mg/dL, serta pasien yang mampu memahami instruksi dengan baik dan dapat membaca. Sedangkan kriteria eksklusinya adalah pasien diabetes melitus yang pasien dengan diabetes melitus serta pasien yang tidak mampu memahami tujuan atau tidak bersedia menandatangani lembar persetujuan yang diinformasikan. Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan

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

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

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

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan : Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi dengan nomor HP 082*****

Tanda tangan apabila Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saydara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang Tindakan yang akan diberikan dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberin asuhan keperawatan

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali



Ny.S
12 Februari 2026

Dewa ayu made sucita
12 Februari 2026

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

Hubungan Dengan Pasien Asuhan keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ny.S
Tanggal 12-02-2026

Dewa ayu made sucita
Tanggal 12-02-2026

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

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

Catatan :

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

Saksi :

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

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Saksi

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

kosong).

Lampiran 6

Surat Izin Pengambilan Data



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

Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0155/2026 19 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
Jl. Ciung Wanara No.2 Gianyar

Dalam rangka pelaksanaan praktik mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon ijin untuk mempraktikkan mahasiswa kami sesuai bidang peminatan Keperawatan Medikal Bedah dan Keperawatan Anak di RSUD Sanjiwani Gianyar. Pada saat praktik mahasiswa akan melakukan penerapan asuhan keperawatan pada satu (1) pasien untuk dijadikan kasus kelolaan. Adapun waktu pelaksanaan praktik dari tanggal 12 Pebruari 2026 s.d 18 Pebruari 2026. Jumlah mahasiswa yang praktik adalah sebanyak 11 orang. Nama Mahasiswa terlampir.
Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada anggaran dari institusi Poltekkes Denpasar, terkait hal tersebut mohon kami dikirimkan rincian biaya praktik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktik dimaksud.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala Diklat RSUD Sanjiwani Gianyar
3. Kepala Komkordik RSUD Sanjiwani Gianyar

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES pada 19 Januari 2026 dan halo.kemkes@kemdiknas.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/entry/PDF>.



Lampiran 7

Bukti Pengambilan Kasus

Lampiran 1 Surat Dinas
 Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0155/2026
 Tanggal: 19 Januari 2026

**DAFTAR NAMA PENGAMBILAN KASUS BIDANG KMB
 DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**

No	NIM	Nama	Kelas	Judul Laporan Kasus	Keterangan
1	P07120123020	Ni Made Riska Pramudita	3.1	Asuhan Keperawatan Pada Tn.X Dengan Perfusion Perifer Tidak Efektif Akibat Diabetes Mellitus Tipe II Di Ruang ... RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026	Lokasi pengambilan kasus disesuaikan dengan kesepakatan dan ketersediaan kasus di lahan praktik
2	P07120123024	Ni Made Wahyu Endaryani	3.1	Asuhan Keperawatan Pada ... Dengan Hipertermia Akibat Dengue Haemorrhagic Fever (Dhf) Di Ruang ... RSUD Sanjiwani Tahun 2026	
3	P07120123062	Ni Kadek Soniadnyani	3.2	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Akibat Ppok Di Ruang ... RSUD Sanjiwani Tahun 2026	
4	P07120123070	Ni Made Septiana Dewi	3.2	Asuhan Keperawatan Pada Tn. X Dengan Gangguan Integritas Kulit Akibat Diabetes Mellitus Di Ruang... RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026	
5	P07120123072	Ni Nyoman Suari Anggreni	3.2	Asuhan Keperawatan Pada Tn.X Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah : Hiperqlikemia Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Ruang... RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026	
6	P07120123116	Ni Kadek Diah Ani Chandra Devi	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Tn.X Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Ruang... RSUD Sanjiwani Tahun 2026	
7	P07120123129	Ni Ketut Suartini	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Ruang...RSUD Sanjiwani Gianyar	
8	P07120123136	Ni Luh Dea Natarini	3.3	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah : Hiperqlikemia Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Ruang... RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026	

