

DAFTAR PUSTAKA

- ADA. (2019). Standar Of Medical Are In Diabetes 2019 (1st ed., Vol. 42, Issue c, pp. 2–6). American Diabetes Association. Jurnal Kesehatan MedikaSaintikaVolume 11 nomor 2 (Desember 2020). Harefa Martalinda Evi.
- Arsiati, Ni Made Novi (2020) Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Mellitus Tipe II.
- Ade Rahma, Zulkarnain, S. A. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi, Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. Universitas Islam Negeri Auladin.
- Dewi Rosliana, S.Kp., M.H.Kes., M.Kep.2022.Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Diabetes Mellitus. (n.p.): Deepublish.Bandung.
- Febrinasari, Ratih Puspita, Tri Agusti Sholikah, Dyonisa Nasirochmi Pakha, and Stefanus Erdana Putra. 2020. “Buku Saku Diabetes Untuk Awam.” (November): 1–78.
- Harefa Martalinda Evi,SST., M,Kes. Rugun Togianur Lingga, Akp,.M.Kes (2023) Monografi Faktor Resiko Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2.(n.p): Uwais Inspirasi Indonesia
- Hariawan, 2019. Hubungan Gaya Hidup (Pola Makan dan Aktifitas Fisik) dengan Kejadian Diabetes Mellitus di Rumah Sakit NTB. Jurnal Keperawatan Terpadu 1(1)
- Isni Hijriana, (2023) Home Based Exercise bagi Penderita Mellitus. (n.p.): CV Jejak (Jejak Publisher). Bandung
- Maria Insana 2021. Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus dan Asuhan Keperawatan Stroke.(n.p): Deepublish
- Kementrian Kesehatan RI. (2020). Infodatin-2020-Diabetes-Melitus. Jurnal Keperawatan Priority, Vol 5, No. 1, Januari 2022.
- Kriyantono. (2020). Desain Penelitian dan Wawancara Dan Pengumpulan data pada penelitian Jakarta.
- Lufthiani (2020) Buku Panduan Konseling Kesehatan Dalam Upaya Pencegahan hal.11. Bandung.
- Kartikasari, F., Yani, A, & Azidin, Y. (2020). Pengaruh Pelatihan Pengkajian Komprehensif Terhadap Pengetahuan Dan Keterampilan Perawat Mengkaji Kebutuhan Klien Di Puskesmas.
- Lestari, Zulkarnain, S.A. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan Cara Pencegahan. Universitas Islam Negeri Auladin Makas <https://joumal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb/article/view/24229>
- Munawaroh (2020) Mencegah Diabetes Melitus dan Komplikasinya.

- Mulyadi, E., & Basri, B. (2021). Hubungan Pengetahuan Keluarga Dengan Kepatuhan Pasien Dalam Menjalankan Diet DM Tipe II Di RSUD Sekarwangi Sukabumi. *Jurnal Ilmiah Mandala Education*
- Pelaksanaan Kofunikasi Situation Background Assesment Recommendation (SBAR) Dalam Kegiatan Timbang Terima (Hand Over) Diruang Perawat. Ejurnal Poltekkes-Smg Ac Id. <https://ejurnal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/J-SiKep/article/view>
- Nofiartika, F., Wahyuningsih, S., Triastuti, A., & Lestari, N. R. (2021). Edukasi Diet Dan Pelatihan Pmbuatan Menu Diabetes Melitus Pada Level Keluarga Melalui
- Ns.Suryati Ida M.Kep, (2021) Buku Keperawatan Latihan Efektif Untuk Pasien Diabetes Melitus, Deepublish.
- Rizky, F., Hidayati, H., & Atika, S. (2022). Perawatan Diabetes Melitus Pada Keluarga : Suatu Studi Kasus Caring for Family with Diabetes Mellitus.
- Rossi, F., Ratnasari, Ratnasari, N.I. (2020). Faktor Risiko Mempengaruhi Kejadian Diabetes Mellitus tipe dua. Jakarta.
- Riskesdas. (2018). "Hasil Utama Riskesdas 2018 Kementrian Kesehatan Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan. Kementrian Kesehatan." Kementrian Kesehatan 1–26.
- Satriya Pranata Khoirunnisa Munawaroh. (2020) Mencegah Diabetes Melitus dan Komplikasinya.
- Setiadi, & Irawandi, D. (2020). Keperawatan Dasar Teori dan Aplikasi Praktik Bagi Mahasiswa dan Perawat Klinis (Pertama). Indomedia Pustaka.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis keperawatan Indonesia Defenisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2017). Standar Intervensi Keperawatan indonesia (SIKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI (2017) Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia
- Puskesmas Kutamendala. (2022). Data penderita Diabetes Melitus
- Parman dewy haryanti. (2021). Buku keperawatan latihan fisik untuk pasien diabetes melitus berbasis hasil penelitian. Jakarta.
- Valentina Dili Ariwati (2023) Pendidikan Kesehatan Tentang Diabetes Melitus Pada Masyarakat RT 3 Kelurahan Curug, Kota Depok.Ns.Suryati Ida M.Kep, (2021) Buku Keperawatan Latihan Efektif Untuk Pasien Diabetes Melitus Berbasis Hasil Penelitian, Deepublish.
- Vianasari, K. O. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Dengan Masalah Intoleransi Aktivitasdi Ruang Melati Rsud Bangil Pasuruan (Doctoral dissertation, STIKes Insan Cendekia Medika Jombang).
- Word Health Organitation (WHO). 2020. Prevalensi Diabetes Mellitus [Http://journal2.um.ac.id/index.php/jfik/article/view/11393/5290](http://journal2.um.ac.id/index.php/jfik/article/view/11393/5290).

