

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS DENGAN TERAPI AKTIVITAS FISIK JALAN KAKI DI DESA KEDIRI TAHUN 2024

N O	Kegiatan	Bulan																							
		Desember				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	2	3	4
1	Penyusunan Proposal	■																							
2	Pengumpulan Proposal									■															
3	Ujian Proposal									■															
4	Perbaikan Proposal													■											
5	Pengurusan izin Penelitian													■											
6	Pengambilan Kasus																	■							
7	Penyusunan Laporan																					■			
8	Pengumpulan Laporan																					■			
9	Ujian Hasil Penelitian																					■			
10	Perbaikan Laporan																					■			
11	Penyeran Laporan																					■			

Lampiran 2

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS
DENGAN TERAPI AKTIVITAS FISIK JALAN KAKI
DI DESA KEDIRI TAHUN 2024**

NO	KETERANGAN	BIAYA
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 100.000,00
	Biaya Kuota	Rp. 150.000,00
	Penggandaan Proposal	Rp. 150.000,00
	Transportasi	Rp. 150.000,00
B	Tahap pelaksanaan	
	Pengurusan izin	100.000
	Penggandaan lembar pengumpulan data	100.000
	Transpotasi dan akomondasi	150.000
C	Tahap akhir	
	Penyusunan KTI	100.000
	Biaya Kuota	150.000
	Penggandaan KTI	150.000
	Total Biaya	1.300.000

Lampiran 3

SOP Aktivitas Fisik Jalan Kaki

Pengertian	Jalan kaki adalah suatu kegiatan fisik yang menggunakan otot-otot terutama otot kaki untuk berpindah dari suatu tempat atau ketempat lain.
Tujuan dan manfaat	Untuk menstabilkan kadar glukosa darah
Persiapan	Memberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan
Alat	Persiapkan sandal yang aman dan nyaman
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">a. Jelaskan manfaat dan tujuan tindakan yang akan dilakukan.b. Pemeriksaan kadar gula darah sewaktuc. Lakukan pemanasan/ peregangan otot kepala, tangan dan kaki selama 5 menit.d. Lakukan latihan selama 30 menit sebanyak 3 kali seminggu.e. Beri waktu istirahat selama 3 menit setiap 10 menit setelah latihan dilakukan.f. Lakukan latihan pada jalan yang mendatar.g. Anjurkan pasien untuk menjaga posisi tubuh dan mengatur kecepatan langkahnya agar merasa lebih nyaman selama kegiata.h. Hentikan latihan bila pasien merasa pusing dan sesak nafas.i. Lanjutkan latihan kembali dengan sisa waktu yang telah ditentukan, setelah pasien beristirahat atau sudah merasa tenang dan kondisi responden telah membaik.j. Latihan ditutup dengan dengan pendinginan selama 5 menit.k. Lakukan penilaian/ pengukuran kadar glukosa darah.l. Berikan reinforcement pada pasien setelah melakukan latihan.

(Yusra, 2016).

Lampiran 4

Kadar Glukosa darah sewaktu dan Puasa
Sebagai Patokan Penyaringan dan Dignosis DM (mg/dl)

Kadar glukosa darah	Bukan DM	Diguga DM	Pendrita DM
Sewaktu (mg/dl)			
Plama vena	<100	100-199	≥ 200
Darah kapiler	< 90	90-199	≥ 200
Puasa			
Plama vena	< 100	100 - 125	≥ 126
Darah kapiler	< 90	90 - 99	≥ 100

(Kamenkes, 2020)

ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

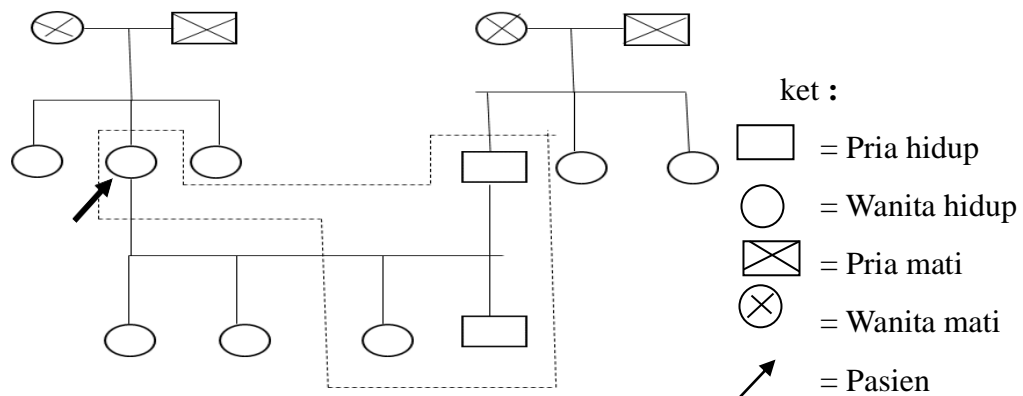
I. PENGKAJIAN

A. DATA BIOGRAFI

Nama pasien : Ny. S
Jenis kelamin : Perempuan
Golongan darah : O
Tempat & tanggal lahir : Pandak Bandung, 12 Januari 1956
Pendidikan terakhir : SD
Agama : Hindu
Status perkawinan : Kawin
Tinggi badan/berat badan : 155 cm, 70 kg
Alamat : Pandak Bandung
Diagnose Medis : diabetes melitus

Penanggung jawab :
Nama : Tn. S
Hub dengan pasien : Suami
Alamat & telepon : Pandak Bandung, 081123345543

B. Riwayat Keluarga



A. Keluhan Utama

Merasa lapar dan haus berlebihan.

B. Riwayat Kesehatan

1. Riwayat Kesehatan dahulu

Pasien mengatakan memang dirinya memiliki penyakit diabetes mellitus. Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit lain

2. Riwayat Kesehatan sekarang

Pasien mengatakan dirinya merasa haus dan lapar secara terus menerus. Pasien juga mengeluh mulutnya kering dan juga merasa mudah lelah atau lesu. Pasien juga merasa lapar dan selalu buang air kecil.

3. Riwayat kesehatan keluarga

Pasien mengatakan di keluarganya, ayahnya memiliki riwayat penyakit diabetes melitus.

A. Data biopsiko sosial spiritual kultural

Data	Sebelum sakit	Setelah sakit
Bernapas	Pasien mengatakan bernapas normal tidak ada sesak napas	Pasien mengatakan bernapas normal tidak ada sesak napas
Nutrisi (Makan dan Minum)	Pasien mengatakan dirinya makan 4-5x/hari. Makan dengan porsi banyak, dengan jenis makanan berupa nasi dan lauk pauk seperti daging ayam dan babi. Pasien mengatakan sangat suka makanan manis dan jarang minum air putih	Pasien masih sulit mengontrol pola makannya. Setiap hari makan 3-4x/hari dengan porsi makan satu piring. Pasien sering lupa dengan diet rendah gulanya sehingga masih sering makan-makanan manis secara berlebihan
Eliminasi (BAB dan BAK)	Pasien mengatakan buang air kecil 5-6x/hari atau sekitar 800-1000ml. pasien mengatakan BAB 1x/hari pada pagi hari dengan konsistensi feses padat namun tidak keras	Pasien mengatakan buang air kecil bisa sampai 10x/hari atau sekitar 1000- 1500 ml. pasien mengatakan tidak nyaman dengan keadaan tersebut karena harus berulang kali ke kamar mandi. Pasien mengatakan BAB seperti biasa 1x/hari setiap pagi hari.

Pola aktivitas	Pasien mengatakan dirinya beraktivitas secara normal, tidak ada hambatan	Pasien mengatakan beraktivitas cukup sulit karena merasa lemas dan mudah lelah.
Pola istirahat	Pasien mengatakan dirinya tidur 1x/hari pada malam hari selama 6-7 jam. Pasien mengatakan tidak ada gangguan pada pola tidurnya	Pasien mengatakan dirinya tidur 1x/hari pada malam hari selama 6-7 jam. Pasien mengatakan tidak ada gangguan pada pola tidurnya
Berpakaian	Pasien mengatakan berpakaian secara mandiri tidak dibantu orang lain	Pasien mengatakan berpakaian secara mandiri tidak dibantu orang lain
Rasa aman nyaman	Pasien mengatakan tidak ada keluhan nyeri atau gangguan apapun pada tubuhnya yang menyebabkan dirinya merasa tidak nyaman dan tidak aman	Pasien mengatakan dirinya akhir-akhir ini cepat merasa lelah dan lesu sehingga tidak bisa melakukan aktivitas dengan nyaman
Personal hygiene	Pasien mengatakan mandi 1x/hari pada sore hari tanpa dibantu oleh orang lain	Pasien mengatakan mandi 1x/hari pada sore hari tanpa dibantu oleh orang lain
Ibadah	Pasien beribadah sesuai keyakinan bersama keluarganya secara teratur	Pasien beribadah sesuai keyakinan bersama keluarganya secara teratur