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

Lampiran 8

Tabel Perencanaan Keperawatan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan Keperawatan	Intervensi	Rasional
1	2	3	4
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah <i>berhubungan</i> dengan resistensi insulin <i>dibuktikan</i> dengan pasien mengeluh lemas atau lesu, kadar glukosa darah sewaktu sebesar 332 mg/dL (tinggi) , pasien mengatakan mulutnya terasa kering, pasien mengatakan rasa haus meningkat	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 4x24 jam maka status kestabilan kadar glukosa darah meningkat dengan kriteria hasil : a. Lelah atau lesu menurun. b. Mulut kering menurun. c. Rasa haus menurun. d. Kadar glukosa dalam darah	Manajemen Hiperglikemia Observasi 1. Monitor kadar glukosa darah. 2. Monitor tanda dan gejala hiperglikemi (mis. Poliuria, polidipsia, polifagia, kelapahan, malaise, pandangan kabur, sakit kepala Terapeutik 1. Berikan asupan cairan oral Edukasi	Manajemen Hiperglikemia Observasi 1. Untuk mengontrol kadar glukosa darah 2. Untuk mengetahui tanda dan gejala dari hiperglikemia Terapeutik 1. Untuk memenuhi asupan cairan oral Edukasi

1	2	3	4
		1. Anjurkan monitor 2. Berikan asupan cairan oral	1. Untuk mengetahui pentingnya pengelolaan diabetes 2. Untuk mencegah terjadinya masalah pasien
		Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian insulin novorapid 3. Kolaborasi pemberian cairan IV ringer laktat	Kolaborasi 1. Untuk menjaga agar kadar glukosa darah tetap normal dengan kolaborasi pemberian insulin dan cairan IV

Lampiran 9

Implementasi Keperawatan

No	Tgl/Jam	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4	5
1	12 Februari 2026 / 12.30 Wita	- Mengidentifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia - Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia	DS: Pasien mengungkapkan merasa lemah, mengalami, mulut terasa kering, serta peningkatan rasa haus. DO: Tekanan darah 140/70 mmHg, frekuensi nadi 89 x/menit, suhu tubuh 37 °C, frekuensi nafas 20 x/menit.	Diah
	12.35 Wita	- Memberikan asupan cairan oral - Memonitor kadar glukosa darah pasien	DS: Pasien mengatakan kadar glukosanya sebelumnya tinggi ,selain itu pasien	Diah

1	2	3	4	5
			<p>mengatakan badannya lemas , serta haus meningkat . DO: Gula Darah Sewaktu pasien 332 mg/dL dan pasien tampak sudah diberikan cairan oral yaitu air secukupnya .</p>	
12.40 Wita	-	Menganjurkan konsultasi dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk	<p>DS: Pasien mengatakan akan mengatakan kepada perawat jika keluhan yang dirasakan memburuk DO: Pasien dengan keluarganya tampak kooperatif.</p>	Diah
12.45 Wita	-	Mengganti cairan infus	<p>DS: Pasien mengatakan bersedia untuk</p>	Diah

1	2	3	4	5
			diganti cairan infusnya	
			DO: Cairan infus sudah diganti pasien mendapatkan infus ringer laktat sebanyak 15 tetes permenit.	
12.50 Wita	-	Menganjurkan mempertahankan posisi semi fowler (30-45 derajat) 20-30 menit setelah makan	DS: Pasien mengatakan akan melakukannya nanti setelah makan DO: Pasien bersedia mengikuti arahan	Diah
13.00 Wita	-	Monitor Glukosa darah 2 jam setelah makan	DS: - DO: GDS : 332 mg/dL	Diah
14.30 Wita	-	Mengukur TTV	DS: Pasien mengeluh badannya terasa lemas DO: Tekanan darah 140/70	Perawat