- Wahyuni, A. (2020). Senam Kaki Diabetik Efektif Meningkatkan Ankle Brachial Index Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Ipteks Terapan*, 9(2), 19-27.
- Yani Nurhayani (2022) Literature Review: Pengarauh Senam Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes.
- Sugara Ramadhan Yanuar (2020). Prevalensi Gagal Ginjal Kronik pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Beserta Indikator Usia, Jenis Kelamin
- Yeanneke Liesbeth Tinungki, Jelita Siska Herlina Hinonaung. 2023. Deteksi Dini Penyakit Diabetes Melitus dan Obat Tradisional Diabetes Mlitus Pada Lansia (n.p): PT. Sonpedia Publishing Indonesia.



PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM PERSETUJUAN JUDUL KTI

F.1

Nama Mahasiswa : Sri Nurhaliza

NIM : P07530531036

dengan ini mengajukan usulan judul KTI sebagai berikut :

Risuhari kiperawatan pada klien dengan sistem Endokrin : Diabetes Melitus
Masalah kiperawatan Introkrin Atifitik bedahutungan dengan
ketidakeimbangan antara suplai dan keturutuhan oksigen
di krua Pandan

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

[Signature]

Pandan, 17 - 01 2023
Pemohon,

Sri Nurhaliza

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Dosen Pembimbing mahasiswa tersebut di atas
Dengan ini menyatakan bahwa judul tersebut disetujui untuk dilanjutkan ke tahapan penulisan proposal

Pembimbing I

M. Syaiful
(Yusniar Syaiful, M.K.M)
NIP. 19780914 200604 0009

Pembimbing II

Anny
(Martha M. Sarabi S.Kep, N.S. M.Kep., S.P. Mat
NIP. 19791029 2010012003

Catatan :

1. Hardfile Form ini diserahkan kepada Koordinator Akademik & Laboratorium
2. Mohon mengisi Link berikut ini sebelum menyerahkan Form F1
http://bit.ly/UploadForm_F1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITI

Nama lengkap

1

Siti Nurhaliza

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2

Jl. Gambolo, Arah Laut

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3

085067036793 /sitiurhaliza65@gmail.com

Nama Institusi Anda (tulis beserta alamatnya)

4

Politeknik Kementerian Medan prof. Dr. H. Keterawatan Tapianu
Tengah Jl. Ar. Surbakti Tapian Nauli Siaporas

Judul Penelitian

5

Akuhan keterawatan pada bahan Diabetes Melitus Tipe 2
Dengan Masalah Intoleransi Aktifitas

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6

Pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan
Masalah Intoleransi Aktifitas

