





















KEGIATANPENYUSUNAN KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS







(Kegiatan Mandiri dan Bimbingan KTI)




No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
1	24 Januari 2022	15.00 WIB	Persamaan persepsi mahasiswa dan pembimbing	Pembimbing utama menyarankan untuk mempelajari kembali buku panduan	
2	26 Januari 2022	10.50 WIB	Menyerahkan judul KTI	Pembimbing utama ACC judul yang diambil, lanjutkan membuat Bab 1	
4	02 Februari 2022	10.20 WIB	Bimbingan dan diskusi Bab 1 dengan pembimbing utama	Pembimbing utama menyarankan untuk menambah : - Prevalensi di Riau - Menambahkan dampak diabetes melitus terhadap asuhan keperawatan	
5	17 Februari 2022	10.20 WIB	Bimbingan dengan pembimbing utama	Pembimbing utama menyarankan agar mahasiswa melanjutkan proposal sampai ke Bab 3 sesuai panduan KTI yang sudah di berikan	
6	24 Februari 2022	07.27 WIB	Menyerahkan Bab 1 - Bab 3 ke pembimbing utama	Pembimbing utama memberikan revisi: - Perbaiki penulisan sesuai EYD - Menambahkan data prevalensi di tempat penelitian - Mengkoreksi Bab 2 (Pathway) agar tidak terputus - Mengkoreksi Bab 3 agar membedakan antara populasi dan sampel - Devinisikan variabel secara jelas masing-	

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
6	27 Februari 2022	10.54 WIB	Mendapat persetujuan dari pembimbing utama untuk menyerahkan proposal ke pembimbing pendamping	masing - Lengkapi instrumen penelitian yang akan di gunakan - Lengkapi KTI sesuai pedoman Pembimbing pendamping memberikan revisi : - Perbaiki daftar isi menjadi rata kiri - Perbaiki Penulisan sesuai EYD	 
7	28 Februari 2022	17.55 WIB	- Menyerahkan proposal KTI kepada pembimbing utama - Menyerahkan proposal KTI kepada penguji 1 dan penguji 2		 
8	01 Maret 2022	11.48 WIB	Ujian proposal KTI	Penguji 1 merevisi: - Menambahkan kata "Proposal" di cover depan dan belakang - Memperbaiki daftar isi sesuai panduan KTI - Menambahkan data prevelensi tempat penelitian - Memperbaiki penulisan pada isi tujuan khusus - Menyarankan diagnosa pada poin 2-5 di hapus - Pada subyek studi kasus hapus populasi dan sampel dan tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi - Tambahkan bahasan diabetes melitus pada defenisi operasional	

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
				<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan autonomi, beneficence, dan justice pada etika penelitian - Memperbaiki penulisan daftar pustaka - Memperbaiki jadwal kegiatan 	
				<p>Peng uji 2 merevisi :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Penulisan judul perbaiki menjadi piramida terbalik - Memperbaiki spasi pada cover - Menyarankan untuk menambahkan data menurut prevelensi DM di PSTW - Memperbaiki penulisan pada isi Bab 1 - Menyarankan untuk memperbaiki subjek studi kasus - Memperbaiki instrumen penelitian - Menambahkan lampiran lembar observasi - Memperbaiki penulisan daftar pustaka sesuai panduan KTI - Memperbaiki spasi sesuai panduan KTI 	
	14 Maret 2022		<p>Menyerahkan proposal KTI yang telah direvisi (ibu Magdalena, SST, M. Kes)</p>	<p>peng uji 2 merevisi spasi penulisan, spasi margin, dan memperbaiki tabel definisi operasional.</p>	
	28 Maret 2022		<p>Menyerahkan proposal KTI yang telah direvisi (ibu Melly, SST, M. Kes)</p>	<p>Peng uji 1 merevisi margin, dan fokus studi</p>	

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
	21 Maret 2022.		Menyerahkan proposal KTI yang sudah direvisi (Ibu Magdalena, SST, M.Kes)	Penguji 2 merevisi spasi pada cover, spasi pada daftar isi, spasi pada kata pengantar.	
	29 Maret 2022		Bimbingan dengan penguji I (Ibu Melly, SST, M.Kes)	Penguji 1 memberikan ACC Proposal KTI.	
	5 April 2022.	11.50	Bimbingan dengan penguji 2.	Penguji 2. memberikan ACC Proposal KTI	
	21 Mei 2022	10.30	Bimbingan via WA mengenai bimbingan KTI		
	31 Mei 2022	14.30	Bimbingan bab 4 dan bab 5	<ul style="list-style-type: none"> - Pembahasan dan kesimpulan disesuaikan dengan tujuan khusus - lengkapi KTI sesuai panduan. - Tulis Diagnosa yang didapat di lengkapi 	
	02 Juni 2022.	14.00	Bimbingan bab 4 dan bab 5.	<ul style="list-style-type: none"> - Abstrak maks. 250 kata - pada evaluasi tambahkan tabel tanda tangan. - pada bab 3 (3.2) ubah menjadi subjek penelitian. 	