1	2	3	4	5
			mmHg, frekuensi nadi 89 x/menit, suhu tubuh 37 °C, frekuensi nafas 20 x/menit.	
	15.20 Wita	- Memberikan paracetamol infus 1 gram/100 ml dan injeksi insulin	DS: - DO: Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif	Perawat
	18.00 Wita	- Memonitor kadar glukosa darah	DS: - DO: GDS : 320 mg/dL	Perawat
	21.00 Wita	- Memberikan injeksi insulin novorapid unit	DS: - DO: Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif	Perawat
	23.30 Wita	- Memonitor kadar glukosa darah	DS: - DO: GDS : 312 mg/dL	Perawat
2	13 Februari 2026 /05.20 Wita	- Melakukan pengukuran tanda vital	DS: Pasien mengatakan masih lemas DO:	Perawat

1	2	3	4	5
			;Pasien tampak lesu TTV : Tekanan darah 140/90 mmHg, frekuensi nadi 88 x/menit, suhu tubuh 36,1 °C, frekuensi nafas 20 x/menit.	
08.15 Wita	-	Memonitor kadar glukosa darah	DS: - DO: GDS: 287 sebelum makan	Diah
08.30 Wita	-	Berkolaborasi pemberian injeksi insulin	DS: Pasien mengatakan bersedia di suntikkan insulin DO: Injeksi insulin 6 unit berhasil diberikan	Diah
08.40 Wita	-	Mengidentifikasi keiasaan pola makan saat ini dan masa lalu	DS: Pasien mengatakan sebelum dirawat tidak pernah memperhatikan pola makan	Diah

1	2	3	4	5
			namun saat sudah dirawat pasien mengikuti diet yang didapat dirumah sakit	
			DO: Pasien tampak kooperatif.	
09.00 Wita	-	Mengajarkan pengelolaan diabetes (kepatuhan diet atur pola makan dan penggunaan insulin)	DS: Pasien mengatakan akan tetap mematuhi program yang diberikan rumah sakit	Diah
			DO: Pasien dan keluarga tampak kooperatif	
09.10 Wita	-	Menganjurkan mempertahankan posisi semi fowler (30-45 derajat) 20-30 menit setelah makan	DS: Pasien mengatakan akan selalu mengatur posisi duduk selesai makan	Diah
			DO:Pasien tampak	

1	2	3	4	5
			kooperatif dan mengerti	
11.00 Wita	-	Memonitor kadar glukosa darah 2 jam setelah makan	DS: - DO: Gula Darah sewaktu pasien 268 mg/dL.	Diah
14.15 Wita	-	Melakukan pengukuran tanda vital	DS: Pasien mengatakan lemas dan merasa haus DO: TTV: Tekanan darah 140/70 mmHg, frekuensi nadi 88 x/menit, suhu tubuh 36 °C, frekuensi nafas 20 x/menit	Perawat
15.20 Wita	-	Memberikan paracetamol infus 1 gram/100 ml dan injeksi insulin novorapid 6 unit	DS:- DO: Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif Injeksi insulin berhasil diberikan	Perawat
17.40 Wita	-	Memonitor kadar glukosa darah	DS: - DO:	Perawat

1	2	3	4	5
			GDS : 268 mg/dL	
	21.30 Wita	- Memberikan injeksi insulin	DS:- DO: Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif Injeksi insulin berhasil diberikan	Perawat
	23.30 Wita	- Memonitor kadar glukosa darah	DS: - DO: GDS : 254 mg/dL	Perawat
3	14 Februari 2026 / 05.30 Wita	- Melakukan pengukuran tanda tanda vital	DS: Pasien mengatakan lemas dan merasa haus DO: TTV: Tekanan darah 132/70 mmHg, frekuensi nadi 88 x/menit, suhu tubuh 36 °C, frekuensi nafas 20 x/menit	Perawat
	08.15 Wita	- Mengajarkan pengelolaan diabetes Menganjurkan paien kepatuhan terhadap diet dan	DS: pasien mengatakan sudah mengerti terkait bagaimana cara pengelolaan	Diah

