

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KETIDAKSTABILAN
KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT DM TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS II DENPASAR TIMUR TAHUN 2026**

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	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus dan melengkapi Bab 1-2																				
2	Membawa surat ke lokasi pengambilan kasus																				
3	Melakukan asuhan keperawatan																				
4	Menyusun laporan kasus																				
5	Ujian laporan kasus																				

6	Perbaikan dan pengumpulan laporan kasus																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KETIDAKSTABILAN
KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT DM TIPE 2
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS II
DENPASAR TIMUR TAHUN 2026

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut :

No	Kegiatan	Realisasi Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Print berkas -berkas	Rp. 20.000,00
	Print KTI	Rp. 100.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi	Rp. 200.000,00
	Lembar pengumpulan data	Rp. 10.000,00
3	Tahap Akhir	
	Laporan KTI	Rp. 250.000,00
	Revisi laporan KTI	Rp. 150.000,00
	Pencetakan Laporan KTI	Rp. 250.000,00
	Biaya tak terduga	Rp. 400.000,00
	Total keseluruhan	Rp. 1.480.000,00

Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Kasus



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.13/0183/2026 20 Januari 2026
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Mohon Ijin Menggunakan Tempat Praktik

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di Denpasar

Dalam rangka pelaksanaan praktik mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon ijin untuk mempraktikkan mahasiswa sesuai bidang peminatan Keperawatan Komunitas dan Keperawatan Maternitas di Wilayah Kerja yang ada di Puskesmas Kota Denpasar. 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 17 orang, dengan rincian sebagai berikut:

No	Nama Puskesmas	Jumlah Mhsw	Waktu Praktek	Ket
1	Puskesmas III Denpasar Utara	2	12 s.d 18 Pebruari 2026	Pengambilan kasus disesuaikan dengan wilayah kerja masing-masing puskesmas
2	Puskesmas IV Denpasar Selatan	11		
3	Puskesmas II Dentim	2		
4	Puskesmas I Denpasar Barat	1		
5	Puskesmas II Denpasar Barat	1		

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

Lampiran 4 Surat Balasan dari Tempat Praktik



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, Buda Kliwon Matal, 28 Januari 2026

Nomor : B/400.14.5.4/444/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Praktik

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di –
Denpasar

Menunjuk surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.02.03/F.XXIV.13/0183/2026 Perihal: Mohon izin menggunakan tempat praktik mahasiswa semester VI Jurusan Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, maka kami memberikan izin untuk kegiatan tersebut pada :

Tanggal : 12 – 18 Pebruari 2026
Pukul : 07.30 – selesai
Jumlah : 1 – 11 orang per Puskesmas
Tujuan : Mahasiswa mampu menghasilkan karya ilmiah hasil dari asuhan keperawatan
Tempat : 1. UPTD. Puskesmas III Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Utara
2. UPTD. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan
3. UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Timur
4. UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat
5. UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat
Biaya : Berdasarkan Perda No. 5 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah

Demikian kami sampaikan dan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagipenerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.

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

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Surtinoh

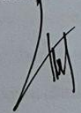
Tempat/Tanggal Lahir : Cilecep, 19 Januari 1965

Pekerjaan : Penjahit

Alamat : Jl. Sulatir NO 9x Perumahan Den Pasor Timur

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Diah Ratna Wati Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026" Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada dibekas 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.

Denpasar, 12 Februari 2026


(.....Surtinoh.....)

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden

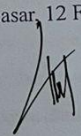
SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Surtinoh
Tempat/Tanggal Lahir : Cileleg, 19 Januari 1965
Pekerjaan : Penjahit
Alamat : Jl. Sulatir NO 9x Perumahan Den Pasor Timur

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Diah Ratna Wati Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur 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.

Denpasar, 12 Februari 2026


(.....Surtinoh.....)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu, 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 Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Diah Ratna Wati
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar Timur
Sumber Pendanaan	Pribadi

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk mencegah terjadinya ketidakstabilan glukosa darah pada pasien dan memberikan pemahaman penanganan dalam mencegah terjadinya ketidakstabilan glukosa darah dalam tubuh. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien dengan diagnosis medis *Diabetes Mellitus Tipe 2* di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur, pasien berusia 60-85 tahun, merupakan pasien rawat jalan Puskesmas II Denpasar Timur, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, serta memenuhi kriteria eksklusi yaitu

pasien yang menolak menjadi responden atau keluarganya menolak anaknya menjadi responden. Asuhan keperawatan ini diberikan selama empat hari.