Produktivitas	Pasien mengatakan dirinya menjalani hari sebagai IRT mengerjakan pekerjaan rumah seperti mencuci menyapu dan memasak secara normal kadang dibantu anak-anaknya	Pasien mengatakan dirinya menjalani hari sebagai IRT mengerjakan pekerjaan rumah seperti mencuci menyapu dan memasak secara normal kadang dibantu anak-anaknya
Rekreasi	tidak terkaji	
Pola komunikasi	Pasien mengatakan berkomunikasi dengan keluarga dan tetangga dengan baik tidak ada masalah antar tetangga dan keluarga	Pasien mengatakan berkomunikasi dengan keluarga dan tetangga dengan baik tidak ada masalah antar tetangga dan keluarga masalah antar tetangga dan keluarga
Seksualitas	Pasien mengatakan sudah tidak berhubungan seksual bersama suaminya karena suaminya mengaggap pasien sudah tua	Pasien mengatakan sudah tidak berhubungan seksual bersama suaminya karena suaminya mengalami stroke dan mengaggap pasien sudah tua
Kebutuhan belajar	Tidak terkaji	

B. Pemeriksaan fisik

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Compos Mentis (GCS : 15)
3. TTV
 - a. Tekanan darah : 110/80 mmHg
 - b. Nadi : 80x/menit
 - c. RR : 19x/menit
 - d. Suhu : 36,6°C
4. Head to Toe
 - a. Kepala
Inspeksi : Normalcephali (tidak ada pembengkakan, tidak ada tonjolan atau cekungan), rambut hitam beruban.
Palpasi : Tidak ada bagian kepala yang cekung dan lunak
 - b. Wajah
Inspeksi : Simetris, warna kulit sawo matang, tidak ada edema
 - c. Hidung
Inspeksi : Tidak ada kelainan tulang hidung, simetris, tidak ada lendir
 - d. Telinga
Inspeksi : Simetris kanan kiri, adanya sekret padat
Palpasi : tidak ada kelainan tulang telinga
 - e. Mulut
Inspeksi : tidak pucat, lembab, gigi lengkap, lidah normal
 - f. Leher
Inspeksi : tidak ada pembesaran kelenjar getah bening dan tiroid, tidak ada edema
Palpasi : tidak adanya edema dan tonjolan yang serius

g. Tubuh

Inspeksi : simetris kanan kiri, posterior anterior lengkap

h. Thorax dan paru

Inspeksi : Tidak ada bengkak, luka, ataupun tonjolan

Auskultasi : Suara jantung lub dub S1S2, tidak ada suara tambahan saat bernapas

i. Abdomen

Inspeksi : tidak ada tonjolan atau luka serius

Perkusi : tidak ada kembung

Auskultasi : bising usus 6x/menit

j. Ekstremitas

Atas : simetris kanan kiri, tidak ada kelainan

Bawah : simetris kanan kiri, tidak ada kelainan

k. Genetalia : -

C. Pemeriksaan penunjang

Pemeriksaan kadar glukosa darah (Puasa dan Sewaktu)

HbA1c%		Gula Darah Puasa (mg/dl)	Gula Plasma 2 Jam Setelah TTGO (mg/dl)
1		2	3
Diabetes	≥ 6,5	≥ 126	≥ 200
Prediabetes	5,7-6,4	100-125	140-199
Normal	< 5,7	< 100	<140
Hasil			

Gula darah puasa : 139 mg/dl

Gula darah 2 jam setelah makan : 300 mg/dl

D. Diagnosis Medis

Diabetes Mellitus Tipe 2

E. Pengobatan yang didapatkan

1. Rebusan daun kelor 150 ml 1x/hari pada pagi hari
2. Metformin 500 mg 1x1 pada pagi hari
3. Glimepirid 2 mg 1x1 pada malam hari

