

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Pengkajian Diabetes Mellitus Tipe II

FORMAT PENGKAJIAN

A. DATA

Nama	:	Diagnosa Medis	:
Tanggal Lahir	:	Umur	:
Suku Bangsa	:	Jenis Kelamin	:
Tanggal Pengkajian	:	Tanggal Kontrol	:

A. KELUHAN UTAMA

B. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

C. RIWAYAT PENYAKIT SEBELUMNYA

1. Penyakit yang pernah diderita :
2. Pernah dirawat di Rumah Sakit : Ya/Tidak
3. Obat-obatan yang pernah digunakan :
4. Pernah dilakukan tindakan operasi : Ya/Tidak
 Jika Ya, jenis operasi apa yang dilakakukan :
5. Alergi (makanan/obat-obatan/debu/cuaca) :
6. Kecelakaan :

D. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

E. POLA PEMELIHARAAN KESEHATAN

1) Pola Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi

No	Pemenuhan Makan/Minum	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu	
2	Jenis	
3	Pantangan	
4	Kesulitan Makan / Minum	
5	Usaha-usaha mengatasi masalah	

2) Pola Eliminasi

No	Pemenuhan Eliminasi BAB /BAK	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu	Pagi : Siang : Malam : ...
2	Warna	
3	Bau	
4	Konsistensi	
5	Masalah Eliminasi	

3) Pola Istirahat Tidur

No	Pemenuhan Istirahat Tidur	Di Rumah
1	Jumlah / Waktu	Pagi : Siang : Malam :

2	Gangguan Tidur	
3	Upaya Mengatasi Gangguan tidur	
4	Hal Yang Memper-mudah Tidur	
5	Hal Yang Memper-mudah bangun	

4) Pola Kebersihan Diri / Personal Hygiene

No	Pemenuhan Personal Hygiene	Di Rumah
1	Frekuensi Mencuci Rambut	
2	Frekuensi Mandi	
3	Frekuensi Gosok Gigi	
4	Keadaan Kuku	

5) Aktivitas Lain

.....

6) Riwayat Sosial Ekonomi

a. Latar belakang social, budaya dan spiritual klien

Kegiatan kemasyarakatan :.....

Konflik social yang dialami klien :.....

Ketaatan klien dalam menjalankan agamanya :.....

Teman dekat yang senantiasa siap membantu :

b. Ekonomi

Siapa yang membiayai perawatan klien selama dirawat :

Apakah ada masalah keuangan dan bagaimana mengatasinya :

7) PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum :
 Status Kesadaran :
 Tanda-tanda vital (TTV) :
 TD: Nadi: Suhu: Pernapasan:.....
 Tinggi badan: Berat badan:

INTEGUMENT

• Inspeksi :
 Adakah lesi (+ / -), Jaringan parut (+ / -)
 Warna Kulit :
 Bila ada luka bakar lokasi :
 dengan luas : %
 • Palpasi :
 Tekstur (halus/ kasar),
 Turgor / Kelenturan (baik / jelek),
 Struktur (keriput /tegang),
 Lemak subcutan (tebal / tipis)
 Nyeri tekan (+ / -) pada daerah.....
 Identifikasi luka / lesi pada kulit
 Masalah Keperawatan:

PEMERIKSAAN KEPALA

Inspeksi :
 Bentuk kepala :
 (dolicephalus/ lonjong, Brakhiocephalus/ bulat),
 Kesimetrisan (+ / -),
 Hidrocephalus (+ / -),
 Luka (+ / -),
 Darah (+ / -),
 Trepanasi (+ / -).
 Palpasi : Nyeri tekan (+ / -),
 Fontanella pada bayi (cekung/tidak)
Rambut: Panjang/pendek/tanpa rambut/kotor/mudah rontok/gatal-gatal.
 Lain –lain :
 Masalah keperawatan :

Mata: Ikterik/ midriasis/pakai kacamata/ contact lens/gangguan penglihatan
 Inspeksi : Kelengkapan dan kesimetrisan mata (+ / -)
 Ekssoftalmus (+ / -), Endofthalmus (+ / -)
 Kelopak mata / palpebra : Oedem (+ / -),

Ptosis (+ / -), Peradangan (+ / -) Luka (+ / -),

Benjolan (+ / -), Bulu mata : rontok atau tidak

Konjunctiva dan sclera :

