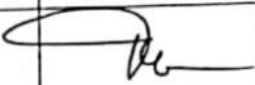


LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazaah.
NIM : 201601015
Nama Pembimbing : Dede Nur Aziz Muslim S.Kep., Ners., M.Kep
Judul KTI : Askep pada pasien DM tipe II dengan Risiko
ketidak stabilan - kadar glukosa darah.

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1.	13 Februari	* Tambahkan data dunia * Perbaiki sumber Jurnal * Sumber max 2013 * Tambahkan dampak.	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Ajadilla Istilahah
NIM : 20144 0015
Nama Pembimbing : Dede Nur A212 Muslim S.kep., Ners., M.kep.
Judul KTI : Artep pasien DM tipe II dengan resiko ketidakstabilan kadar glukosa darah

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
2.	17 februari	* definisi operasional Perbaiki * Tambahkan terapi yang akan dilakukan berdasarkan Jurnal	
3.	20 februari	1). Perhatikan Margin 2). Tambahkan manfaat Praktis "bagi Peneliti selanjutnya" 3). Pemenfaatan Fisik persistem 4). diagnosa sesuaikan dgn Pasien	
4.	24 februari	1). Perbaiki paragraf dan Jarak. Acc sup	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazaah
NIM : 2011101015
Nama Pembimbing : Sri Mulyati R, S.Kp., M.Kes., AIFO
Judul KTI : Askep pasien DM tipe II dengan Risiko
ketidakstabilan kadar glukosa darah

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
1).	17 Februari	1. Paragraf pertama tambahkan dampak umum pd pasien DM 2. Cari Jurnal terbaru 4/ Referensi terapi 3. data RSU ada dibawah 4. Tambahkan hasil wawancara. cara bersama CI	
2).	20 Februari	1. Perbaiki kalimat 2. Definisi operasional perbaiki 3. Perbaiki margin dan jarak antar paragraf.	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla ktiazah
NIM : 20170101015
Nama Pembimbing : Sri Mulyati R. S.Kp., M. Kes., AIFO
Judul KTI : Askep pada pasien DM dengan resiko ketidakstabilan kadar glukosa darah

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf
3.	23 februari	* Perbaiki laporan kasus * Pola ADL * Pementakaan Fisik * Tambahkan kekuatan otot * Monitor berat badan * diagnosa harus PE	
4.	27 februari	1). Tambahkan rasional 2). cek analisa data see dgn sup.	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

NIM : 201FK01015

Nama Pembimbing : Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep., Ners., M.Kep

Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien DM tipe II

No	Tanggal	Rekomendasi	Paraf
1.	Senin 22/Mei	Revisi hasil up Masukan: Perbaiki semua yang disult an penguji. Lanjutkan Menyusun bab IV dan bab V	
2.	Selasa 23 Mei	Konsul bab IV * setiap kesenjangan yang ditemukan pd pasien ditulis dipembahasan	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

NIM : 201FK01015

Nama Pembimbing : Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep.,Ners.,M.Kep

Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien DM tipe II

No	Tanggal	Rekomendasi	Paraf
3.	Jum'at 26/Mei	* Tambahkan diagnosa pada Pasien 2 : Hipertensi karena datanya sudah menunjang * Tabel dilihat kembali ukuran font dan paragraf	
4.	Senin 29/5/23	Acc bab 4 * lanjutkan bab 5 Masukan : sehap kesulitan/ hambatan masukan pada saran.	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

NIM : 201FK01015

Nama Pembimbing : Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep.,Ners.,M.Kep

Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien DM tipe II

No	Tanggal	Rekomendasi	Paraf
5	kamis 1/6/23	* Pada bab 5 dibuat narasi semua Jangan ada perpoin * perhatikan pembuatan abstract, lampiran dll	
6.	Selasa 6/6/23	Konsul bab 5 Acc perbaiki abstract sesuai teknis. Acc daftar sidang akhir.	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

