

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Studi Pendahuluan Dari Kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 376/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 17 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/I dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/I kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : JALA KURNIA RACHMAT
NIM : 221FK06106

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Ririjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2 Surat Pengantar Permohonan Data Awal Dari Kampus



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
(0262) 2248380 - 2800993
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 377/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 17 Desember 2024

KepadaYth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : JALA KURNIA RACHMAT
NIM : 221FK06106

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1140-Bakesbangpol/XII/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Desember 2024
Kepada :
Yth. Direktur UOBK RSUD
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1140-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 20 Desember 2024, Atas Nama **JALA KURNIA RACHMAN / 221FK06106** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.

Lampiran 4 Surat Rekomendasi Data Awal Dari BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/23073/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 24 Desember 2024

Kepada Yth,
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor
072/1040-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Jala Kurnia Rachmat
NPM : 221FK06106
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
Tanggal/Observasi : 20 Desember 2024 s/d 20 Januari 2025
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM)
Penerapan Teknik Senam Kaki Dengan Pendekatan Teori
Adaptasi Callista Roy

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 5 Surat Lulus Uji Etik



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id contact@bku.ac.id

No : 96/KEPK_UBK_GRT/07/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 08 Juli 2025

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr. Slamet Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama : JALA KURNIA RACHMAT
NIM : 221FK06.....
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS (DM TIPE II)
Judul KTI : DENGAN PENERAPAN TEKNIK SENAM KAKI DIABETES DI RUANG SAFIR UOBK
RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan : **LOLOS Uji Etik** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riadul Jinan, SKM., M.Si.
NIDN : 0424088404



Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Saudara/i (
Responden)
Di Tempat

Dengan hormat,

Saya, mahasiswa DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud mengajukan permohonan kepada Saudara/i untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul: "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM Tipe II) Dengan Penerapan Teknik Senam Kaki Di Ruang Safir RSUD dr.Slamet Garut Tahun 2025."

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas terapi senam Kaki dalam menurunkan kadar gula darah pada kaki yang sedang menjalani perawatan di RSUD dr.Slamet. Partisipasi Saudara/i dalam penelitian ini akan sangat berharga dan diharapkan dapat memberikan manfaat dalam pengembangan ilmu keperawatan dasar, khususnya dalam meningkatkan kualitas perawatan dasar yang mengalami ketidak stabilan kadar gula darah.

Kami menjamin bahwa informasi yang diberikan oleh Saudara/i akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Selain itu, Saudara/i memiliki hak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa adanya konsekuensi apapun. Dengan ini, saya mohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang terlampir.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti


(Jala Kurnia Rachmat)

Lampiran 7 Lembar Persetujuan (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM Tipe II) Dengan Terapan Teknik Senam Kaki Di Ruang Safir RSUD dr.Slamet Garut Tahun 2025."

Nama : Titin
Umur : 32 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Suku : Sunda
Agama : Islam
Alamat : Kr. Cawane Koning
Hubungan dengan pasien : Anak

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut, 23 juli 2025

Peneliti


(Jala Kurnia Rachmat)

Responden


(...Titin.....)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus (DM Tipe II) Dengan Terapan Teknik Senam Kaki Di Ruang Safir RSUD dr.Slamet Garut Tahun 2025."

Nama : Aisah
Umur : 45 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Suku : Sunda
Agama : Islam
Alamat : Kr. Bojong Jaya
Hubungan dengan pasien : Anak

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan saya, sehingga jawaban dari hasil observasi benar benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana semestinya

Garut, 23 juli 2025

Peneliti


(Jala Kurnia Rachmat)

Responden


(...A. AISAH.....)