No.	Tanggal	Jam	Kegiatan	Hasil	Tanda Tangan
	02 Juni 2022	14.00	Pada bab 1 (1.1)	- pada bab 1 (1.1) ubah menjadi latar belakang masalah	
	03 Juni 2022	13.50	Pembimbing I memberikan ACC Ns. Hj. Masnun, SST, S. Kep. M. Biomed.	ACC Ujin	
	03 Juni 2022	16.10	Pembimbingan bermacam pembimbing II	Perbaikan	
	06 Juni 2022	16.20	Pembimbing II memberikan ACC Husnan, S.K.P.M.KES	acc	
	08 Juni 2022	13.00	ujian KTI	Penguji I merevisi: - memperbaiki penulisan abstrak - memperbaiki tabel definisi operasional fokus studi - memperbaiki penulisan lokasi dan waktu penelitian - mengubah penulisan "hasil penelitian" menjadi "hasil studi kasus"	
					

	08 Juni 2022			<ul style="list-style-type: none"> - Mengubah penulisan pengkajian menjadi gambaran subyek studi kasus - Menambahkan keluhan utama - Mengganti kata sistem hemopoietik menjadi pemeriksaan laboratorium - Menambahkan kode diagnosa - Memperbaiki planning pada evaluasi - Memperbaiki poin kesimpulan menjadi gabungan subyek 	
08 Juni 2022	08 Juni 2022		<p>Ujian KTI</p>	<p>Penguji II :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki tanggal pada kata pengantar - Memperbaiki tanggal pada lembar pengesahan - Memperbaiki penulisan kata kunci abstrak menjadi italic - Memperbaiki penulisan nama sumber teori menjadi nama akhir penulis - Mengganti daftar pustaka yang citasi menjadi penulisan aslinya - Memperbaiki poin kesimpulan menjadi gabungan subyek 	
10 Juni 2022	10 Juni 2022		Menyerahkan KTI yang telah di revisi	<p>Penguji I merevisi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki cover menjadi format cover terbaru - Memperbaiki penulisan abstract menjadi italic - Memperbaiki tabel-tabel pada bab 2 dan bab 4 	

	10 Juni 2022		Menyerahkan KTI yang telah di revisi dan bimbingan bersama penguji II	Penguji II memberikan ACC KTI	17
	13 Juni 2022		Menyerahkan KTI yang telah di revisi	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki penulisan nama di lembar pengesahan - Memperbaiki tabel pada tinjauan sistem - Memperbaiki penulisan INFODATIN menjadi Infodatin 	
	16 Juni 2022		Menyerahkan KTI yang telah di revisi dan bimbingan bersama penguji I	Penguji I memberikan ACC KTI.	

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Nadhila Nurmaef

NIM : P031914401022

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Gerontik	Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus pada Lansia Dengan Ketidakstabilan Gula Darah ✓
2	KMB	Penerapan Senam Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus
3	Gerontik	Penerapan Terapi Kompres Jahe Merah pada Lansia Terhadap Penurunan Skala Nyeri pada Asam Urat

Usulan nama pembimbing:

1. Ns. Hj. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed

2. H. Husnan, S.Kp., MKM

Hari/Tanggal Pengumpulan : Rabu / 26 Januari 2022

Pukul : 13.53

Judul KTI yang disetujui: "Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus pada Lansia Dengan Ketidakstabilan Gula Darah"

Mengetahui
Kaprodi DIII keperawatan



(Idayanti, S.Pd, M.Kes)
NIP.196910221994032002

Pekanbaru, 26 Januari 2022

Koordinator MK KTI
Program Studi DIII keperawatan



(Ns. Nia Khusniyati, S.Kep, M.Kep)
NIP. 198903232019022001

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Hj. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed
2. NIP : 196412211985032003
3. Pangkat/golongan : Pembina/IV.A
4. Jabatan : Lektor kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl.Rambai no 67, Panam , Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 08124611753
 - c) Alamat kantor : Jl Melur No 103 Pekanbaru
 - d) Telp kantor : -

Menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

Nama : Nadhila Nurmaef

NIM : P031914401022

Dengan Judul : "Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus pada Lansia Dengan Ketidakstabilan Gula Darah"

Pekanbaru, 26 januari 2022

(Ns. Hj. Masnun, SST, S.Kep, M.Biomed)

