

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN IMPLEMENTASI LATIHAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN RISIKO KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI RSUD
TABANAN TAHUN 2024**

No	Kegiatan	Bulan																			
		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	Penyusunan proposal	■	■	■	■																
2	Pendaftaran & Penyerahan Proposal					■	■														
3	Seminar proposal							■	■												
4	Perbaikan proposal							■	■												
5	Pengurusan izin penelitian									■	■	■	■								
6	Implementasi KTI													■	■						
7	Penyusunan KTI														■	■	■	■	■		
8	Pendaftaran & Penyerahan KTI																	■	■		
9	Sidang KTI																		■	■	
10	Revisi KTI																			■	■
11	Penyerahan KTI																				■

Lampiran 2

**ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
IMPLEMENTASI LATIHAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF PADA
PASIEAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN RISIKO
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI RSUD TABANAN
TAHUN 2024**

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 300.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 250.000
	Revisi Proposal	Rp. 100.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi untuk penulis	Rp.100.000
	Pengurusan izin	Rp.100.000
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 300.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 250.000
	Presentasi Laporan	Rp. 100.000
	Revisi Laporan	Rp. 100.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000
Total Biaya		Rp.1.700.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara Calon Responden

Di

RSUD Tabanan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Denpasar semester IV bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Implementasi Latihan Relaksasi Otot Progresif pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (Hiperglikemia) di RSUD Tabanan”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan mata kuliah karya tulis ilmiah pada program studi D-III Jurusan Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk bersedia menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Tabanan, 1 April 2024
Penulis



Ni Made Dwi Lina Setyawati
NIM. P07120121014

Lampiran 4

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

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

Yang terhormat Bapak / ibu, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela / tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Implementasi Latihan Relaksasi Otot Progresif pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (Hiperglikemia) di RSUD Tabanan
Peneliti Utama	Ni Made Dwi Lina Setyawati
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian	RSUD Tabanan

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dan menyimpannya dengan baik serta hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Bapak / Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak / Ibu dapat menolak untuk menjawab lembar observasi pada penelitian atau **menghentikan** kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak / Ibu / Saudara untuk **menghentikan** sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses / kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak / Ibu / Saudara diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (Informed Consent) sebagai peserta penelitian setelah Bapak / Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak / Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat

perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak / Ibu / Saudara, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak / Ibu / Saudara.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti; Ni Made Dwi Lina Setyawati dengan **No.HIP 08561793629**

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

Tabanan, /April/2024

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,



Anak Agung Rai Santa



Sagung Gede Erawati

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Istri

Peneliti



Ni Made Dwi Lina Setyawati

Lampiran 5

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SOP)
LATIHAN RELAKSASI OTOT PROGRESIF**

Latihan Relaksasi Otot Progresif	
Pengertian	Relaksasi otot progresif adalah jenis latihan yang fokus pada pengencangan dan relaksasi kelompok otot secara berurutan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Untuk menurunkan ketegangan2. Untuk mengatasi stress3. Untuk menurunkan kadar glukosa darah
Pre interaksi	<ol style="list-style-type: none">1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien2. Cuci tangan
Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none">1. Beri salam dan perkenalkan diri2. Menanyakan keluhan yang dirasakan pasien3. Jelaskan tujuan, prosedur, dan waktu yang diperlukan dalam tindakan4. Berikan kesempatan pasien untuk bertanya
Tahap kerja	<ol style="list-style-type: none">1. Ciptakan lingkungan yang nyaman2. Posisikan pasien dalam posisi duduk nyaman3. Menarik napas dalam dari hidung dan mengisi paru-paru dengan udara melalui hitungan 1 sampai 4 kemudian perlahan udara dihembuskan melalui mulut.4. Gerakan ke-1 dengan melakukan kepalan pada telapak tangan kanan dan kiri dan kemudian kepalan tersebut dilepaskan. Gerakan dilakukan berulang, gerakan ini ditujukan untuk melatih otot tangan.5. Gerakan ke-2 dilakukan dengan menekuk kedua lengan kebelakang pada pergelangan tangan