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7

2 subjek

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : SITI NURHALIZA

NIM : P0752051036

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH INTOLENSI AKTIFITAS DI RSUD PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024

Dosen pembimbing I : Yusniar, SKM.,MKM

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	07 Mei 2024	Bab 1 hasil dan Pembahasan	Perbaikan Tulisan dan Analisa data	<i>NF</i>
2	10 Mei 2024	Bab 1 Impununtas	Perbaikan hasil Impununtas	<i>NF</i>
3	14 Mei 2024	Bab 1 pembahasan	Perbaikan penataran	<i>NF</i>
4	20 Mei 2024	Bab 1	Perbaikan pembahasan	<i>NF</i>
5	27 Mei 2024	Bab 5	Perbaikan Wrimelan	<i>NF</i>
6	25 Mei 2024	Bab 5	Perbaikan Tulisan	<i>NF</i>
7	27 Mei 2024	Bab 5	Perbaikan Suran	<i>NF</i>
8	28 Mei 2024	Bab 1 dan 5	Acc seminar hasil	<i>NF</i>

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing I

(Yusniar, SKM.,MKM)
NIP. 197809142006042009

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : SITI NURHALIZA

NIM : P0752051036

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELLITUS TIPER 2 DENGAN MASALAH INTOLENSI AKTIFITAS DI DESA PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024

Dosen pembimbing II : Maria M Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat

No	Hari Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	06 Mei 2024	Bab 4 hasil dari pembahasan	Perbaikan Tuusun	
2	11 Mei 2024	Bab 4 hasil dari pembahasan	Perbaikan Intervensi	
3	15 Mei 2024	Bab 4	Perbaikan Impunitas	
4	21 Mei 2024	Bab 4 Pembahasan	Perbaikan Tulisan	
5	22 Mei 2024	Bab 5 Pembahasan	Perbaikan kesimpulan	
6	27 Mei 2024	Bab 5 Pembahasan	Perbaikan Tulisan	
7	28 Mei 2024	Bab 4 dan 5	Perbaikan bab 4 dan 5	
8	29 Mei 2024	Bab 4 dan 5	ALL Seminar Hasil	

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing II

(Maria M Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat)
NIP. 197410292010012003

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : SITI NURHALIZA

NIM : P0752051036

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELLITUS TIPER 2 DENGAN MASALAH INTOLENSI AKTIFITAS DI DESA PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024

Dosen pembimbing II : Maria M Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat

No	Hari Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	06 Mei 2024	Bab 4 hasil dari pembahasan	Perbaikan Tuusun	
2	11 Mei 2024	Bab 4 hasil dari pembahasan	Perbaikan Intervensi	
3	15 Mei 2024	Bab 4	Perbaikan Impunitas	
4	21 Mei 2024	Bab 4 Pembahasan	Perbaikan Tulisan	
5	22 Mei 2024	Bab 5 Pembahasan	Perbaikan kesimpulan	
6	27 Mei 2024	Bab 5 Pembahasan	Perbaikan Tulisan	
7	28 Mei 2024	Bab 4 dan 5	Perbaikan bab 4 dan 5	
8	29 Mei 2024	Bab 4 dan 5	ALL Seminar Hasil	

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing II

(Maria M Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat)
NIP. 197410292010012003

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM REKOMENDASI IJIN PENELITIAN

F.3

Pandam,

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

No	Nama Dosen	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Ns. Tiur Rofanu Sihotang, S.Kep. M.Kep	Ketua Penguji	
2.	Minton Marzlu, S.KM. M.Kes	Anggota Penguji I	
3.	Yusnizar, S.KM. M.Kes	Anggota Penguji II	

Menyatakan bahwa mahasiswa berikut :

Nama Mahasiswa : Sif Nurhaliza

NIM : 201500571036

Lokasi Penelitian : Pandam

Judul proposal

Asuhan Kependidikan Pada pasien Diabetik Melitus Tipe 2 Dengan
 Masalah Intervensi Akutitas di RSUD Pandam kabupaten
 Tapantui Tengah Tahun 2019.