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Husnan, S.Kp, MKM
2. NIP : 196505101985031008
3. Pangkat/golongan : III D
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Delima VII
 - b) Telp/Hp : 085271938711
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103, Harjosari, Kec. Sukajadi, Kota Pekanbaru
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

Menyatakan (~~bersedia/tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa :

Nama : Nadhila Nurmaef

NIM : P031914401022

Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Pada Lansia Dengan Ketidakstabilan Gula Darah di UPT PSTW Husnul Khatimah Pekanbaru

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 28 Januari 2022



(Husnan, S.Kp, MKM)



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 **PEKANBARU**
Email : dpmpstp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/46659
TENTANG



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN KTI**

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Penelitian dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/033/2022 Tanggal 21 Maret 2022**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

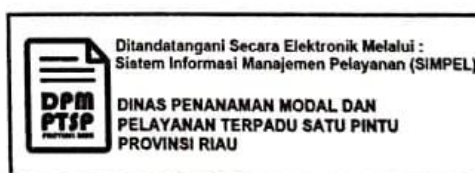
- | | | |
|----------------------|---|---|
| 1. Nama | : | NADHILA NURMAEF |
| 2. NIM / KTP | : | 031914401022 |
| 3. Program Studi | : | KEPERAWATAN |
| 4. Jenjang | : | DIII |
| 5. Alamat | : | PEKANBARU |
| 6. Judul Penelitian | : | ASUHAN KEPERAWATAN DIABETES MELITUS PADA LANSIA DENGAN KETIDAKSTABILAN GULA DARAH DI UPT PSTW HUSNUL KHATIMAH PEKANBARU |
| 7. Lokasi Penelitian | : | UPT PSTW HUSNUL KHATIMAH PEKANBARU |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
Pada Tanggal : 1 April 2022



Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Kepala Dinas Sosial Provinsi Riau di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS SOSIAL

Jl. Jenderal Sudirman No. 239 – Pekanbaru, Kode Pos 28116
Telepon (0761) 21593, Fax. (0761) 21593
E-mail : dinassosial@riau.go.id Website : www.dinsos.riau.go.id

Pekanbaru, 11 April 2022

Nomor : 071/ Dinsos/327
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : **Pelaksanaan Kegiatan Riset**

Kepada
Yth. Kepala UPT. Pelayanan Sosial
Tresna Werdha Husnul Khotimah
di -

Pekanbaru

Menindaklanjuti Surat Rekomendasi Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/46659 tanggal 1 April 2022 tentang Pelaksanaan Kegiatan Riset/Pra Riset dan Pengumpulan Data Untuk Bahan KTI, maka dengan ini kami merekomendasikan Saudari :

1. Nama : NADHILA NURMAEF
2. NIM/KTP : 031914401022
3. Program Studi : Keperawatan
4. Jenjang : D.III
5. Alamat : Pekanbaru
6. Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Pada Lansia Dengan Ketidakstabilan Gula Darah di UPT PSTW Husnul Khotimah Pekanbaru.

untuk melaksanakan Riset/Pra Riset di UPT. Pelayanan Sosial Tresna Werdha Husnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau.

Demikian disampaikan untuk dapat dimaklumi semestinya.

a.n. KEPALA DINAS SOSIAL PROVINSI RIAU
SEKRETARIS,



PRA SURYA DHARMA RASYID, S.E.,M.M
Pembina Tk.I
NIP. 196406071988111001



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
DINAS SOSIAL
UNIT PELAKSANA TEKNIS (UPT) PELAYANAN SOSIAL
TRESNA WERDHA KHUSNUL KHOTIMAH
Jalan Kaharuddin Nasution Nomor : 116 Telp (0761) 674618 Kode Pos : 28284
PEKANBARU

Pekanbaru, Mei 2022

Nomor : 071/UPT. PSTW KK/V/2022/121
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan kegiatan Riset/ Pra
Riset dan pengumpulan data
untuk bahan Skripsi

Kepada Yth.
Wakil Direktur I Poltekkes
Kemenkes Riau
di-
Pekanbaru

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Surat Rekomendasi Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor : 503/DPMPTSP/NON IZIN-RISET/46659 Tanggal 5 April 2022 Perihal tersebut diatas maka dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : NADHILA NURMAEF
NIm/ KTP : 031914401022
Program Studi : Keperawatan
Jenjang : DIII
Alamat : Pekanbaru
Judul Penelitian : *Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus pada Lansia dengan ketidakstabilan gula darah di UPT. Panti Sosial Tresna Werdha Khusnul Khotimah Dinas Sosial Provinsi Riau Pekanbaru*