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

Kepesertaan Bapak/Ibu pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu 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, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai **Pasien Asuhan Keperawatan/Wali** setelah bapak/ibu benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan bapak/ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada bapak/ibu. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Diah Ratna Wati dengan **nomor HP 089687317237**.

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa bapak/ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali


Surtinah

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 12 / 02 / 2026


Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN
KETIDAKSTABILAN GLUKOSA DARAH AKIBAT DIABETES
MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
DENPASAR TIMUR II TAHUN 2026**

A. Pengkajian

1. Data keperawatan

a. Identitas Pasien

Nama

No. RM

Jenis Kelamin

Umur

Tempat/Tanggal Lahir

Agama

Pendidikan

Kewarganegaraan

Alamat

Tanggal MRS

Tanggal Pengkajian

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama

Umur

Jenis Kelamin

Agama

Status Dengan Pasien

Alamat

c. Genogram

d. Keluhan Utama

e. Riwayat Kesehatan

1) Riwayat kesehatan terdahulu

2) Riwayat Kesehatan sekarang

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

4) Riwayat Kelahiran

Riwayat kelahiran: () Sepontan, () Forcep, () Vacum, () Sectio Caesarea

Lahir dibantu: () Dukun, () Bidan, () Dokter

5) Riwayat pertumbuhan dan perkembangan

Merangkak :...bulan Berdiri: bulan Berjalan : bulan

Masalah pertumbuhan dan perkembangan: () Tidak () Ya :

() Down syndrome, () Cacat fisik, () Autis, () Hiperaktif, () Lain-lain

Jelaskan:

6) Riwayat imunisasi anak

() HB 0

() Hepatitis B I

() DPT I

() Polio I

() Hepatitis B II

() DPT II

☐ Polio II

☐ Hepatitis B III

☐ DPT III

☐ Polio III

☐ BCG

☐ Campak

f. Prosedur invasive

☐ Infus intravena, dipasang: Tangan kanan/Kiri Tanggal:

g. Keadaan umum pasien:

Kesadaran: ☐ Compos mentis, ☐ Apatitis, ☐ Somnulen, ☐ Coma

Tanda-tanda vital: Suhu: , Pernapasan: x/mnt, Nadi:

Tekanan Darah: , SpO2: , GCS: 15 (E:4, V:5, M:6).

h. Pengukuran antropometri

Berat badan

Panjang badan

Lingkar dada

Lingkar kepala

i. Pemeriksaan fisik

1) Kepala

Kulit kepala bersih, tidak ada ketombe dan lesi. Penyebaran warna rambut merata berwarna hitam.

2) Mata

Pupil isokor, konjungtifa merah muda, seklera normal, tidak ada alat bantu penglihatan, dan mata simetris kanan serta kiri.

3) Telinga

Bentuk telinga simetris kanan dan kiri, ketajaman pendengaran normal, pasien tidak menggunakan alat bantu dengar.

4) Hidung

Bersih, tidak ada secret, tidak ada cuping hidung, irama napas reguler, suara napas normal, tidak ada polip, tidak ada gangguan penciuman.

5) Mulut

Mulut simetris, mukosa mulut lembab, tidak ada kesulitan menelan, lidah bersih, gigi rapi, kelainan tidak ada.

6) Leher

Tidak ada pembesaran pada kelenjar tiroid, tidak ada pembesaran vena jugularis, dan tidak ada benjolan.