	<p>sehingga otot ditangan bagian belakang dan lengan bawah menegang, jari jari menghadap ke langit-langit. Gerakan ini ditunjukkan untuk melatih otot tangan bagian belakang.</p> <p>6. Gerakan ke-3 dengan cara membuat kepalan pada kedua tangan kemudian membuka kedua kepalan kepundak sehingga otot biceps akan menjadi tegang. Gerakan ini bertujuan untuk melatih otot biceps.</p> <p>7. Gerakan ke-4 dilakukan dengan cara mengangkat bahu setinggi-tingginya sampai menyentuh daun telinga. Gerakan ini bertujuan untuk melatih otot bahu agar mengendur.</p> <p>8. Gerakan ke-5 dilakukan dengan cara mengerukan dahi dan alis sampai otot terasa dan kulit menjadi keriput. Gerakan ini memiliki tujuan untuk melatih otot-otot wajah agar mengendur.</p> <p>9. Gerakan ke-6 menutup mata sekeras-kerasnya sehingga dapat dirasakan ketegangan disekitar mata dan otot-otot.</p> <p>10. Gerakan ke-7 dengan cara mengatupkan rahang dan diikuti dengan menggigit gigi-gigi sehingga dirasakan ketegangan di sekitar otot-otot rahang.</p> <p>11. Gerakan ke-8 dengan cara memoncongkan bibir sekuat-kuatnya sehingga akan dirasakan ketegangan di sekitar mulut.</p> <p>12. Gerakan ke-9 dilakukan dengan cara tekankan kepala pada permukaan bantalan kursi atau dengan tumpuan kedua telapak tangan sehingga dapat merasakan ketegangan bagian belakang leher dan punggung atas.</p>
--	---

	<p>13. Gerakan ke-10 diterapkan dengan membawa kepala ke muka, kepala ditundukkan sampai dagu menempel ke dada sehingga dapat dirasakan ketegangan yang terjadi di daerah leher bagian muka</p> <p>14. Gerakan ke-11 dengan mengangkat tubuh dari sandaran kursi, kemudian punggung dilengkungkan dengan dada yang dibusungkan. Kondisi ini dipertahankan selama 10 detik kemudian relaks, pada saat relaks rasakan otot-otot menjadi lemas.</p> <p>15. Gerakan ke-12 dengan menarik napas panjang untuk mengisi paru-paru dengan udara sebanyak-banyaknya dan tahan beberapa saat sambil merasakan ketegangan di bagian dada kemudian turun ke perut. Pada saat ketegangan dilepas dapat bernapas normal dengan lega.</p> <p>16. Gerakan ke-13 dilakukan dengan cara menarik kuat-kuat perut ke dalam, kemudian tahan sampai perut menjadi kencang dan keras. Setelah 10 detik lepaskan bebas.</p> <p>17. Gerakan ke-14 dilakukan dengan meluruskan kedua belah telapak kaki sehingga otot paha terasa tegang.</p> <p>18. Gerakan ke-15 dilakukan dengan mengunci lutut sedemikian rupa sehingga terdapat ketegangan pada otot betis.</p> <p>19. Ulangi setiap gerakan sebanyak 2 kali.</p>
Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Informasikan pada pasien bahwa tindakan telah selesai dilakukan 2. Bantu pasien kembali pada posisi nyaman 3. Evaluasi perasaan pasien

	4. Cuci tangan
--	----------------

(Cahyati dkk., 2021)

Lampiran 6

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN DIABETES MELLITUS
TIPE 2**

I. PENGKAJIAN

A. Identitas

Nama pasien : Tn.A
Jenis kelamin : Laki-laki
Usia : 69 th
Pendidikan terakhir : SD
Agama : Hindu
Status perkawinan : Menikah
Alamat : Banjar Pekandelan, Desa Krambitan, Tabanan
Diagnosa medis : Diabetes Melilitus Tipe 2

Penanggung jawab :
Nama : Ny.S
Hubungan dengan pasien : Istri
Alamat : Banjar Pekandelan, Desa Krambitan, Tabanan

B. Keluhan Utama

Badan terasa lemas

C. Riwayat Kesehatan

1. Riwayat Kesehatan Sekarang

Pada tanggal 31 Maret 2024 pukul 14.00 WITA, Tn.A datang ke
UGD RSUD Tabanan dengan keluhan utama yaitu badan terasa lemas.