K. Analisis Data

Data Fokus	Analisis	Masalah
<p>DS :Pasien mengatakan dirinya merasa cepat lelah atau lesu, merasa haus dan lapar berlebihan serta buang air kecil terus menerus.</p> <p>DO :</p> <p>GD 2 Jam setelah makan : 300 mg/dl</p> <p>TD : 110/80 mmHg</p> <p>Nadi : 80x/menit</p> <p>RR : 19x/menit</p> <p>Suhu : 36,6°C</p> <p>Jumlah urin : 2000-2500 ml/hari</p>	<p>Pola hidup tidak sehat</p> <p>↓</p> <p>Ketidakseimbangan produksi insulin</p> <p>↓</p> <p>Ketidakmampuan sel menyerap glukosa dalam darah</p> <p>↓</p> <p>Glukosa menumpuk dalam darah</p> <p>↓</p> <p>Hiperglikemia</p> <p>↓</p> <p>Ketidakstabilan kadar glukosa darah</p>	<p>Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D.0027)</p>

2. Diagnosis Keperawatan

Ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin ditandai dengan mengeluh lapar, kadar glukosa darah/urin tinggi, haus meningkat, jumlah urin meningkat.

3. Intervensi Keperawatan

Diagnosis keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil	Intervensi
Ketidakstabilan kadar glukosa darah b.d resistensi insulin	<p>Setelah dilakuka intervensi keperawatan tingkat pengetahuan mambaik dengan kriteria hasil:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perilaku sesuai anjuran meningkat 2. Verbalisasi minat dalam belajar meningkat 3. Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topik meningkat 4. Kemampuan menggambarkan pengalaman sebelumnya yang sesuai dengan topik meningkat 5. Perilaku sesuai dengan pengetahuan meningkat 6. Pertanyaan yang sesuai dengan masalah yang dihadapi menurun 7. Persepsi yang keliru tentang masalah menurun 8. Menjalani pemeriksaan 	<p>Edukasi Kesehatan</p> <p>Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi factor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi prilaku hidup bersih dan sehat <p>Terapeutik</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan 2. Jadwalkan Pendidikan Kesehatan sesuai kesepakatan 3. Berikan kesempatan untuk bertanya <p>Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan factor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan 2. Ajarkan prilaku hidup bersih dan sehat

	yang tidak tepat menurun 9. Perilaku membaik	3. Ajarkan strategi yang dapat digunakan untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat
--	-------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

4. Implementasi Keperawatan

Hari/Tanggal	Implementasi	Respon	Paraf
<p>Selasa, 2 April 2024 08.00 WITA</p>	<p>Memonitor kadar glukosa darah pasien dan TTV pasien</p>	<p>DO : GD 2 Jam setelah makan : 300 mg/dl</p> <p>TD : 110/80 mmHg</p> <p>Nadi : 80x/menit</p> <p>RR : 19x/menit</p> <p>Suhu : 36,6°C</p> <p>Jumlah urin : 1000-1500 ml/hari</p>	
<p>08.05 WITA</p>	<p>Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia</p>	<p>DS : Pasien mengatakan dirinya merasa cepat lelah dan sering merasa haus. Pasien juga mengatakan tidak bisa mengontrol rasa laparnya sehingga makan tidak terkontrol. Dirinya juga mengeluh sering buang air kecil</p> <p>DO : Kadar gula darah tinggi 300 mg/dl, pasien tampak lemah.</p>	

08.10 WITA	Memberikan edukasi terkait kepatuhan dalam menjalankan aktivitas fisik jalan kaki	<p>DS : Pasien mengatakan akan berusaha mengontrol pola makan dan jenis makanan yang akan dikonsumsi</p> <p>DO : Pasien nampak menyimak edukasi yang diberikan dan pasien sudah menjalankan aktivitas fisik jalan kaki</p>	
08.10 WITA	Melakukan aktivitas fisik jalan kaki	<p>DS : Pasien mengatakan tidak capek saat jalan kaki selama 30 menit</p> <p>DO : Pasien berjalan kaki selama 30 menit</p>	
08.40 WITA	Mengukur gula darah pasien	<p>DO : GD pasien 290 mg/dl 30 menit setelah melakukan aktivitas fisik jalan kaki 30 menit</p>	
08.50 WITA	Kontrak waktu untuk implementasi selanjutnya		
Kamis, 4 April 08.00 WITA	Memonitor tanda-tanda vital pasien serta gula darah pasien	<p>DO : GD 2 Jam setelah makan 295 mg/dl</p> <p>TD : 110/80 mmhg</p> <p>Nadi : 80x/menit</p> <p>RR : 19x/menit</p> <p>S : 36.0°C</p>	
08.10 WITA	Melakukan aktivitas fisik jalan kaki	<p>DS : Pasien mengatakan tidak capek saat jalan kaki selama 30 menit</p> <p>DO : Pasien berjalan kaki selama 30 menit</p>	

