LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Bulan																											
		November				Desember				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	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penetapan Judul KTI																												
2.	Penyusunan Proposal KTI																												
3.	Seminar Proposal																												

4.	Revisi Proposal																											
5.	Persiapan Penelitian																											
6.	Pelaksanaan Penelitian																											
7.	Pengolahan Data																											
8.	Laporan KTI																											
9.	Sidang KTI																											
10.	Revisi Laporan KTI Akhir																											

2. Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

NO	Keterangan	Biaya
A.	**Tahap Persiapan**	
	Print Proposal Hitam Putih	Rp. 100.000,00
	Print Berwarna	Rp. 100.000,00
	ATK untuk Proposal	Rp. 50.000,00
	Materai 10000	Rp. 25.000,00
B.	**Tahap Pelaksanaan**	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp. 80.000,00
C.	**Tahap Akhir**	
	Laporan KTI	Rp. 100.000,00
	ATK KTI	Rp. 100.000,00
	Revisi KTI	Rp. 50.000,00
	Jilid KTI	Rp. 100.000,00
	Total Keseluruhan	Rp. 705.000,00

Lampiran

3. Surat Permohonan Menjadi Responden

3. Surat Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Bapak/Ibu Calon Responden

Di Rumah Sakit Umum Daerah Wonosari

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa

Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,

Nama : Kridita Amanda Prasasti

NIM : P07120122044

Akan melakukan penelitian dengan judul "Penerapan Teknik Latihan Otot Pada Gerak Senam Diabetes Untuk Meningkatkan Sensitivitas Sel Tubuh Terhadap Insulin Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah Pada Pasien DM Tipe 2 di RSUD Wonosari". Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika bapak/ibu tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka tidak akan ada ancaman bagi bapak/ibu.

Atas perhatian dan kesediaannya sebagai responden saya ucapkan terimakasih.

Peneliti,

Kridita Amanda Prasasti

Lampiran

6. Lembar Pengkajian

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN

Hari/Tanggal :

Jam :

Tempat :

Oleh :

Sumber data :

Metode :

A. Pengkajian

1. Identitas

   a. Pasien

      1) Nama Pasien : ……

      2) Tempat Tgl Lahir : ……

      3) Umur : ……

      4) Jenis Kelamin : ……

      5) Agama : ……

      6) Pendidikan : ……

Lampiran

7) Pekerjaan : ……

8) Suku / Bangsa : ……

9) Alamat : …… 10) Diagnosa Medis : ……

11) No. RM : ……

12) Tangal Masuk RS : ……

b. Penanggung Jawab / Keluarga

1) Nama : ……

2) Umur : ……

3) Pendidikan : ……

4) Pekerjaan : ……

5) Alamat : ……

6) Hubungan dengan pasien : ……

7) Status perkawinan : ……

2. Riwayat Kesehatan

a. Kesehatan Pasien

1) Keluhan Utama saat Pengkajian

……..

2) Riwayat Kesehatan Sekarang

a) Alasan masuk RS

……

b) Riwayat Kesehatan Pasien

……

3) Riwayat Kesehatan Dahulu

……..

b. Riwayat Kesehatan Keluarga

1) Genogram

2) Riwayat Kesehatan Keluarga

……..

3. Kesehatan Fungsional (11 Pola Gordon)

a. Nutrisi-Metabolik

……..

b. Eliminasi

……..

c. Aktivitas/Latihan

……..

1) Keadaan pernafasan

……..

2) Keadaan Kardiovaskuler

……..

3) Skala ketergantungan

AKTIFITAS	KETERANGAN				
	0	1	2	3	4
Bathing					
Toileting					
Eating					
Moving					
Ambulasi					
Walking					

Keterangan :

0 = Mandiri/ tidak tergantung apapun

1 = dibantu dengan alat

2 = dibantu orang lain

3 = Dibantu alat dan orang lain

4 = Tergantung total

4) Istirahat-tidur

……..

5) Persepsi, pemeliharaan dan pengetahuan terhadap Kesehatan

……..

6) Pola Toleransi terhadap stress-koping

……..

7) Pola hubungan peran

……..

8) Kognitif dan persepsi

……..

