







## LAMPIRAN

### Lampiran 1. 1 Lembar konsultasi

#### Lembar Konsultasi Proposal Karya Tulis Ilmiah





##### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aini Maizil Vilandari  
 NIM : P032114401085  
 Nama Pembimbing : Husnan, S, Kp MKM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	7 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pengajuan judul Proposal Karya Tulis Ilmiah</li> <li>Penjelasan metode studi kasus deskriptif dan askep</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Saran terhadap judul yang diajukan</li> <li>Judul di ACC</li> </ul>	
2.	14 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pengajuan BAB 1 dan bimbingan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Susunan latar belakang secara teratur</li> <li>Penambahan kata di beberapa kalimat</li> <li>Cari buku yang mengarah ke judul</li> </ul>	
3.	20 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bimbingan revisi BAB 1</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Penambahan jurnal di bagian latar belakang</li> <li>Memperbaiki tulisan</li> </ul>	
4.	27 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bimbingan revisi BAB 1</li> <li>Pengajuan BAB 2 dan BAB 3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Perbaikan penyusunan disetiap BAB</li> <li>Angsur pembuatan dapus</li> </ul>	
5.	29 Februari 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bimbingan BAB 1, BAB 2 dan BAB 3</li> <li>Mengerjakan SOP &amp; lembar konsul</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Melengkapi bagian dari proposal yang kurang dan salah</li> </ul>	
6.	15 Maret 2024	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bimbingan BAB 1 – BAB 3</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ACC Ujian Proposal oleh dosen</li> </ul>	

**LEMBAR KONSULTASI**






Nama Mahasiswa : Aini Maizil Vilandari  
 NIM : P032114401085  
 Nama Pembimbing : Ns. Yoza Misra Fatmi, M. Kep., Sp. Kep. M.B

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	7 Februari 2024	• Bimbingan BAB 1 - BAB 3	• Sistematika penulisan	
2.	13 Februari 2024	• Bimbingan revisi BAB 1 – BAB 3 • Sistematika penulisan	• Sumber pustaka • Penulisan sumber • Ketentuan penulisan	
3.	14 Februari 2024	• Bimbingan revisi BAB 1- BAB 3	• Perbaikan susunan penulisan	
4.	15 Februari 2024	• Pengajuan revisi BAB 1 – BAB 3	• ACC Ujian Proposal oleh dosen	

## Lembar Konsultasi Hasil Penelitian Karya Tulis Ilmiah

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aini Maizil Vilandari  
 NIM : P032114401085  
 Nama Pembimbing : Husnan, SKP, MKM

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	13 Mei 2024	Konsul BAB 4 dan BAB 5	Sistematika isi BAB 4 & BAB 5	
2.	14 Mei 2024	Konsul BAB 4 dan BAB 5	Sistematika isi BAB 4 & BAB 5	
3.	20 Mei 2024	Konsul BAB 4 & BAB 5 Konsul Abstrak	Sistematika isi BAB 4 & BAB 5 Sistematika abstrak	
4.	21 Mei 2024	Konsul BAB 4 & BAB 5 Konsul Abstrak	ACC Ujian	
5.	22 Mei 2024	ACC Sidang.		



**Revisi Seminar Proposal****LEMBAR REVISI**

Nama : Aini Maizil Vilandari  
NIM : P032114401085

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Acc

Pekanbaru, 18 Maret 2019

Sebelum direvisi,



(Husnan, S.Kp., M.KM)

Pekanbaru, 23 Maret 2019

Sudah direvisi,



(Husnan, S.Kp., M.KM)

### LEMBAR REVISI

Nama : Aini Maizil Vilandari

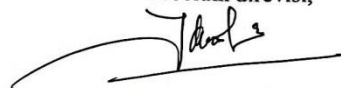
NIM : P032114401085

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	cover	Perbaiki kata proposal karya tulis ilmiah
2.	Kata pengantar	perbaiki nama (gelar) penguji I dan tidak perlu menulis nama mahasiswa.
3.	Halaman 28 (Kriteria mktun)	perbaiki dan penambahan kriteria mktun (hebi jalan kaki & jenis kelamin).
4.	Halaman 30	perbaiki tempat & waktu. (penambahan kata "sisa" dan tahun).
5.	Halaman 34 (Daftar Isi)	perbaiki spasi sesuai panduan kti

