

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

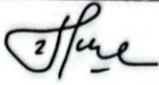
Nama Mahasiswa : Widi Herlina
 NIM : 22121005
 Pembimbing Utama : Tuti Suprapti, S.Kp., M.Kep.
 Pembimbing Pendamping : Vika Viniawati, S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 26/5-2024 08.30	bab IV Pembahasan disusun berdasarkan kian, Temi Pakta dan opini	(Tuti)
2.	26/5-2024 12.30	bab IV Langkah Intervensi - Implementasi kearah rasional.	(Tuti)
3.	27/5-24 08.00	Pembahasan Pengkajian - evaluasi - Perbaikan	(Tuti)

3.	kas 2 Perbaikan kesimpulan dan paragraf	(At)
4.	Abstrak sesuai berdasarkan latihan gelandang, metode, hasil dan kata kunci (+) buat ppt.	(At)
5.	Aca 4/ Sidang KTI	(At)

**KARTU BIMBINGAN
KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Widi Hurlina
 NIM : 201760005
 Pembimbing Utama : Tun' Suprati, S.kep, M.kep
 Pembimbing Pendamping : Vira Viniawati, S.kep, Ners. M.kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf Pembimbing
1.	26-05-2025	- Bimbingan pra sidang Revisi BAB I (LB) - BAB II D.O, Subjek, Waktu tika penelitian - BAB IV : Cek hasil penelitian, Diagram Intervensi dan Implementasi	
2.	27-05-2025	- perbaiki BAB IV kasus - pembahasan diperbaiki - Tambahkan artikel / jurnal pd pembahasan.	

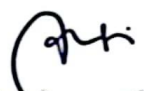
3.	28-05-2025 11.30	RAB IV - Intervensi Ronaue - Implementing cek kemas (waktu, tindakan) - Evaluasi sesuai dgn hasil. - Pembahasan mengikut hasil & RAB 4 tugas kan analisis berdasarkan data + analisis penuh	
4	28-05-2025 15.00	Pembahasan pengkajian lihat di tanda dan gejala & RAB II Bandingkan dgn yg muncul dgn pasien, jika ada gap kurikan / lakukan analisis berdasarkan data teori → analisis peneliti	
5.	27-05-2025 16.00	Perbaiki pembahasan Penghasilan - Evaluasi	
6	2-6-2025 08.00	ACC BAB 1-5. Abstrak: perbaiki Tujuan, Hasil dan diskusi serta kesimpulan saran.	
7.	2-7-2025 19.00	ACC 4 SIDANG AKHIR	

Lampiran 2. Laporan Kemajuan Karya Tulis Ilmiah

LAPORAN KEMAJUAN PENELITIAN TUGAS AKHIR

Nama	Widi Herlina		
NPM	22081005		
Program Studi/ Semester	D-III Keperawatan / 6		
Rubi	KMB		
Rubi/ KK/ Bidang	Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Tipe II dengan Kurang Persepsi Risiko Efektif diri yang Akut		
Judul TA	1. Tuh Suprati S.Kp., M.Kep.		
Pembimbing	2. Vira Viniawati S.Kp., Ners., M.Kep.		
Capaian/Progres Sampai Saat ini:			
TIME LINE PENELITIAN			
No	Hari/ Tanggal	Kegiatan	Keterangan
HASIL DAN PEMBAHASAN			
Aa			
KESIMPULAN			
Aa			
DAFTAR PUSTAKA			
Aa			
Pernyataan			
Mahasiswa,  (..... Widi Herlina) Bandung, 31 Mei 2025			

Pembimbing:


 (..... Tuh Suprati S.Kp., M.Kep.)

Mengetahui:

Pembimbing 2


 (..... Vira Viniawati S.Kp., Ners., M.Kep.)

