

LAMPIRAN

Lampiran 1 Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/85/2025 16 Januari 2025
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSI Aisyiyah Malang
Jl. Sulawesi No. 16
di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSI Aisyiyah Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Tri Wanda Agustina
NIM/Semester : P17211214052 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Spiritual Emotional Freedom Tehnique dan Terapi Murrotal Al-Quran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita DM Tipe II
No. HP : 081358530824

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,

\$(ttd)

Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 2 Surat Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 ☎ (0341) 566075
 🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XIII/2317/2025 19 Mei 2025
 Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Direktur RSI Aisyiyah
 Jl. Sulawesi No. 16 Kec. Klojen
 di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSI Aisyiyah. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 19 Mei – 20 Juni 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Tri Wanda Agustina
 NIM/Semester : P17211214052 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Kombinasi Spiritual Emotional Freedom Tehnique dan Terapi Murottal Al Quran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita DM Tipe II di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang
 No. HP : 082233037677

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
 Malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep
 NIP. 197608102002122001

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3 Surat Balasan Permintaan Pengambilan Data Dari RSI Aisyiyah Malang



Terakreditasi Tingkat Paripurna ★★★★★
RUMAH SAKIT ISLAM AISYIYAH
 Jl. Sulawesi 16 Malang Telp. (0341) 326773 (Hunting) Fax. (0341) 368883
 website : <http://rsiaisyiyah-malang.or.id> | e-mail : rsiaisyiyah_malang@yahoo.com

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ
 Nomor : RSIA/0752/KET/III.6.AU/VII/2025
 Lamp : -
 Hal : Pemberitahuan dan Tagihan

Kepada Yth,
 Ketua Prodi D-IV Keperawatan
 Poltekkes Kemenkes Malang
 Jl. Besar Ijen 77C

Assalamu'alaikum Warohmatullah Wabarokatuh

Menunjuk surat saudara dari Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang dengan nomor: P17211214052 perihal pada pokok surat, bersama ini kami beritahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk dijadikan tempat untuk penelitian bagi peneliti atas nama:

Nama Peneliti : Tri Wanda Agustina
 NIM : P17211214052
 Judul Penelitian : "Pengaruh Kombinasi Spiritual Emotional Freedom Tehnique dan Terapi Murottal Al Quran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita DM Tipe II di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang"


Dengan catatan bersedia membuat pernyataan tidak membuka rahasia dan mematuhi peraturan yang berlaku serta tetap menerapkan protokol kesehatan di RSI Aisyiyah Malang.

Bersama ini kami beritahukan bahwa biaya penyelenggaraan untuk kegiatan penelitian yang dimaksud sebesar Rp. 400.000,- (*Empat Ratus Ribu Rupiah*). Biaya dapat dibayarkan melalui rekening RSI Aisyiyah Malang :

Nama Bank : Bank Syariah Indonesia
 No. Acc. : 1711711712
 Atas Nama : RSI Aisyiyah

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Warohmatullah Wabarokatuh

Malang, 26 Muharam 1447 H
 21 Juli 2025 M

 (dr. Rini Krisnawati, M.Kes, FISQua)
 NBM. 916.062



Layananku Ibadahku

Babat, Bangkalan, Banyuwangi, Blitar, Bojonegoro, Gresik, Jember, Jombang, Kalianget, Kediri, Lamongan, Madiun, Malang, Nganjuk, Pacitan, Pandaan, Pare, Ponorogo, Probolinggo, Sidoarjo, Sumenep, Surabaya, Trenggalek, Tuban

Lampiran 4 Lembar *Informed Consent***Lembar *Informed Consent***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
 Umur :
 Jenis kelamin : Laki-Laki / Perempuan (**Coret yang tidak perlu**)
 Alamat :
 Lama menderita DM :
 Jenis obat yang dikonsumsi :
 No Telepon :

Setelah mendengar penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian bahwa segala informasi tentang penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya di gunakan untuk kepentingan penelitian, maka dari itu saya menyatakan (Bersedia / tidak bersedia) Untuk menjadi responden penelitian dari Mahasiswi Tri Wanda Agustina Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Keperawatan dengan judul “Pengaruh Kombinasi Spiritual Emotional Freedom Tehnique Dan Terapi Murottal Al Quran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita DM Tipe II Di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang” dengan suka rela tanpa paksaan.

Peneliti

Malang,..... 2025

Yang Memberikan Persetujuan

(.....)

Nama Terang

(.....)