1. Sesuai dengan Berita Acara Ujian proposal KTI, telah melaksanakan Ujian Proposal dengan hasil :

Berikan tanda check List (✓) *

<input type="checkbox"/>	Lulus Tanpa Perbaikan
<input checked="" type="checkbox"/>	Lulus dengan Perbaikan

2. Bawha mahasiswa tersebut *

<input type="checkbox"/>	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian tanpa perbaikan Proposal
<input checked="" type="checkbox"/>	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian karena TELAH melakukan perbaikan Proposal

*Disi oleh Ketua Penguji setelah disepakati bersama dengan Anggota Penguji I dan Penguji II

Demikianlah Rekomendasi ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Rekomendasi tersebut dinyatakan : (Diisi oleh Pengelola Akademik)

disetujui, selanjutnya mahasiswa mengurus Surat Ijin Penelitian ke bagian Tata Usaha Prodi.

tidak disetujui, mahasiswa diharuskan membuat usulan rekomendasi kembali

Koordinator Akademik & Laboratorium

Marganda Hasoloan Limbong, S.Kep., Ns.

NIP. 198310202009031001

Setelah tertanda tangani dan diverifikasi oleh pengelola akademik, Scan dan upload pdf pada link berikut ini :

http://bit.ly/UploadForm_F3

 Dipindai dengan CamScanner

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH

F4
Reschedule

FORM USULAN SEMINAR HASIL KTI

Pandan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Siti Nurfaizah
NIM : 07520591036

dengan ini mengajukan usulan ujian Seminar Hasil KTI dengan judul sebagai berikut:

Ruangan kiperawatan pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan
Masalah Intervensi Aktifitas di Rumah Pandan Kabupaten
Tapanuli Tengah Tahun 2024

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Siti Nurfaizah

NIM : 07520591036

Menyetujui,

Pembimbing I

Yusniar, S.E.M., M.KM

NIP. 197009192006092009

Pembimbing II

Maria . M. Saragi, S.Kep. M.Kep. Sp. Kep. Rat

NIP. 197410292010012003

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy Seminar Hasil KTI.
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

- disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Seminar Hasil KTI ke Latar Usaha Prodi.
 tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali
 disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

PERSETUJUAN JADWAL UJIAN SEMINAR HASIL KTI OLEH DOSEN

Dengan ini, saya menyetujui mahasiswa tersebut di atas akan ujian pada :

Hari / Tanggal : Sabtu, 01 Juni 2024 Pukul : 13.00 WIB

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan lapor melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ppmekkes.menkes.go.id>



OBSERVASI KEKUATAN OTOT

Nama klien : Tr. M

Diagnosa medis : Diabetes Mellitus

BAGIAN TUBUH	SKALA KEKUATAN OTOT		
	HARI 1	HARI 2	HARI 3
Ektremitas kiri atas	klien bisa mempertahankan tangan kiri dan tangan tetapi belum bisa melawan gravitasi	klien bisa mengangkatkan tangan kanan dan kiri tetapi masih belum bisa melawan gravitasi	klien sudah bisa melakukan gerakan seperti biasa
Ektremitas kanan bawah	klien bisa mempertahankan tangan kiri dan kanan tetapi belum bisa melawan gravitasi	klien bisa mempertahankan tangan kanan dan kiri tetapi belum sepenuhnya bisa melawan tanya gravitasi	klien sudah bisa melakukan gerakan seperti biasa
Ektremitas kiri atas	klien sudah bisa berjalan dan mampu berdiri tetapi masih minim	klien sudah bisa berjalan sedikit tanpa bantuan orang lain	klien sudah bisa berjalan melawan gravitasi seperti biasa
Ektremitas kanan bawah	klien sudah bisa berjalan dan mampu berdiri tetapi masih minim	klien sudah bisa berjalan tanpa bantuan orang lain	klien sudah bisa melawan gravitasi seperti biasa

keterangan:

0: Paralisis sempurna

1: Tidak ada gerakan, kontraksi otot dapat dipalpasi atau dilihat

2: Gerakan otot melawan gravitasi dengan topangan

3: Gerakan yang normal melawan gravitasi tetapi tidak mampu melawan tahanan

4 Gerakan penuh normal melawan gravitasi dan mampu melawan tahanan minimal

5: Kekuatan normal, gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan tahanan penuh