09.00 WITA	Memberikan edukasi tentang cara hidup sehat dengan melakukan aktivitas fisik jalan kaki dan mengurangi memakan snack manis	DS : Pasien mengatakan akan mengurangi memakan snack manis dan akan rutin jalan kaki selama 30 menit DO : Pasien melakukan jalan kaki selama 30 menit	
09.05 WITA	Mengukur kadar glukosa darah pasien	DO : Gula darah pasien 280 mg/dl, terjadi penurunan setelah melakukan jalan kaki	
Sabtu, 6 April 2024 08.00 WITA	Memonitor tanda-tanda vital pasien serta gula darah pasien	DO : GD 2 Jam setelah makan : 275 mg/dl TD : 120/80 mmHg Nadi : 80x/menit RR : 19x/menit Suhu : 36,1°C	
08.10 WITA	Melakukan aktivitas fisik jalan kaki	DS : Pasien mengatakan tidak capek saat jalan kaki selama 30 menit DO : Pasien berjalan kaki selama 30 menit	
09.00 WITA	Memberikan edukasi terkait pola makan yang sehat	DS : Pasien mengatakan akan mulai mengkonsumsi makanan sehat dan rendah gula DO : Pasien mengerti dengan instruksi yang diberikan	

09.05 WITA	Mengukur kadar glukosa darah pasien	DO : Gula darah pasien 260 mg/dl, terjadi penurunan setelah jalan kaki selama 30 menit	
09.30 WITA	Memberikan reward berupa susu diabetasol serta gula untuk penderita diabetes serta oat dan mengakhiri sesi penelitian	-	

5. Evaluasi Keperawatan

Hari/Tanggal	Diagnosis	Evaluasi	Paraf
Sabtu, 6 April 2024 10.00 WITA	Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	S : Pasien mengatakan sudah lebih segar, pasien juga tidak merasa haus terus menerus dan lapar secara berlebihan. Pasien juga mengatakan kencing mulai normal 4-6x/hari O : Pasien nampak lebih bertenaga, gula darah terakhir 260 mg/dl, terjadi penurunan dari 300 mg/dl A : Masalah teratasi P : Intervensi dilanjutkan mandiri oleh pasien sesuai intruksi	

Lampiran 6

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Saudara Calon Responden

Puskesmas Kediri I

Dengan hormat, Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitusdi Puskesmas Kediri I”, sebagai persyaratan untuk kelulusan Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Tabanan, 1 April 2024

Peneliti

Ni Komang Teny Purna Adnyani
NIM. P07120121030

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kediri I

Peneliti : Ni Komang Teny Purna Adnyani

NIM : P07120121030

Pembimbing : 1. Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes
2. Ketut Sudiantara, A.Per. Pen.S.,Kep.Ns M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuahn Keperawatan Ketidakstabilan Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus dengan Terapi Aktivitas Fisik Jalan Kaki di Desa Kediri 2024” yang dilakukan oleh Ni Komang Teny Purna Adnyani, saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Tabanan, 1 April 2024

Responden

(.....)

Lampiran 8

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

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

Judul	Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitusdi Puskesmas Kediri I
Peneliti Utama	Ni Komang Teny Purna Adnyani
Institusi	Institusi Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti lain	-
Lokasi Penelitian	Tabanan, Puskesmas Kediri I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Terapi Aktivitas Fisik Jalan Kaki di Desa Kediri tahun 2024. Jumlah pasien 1 orang dengan syaratnya yaitu subyek penelitian yang bersedia menjadi responden penelitian dan subjek penelitian pasien diabetes melitus. Peserta yang tidak termasuk syarat yaitu subjek penelitian dengan kondisi memiliki luka pada kaki. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Dapat memberi manfaat bagi tubuh dan dapat menstabilkan kadar glukosa darah. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan penelitian.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Komang Teny Purna Adnyani Dengan No HP. 089636036655.

Tanda tangan saudara dibawah ini menunjukkan bahwa saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali

Tabanan, 1 April 2024

Peserta/ Subjek Penelitian

Peneliti

(.....)