Pekanbaru, 18 Maret 2024

Pekanbaru, 25 Maret 2024

Sebelum direvisi,



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

Sudah direvisi,



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

### LEMBAR REVISI

Nama : Aini Maizil Vilandari  
NIM : P032114401085

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Kata Pengantar	perbaiki penulisan
2.	BAB I	perbaiki penulisan (paragraf, kalimat, spasi)
3.	BAB II	perbaiki kata sesuai EYD, perbaiki paragraf, kata
4.	BAB III	perbaiki penulisan
5.	halaman 28	perbaiki & penambahan kriteria inkuisi (hobi jalan kaki & jenis kelamin).

Pekanbaru, 8 Maret 2024

Sebelum direvisi,



(Ms. Usatelli, S.Kep, M.Kep.)

Pekanbaru 28/3/2024

Sudah direvisi,



(Ms. Usatelli, S.Kep, M.Kep.)



## Revisi Seminar Hasil

Lampiran 4: Contoh Lembar Revisi Proposal dan Hasil KTI


### LEMBAR REVISI

Nama : Aini Mabil Wandani  
 NIM : 032119401005

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 9	tambahkan lagi gambarkan subjek sesuai lembar observasi.


Pekanbaru, 27 Mei 2024

Sebelum direvisi,

  
 (.....  
 Husnan, S.P., M.K.M.)

Pekanbaru, 29 Mei 2024

Sudah direvisi,

  
 (.....  
 Husnan, S.P., M.K.M.)



## LEMBAR REVISI

Nama : Aini Maizil Vilandari

NIM : P032114401085

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Bab 4	Tambahkan data pa pembahasan

Pekanbaru ..... 27 Mei 2024

Pekanbaru ..... 27 Mei 2024.

Sebelum direvisi,

  
(.....  
Idayanti.....)

Sudah direvisi,

  
(.....  
Idayanti.....)

## LEMBAR REVISI

Nama : Aini Maizil Vilandari

NIM : P032114401085

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 9 / hal 31-33	Revisi Penulisan Huruf Kapital & Kalimat
2.	BAB 9 / hal 32	- Gambaran Subjek (dilengkapi sesuai lembar observasi)
3.	BAB 4 / hal 35	Pada fabel kata "rata-rata penurunan" diganti "penurunan" saja.
4.	BAB 5 / hal 41	Revisi Kalimat
5.	Lampiran / hal 63, 65, 66	Revisi penulisan & tanda baca.

Pekanbaru, 27 Mei 2024


Sebelum direvisi,



(Ms. Uraledi, S.Kep., M.Kep.)

Pekanbaru, 4 Juni 2024

Sudah direvisi,



(Ms. Uraledi, S.Kep., M.Kep.)

## Lampiran 1. 2 Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 1a: Contoh Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah

### FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: Aini Maitil Utardani  
 NIM : P032114401081  
 Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Gerontik	Penerapan latihan fisik salah kaki terhadap penurunan kadar gula darah pada lansia dengan diabetes melitus tipe II
2	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan Lansia pada pasien diabetes melitus dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja Puskesmas X
3	Keperawatan Gerontik	Penerapan pemberian air kelapa muda untuk menurunkan tekanan darah pada lansia hipertensi

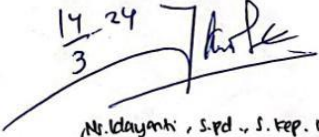
Usulan nama pembimbing:

- Husnan S.Kp., MKKI
- Ns. Yoda Nurra Fatmi, M.Kep., Sp. Kep. M.B


Hari/Tanggal Pengumpulan Rabu / 7 Februari 2024  
 Pukul : 11.00 wib

Judul KTI yang disetujui: Penerapan latihan fisik salah kaki terhadap penurunan kadar gula darah pada lansia dengan diabetes melitus tipe II