NIM : 201FK01015

Nama Pembimbing : Sri Mulyati R, S.Kp., M.Kes., AIFO

Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien DM tipe II

No	Tanggal	Rekomendasi	Paraf
1.	17/3/2023	Perbaiki hasil sup	
2.	4/5/2023	Bimbingan bab 4 : Hasil Masukan : 1). Cek kembali data antara Pasien 1 dan 2 , jika ada Perbedaan data masukan sesuai data yang ditemukan → dx pasien 1 dan 2 adanya berbeda 2). Intervensi sesuaikan dg kondisi pasien tdk semua yang ada di SDGI dimasukkan 3). Jika Obat ada sudah ada kata kolaborasi diganti mnjd benkan terapi sesuai dgn advis dokter 4). Pelaksanaan 4/hasil : Merupa kan evaluasi pormatif dr tindakan yg dilakukan C/. Membentkan Obat.... 1x1gr iv hasil: Tidak terjadi alergi	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

NIM : 201FK01015

Nama Pembimbing : Sri Mulyati R, S.Kp., M.Kes., AIFO

Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien DM tipe II

No	Tanggal	Rekomendasi	Paraf
3	12 Mei 2023 (online)	Konsul perbaikan bab 4 hasil dan bab 4 pembahasan. Masukan: * Acc Perbaikan sup * Acc Bab 4 hasil Pembahasan: Bandingkan kesen- jangan antara Bab 2 dan bab 4 hasil Mulai dari Pengkajian sd evaluasi masukan teori yang mendukung, hasil ktr dan menurut mhs.	
4	1 Juni	Perbaiki pada pembahasan kendala ataupun masalah yg ditemukan pada saat pelaksanaan Askep sehingga menjadi bahan 4/ saranyg bisa dibentkan di bab 9, cet permasalahan yg ditemukan dalam tahap proseskep yg lainnya	

LEMBAR KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

NIM : 201FK01015

Nama Pembimbing : Sri Mulyati R, S.Kp.,M.Kes.,AIFO

Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada pasien DM tipe II

No	Tanggal	Rekomendasi	Paraf
5	5 Juni	Acc bab 4 pembahasan dan perbaiki bab 5 sesuai dg saran	
6	6 Juni	* Perbaiki abstrak sesuai dg teknik terutama keyword sesuai dgn Alphabeth * Acc daftar sidang Akhir.	

Lampiran 2

10.19.00/FRM-04/D3KEP-SPMI


 Universitas
Bhakti Kencana



BERITA ACARA

PENGAMBILAN KASUS KARYA TULIS ILMIAH
 PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
 UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
 TAHUN AKADEMIK 2022/203

Pada hari ini Senin tanggal 16 bulan Januari tahun 2023 bertempat di
Rsu dr. Slamet Garut telah dilaksanakan pengambilan kasus

karya tulis ilmiah pada :

Ruangan : Kalmaya Atas

Waktu pengambilan kasus :

Mata Kuliah : Keperawatan Medikal Bedah (dalam)

Nama mahasiswa : Asyadilla Istiahar

Kelompok keilmuan :

Diagnosa medis kasus : DM tipe II

Kejadian-kejadian penting selama pengambilan kasus karya tulis ilmiah :

.....

Nama Pembimbing :

1. Dede Nur Aziz Muslim

2. Sri Mulyati Rahayu

Bandung,

16 Januari 2023

Tanda Tangan



Mengetahui :

Program Studi D III Keperawatan

Ketua



Dede Nur Aziz Muslim, S.Kep.Ners., M.Kep

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth,

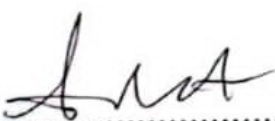
Bapak/Ibu responden

Di RSUD dr.Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Mellitus Dengan Ketidakstabilan Gula Darah Di Rsud Dr.Slamet Garut. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien Diabetes Mellitus Dengan Ketidakstabilan Gula Darah di RSUD dr.Slamet Garut. untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan di jamin kerahasiaannya. Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Bandung, 18 Januari 2023

Responden


(.....)