7) Kulit

Kulit kering, elastis kurang, tampak kemerahan dan terdapat bintik merah

8) Dada

Bentuk dada simetris kanan dan kiri, tidak tampak retraksi dinding dada

9) Abdomen

Inspeksi : Simetris

Auskultasi: Bising usus terdengar 5x/menit

Palpasi : Tidak ada nyeri tekan maupun lepas

Perkusi : Bunyi tympani

10) Paru-paru :

Inspeksi : Simetris kiri dan kanan

Auskultasi: tidak ada bunyi napas tambahan

Palpasi : Fremitus dapat dirasakan kiri dan kanan

Perkusi : Sonor

11) Ekstermitas atas

Ada udem/tidak, CRT $\leq$ 3 detik, akral hangat

12) Ekstermitas bawah

Kemampuan otot, ada udem/Tidak

13) Punggung

Ada lesi/ tidak, bekas operasi ada/tidak, kelainan pada punggung ada/tidak

14) Genetelia

Kelainan ada/tidak

15) Neurologis

kelainan ada/tidak , dapat menerima rangsangan dengan baik/tidak.

j. Pola Kebutuhan

1) Pola respirasi

Kesulitan napas : () Tidak, () Ya :

Memakai O2 () Tidak, () Ya, dengan: () Nasal Canula,

Sungkup/Masker Biasa, () Masker Nonrebreating, () Head Box () Bubble
CPAP

Mekonium di jalan napas: () Ada () Tidak ada

Batuk : () Tidak, () Ya, jelaskan: () Efektif, () Tidak Efektif

Sekret : () Tidak, () Ada, Warna:...

2) Nutrisi

Nafsu makan/minum : () Baik, () Tidak

Jenis makanan/minuman : () Bubur, () Nasi, () ASI, () Susu Formula

Kesulitan makan/minum :

Mual : () Normal, () Tidak Normal

Muntah : () Tidak, () Ya, Warna:....., Volume:.....ml

3) Eliminasi

BAK : () Normal, () Tidak Normal

Warna Urine : () Kuning Jernih, () Keruh, () Kemerahan

Frekuensi BAK : x/Hari

Masalah perkemihan : () Tidak Ada, () Ada, () Retensi Urine, ()

Inkontinensia Urine, () Dialisis

Masalah defekasi : () Tidak Ada, () Ada, () Stoma, () Athresia Ani, ()

Konstipasi, () Diare, () Lain lain:...

Warna feses : () Kuning, () Kecoklatan, () Kehitaman, () Lain

Frekuensi BAB : x/Hari, Perdarahan: () Tidak, () Ya

4) Aktivitas

Mobilisasi : () Normal/Mandiri, () Dibantu, () Menggunakan

Kursi Roda, () Lain-lain belum bisa beraktivitas

Hiperekstensi ekstermitas: () Tidak, () Ya, jelaskan:.....

Jari-jari merenggang : : () Tidak, () Ya, jelaskan:.....

5) Istirahat tidur

Lama tidur : sampai jam/hari

Kesulitan tidur : () Tidak, () Ya, jelaskan:.....

Tidur siang : () Tidak, () Ya

k. Hasil pemeriksaan laboratorium

1) Pemeriksaan penunjang laoratorium

2) Pemberian terapi obat

2. Analisis Data

Data Keperawatan	Etiologi	Masalah Keperawatan
DS : DO :		

B. Diagnosis Keperawatan

C. Intervensi Keperawatan

D. Implementasi

Tabel 6
***Indeks Katz* Pada Ny. S dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah**
Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
(1)	(2)	(3)	(4)
1	Mandi		
	- Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya - Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	Berpakaian		
	- Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. - Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian	✓	
3	Ke Kamar Kecil		
	- Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri - Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar	✓	

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
	kecil dan menggunakan pispot		
4	Berpindah		
	Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri	✓	
	Tergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan		
5	Kontinen		
	Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri	✓	
	Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)		
6	Makan		
	Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri	✓	
	Tergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali dan makan parenteral (NGT)		

Indeks Katz

A

Lampiran 10 *Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ)

Tabel 7
***Short Portable Mental Status Questionnaire* (SPMSQ) Pada Ny. S dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026**

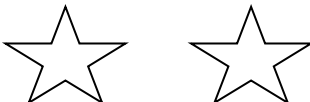
No	PERTANYAAN	JAWABAN	Benar	Salah
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	Tanggal berapa hari ini?	Tanggal 13 Februari 2026	✓	
2	Hari apa sekarang?	Jum'at	✓	
3	Apa nama tempat ini?	Di rumah	✓	
4	Dimana alamat Anda?	Br Tembau Kelod Ds. Penatih	✓	
5	Kapan Anda lahir?	Cilacap, 14 Januari 1965	✓	
6	Berapa umur Anda?	61 Tahun	✓	
7	Siapa presiden Indonesia sekarang?	Prabowo Subianto	✓	
8	Siapa presiden sebelumnya?	Jokowi Dodo	✓	
9	Siapa nama anda?	Ny. S	✓	
10	50-25?	25	✓	
Jumlah kesehatan total				10