Keluhan ini dirasakan oleh Tn.A sejak pagi hari disertai dengan rasa pusing. Saat dilakukan pengkajian oleh perawat yang bertugas didapatkan suhu Tn.A diatas batas normal, yaitu 38°C dengan nadi 90 kali per menit, serta tekanan darah 130/70. Ketika dilakukan pemeriksaan darah, didapatkan kadar gula darah sewaktu sebesar 300 mg/dL. Pasien mengaku telah mengidap penyakit diabetes sejak 6 tahun yang lalu.

2. Riwayat Kesehatan Dahulu

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit tertentu

3. Riwayat Kesehatan Keluarga

Pasien mengatakan keluarga tidak ada yang menderita suatu penyakit tertentu

D. Pengkajian Kebutuhan Dasar

1. Nutrisi dan Cairan

Sebelum sakit : pasien mengatakan selera makan naik dan makan teratur 3x sehari. Pasien mengatakan minum air putih setiap hari sebanyak $\pm 1,5$ liter/hari.

Saat sakit : pasien mengatakan selera makan menurun namun tetap makan teratur 3 x sehari dengan porsi sedikit. Pasien mengatakan minum air putih sebanyak ± 1 liter/hari.

2. Eliminasi

Sebelum sakit : pasien mengatakan BAB rutin 1 x sehari dan BAK, $\pm 4-5x$ sehari

Saat sakit : pasien mengatakan belum BAB sejak kemarin, BAK $\pm 4-5x$ sehari

3. Aktivitas dan Istirahat

Sebelum sakit : pasien mengatakan beraktivitas seperti biasa secara mandiri. Pasien mengatakan rutin berolahraga setiap pagi di lapangan dekat rumah. Untuk istirahat, pasien mengatakan tidur selama 8 jam, biasanya tidur sejak pukul 21.00 – 05.00 WITA.

Saat sakit : pasien mengatakan lebih banyak berbaring ditempat tidur karena badan terasa lemas namun pasien mengaku masih dapat melakukan aktivitas ringan secara mandiri seperti makan, mandi, berpakaian. Pasien mengaku tidurnya sering terbangun karena tidak nyaman berada dirumah sakit.

E. Pemeriksaan Fisik

Tingkat kesadaran : Compos mentis

TTV : S : 37,5°C, N : 93 x/mnt, TD : 110/70 mmHg

BB dan TB : 80 kg dan 170 cm

GDS : 210 mg/dL

F. Analisa data

NO	DATA	ETIOLOGI	MASALAH
1.	DS: - pasien mengeluh badan terasa lemas DO : - pasien tampak lemas - GDS 210 mg/dL	Ketidak seimbangan produksi insulin ↓ Kadar glukosa dalam darah meningkat ↓ Risiko Ketidakstabilan	Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D.0038)

		Kadar Glukosa Darah	
--	--	---------------------	--

II. DIAGNOSIS KEPERAWATAN / PRIORITAS

1. Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038) dibuktikan dengan (d.d) kurang patuh pada rencana manajemen diabetes.

III. RENCANA KEPERAWATAN



Hari/ Tanggal/ Jam	Dx Keperawatan	Tujuan	Intervensi
Senin 1 April 2024 10.00 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038) dibuktikan dengan (d.d) kurang patuh pada rencana manajemen diabetes	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 24 jam, maka kestabilan kadar glukosa darah meningkat, dengan kriteria hasil : 1) Lelah atau lesu menurun (5) 2) Kadar glukosa dalam darah membaik (5)	Manajemen hiperglikemia (I.03115) Observasi 1. Identifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia 2. Identifikasi situasi yang menyebabkan kebutuhan insulin meningkat (mis: penyakit kambuhan) 3. Monitor kadar glukosa darah, jika perlu 4. Monitor tanda dan gejala hiperglikemia

			<p>(mis: polyuria, polydipsia, polifagia, kelemahan, malaise, pandangan kabur, sakit kepala)</p> <p>5. Monitor intake dan output cairan</p> <p>6. Monitor keton urin, kadar analisa gas darah, elektrolit, tekanan darah ortostatik dan frekuensi nadi</p> <p>Terapeutik</p> <p>1. Berikan asupan cairan oral</p> <p>2. Konsultasi dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk</p> <p>3. Fasilitasi ambulasi jika ada hipotensi ortostatik</p> <p>Edukasi</p> <p>1. Anjurkan menghindari olahraga saat kadar glukosa darah</p>
--	--	--	---