Nama Terang

Lampiran 5 Lembar Observasi

**Lembar Observasi Kadar Gula
Darah Penderita DM Tipe II**

No	Nama	Usia	L/P	Lama Menderita DM	GD Pretest	GD Posttest
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Lampiran 6 Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

PENGARUH KOMBINASI SEFT DAN TERAPI MUROTTAL AL QURAN TERHADAP PENURUNAN KADAR GULA DARAH PENDERITA DM II

Nama:

Tanggal Lahir:

Alamat:

Petunjuk Pengisian :

1. Semua pertanyaan wajib diisi
2. Berilah tanda checklist (√) pada kolom yang disediakan
3. Bila ada yang kurang mengerti bisa ditanyakan kepada peneliti
 - a. Nama:
 - b. Usia:
 - c. Alamat:
 - d. Lama menderita DM (DSMQ)
 - e. Pola makan: (DIET)
 - f. Tingkat stres: (DDS)
 - g. Aktivitas fisik (SDSCA)

LEMBAR KUESIONER

PENGARUH KOMBINASI SEFT DAN TERAPI MUROTTAL AL QURAN TERHADAP PENURUNAN KADAR GULA DARAH PENDERITA DM II

Nama:

Usia:

Alamat:

a. Lembar Pengukuran Riwayat DM

Kuesioner Diabetes Self-Management Questionnaire (DSMQ) dengan skala rasio digunakan untuk mengukur durasi waktu sejak individu didiagnosis menderita diabetes melitus, di mana responden diminta untuk menyebutkan jumlah tahun (atau pecahan tahun) yang telah berlalu sejak diagnosis. Pengukuran menggunakan skala penilaian rasio dengan mengukur seberapa sering responden dirawat di rumah sakit dalam setahun terakhir, mengukur jumlah dosis obat atau insulin yang dikonsumsi, menilai seberapa sering melakukan pemeriksaan kadar gula darah secara mandiri dalam seminggu terakhir, dan menilai seberapa sering mereka mengalami gejala terkait diabetes

1. Berapa lama (tahun) Anda telah didiagnosis menderita diabetes melitus?

(Isikan lama menderita dalam tahun, misalnya 5.5 tahun)

Contoh Jawaban: 5.5 tahun

Pilihan Jawaban: (Isian bebas)

[] _____ tahun

2. Berapa kali Anda harus dirawat di rumah sakit karena diabetes dalam setahun terakhir? (Masukkan jumlah kunjungan rumah sakit terkait diabetes dalam 1 tahun terakhir)

Contoh Jawaban: 2 kali

Pilihan Jawaban:

- 0 kali
- 1 kali
- 2 kali
- 3 kali
- 4 kali atau lebih

3. Berapa kali Anda mengonsumsi obat atau insulin per hari untuk mengontrol diabetes? (Jumlah dosis obat atau insulin yang Anda konsumsi rata-rata per hari)

Contoh Jawaban: 3 kali

Pilihan Jawaban:

- 1 kali
- 2 kali
- 3 kali
- 4 kali
- 5 kali atau lebih

4. Berapa kali Anda memeriksa kadar gula darah secara mandiri dalam seminggu terakhir? (Jumlah kali pemeriksaan gula darah mandiri dalam satu minggu terakhir)

Contoh Jawaban: 5 kali

Pilihan Jawaban:

- 0 kali
- 1-2 kali
- 3-4 kali
- 5-6 kali
- 7 kali atau lebih

5. Dalam skala 0 sampai 10, berapa sering Anda merasakan gejala terkait diabetes seperti rasa haus berlebih, sering buang air kecil dalam sebulan terakhir? (0 = tidak pernah, 10 = sangat sering)

Contoh Jawaban: 7

Pilihan Jawaban:

1-2

3-4

5-6

7-8

9-10

LEMBAR KUESIONER

PENGARUH KOMBINASI SEFT DAN TERAPI MUROTTAL AL QURAN TERHADAP PENURUNAN KADAR GULA DARAH PENDERITA DM II

Nama:

Usia:

Alamat:

a. Lembar Pengukuran pola makan (DIET)

Pengukuran pola makan diet menggunakan skala penilaian rasio digunakan untuk mengukur seberapa sering mengonsumsi sayuran, menilai seberapa sering mengonsumsi buah-buahan, mengukur seberapa sering mengonsumsi makanan tinggi lemak/cepat saji, dan menilai jumlah konsumsi gula tambahan (seperti gula dalam minuman manis atau makanan olahan) dalam sehari.