Lampiran 11 *Mini-Mental State Exam (MMSE)*

Tabel 8
***Mini-Mental State Exam (MMSE)* Pada Ny. S dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026**

Item	Tes	Jawaban	Nilai Max	Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
ORIENTASI				
1	Sekarang (tahun), (bulan), (tanggal),(hari) apa?	Jum'at, 13 Februari 2026	5	5
2	Kita berada dimana?(negara), (provinsi), (kota)	Denpasar, Bali, Indonesia	5	5
REGISTRASI				
3	Sebutkan 3 buah nama benda (jeruk, uang, mawar), tiap benda 1 detik, pasien disuruh mengulangi ketiga nama benda tadi. Nilai 1 untuk tiap nama benda yang benar. Ulangi sampai pasien dapat menyebutkan dengan benar dan catat jumlah pengulangan	Jeruk, uang, mawar	3	3
ATENSI DAN KALKULASI				
4	Meminta pasien berhitung dari 100 kemudian dikurangi 7 sampai lima tingkat . Nilai 1 untuk tiap jawaban yang benar. Hentikan setelah 5 jawaban.	AGUS (Pasien menjawab dengan benar)	4	4

Item	Tes	Jawaban	Nilai Max	Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	Atau disuruh mengeja terbalik kata “ AGUS ” (nilai diberi pada huruf yang benar sebelum kesalahan; misalnya suag =2 nilai)			
MENGINGAT KEMBALI (<i>RECALL</i>)				
5	Pasien disuruh menyebut kembali 3 nama benda pada point 3 di atas	Jeruk, uang, mawar	3	3
BAHASA				
6	Pasien diminta menyebutkan nama benda yang ditunjukkan (pensil, jam)	Pensil & jam (Pasien menjawab dengan benar)	2	2
7	Pasien diminta mengulang rangkaian kata : “tanpa, kalau, dan, atau, tetapi”	Saya tidak bisa tanpa ibu (Pasien menjawab dengan benar)	1	1
8	Pasien diminta melakukan perintah: “Ambil kertas ini dengan tangan kanan, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai.”	Pasien mengambil kertas dan melipat menjadi dua dan	3	3

Item	Tes	Jawaban	Nilai Max	Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		diletakkan di lantai		
9	Pasien diminta membaca dan melakukan perintah “Angkatlah tangan kiri anda”	Pasien mengangkat tangan kirinya	1	1
10	Pasien diminta menulis sebuah kalimat (spontan)	Pasien menulis nama nya sendiri Ny. S	1	1
11	Pasien diminta meniru gambar di bawah ini 	Pasien meniru gambar dua bintang	1	1
Skor Total		30	30	

Lampiran 12 *Interventaris Depres GDS (Geriatric Depression Scale)*

Tabel 9
***Interventaris Depres GDS (Geriatric Depression Scale)* Pada Ny. S dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026**

No	PERTANYAAN	Jawaban		SKOR
		Ya	Tidak	
(1)	(2)	(3)	(4)	(4)
1	Apakah anda puas dengan kehidupan anda?	✓		0
2	Apakah anda mengurangi banyak aktivitas dan hobi anda?	✓		1
3	Apakah anda merasa kehidupan anda terasa hampa?		✓	0
4	Apakah anda senantiasa bosan?		✓	1
5	Apakah anda mempunyai semangat baik setiap saat?	✓		0
6	Apakah anda takut sesuatu yang buruk akan terjadi pada anda?	✓		1
7	Apakah anda merasa Bahagia pada Sebagian besar hidup anda?	✓		1
8	Apakah sering merasa tidak berdaya?		✓	0
9	Apakah anda lebih senang tinggal di rumah daripada pergi keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?		✓	0
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang?		✓	1
11	Apakah anda pikir hidup anda sekarang ini menyenangkan?	✓		0