(Ni Komang Teny Purna Adnyani)

Bukti Bimbingan KTI DI SIAK

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120121030
Nama Mahasiswa	Ni Komang Teny Purna Adnyani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Seminar Proposal
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Mengajukakan judul	Judul diganti memakai Asuhan Keperawatan	10 Jan 2024	✓
2	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB I	-Rumusan masalah implementasi diganti - Di tujuan umum don tujuan khusus perencanaan diganti intervensi -Judul Implementasi, diganti Asuhan keperawatan	12 Jan 2024	✓
3	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan revisi BAB I	Lanjutkan BAB II	15 Jan 2024	✓
4	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan BAB II	- Di konsep Asuhan kepermukaan diganti pakai yang umum - Di penjelasan penyakit DM dipersingkat	17 Jan 2024	✓
5	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan revisi BAB II dan bimbingan BAB III	- Di alur penyusunan isi gambar di isi judul dan tanda panah diganti - Di definisi operasional di tambah pengertian jalan kaki	22 Jan 2024	✓
6	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan revisi BAB III, halaman depan,lampiran, dan daftar pustaka	Meminta ttd dan di acc	30 Jan 2024	✓
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan judul dan bimbingan BAB I	- Judul penulisannya segitiga terbaik - BAB pendahuluan spasi 2 dam margin diperbaiki	11 Jan 2024	✓
8	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB I	Lanjutkan BAB II	15 Jan 2024	✓
9	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB II dan BAB III	Tab memakai 6 ketukan dan di definisi penyusunan ada yang salah ketik	23 Jan 2024	✓
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I, II, III	Lanjutkan membuat lampiran, halaman depan	25 Jan 2024	✓
11	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan halaman depan, daftar pustaka dan lampiran	Perbaiki daftar tabel	26 Jan 2024	✓
12	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi dan meminta ttd	Diberikan pengarahen persiapan ujian proposal dan di acc	31 Jan 2024	✓
13	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Mengajukan BAB IV	Memperbaiki pada bagian intervensi - Menambahkan penjelasan terkait evaluasi	24 Apr 2024	✓
14	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Mengajukan revisi bab 4	Mengecek dengan detail data data apakah sudah sesuai dengan SDKI, SIKI, SLKI - Menyajikan evaluasi dalam bentuk SOAP	26 Apr 2024	✓
15	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Mengajukan revisi bab 4	Memperbaiki pada bagian pengkajian Memperbaiki kata dan penulisan	30 Apr 2024	✓
16	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Mengajukan bab 5	Pada bagian pengkajian ditambahkan apakah data sudah sesuai dengan SDKI - Lengkapi label pada bagian implementasi dan intervensi	3 Mei 2024	✓
17	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	- Mengajukan revisian bab 5- Mengajukan halaman depan dan lampiran	Memperbaiki abstrak - Memperbaiki tata letak Memperbaiki kata	6 Mei 2024	✓
18	196508111988031002 - Dr.Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Mengajukan KTI lengkap yang sudah direvisi	ACC lanjut seminar	8 Mei 2024	✓
19	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan bab 4	Perhatikan penulisan dan kata-Baca kembali panduan	24 Apr 2024	✓
20	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan revisian bab 4	Perhatikan penulisan kata yang double - Perhatikan spasi	26 Apr 2024	✓
21	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan revisian bab 4	Perhatikan jarak antar paragraf dan perhatikan tata letak	30 Apr 2024	✓
22	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan bab 5	- Perhatikan penulisan - Perhatikan penggunaan kata	3 Mei 2024	✓
23	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	- Mengajukan revisian bab 5- Mengajukan halaman depan dan lampiran	- erhatikan paragraf dan judulnya - Perhatikkan penulisan abstrak	6 Mei 2024	✓
24	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan KTI lengkap yang sudah direvisi	ACC	8 Mei 2024	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Komang Teny Purna Adnyani
NIM : P07120121030
Program Studi : Diploma 3
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023-2024
Alamat : Jln. melati No. 1 kediri, Tabanan
Nomor HP/Email : 089635036655/nikomangtenypurnaadnyani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul “Pengaruh Aplikasi ASTU (Akupresur *Stunting*) Berbasis Android Terhadap Pengetahuan Ibu Sebagai Upaya Dalam Pencegahan *Stunting*” :

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 skripsi 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,