1. Berapa porsi sayuran non-starch yang Anda konsumsi dalam sehari? (1 porsi = sekitar 100 gram)

Contoh: Jika Anda makan 1 mangkuk kecil sayuran, itu bisa dianggap sebagai 1 porsi.

Pilihan Jawaban:

- 0 porsi
- 1 porsi
- 2 porsi
- 3 porsi
- 4 atau lebih porsi

2. Berapa porsi buah yang Anda konsumsi dalam sehari? (1 porsi = sekitar 100 gram)

Contoh: Jika Anda makan 1 buah apel besar, itu bisa dianggap sebagai 1 porsi.

Pilihan Jawaban:

- 0 porsi
- 1 porsi
- 2 porsi
- 3 porsi
- 4 atau lebih porsi

3. Berapa porsi makanan sumber karbohidrat kompleks yang Anda konsumsi dalam sehari? (1 porsi = sekitar 100 gram)

Contoh: Jika Anda makan 1 cangkir nasi, itu bisa dianggap sebagai 1 porsi.

Pilihan Jawaban:

- 0 porsi
- 1 porsi
- 2 porsi
- 3 porsi
- 4 atau lebih porsi

4. Berapa porsi makanan yang mengandung lemak jenuh yang Anda konsumsi dalam sehari?

Contoh: Jika Anda makan 1 potong daging berlemak, itu bisa dianggap sebagai 1 porsi.

Pilihan Jawaban:

- 0 porsi
- 1 porsi
- 2 porsi
- 3 porsi
- 4 atau lebih porsi

5. Berapa banyak air putih yang Anda konsumsi dalam sehari? (dalam liter)

Contoh: Jika Anda minum 4 gelas air, itu kira-kira 1 liter.

Pilihan Jawaban:

- Kurang dari 1 liter
- 1 liter

- 2 liter
- 3 liter
- Lebih dari 3 liter

LEMBAR KUESIONER

PENGARUH KOMBINASI SEFT DAN TERAPI MUROTTAL AL QURAN TERHADAP PENURUNAN KADAR GULA DARAH PENDERITA DM II

Nama:

Usia:

Alamat:

b. Lembar Pengukuran Tingkat Stres

Pengukuran tingkat stres menggunakan Diabetes Distress Scale (DDS) pada penderita diabetes mellitus tipe II (DM tipe II) dengan skala rasio bertujuan untuk mengidentifikasi dan mengukur tingkat stres yang dialami pasien terkait dengan pengelolaan diabetes mereka, termasuk aspek emosional, sosial, dan psikologis.

1. Seberapa sering Anda merasa khawatir tentang kemampuan Anda untuk mengelola diabetes Anda?

- 0 Tidak pernah
- 1 Jarang
- 2 Kadang-kadang
- 3 Sering
- 4 Selalu

2. Seberapa sering Anda merasa stres dengan tuntutan yang terkait dengan pengelolaan diabetes Anda?

- 0 Tidak pernah
- 1 Jarang
- 2 Kadang-kadang
- 3 Sering
- 4 Selalu

3. Seberapa sering Anda merasa bahwa diabetes Anda mengganggu kehidupan sehari-hari Anda?
- 0 Tidak pernah
 - 1 Jarang
 - 2 Kadang-kadang
 - 3 Sering
 - 4 Selalu
4. Seberapa sering Anda merasa kesepian atau terasing karena diabetes Anda?
- 0 Tidak pernah
 - 1 Jarang
 - 2 Kadang-kadang
 - 3 Sering
 - 4 Selalu
5. Seberapa sering Anda merasa tidak memiliki dukungan yang cukup dalam mengelola diabetes Anda?
- 0 Tidak pernah
 - 1 Jarang
 - 2 Kadang-kadang
 - 3 Sering
 - 4 Selalu
6. Seberapa sering Anda merasa cemas tentang kemungkinan komplikasi diabetes?
- 0 Tidak pernah
 - 1 Jarang
 - 2 Kadang-kadang
 - 3 Sering
 - 4 Selalu

LEMBAR KUESIONER

PENGARUH KOMBINASI SEFT DAN TERAPI MUROTTAL AL QURAN TERHADAP PENURUNAN KADAR GULA DARAH PENDERITA DM II

Nama:

Usia:

Alamat:

c. Pengukuran Aktivitas fisik (SDSCA)

Pengukuran aktivitas fisik pada penderita diabetes mellitus tipe II (dengan skala rasio bertujuan untuk mengukur berapa lama melakukan aktivitas fisik, menilai seberapa sering melakukan aktivitas fisik, mengidentifikasi jenis aktivitas fisik yang dilakukan, mengukur berapa banyak waktu yang dihabiskan untuk duduk atau beristirahat dan menganalisis hubungan antara tingkat aktivitas fisik dan pengendalian diabetes.