No	PERTANYAAN	Jawaban		SKOR
		Ya	Tidak	
(1)	(2)	(3)		(4)
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti perasaan anda saat ini ?		✓	0
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	✓		0
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan Anda tidak ada harapan		✓	1
15	Apakah anda berfikir bahwa orang lain lebih baik keadaanya dari anda?		✓	0
SKOR				6

Tabel 10
Intervensi Keperawatan Pada Ny. S dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D.0027) <i>berhubungan dengan resistensi insulin dibuktikan dengan lelah atau lesu, kadar glukosa dalam darah tinggi, mudah haus, mulut kering dan jumlah urin meningkat</i>	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 4x15 menit maka diharapkan kestabilan kadar glukosa darah (L.03022) meningkat dengan kriteria hasil : 1. Lelah menurun (5) 2. Mulut kring menurun (5) 3. Rasa haus menurun (5) 4. Kadar glukosa dalam darah membaik (5) 5. Jumlah urine membaik (5)	Intervensi utama 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, <i>jika perlu</i> 4. Monitor tanda dan gejala hiperglikemia (mis. Poliuria, polidipsia,

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		polifagia, kelemahan, malaise, pandangan kabur, sakit kepala) 5. Monitor intake dan output cairan 6. Monitor keton urine, kadar analisa gas darah, eletrolit, tekanan darah ortostatik dan frekuensi nadi) Teraupetik 1. Berikan asupan cairan oral 2. Konsultasi dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk 3. Fasilitasi ambulasi jika ada hipotensi oristotstatik

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		Edukasi
		1. Anjurkan menghindari olahraga saat kadar glukosa darah lebih dari 250 mg/dL
		2. Anjurkan monitor kadar glukosa darah secara mandiri
		3. Anjurkan kepatuhan terhadap diet dan olahraga
		4. Ajarkan indikasi dan pentingnya pengujian keton urine, <i>jika perlu</i>
		5. Ajarkan pengelolaan diabetes (mis. Penggunaan insulin, obat oral, monitor asupan cairan, penggantian karbohidrat dan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		bantuan profesional kesehatan) Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian insulin, <i>jika perlu</i> 2. Kolaborasi pemberian cairan IV, <i>jika perlu</i> 3. Kolaborasi pemberian kalium, <i>jika perlu</i> Intervensi pendukung Edukasi latihan fisik (I.12389) Observasi 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi Teraupetik 3. Sediakan materi dan media pendidikan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		kesehatan 4. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 5. Berikan kesempatan untuk bertanya Edukasi 1. Jelaskan manfaat kesehatan dan efek fisiologis olahraga 2. Jelaskan jenis latihan yang sesuai dengan kondisi kesehatan sekarang 3. Jelaskan frekuensi, durasi dan intensitas program latihan yang diinginkan 4. Ajarkan latihan pemanasan dan pendinginan yang tepat 5. Ajarkan teknik

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		menghindari cedera saat berolahraga 6. Ajarkan teknik pernafasan yang tepat untuk memaksimalkan penyerapan oksigen selama latihan fisik.

Tabel 11
Intervensi Keperawatan Pada Ny. S dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D.0027) <i>berhubungan dengan resistensi insulin dibuktikan dengan lelah atau lesu, kadar glukosa dalam darah tinggi, mudah haus, mulut kering dan jumlah urin meningkat</i>	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 4x15 menit maka diharapkan kestabilan kadar glukosa darah (L.03022) meningkat dengan kriteria hasil : 1. Lelah menurun (5) 2. Mulut kring menurun (5) 3. Rasa haus menurun (5) 4. Kadar glukosa dalam darah membaik (5) 5. Jumlah urine membaik (5)	Intervensi utama 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, <i>jika perlu</i> 4. Monitor tanda dan gejala hiperglikemia (mis. Poliuria, polidipsia,

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		polifagia, kelemahan, malaise, pandangan kabur, sakit kepala) 5. Monitor intake dan output cairan 6. Monitor keton urine, kadar analisa gas darah, elektrolit, tekanan darah ortostatik dan frekuensi nadi) Teraupetik 1. Berikan asupan cairan oral 2. Konsultasi dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk 3. Fasilitasi ambulasi jika ada hipotensi ortostatik