			<p>lebih dari 250 mg/Dl</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Anjurkan monitor kadar glukosa darah secara mandiri 3. Anjurkan kepatuhan terhadap diet dan olahraga 4. Ajarkan indikasi dan pentingnya pengujian keton urin, jika perlu 5. Ajarkan pengelolaan diabetes (mis: penggunaan insulin, obat oral, monitor asupan cairan, penggantian karbohidrat, dan bantuan professional kesehatan <p>Kolaborasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kolaborasi pemberian insulin, jika perlu
--	--	--	--

			<p>2. Kolaborasi pemberian cairan IV, jika perlu</p> <p>3. Kolaborasi pemberian kalium, jika perlu</p> <p>Intervensi Tambahan</p> <p>1. Pemberian latihan relaksasi otot progresif</p>
--	--	--	--

IV. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN


Hari/ Tanggal/ Jam	Dx Kep	Implementasi	Evaluasi Formatif	TTD
Senin, 1 April 2024 10.00 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038)	<ul style="list-style-type: none"> - Memonitor kadar glukosa darah - Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia 	<p>DS:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengeluh badannya terasa lemas <p>DO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - GDS : 210 mg/dL - Pasien tampak lemas 	 Lina
10.30 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038)	<ul style="list-style-type: none"> - Mengajarkan pengelolaan diabetes (latihan 	<p>DS :</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mampu 	 Lina

		relaksasi otot progresif	melakukan latihan sampai selesai	
12.00 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah Risiko darah (D.0038)	- Melakukan kolaborasi pemberian insulin 6 unit	DS: - DO : - Insulin berhasil diinjeksi kepada pasien	 Lina
Selasa 2 April 2024 11.00 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038)	- Memonitor kadar glukosa darah	DS : DO : - GDS : 154 mg/dL	 Lina
11.15 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038)	- Menganjurkan kepatuhan terhadap diet - Mengajarkan pengelolaan diabetes (latihan relaksasi otot progresif)	DS : - Pasien mengaku akan mematuhi diet yang diberikan oleh rumah sakit DO : - Pasien tampak mampu melakukan latihan	 Lina

			hingga selesai	
12.00 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038)	- Melakukan kolaborasi pemberian insulin 6 unit	DS : DO : - Insulin berhasil diinjeksi kepada pasien	 Lina
Rabu 3 April 2024 11.00 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038)	- Memonitor kadar glukosa darah - Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia	DS : - Pasien mengatakan sudah merasa lebih bugar DO : - GDS : 139 mg/dl	 Lina
11.15 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038)	- Mengajarkan pengelolaan diabetes (latihan relaksasi otot progresif) - Mengedukasi pentingnya kepatuhan terhadap diet dan olahraga	DS: - Pasien mengatakan akan tetap rutin berolahraga dan melakukan latihan yang telah diajarkan dirumah DO:	 Lina

			- Pasien tampak mampu melakukan latihan secara mandiri hingga selesai	
--	--	--	---	--

V. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Hari/ Tanggal	Jam	Dx Kep	Evaluasi Sumatif	TTD
1.	Rabu 3 April 2024	12.00 WITA	Risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0038) dibuktikan dengan (d.d) kurang patuh pada rencana manajemen diabetes	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien mengatakan sudah merasa lebih bugar <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pasien tampak lebih bugar - GDS : 135 mg/dL <p>A : Masalah teratasi</p> <p>P : Intervensi dihentikan</p>	 Lina

SURAT PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/2023

21 November 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan

Yth. Direktur RSUD Tabanan

Di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa atas nama:

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Ni Made Dwi Lina Setyawati	P07120121014	Data Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 (jumlah kasus dari tahun 2020-2023) Data Pasien Asma (jumlah kasus dari tahun 2020-2023)

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
NIR : 196812311992031020

Tembusan :

1. Kepala Komkordik RSUD Tabanan
2. Arsip

SURAT IJIN MELAKUKAN STUDI PENDAHULUAN DI RSUD TABANAN



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
JL. PAHLAWAN NO.14, TELP (0361)811027, 819045, 819047, FAX: 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com
TABANAN 82113



Nomor : 445/636/ TIMKORDIK/RSUD/2023
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
di
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor :
KH.03.03/F.XXXII.13/2051/2023 , Tanggal 21 November 2023, Perihal :
Permohonan Studi Pendahuluan, diberikan kepada:

Nama : Ni Made Dwi Lina Setyawati
NIM : P07120121014
Data Yang Diperlukan : Data Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 (Jumlah Kasus
dari Tahun 2020-2023)
Data Pasien Asma (Jumlah Kasus dari 2020-2023)
Tempat : RSUD Tabanan
Jangka Waktu : 1 Bln (01 Desember 2023 s/d 30 Desember 2023)

Pada prinsipnya kami mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan Studi
Pendahuluan di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan
terima kasih.