Ny. R

Peneliti


(.....)

Asyadilla Istiazah

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Kepada Yth,

Bapak/Ibu responden

Di RSUD dr.Slamet Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Mellitus Dengan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri Di RSUD dr.Slamet Garut. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien Diabetes Mellitus Dengan Gangguan Rasa Nyaman Nyeri di RSUD dr.Slamet Garut. Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan informasi bapak/ibu akan dijamin kerahasiaannya. Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

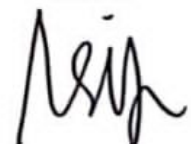
Bandung, 18 Januari 2023

Responden


(.....)

Ny.A

Peneliti


(.....)

Asyadilla Istiazah

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : I

Nama pasien : Ny. R

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf pasien	Paraf perawat
1	16 Jan	08.40	1. Mengobservasi tekanan darah dan nadi perifer. Hasil: TD: 122/72 mmHg S: 36,7 C N: 90x/menit RR: 22x/menit 2. Mengobservasi GDS Hasil: 342 /dl 3. Memberikan obat Hasil: Ondansentron 1 x 4mg, Omeprazole 1 x 40 mg telah diberikan, tidak ada reaksi alergi. 4. Mengidentifikasi Riwayat alergi makanan Hasil: Pasien mengatakan tidak mempunyai Riwayat alergi makanan. 5. Mengajarkan terapi senam kaki. Hasil:		
		10.00			

		20.00	Setelah mengajarkan terapi senam kaki dan setelah berselang 30 menit kadar GDS masih tetap yaitu 342 g/dl dan pasien mengatakan masih belum mengerti. 6. Menganjurkan untuk melakukan oral hygiene sebelum makan. Hasil: Pasien mengerti dan mengikuti apa yang sudah dianjurkan 7. Memberikan insulin Hasil: Sansulin 12 unit telah diberikan.		
2	17 Jan	08.00	1. Memonitor tekanan darah dan frekuensi nadi Hasil : TD : 135/75 N : 91x/menit RR : 22x/permenit S : 36,5c 2. Memonitor GDS Hasil : 262 g/dl 3. Memberikan obat Hasil: Ondansentron 1 x 1 amp, Omeprazole 1 x 1 amp telah diberikan. 4. Menganjurkan pasien untuk oral hygiene sebelum makan.	Ant	Bayu
		10.30			

			Hasil: Pasien mengatakan sudah sikat gigi. 5. Memantau porsi makan pasien Hasil: Pasien makan 1 porsi. 6. Mengajarkan terapi senam kaki Hasil : Setelah mengajarkan terapi senam kaki dan berselang 30 menit, kadar glukosa darah 260 g/dl. 7. Memberikan insulin Hasil : Sansulin 12 unit telah diberikan.		
3	18 Jan	08.00	5. Memonitor tekanan darah dan frekuensi nadi Hasil : TD : 135/75 mmHg N : 91x/menit RR : 22x/permenit S : 36,5 C 6. Memonitor GDS Hasil : 140 g/dl 7. Mengajarkan terapi senam kaki Hasil : Setelah mengajarkan terapi senam kaki dan berselang 30 menit,		
		10.00			

		20.00	kadar glukosa darah 138 g/dl. 8. Memberikan insulin Hasil : Sansulin 12 unit telah diberikan.		
--	--	-------	---	--	--

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

Kasus No : II

Nama pasien : Ny. A

Nama Mahasiswa : Asyadilla Istiazah

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf pasien	Paraf perawat
1	18 Jan	08.40	1. Mengobservasi tekanan darah dan perifer Hasil: TD: 130/74 mmHg N: 96x/menit S: 38.3 C 2. Menganjurkan pasien untuk kompres Hasil: Pasien mengikuti anjuran dan melakukan kompres 3. Mengobservasi glukosa darah sewaktu Hasil: 224 gr/dl 4. Memberikan insulin Hasil: Sansulin 8 unit telah diberikan 5. Memberikan obat Hasil: Paracetamol 500 ml, Ondansentron 1 x 1 amp, Omeprazole 1 x 1 amp telah diberikan.		
		10.00	6. Mengajarkan terapi senam kaki		