1	2	3	4	5
		- olahraga terutama dalam meningkatkan asupan buah dan sayur	diabetes agar kadar glukosanya terkontrol serta akan lebih baik sesuai anjuran dokter terkontrol serta akan lebih baik sesuai anjuran dokter	
			DO: Pasien tampak mengerti dengan anjuran yang diberikan.	
	08.20 Wita	- Memonitor kadar glukosa darah	DS: Pasien mengatakan sedikit cemas kadar glukosanya lebih tinggi dari sebelumnya	Diah
			DO: Gula Darah Sewaktu Pasien 242 mg/dL.	
	08.25 Wita	- Mengkolaborasi pemberian insulin	DS: Pasien setuju diberikan	Diah

1	2	3	4	5
			DO: Insulin sudah diberikan	
08.40 Wita	-	Menganjurkan Latihan fisik sesuai toleransi (membuka dan mengepalkan tangan serta menekuk kaki)	DS: Pasien mengatakan sudah melakukan Gerakan yang dianjurkan perawat	Diah
			DO: Pasien tampak mengerti dan mengikuti Gerakan membuka dan mengepal telapak tangan.	
11.00 Wita	-	mengkonsultasi dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk	DS:- DO: Pasien tampak lebih tenang	Diah
12.10 Wita	-	Memonitor kadar glukosa darah 2 jam tiap selesai makan	DS: Pasien tampak lebih tenang DO: GDS : 238 mg/dL	Diah

1	2	3	4	5
	21.10 Wita	- Memberikan injeksi insulin novorapid 6 unit	DS:- DO: Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif Injeksi insulin berhasil diberikan	Perawat
	23.30 Wita	- Memonitor kadar glukosa darah	DS: - DO: GDS : 220 mg/dL	Perawat
4	15 Februari 2026 / 05.10 Wita	- MengukurTTV	DS: - DO: Tekanan darah 130/70 mmHg, frekuensi nadi 88 x/menit, suhu tubuh 36, 5 °C, frekuensi nafas 20 x/menit	Perawat
	08.10 Wita	- Memberikan injeksi insulin	DS:- DO: Pasien dan keluarga pasien tampak kooperatif Injeksi insulin berhasil diberikan	Perawat
	11.10 Wita	- Memonitor kadar glukosa darah	DS: - DO: GDS : 215 mg/dL	Perawat

1	2	3	4	5
14.15 Wita	-	Mengukur tanda tanda vital dan memonitor tanda dan gejala hiperglikemia	DS: Pasien mengatakan lemas berkurang , mulut terasa kering berkurang, serta rasa haus berkurang DO: TTV: Tekanan darah 130/70 mmHg, frekuensi nadi 88 x/menit, suhu tubuh 36, 5 °C, frekuensi nafas 20 x/menit	Diah
14.40 Wita	-	Menganjurkan monitor kadar glukosa darah secara mandiri	DS: Pasien mengatakan akan rutin mengontrol kadar glukosa darah DO: Pasien tampak memperhatikan kesehatan	Diah

1	2	3	4	5
	16.15 Wita	- Mengkolaborasikan injeksi insulin novorapid 6 unit	DS:- DO; Injeksi insulin berhasil diberikan	Diah
	17.00 Wita	- Memonitor keadaan umum dan kadar glukosa darah pasien	DS: Pasien mengatakan rasa lemas berkurang, mulut sudah mulai terasa lembab DO: Tekanan darah 140/70 mmHg, frekuensi nadi 88 x/menit, suhu tubuh 36 °C, frekuensi nafas 20 x/menit .Gula Darah Sewaktu Pasien 200 mg/dL	Diah