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		Edukasi
		1. Anjurkan menghindari olahraga saat kadar glukosa darah lebih dari 250 mg/dL
		2. Anjurkan monitor kadar glukosa darah secara mandiri
		3. Anjurkan kepatuhan terhadap diet dan olahraga
		4. Ajarkan indikasi dan pentingnya pengujian keton urine, <i>jika perlu</i>
		5. Ajarkan pengelolaan diabetes (mis. Penggunaan insulin, obat oral, monitor asupan cairan, penggantian karbohidrat dan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		bantuan profesional kesehatan) Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian insulin, <i>jika perlu</i> 2. Kolaborasi pemberian cairan IV, <i>jika perlu</i> 3. Kolaborasi pemberian kalium, <i>jika perlu</i> Intervensi pendukung Edukasi latihan fisik (I.12389) Observasi 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi Teraupetik 1. Sediakan materi dan media pendidikan

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		kesehatan 2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 3. Berikan kesempatan untuk bertanya Edukasi 1. Jelaskan manfaat kesehatan dan efek fisiologis olahraga 2. Jelaskan jenis latihan yang sesuai dengan kondisi kesehatan sekarang 3. Jelaskan frekuensi, durasi dan intensitas program latihan yang diinginkan 4. Ajarkan latihan pemanasan dan pendinginan yang tepat 5. Ajarkan teknik

Diagnosis Keperawatan	Tujuan dan Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan
(1)	(2)	(3)
		menghindari cedera saat berolahraga 6. Ajarkan teknik pernafasan yang tepat untuk memaksimalkan penyerapan oksigen selama latihan fisik.