1. Dalam sehari berapa lama anda melakukan aktivitas fisik ringan (misalnya berjalan santai atau pekerjaan rumah)?

Pilihan Jawaban:

0 menit

1–15 menit

16–30 menit

31–60 menit

Lebih dari 60 menit

2. Berapa menit dalam sehari Anda melakukan aktivitas fisik sedang (misalnya jalan cepat atau bersepeda santai)?

Pilihan Jawaban:

0 menit

1–15 menit

- 16–30 menit
- 31–60 menit
- Lebih dari 60 menit

3. Berapa menit dalam sehari Anda melakukan aktivitas fisik berat atau intens (misalnya lari, olahraga berat)?

Pilihan Jawaban:

- 0 menit
- 1–15 menit
- 16–30 menit
- 31–60 menit
- Lebih dari 60 menit

4. Berapa kali dalam seminggu Anda melakukan latihan kekuatan otot (misalnya angkat beban atau latihan tahan tubuh)?

Pilihan Jawaban:

- 0 kali
- 1 kali
- 2–3 kali
- 4–5 kali
- Lebih dari 5 kali


5. Berapa menit dalam sehari Anda biasanya menghabiskan waktu duduk atau beristirahat?

Pilihan Jawaban:

- Kurang dari 30 menit
- 30–60 menit
- 61–120 menit
- 121–240 menit
- Lebih dari 240 menit

Lampiran 7 SOP SEFT, murotal dan Pemeriksaan Kadar Gula Darah

Standard Operasional Prosedur Terapi SEFT


	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen : SOP.KDM.009
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi : 00
	TERAPI SEFT	Tanggal Terbit : Halaman :
Unit : Laboratorium Keperawatan		Petugas / pelaksana: Perawat, dosen, CI, Mhs.
Pengertian	<p>Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) termasuk terapi non farmakologi yang menggunakan teknik ketukan ringan pada lokasi tubuh tertentu untuk mengintegrasikan pendekatan spiritual dengan sistem energi tubuh. Proses terapi ini dapat membantu seseorang merasa lebih rileks dengan menggunakan teknik relaksasi. Dimulai dengan merelaksasi otot polos di seluruh tubuh, termasuk yang terdapat di vena dan arteri. Ketika otot-otot ini rileks, kadar norepinefrin pada darah akan menurun. Rileksnya otot-otot ini akan memberikan rasa kedamaian dan kenyamanan pada jiwa (Lubis et al., 2024).</p>	
Indikasi		
Tujuan	<p>Tujuan terapi SEFT adalah membantu mereka yang mengalami tekanan emosional. Stres, termasuk stres emosional, dapat berdampak pada kadar gula darah. Produksi hormon stres meningkat sebagai respons terhadap stres, dan peningkatan ini terkait langsung dengan peningkatan kadar gula darah. Untuk</p>	

	mengembalikan keseimbangan, pelepasan hormon-hormon ini dapat ditekan dengan melakukan relaksasi.
Persiapan tempat dan alat	Alat-alat : 1. Alat tulis 2. Kertas 3. Air putih
Persiapan pasien	1. Identifikasi pasien 2. Memberitahu pasien dan menjelaskan tujuan tindakan 3. Mengatur pasien yang aman dan nyaman
Persiapan Lingkungan	Memasang sketsel/sampiran/ menjaga privasi pasien Menghindari energi toxic (HP, Jam tangan ,ikat pinggang,dan jenis benda besi yang ada di tubuh)
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat cuci tangan, dan memakai handscoon 2. Kontrak waktu dilakukan tindakan selama 10-15 menit 3. Periksa kadar gula pretest dan post test pasien 4. Melakukan Fase The Set-Up <ol style="list-style-type: none"> 1) Ucapkan kalimat set up sesuai dengan masalah yang sedang anda hadapi dengan penuh perasaan sebanyak 3 kali, sambil menekan dada di bagian sore spot, yaitu di daerah sekitar dada atas yang jika ditekan terasa agak sakit. Contoh: Ya Allah, meskipun kadar gula darah saya tinggi, saya memilih untuk memasrahkan diri kepada mu, agar kadar gula darah saya dapat segera normal. 5. Melakukan Tune – In <ol style="list-style-type: none"> 1) Lakukan Tune In Pikirkan dan bayangkan peristiwa spesifik yang membangkitkan emosi negatif yang ingin dihilangkan sambil mengulangi kata pengingat yang mewakili emosi negatif yang kita rasakan. Kata pengingat terbaik,