Perubahan warna Warna iris,

Reaksi pupil terhadap cahaya (miosis / midriasis)

Pupil isokor (+ / -),

Kornea : warna Nigtasmus (+ / -), Strabismus (+ / -)

Masalah keperawatan :

Hidung: Perdarahan/sinusitis/gangguan penciuman/malformasi/ terpasang NGT

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

Mulut: Kotor/ bau/terpasang ETT/Gudel/perdarahan/lidah kotor/gangguan pengecapan

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

Gigi: Gigi palsu/kotor/kawat gigi/ karies/tidak ada gigi

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

Telinga: Perdarahan/ terpasang alat bantu/ infeksi/gangguan pendengaran

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

Leher : Pembesaran KGB/ kaku kuduk/ terpasang trakeostomi

JPV:

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

PEMERIKSAAN TORAK

PARU

- Inspeksi :

Bentuk torak (Normal chest/Pigeon chest/Funnel chest / Barrel chest), Susunan ruas tulang belakang (Kyposis / Scoliosis / Lordosis),

Bentuk dada (simetris / asimetris) Keadaan kulit,

Retraksi otot bantu pernafasan : Retraksi intercosta (+ / -), Retraksi suprasternal (+/-), Sternomastoid (+/-), Pernafasan cuping hidung (+/-).

Pola nafas :(Eupnea/ Takipneu/ Bradipnea/Apnea/CheneStokes/Biot's/ Kusmaul)

Amati : Cianosis (+ / -), Batuk (produktif / kering / darah).

- Palpasi : Pemeriksaan taktil / vocal fremitus : getaran antara kanan dan kiri teraba (sama / tidak sama). Lebih bergetar sisi
- Perkusi : Area paru : (sonor / Hipersonor / dullnes)
- Auskultasi
- Suara nafas Area Vesikuler : (bersih / halus / kasar) ,
Area Bronchial : (bersih / halus / kasar)
Area Bronkovesikuler : (bersih / halus / kasar)

JANTUNG

- a. Inspeksi : Ictus cordis (+ / -), pelebarancm
- b. Palpasi : Pulsasi dinding torak teraba : (Lemah/Kuat/Tak teraba)
- c. Perkusi :
- d. Auskultasi

BJ I terdengar (tunggal / ganda, (keras / lemah), (reguler / irreguler)

BJ II terdengar (tunggal / ganda), (keras/lemah), (reguler/ irreguler)

Bunyi jantung tambahan : BJ III (+ / -), Gallop Rhythm (+ / -), Murmur (+ / -)

PEMERIKSAAN ABDOMEN

Inspeksi : Bentuk abdomen : (cembung / cekung / datar)

Massa/Benjolan (+ / -),

Kesimetrisan (+ / -),

Bayangan pembuluh darah vena (+ / -)

Auskultasi Frekuensi peristaltic usus x/menit (N = 5 – 35 x/menit),

Palpasi

Palpasi Hepar : Dideskripsikan :

Keluhan lain yang dirasakan terkait dengan Px. Abdomen :

Masalah keperawatan :

PEMERIKSAAN GENITALIA:

Perdarahan/terpasang kateter/trauma/malformasi/menstruasi/infeksi

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

PEMERIKSAAN MUSKULOSKELETAL

Kaki: Fraktur/ edema/ malforasi/ luka/ infeksi/keganasan/sianosis/dingin

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

Punggung: Lordosis/kiposis/skoliosis/luka/dekubitus/infeksi

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM DAN DIAGNOSTIK

.....

TERAPI MEDIKASI/OBAT-OBATAN YANG DIBERIKAN SAAT INI

.....

ANALISA DATA

NO	DATA KLIEN	ETIOLOGI	MASALAH KEPERAWATAN

DIAGNOSIS KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS MASALAH

1.
2.
3.