Mengetahui  
 Kaprodi D3 Keperawatan

14-24  
3  
  
 (Ns. Idayanti, S.pd., S.Kep., M.Kep.)  
 NIP. 196910221999032002

Pekanbaru, 04 Februari 2024  
 Koordinator MK KTI  
 Program Studi Keperawatan

  
 (Ns. Melly, SST, S.Kep., M.Kep.)  
 NIP. 197901022002122002

### Lampiran 1. 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

#### 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 : Direktur / Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Dharma tujah no.19
  - b) Telp/Hp : 0852-7493-8711
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103 Hangoxani, Kec. Sukajadi
  - d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : Aini Maeli Utlandari
- NIM : P032119401081
- Dengan Judul : Penerapan latihan Rintik Jalan kaki terhadap Penunanan Kedar  
Gula Darah pada Lanna dengan Diabetes Mellitus Tipe 2

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 21 Februari 2014



Husnan, S.Kp, MKM  
(NIP : 196505101985031008)

Lampiran 1: Contoh Formulir Pemilihan Pembimbing

**FORMULIR  
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Mr. Yozza Mursia Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.MB
2. NIP : 198109192010122006
3. Pangkat/golongan : Penata TK I / III d
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kamater Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 (Sp)
7. Kontak person
- a) Alamat rumah : Jl. Balam Kuansing, Villa Yamin Blok D.10
- b) Telp/HP : 081374602085
- c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103
- d) Telp kantor : (0761) 36581

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

- Nama : Aini Rakhil Ulandan
- NIM : 103114401085
- Dengan Judul : Penerapan latihan fisik jalan kaki terhadap penurunan faktor gula darah pada lansia dengan diabetes mellitus
- .....
- .....
- .....

\*) coret yang tidak dipilih

Pekanbaru, 13 Februari 2024

Mr. Yozza Mursia Fatmi, M.Kep., Sp.Kep.MB  
NIP : 198109192010122006

## Lampiran 1. 4 Surat Izin Penelitian



### Kementerian Kesehatan Poltekkes Riau

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

Nomor : PP.03.03/F.LII/472/2024  
Lampiran : 1 (satu) lembar  
Hal : Izin Pra Penelitian

22 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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Lampiran 1  
 Nomor : PP.03.03/F.LII/472/2024  
 Tanggal : 22 Februari 2024

DAFTAR NAMA, JUDUL, DAN TEMPAT PRA PENELITIAN MAHASISWA  
 PRODI D.III KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU  
 TA.2023/2024

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	Mayang Harfa P032114401024	Asuhan Keperawatan pada Anak TB Paru	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
2	Dilla Dwi Rahmadhani P032114401094	Penerapan Senam Hipertensi untuk Menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
3	Indah Rahmasari P032114401020	Penerapan Kompres Hangat untuk menurunkan tingkat Nyeri pada Lansia dengan Osteoarthritis.	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
4	Annysyah P032114401089	Penerapan Range OF Motion (ROM) pada Pasien Stroke untuk meningkatkan kemandirian.	Puskesmas Rumbai
5	Liza Tania P032114401064	Penerapan Terapi Bermain Puzzle terhadap Perkembangan Motorik Halus pada Anak Usia Prasekolah	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
6	Anindya Eka Maharani P032114401004	Penerapan terapi Musik dan Slow Deep Breathing untuk menurunkan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
7	Dwi Dava Deswina P032114401054	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Goat Arthritis di PSTW Khusnul Khotimah	PSTW Khusnul Khotimah
8	Miranda Yosephine P032114401067	Penerapan terapi jalan Kaki untuk Menurunkan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
9	Ghina Dzahabiyah P032114401017	Penerapan Kompres Hangat pada Klien dengan Nyeri Akut akibat Gastiris di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita	Puskesmas Karya Wanita
10	Syafa Nuha Syahida P032114401038	Penerapan Senam Kaki Tempurung Kelapa untuk meningkatkan Sensivitas Kaki pada Pasien Diabetes Melitus	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru



11	Rizka Mulani P032114401116	Asuhan Keperawatan Anak dengan Masalah Keperawatan Diare di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda di Pekanbaru	Puskesmas Garuda
12	Aini Maizil Vilandari P032114401085	Penerapan Latihan Fisik Jalan Kaki terhadap Penurunan Kadar Gula Darah pada Lansia dengan Diabetes Militus Tipe 2	Puskesmas Garuda
13	Revalina Sutarmidi P032114401115	Asuhan Keperawatan pada Anak dengan masalah bersihan Jalan Nafas tidak Efektif pada Penyakit Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) di Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Pekanbaru	Puskesmas Garuda
14	Miftahul Ilmi P032114401107	Penerapan Madu Kelulut untuk mengurangi Efek Samping penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Paru pada Klien dengan Tuberkulosis Paru.	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
15	Ragina Sakila P032114401031	Penerapan Aromaterapi Lavender terhadap penurunan Insomnia pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru	Puskesmas Karya Wanita
16	Annisa Fathin Fashiha P032114401005	Penerapan Terapi Relaksasi Otot Progresif untuk menurunkan Skala Nyeri Sendi Pada Lansia	Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
17	Chairunnisa Rahmadhira P032114401009	Penerapan pemberian Aromaterapi Lavender pada Ibu Hamil Trisemester III untuk meningkatkan Kualitas Tidur di Wilayah Kerja Puskesmas Pandau Jaya	Puskesmas Pandau Jaya

Wakil Direktur I Poltekkes  
Kemenkes Riau,



Alkausyari Aziz



**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 : [dpmtsp@riau.go.id](mailto:dpmtsp@riau.go.id)

**REKOMENDASI**

Nomor : 503/DPMPTSP/NON IZIN-RISET/63190  
 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 Pra Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/F.LI/472/2024 Tanggal 22 Februari 2024**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

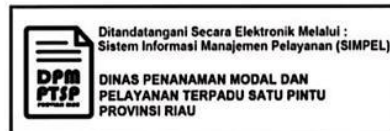
- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1. Nama              | : AINI MAIZIL VILANDARI   |
| 2. NIM / KTP         | : 032114401085  |
| 3. Program Studi     | : KEPERAWATAN   |
| 4. Jenjang           | : DIII  |
| 5. Alamat            | : JL. KATIO UJUNG   |
| 6. Judul Penelitian  | : PENERAPAN LATIHAN FISIK JALAN KAKI TERHADAP PENURUNAN KADAR GULA DARAH PADA LANSIA DENGAN DIABETES MILITUS TIPE 2 |
| 7. Lokasi Penelitian | : PUSKESMAS GARUDA, 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 : 27 Februari 2024



**Tembusan :**  
**Disampaikan Kepada Yth :**

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru  
 Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 GEDUNG LIMAS KAJANG LANTAI III KOMP. PERKANTORAN PEMKO. PEKANBARU  
 JL. ABDUL RAHMAN HAMID KOTA PEKANBARU



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : BL.04.00/Kesbangpol/687/2024



- a. Dasar :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
  2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
  3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
  4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
  5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang :
- Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/63190 tanggal 27 Februari 2024, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

**MEMBERITAHUKAN BAHWA :**

1. Nama : AINI MAIZIL VILANDARI
2. NIM : P032114401085
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : KEPERAWATAN
5. Jenjang : DIII
6. Alamat : JL. KATIO UJUNG KEL. TANGKERANG TENGAH KEC. MARPOYAN DAMAI-PEKANBARU
7. Judul Penelitian : PENERAPAN LATIHAN FISIK JALAN KAKI TERHADAP PENURUNAN KADAR GULA DARAH PADA LANSIA DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 28 Februari 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA  
DAN POLITIK KOTA PEKANBARU



**Drs. H. SYOFFAZAL, M.Si**  
PEMBINA UTAMA MUDA  
NIP. 196405291986031003

**Tembusan**

- Yth :
1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
  2. Yang Bersangkutan.



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**DINAS KESEHATAN**  
Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B2 Lantai 1-2  
PEKANBARU

NOTA DINAS

Riset : Kepala Bidang Kesmas  
Dari : Kasubbag Umum  
Tanggal : 29 Februari 2024  
Nomor : 000.9.2/Diskes-Umum/0040/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Riset

Menindak Lanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : BL.04.00/Kesbangpo/687/2024 Tanggal 28 Febuari 2024, tentang rekomendasi Permohonan pengambilan Data Awal penelitian kepada :

Nama : Aini Maizil Vilandari  
NIM : P032114401085  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas : Keperawatan  
Judul Penelitian : Penerapan Latihan Fisik Jalan Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus Tipe 2

Sehubungan Dengan Hal Tersebut kami mengharapkan kepada Bapak/Ibu untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian serta memberikan arahan terkait dengan penelitiannya kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Plh. Kepala Sub.Bagian Umum  
Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