	<p>biasanya diambil dari kalimat yang kita pilih dalam set up, misalnya:gula darah tinggi. Cara lain</p> <p>6. Melakukan The Tapping</p> <p>1) Mengetuk bagian tubuh tertentu dengan menggunakan dua ujung jari. Ini adalah situs utama "Meridian Energi Utama", yang jika disadap berulang kali, dapat membantu mengatasi rasa sakit atau masalah emosional yang nyata. Dengan melakukan ini, aliran energi tubuh akan kembali normal dan keseimbangan akan pulih.</p>
Sikap	<p>Sikap Selama Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah 2. Menjamin privacy pasien 3. Bekerja dengan teliti <p>Memperhatikan body mechanism</p>
Evaluasi	<p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien) 2. Tanya respon pasien dengan menganjurkan pasien menceritakan apa yang ia rasakan setelah diberikan terapi murottal 3. Kontrak pertemuan selanjutnya <p>Bereskan alat-alat</p>

Sumber : Laboratorium Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malan


Standar Operasional Prosedur Terapi Murottal

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen : SOP.KDM.009
	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi : 00
	TERAPI MUROTTAL	Tanggal Terbit : Halaman :
Unit : Laboratorium Keperawatan		Petugas / pelaksana: Perawat, dosen, CI, Mhs.
Pengertian	Murottal Al-Qur'an merupakan rekaman audio Al-Qur'an dimana dinyanyikan oleh seorang qari. Terapi murottal Al Quran termasuk terapi suportif yang hemat biaya dan bebas efek samping yang mampu menurunkan kadar hormon stres dan menaikkan serotonin, suatu hormon endorfin alami, bila dilakukan dengan tempo melodi yang sedang. (Syafyusari and Afnuhazi 2022)	
Indikasi	Pasien DM Tipe II	
Tujuan	Meningkatkan relaksasi sambil mengalihkan fokus dari ketegangan, kekhawatiran, dan ketakutan. Mekanisme berikut menjelaskan bagaimana relaksasi menurunkan kadar gula darah	
Persiapan pasien	Memberitahu klien tentang tindakan yang akan dilakukan	
Persiapan Lingkungan	Mengatur tempat / ruangan Pencahayaan	
Pelaksanaan	<p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam dan panggil klien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada klien/keluarga <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jaga privasi klien 2. Posisikan pasien dalam kondisi rileks. 	

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Atur napas pasien hingga napas menjadi lebih baik dengan tarik napas sekuat-kuatnya lalu buang secara perlahan 4. Nyalakan audio, pasien mendengarkan dengan baik 5. Pastikan volume sesuai dan tidak terlalu keras. 6. Anjurkan pasien untuk rileks dan menikmati murottal
Sikap	<p>Sikap Selama Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah 2. Menjamin privacy pasien 3. Bekerja dengan teliti 4. Memperhatikan body mekanism
Evaluasi	<p>Tahap Terminasi</p> <p>Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan klien)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tanya respon pasien dengan menganjurkan pasien menceritakan apa yang ia rasakan setelah diberikan terapi murottal 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Bereskan alat-alat

Sumber : Laboratorium Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Standard Operasional
Prosedur Pemeriksaan Kadar Gula Darah

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	No. Dokumen : SOP.KDM.009
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	No. Revisi : 00
	Pemeriksaan Kadar Gula Darah	Tanggal Terbit : Halaman :
Unit : Laboratorium Keperawatan		Petugas / pelaksana: Perawat, dosen, CI, Mhs.
Pengertian	Gula darah merupakan produk dari pengolahan karbohidrat yang terdapat dalam makanan, yang selanjutnya ditempatkan di hati dan otot rangka dalam bentuk glikogen. Pemeriksaan gula darah swaktu dilakukan kapan saja tanpa perlu berpuasa, dan dikenal sebagai tes gula darah intermiten. Pasien yang menjalani GDS biasanya mempunyai kadar gula darah ≥ 200 mg/dL. Jika hasilnya lebih tinggi dari nilai normal, dianggap memiliki tingkat gula yang tinggi.	
Indikasi		
Tujuan	Untuk mengetahui kadar gula darah	
Persiapan tempat dan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat periksa gula darah (glukometer) 2. Gluko test strip 3. Lanset dan alat pendorongnya (lancing device) 4. Tempat sampah infeksius 5. Tempat sampah non infeksius 6. Lembar dokumentasi hasil pemeriksaan dan alat tulis 	
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Periksa identitas pasien 2. Memberitahu dan menjelaskan tentang tujuan dilakukannya 	