9) Perseps idiri-Konsep diri

a) Gambaran diri

……..…..

b) Harga diri

……..…..

c) Peran diri

……..…..

d) Ideal diri

……..…..

e) Identitas diri

……..…..

f) Reproduksi dan Kesehatan

……..…..

g) Keyakinan dan Nilai

……..…..

c. *Discharge Planning* / Perencanaan Pulang

……..……..

4. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan Umum

1) Kesadaran : ……

2) Status Gizi :

a) TB : cm

b) BB : kg

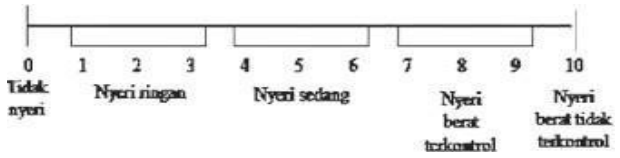
(gizi baik/ kurang/ lebih))

3) Tanda Vital

a) TD : mmHg b) Nadi : x/menit

c) Suhu : ˚C d) RR : x/menit

4) Skala Nyeri (Visual Analog) – usia > 8 tahun



Skala Nyeri (Baker Faces) – usia 3-8 th

b. Pemeriksaan Secara Sistematik (Cephalo – Caudal)

1) Kulit

……

2) Kepala

……

3) Leher

……

4) Tengkuk

……

5) Dada

a) Inspeksi

……

b) Palpasi

……

c) Perkusi

……

d) Auskultasi

……

6) Payudara

……

7) Punggung

……

8) Abdomen

a) Inspeksi

……

b) Auskultasi

……

c) Perkusi

……

d) Palpasi

……

9) Anus dan Rectum

……

10) Genetalia

……

11) Ekstermitas

a) Atas

……

b) Bawah

……

Pengkajian VIP score (Visual Infusion Phlebithis) Skor visual flebitis pada luka tusukan infus

Tanda yang ditemukan	Sko r	Rencana Tindakan
Tempat suntikan tampak sehat	0	Tidak ada tanda flebitis - Observasi kanula
Salah satu dari berikut jelas: − Nyeri tempat suntikan − Eritema tempat suntikan	1	Mungkin tanda dini flebitis - Observasi kanula
Dua dari berikut jelas : − Nyeri sepanjang kanula − Eritema − Pembengkakan	2	Stadium dini flebitis - Ganti tempat kanula

Semua dari berikut jelas : − Nyeri sepanjang kanula − Eritema − Indurasi	3	Stadium moderat flebitis − Ganti kanula − Pikirkan terapi
Semua dari berikut jelas : − Nyeri sepanjang kanula − Eritema − Indurasi − Venous cord teraba	4	Stadium lanjut atau awal tromboflebitis − Ganti kanula − Pikirkan terapi
Semua dari berikut jelas : − Nyeri sepanjang kanula − Eritema − Indurasi − Venous cord teraba − Demam	5	Stadium lanjut tromboflebitis − Ganti kanula − Lakukan terapi

5. Pemeriksaan Penunjang

a. Pemeriksaan Patologi Klinik

Pemeriksaan laboratorium …… di Ruang ……..

Tanggal Pemeriksaan	Jenis Pemeriksaan	Hasil (Satuan)	Normal

(Sumber Data Sekunder: RM Pasien)

b. Hasil Pemeriksaan Radiologi

Pasien di …….. Ruang …….

Hari/Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Kesan/Interpretasi

(Sumber Data Sekunder: RM Pasien)

c. Terapi

Pemberian Terapi Pasien ……. di Ruang ……..

Hari/Tanggal	Obat	Dosis dan Satuan	Rute	Jam Pemberian

(Sumber Data Sekunder: RM Pasien)

B. Diagnosa Keperawatan

1. ……..
2. ……..
3. ……..

C. Perencanaan Keperawatan

Nama Pasien/ NO CM : ……../……

Ruang: …….……...

No	Diagnosa Keperawatan	Perencanaan	
		Tujuan	Rencana Tindakan

D. Pelaksanaan dan Evaluasi Keperawatan

Nama Pasien/ NO CM : ……../……

Ruang: …….……...

No	Diagnosa Keperawatan	Pelaksanaan	Evaluasi

E. Catatan Perkembangan

Nama Pasien/ NO CM : ……../……

Ruang: …….……...