Lampiran 8 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Jala Kurnia Rachmat adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut, Program studi D3 Keperawatan** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus (DM Tipe II) Dengan Penerapan Teknik Senam Kaki Diabetes di Ruang Safir RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus berupa pemberian terapi teknik senam kaki diabetes dalam menurunkan kadar gula darah **pada klien yang sedang menjalani perawatan Khususnya di RSUD dr. Slamet Garut**, dengan menggunakan metode penelitian kualitatif melalui pendekatan studi kasus yang mencakup pengkajian, penetapan diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena anda didiagnosis Diabetes Mellitus Tipe 2 yang sedang menjalani perawatan dan menunjukkan tanda-tanda ketidakstabilan kadar glukosa darah, ehingga sesuai dengan kriteria inklusi dalam penelitian ini. Keterlibatan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 sampai 7 hari, disesuaikan dengan kondisi klien/pasien, dengan cara pemilihan sampel secara sengaja berdasarkan kriteria yang telah ditentukan sebelumnya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti berupa pengetahuan dan informasi terkait terapi teknik senam kaki diabetes yang diberikan untuk membantu mengurangi penurunan gula darah di kaki kompensasi atas waktu yang Anda luangkan dan ketidaknyamanan lain.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama proses pengambilan data berlangsung, melalui hasil observasi dan pemantauan yang dilakukan selama terapi teknik senam kaki dilaksanakan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.

10. Prosedur pengambilan sampel dilakukan melalui penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus, yang mencakup wawancara, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi terkait penerapan teknik senam kaki pada pasien diabetes tipe 2 dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah. Metode ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman pada pasien, seperti kelelahan atau kejenuhan selama melakukan senam. Namun, risiko yang muncul tergolong ringan dan tidak membahayakan kesehatan pasien atau keluarganya.
11. Keuntungan yang Anda peroleh dengan keikutsertaan Anda adalah dapat meningkatkan kontrol kadar glukosa darah, mengurangi gejala ketidakstabilan gula darah, serta memahami teknik senam kaki yang efektif dalam membantu pengelolaan diabetes tipe 2. Selain itu, Anda akan memperoleh pemahaman tentang penerapan senam kaki dalam asuhan keperawatan di rumah sakit.
12. Penelitian ini dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi penulis, responden, tenaga kesehatan, peneliti lain, dan institusi, serta dapat memberikan informasi baru yang bermanfaat dalam penanganan diabetes tipe 2.
13. Anda tidak memerlukan perawatan medis setelah penelitian ini karena penelitian ini tidak mengandung intervensi medis yang berbahaya.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan medis setelah penelitian ini, karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan teknik senam kaki yang aman.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan medis tertentu setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya melibatkan teknik senam kaki dan pengisian kuesioner.
16. Anda akan diberikan informasi lebih lanjut jika ditemukan informasi baru yang relevan dari penelitian ini maupun sumber lainnya.
17. Semua data yang dikumpulkan dalam penelitian ini akan disimpan oleh tim peneliti dalam bentuk file yang dilindungi kata sandi dan/atau penyimpanan fisik yang terkunci selama jangka waktu yang diperlukan untuk analisis dan pelaporan penelitian, serta akan dijaga kerahasiaannya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
18. Semua informasi yang Anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan, dan kerahasiaannya akan terjamin.

19. Penelitian ini merupakan penelitian independen dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti bertanggung jawab penuh dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek penelitian karena penelitian ini tidak melibatkan intervensi berisiko tinggi terhadap subjek.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi yang diberikan kepada subjek penelitian, karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi medis yang berisiko.
23. Peneliti tidak dapat memberikan jaminan apabila terjadi risiko pada subjek karena penelitian ini hanya melibatkan teknik senam kaki yang sudah terbukti aman, tanpa adanya risiko signifikan bagi pasien.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan individu/subjek sehingga tidak ada jaminan hukum terkait hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBK Garut.
26. Anda akan diberikan informasi jika terdapat pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini. Jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan segera menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan mengenai rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan selama penelitian berlangsung, hingga selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan Anda berhak untuk menarik diri atau menarik data/informasi kapan saja.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, tidak melibatkan tes genetik atau informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, tidak memerlukan akses ke catatan medis atau hasil laboratorium Anda.
31. Penelitian ini tidak mengumpulkan atau menggunakan bahan biologi, catatan medis, atau hasil laboratorium dari subjek.
32. Penelitian ini melibatkan Anda sebagai responden dan Anda berhak untuk melanjutkan atau mengundurkan diri dari penelitian jika merasa ketidaknyamanan emosional atau stres akibat proses wawancara atau

observasi. Anda juga dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun.

33. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital. Semua interaksi dilakukan secara langsung dengan pengisian kuesioner fisik.

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Anda bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, yang melibatkan pengisian kuesioner terkait teknik senam kaki untuk mengelola kadar glukosa darah pada pasien diabetes tipe 2. Setelah membaca maksud dan tujuan penelitian di atas, saya mohon Anda untuk mengisi nama dan tanda tangan di bawah ini. Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Lampiran 9 Format Asuhan Keperawatan Dasar

A. Pengkajian

1. Pengumpulan Data

a) Identitas Pasien

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Status Pernikahan :

Suku/Bangsa :

Tanggal Masuk RS :Jam

Tanggal Pengkajian :Jam

Tanggal/rencana oprasi:Jam

No. Medrec :

Diagnosa Medis :

Alamat :

b) Identitas Penanggung Jawab

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Agama :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Hubungan Dengan Klien :

Alamat :

c) Riwayat Kesehatan

1) Riwayat Kesehatan Sekarang

(a) Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit

Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan

(b) Keluhan Utama Saat Dikaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRSST dalam bentuk narasi

(1) *Provokatif* dan *paliatif* : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi

(2) *Quality* / Kuantitas : dirasakan seperti apa, tampilannya, suaranya, berapa banyak

(3) *Region* / Radiasi : lokasinya dimana , penyebarannya

(4) *Severity* / scale : intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas

(5) *Timing* : kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba-tiba, sering, bertahap)

2) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

3) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

(a) Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu – individu yang tinggal serumah bukan genogram

(b) Bila ditemukan riw. Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

d) Pola Aktivitas Sehari-hari

Meliputi pola activity daily living (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Nutrisi a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan		

2	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3	Istirahat Tidur Siang Malam Keluhan		
4	Personal Hygiene a. Mandi b. Gosok gigi c. Keramas d. Gunting kuku e. Ganti pakaian		
5	Aktivitas		

e) Pemeriksaan Fisik

1) Keadaan Umum

Kesadaran: GCS (EMV)

Penampilan:

2) Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital Tekanan Darah

TD:mmHg

Nadi:x /menit

Respirasi:x/menit

Suhu :⁰C

3) Pemeriksaan Fisik Sistem

- (a) Sistem Pernafasan
- (b) Sistem Cardiovascular
- (c) Sistem Pencernaan
- (d) Sistem Genitourinaria
- (e) Sistem Endokrin
- (f) Sistem Persyarafan
 - (1) Tes fungsi serebral
 - (2) Tes fungsi nervus (Cranialis)
- (g) Sistem Integumen
- (h) Sistem Muskuloskeletal
 - (1) Ekstremitas Atas
 - (2) Ekstremitas Bawah
- (i) Sistem Penglihatan
- (j) Wicara dan THT

f) Data Psikologis

- 1) Status emosi
Satus emosi klien menghadapi sakit
- 2) Kecemasan
Kecemasan klien menghadapi sakit
- 3) Pola koping
Koping yang digunakan klien dalam menghadapi sakit
- 4) Gaya komunikasi
Gaya komunikasi yang digunakan

5) Konsep diri

- (a) Gambaran diri
- (b) Ideal diri
- (c) Harga diri
- (d) Peran
- (e) Identitas diri

g) Data Sosial

hubungan dan pola intraksi klien dengan keluarga, masyarakat, dan lingkungan saat sakit

h) Data Spiritual

Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

i) Data penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut – turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

j) Program dan rencana pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, carapemberian

1) Labolatorium

Tanggal		Jenis pemeriksaan		Hasil /kesan	
Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	

2) Radiologi

Jenis terapi	dosis	Cara pemberian	Waktu
--------------	-------	----------------	-------

2. Analisa Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah
1			

Kelompok data senjang yang menunjang masalah kelompok dalam data subjektif dan objektif interpretasi data senjang secara ilmiah/fatofisiologi untuk setiap kelompok data senjang sehingga memunculkan masalah rumusan masalah keperawatan

B. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simtomp orsign). Daftar diagnose keperawatan disusun berdasarkan prooritas masalah.