Lampiran 10

Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Surat Persyaratan Ujian



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

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

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi
 NIM : P07120123116

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20/09/2026		Tirtayani
2	Perpustakaan	19/09/2026		Desa Treasa Jay
3	Laboratorium	19/09/2026		Moch. Nasrullah
4	IKM	19/09/2026		I W N Kartika P
5	Keuangan	20/09/2026		I. A. Suciati. F
6	Administrasi umum/ perlengkapan	19/09/2026		mymudica

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 14 April 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 12

Hasil Validasi Siak

File

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120123116
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6

Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Dewan Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan mengenai judul dan meminta tanda tangan mengenai lembar konsultasi persetujuan KTI	Amil kasus pasien di tempat penelitian	29 Desember 2025	✓	
2	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai judul yang telah disetujui pembimbing I dan meminta tanda tangan mengenai lembar konsultasi persetujuan KTI	Judul sesuai dengan pedoman	2 Januari 2026	✓	
3	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan telah mendapatkan kasus di rumah sakit sesuai dengan judul yang telah disetujui	Lihat pedoman penulisan	12 Februari 2026	✓	
4	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai tata tulis Bab I dan Bab II	Perbaiki tata tulis bab I dan Bab II	26 Februari 2026	✓	
5	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan mengenai Bab I dan Bab II	Buat latar belakang sesuai dengan kasus	24 Februari 2026	✓	
6	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Konsultasi mengenai revisi Bab I dan Bab II	Lanjutkan dan perbaiki tata tulis yang masih kurang tepat	4 Maret 2026	✓	
7	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan mengenai revisi Bab I dan Bab II	Lanjutkan penulisan	26 Februari 2026	✓	
8	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai pengarahan terkait tata tulis secara keseluruhan	Perbaiki beberapa penulisan, penyajian tabel dan daftar rujukan sesuai dengan pedoman	11 Maret 2026	✓	
9	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan mengenai Bab II dan Laporan kasus asuhan keperawatan	Buat sesuai dengan kasus yang ditemukan	8 Maret 2026	✓	
10	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai isi dan tata tulis Bab 3 dan 4	Lanjutkan dan perbaiki tata tulis kronologis penyajian tabel	7 April 2026	✓	
11	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan mengenai revisi Bab II dan asuhan keperawatan	Lihat pedoman penulisan	13 Maret 2026	✓	
12	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan Bab IV serta melengkapi lampiran	Analisis sesuai permasalahan	7 April 2026	✓	
13	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan terkait revisi tata tulis Bab IV dan isi Lampiran	Lanjutkan dan rapikan tata tulis, penomoran dan isi dari simpulan dan saran yang ditujukan	14 April 2026	✓	
14	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan terkait penyusunan Karya tulis ilmiah secara keseluruhan	Diperjelas cover sampai lampiran secara keseluruhan	16 April 2026	✓	
15	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKPM.Fis	Bimbingan Karya tulis ilmiah dan KTI telah disetujui	ACC untuk diujikan	14 April 2026	✓	
16	196106241987032002 - Ns. Ni MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan terkait lampiran secara keseluruhan dan telah disetujui	telah disetujui, ACC	17 April 2026	✓	

Lampiran 13

Hasil Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT DIABETES
MELITUS TIPE II DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2026

ORIGINALITY REPORT

20% SIMILARITY INDEX	21% INTERNET SOURCES	14% PUBLICATIONS	13% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	www.coursehero.com Internet Source	1%
2	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	1%
3	ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
4	jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id Internet Source	1%
5	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II Student Paper	1%
6	repository.unimugo.ac.id Internet Source	1%
7	Submitted to State Islamic University of Alauddin Makassar Student Paper	1%
8	repo.uds.ac.id Internet Source	1%
9	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
10	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%