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN DIABETES MELLITUS TIPE II

NO	DIAGNOSA KEPERAWATAN	SLKI	SIKI

CATATAN PERKEMBANGAN KEPERAWATAN

Inisial Klien :
 Umur :
 Jenis Kelamin :
 Diagnosa Medis :

Tanggal/ Hari	Diagnosa Medis	Implementasi Keperawatan	Evaluasi Keperawatan	Paraf

Lampiran 2. Jadwal Kegiatan

Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Bulan															
	Februari				Maret				April				Mei			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Penyusunan proposal studi kasus	■															
Seminar proposal studi kasus							■									
Revisi proposal studi kasus								■								
Pelaksanaan kegiatan studi kasus									■							
Penyusunan hasil studi kasus													■			
Seminar hasil studi kasus																■

Lampiran 3. Formulir Pengajuan Judul

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Silja Fatimah

NIM : P032114401036

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	KMB	Asuhan Keperawatan Klien Dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas X Riau
2	KEPERAWATAN ANAK	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pneumonia
3	KMB	Penerapan Kompres Hanganat Rebusan Air Serai Wangi Untuk Menurunkan Nyeri Sendi Dengan Gout Atrhitis

7-2/2024

Usulan nama pembimbing:

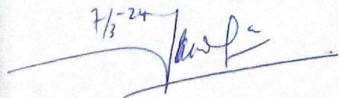
1. Ns. Yoza Misra Fatmi, S.Kep., M.Kep., Sp. KMB
2. Idayanti S.Pd., M.Kes

Hari/Tanggal Pengumpulan : Rabu, 07 Februari 2024

Pukul : 12.00 WIB

Judul KTI yang disetujui : Asuhan Keperawatan Klien Dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas X Riau

Mengetahui
Kaprod Keperawatan

7/2-24


(Idayanti S.Pd., M.Kes)

NIP.196910221994032002

Pekanbaru, 07 Februari 2024

Koordinator MK KTI
Program Studi
Keperawatan



(Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes)
NIP. 197401022002122001

Lampiran 4. Formulir Kesiediaan Pembimbing

Formulir Kesiediaan Pembimbing Utama

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep.,Sp.Kep.,M.B
2. NIP : 198509292010122006
3. Pangkat/golongan : Penata Tk 1 / 10 d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuansing, Villa Yasmir, Blok D. 10
 - b) Telp/Hp : 081374602985
 - c) Alamat kantor : Jl. Malur No. 103, Pekanbaru
 - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : Silva Fatimah
- NIM : 2032114401036
- Dengan Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN
DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BIMPANG TIGA

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 7 Februari 2024

(Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep.,Sp.Kep.,M.B

Formulir Kesiediaan Pembimbing Pendamping

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

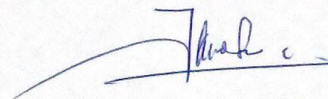
1. Nama : Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep.M.Kes
2. NIP : 196910221994032002
3. Pangkat/golongan : Penata TK 1/III
4. Jabatan : Ka. Prodi DIII
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S-2 Kesehatan Masyarakat
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Kenanga, Gg. Kencana, No 5, Sukajadi, Pekanbaru
 - b) Telp/Hp : 08555380069
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur, No 103, Pekanbaru
 - d) Telp kantor : 0761 - 3681

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

- Nama : Silva Fatimah
- NIM : P03211491036
- Dengan Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIMPANG TIGA

*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 7 Februari 2024



(Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep.M.Kes)

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



Nomor : PP.03.03/F.LII/419/2024
 Lampiran : 1 (satu) lembar
 Hal : Izin Pra Penelitian

19 Februari 2024

Yth,

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi
 Riau di
 Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.




Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes
 Kemenkes Riau,




Alkausyari Aziz

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

	<p>PEMERINTAH KOTA PEKANBARU DINAS KESEHATAN</p> <p>Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid Gedung B-2 Lantai 1 – 2 Pekanbaru</p>
<p>Nomor : B.000.9/Dinkes-Umum/ Sifat : 310/2024 Lampiran : Biasa Hal : -</p>	<p style="text-align: right;">Pekanbaru, 14 Maret 2024</p> <p style="text-align: right;">Kepada Yth. Kepala Puskesmas Simpang Tiga di - Pekanbaru</p>
<p><u>Riset An Silja Fatimah</u></p>	
<p>Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/599/2024 tanggal 26 Februari 2024, tentang rekomendasi penelitian kepada :</p>	
<p>Nama : Silja Fatimah NIM : P032114401036 Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau Fakultas/jurusan : Keperawatan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Diabetes Melitus Tipe 2</p>	
<p>Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penilaian kepada yang bersangkutan di atas.</p> <p>Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.</p>	
<p>Pekanbaru, 14 Maret 2024</p>	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="font-size: small;">Ditandatangani Secara Elektronik Oleh: Pjt. Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru</p>  <p style="font-size: x-small;">LINA PRIMADESA, S.Farm., Apt. NIP. 198105172005012012</p> </div>
<p><u>Tembusan :</u> Yth. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau</p>	