OBSERVASI KEKUATAN OTOT

Nama klien : Tr. f
 Diagnosa medis : Diabetes Melitus

BAGIAN TUBUH	SKALA KEKUATAN OTOT		
	HARI 1	HARI 2	HARI 3
Ektremitas kiri atas	klien sudah bisa memperakar tangan tetapi sedikit	klien bisa menge-tekuk tangannya tetapi tetapi sedikit	klien sudah mampu melawan gravitasi sepenuhnya
Ektremitas kanan bawah	klien bisa menge-tekuk tangannya tetapi sedikit, kiri dan kanan sama	klien bisa menge-tekuk tangannya tetapi tetapi sedikit	klien sudah bisa menahan gravitasi dan sudah bisa melawan gravitasi sepenuhnya
Ektremitas kiri atas	klien mampu menge-tekuk kaki kiri tetapi belum bisa berjalan sedihanya	klien sudah bisa memperakar kedua kakinya dan sudah bisa berjalan sedikit	klien sudah bisa berjalan seperti biasa tanpa bantuan orang lain
Ektremitas kanan bawah	klien mampu memperakar kaki tetapi tetapi belum bisa berjalan sedihanya	klien sudah bisa menge-tekuk tangannya tetua kakinya dan sudah bisa berjalan sedikit	klien sudah mampu berjalan seperti biasa tanpa bantuan orang lain

keterangan:

0: Paralisis sempurna

1: Tidak ada gerakan, kontraksi otot dapat dipalpasi atau dilihat

2: Gerakan otot melawan gravitasi dengan topangan

3: Gerakan yang normal melawan gravitasi tetapi tidak mampu melawan tahanan

4 Gerakan penuh normal melawan gravitasi dan mampu melawan tahanan minimal

5: Kekuatan normal, gerakan penuh yang normal melawan gravitasi dan tahanan penuh

SOP LATIHAN RENTANG GERAK PASIF (RANGE OF MOTION/ROM)

No	Bagian Latihan Gerak	Pelaksanaan
1	Latihan ROM Gerakan Pada Leher	Fleksi Menggerakan dagu menempel ke dada, Rentang 45° b. Ekstensi Mengembalikan kepala ke posisi tegak, Rentang 45° c. Hiperekstensi Menekuk kepala ke belakang sejauh mungkin, Rentang 45° d. Fleksi lateral Memiringkan kepala sejauh mungkin sejauh mungkin kearah setiap bahu, Rentang 40- 45° e. Rotasi Memutar kepala sejauh mungkin dalam gerakan sirkuler, Rentang 180°
2	Latihan ROM Gerakan Pada Bahu	Fleksi Menaikan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi di atas kepala, Rentang 180° b. Ekstensi Mengembalikan lengan ke posisi di samping tubuh, Rentang 180° c. Hiperekstensi Menggerakan lengan kebelakang tubuh, siku tetap lurus, Rentang 45-60° d. Abduksi Menaikan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauhi dari kepala Rentang 180
3	Latihan ROM Gerakan Pada siku	Fleksi Menggerakkan siku sehingga lengan bahu bergerak ke depan sendi bahu dan tangan sejajar bahu, Rentang 150° 22 b. Ekstensi Meluruskan siku dengan menurunkan tangan Rentang 150°
4	Latihan ROM Gerakan Pada Lengan Bawah	Supinasi Memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas, Rentang 70- 90° b. Pronasi Memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah, Rentang 70-90
5	Latihan ROM Gerakan Pada Pergelangan Tangan	Fleksi Menggerakan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah, Rentang 80-90° b. Ekstensi Menggerakan jari-jari tangan sehingga jari-jari, tangan, lengan bawah berada dalam arah yang sama, Rentang 80-90° c. Hiperekstensi Membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauh mungkin, Rentang 89-90° d. Abduksi Menekuk pergelangan tangan miring ke ibu jari, Rentang 30° e. Adduksi Menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari, Rentang 30-50
6	Latihan ROM Gerakan Pada Jari-Jari	Fleksi Membuat genggaman, Rentang 90° Ekstensi Meluruskan jari-jari tangan, Rentang 90° 23 b. Hiperekstensi Membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauh mungkin, Rentang 30-60° c. Abduksi Meregangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain, Rentang 30° d. Adduksi Merapatkan kembali jari-jari tangan, Rentang 30°
7	Latihan ROM Gerakan Pada Ibu Jari	a. Fleksi Menggerakan ibu jari menyilang permukaan telapak tangan, Rentang 90° b. Ekstensi menggerakan ibu jari lurus menjauh dari tangan, Rentang 90° c. Abduksi Menjauhkan ibu jari ke samping, Rentang 30° d. Adduksi Menggerakan ibu jari ke depan tangan, Rentang 30° e. Oposisi Menyentuhkan ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama.
8	Latihan ROM Gerakan Pada Lutut	Fleksi Menggerakan tumit ke arah belakang paha, Rentang 120-130° b. Ekstensi Mengembalikan tungkai kelantai, Rentang 120- 130°
9	Latihan ROM Gerakan Pada Kaki	Inversi Memutar telapak kaki ke samping dalam, Rentang 10° b. Eversi Memutar telapak kaki ke samping luar, Rentang 10°
10	Latihan ROM Gerakan Pada Jari-Jari Kaki	Fleksi Menekukkan jari-jari kaki ke bawah, Rentang 30- 60° b. Ekstensi Meluruskan jari-jari kaki, Rentang 30-60° c. Abduksi Menggerakan jari-jari kaki satu dengan yang lain, Rentang 15°