Kartini Sinaga, S.Si  
NIP. 198004202006042007







PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS RI KARYA WANITA**  
Jl. Gabus Raya No. 03 Kecamatan Rumbai  
Telp. (0761) 53126 Email: karyawanita.2013@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : S.400.7.22.1/Diskes-PKMKW/42/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

a. Nama : dr. Elisabeth Dewi Agustine, MARS  
b. NIP : 197408212005012006  
c. Jabatan : Kepala UPT Puskesmas RI Karya Wanita

dengan ini menerangkan bahwa :



a. Nama : Aini Maizil Vilandari  
b. NIM : P032114401085  
c. Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
d. Fakultas / Kejurusan : Keperawatan / D-III Keperawatan

Maksud : Yang tersebut diatas benar telah melakukan penelitian di UPT Puskesmas RI Karya Wanita pada tanggal 24 s.d 30 April 2024 dengan Judul " Penerapan latihan fisik jalan kaki terhadap penurunan kadar gula darah pada lansia dengan diabetes melitus tipe II di wilayah kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru."

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.



## Lampiran 1. 5 SOP Terapi Jalan Kaki

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU</b> <b>PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN</b> <b>KEPERAWATAN</b>	
---	--	---

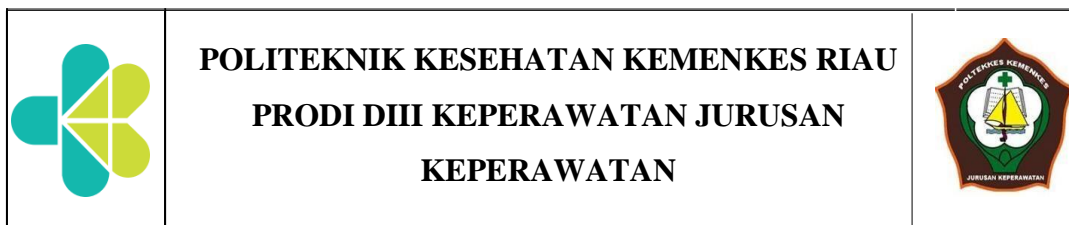
**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**  
**TERAPI JALAN KAKI**

<b>PENGERTIAN</b>	Jalan kaki adalah olahraga aerobik yang paling sederhana, aman, murah, tidak perlu peralatan, atau menggunakan teknik tertentu.
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengoptimalkan status kesehatan</li> <li>2. Menurunkan kadar glukosa darah</li> <li>3. Melancarkan sirkulasi darah ke seluruh tubuh</li> </ol>
<b>MANFAAT</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menurunkan kadar glukosa darah</li> <li>2. Meningkatkan sensitivitas insulin</li> <li>3. Mampu meningkatkan aliran darah ke seluruh tubuh</li> <li>4. Memperbaiki efektivitas jantung dan paru-paru, membakar lemak dalam tubuh</li> </ol>
<b>ALAT DAN BAHAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. SOP</li> <li>2. Lembar Observasi</li> <li>3. Glukometer, lanset dan jarum</li> <li>4. Stopwatch</li> </ol>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<p>A. Tahap Pra-Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi</li> </ol> <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik</li> <li>2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien/keluarga</li> <li>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan</li> <li>4. Memberikan lingkungan yang aman dan tidak banyak kendaraan bermotor</li> </ol> <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memeriksa kadar gula darah sebelum terapi jalan kaki</li> <li>2. Melakukan latihan jalan kaki selama 30 menit dilakukan kali</li> </ol>



	<ol style="list-style-type: none"><li>3. dalam seminggu</li><li>4. Lakukan latihan fisik jalan kaki pada jalan yang mendatar</li><li>5. Anjurkan responden untuk menjaga posisi tubuh dan kecepatan</li><li>6. Hentikan terapi jalan kaki jika responden pusing atau sesak napas</li><li>7. Memberikan waktu istirahat responden selama 3 menit</li><li>8. Memeriksa kadar gula darah setelah melakukan terapi jalan kaki</li></ol> <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien</li><li>2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan menganjurkan klien untuk melakukannya di rumah 3 kali dalam seminggu</li><li>3. Mendokumentasikan</li></ol>
--	---