Lampiran 7. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/108/2024


Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa
The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian	: Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru
pPeneliti Utama	: Silja Fatimah
Principle Investigator	
Anggota Peneliti	: -
Participating Investigator (s)	
Pembimbing	: 1. Ns. Yoza Misra Fatmi, M.Kep, Sp. Kep. MB
Supervisor	: 2. Ns. Idayanti, S.Pd, S.Kep, M.Kes
Institusi Peneliti	: Poltekkes Kemenkes Riau
Institution(s) of Investigator	
Tanggal Persetujuan	: 05 April 2024
Date of Approval	: (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.
Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.
The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.

Pekanbaru, April 05th 2024
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkasyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Responden

a. Subyek 1

87

Lampiran 7. Lembar Persetujuan Responden
Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)


Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jursuan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau :

Nama : Silja Fatimah
NIM : P032114401036

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Diabetes Mellitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibuk untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

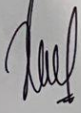
Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya mengucapkan terima kasih.

Peneliti

Silja Fatimah

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nj.c
Alamat : Jl. Karya 1 no. 113, Marpoyan

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 22 April 2024
Responden


b. Subyek 2

87

Lampiran 7. Lembar Persetujuan Responden
Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)


Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Jursuan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau :

Nama : Silja Fatimah
NIM : P032114401036

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Diabetes Mellitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibuk untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Bapak/Ibu berkenan, saya memohon Bapak/Ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*).

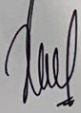
Demikianlah permohonan saya, atas perhatian dan kerjasamanya saya mengucapkan terima kasih.

Peneliti

Silja Fatimah

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nj.c
Alamat : Jl. Karya 1 no. 113, Marpoyan

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.






Pekanbaru, 22 April 2024
Responden


Lampiran 9. Log Book Bimbingan Proposal

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI




Nama Mahasiswa : Silfa Fatimah
 NIM : 032114401036
 Nama Pembimbing : Ns. Yozza Mista Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.M-B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	07/02 2024	Bimbingan judul KTI yang akan diambil, serta TTD Acc Judul	Cari referensi jurnal dan lihat referensi KTI Kabing dan ansur BAB 1	
2.	10/02 2024	Bimbingan Bab 1	- Data dilatar belakang harus ada dari dunia, Indonesia, Pekanbaru dan wilayah tempat penelitian - Cover sesuai format KTI	
3.	12/02 2024	Bimbingan dan konsul BAB 1	- Perbaiki spasi - Memperbaiki kalimat - Cari sumber lain - Tambahkan data untuk lebih jelas	
4.	13/02 2024	Bimbingan dan konsul BAB 1	- Satukan dalam 1 idx pokok yang sama - Lanjut BAB 2	
5.	21/02 2024	Bimbingan dan konsul BAB 1 dan BAB 2	- Memperbaiki kalimat - Tambahkan sumber masalah buku teks book - Lanjut BAB 3	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

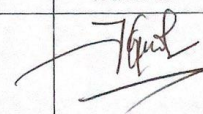
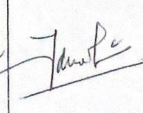
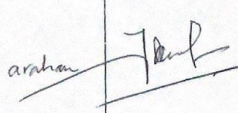
Nama Mahasiswa : Silfa Fatimah
 NIM : P032119401036
 Nama Pembimbing : Ns. Yozza Mista Falmi, M.Kep, Sp.Kep.M.B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6.	01/03 2024	Bimbingan dan konsul BAB 1-3	- Memperbaiki Kalimat	
7.	07/03 2024	Bimbingan dan konsul BAB 1-3	Lengkapi lampiran, lembar persetujuan	
8.	08/03 2024	Acc Yuan Proposal		

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Silja Fahmah
 NIM : 052119401036
 Nama Pembimbing : Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	5 Maret 2023	1. Jarak antara BAB 1 ke 1.2 → 4 spasi 2. Pathofisiologi, ubah menjadi → patofisiologi 3. Patway → pathway → dimiringkan 4. Bahasa Inggris dimiring 5. Daftar pustaka ↳ Spasi, penulisan	Di perbaiki	
2.	Rabu 6 Maret 2023	1. Penggantian tempat penelitian 2. Bimbingan BAB I - BAB III	1. Segera di rubah tempat nya tem dan bereskan ke judul & penulisan 2. Spasi penulisan pd kolom & mbah 3. penulisan pd no Hal & ganti dg TNR	
3.	Kamis 7 Maret 2023	1. Lembar persetujuan 2. Kata pengantar 3. Patoflowdiagram 4. Daftar pustaka 5. Intervensi	Perbaiki sesuai arahan	