			Hasil: Setelah mengajarkan terapi senam kaki dan setelah selang 30 menit kadar glukosa darah masih tetapi yaitu 224 g/dl dan pasien mengatakan masih belum terlalu paham senam kaki.		
		12.00	7. Menganjurkan pasien untuk melakukan oral hygiene sebelum makan. Hasil: Pasien mengikuti anjuran dan langsung melakukan sikat gigi.		
			8. Mengidentifikasi alergi makanan Hasil: Pasien mengatakan tidak memiliki Riwayat alergi makanan.		
		20.00	9. Memberikan insulin Hasil: Sansulin 8 unit telah diberikan.		
			10. Memantau porsi makan pasien Hasil: pasien makan $\frac{1}{2}$ porsi dan masih mengeluh mual.		
			11. Memberikan insulin Hasil:		

			Sansulin 8 unit telah diberikan. 12. Memberikan obat Hasil: Omeprazole 1 x 1 amp telah diberikan.		
2	19 Jan	08.00	1. Memonitor tekanan darah dan frekuensi nadi Hasil : TD : 128/85 N : 92x/menit S: 37.2 C 2. Memonitor GDS Hasil : 221 g/dl 3. Memberikan insulin Hasil: Sansulin 8 unit telah diberikan. 4. Memberikan obat Hasil: Ondansentron 1 x 1 amp, omeprazole 1 x 1 amp telah diberikan. 5. Menganjurkan untuk melakukan oral hygiene sebelum makan. Hasil: Pasien mengatakan telah sikat gigi. 6. Mengajarkan terapi senam kaki Hasil : Setelah mengajarkan terapi senam kaki dan berselang 30 menit,		
		10.30			

		12.00	kadar glukosa darah 218 g/dl. 7. Memberikan insulin Hasil: Sansulin 8 unit telah diberikan.		
		20.00	8. Memantau porsi makan pasien Hasil: Pasien makan 1 porsi. 9. Memberikan insulin Hasil : Insulin 8 unit telah diberikan.		
3	20 Jan	08.00	1. Memonitor tekanan darah dan frekuensi nadi Hasil : TD : 131/76 mmHg N : 88x/menit 2. Memonitor GDS Hasil : 130 g/dl 3. Memberikan insulin Hasil: Insulin 8 Unit telah diberikan.		
		10.00	4. Mengajarkan terapi senam kaki Hasil : Setelah mengajarkan terapi senam kaki dan berselang 30 menit, kadar glukosa darah 128g/dl.		

Lampiran 5

REVIEW ARTIKEL

NO	Penulis dan tahun	Metode penelitian	Sampel	Hasil	Kesimpulan
1	Nuraeni, dkk 2016 <i>Pengaruh senam kaki diabetes terhadap penurunan kadar gula darah pada penderita Diabetes Melitus tipe II</i>	Praeksperimental dengan metode one group pre test post test design.	26 orang	Berdasarkan hasil uji, statistic senam kaki dapat mempengaruhi penurunan kadar glukosa darah karena senam kaki melalui kegiatan atau Latihan gerakan yang dilakukan oleh pasien diabetes melitus membantu melancarkan peredaran darah bagian kaki, memperbaiki sirkulasi darah dan memperkuat otot-otot dan mencegah terjadinya kelainan bentuk kaki. Selain itu dapat meningkatkan kekuatan otot betis, otot paha dan juga mengatasi keterbatasan pergerakan sendi.	Berdasarkan Analisa data dan pembahasan hasil penelitian, maka dapat disimpulkan sebagai berikut: 1. Seluruh responden sebelum pelaksanaan senam kaki memiliki diabetes melitus tipe 2 dirumah sakit roemani semarang. 2. Sebagian besar responden setelah pelaksanaan senam kaki memiliki kadar gula darah 80 – 144 mg/dl. 3. Hasil analisis menunjukan senam kaki mempengaruhi penurunan kadar gula darah pada penderita DM tipe II.
2	Dedi Rusandi, dkk 2015 <i>Pengaruh senam kaki diabetes terhadap tingkat sensitivitas kaki dan kadar glukosa darah</i>	<i>Quasi eksperimental</i> dengan desain menggunakan <i>pre and post test group with control</i> .	32 subyek.	Berdasarkan hasil penelitian sensitivitas kaki pasien diabetes yang diberikan senam kaki diabetes mengalami perubahan. Pada pasien diabetes yang mengalami penurunan kemampuan untuk merasakan rangsangan pada kaki dapat mengalami masalah yang	Kesimpulan yang didapatkan adalah senam kaki diabetes berpengaruh terhadap nilai sensitivitas kaki dan kadar glukosa darah pada pasien DM.