Lampiran 3. Lembar Informed Consent Pasien 1

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 Type 2 Dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Berhubungan Dengan Penurunan Sensori Peraba Di RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien Diabetes Mellitus Type 2 Dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Berhubungan Dengan Penurunan Sensori Peraba di RSUD Majalaya. 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, 14 Januari 2025

Responden



(ibu dedeh.....)

Peneliti



(Wini Herlana.....)

Lampiran 4. Lembar Informed Consent Pasien 2

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 Type 2 Dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Berhubungan Dengan Penurunan Sensori Peraba Di RSUD Majalaya. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan Asuhan keperawatan pada Klien Diabetes Mellitus Type 2 Dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif Berhubungan Dengan Penurunan Sensori Peraba di RSUD Majalaya. 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, 14 Januari 2025

Responden

Peneliti

(.....*endah*.....)


 (.....*Wini Kencana*.....)

Lampiran 5 Lembar Observasi Pasien 1

LEMBAR OBSERVASI

Kasus : Diabetes melitus tipe II
 Nama Pasien : Nj. E
 Nama Mahasiswa : Widi Permana

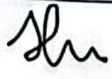
No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	14/1/25		1. Memberikan obat penless, oral, ampicillin secara IV 2. Melakukan perawatan luka dengan kompres warm 3. Melakukan perawatan edukasi prosedur perawatan luka mandiri 4. Melakukan perawatan kaki 5. Melakukan senam kaki dengan motif kaki 6. Mengajarkan senam kaki 3x sehari 15- 20 menit 7. Mengajarkan konsumsi ↑ protein dan kalori 8. Melakukan relaksasi autogenik 2x sehari 15 menit 9. Memberikan obat KPR 10. Mengedukasi pentingnya perawatan kaki	Endah	 Nj. E NIP. 199505152022031006

2 -	15/1-25	1. memberikan obat penlopsi, anti dan ampirisilin. 2. melakukan perawatan luka dengan kompres NaCl 3. melakukan perawatan luka 4. melakukan penam luka 5. melakukan relaksasi auto genik 6. mengedukasi & pita 7. memberikan obat lgn.	endah	 Apip Hamiah, S. Kep. Ners NIP. 199505152022031006
3.	16/1-25	1. memberikan obat penlopsi, anti dan ampirisilin 2. melakukan perawatan luka dengan kompres NaCl 3. melakukan perawatan luka 4. melakukan relaksasi auto genik 5. memberikan obat lgn.	endah	 Apip Hamiah, S. Kep. Ners NIP. 199505152022031006

Lampiran 6. Lembar Observasi Pasien 2

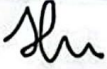
Nama Pasien :

Nama Mahasiswa :

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	17-11		1. Memberikan status 2. Melakukan prosedur kaji 3. Melakukan anamnesis kaji 4. Mengajukan anamnesis kaji 1x sehari 1x 10 menit 5. Melakukan observasi aktivitas 6. Memberikan edukasi tentang gangguan & kaji 7. Mengedukasi pentingnya perawatan kaji 8. Memberikan informasi dan motivasi lingkungan agar tidak terjadi		 Apri Hartati, S. Keperawatan NIP. 199505152022031006

Nama Pasien

Nama Mahasiswa

No	Tanggal	Jam	Implementasi	Paraf Pasien	Paraf Perawat
1.	17-11		1. Memberikan status 2. Melakukan perawatan karies 3. Melakukan anamnesis karies 4. Mengajukan anamnesis karies & sejarah 1x sehari 1x 20 menit 5. Melakukan observasi & wawancara 6. Memberikan edukasi fungsi gigi & mulut 7. Mengedukasi pentingnya perawatan karies 8. Memberikan informasi peran dan motivasi lingkungan agar tidak terjadi		 Apri Hartati, S. Keperawatan NIP. 199505152022031006

Lampiran 7. Format Penilaian Neuropathy Symph Score (NSS)