Lokasi Penelitian : UPT. Pelayanan Sosial Tresna Werdha Khusnul Khotimah.

telah selesai melaksanakan riset/ pra riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi sesuai dengan jadwal yang diberikan yakni 6 (enam) bulan sejak di keluarkannya rekomendasi.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

KEPALA UPT. PELAYANAN SOSIAL
TRESNA WERDHA KHUSNUL KHOTIMAH

NGADIONO, S.Sos
Penata Tk. I
NIP. 19681212 199103 1 007

Tembusan Kepada Yth. :

1. Sdr. Nadhila Nurmaef di Pekanbaru;
2. Arsip.

**FORMULIR INFORMASI DAN
PERNYATAAN PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sukeh .

Umur : 23 - Agustus - 1997 .

Pekerjaan : -

Alamat : UPT PSTW husnul khatimah.

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur,

dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Nadhila Nurmaef

NIM : P031914401022

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Pada Lansia Dengan Ketidakstabilan Gula Darah di UPT PSTW Husnul Khatimah

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat pengaruh penatalaksanaan asuhan keperawatan terhadap penurunan kadar gula darah pada penderita diabetes melitus di wilayah UPT PSTW Husnul Khatimah. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya

memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 hari.

Pekanbaru, 18 April 2022

()

**FORMULIR INFORMASI DAN
PERNYATAAN PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yusneti

Umur : 07 - september - 1960

Pekerjaan : -

Alamat : UPT PSTW khusnul khatimah

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini dalam keadaan sadar, jujur,

dan tidak ada paksaan dalam penelitian dari:

Nama : Nadhila Nurmaef

NIM : P031914401022

Prodi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul : Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Pada Lansia Dengan
Ketidakstabilan Gula Darah di UPT PSTW Husnul Khatimah

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini bertujuan untuk melihat pengaruh penatalaksanaan asuhan keperawatan terhadap penurunan kadar gula darah pada penderita diabetes melitus di wilayah UPT PSTW Husnul Khatimah. Kerahasiaan dijamin oleh peneliti. Saya telah diberi penjelasan terkait hal tersebut diatas dan saya

memberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti serta telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat.

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk ikut menjadi subjek penelitian ini selama 6 hari.

Pekanbaru, 18 April 2022

(
.....)

Lampiran 5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAANGULA DARAH SEWAKTU (GDS)	
Pengertian	Pemeriksaan gula darah sewaktu adalah salah satu tes yang dilakukan untuk mengetahui toleransi seseorang terhadap glukosa.
Tujuan	Bahan rujukan untuk menegakkan diagnosis DM secara pasti.
Persiapan Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat periksa gula darah digital (glukometer). 2. Gluko test strip. 3. Lanset dan alat pendorongnya (lancing device). 4. Swab alcohol 70 %. 5. Bengkok/ tempat sampah. 6. Lembar hasil periksa dan alat tulis.
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan identitas klien. 2. Kaji kondisi klien dan KGD sewaktu terakhir. 3. Beritahu dan jelaskan pada klien/keluarganyatindakan yang dilakukan. 4. Jaga privaci klien.
Prosedur Pelaksanaan	<p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan salam, panggil klien dengan namanya. 2. Perkenalkan nama perawat. 3. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien/keluarga. <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan kesempatan klien bertanya atau melakukan sesuatu sebelum kegiatan dilakukan. 2. Menanyakan keluhan utama klien. 3. Atur posisi yang nyaman bagi klien. 4. Masukkan gluko strip kedalam glucometer. 5. Masukkan lancet kedalam lancet device. 6. Bersihkan ujung jari klien yang akan ditusuk lancetdengan alcohol swab. 7. Letakkan lancet device diujung jari klien, dan tekanlancet device seperti menekan pena. 8. Masukkan darah yang keluar kedalam gluko strip(harus searah). 9. Tunggu hingga hasil keluar. 10.Sampaikan hasil GDS pada klien. <p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi tindakan yang dilakukan. 2. Berpamitan dengan klien. 3. Bereskan alat-alat yang digunakan. 4. Catat hasil dalam lembar kerja.

Lampiran 6

PENGAJIAN KLIEN GERONTIK

1. Identitas Klien

Identitas Klien	Subyek 1	Subyek 2
Nama	Ny. S	Ny. Y
Umur	65 tahun	62 tahun
Alamat	UPT PSTW Khusnul Khatimah	UPT PSTW Khusnul Khatimah
Pendidikan	SMP	SMP
Tanggal Masuk Panti	14 April 2014	06 Maret 2001
Jenis Kelamin	Perempuan	Perempuan
Suku	Koto	Piliang
Agama	Islam	Islam
Status Perkawinan		
Tanggal Pengkajian	18 April 2022	18 April 2022

2. Riwayat Kesehatan Sekarang

Subyek 1	Subyek 2
Pasien mengatakan tapak kaki kesemutan, sering BAK pada malam hari, mudah lelah, saat dilakukan pengecekan gula darah puasa didapatkan hasil 351 mg/dl.	Pasien mengatakan kaki kebas, keram, mudah lelah, lemas, cepat mengantuk, pusing saat dilakukan pengecekan gula darah puasa didapatkan hasil 213 mg/dl.