Diagnosa yang digunakan merujuk pada standar diagnosa keperawatan Indonesia (SDKI)

No	Diagnosa keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan
----	-------------------------	----------------------	-----------------	-----------------

C. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Tindakan
1.	Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)		
2.	Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)		
3.	Rasional		
	Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupa tujuan dri satu tindakan		
	Salah : distraksi mengurangi nyeri		
	Benar : distraksi bekerja di korteks serebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat		

D. Implementasi

Pelaksana implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

DP	Tanggal	Jam	Tindakan	Nama&Ttd
1		09.00	Tindakan : Hasil :	

E. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila :
 1. Kerangka waktu ditujuan tercapai
 2. Diagnose tercapai sebelum waktu di tujuan
 3. Terjadi perburukan kondisi

Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama & Ttd
	S :		
	O :		
	A :		
	P :		
	I :		
	E :		
	R :		

Lampiran 10 SOP Teknik Senam Kaki

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

TEKNIK SENAM KAKI

Definisi

Senam kaki adalah kegiatan atau latihan yang dilakukan oleh pasien diabetes mellitus untuk mencegah terjadinya luka dan membantu memperlancarkan peredaran darah bagian kaki

Tujuan

- a. Meningkatkan penggunaan insulin oleh tubuh.
- b. Membantu pembakaran lemak tubuh serta membantu mengontrol berat badan.
- c. Memperbaiki sirkulasi darah
- d. Memperkuat otot-otot kecil
- e. Mencegah terjadinya kelainan bentuk kaki
- f. Meningkatkan kekuatan otot betis dan paha
- g. Mengatasi keterbatasan gerak sendi

Indikasi Dan Kontra Indikasi

- a. Indikasi Senam kaki ini dapat diberikan kepada seluruh penderita diabetes mellitus dengan tipe I maupun tipe II. Namun sebaiknya diberikan sejak pasien didiagnosa menderita diabetes mellitus sebagai tindakan pencegahan dini.
- b. Kontraindikasi
 - 1) Klien mengalami perubahan fungsi fisiologis seperti dispnea atau nyeri dada
 - 2) Klien mengalami stres, khawatir, serta kecemasan
 - 3) Klien dengan komplikasi kardiovaskuler
 - 4) Klien yang mengalami luka (ulkus) kaki.

Prosedur Kerja

a) Alat dan Bahan

- 1) Kertas Koran 1 (satu) lembar
- 2) Kursi (bila senam dilakukan dalam posisi duduk)
- 3) Lingkungan nyaman mungkin dan menjaga privasi klien

b) Tahap Pra-Interaksi

- 1) Mengecek kadar gula darah sebelum senam kaki diabetes
- 2) Melakukan kontrak waktu dengan pasien
- 3) Mengecek kesiapan pasien (tidak dalam kondisi lemas, tidak kelaparan, keadaan umum stabil)
- 4) Menyiapkan alat

c) Tahap Orientasi

- 1) Memberikan salam kepada pasien dan menyapa nama pasien
- 2) Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan
- 3) Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan

d) Tahap Kerja

- 1) Memberikan petunjuk cara melakukan senam kaki diabetes langkah demi langkah
- 2) Memfasilitasi pasien untuk melakukan senam kaki secara mandiri atau dengan bantuan jika diperlukan
- 3) Memotivasi keterlibatan pasien dan keluarga dalam senam kaki
- 4) Memberikan pujian bila pasien dapat melakukan gerakan dengan benar
- 5) Meminta pasien menceritakan bagaimana perasaannya selama melakukan senam kaki
- 6) Menanyakan kenyamanan dan respon fisik pasien setelah melakukan senam
- 7) Menanyakan pendapat keluarga tentang manfaat senam kaki bagi pasien