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI





Nama Mahasiswa : Silva Fatimah
 NIM : P032119401036
 Nama Pembimbing : Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep.M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	8 Maret 2023 07.00 WIB 16.20 WIB	Daftar Isi Daftar Pustaka BAB 1 - BAB 3	- Susunan - abjad. Ace ^{revisi} penulisan	<u>[Signature]</u> <u>[Signature]</u>

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI



Nama Mahasiswa : Silja Fatimah
 NIM : 092119901036
 Nama Pembimbing : Ns. Yozia Mista Fatmi, M.Kep., S.Kep.M.B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13 Mei 2024	Bimbingan dan konsul BAB 5-5	- Memperbaiki kalimat - Mengubah intervensi	
2.	20 Mei 2024	Bimbingan dan konsul BAB 4-5	- Lengkapi lampiran	
3.	21 Mei 2024	Bimbingan dan konsul BAB 4-5	- Memperbaiki abstrak	
4.	22 Mei 2024	ACC UJIAN SEMHAS		

Lampiran 2: Contoh Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Silja Fatimah
 NIM : 21119101036
 Nama Pembimbing : Ns. Idayanti, S.Pd., S.Kep., M.Kes

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	21 Mei 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Tulisan di cover 14 - Abstrak (1 spasi) - Angka daftar isi - Dappus di bold - Kata pengantar hilang proposal - keterbatasan (MK) diubah 	<p>Berbaiki Semua Saran</p>	
2.	22 Mei 2024	<p>Bab 1 - 5 Cover, dll.</p>	<p>Ace v/ teknik penulisan</p>	

Lampiran 10. Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

Nama : Silja Fatimah

NIM : P032114401036

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Beda Askep dengan Penelitian- Rancangan Penelitian- Subyek Penelitian<ul style="list-style-type: none">* Kriteria Inklusi* Kriteria Eksklusi

Pekanbaru, 21 Maret 2024

Sebelum direvisi,



(Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes)

Pekanbaru, 26 Maret 2024

Sudah direvisi,



(Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes)

LEMBAR REVISI

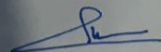
Nama : Silja Fatimah

NIM : P032114401036

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<p>Tujuan umum khusus.</p> <p>lengkap terjawab: Hiperqlikemia ? pemeriksaan terjawab: polio uria ?</p> <p>organ apa/mana saja yang besar (anginon) terdapat DM.</p> <p>apa tujuan penelitian pada yg intyub kapan intervensi.</p>

Pekanbaru, 21 Maret 2024

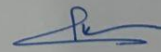
Sebelum direvisi,



(Ns. Wiwiek Delvira S.Kep.M.Kep)

Pekanbaru, 2024

Sudah direvisi,




(Ns. Wiwiek Delvira S.Kep.M.Kep)

Lampiran 11. SOP Senam Kaki

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN	
---	--	---

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
SENAM KAKI DIABETIK

PENGERTIAN	Senam Kaki Diabetes adalah suatu kegiatan atau latihan yang dilakukan oleh pasien diabetes mellitus untuk mencegah terjadinya luka dan membantu peredaran darah bagian kaki
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencegah komplikasi Diabetes pada kaki pasien DM di rumah 2. Membantu melancarkan aliran darah pada bagian kaki/ membantu sirkulasi darah 3. Memperkuat otot-otot kecil kaki dan mencegah kelainan bentuk kaki 4. Meningkatkan kekuatan pada otot paha, betis 5. Mengatasi keterbatasan dalam pergerakan sendi
ALAT DAN BAHAN	Alat dan Bahan: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kursi 2. Koran
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra-Interaksi <ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi B. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan
	C. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien duduk tegak diatas bangku dengan kaki menyentuh lantai. <div style="text-align: center;">  </div> 2. Dengan Meletakkan tumit dilantai, jari-jari kedua belah kaki diluruskan keatas lalu dibengkokkan kembali kebawah seperti cakar ayam sebanyak 10 kali



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



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



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



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



7. Selanjutnya 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 lalu luruskan. Ulangi langkah ke 7, namun gunakan kedua kaki secara bersamaan. Ulangi sebanyak 10 kali.