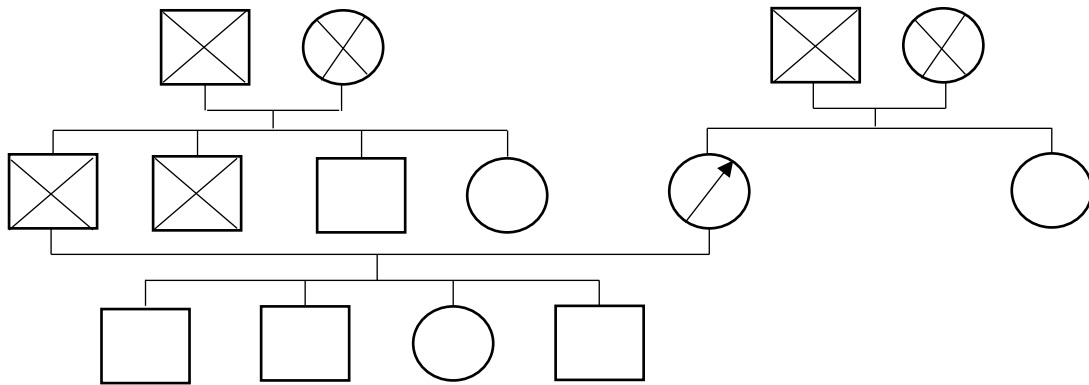
3. Riwayat Kesehatan Dahulu

Subyek 1	Subyek 2
Pasien mengatakan memiliki riwayat penyakit Diabetes Melitus sejak 12 tahun yang lalu. Pasien rutin mengkonsumsi obat glibenclamide 5 mg 1x1, caviplex 1x1, metformin 500 mg 2x1, NovoRapid 20, Lantus Solostar 12 dan tidak memiliki riwayat alergi.	Pasien mengatakan memiliki riwayat penyakit Diabetes Melitus sejak 9 tahun yang lalu. Pasien rutin mengkonsumsi obat metformin 500 mg 2x1, glimepiride 2 mg 1x1, dan vitamin B1 50 mg 1x1 dan tidak memiliki riwayat alergi.

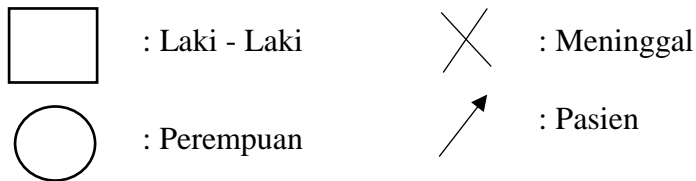
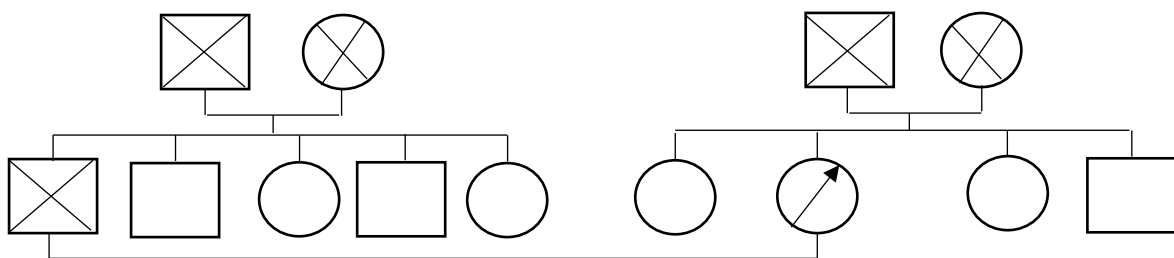
4. Riwayat Kesehatan Keluarga

Subyek 1	Subyek 2
Pasien mengatakan keluarganya tidak ada yang memiliki penyakit keturunan seperti Diabetes Melitus, Asma maupun menular seperti TBC	Pasien mengatakan keluarganya tidak ada yang memiliki penyakit keturunan seperti Diabetes Melitus, Asma maupun menular seperti TBC