e) Tahap Evaluasi

- 1) Mengecek kadar gula darah setelah senam kaki diabetes
- 2) Membereskan dan mengembalikan alat ke tempat semula
- 3) Berpamitan dengan pasien
- 4) Mencuci tangan

f) Dokumentasi Meliputi:

- 1) Mencatat jenis kegiatan: senam kaki diabetes
 - 2) Mencatat respon pasien selama dan setelah senam (fisik, emosional, keluhan, kenyamanan)
 - 3) Mencatat kegiatan senam kaki dalam lembar catatan keperawatan secara lengkap dan sistematis
 - 4) Mencatat hasil senam kaki yang meliputi
 - 5) Mencatat anjuran dan edukasi yang diberikan kepada pasien dan keluarga terkait perawatan kaki dan pentingnya senam kaki dalam pengelolaan diabetes
-

Gerakan 1 : posisikan pasien duduk tegak di atas bangku dengan kaki menyentuh lantai.



Gerakan 2 : Letakkan telapak kaki dilantai. Pertahankan tumit, lalu gerakkan jari jari kaki keatas dan kebawah. Lakukan gerakan tersebut secara berulang, setidaknya sebanyak 10 kali.



Gerakan 3 : Selanjutnya, angkat telapak kaki kiri dengan bertumpu pada tumit (tumit tatap menyentuh lantai). Lakukan gerakan memutar dengan telapak kaki kearah luar, setidaknya sebanyak 10 kali. Lakukan hal yang sama pada kaki kanan.



Gerakan 4 : Setelah itu, Angkat kedua ujung kaki, putar kaki pada pergelangan kaki kea rah samping, turunkan kembali ke lantai dan gerakan ke tengah. Ulangi gerakan tersebut setidaknya sebanyak 10 kali.



Gerakan 5 : Lalu. Letakan jari-jari kaki dilantai. Tumit diangkat dan buat gerakan memutar dengan pergerakkan pada pergelangan kaki. Ulangi Gerakan tersebut setidaknya 10 kali.



Gerakan 6 : Setelah itu, angkat satu kaki sehingga tungkai kaki lurus. Lalu gerakkan kaki dan pergelangan kaki seperti sedang menulis angka nol hingga 10 bergantian. Lakukan hal yang sama pada sisi kaki lainnya.



Gerakan 7 : Letakkan kertas dilantai. Bentuk kertas tersebut menjadi sebuah bola dengan menggunakan kedua kaki. Setelah terbentuk bola, rapikan kembali kertas tersebut seperti semula dengan menggunakan kaki.



Gerakan 8 : Lalu dengan tetap menggunakan kedua kaki, robeklah kertas tersebut menjadi dua. Setelah itu, sobelah kertas tersebut menjadi serpihan kertas kecil dengan kaki.



Pembimbing Utama

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.,

NIDN: 418099005

Pembimbing Serta

Santi Rinjani S.Kep., Ners., M.Kep.