Tabanan, 30 Nopember 2023
Direktur RSUD Tabanan


dr. I Gede Sudiarta
Pembina TK I/IVb
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Administrator Kesehatan Ahli Muda
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

SURAT IJIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
RUMAH SAKIT UNUM DAERAH TABANAN
Jl. PAHLAWAN NO.11 TELP (0361) 811027, 819015, 819017, FAX 811202
Website: rsudtabanakab.go.id E-Mail: rsudtabanam14@gmail.com
TABANAN 82113



Nomor : 445/220/TIMKORDIK/RSUD/2024

Lamp : -

Perihal : Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Denpasar

di-

Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan Nomor: 071/126/2024/DPMPSTP Tanggal 07 Maret 2024 Perihal Surat Keterangan Ijin Penelitian, diberikan kepada :

Nama : Ni Made Dwi Lina Setyawati

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jalan Cokroaminoto Gg. Sandat No 1

Judul Penelitian : Implementasi Latihan Relaksasi Otot Progresif Pada
Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah
(Hiperglikemia) di RSUD Tabanan

Tempat Penelitian : Ruang Rawat Inap

Jumlah Peserta : 1 Orang

Jadwal Penelitian : 1 Bulan (Maret 2024 s.d April 2024)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di RSUD Tabanan sesuai dengan rencana.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

Tabanan, 10 April 2024
Direktur RSUD Tabanan

I Gede Sudiarta
Pembina Tk I/IV b
NIP. 19660715 199803 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:

1. Kepala Ruangan Cempaka 1,2,3 dan Dahlia Garing
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip

SURAT KETERANGAN KELAIKAN ETIK (ETHICAL CLEARANCE)



රජයේ පාලන කොටසකි
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
රජයේ පාලන කොටසකි
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TABANAN
රජයේ පාලන කොටසකි
JL. PAHLAWAN NO 14 TELP (0361)811027, 819045,819047, FAX: 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail: rsudtabanan14@gmail.com
TABANAN 82113



KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)

Nomor : 445/174/TIMKORDIK/RSUD/2024

Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah Tabanan, Setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan, dengan menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

“Implementasi Latihan Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Ketidakstabilan Kadar Gula Darah (Hiperglikemia) di RSUD Tabanan”

Peneliti : Ni Made Dwi Lina Setyawati
Unit/Lembaga/tempat penelitian : RSUD Tabanan
Nomor protocol : -

Dinyatakan Laik Etik Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan.

Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komisi Etik :

- 1.Progress report setiap 1(satu) bulan
- 2.Final report

20 Maret 2024
Ketua Komite Etik Penelitian RSUD Tabanan
dr. I Gusti Agus Sastrawan, M.Biomed, Sp.PD
NIA No 801218 201410 1 002

Lampiran 12

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH DENGAN DOSEN

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120121014					
Nama Mahasiswa	Ni Made Dwi Lina Setyawati					
Info Akademik	Fakultas	Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga				
	Semester	6				