	<p>pemeriksaan gula darah</p> <p>3. Meminta persetujuan pasien</p>
Persiapan Lingkungan	<p>1. Jaga privasi pasien</p> <p>2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman</p>
Pelaksanaan	<p>1. Menjelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan kepada pasien</p> <p>2. Mencuci tangan</p> <p>3. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin</p> <p>4. Dekatkan alat yang akan digunakan</p> <p>5. Memastikan alat berfungsi dengan baik</p> <p>6. Memakai hanscoon/sarung tangan</p> <p>7. Pasang stik gula darah pada alat glucometer</p> <p>8. Menentukan jari mana yang akan ditusuk (darah dapat diambil dari salah satu ujung jari telunjuk, jari tengah, jari manis tangan kanan/kiri)</p> <p>9. Desinfeksi jari yang akan ditusuk dengan alkoholswab/kapas alcohol</p> <p>10. Pasang strip ke alat glucometer otomatis alat akan menyala</p> <p>11. Menusukkan lanset di jari tangan pasien dan biarkan darah mengalir secara spontan</p> <p>12. Tempatkan ujung strip tes glukosa darah (bukan diteteskan) secara otomatis terserap kedalam strip</p> <p>13. Menutup bekas tusukan lanset menggunakan alkoholswab / kapas alcohol</p> <p>14. Alat glucometer akan berbunyi dan angka kadar gula darah akan tertera di layar alat glucometer</p> <p>15. Keluarkan strip tes glukosa dari alat glucometer</p> <p>16. Matikan alat glucometer</p> <p>17. Membereskan alat</p> <p>18. Melepas hanscoon/sarung tangan</p> <p>19. Mencuci tangan</p> <p>20. Dokumentasi dengan mencatat hasil pada buku catatan</p>
Sikap	<p>1. Menjaga privasi pasien</p> <p>2. Memperhatikan respon pasien</p> <p>3. Menunjukkan sikap yang sopan dan ramah</p>

Terminasi dan Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none">1. Memberitahukan hasil kegiatan pada pasien2. Merapikan pasien dan alat yang sudah digunakan3. Mendokumentasikan hasil
----------------------------------	---

Sumber : Laboratorium Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Lampiran 8 Surat *Ethical Approval***Kementerian Kesehatan**

**Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan**
Politeknik Kesehatan Malang
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

PERBAIKAN ETIK

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) KEPK Poltekkes Kemenkes Malang
Nomor Registrasi Pada KEPPKN : 0058223573
Terdaftar/Terakreditasi

Surat Pernyataan Perbaikan Etik Penelitian Kesehatan

Nomor : DP.04.03/F.XXI.30/00743/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh: **Tri Wanda Agustina** dengan judul: **Pengaruh Kombinasi Spiritual Emotional Freedom Tehnique Dan Terapi Murotal Al-Quran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita DM Tipe II Di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang** dinyatakan diperbaiki sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Penjelasan Sebelum Persetujuan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator masing-masing Standar, sebagaimana terlampir.

Pernyataan Perbaikan Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Juli 2025 sampai dengan tanggal 21 Juli 2025.



Ketua KEPK,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Catatan untuk Peneliti dan Para Pihak :

- 1) Setiap pelaksanaan yang menyimpang dari protokol etik penelitian ini, harus sudah dilaporkan kepada kami untuk memperoleh pertimbangan dan persetujuan;
- 2) Setiap kejadian yg tidak diharapkan, yang timbul dari pelaksanaan penelitian ini harus segera dilaporkan kepada kami
- 3) Peneliti bersedia untuk sewaktu-waktu memperoleh pemantauan pelaksanaan penelitian
- 4) Para pihak terkait dapat menyampaikan aduan terkait dengan pelaksanaan penelitian ini kepada kami melalui e-mail, maupun WA kepada Nomor HP kami
- 5) Peneliti harus memasukkan laporan tahunan (berupa ringkasan/ abstrak) kepada kami, atau laporan akhir (abstrak) jika penelitian tidak melebihi 1 (satu) tahun

Lampiran 9 Surat Selesai Pengambilan Data Dari RSI Aisyiyah Malang



Terakreditasi Tingkat Paripurna ★★★★★
RUMAH SAKIT ISLAM AISYIYAH
 Jl. Sulawesi 16 Malang Telp. (0341) 326773 (Hunting) Fax. (0341) 368883
 website : <http://rsiaisyiyah-malang.or.id> | e-mail : rsiaisyiyah_malang@yahoo.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