Sumber : Rahmadani & Rustandi, (2019)



Kementerian Kesehatan
Poltelkkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jember Gading KM. 165
Medan Sumatera Utara 20137
Telp (061) 8168613
http://poltelkkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No: 01.25.659 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : SITI NURHALIZA
Principal Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Keperawatan Tapteng Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

"ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH INTOLERANSI AKTIFITAS DI RSUD PANDAN KABUPATEN TAPANULI TENGAH TAHUN 2024"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksplorasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 26 April 2024 sampai 26 April 2025
This declaration of ethics applies during the period 26 April , 2024 until 26 April , 2025

Medan, 26 April 2024
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner



Kementerian Kesehatan
Politeknik Medan

❑ Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8168611
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH

FORM LEMBAR PERSETUJUAN REVISI

F.6

SETELAH UJIAN SEMINAR HASIL KTI

Nama Mahasiswa

: Siti Nurhaliza

NIM

: P07520521036

Judul KTI

: Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Masalah
Keperawatan Intoleransi Aktivitas Di RSUD Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah
Tahun 2024

Pandan, 2024

Pembimbing Utama

(Yusniar SKM.MKM)
NIP. 197809142006042009

Pembimbing Pendamping

(Maria Magdalena Saragi, S.Kep.Ns.M.Kep.Sp.Mat)
NIP.198309132009032003

Ketua Penguji

(Ns.Tiur Sitohang S.Kep,M.Kep)
NIP. 198309132009032003

Anggota Penguji I

(Minton Manalu SKM.M.Kes)
NIP. 197003171991031004

Anggota Penguji II

(Yusniar SKM.MKM)
NIP. 197809142006042009

Dipindai dengan CamScanner

Dipindai dengan CamScanner

DOKUMENTASI DI RSUD PANDAN KLIEN 1

KLIEN 1 HARI PERTAMA (1)

Hari : Senin

Jam : 14.30

Tindakan : latihan rentang gerak pasif (ROM)

KLIEN 1 HARI KE DUA (2)

Hari : Selasa

Jam : 15.00

Tindakan : Latihan rentang gerak pasif (ROM)



KLIEN 1 HARI KE TIGA (3)

Hari : Rabu

Jam : 13.45

Tindakan : Latihan rentang gerak pasif



CS Dipindai dengan CamScanner

DOKUMENTASI DI RSUD PANDAN KLIEN 2

KLIEN 2 HARI PERTAMA (1)

Hari : Senin

Jam : 13.30

Tindakan : latihan rentang gerak pasif (ROM)

KLIEN 2 HARI KE DUA (2)

Hari : Selasa

Jam : 15.40

Tindakan : Latihan rentang gerak pasif (ROM)



KLIEN 2 HARI KE TIGA (3)