		1 %
11	Feri Armansyah, Tiarnida Nababan, Maulia Maulia, Rakhmiyati Rakhmiyati, Tio Abdul Desmawati Ndruru. "Faktor yang Mempengaruhi Peningkatan Kadar Glukosa Darah Penderita Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Kota Sabang", Malahayati Nursing Journal, 2025 Publication	1 %
12	Submitted to UPN Veteran Jakarta Student Paper	1 %
13	karya.brin.go.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to Universitas Muhammadiyah Jakarta Student Paper	<1 %
15	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	<1 %
16	aido.id Internet Source	<1 %
17	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	<1 %
18	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
19	es.scribd.com Internet Source	<1 %
20	jurnal.ensiklopediaku.org Internet Source	<1 %

21	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang Student Paper	<1 %
22	repository.stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id Internet Source	<1 %
23	katalog.ukdw.ac.id Internet Source	<1 %
24	doku.pub Internet Source	<1 %
25	repo.stikesbethesda.ac.id Internet Source	<1 %
26	repository.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
27	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %
28	repository.uds.ac.id Internet Source	<1 %
29	sites.google.com Internet Source	<1 %
30	repository.upi.edu Internet Source	<1 %
31	Submitted to fpptijateng Student Paper	<1 %
32	repositori.stikes-ppni.ac.id Internet Source	<1 %
33	repository.unissula.ac.id Internet Source	<1 %
	Submitted to Poltekkes Kemenkes Riau	

34	Student Paper	<1 %
35	Submitted to Universitas Katolik Widya Mandala Student Paper	<1 %
36	jurnal.adptersi.or.id Internet Source	<1 %
37	repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site Internet Source	<1 %
38	Submitted to Abdullah Gul University Student Paper	<1 %
39	Rastra Giniung Pratidina, Fany Angraini. "ANALISIS PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI AUTOGENIK UNTUK MENURUNKAN KADAR GULA DARAH PADA NY. R DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DI RUANG MELATI 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BAKTI PAJAJARAN", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2025 Publication	<1 %
40	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
41	qdoc.tips Internet Source	<1 %
42	repository.umj.ac.id Internet Source	<1 %
43	jurnal.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
44	Yosepine Megawati. "Tahapan Menentukan Diagnosa Keperawatan", Open Science Framework, 2020 Publication	<1 %

34	Student Paper	<1 %
35	Submitted to Universitas Katolik Widya Mandala Student Paper	<1 %
36	jurnal.adptersi.or.id Internet Source	<1 %
37	repositoryperpustakaanpoltekkespadang.site Internet Source	<1 %
38	Submitted to Abdullah Gul University Student Paper	<1 %
39	Rastra Giniung Pratidina, Fany Angraini. "ANALISIS PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI AUTOGENIK UNTUK MENURUNKAN KADAR GULA DARAH PADA NY. R DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II DI RUANG MELATI 2 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BAKTI PAJAJARAN", Jurnal Kesehatan Tambusai, 2025 Publication	<1 %
40	eprints.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
41	qdoc.tips Internet Source	<1 %
42	repository.umj.ac.id Internet Source	<1 %
43	jurnal.untirta.ac.id Internet Source	<1 %
44	Yosepine Megawati. "Tahapan Menentukan Diagnosa Keperawatan", Open Science Framework, 2020 Publication	<1 %

45 repository.usu.ac.id:8080 <1%
Internet Source

46 repository.poltekkes-kdi.ac.id <1%
Internet Source

47 pt.scribd.com <1%
Internet Source

48 researchhub.id <1%
e

f ACC. Admin. Ka. Unit Perpustakaan



Abdurrahman, SKM., S.IPI., M
nip.196809171989031005

Exclude quotes

Exclude matches < 20 words

Exclude bibliography

Lampiran 14

Surat Persetujuan Publikasi Repository

Saya yang bertadatangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi
NIM : P07120123116
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Br. Dinas Gede, Desa Muncan, Selat, Karangasem
Nomor HP/Email : 085604452116/diahanra322@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
"Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Hiperglikemia Akibat Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2026"

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data, dan publikasinya di internet atau di media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran hak. Cipta/Plagiarisme dalam karya tulis ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 28 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Diah Ari Chandra Devi

P07120123116