9. Angkat kedua kaki dan luruskan, pertahankan posisi tersebut. Gerakan pergelangan kaki kedepan dan kebelakang.



10. Luruskan salah satu kaki dan angkat, putar kaki pada pergelangan kaki, tuliskan pada udara dengan kaki dari angka 0 hingga 10 lakukan secara bergantian.



11. Letakkan sehelai koran dilantai. Bentuk kertas itu menjadi seperti bola dengan kedua belah kaki. Kemudian, buka bola itu menjadi lembaran seperti semula menggunakan kedua belah kaki. Gerakan ini dilakukan hanya sekali saja.



12. Kemudian robek koran menjadi 2 bagian, pisahkan kedua bagian koran. Sebagian koran di sobek-sobek menjadi kecil-kecil dengan kedua kaki.



13. Pindahkan kumpulan sobekan-sobekan tersebut dengan kedua kaki lalu letakkan sobekkan kertas pada bagian kertas yang utuh.



14. Kemudian bungkus semuanya dengan kedua kaki menjadi bentuk bola.



D. Tahap Terminasi

1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien
2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit dan menganjurkan klien untuk melakukannya di rumah 3 kali dalam seminggu
3. Mendokumentasikan

Lampiran 12. Leaflet

Poltekkes Riau



Stop
Diabetes

Your health is our
priority

Apa itu dia Diabetes Melitus?

Penyakit Diabetes Melitus yang kita kenal sebagai kencing manis adalah sebuah kumpulan gejala yang timbul dimana kadar gula di dalam darah tinggi karena tubuh tidak dapat menghasilkan atau menggunakan insulin secara aktif

GULA YANG DIKATAKAN DM

Sewaktu	>200
Puasa	>126



Gejala Diabetes Melitus

- SERING BUANG AIR KECIL
DI MALAM HARISE**
- BERAT BADAN MENURUN,
NAFSU MAKAN BERTAMBAH**
- CEPAT MERASA LELAH DAN
MENGANTUK**
- KESEMUTAN**
- PENGLIHATAN KABUR**
- GATAL-GATAL TERUTAMA
PADA KELAMIN BAGIAN LUAR**





Bagaimana cara mencegah diabetes



GULOH - CISAR

- G (Glukosa) : Batasi penggunaan gula
- U (Uric acid) : Batasi makanan yang mengandung JASBUKET: jeroan, alkohol, sarden, burung dara, unggas, kadi, emping tape
- L (Lipid/ Lemak): Hindari makanan yang berlemak, kurangi makanan yang mengandung TEK - KUK - CS2: telur, keju, kepiting, udang, kerang, cumi - cumi, susu, santan
- O (Obesitas): Kontrol berat badan
- H (Hipertensi): Hindari konsumsi garam yang berlebihan

C (Cigarette): Stop merokok
-I (In activity): Olah raga teratur
-S (Stress): Hindari stress
-A (Alcohol abuse): Stop minum - minuman beralkohol
-R (Regular check up): Check up secara teratur

Diet DM

BATASI
KARBO

PERBANYAK
PROTEIN BUAH
DAN SAYUR

BATASI
MAKANAN YG
BANYAK
MENGANDUNG
LEMAK



Bagaimana mengendalikan diabetes?

- MENGATUR POLA
MAKAN**
- OLAHRAGA DENGAN
TERATUR**
- Obat anti
diabetes

R.A. RIZKI

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

c. Subyek 1



d. Subyek 2



Lampiran 14. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
DINAS KESEHATAN
**UPT PUSKESMAS RAWAT INAP
SIMPANG TIGA**
Jl. Kaharuddin Nst 46, Telp. (0761) 674763
PEKANBARU – 28215



SURAT KETERANGAN
NOMOR : B.400.7.22.1/PKM-ST/13/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPT Puskesmas Rawat Inap Simpang Tiga Kota Pekanbaru, menerangkan bahwa :

Nama : Silja Fatimah
NIM : P032114401036
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan keperawatan pada klien dengan Diabetes Melitus Tipe 2.

Adalah benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian di wilayah kerja UPT Puskesmas Rawat Inap Simpang Tiga Kota Pekanbaru.
Demikianlah surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 18 Mei 2024