Hari : Rabu

Jam : 13.15

Tindakan : Latihan rentang gerak pasif



CS Dipindai dengan CamScanner

No	Bagian Latihan Gerak	Pelaksanaan
1	Latihan ROM Gerakan Pada Leher	Fleksi Menggerakan dagu menempel ke dada, Rentang 45° b. Ekstensi Mengembalikan kepala ke posisi tegak, Rentang 45° c. Hiperekstensi Menekuk kepala ke belakang sejauh mungkin, Rentang 45° d. Fleksi lateral Memiringkan kepala sejauh mungkin sejauh mungkin kearah setiap bahu, Rentang 40- 45° e. Rotasi Memutar kepala sejauh mungkin dalam gerakan sirkuler, Rentang 180°
2	Latihan ROM Gerakan Pada Bahu	Fleksi Menaikan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi di atas kepala, Rentang 180° b. Ekstensi Mengembalikan lengan ke posisi di samping tubuh, Rentang 180° c. Hiperekstensi Menggerakkan lengan kebelakang tubuh, siku tetap lurus, Rentang 45-60° d. Abduksi Menaikan lengan ke posisi samping di atas kepala dengan telapak tangan jauhi dari kepala Rentang 180
3	Latihan ROM Gerakan Pada siku	Fleksi Menggerakkan siku sehingga lengan bahu bergerak ke depan sendi bahu dan tangan sejajar bahu, Rentang 150° 22 b. Ekstensi Meluruskan siku dengan menurunkan tangan Rentang 150°
4	Latihan ROM Gerakan Pada Lengan Bawah	Supinasi Memutar lengan bawah dan tangan sehingga telapak tangan menghadap ke atas, Rentang 70- 90° b. Pronasi Memutar lengan bawah sehingga telapak tangan menghadap ke bawah, Rentang 70-90
5	Latihan ROM Gerakan Pada Pergelangan Tangan	Fleksi Menggerakan telapak tangan ke sisi bagian dalam lengan bawah, Rentang 80-90° b. Ekstensi Menggerakan jari-jari tangan sehingga jari-jari, tangan, lengan bawah berada dalam arah yang sama, Rentang 80-90° c. Hiperekstensi Membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauh mungkin, Rentang 89-90° d. Abduksi Menekuk pergelangan tangan miring ke ibu jari, Rentang 30° e. Adduksi Menekuk pergelangan tangan miring ke arah lima jari, Rentang 30-50
6	Latihan ROM Gerakan Pada Jari-Jari	Fleksi Membuat genggaman, Rentang 90° Ekstensi Meluruskan jari-jari tangan, Rentang 90° 23 b. Hiperekstensi Membawa permukaan tangan dorsal ke belakang sejauh mungkin, Rentang 30-60° c. Abduksi Mereggangkan jari-jari tangan yang satu dengan yang lain, Rentang 30° d. Adduksi Merapatkan kembali jari-jari tangan, Rentang 30°
7	Latihan ROM Gerakan Pada Ibu Jari	a. Fleksi Mengerakan ibu jari menyilang permukaan telapak tangan, Rentang 90° b. Ekstensi menggerakan ibu jari lurus menjauh dari tangan, Rentang 90° c. Abduksi Menjauhkan ibu jari ke samping, Rentang 30° d. Adduksi Mengerakan ibu jari ke depan tangan, Rentang 30° e. Oposisi Menyentuhkan ibu jari ke setiap jari-jari tangan pada tangan yang sama.
8	Latihan ROM Gerakan Pada Lutut	Fleksi Mengerakan tumit ke arah belakang paha, Rentang 120-130° b. Ekstensi Mengembalikan tungkai kelantai, Rentang 120- 130°
9	Latihan ROM Gerakan Pada Kaki	Inversi Memutar telapak kaki ke samping dalam, Rentang 10° b. Eversi Memutar telapak kaki ke samping luar, Rentang 10°
10	Latihan ROM Gerakan Pada Jari-Jari Kaki	Fleksi Menekukkan jari-jari kaki ke bawah, Rentang 30- 60° b. Ekstensi Meluruskan jari-jari kaki, Rentang 30-60° c. Abduksi Menggerakan jari-jari kaki satu dengan yang lain, Rentang 15°

Sumber : Rahmadani & Rustandi, (2019)