Tabel 12
Implementasi Keperawatan Pada Ny. S dengan Ketidakstabilan Kadar
Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 di Wilayah Kerja
UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
13 Februari 2026 08.00 – 08.15 WITA	Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D.0027)	- Mengucapkan salam, memperkenalkan diri, serta menjelaskan maksud dan tujuan kedatangan - Membina hubungan saling percaya (BHSP) - Membuat kontrak waktu - Memberikan dan menjelaskan <i>informed consent</i>	DS: - Ny. S mengatakan berkenan untuk dijadikan pasien dalam tugas karya ilmiah ini - Ny. S mengatakan paham mengenai penjelasan pada informed consent DO: - Ny. S tampak antusias atas kehadiran mahasiswa - Ny. S telah	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			menandatangani <i>informed consent</i> yang telah diberikan	
		- Melakukan pengkajian keperawatan	DS: - Ny. S mengatakan bersedia untuk dilakukan pemeriksaan	
		- Melakukan pemeriksaan fisik	pemeriksaan	
		- Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital	DO: - Ny. S tampak kooperatif	
		- Melakukan pemeriksaan GDS	saat dilakukan pemeriksaan	
			Didapatkan hasil sebagai berikut:	
			- Keadaan umum: Baik	
			- Tekanan darah :	
			Duduk :	
			130/70 mmHg	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			Berdiri : 130/80 mmHg Tidur : 120/70 mmHg - Nadi : 90x/menit - Suhu : 36,3°C - RR : 20x/menit - GDS : 245 mg/dL	
13 Februari 2026 08.15 - 08.30 WITA		- Menanyakan kepada pasien kemungkinan penyebab glukosa darah tinggi (hiperglikemi a) - Berdiskusi dengan pasien tentang tanda dan gejala yang dirasakan pasien saat ini	DS: - Ny. S mengatakan beberapa hari ini tidak bisa mengontrol makanannya, sering makan makanan manis, kopi dan teh manis - Ny. S mengatakan sering	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
14 Februari 2026 08.00 – 08.10 WITA		- Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya	merasa haus, lelah atau lesu ketika beraktivitas, sering berkemih dan mulut terasa kering	
			- Pasien mengatakan besok berada di rumah jam 08: 00 WITA	
			DO:	
			- Ny. S tampak lelah dan lesu	
		- Mengajarkan pasien untuk mengontrol makanan dan minuman secara mandiri	DS :	
			- Pasien mengatakan bisa mengontrol makanannya tetapi di	
		- Menganjurkan pasien untuk mengecek	beberapa kali Ny. S tidak dapat mengontrol	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		gula darah secara mandiri/ ke faskes terdekat	keinginannya untuk makan makanan yang manis - Pasien mengatakan rutin mengecek gula darah di puskesmas DO : - Pasien tampak masih kesulitan untuk mengontrol keinginannya - Ny. S tampak rutin cek gula darah di puskesmas	
14 Februari 2026 08.10 – 08.20 WITA		- Menanyakan kesiapan pasien untuk menerima informasi edukasi	DS : - NY. S mengatakan bersedia untuk mendengar	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		latihan fisik ringan (senam kaki)	dan memperhatikan informasi yang diberikan	
		- Memberikan edukasi kepada pasien tentang latihan fisik yang ringan (senam kaki)	DO : - Ny. S tampak memperhatikan dan mendengarkan dengan baik informasi yang diberikan	
14 Februari 2026 08.20 – 08.30 WITA		- Mengajarkan gerakan senam kaki kepada pasien	DS : - Ny. S antusias melihat gerakan senam kaki yang diberikan	
		- Memberikan kesempatan untuk mengikuti gerakan senam kaki yang diberikan	- Pasien ingin mencoba gerakan senam kaki	
		diberikan	- Ny. S	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		- Memberikan contoh teknik pernafasan yang tepat untuk memaksimalkan penyerapan oksigen selama melakukan gerakan senam kaki - Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan berikutnya	mengatakan jam 16. 30 WITA berada di rumah DO : - Pasien tampak antusias melihat gerakan senam kaki yang dicontohkan - Pasien tampak ingin mencoba gerakan senam kaki - Ny. S tampak mengikuti teknik pernafasan lewat hidung dan di keluarkan lewat mulut	
15 Februari 2026		- Melakukan pengecekan	DS: - Ny. S	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
16.30 – 16.40		tanda-tanda	mengatakan	
WITA		vital	bersedia	
		- Melakukan	untuk	
		pengecekan	dilakukan	
		GDS	pemeriksaan	
			DO:	
			- Ny. S tampak	
			kooperatif	
			saat	
			dilakukan	
			pemeriksaan	
			Didapatkan	
			hasil sebagai	
			berikut:	
			- Keadaan	
			umum: Baik	
			- Tekanan	
			darah :	
			Duduk :	
			130/80	
			mmHg	
			Berdiri :	
			130/70	
			mmHg	
			Tidur :	
			120/80	
			mmHg	
			- Nadi :	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			95x/menit	
			- Suhu : 36,1°C	
			- RR :	
			20x/menit	
			- GDS sebelum	
			senam : 235	
			mg/dL	
			- GDS	
			Sesudah	
			senam : 231	
			mg/dL	
15 Februari		- Melakukan	DS :	
2026		gerakan	- Ny. S	
16.30 – 17.00		senam kaki	mengatakan	
WITA		- Menganjurka	bersedia	
		n melakukan	untuk	
		teknik	melakukan	
		pernafasan	gerakan	
		yang tepat	senam kaki	
		untuk	- Ny. S	
		memaksimalk	mengatakan	
		an	besok berada	
		penyerapan	di rumah jam	
		oksigen	10.00 WITA	
		selama	DO :	
		melakukan	- Ny. S tampak	
		gerakan	antusias	
		senam kaki	melakukan	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		- Melakukan kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya	gerakan senam kaki - Ny. S tampak melakukan teknik pernafasan dari hidung dan di keluarkan lewat mulut	
16 Februari 2026 10.00 – 10.30 WITA		- Melakukan pengecekan tanda-tanda vital dan gula darah sewaktu - Menanyakan kepada pasien apakah bersedia menerima informasi edukasi - Memberikan edukasi tentang tidak melakukan olahraga jika gula darah	DS : - Pasien mengatakan bersedia untuk dilakukan pengecekan tanda-tanda vital - Pasien mengatakan bersedia untuk mendengarkan dan memperhatikan informasi yang	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
		lebih dari 250 mg/dL	diberikan DO :	
		- Memberikan edukasi untuk mengontrol makanan dan minuman yang dikonsumsi	- Ny. S tampak kooperatif saat dilakukan pemeriksaan	
		- Memberikan edukasi tentang manfaat gerakan senam kaki untuk menurunkan kadar gula darah	Didapatkan hasil sebagai berikut: - Keadaan umum: Baik - Tekanan darah : Duduk : 120/80 mmHg Berdiri : 120/70 mmHg	
		- Memberikan edukasi tentang senam kaki dilakukan beberapa kali seminggu dan durasinya	- Tidur : 120/70 mmHg - Nadi : 95x/menit - Suhu : 36°C - RR : 20x/menit	