SURAT KETERANGAN

NOMOR: RSIA/1054/KET/III.6.AU/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Direktur RSI Aisyiyah Malang menerangkan bahwa Mahasiswa:

Nama : Tri Wanda Agustina
 NIM : P17211214052
 Program Studi : D-IV Keperawatan
 Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Telah selesai melaksanakan penelitian di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang dengan judul "Pengaruh Kombinasi Spiritual Emotional Freedom Tehnique dan Terapi Murottal Al Quran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita DM Tipe II di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang", terhitung pada tanggal 19 Mei – 20 Juni 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Malang, 26 Maharam 1447 H
 21 Juli 2025 M

Direktur



(dr. Ripta Krisnawati, M.Kes, FISQua)
 NBM. 916.062



Layananku Ibadahku

Babat, Bangkalan, Banyuwangi, Blitar, Bojonegoro, Gresik, Jember, Jombang, Kalianget, Kediri, Lamongan, Madiun, Malang, Nganjuk, Pacitan, Pandaan, Pare, Ponorogo, Probolinggo, Sidoarjo, Sumenep, Surabaya, Trenggalek, Tuban

Lampiran 10 Data Mentah

Inisial Responden	Jenis Kelamin	Usia	Riwayat DM	Pola Makan	Aktivitas Fisik	Tingkat Stress	Pre-Test Kadar gula	Post-Test Kadar Gula
R1	2	54	1	2	1	2	193	176
R2	2	72	1	1	3	2	175	159
R3	2	65	3	2	2	2	200	163
R4	2	66	1	2	1	2	208	186
R5	1	67	1	2	2	2	250	202
R6	2	68	1	2	1	2	217	197
R7	2	69	2	2	1	1	277	232
R8	1	40	2	1	1	2	205	186
R9	1	52	1	2	2	1	209	187
R10	2	60	2	1	2	2	169	153
R11	2	42	3	1	3	2	238	201
R12	1	59	3	1	2	2	213	175
R13	2	49	2	1	3	2	207	183
R14	2	65	1	1	1	2	256	210
R15	1	56	3	2	1	3	180	157
R16	1	82	2	2	2	2	178	163
R17	2	57	2	2	1	1	290	263
R18	2	23	2	1	1	2	383	307
R19	1	51	2	2	1	2	173	151
R20	2	52	2	1	3	2	175	178
R21	2	62	2	1	2	2	254	218

Inisial Responden	Jenis Kelamin	Usia	Riwayat DM	Pola Makan	Aktivitas Fisik	Tingkat Stress	Pre-Test Kadar gula	Post-Test Kadar Gula
R22	2	60	1	1	2	3	195	164
R23	2	47	1	1	3	2	181	156
R24	1	57	1	2	2	3	178	164
R25	1	57	1	1	3	2	197	180
R26	2	50	1	1	1	3	205	186
R27	2	49	2	2	1	2	238	207
R28	1	49	1	2	2	2	207	212
R29	1	71	2	1	2	2	225	211
R30	2	66	1	2	1	1	224	213
R31	2	65	2	2	1	2	188	190
R32	1	61	2	2	2	2	193	230
R33	1	53	3	1	2	3	204	200
R34	1	41	1	2	2	2	218	247
R35	1	32	2	1	1	1	185	195
R36	2	48	2	2	1	2	196	172
R37	2	26	2	2	1	2	192	217
R38	2	51	3	2	1	1	176	174
R39	2	50	1	2	3	2	239	208
R40	1	32	1	2	1	3	260	208
R41	1	46	2	2	1	2	180	181
R42	1	28	2	1	2	2	201	195
R43	1	39	2	2	3	1	218	210

Inisial Responden	Jenis Kelamin	Usia	Riwayat DM	Pola Makan	Aktivitas Fisik	Tingkat Stress	Pre-Test Kadar gula	Post-Test Kadar Gula
R44	2	44	1	2	1	2	213	219
R45	2	39	2	1	1	3	205	175
R46	2	56	2	2	2	2	241	205
R47	1	35	2	1	1	3	193	206
R48	2	40	2	2	1	1	195	190
R49	1	52	2	2	3	1	238	175
R50	1	61	2	2	3	2	264	235
R51	2	60	2	1	2	3	189	212
R52	1	53	2	3	1	2	208	218
R53	2	47	2	2	1	3	248	237
R54	2	57	2	3	2	2	198	196