### Lampiran 1. 6 Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)**  
**PEMERIKSAAN KADAR GLUKOSA DARAH**

PENGERTIAN	Gula Darah adalah gula yang terdapat di dalam darah yang terbentuk dari karbohidrat dalam makanan disimpan sebagai glikogen di hati dan di otot rangka.
NILAI NORMAL GDS	Normal: <140 mg/Dl Pre-diabetes: 140 – 199 mg/dL Diabetes: $\geq$ 200 mg/Dl
TUJUAN	Mengetahui kadar gula darah sewaktu
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Glukometer</li> <li>2. Kapas alkohol/alcohol swab</li> <li>3. Stik GDA</li> <li>4. Lanset</li> <li>5. <i>Lancing device</i></li> <li>6. Handscoon</li> <li>7. Bengkok/plastik</li> <li>8. Tempat sampah</li> </ol>
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>A. Tahap Pra-Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mencuci tangan</li> <li>2. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi</li> </ol> <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik</li> <li>2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien/keluarga</li> <li>3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan</li> </ol> <p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memakai handscoon</li> <li>2. Dekatkan alat di samping responden</li> <li>3. Pastikan alat bisa digunakan</li> <li>4. Pasang stik GDA pada alat glucometer</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>5. Memasukkan lanset pada lanceng dan mengatu ukuran jarum yang akan ditusuk</li><li>6. Mengurut jari yang akan ditusuk (darah diambil dari salah satu ujung jari telunjuk, jari tengah, jari manis dari tangan kiri/kanan)</li><li>7. Mendesinfeksi jari yang akan ditusuk dengan alcohol swab</li><li>8. Arahkan lanceng di jari tangan responden, dan tusukan, lepas lanceng dan sedikit tekan hingga darah mengalir secara spontan</li><li>9. Tempatkan ujung strip ke darah dan secara otomatis terserap kedalam strip</li><li>10. Menutup bekas tusukkan dengan alcohol swab</li><li>11. Alat glukometer akan berbunyi dan baca angka yang tertera pada monitor</li><li>12. Keluarkan strip pada glukometer</li><li>13. Membuka lanceng dan mengambil lanset yang telah dipakai dan membuangnya pada benda tajam</li><li>14. Membereskan alat</li><li>15. Membuka handscoon</li><li>16. Mencuci tangan</li></ol> <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien</li><li>2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga</li><li>3. Mendokumentasikan</li></ol>
--	---

## Lampiran 1. 7 Observasi

## Lembar Observasi

SUBJEK	DATA FOKUS			IMPLEMENTASI I	KADAR GULA DARAH SEBELUM JALAN KAKI	KADAR GULA DARAH SETELAH JALAN KAKI
		YES	NO			
SUBJEK I Ny. N	Poliuri (buang air kecil berlebihan)	✓		25 April 2024	348 mg/dl	293 mg/dl
	Polidipsi (rasa haus berlebihan)	✓				
	Polifagi (mudah lapar)	✓				
	Penurunan berat badan		✓			
	Mudah lelah	✓				
	Penglihatan kabur	✓				
	Adanya luka dan sulit sembuh		✓			
	Kesemutuan atau keram	✓				
	Kulit kering atau gatal		✓			
SUBJEK II Ny. R	Poliuri (buang air kecil berlebihan)	✓		25 April 2024	266 mg/dl	223 mg/dl
	Polidipsi (rasa haus berlebihan)	✓				
	Polifagi (mudah lapar)	✓				
	Penurunan berat badan	✓				
	Mudah lelah	✓				
	Penglihatan kabur	✓				
	Adanya luka dan sulit sembuh		✓			
	Kesemutuan atau keram	✓				
	Kulit kering atau gatal	✓				

## Lembar Observasi

SUBJEK	DATA FOKUS		IMPLEMENTASI II	KADAR GULA DARAH SEBELUM JALAN KAKI	KADAR GULA DARAH SETELAH JALAN KAKI	
	YES	NO				
SUBJEK I Ny.N	Poliuri (buang air kecil berlebihan)	✓	27 April 2024	233 mg/dl	186 mg/dl	
	Polidipsi (rasa haus berlebihan)	✓				
	Polifagi (mudah lapar)	✓				
	Penurunan berat badan					✓
	Mudah lelah	✓				
	Penglihatan kabur	✓				
	Adanya luka dan sulit sembuh					✓
	Kesemutan atau keram	✓				
	Kulit kering atau gatal					✓
SUBJEK II Ny.Z	Poliuri (buang air kecil berlebihan)	✓	27 April 2024	225 mg/dl	202 mg/dl	
	Polidipsi (rasa haus berlebihan)	✓				
	Polifagi (mudah lapar)					✓
	Penurunan berat badan	✓				
	Mudah lelah	✓				
	Penglihatan kabur	✓				
	Adanya luka dan sulit sembuh					✓
	Kesemutan atau keram	✓				
	Kulit kering atau gatal	✓				

## Lembar Observasi

SUBJEK	DATA FOKUS			IMPLEMENTASI <u>III</u>	KADAR GULA DARAH SEBELUM JALAN KAKI	KADAR GULA DARAH SETELAH JALAN KAKI
		YES	NO			
SUBJEK I Hy N		YES	NO	29 April 2024	222 mg/dl	195 mg/dl
	Poliuri (buang air kecil berlebihan)	✓				
	Polidipsi (rasa haus berlebihan)	✓				
	Polifagi (mudah lapar)	✓				
	Penurunan berat badan		✓			
	Mudah lelah	✓				
	Penglihatan kabur	✓				
	Adanya luka dan sulit sembuh		✓			
	Kesemutuan atau keram		✓			
Kulit kering atau gatal		✓				
SUBJEK II Hy z		YES	NO	29 April 2024	199 mg/dl	155 mg/dl
	Poliuri (buang air kecil berlebihan)	✓				
	Polidipsi (rasa haus berlebihan)	✓				
	Polifagi (mudah lapar)	✓				
	Penurunan berat badan	✓				
	Mudah lelah	✓				
	Penglihatan kabur	✓				
	Adanya luka dan sulit sembuh		✓			
	Kesemutuan atau keram		✓			
Kulit kering atau gatal		✓				

## Lampiran 1. 8 *Informed Consent*

### Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

#### Lampiran 1. 8 *Informed Consent*

#### Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Dengan Hormat,

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

Nama : Aini Maizil Vilandari

NIM : P032114401085

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul “Penerapan Latihan Fisik Jalan Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian. 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 ucapkan terima kasih.

Peneliti

Aini Maizil Vilandari

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : AUR HAYATI.....

Alamat : JLN. SEMBANG.....

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 24 April 2024



Responden



**Lampiran 1. 8 Informed Consent****Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)**

Dengan Hormat,

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

Nama : Aini Maizil Vilandari

NIM : P032114401085

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul “Penerapan Latihan Fisik Jalan Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Karya Wanita Pekanbaru”. Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/ibu untuk menjadi responden penelitian. 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 ucapkan terima kasih.

Peneliti  
Aini Maizil Vilandari

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Zy. H. D. N. I.

Alamat : K. Kurnia Raya.

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 24 April 2024



Responden

## Lampiran 1. 9 Dokumentasi

Subyek I

Implementasi ke 1

Sebelum dilakukan latihan fisik jalan kaki



Setelah latihan fisik jalan kaki



## Implementasi ke 2

Sebelum dilakukan latihan fisik jalan kaki



Setelah latihan fisik jalan kaki



### Implementasi ke 3

Sebelum dilakukan latihan fisik jalan kaki



Setelah latihan fisik jalan kaki

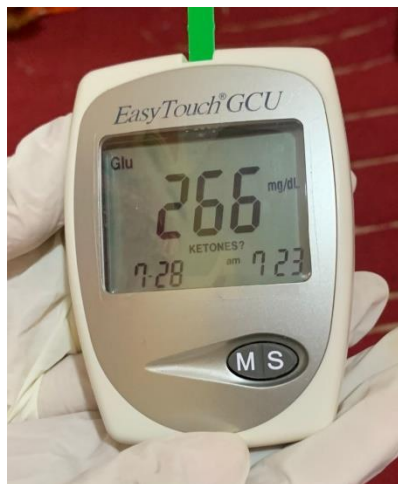




## Subyek II

## Implementasi ke 1

Sebelum dilakukan latihan fisik jalan kaki



Setelah latihan fisik jalan kaki



## Implementasi ke 2

Sebelum dilakukan latihan fisik jalan kaki



Setelah latihan fisik jalan kaki



### Implementasi ke 3

Sebelum dilakukan latihan fisik jalan kaki



Setelah latihan fisik jalan kaki