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Mengajukan judul	Judul disarankan untuk dirubah	9 Jan 2024	✓	
2	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Mengajukan judul baru	Judul diterima, lanjutkan BAB I	11 Jan 2024	✓	
3	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Mengajukan BAB I	Revisi bagian pendahuluan	16 Jan 2024	✓	
4	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I yang telah direvisi	Lanjutkan ke BAB II	22 Jan 2024	✓	
5	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB II	Lanjutkan ke BAB III	24 Jan 2024	✓	
6	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB III	Lanjutkan ke lampiran	6 Feb 2024	✓	
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan lampiran dan mengumpulkan proposal lengkap	Acc	12 Feb 2024	✓	
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Mengajukan judul	Judul diterima, lanjutkan BAB I	9 Jan 2024	✓	
9	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB I	Revisi bagian tujuan	17 Jan 2024	✓	
10	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan revisi BAB I	Lanjutkan ke BAB II	22 Jan 2024	✓	
11	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB II	Lanjutkan BAB III	24 Jan 2024	✓	
12	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB III	Revisi BAB III bagian definisi operasional, lanjutkan ke bagian lampiran	6 Feb 2024	✓	
13	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB III yang sudah direvisi dan mengumpulkan proposal yang telah ditambahkan lampiran	Revisi urutan penulisan lampiran	7 Feb 2024	✓	
14	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan bagian lampiran yang telah diperbaiki dan mengumpulkan proposal lengkap	Acc seminar proposal	12 Feb 2024	✓	
15	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Mengajukan BAB IV	Revisi bagian pembahasan	5 Apr 2024	✓	
16	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB IV	Perbaiki dibagian pengkajian	17 Apr 2024	✓	
17	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB IV	Lanjutkan membuat BAB V	19 Apr 2024	✓	
18	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Mengajukan BAB V	Lanjutkan melengkapi lampiran asuhan keperawatan	22 Apr 2024	✓	
19	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan lampiran dokumentasi asuhan keperawatan	Revisi bagian penulisan pengkajian	24 Apr 2024	✓	
20	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan perbaikan lampiran dokumentasi asuhan keperawatan	Perbaiki bagian evaluasi agar sesuai dengan kriteria hasil	26 Apr 2024	✓	
21	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan perbaikan lampiran dokumentasi asuhan keperawatan	Acc	30 Apr 2024	✓	
22	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan abstrak	Perbaiki penulisan abstrak	2 Mei 2024	✓	
23	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan revisi abstrak	Lanjutkan bagian penulisan ringkasan karya tulis	6 Mei 2024	✓	
24	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan bagian ringkasan karya tulis	Lanjutkan BAB IV, V, dan lampiran	8 Mei 2024	✓	
25	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB IV	Lanjut BAB V	13 Mei 2024	✓	
26	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB V	Lanjut bimbingan lampiran	14 Mei 2024	✓	
27	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan lampiran	Perbaiki urutan penomoran pada lampiran dan penomoran halaman KTI	15 Mei 2024	✓	
28	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan perbaikan lampiran	ACC	16 Mei 2024	✓	

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



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 KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Made Dwi Lina Setyawati
NIM : P07120121014

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	14 Mei 2024	<i>[Signature]</i>	Bismakh
2	Perpustakaan	14 Mei 2024	<i>[Signature]</i>	Devo Trianggjaya
3	Laboratorium	14 Mei 2024	<i>[Signature]</i>	Sumsum
4	HMJ	14 Mei 2024	<i>[Signature]</i>	Paset
5	Keuangan	14 Mei 2024	<i>[Signature]</i>	I. A Sudabir B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14 Mei 2024	<i>[Signature]</i>	I. A Kt Alit

Keterangan:

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

Denpasar, 16 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

[Signature]
DIREKTORAT JENDERAL
TERPADU SUKAJA, S.Kep.Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020
REPUBLIK INDONESIA

LEMBAR UJI TURNITIN

Implementasi Latihan Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di RSUD Tabanan

ORIGINALITY REPORT

16% SIMILARITY INDEX	14% INTERNET SOURCES	11% PUBLICATIONS	5% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	www.jurnal.unsyiah.ac.id Internet Source	4%
2	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	3%
3	www.scribd.com Internet Source	2%
4	Nunung Setyani, Ni Ketut Sri Sulendri, Fifi Lutfiah, Suhema Suhaema. "Pengaruh Pemberian Puding Susu Buah Naga Merah (Hylocereus Polyrhizus) Terhadap Kadar Glukosa Darah Puasa Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2", Jurnal Gizi Prima (Prime Nutrition Journal), 2019 Publication	2%
5	ejournal.stikestelogorejo.ac.id Internet Source	2%
6	www.researchgate.net Internet Source	2%

Handwritten signature and text:
2% free
A. K. ...

Lampiran 15

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Dwi Lina Setyawati
NIM : P07120121014
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Jalan Cokroaminoto Gang Sandat No.1 Denpasar, Bali
Nomor HP/Email : 08561793629/dwilina1606@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul “Implementasi Latihan Relaksasi Otot Progresif Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di RSUD Tabanan” :

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, 15 Mei 2024

Yang menyatakan



Ni Made Dwi Lina Setyawati

NIM.P07120121014