Lampiran 11 Hasil Uji Statistic SPSS

1. Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Intervensi	.162	54	.001	.833	54	.000
Post Intervensi	.097	54	.200 [*]	.937	54	.007

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

2. Deskriptif Frekuensi

		Statistics					
		Pre Test Hari Ke-1	Pre Test Hari Ke-2	Pre Test Hari Ke-3	Post Test Hari Ke-1	Post Test Hari Ke-2	Post Test Hari Ke-3
N	Valid	54	54	54	54	54	54
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		286.41	208.52	146.39	252.78	173.00	126.78
Median		280.00	190.50	140.00	244.00	160.00	126.00
Mode		300 ^a	160	130 ^a	230	140	128
Std. Deviation		52.414	58.092	24.612	50.886	38.304	13.190
Minimum		210	140	117	183	128	110
Maximum		512	363	274	475	319	180
Sum		15466	11260	7905	13650	9342	6846

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Riwayat Diabetes

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Durasi Baru (<1 Tahun)	12	22.2	22.2	22.2
	Durasi Pendek (<5 Tahun)	30	55.6	55.6	77.8
	Durasi Panjang (>5 Tahun)	12	22.2	22.2	100.0
Total		54	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	23	42.6	42.6	42.6
	Perempuan	31	57.4	57.4	100.0
Total		54	100.0	100.0	

Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	21	38.9	38.9	38.9
	CUKUP	31	57.4	57.4	96.3
	BAIK	2	3.7	3.7	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Aktivitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG AKTIF	26	48.1	48.1	48.1
	CUKUP AKTIF	18	33.3	33.3	81.5
	AKTIF	10	18.5	18.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Tingkat Stress

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RINGAN	9	16.7	16.7	16.7
	SEDANG	35	64.8	64.8	81.5
	BERAT	10	18.5	18.5	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

3. Uji non-parametrik Wilcoxon

Hypothesis Test Summary

	Null Hypothesis	Test	Sig. ^{a,b}	Decision
1	The median of differences between Pre Intervensi and Post Intervensi equals 0.	Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test	.000	Reject the null hypothesis.

a. The significance level is .050.

b. Asymptotic significance is displayed.

Related-Samples Wilcoxon Signed Rank Test Summary

Total N	54
Test Statistic	215.500
Standard Error	116.125
Standardized Test Statistic	-4.538
Asymptotic Sig.(2-sided test)	.000

Lampiran 12 Hasil Uji Plagiasi

Turnitin_1-1739154444152			
ORIGINALITY REPORT			
21%	18%	13%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1%
2	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source		1%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source		1%
4	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source		1%
5	jurnal.uisu.ac.id Internet Source		1%
6	www.scribd.com Internet Source		1%
7	repository.iainpare.ac.id Internet Source		1%
8	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper		<1%
9	eprints.umm.ac.id Internet Source		<1%
10	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source		<1%
11	stikeswch-malang.e-journal.id Internet Source		<1%
12	docobook.com Internet Source		<1%
13	Wiwi Sartika, Metri Lidya, Alsri Windra Doni. "Efektifitas Terapi Murottal Al-Quran Terhadap Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Dr.Rasidin Padang", Jurnal Sehat Mandiri, 2020 Publication		<1%

Lampiran 13 Lembar Bimbingan



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Tri Wanda Agustina
 NIM : P17211214052
 Nama Pembimbing : Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Pengaruh Kombinasi Spiritual Emotional Freedom Tehnique Dan Terapi Murottal Al-Quran Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Penderita Dm Tipe II Di Rumah Sakit Islam Aisyiyah Malang

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	02 Januari 2025	Perbaikan judul , latar belakang		
2.	06 Januari 2025	1. Menambahkan literatur riview komplikasi 2. Menambah literatur riview DM		
3.	07 Januari 2025	1. Perbaikan kala ordinal menjadi rasio 2. Perbaikan penyajian data menjadi distribusi frekuensi 3. ACC SEMPRO		
4	14 Juli 2025	1. Konsultasi abstrak 2. Konsultasi Bab 4 dan 5		
5.	15 Juli 2025	1. Perbaikan Abstrak 2. Perbaikan data umum, khusus dan pembahasan Bab 4 3. Perbaikan Penulisan kesimpulan Bab 5		
6.	16 Juli 2025	1. Perbaikan pembahasan Bab 4 dan ACC skripsi 2. Pengajuan ujian seminar hasil		

Malang, 16 Juli 2025

Mengetahui, Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep. NIP.
197407281998031002

Pembimbing

Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197407281998031002

Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian