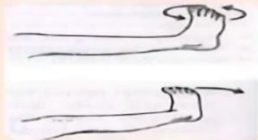
NIDN: 04300589

Lampiran 11 Lefleat Diabetes Mellitus

TENTANG DIABETES Diabetes adalah kondisi dimana kadar gula darah (glukosa) yang tinggi karena tubuh tidak dapat memproduksi insulin dengan efektif, insulin adalah hormon yang mengatur kadar gula darah	 NAMA: Jala Kurnia R NIM: 221FK06106	
KENAPA BISA TERJADI DIABETS • Faktor genetik/keturunan • Faktor lingkungan dan gaya hidup: obesitas • Faktor fisiologis: kegagalan pankreas memproduksi insulin • faktor lain: karena usia, tekanan darah tinggi, kolesterol tinggi	Kategori Kadar Gula Darah 1. Normal: 70-100 mg/dL (puasa) dan <140 mg/dL (2 jam setelah makan) 2. Prediabetes: 100-125 mg/dL (puasa) dan 140-199 mg/dL (2 jam setelah makan) 3. Diabetes: > 126 mg/dL (puasa) dan > 200 mg/dL (2 jam setelah makan) <i>Diabetes tidak bisa sepenuhnya sembuh, tapi bisa dikendalikan dan dikelola sehingga gejala-gejala tidak muncul!</i>	KENALI GEJALA DIABETES SEJAK DINI <i>Menjaga kesehatan berarti mendengarkan tubuh Anda dan memberikan apa yang diperlukan, tidak hanya apa yang diinginkan.</i>
GEJALA UMUM DIABETES  mengalami dahaga dan lapar yang berlebihan  sering buang air kecil  lelah dan lemas  Infeksi yang berulang  Luka yang sulit sembuh	PROSES PENGOBATAN DIABETES 1. Tahap awal (1-3 bulan) • Pemeriksaan awal • Pengaturan Diet • Aktivitas fisik • Pengobatan awal dengan metformin atau obat lainnya yang mengatur gula darah 2. Tahap pengawasan (3-6 bulan) • Pemantauan gula darah • Penyesuaian dosis obat • pengawasan tekanan darah dan kolesterol • memberikan edukasi kepada pasien 3. Pengendalian gula darah (6-12 bulan) • Pengendalian tekanan darah dan kolesterol • Pengawasan komplikasi • Peninjauan pengobatan	 4. Tahap pemeliharaan • Mempertahankan pola makan seimbang dan aktivitas fisik • Pemantauan kesehatan secara teratur • Penyesuaian pengobatan berdasarkan perubahan kondisi • Memberikan edukasi dan dukungan 5. Pengobatan Spesifik • Insulin • Injeksi GLP-1 • Transplantasi pankreas

Lampiran 12 Lefleat Teknik Senam Kaki Diabetes

7. Angkat salah satu lutut kaki, dan luruskan. Gerakan jari-jari kedepan turunkan kembali secara bergantian kekiri dan ke kanan. Ulangi sebanyak 10 kali



8. Angkat kedua kaki lalu luruskan. Ulangi langkah ke 8, namun gunakan kedua kaki secara bersamaan. Ulangi sebanyak 10 kali.
9. Angkat kedua kaki dan luruskan, pertahankan posisi tersebut. Gerakan pergelangan kaki kedepan dan kebelakang.
10. Luruskan salah satu kaki dan angkat, putar kaki pada pergelangan kaki, tuliskan pada udara dengan kaki dari angka 0 hingga 10 lakukan secara bergantian.
11. Letakkan sehelai koran dilantai. Bentuk kertas itu menjadi seperti bola dengan kedua belah kaki. Kemudian, buka bola itu menjadi lemparan seperti semula menggunakan kedua belah kaki. Cara ini dilakukan hanya sekali saja.
 - a. Lalu robek korn menjadi 2 bagian, pisahkan kedua bagian korn.

- b. Sebagian koran di sobek-sobek menjadi kecil-kecil dengan kedua kaki
- c. Pindahkan kumpulan sobekan-sobekan tersebut dengan kedua kaki lalu letakkan sobekkan kertas pada bagian kertas yang utuh
- d. Bungkus semuanya dengan kedua kaki menjadi bentuk bola



Hidup Sehat, Tanpa Diabetes

Latihan senam kaki Diabetes dapat dilakukan setiap hari secara teratur, dimana saja. Bisa sambil bersantai bersama keluarga maupun menonton televisi. Ketika kaki terasa dingin, lakukan senam kaki Diabetes.

SENAM KAKI DIABETES MILITUS



NAMA: Jala Kurnia R
NIM: 221FK06106

APA ITU SENAM KAKI DIABETES?