Subyek 1



Subyek 2



5. Tinjauan Sistem

Tinjauan Sistem	Subyek 1	Subyek 2
Keadaan Umum	Composmentis	Composmentis
Sistem Integumen	Kulit terlihat keriput, warna kulit sawo matang	Kulit terlihat keriput, warna kulit sawo matang
Sistem Hemopoietik	GDP: 351 mg/dl	GDP: 213 mg/dl
Kepala	Bentuk bulat, distribusi rambut merata, warna rambut hitam keputihan	Bentuk bulat, distribusi rambut merata, warna rambut hitam keputihan
Mata	Simetris, mata sebelah kiri tidak bisa melihat, mata sebelah kanan riwayat operasi katarak 9 tahun yang lalu.	Simetris, pandangan kabur, pasien tampak menggunakan kacamata
Telinga	Simetris, bersih, pendengaran baik	Simetris, bersih, pendengaran baik

Mulut, Tenggorokan, Leher	Mulut bersih, gigi masih ada, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid	Mulut bersih, gigi masih ada, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid
Dada	Simetris, tidak ada pembengkakan	Simetris, tidak ada pembengkakan
Sistem Pernapasan	Pernafasan normal 18x/i, tidak ada masalah	Pernafasan normal 20x/i, tidak ada masalah
Sistem Kardiovaskuler	Irama jantung teratur, CRT < 3 detik, TD: 130/90 mmHg N: 72 x/i	Irama jantung teratur, CRT < 3 detik, TD: 140/80 mmHg N: 78 x/i
Sistem Gastrointestinal	Bisik usus 20x/i, makan 2 kali sehari (berbuka dan sahur)	Bisik usus 20x/i, makan 2 kali sehari (berbuka dan sahur)
Sistem Perkemihan	BAK lancar, sering BAK pada malam hari	BAK lancar, 5-6 x
Sistem muskuloskeletal	$\begin{array}{c c} 5 & 5 \\ \hline 5 & 5 \end{array}$	$\begin{array}{c c} 5 & 5 \\ \hline 5 & 5 \end{array}$

a. Sistem Saraf Pusat

GCS: 15

Sistem Saraf Pusat	Subyek 1	Subyek 2
N I	Penciuman masih baik, masih dapat membedakan bau	Penciuman masih baik, masih dapat membedakan bau
N II	Penglihatan sebelah kanan baik, penglihatan sebelah kiri tidak bisa melihat	Penglihatan kabur
NIII,IV,VI	Pupil isokor, refleks terhadap cahaya baik, pergerakan mata baik	Pupil isokor, refleks terhadap cahaya baik, pergerakan mata baik
N V	Dapat membuka mulut, menguyah baik, dan menggigit dengan baik	Dapat membuka mulut, menguyah baik, dan menggigit dengan baik
N VII	Mampu mengerutkan dahi, tersenyum, mengangkat alis, dan menutup mata dengan baik	Mampu mengerutkan dahi, tersenyum, mengangkat alis, dan menutup mata dengan baik
N VIII	Masih mampu mendengar bunyi yang pelan, seperti suara bisikan	Masih mampu mendengar bunyi yang pelan suara bisikan
NIX,X,XII	Mampu menelan dan berbicara dengan baik	Mampu menelan dan berbicara dengan baik
N XI	Pergerakan bahu dan kepala baik	Pergerakan bahu dan kepala baik

6. Pengkajian Psikososial dan Spiritual

	Subyek 1	Subyek 2
Psikososial	Pasien mengatasi stress yang dialami dengan mendengarkan musik pop. Pasien mengatakan ia optimis, daya ingat pasien masih baik, pasien juga mampu beradaptasi dengan orang-orang baru disekitarnya, harapan pasien untuk masa yang akan datang diberikan kesehatan dan husnul khaimah, pasien saat diwawancara tidak mengalami kebingungan dan nyambung diajak berbicara.	Pasien mengatasi stress yang dialami dengan tidur. Pasien mengatakan ia optimis, daya ingat pasien masih baik, pasien juga mampu beradaptasi dengan orang-orang baru disekitarnya, harapan pasien untuk masa yang akan datang diberikan kesehatan selalu, pasien saat diwawancara tidak mengalami kebingungan dan nyambung diajak berbicara.
Ekonomi	Pasien mengatakan sumber keuangan berasal dari anak, tamu yang berkunjung dan jualan rajutan yang dibuat. Kesibukan yang dilakukan pasien saat waktu luang membereskan kamar, mendengarkan musik, dan mengaji. Pasien mengatakan kegiatan organisasi yang diikuti adalah pengajian dan kerajinan merajut. Pasien mengatakan anaknya jarang mengunjungi karna bertempat tinggal jauh, pasien mengatkan dapt menyalurkan hobinya dengan fasilitas yang ada.	Pasien mengatakan sumber keuangan berasal dari kakak kandung dan tamu yang berkunjung. Kesibukan yang dilakukan pasien saat waktu luang membereskan kamar, duduk santai di teras, dan tidur. Pasien mengatakan kegiatan organisasi yang diikuti adalah pengajian. Pasien mengatakan tidak ada yang mengunjungi karna pasien tidak memiliki anak.
Spiritual	Pasien mengatakan solat tepat waktu, dan selalu mengikuti pengajian.	Pasien mengatakan solat tepat waktu, dan selalu mengikuti pengajian.