Yang membuat pernyataan


Ni Komang Teny Purna Adnyani
P07120121030

Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitusdi Puskesmas Kediri I

ORIGINALITY REPORT

17%

SIMILARITY INDEX

12%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

9%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

5%

2

repository.uki.ac.id

Internet Source

2%

3

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

1%

4

docplayer.info

Internet Source

1%

5

Yurida Yurida, Zaqqyah Huzaifah. "Pengaruh Jalan Kaki Terhadap Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II", DINAMIKA KESEHATAN JURNAL KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN, 2019

Publication

1%

6

repository.umpri.ac.id

Internet Source

1%

7

repository.stikesmukla.ac.id

Handwritten signature and text:
Ace
10/2
K. Kusman

Internet Source

<1 %

8 eprints.poltekkesjogja.ac.id
Internet Source

<1 %

9 Submitted to Universitas Khairun
Student Paper

<1 %

10 repositori.widyagamahusada.ac.id
Internet Source

<1 %

11 Submitted to State Islamic University of
Alauddin Makassar
Student Paper

<1 %

12 michaelargasio.blogspot.com
Internet Source

<1 %

13 Submitted to Universitas Jenderal Soedirman
Student Paper

<1 %

14 es.scribd.com
Internet Source

<1 %


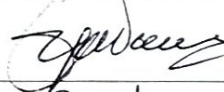




15 Siti Nurfajriah, Maulin Inggriani, Ria Amelia,
Elfira Maya Sari. "PEMERIKSAAN KADAR
GLUKOSA DARAH SEWAKTU PADA
MASYARAKAT DI WILAYAH PUSKESMAS
KALIBARU KOTA BEKASI", Jurnal Mitra
Masyarakat, 2021
Publication

<1 %

h

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Komang Teny Purna Adnyani
NIM : P07120121030

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	8/5/2024		Rai Sukerhi
2	Perpustakaan	8/5/2024		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	8/5/2024		Sunardi
4	HMJ	8/5/2024		Pasek A
5	Keuangan	8/5/2024		I.A Subdi.B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	8/5/2024		Nym Scipira

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.. 8 Mei 2024.....
Ketua Jurusan Keperawatan,



 I Made Sukarja, S.Kep.Ners, M.Kep
 NIP. 196812311903031020

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0377 /2024

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kediri I

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Komang Teny Purna Adnyani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 04 April 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr.Ni Komang Yuni Rahyani,S.Si.T.,M.Kes

Lampiran Ethical Approval

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0377 /2024

Tanggal : 04 April 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Komang Teny Purna Adnyani	Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kediri I	Lembar PSP diperbaiki dan dilengkapi	Penelitian dapat dilanjutkan

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0751 /2024

5 Maret 2024

Lampiran :

Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan

di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Komang Teny Purna Adnyani

Nim : P07120121030

Judul penelitian : Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kediri I

Lokasi penelitian : Puskesmas Kediri I

Waktu penelitian : Maret-April

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan


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

NIP. 196812311992031020



ប្រឹក្សាភិបាលក្រុងតាប៉ាន
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
គណៈកម្មាធិការសុខាភិបាល
DINAS KESEHATAN

រាជធានីតាប៉ាន ១២៧ ម៉ែត្រ ខណ្ឌតាប៉ាន ខេត្តតាប៉ាន (០៣៦៧) ១២៧៧៣៣៧
JALAN GUNUNG AGUNG NOMOR 82, TABANAN, TELEPON : (0361) 811419
Website: <http://diskes.tabanankab.go.id> dan Email: diskes@tabanankab.go.id

Nomor : 440/515/Dikes
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

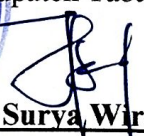
Kepada Yth :
Kepala UPTD Puskesmas
Kediri I
di -
Tempat

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, tertanggal 7 Maret 2024 Nomor : 071/131/2024/DPMPTSP, perihal Surat Keterangan Penelitian, maka bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami mengizinkan untuk melaksanakan penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa atas nama :

Nama : Ni Komang Teny Purna Adnyani
Judul Penelitian : Implementasi Edukasi Kesehatan Aktivitas Fisik Jalan Kaki dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Kediri I
Lama Penelitian : Maret 2024 s/d April 2024
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kediri I

Demikian untuk dapat di gunakan dan atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Tabanan, 20 Maret 2024
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tabanan

Ida Bagus Surya Wira Andi, S.Ked
Pembina, IV/a
NIP. :19840327 201001 1 032

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Kepala UPTD Puskesmas Kediri I
2. Yang bersangkutan
3. Arsip