Tanggal/Jam	No. Dx	Implementasi	Respon	TTD/ Nama
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
			- GDS sebelum senam: 160 mg/dL - GDS sesudah senam : 157 mg/dL - Pasien tampak memperhatik an informasi yang diberikan	

Lampiran 16 Dokumentasi



Lampiran 17 Validasi Bimbingan

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

Sistem
Informasi Akademik

Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120123091

Nama Mahasiswa : Diah Ratna Wati

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

Semester : 6

Skripsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan pengajuan judul	Judul dilengkapi	7 Januari 2026	✓	
2	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan pengajuan judul	Cari jurnal yang mendukung	7 Januari 2026	✓	
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan bab 1	Tujuan KTI	19 Februari 2026	✓	
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan bab 1 revisi	Lanjut bab 2	25 Februari 2026	✓	
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan revisi bab 1 dan mengajukan bab 2	Bab 2 sesuaikan judul	2 Maret 2026	✓	
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan revisi bab 2 dan mengajukan bab 3	Karakteristik pasien	10 Maret 2026	✓	
7	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan revisi bab 3	Pengkajian	13 Maret 2026	✓	
8	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan revisi bab 1,2 dan 3	Simpulan, lihat tujuan	1 April 2026	✓	
9	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan revisi bab 1,2, 3 dan mengajukan bab 4	Lengkapi abstrak	10 April 2026	✓	
10	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan revisi bab 1,2,3 dan 4	Ringkasan, lampiran	13 April 2026	✓	
11	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Melakukan bimbingan keseluruhan KTI	Acc ujian KTI	15 April 2026	✓	
12	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan bab 1 dan bab 2	Lengkapi data-data yang relevan di bab 1 serta cari jurnal terbaru	2 Maret 2026	✓	
13	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan revisi bab 1 dan 2	Lanjut bab 3	13 Maret 2026	✓	
14	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan revisi bab 1,2 dan mengajukan bab 3	Perhatikan di implementasi	2 April 2026	✓	
15	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan revisi bab 1,2 dan 3 serta tata letak dan penulisannya	Lanjutkan bab 4	7 April 2026	✓	
16	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan revisi bab 3 dan mengajukan bab 4	Lengkapi lampiran	10 April 2026	✓	
17	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan tata letak dan penulisan	Perhatikan tata letak penulisan sesuaikan dengan modul	13 April 2026	✓	
18	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Melakukan bimbingan KTI keseluruhan	ACC Ujian KTI	15 April 2026	✓	

Lampiran 18 Hasil Uji Turnitin



Lampiran 19 Bukti Penyelesaian Administrasi



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>

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

Nama Mahasiswa : Diah Ratna Wati
 NIM : P07120123091

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	21 April 2026		Tirtayani
2	Perpustakaan	21/4-2026		Dewi Triwijaya
3	Laboratorium	21 April 2026		Modh. Nasrullah
4	IKM	22 April 2026		I WYN ADITYA P
5	Keuangan	22 April 2026		I. A Surobo D
6	Administrasi umum/ perlengkapan	21 April 2026		I Made Sukarja

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 21 April 2026.....
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 9 Surat Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Lampiran 19 Surat Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Diah Ratna Wati
NIM : P07120123091
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Kutri-Angantaka GG Umah Asri No. 9, Badung
Nomor HP/Email : 089687317237/diahratna2702@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
"Asuhan Keperawatan Ny.S dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat
DM Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Timur Tahun 2026"

1. Dan menyetujui 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 Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh, apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagirisme dalam KTI 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, 27 April 2026

Yang menyatakan



Diah Ratna Wati
P0712012309