	<i>pada penderita diabetes melitus di kelurahan banyuraden Gamping Sleman.</i>			berkaitan dengan mati rasa, mudah merasa nyeri, atau nyeri tekan, sangat diperlukan Latihan fisik secara rutin agar sirkulasi darah pada daerah kaki dan saraf tepi tidak tersumbat atau mengalami hambatan.	
3	Siti Lestari, dkk., 2021	Desain kuantitatif <i>Quast Eksperiment</i> dengan Teknik <i>pre and post test without control</i>	42 responden	Hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti terdapat perubahan kadar glukosa darah sebelum dan sesudah diberikan intervensi senam kaki diabetic terdapat penurunan pada GDS sebesar 11,24 gr/dl. Perubahan ini menunjukkan bahwa senam kaki diabetes berpengaruh terhadap kadar gula darah pada penderita DM tipe II.	Disimpulkan bahwa senam kaki yan dilakukan oleh penderita DM berpengaruh pada penurunan kadar gula darah sewaktu, aktivitas yang dilakukan penderita dapat menekan terjadinya kenaikan gula darah. Upaya pengendalian gula darah tidak hanya dilakukan dengan pengobatan saja, hal tersebut karena penderita DM disebabkan oleh kerusakan pancreas dalam memproduksi insulin.

Lampiran 6

Daftar Riwayat Hidup

Nama : Asyadilla Istiazah
NIM : 20FIK01015
Tempat, Tanggal Lahir : Sumedang, 11 Juli 2002
Alamat : Kp.Kara Rt 04 Rw 02 Kelurahan Cileunyi Wetan
Kecamatan Cileunyi, Bandung

Pendidikan

1. SDN Cileunyi 03 : 2008 - 2014
2. SMPN 1 Jatinangor : 2014 - 2017
3. SMK Bhakti Kencana Cileunyi : 2017 - 2020
4. Universitas Bhakti Kencana Bandung : 2020 - 2023

Lampiran 7

Uji Turnitin

ASYADILLA ISTIAZAH

ORIGINALITY REPORT

15%

SIMILARITY INDEX

16%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

14%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1**repository.bku.ac.id**

Internet Source

6%**2****Submitted to Universitas Jember**

Student Paper

2%**3****repositori.uin-alauddin.ac.id**

Internet Source

1%**4****eprints2.undip.ac.id**

Internet Source

1%**5****repository.poltekkeskupang.ac.id**

Internet Source

1%**6****repository.poltekkes-tjk.ac.id**

Internet Source

1%**7****www.scribd.com**

Internet Source

1%**8****Submitted to University of Muhammadiyah
Malang**

Student Paper

1%**9****Nuraeni Nuraeni, I Putu Dedy Arjita.
"PENGARUH SENAM KAKI DIABET TERHADAP****1%**

**PENURUNAN KADAR GULA DARAH PADA
PENDERITA DIABETES MELLITUS TYPE II",
JURNAL KEDOKTERAN, 2019**

Publication