No	Dx. Kep	Pelaksanaan	Evaluasi (SOAP)
		Tgl: Jam:	Nama, paraf perawat pelaksana

7 Standar Operasional Prosedur (SOP) Senam Kaki

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) SENAM KAKI

"Implementasi Senam Kaki Untuk Melancarkan Peredaran Darah Pada Kaki Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Rumah Sakit Umum daerah Wonosari"

NO	SOP	YA	TIDAK
1	**A. Persiapan alat** - Kursi - Kertas koran **B. Tahap kerja** 1. Duduk tegak diatas bangku (tanpa bersandar) dengan kaki menyentuh lantai, dan lepas alas kaki 2. Dengan meletakan tumit di lantai, jari – jari kedua kaki diluruskan keatas lalu dibengkokkan kembali ke bawah seperti ceker ayam sebanyak 10 kali 3. Angkat ujung kaki, letakan tumit kaki di dilantai, turunkan ujung kaki, kemudian angkat tumitnya dan turunkan Kembali 4. Angkat kedua ujung kaki, putar kaki pada pergelangan kaki kea rah samping, turunkan kembali ke lantai dan gerakan ke Tengah 5. Letakan jari-jari kaki dilantai. Tumit diangkat dan buat gerakan memutar dengan pergerakkan pada pergelangan kaki 6. Angkat salah satu lutut kaki dan luruskan, gerakan jari-jari kedepan, kemudian	V V V V V V	

	turunkan kembali serta lakukan secara bergantian. 7. Luruskan salah satu kaki diatas lantai kemudian angkat kaki tersebut dan gerakkan ujung jari kaki kearah wajah lalu turunkan kembali kelantai 8. Angkat kedua kaki, lakukan gerakan latihan 6 secara bersamaan. 9. Angkat kedua kaki dan luruskan, pertahankan posisi tersebut. Gerakan pergelangan kaki kedepan dan kebelakang, kemudian turunkan. 10. Luruskan salah satu kaki anda dan angkat, lakukan putaran pada pergelangan kaki, serta tuliskan pada udara dengan kaki angka 0,gerakan dilakukan secara bergantian. 11. Letakkan sehelai kertas dilantai. Bentuk kertas itu menjadi seperti bola dengan kedua belah kaki. Buka bola itu menjadi lembaran seperti semula menggunakan kedua belah kaki. Robek kertas menjadi 2 bagian, pisahkan kedua bagian kertas. Sebagian kertas di sobek-sobek menjadi kecil- kecil dengan kedua kaki. Pindahkan sobekan tersebut pada bagian kertas yang utuh. Bungkus semuanya dengan kedua kaki menjadi bentuk bola	V V V V	
2	**C. Terminasi** 1. Beritahu responden bahwa tindakan	V	

	sudah selesai dilakukan 2. Rapikan klien kembalikan ke posisi yang aman 3. Rapikan alat-alat	V V	
3	**D. Hasil** 1. Evaluasi perasaan klien 2. Akhiri pertemuan dengan baik	 V V	

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
https://poltekkesjogja.ac.id

Yogyakarta, 23 Oktober 2024

Nomor : PP.03.01/F.XXVII.10/ 6929 /2024
Lamp : -
Hal : Permohonan Data Studi Pendahuluan

Kepada Yth. :
Direktur RSUD Wonosari
di –
WONOSARI

Dengan hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta semester V Tahun Akademik 2024/2025, akan melaksanakan kegiatan penyusunan proposal penelitian sebagai bagian dari tahapan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon diberikan ijin melakukan ***Permohonan Data Studi Pendahuluan*** sebagai data awal untuk kelengkapan penyusunan proposal penelitian bagi mahasiswa kami, atas nama :

Nama	:	**KRIDITA AMANDA PRASASTI**
N I M	:	P07120122044
Judul	:	Penerapan Teknik Latihan Kekuatan Otot Pada Gerak Senam Diabetes Untuk Meningkatkan Sensitivitas Sel Tubuh Terhadap Insulin Untuk Menurunkan Kadar Gula Darah pada Pasien DM Tipe 2 Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Rumah Sakit Umum Daerah Wonosari

Demikian atas terkabulnya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp. Kom.
NIP. 197207161994031005

Tembusan disampaikan Kepada Yth. :
1. Kepala Bidang Diklat RSUD Wonosari
2. Dosen Pembimbing
3. Yang bersangkutan

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.