Senam kaki diabetik merupakan kegiatan atau latihan yang dilakukan oleh pasien diabetes melitus untuk mencegah terjadinya luka dan membantu melancarkan peredaran darah bagian kaki. Senam kaki dapat membantu memperbaiki sirkulasi darah dan memperkuat otot-otot kecil kaki dan mencegah terjadinya kelainan bentuk kaki. Selain itu dapat meningkatkan kekuatan otot betis, otot paha, dan juga mengatasi keterbatasan pergerakan sendi.



MANFAAT SENAM KAKI DIABETES

- ✓ Memperbaiki sirkulasi darah
- ✓ Memperkuat otot-otot kecil
- ✓ Mencegah terjadinya kelainan bentuk kaki
- ✓ Meningkatkan kekuatan otot betis dan paha
- ✓ Mengatasi keterbatasan gerak sendi

GERAKAN KAKI SENAM DIABETES

1. Jika dilakukan dalam posisi duduk maka posisi pasien duduk tegak diatas bangku dengan kaki menyentuh lantai.



2. Dengan meletakkan tumit dilantai, jari-jari kedua belah kaki diluruskan keatas lalu dibengkokkan kembali kebawah seperti cakar ayam sebanyak 10.



3. Dengan meletakkan tumit salah satu kaki dilantai, angkat telapak kaki ke atas. Pada kaki lainnya, jari-jari kaki diletakkan di lantai dengan tumit kaki diangkat ke atas. Cara ini dilakukan bersamaan pada kaki kiri dan kanan secara bergantian dan diulangi sebanyak 10 kali.



4. Tumit kaki diletakkan di lantai. Bagian ujung kaki diangkat ke atas dan buat gerakan memutar dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10 kali.



5. Jari-jari kaki diletakkan dilantai. Tumit diangkat dan buat gerakan memutar dengan pergerakan pada pergelangan kaki sebanyak 10 kali.



Lampiran 14 Halaman Persetujuan Sidang

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
(DM TIPE II) DENGAN PENERAPAN TEKNIK SENAM KAKI
DIABETES DI RUANG SAFIR UOBK RSUD
dr. SLAMET GARUT
TAHUN 2025**

**JALA KURNIA RACHMAT
221FK06106**

Disetujui oleh pembimbing untuk mengajukan ujian sidang Karya Tulis
Ilmiah pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana
Garut, November 2025

Pembimbing Utama



Ns. Iman Nurjaman, M.Kep.,

NIDN: 418099005

Pembimbing Serta



Santi Rinjani S.Kep., Ners., M.Kep.

NIDN: 04300589

Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Responden 1



Dokumentasi Responden 2



Lampiran 16 Hasil Turnitin

Turnitin_KTI Jala

ORIGINALITY REPORT

13 %	9 %	7 %	4 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	scholar.unand.ac.id Internet Source	3 %
2	repository.bku.ac.id Internet Source	2 %
3	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	2 %
4	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	2 %
6	repository.itkes-bali.ac.id Internet Source	1 %
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1 %
8	eprints.umpo.ac.id Internet Source	1 %
9	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1 %
10	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	1 %

Exclude quotes	Exclude matches	< 2 %
Exclude bibliography		

Lampiran 17 Riwayat Hidup



Identitas Pribadi

Nama : JALA KURNIA RACHMAT

Tempat, Tanggal Lahir : Garut, 28 Januari 2004

Alamat : Kp.Sindang-Singkir RT/RW 02/07 Ds. Cimareme
Nama Orang Tua Kec. Banyuresmi, Kab. Garut.

Ayah : Tatang

Ibu : Onyas

Riwayat Pendidikan

SD : SD NEGERI CIMAREME 2 (2010-2016)

SMP : SMP YAKHA BANYURESMI (2016–2019)

SMK : SMK AL-GHIFARI (2019 – 2022)

UNIVERSITAS : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT
(2022 – 2025)