7. Pengkajian Fungsional Klien (KATZ Indeks)

Skor	Kriteria
A	Kemandirian dalam hal makan, minum, berpindah, ke kamar kecil, berpakaian dan mandi
B	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali satu dari fungsi tersebut
C	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan

D	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian dan satu fungsi tambahan
E	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil dan satu fungsi tambahan
F	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan
G	Kemandirian dalam aktivitas hidup sehari-hari, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
Lain-lain	Tergantung pada sedikitnya dua fungsi, tetapi tidak dapat diklasifikasikan sebagai C, D, E atau F

Kesimpulan :

Subyek 1 dan subyek 2 termasuk dalam kategori A, karena subyek 1 dan 2 bisa melakukan kegiatan secara mandiri tanpa bantuan, pengawasan, atau pengarahan dari orang lain.

8. Modifikasi dari Barthel Indeks

No	KRITERIA	Nilai	Subyek 1	Subyek 2
1	Makan	0. Tidak mampu 1. Butuh bantuan memotong, mengoles mentega dll. 2. Mandiri	2	2
2	Mandi	0. Tergantung orang lain 1. Mandiri	1	1
3	Perawatan diri	0. Membutuhkan bantuan orang lain 1. Mandiri dalam perawatan muka, rambut, gigi, dan bercukur	1	1
4	Berpakaian	0. Tergantung orang lain 1. Sebagian dibantu (misal mengancing baju) 2. Mandiri	2	2
5	Buang air kecil	0. Inkontinensia atau pakai kateter dan tidak terkontrol 1. Kadang Inkontinensia (maks, 1x24 jam) 2. Kontinensia (teratur untuk lebih dari 7 hari)	2	2
6	Buang air besar	0. Inkontinensia (tidak teratur atau perlu enema) 1. Kadang Inkontensia (sekali seminggu) 2. Kontinensia (teratur)	2	2
7	Penggunaan toilet	0. Tergantung bantuan orang lain 1. Membutuhkan bantuan, tapi dapat melakukan beberapa hal sendiri 2. Mandiri	2	2

8	Transfer	0. Tidak mampu 1. Butuh bantuan untuk bisa duduk (2 orang) 2. Bantuan kecil (1 orang)	2	2
9	Mobilitas	0. Immobile (tidak mampu) 1. Menggunakan kursi roda 2. Berjalan dengan bantuan satu orang 3. Mandiri (meskipun menggunakan alat bantu seperti, tongkat)	3	3
10	Naik turun tangga	0. Tidak mampu 1. Membutuhkan bantuan (alat bantu) 2. Mandiri	2	2
Score Total			20	20

Interpretasi hasil :

20 : Mandiri

12-19 : Ketergantungan Ringan

9-11 : Ketergantungan Sedang

5-8 : Ketergantungan Berat

0-4 : Ketergantungan Total

Subyek 1 dan subyek 2 mendapat skor 20, dengan artian bahwa subyek 1 dan 2 dikategorikan mandiri

9. Pengkajian Status Mental Gerontik

a. Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ)

BENAR		SALAH		N O	PERTANYAAN
S. 1	S. 2	S. 1	S. 2		
√			√	01	Tanggal berapa hari ini?
√	√			02	Hari apa sekarang ini?
√			√	03	Apa nama Tempat ini
√	√			04	Dimana alamat anda?
√	√			05	Berapa umur anda?
√	√			06	Kapan anda lahir? (minimal tahun lahir)
√	√			07	Siapa presiden Indonesia sekarang?
√	√			08	Siapa presiden Indonesia sebelumnya?
√	√			09	Siapa nama ibu anda?
√	√			10	Kurangi 3 dari 20 dan tetap pengurangan 3 dari setiap angka baru, semua secara menurun
$\Sigma =$ 10	$\Sigma =$ 8	$\Sigma =$ 0	$\Sigma =$ 2		

Kesimpulan:

Kesalahan 0-2: fungsi intelektual utuh

Kesalahan 3-4: kerusakan intelektual ringan

Kesalahan 5-7: kerusakan intelektual sedang

Kesalahan 8-10: kerusakan intelektual berat

Skor yang di dapat dari hasil pengkajian subyek 1 adalah kesalahan=0, sehingga dapat disimpulkan bahwa klien memiliki fungsi intelektual yang utuh, dan hasil pengkajian subyek 2 adalah kesalahan=2, sehingga dapat disimpulkan bahwa klien memiliki fungsi intelektual yang utuh.

b. *Mini Mental Status Exam (MMSE)*

NO	ASPEK KOGNITIF	NILAI MAKS.	NILAI KLIEN		KRITERIA
			S. 1	S. 2	
1	Orientasi	5	5	5	Menyebutkan dengan benar: <input type="checkbox"/> Tahun 2022 <input type="checkbox"/> Musim <input type="checkbox"/> Tanggal 18 <input type="checkbox"/> Hari Senin <input type="checkbox"/> Bulan April
	Orientasi	5	5	4	Dimana kita sekarang berada? <input type="checkbox"/> Negara Indonesia <input type="checkbox"/> Propinsi Riau <input type="checkbox"/> Kota Pekanbaru <input type="checkbox"/> PSTW Khusnul Khotimah <input type="checkbox"/> Wisma Anggrek
2	Registrasi	3	3	3	Sebutkan nama 3 obyek (oleh pemeriksa) 1 detik untuk mengatakan masing-masing obyek. Kemudian tanyakan kepada klien ketiga obyek tadi (untuk disebutkan) <input type="checkbox"/> Obyek Pena <input type="checkbox"/> Obyek Kertas <input type="checkbox"/> Obyek Kipas
3	Perhatian dan kalkulasi	5	4	4	Minta klien untuk memulai dari angka 100 kemudian dikurangi 7 sampai 5 kali/tingkat <input type="checkbox"/> 93 <input type="checkbox"/> 86 <input type="checkbox"/> 79 <input type="checkbox"/> 72 <input type="checkbox"/> 65

4	Mengingat	3	3	3	Minta klien untuk mengulangi ketiga obyek pada no.2 (registrasi) tadi. Bila benar, 1 point untuk masing-masing obyek
5	Bahasa	9	7	7	Tunjukkan pada klien suatu benda dan tanyakan namanya pada klien a. jam tangan b. pensil Minta klien untuk mengulang kata berikut: "tak ada jika, dan, atau, tetapi". Bila benar, nilai 1 point. c. Pernyataan benar 2 buah (contoh: tak ada, tetapi). Minta klien untuk mengikuti perintah berikut yang terdiri dari 3 langkah: "ambil kertas di tangan anda, lipat dua dan taruh di lantai" d. Ambil kertas di tangan anda e. Lipat dua f. Taruh di lantai Perintahkan pada klien untuk hal berikut (bila aktivitas sesuai perintah nilai 1 point) g. "tutup mata anda" Perintahkan pada klien untuk menulis satu kalimat atau menyalin gambar h. Tulis satu kalimat i. Menyalin gambar
TOTAL NILAI		30	27	26	

Interpretasi:

Nilai 24-30 : tidak ada kelainan kognitif

Nilai 18-23 : kelainan kognitif ringan

Nilai 0-17 : kelainan kognitif berat

Subyek 1 mendapat skor 27, dengan artian bahwa klien dikategorikan tidak ada kelainan kognitif, dan subyek 2 mendapat skor 26, dengan artian bahwa klien dikategorikan tidak ada kelainan kognitif.

Lampiran 7**LEMBAR OBSERVASI KEGIATAN****Hasil Pemeriksaan Gula Darah Sebelum dan Sesudah Dalam
Penatalaksanaan Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus**

No	Hari/Tanggal	Inisial Nama	Jam	Gula Darah Puasa
1	Senin, 18 April 2022	Ny. S	13.06 WIB	351 mg/dl
		Ny. Y	13.17 WIB	213 mg/dl
2	Selasa, 19 April 2022	Ny. S	13.01 WIB	184 mg/dl
		Ny. Y	13.13 WIB	260 mg/dl
3	Rabu, 20 April 2022	Ny. S	13.12 WIB	205 mg/dl
		Ny. Y	13.00 WIB	202 mg/dl
4	Kamis, 21 April 2022	Ny. S	13.20 WIB	157 mg/dl
		Ny. Y	13.12 WIB	182 mg/dl
5	Jum`at, 22 April 2022	Ny. S	13.05 WIB	141 mg/dl
		Ny. Y	13.19 WIB	184 mg/dl
6	Sabtu, 23 April 2022	Ny. S	13.03 WIB	93 mg/dl
		Ny. Y	13.27 WIB	178 mg/dl

Lampiran 8

Dokumentasi Kegiatan