Simtomatologi : Kaki/tungkai	Nilai
Rasa seperti terbakar	2
Kebas	2
Kesemutan	2
Merasa lemah (letih, lesu)	1
Kram	1
Nyeri	1
Lokasi	
Kaki	2
Tungkai	1
Ditempat lain	0
Eksaserbasi	
Malam hari	2
Siang dan malah hari	1
Hanya disiang hari	0
Pasien terjaga dari tidur karena gejala tersebut	1
Gejala membaik ketika	
Berjalan	2
Berdiri	1
Duduk atau berbaring	0

Lampiran 8. Review Jurnal

No	Penulisan dan Tahun	Metode Penelitian	Sampel	Hasil	Kesimpulan
1.	Adelia Triputri Kurnia Ningsih , Rusiandy , Merry Selviana tahun 2025	Metode univariat dan bivariat, serta menggunakan uji statistik Wilcoxon	15 orang pasien Diabetes Mellitus tipe II yang belum mendapatkan perawatan kaki	Nilai rata-rata (CRT) untuk perfusi perifer yang tidak efektif pada pasien diabetes mellitus tipe 2 setelah menjalani perawatan kaki adalah 1,67 detik.	Foot care yang dilakukan selama 30 menit dalam 5 sesi dapat mengembalikan nilai CRT ke tingkat normal. Perawatan kaki yang tepat dapat mencegah masalah perfusi perifer dengan merangsang titik-titik saraf di telapak kaki yang terhubung dengan pankreas, meningkatkan produksi insulin. Selain itu, aktivitas selama perawatan kaki, seperti pergerakan yang membuat otot kaki menegang dan menekan vena di sekitarnya, membantu mengembalikan darah ke jantung dan mengurangi tekanan vena melalui mekanisme pompa vena. Peregangan kaki juga berperan dalam meningkatkan sirkulasi darah di area tersebut
2.	Chatarina Pramadyastusi, Henny Siwi	Studi kasus	2 orang pasien Diabetes Mellitus yang mengalami masalah	Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa perfusi perifer pemeriksaan CRT dan	Senam kaki pada pasien Diabetes Melitus memiliki manfaat untuk meningkatkan sirkulasi perifer pada penderita Diabetes

Ikaristi Maria Theresia tahun 2024.	keperawatan perfusi perifer tidak efektif yang sedang dirawat	SpO2 setelah dilakukan senam kaki selama 3 hari berturut – turut tampak stabil normal. Hal ini menunjukkan bahwa sirkulasi perifer tetap terjaga dengan adanya stretching atau peregangan pada ekstremitas selama senam kaki. Selain itu, latihan senam kaki juga mempengaruhi peningkatan sensitifitas tajam tumpul dan panas dingin. Peningkatan sensitivitas tajam tumpul dan panas dingin telah dibuktikan dalam penelitian Sanjaya, et al., (2019) bahwa senam kaki memberikan dampak baik terhadap sensitivitas kaki penderita DM yang setiap hari melakukan senam kaki karena adanya peningkatan sirkulasi darah hingga ke perifer. Hasil	Melitus. Perawat diharapkan mulai melakukan intervensi senam kaki ini pada pasien yang opname untuk mengatasi masalah keperawatan perfusi perifer tidak efektif yang dapat mengakibatkan komplikasi neuropati perifer yang dapat berdampak terjadinya ulkus diabetikus.
--	---	--	---

				studi kasus ini juga menunjukkan adanya peningkatan sensitivitas tajam tumpul dan panas dingin pada kedua subjek setelah dilakukan senam kaki setiap hari selama 3 hari berturut-turut.	
3.	Susi Aprilani, Warsono tahun 2023	Studi Kasus	2 orang pasien lansia dengan hiperglikemia	Relaksasi autogenik selama tiga berturut – turut dapat dapat menurunkan kadar glukosa darah sewaktu pada pasien Diabetes Mellitus tipe 2.	Latihan relaksasi yang teratur dilakukan sekali sehari selama 15- 20 menit dapat meningkatkan kesehatan seseorang, kestabilan emosional individu yang menderita diabetes rentan mengalami stress hingga relaksasi autogenik dapat mengurangi stres yang memberikan manfaat bagi intervensi keperawatan.

Lampiran 9. Hasil Turnitin

KARYA_TULIS_ILMIAH-1750717225888

ORIGINALITY REPORT

15

%

SIMILARITY INDEX

12%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

3%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	3%
2	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	2%
3	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
4	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
5	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1%
6	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1%
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
8	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah Student Paper	1%

9	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	1 %
10	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	1 %
11	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	1 %
12	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1 %
13	eprints.umm.ac.id Internet Source	1 %
14	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	1 %
15	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1 %
16	Submitted to Doral Academy High School Student Paper	< 1 %
17	elibrary.almaata.ac.id Internet Source	< 1 %
18	repository.unej.ac.id Internet Source	< 1 %
19	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	< 1 %
20	prosidingfrima.stembi.ac.id Internet Source	< 1 %

21	eprints.unipdu.ac.id Internet Source	< 1 %
22	eresources.thamrin.ac.id Internet Source	< 1 %
23	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	< 1 %
24	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	< 1 %
25	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	< 1 %
26	www.slideshare.net Internet Source	< 1 %
27	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	< 1 %
28	123dok.com Internet Source	< 1 %
29	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	< 1 %
30	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	< 1 %
31	digilib.ukh.ac.id Internet Source	< 1 %

32	repository.pkr.ac.id Internet Source	< 1 %
33	Submitted to Universitas Jember Student Paper	< 1 %
34	Submitted to Universitas Muslim Indonesia Student Paper	< 1 %
35	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	< 1 %
36	repository.itskesicme.ac.id Internet Source	< 1 %
37	repository.stikespantiwaluya.ac.id Internet Source	< 1 %
38	repository.upnjatim.ac.id Internet Source	< 1 %
39	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	< 1 %
40	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	< 1 %
41	www.scribd.com Internet Source	< 1 %
42	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet Source	< 1 %

43	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	< 1 %
44	pdfcoffee.com Internet Source	< 1 %
45	ejournal.undiksha.ac.id Internet Source	< 1 %
46	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	< 1 %
47	Submitted to Ciputra University Student Paper	< 1 %
48	eprints.stikesbanyuwangi.ac.id Internet Source	< 1 %
49	docobook.com Internet Source	< 1 %
50	jurnal.stikes-notokusumo.ac.id Internet Source	< 1 %
51	repository.uds.ac.id Internet Source	< 1 %
52	Submitted to Poltekkes Kemenkes Riau Student Paper	< 1 %
53	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	< 1 %

Submitted to Bentley College

54

< 1 %

55

repository.uncen.ac.id

Internet Source

< 1 %

56

Submitted to Konsorsium PTS Indonesia –
Small Campus II

Student Paper

< 1 %

57

Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes
Semarang

Student Paper

< 1 %

58

repo.stikesbethesda.ac.id

Internet Source

< 1 %

59

eprintslib.ummgl.ac.id

Internet Source

< 1 %

60

ejournal.poltekkesjakarta1.ac.id

Internet Source

< 1 %

61

repository.unimugo.ac.id

Internet Source

< 1 %

62

www.ojsstikesbanyuwangi.com

Internet Source

< 1 %

Lampiran 10. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

NAMA	: WIDI HERLINA
TEMPAT TANGGAL LAHIR	: 22 JUNI 2002
AGAMA	: ISLAM
ALAMAT	: KP.WARUNG CINA RT 03/RW 02, KEC.RANCAEKEK,KAB.BANDUNG
PENDIDIKAN	
2008 - 2014	: SDN LINGGAR III
2014 - 2017	: SMPN 1 CICALENGKA
2017 - 2020	: SMK GUNA DHARMA NUSANTARA
2022 - 2025	: UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA