

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

BIODATA PENULIS



Nama Lengkap : Lathifah Riezkia Yoana
NIM : P032114472020
Tempat Tanggal Lahir : Bukittinggi, 15 Maret 2003
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Nama Orang Tua : Ayah: Jonedra
Ibu: Nur'Aina
Alamat : Jl. Tuahkarya Ujung Prum.villa bidadari B-21,
Kec.Tampan, Pekanbaru, Riau.
Riwayat Pendidikan : 1. TK Kuntum Mekar Bukittinggi (2008)
2. SD N 110 Pekanbaru (2009-2015)
3. SMP N 20 Pekanbaru (2015-2018)
4. SMA N 2 Tambang (2018-2021)
5. Poltekkes Kemenkes Riau (2021-2024)

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAN

**JADWAL KEGIATAN
TAHUN 2024**

No	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul proposal KTI																
2	Menyusun proposal penelitian																
3	Seminar proposal penelitian																
4	Revisi proposal penelitian																
5	Pelaksanaan penelitian																
6	Seminar hasil penelitian																
7	Revisi Karya Tulis Ilmiah																

LAMPIRAN 3
PENGAJUAN JUDUL

FORMULIR
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Lathifah Riezika Yoana
NIM : P032114472020
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Keluarga	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Keluarga Tidak Efektif Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau
2	Keperawatan Keluarga	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes melitus Tipe 2 Dengan Masalah Ketidakepatuhan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau
3	Keperawatan Medikal Bedah	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gout Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu

Nama Pembimbing
1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
2. Ns. Sety Julita, M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan... Selasa 13 Februari 2024 pukul 13.30


Pukul : 13.30 wib.

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan masalah ketidakepatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu.

Pembimbing II

Pembimbing I


(Ns. Sety Julita, M.Kep)
NIP. 19800703 200801 2 022


(Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH)
NIP. 19720714 199203 1 003

**FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Lathifah Rizkika Yoana
NIM : P032114472020
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Masalah Ketidapatuhan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu Riau

Latar Belakang

Diabetes melitus (DM) disebabkan oleh gangguan metabolisme yang terjadi pada organ pankreas yang ditandai dengan peningkatan gula darah atau sering disebut dengan kondisi hiperglikemia yang disebabkan karena menurunnya jumlah insulin dari pankreas. Penyakit DM dapat menimbulkan berbagai komplikasi baik makrovaskuler maupun mikrovaskuler.

Data World Health Organization (WHO) menyebutkan bahwa tercatat 422 juta orang di dunia menderita diabetes melitus atau terjadi peningkatan sekitar 8,5 % pada populasi orang dewasa dan diperkirakan terdapat 2,2 juta kematian dengan presentase akibat penyakit diabetes melitus yang terjadi sebelum usia 70 tahun, khususnya di negara-negara dengan status ekonomi rendah dan menengah. Bahkan diperkirakan akan terus meningkat sekitar 600 juta jiwa pada tahun 2035 (Kemenkes RI, 2018).

Indonesia menduduki peringkat keempat dari sepuluh besar negara di dunia, kasus diabetes melitus tipe 2 dengan prevalensi 8,6% dari total populasi, diperkirakan meningkat dari 8,4 juta jiwa pada tahun 2000 menjadi sekitar 21,3 juta jiwa pada tahun 2030 (Risksdas, 2018). Data yang didapatkan dari Profil Kesehatan Provinsi Riau tahun 2022 Capaian pelayanan diabetes mellitus tahun 2022 meningkat menjadi sebesar 100%, namun realisasibaik tahun 2021-2022 masih melebihi target yang ditetapkan yaitu sebesar 30%. Persentase penderita DM menurut kabupaten/kota provinsi Riau tahun 2021-2022 Kabupaten Indragiri Hulu memiliki persentase 100% (profil kesehatan provinsi Riau, 2022).

Penyebab meningkatnya DM antarlain adalah minimnya perhatian terhadap pencegahan dan ketidapatuhan dalam melaksanakan program pengobatan serta kurangnya pengetahuan dalam keluarga tentang DM. Ketidapatuhan merupakan perilaku individu dan/atau pemberi asuhan tidak mengikuti rencana perawatan/pengobatan yang disepakati dengan tenaga kesehatan, sehingga menyebabkan hasil perawatan/pengobatan tidak efektif (PPNI, 2017)

Oleh karena itu dalam perawatan dan penatalaksanaan Diabetes Melitus yang dibutuhkan tidak hanya pendekatan saja tetapi juga dukungan keluarga melalui pendekatan keluarga.

Sebagai seorang perawat dalam melakukan Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah Ketidapatuhan hendaknya dapat memberikan edukasi dan motivasi kepada pasien dan keluarga hingga mampu meningkatkan kemandirian pasien dan keluarga dalam mengatasi masalah.

Pembimbing II

(Ns. Sety Julita, M.Kep)
NIP. 19800703 200801 2 022

Pembimbing I

(Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH)
NIP. 19720714 199203 1 003

LAMPIRAN 4
LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1


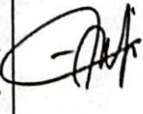


LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lathifah Riezkika Yoana

Nim : P032114472020




Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH

2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13-02-2024	Konsultasi Judul Asuhan Keperawatan keluarga pada pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan masalah Ketidapatuhan di wilayah kerja UPP Puskesmas Pekan Heran	ACE judul	
2	22-02-2024	Konsultasi BAB I - latar belakang	- Fokus Data pada judul & deskripsi di bawah	
3	29-02-2024	Konsultasi BAB I	- Fokuskan data menurut piramida terbalik - Siapkan Bab II	
4	14-3-2024	Konsultasi BAB II	Tambahkan konsepsi di bab II	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lathifah Riezkika Yoana
 Nim : P032114472020
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	18-03/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan BAB II - Bimbingan BAB III 	Tambahkan ^{ke} lampiran kebidanan sebelum - Revisi bab III secara keseluruhan	
6	21/3/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan BAB I, II, III - Bimbingan daftar pustaka - Bimbingan lampiran 	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi daftar pustaka - Revisi lampiran - Revisi 	
7	22/3/24	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan BAB I, II, III - Bimbingan daftar pustaka - Bimbingan lampiran 	Ace uji proposal.	


LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lathifah Riezka Yoana
 Nim : P032114472020
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	6/5/2024	- BAB I - BAB II	Perbaiki penulisan dan hasil	
2	7/5/2024	- BAB I - BAB II	- Spesifikasi pada pembahasan - Saucing ke penulisan dg terdapat ke hasil penelitian yg lain	
3	13/5/2024	- BAB I - BAB II	Melihat cara teori & penulisan yg lain. perbaiki	
4	14/5/2024	- BAB I - BAB II	- Cek ulang pembahasan - Kata pengantar ? - Daftar pustaka ?	
5	14/5/2024	- Abstrak - BAB I - BAB II - Kata pengantar - Daftar pustaka	- Cek kembali sumber dalam pembahasan - Perbaiki abstrak - Kata pengantar - perbaiki daftar pustaka	

LEMBAR KONSULTASI





Nama : Lathifah Riezkika Yoana
Nim : P032114472020
Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6	15/5/2021	- Halaman Judul - Kata Pengantar - Abstrak - BAB I - II - Daftar Pustaka - Lampiran	Ace wifinohid	

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2


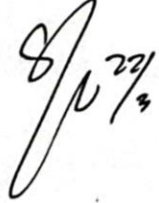
LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lathifah Riezka Yoana
 Nim : P032114472020
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13-02-2024	Konsultasi Judul Aduhan Keperawatan Keluarga pada pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan masalah ketidarpastian di wilayah kerja UPTD Purkemas Peran Heran		
2	04-03-2024	Bimbingan Cover Bimbingan BAB I	Papake pustaka	
3	15-03-2024	Bimbingan BAB I Bimbingan BAB II Bimbingan BAB III	perbaiki sesuai form & gunakan panduan	
4	19-03-2024	- Bimbingan BAB I - Bimbingan BAB II - Bimbingan BAB III - Bimbingan Cover, daftar isi, daftar pustaka.	- perbaiki penomoran pada proposal - Daftar pustaka sesuai ke pustakanya dg panduan.	






LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lathifah Riezika Yoana
 Nim : P032114472020
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
c	20/03/2024	- Bimbingan Bab I, II, III - Bimbingan Penulisan Daftar Pustaka, tabel, dan halaman.	Perhatikan penulisan proposal, what tamsil baca	
b	22/3/2024	- Bimbingan Bab I, II, III	Ace ussur proposal	 22/3/2024


LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lathifah Riezka Yoana
 Nim : P032114472020
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
 2. Ns. Scty Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	215/2024	BAB <u>IV</u>	- Perbaiki Penulisan semi paduan - Perbaiki referer belakang	
2.	6/5/2024	BAB <u>IV</u>	- Perbaiki / konsistensi penggunaan tabel - Lengkapi daftar pustaka	
3	7/5/2024	BAB <u>IV</u> , BAB <u>V</u>	- Perbaiki penggunaan bullets n numbering - Narasikan kesimpulan & saran	
4.	8/5/2024	BAB <u>IV</u> BAB <u>V</u>	- Lengkapi laporan KTI Abstrak & lampiran	
5.	14/5/2024	- kata pengantar - abstrak - BAB <u>IV</u> - KSM <u>IV</u>	perbaiki sesuai sizin perhatikan kalimat setiap paragraf tanda baca sebaiknya Agus DPN	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Lathifah Riezkika Yoana
Nim : P032114472020
Nama Pembimbing : 1. Ns. Yulianto, S.Kep, M.Pd, MPH
2. Ns. Sety Julita, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6	16/5/2024	BAB 1 - 5	Revisi Hasi Lengkap Lampiran	

LAMPIRAN 5
LEMBAR REVISI PENGUJI

LEMBAR REVISI PENGUJI 1

LEMBAR REVISI


Nama : Lathifah Riezka Yoana

NIM : P032114472020

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki intervensi → Dik kep 3 komponen- Perbaiki implementasi- Evaluasi di bab 1, 2, dan 3

Pematang Reba, 17 Mei 2024

Sebelum direvisi,


(Ms. Elmuthisnur, S.Kep, N. Biomed)

Pematang Reba, 8 Juni 2024

Sesudah direvisi,


(Ms. Elmuthisnur, S.Kep, N. Biomed)

LEMBAR REVISI PENGUJI 2

LEMBAR REVISI

Nama : Lathifah Riezkika Yoana

NIM : P032114472020

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Abstrak	Perbaiki penulisan
	Daftar isi	Perbaiki daftar isi

Pematang Reba, 17 Mei 2024

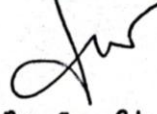
Sebelum direvisi,



(Mr. Desmita, S.Kep, M.Kep...)

Pematang Reba, 3 Juni 2024

Sesudah direvisi,



(Mr. Desmita, S.Kep, M.Kep...)

LAMPIRAN 6
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.13.2/ 27 /2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Izin Penelitian

18 April 2024

Yth,

Ka. UPTD Puskesmas Pekan Heran
di
Tempat

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Diploma III Keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Di Luar Kampus Utama Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2023/2024 yang beralamat di Jl. Ahmad Tahar No. 01 – Pematang Reba 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 dapat memberikan Izin dan memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i tersebut dalam lampiran surat ini dapat melakukan pengumpulan data Awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi,


Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1

Nomor : PP.03.01/F.LII.13.2/ /2024

Tanggal : 18 April 2024

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

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PRA PENELITIAN
1.	AZIMAH / P032114472005	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
2	NURUL AULIA / P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
3	INTAN WIDARI / P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
4	NONA DARIANTI / P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran Kabupaten Indragiri Hulu / Riau	Puskesmas Pekan Heran
5	LATHIFAH RIEZKIKA YOANA / P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
6	FEBY GUNAWAN / P032114472013	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
7	REZA OKTAVIA / P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
8	ENDANG FATMAWATI / P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
9	NEN RITA WIDIASTUTI / P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko	Puskesmas Pekan Heran

		perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	
10	RISMA RAHMAYANTI / P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : Halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
11	SRI NINGSIH / P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
12	BUNGA CHANTIKA SHALSABILA / P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
13	ARIANA HERAWATI / P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
14	AISYAH / P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
15	RENI GUSNIDA / P032114472030	Asuhan keperawatam keluarga Goot Arthritis dengan masalah pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
16	DEWI RAPENDA SARI / P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
17	PUTRI PURNAMA SARI / P032114472027	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran

Ketua Program Studi,



Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP. 197207141992031003

LAMPIRAN 7
SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

Nomor : 445/PKM.Pekan Heran/1015
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Poltekkes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Kepala UPTD Puskesmas Pekan Heran Kecamatan Rengat Barat Kabupaten Indragiri Hulu dengan ini memberikan surat izin Pra Penelitian data kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Azimah	P032114472005	Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien diabetes melitus dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurul Aulia	P032114472026	Asuhan keperawatan pada lansia penderita hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan meminum obat di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
3	Intan Widari	P032114472016	Penerapan senam kaki pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 pada lansia di wilayah kerja Puskesmas Pekan Heran
4	Nona Darianti	P032114472025	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien Gastritis dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Lathifah Riezka Yoana	P032114472020	Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan masalah ketidakpatuhan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Feby Gunawan	P032114472013	Asuhan Keperawatan Keluarga Tuberkulosis (TBC) dengan masalah keperawatan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301

Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

7	Reza Oktavia	P032114472031	Asuhan keperawatan keluarga Asthma Bronkial dengan masalah pemeliharaan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
8	Endang Fatmawati	P032114472011	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Gout Arthritis dengan masalah nyeri kronis di Desa Pekan Heran wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
9	Nen Rita Widiastuti	P032114472024	Asuhan keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah resiko perilaku kekerasan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
10	Risma Rahmayanti	P032114472032	Asuhan keperawatan jiwa dengan gangguan persepsi sensori : halusinasi pendengaran di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
11	Sri Ningsih	P032114472036	Asuhan keperawatan lansia pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
12	Bunga Chantika Shalsabila	P032114472006	Asuhan keperawatan lansia stroke non hemoragik dengan masalah resiko jatuh di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
13	Ariana Herawati	P032114472004	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hipertensi dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran
14	Aisyah	P032114472002	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien hiperkolesterolemia dengan pemeliharaan kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
15	Reni Gusnida	P032114472030	Asuhan keperawatan keluarga Gout Arthritis dengan masalah pemeliharaan kesehatan tidak efektif di Desa Pekan Heran UPTD Puskesmas Pekan Heran
16	Dewi Rapenda Sari	P032114472008	Asuhan keperawatan lansia gastritis dengan masalah nyeri akut di UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT



Alamat: Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351

17	Putri Purnama Sari	P032114472027	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes melitus dengan masalah defisit pengetahuan di wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
----	--------------------	---------------	---

Demikian surat izin ini kami berikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 07 Mei 2024
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat



DWI AHMAD SUDRAJAT, SKM
Penata Tk. III.d
NIP: 19711016 199103 1 002

LAMPIRAN 7
INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakpatuhan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran” Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberi jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Mahasiswa
Pematang Reba, 2024
Yang Memberikan Persetujuan

(Lathifah Riezkika Yoana) ()

INFORMED CONSENT SUBJEK 1

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. R
Tempat/Tanggal Lahir : Taluk Kuantan, 15-05-1979
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Mtahar, Pematang Reba, Kec. Pongatbarat
Kab. Indragiri Hulu, Riau

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakpatuhan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberi jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 27 April 2024

Mahasiswa

Yang Memberikan Persetujuan



(Lathifah Riezika Yoana)



(Ny. R)

INFORMED CONSENT SUBJEK 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. F
Tempat/Tanggal Lahir : Tanah Datar 24-07-1975
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. P. Reba - P. Heran Kel. Pematang Reba kec. Rengat barat, Kab. Indragiri Hulu, Riau

Menyatakan bahwa saya telah diberikan penjelasan oleh peneliti tentang tujuan dan tindakan yang saya dapatkan selama proses penelitian ini. Maka dengan ini saya bersedia dan setuju untuk menjadi sample penelitian dan mengikuti proses penelitian sesuai dengan penjelasan yang diberikan oleh peneliti dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakpatuhan Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran" Saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberi jawaban atau keterangan sebenar-benarnya.

Pematang Reba, 27 April 2024

Mahasiswa



(Lathifah Riezka Yoana)

Yang Memberikan Persetujuan



()

Ny. F

LAMPIRAN 9
FORMAT PENGKAJIAN

Format Pengkajian Subjek 1



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 2065
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id



FORMAT PENGAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Lathifah Alizzka Yaana
Tempat Praktik : wilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
Waktu Praktik : 26 April 2024 - 1 Mei 2024

I. Identitas Diri Klien

Nama : Ny. R Suku : Melayu
Umur : 15-5-1979 (44) Pendidikan : STTA Sebelas
Jenis kelamin : Perempuan Pekerjaan : IR
Alamat : Jl. M. Bahar Desa Lama bekerja : -
Pematang Reba Tanggal MRS : -
Kec. Tanggat Barat Tanggal pengkajian awal : 27 April 2024
Kab. Indragiri Hulu
Status perkawinan : Meninggal Sumber informasi : wawancara, pemeriksaan fisik, observasi
Agama : Islam

II. Riwayat Penyakit

A. Keluhan Utama Saat Pengkajian:

Pasien mengalami sering merasa mudah lelah

B. Riwayat Penyakit Sekarang:

Saat dilakukan pengkajian pasien mengatakan pernah terdiagnosa diabetes melitus tipe II pada tahun 2018.
Pasien tidak merasa bahwa ia sakit sehingga pasien tidak mau untuk berobat dan tidak mengatur pola makan sesuai anjuran.
Pasien menganggap bahwa perasaan mudah lelah yg di tulakannya adalah hal yg biasa.

C. Riwayat Penyakit Dahulu:

Pasien Permen terdiagnosa diabetes Mellitus tipe II Pada tahun 2010, dan pasien memiliki riwayat G. karena hipertensi.

D. Diagnosa medik pada saat MRS, pemeriksaan penunjang dan tindakan yang telah dilakukan, mulai dari pasien MRS (UGD/Polii), sampai diambil kasus kelolaan .

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

Pada tahun 2010 Pasien terdiagnosa diabetes mellitus tipe II

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

.....
.....
.....
.....

Catatan Penanganan Kasus (dimulai saat pasien awal pasien terdiagnosa sampai pengambilan kasus kelolaan)

Saat awal terdiagnosa diabetes mellitus tipe II pasien memilih berobat ke Praktek mandiri dokter.

Dan ketika pasien merasa sudah sembuh pasien tidak lagi melanjutkan pengobatannya hingga saat pengkajian di lakukan.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

Pasien mengatakan mengerti apa itu diabetes mellitus tipe II, namun tidak mengerti apa penyebab, tanda gejala, komplikasi dan diabetes mellitus tipe II

.....
.....

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

.....

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

Pasien makan 3x sehari. Pasien mengatakan tidak ada perubahan
saat makan. Pasien sering makan nasi hingga kenyang.
Bat diawikan untuk mengurangi porsi nasi dan menambahkan
kerat pasien mendapat karena merasa tidak kenyang jika
porsi nasi sedikit.

Masalah Keperawatan:

Ketidapatuhan.

intake cairan (sehat/sakit):

Pasien minum air putih ± 1,5 liter/hari, dan sering kali
meminum teh manis 2x pagi hari.

Masalah Keperawatan:

Ketidapatuhan.

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

Pasien BAB 1x dalam 2 hari

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

Pasien BAK 8-10 kali/hari. Saat malam hari pasien
hanya BAK 1-2 kali

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum	✓				
Mandi	✓				
Toileting	✓				
Berpakaian	✓				
Mobilitas di tempat tidur	✓				
Berpindah	✓				
Ambulasi/ROM	✓				

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

Oksigenasi: Pasien tidak menggunakan alat bantu Pernapasan:

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

4. Pola tidur dan istirahat

Pasien tidur 3 jam / hari

Pasien tidak memiliki kebiasaan istirahat di siang hari.

Saat tidur malam hari pasien kurang tenang dan sering

merasa kurang puas

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan:

5. Pola perceptual

(penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):

Penglihatan: Pasien tidak mampu melihat jauh 120 meter kedepan.

Pendengaran: Pasien tidak menggunakan alat bantu pendengaran

Pengecap: Pasien mampu merasakan asin, asam, manis dan pahit.

Sensasi: Pasien mampu merasakan rangsangan yg diberikan

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

6. Pola persepsi diri

(pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)

Pasien tidak merasa bahwa dirinya sakit. Sehingga pasien tidak mau berobat dan tidak mengikuti pola makan yang sesuai anjuran.

Masalah Keperawatan:

Ketidakpatuhan

7. Pola seksualitas dan reproduksi

(fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

Pasien memiliki 3 orang anak, dan tidak ada berencana untuk menambah anak. Pasien pernah menggunakan KB suntik, namun saat ini tidak menggunakan KB apapun.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

8. Pola peran-hubungan

(komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

Pasien mampu berkomunikasi dengan baik kepada Perikli dan kepada keluarganya.

Keuangan pasien tidak terdapat masalah karena suami pasien bekerja sebagai PNS.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

9. Pola manajemen coping-stress

Pasien mampu manajemen stres dengan baik yaitu dengan beribadah dan lebih mendekatkan diri ke Tuhan.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

10. Sistem nilai dan keyakinan

(pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

Pasien memyakini bahwa Tuhan Maha Esa, Pasien Gering menjalankan ibadah 5 waktu dan mengaji.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

IV. Pemeriksaan

Fisik

(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

Pasien Gering merasa mudah lelah, Pasien pernah terdiagnosa diabetes mellitus tipe II namun saat dilakukan pemeriksaan Pasien merasa tidak sakit sehingga tidak mau berobat dan tidak mengikuti anjuran.

TD: 116/84 P: 20x/menit N: 75 x/m S: 36,5°C BB/TB: 50/150

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut: Hitam, bersih, Panjang
mata: Simetris, tidak menggunakan alat bantu penglihatan.
telinga: Simetris, tidak menggunakan alat bantu pendengaran.
hidung: Simetris, mampu menghirup bau.
mulut: membran mukosa bibir kering, gigi akron ada yg patah

C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)

tidak terdapat Pembengkakan (Pembesaran) pada leher.
Tidak terdapat nyeri tekan pada leher.

D. Thorak

Paru (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Inspeksi: Pergerakan dada simetris dan teratur.

Palpasi: tidak teraba pembengkakan.

Perkusi: sonor.

auskultasi: Suara vesikuler.

Jantung (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Inspeksi: tidak tampak ada pembesaran pada dada kiri.

Palpasi: tidak terdapat nyeri tekan dan tidak teraba pembengkakan.

Perkusi: Perkusi atas jantung paru.

auskultasi: Suara S1 S2 / lupdup.

E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)

Inspeksi: terlihat bulat simetris.

auskultasi: bising usus 7 kali / menit.

Palpasi: tidak terdapat nyeri tekan.

Perkusi: timpani.

F. Inguinal

Patient tidak menggunakan alat bantu untuk BAE / BAB.

Patient tidak menggunakan alat kontrasepsi spiral.

G. Ekstremitas (musculoskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

5	4	3	2	1	0	0	1	2	3	4	5
5	4	3	2	1	0	0	1	2	3	4	5

Kondisi kulit: Turgor kulit menurun, terdapat bekas luka yang sudah menghitam di kaki kanan.

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

Tingkat kesadaran: Compo mentus.
GCS : 15

I. Pemeriksaan Diagnostik

Pemeriksaan GDS

28 April 2024 : 164 mg/dl


2 Mei 2024 : 185 mg/dl

J. Terapi

Patient tidak mentamum obat.

Pematang Reba, ~~27~~ April
2024

Mahasiswa



Lathifah Rizkiya Young

Format Pengrajan Subjek 2



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI

Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 2065

Email : poltekkesspekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id



FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN

Nama Mahasiswa : Lathifah Rizka Yana
Tempat Praktik : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
Waktu Praktik : 27 April 2024 - 2 Mei 2024

I. Identitas Diri Klien

Nama : Ny. F Suku : Minang
Umur : (40) 24-07-1983 Pendidikan : SMA Selesai
Jenis kelamin : Pemempuan Pekerjaan : IBT
Alamat : Jl. Peka-Pheran Lama bekerja : -
Kelurahan Rimatarang Tanggal MRS : -
Kec. Pengatbasan Tanggal pengkajian awal : 27 April 2024
Km 3
Status perkawinan : Cerai mati Sumber informasi : wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik
Agama : Islam

II. Riwayat Penyakit

A. Keluhan Utama Saat Pengkajian:

Pasien mengeluh sering lapar.

B. Riwayat Penyakit Sekarang:

Pasien sudah tidak mengonsumsi obat-obatan pada Januari 2024 karena pasien merasa kondisinya sudah baik sehingga ia bisa menjalankan operasi katarak pada Desember 2023. Namun saat di lakukan pemeriksaan GDS didapatkan hasil 224 mg/dl.
Pasien tidak memperhatikan waktu makan dan jumlah makan pasien tidur istirahat.

C. Riwayat Penyakit Dahulu:

Pasien terdiagnosa diabetes melitus tipe II pada tahun 2017. Pada tahun ~~2017~~ awal tahun 2023 pasien terdiagnosa katarak, dan menjalankan operasi katarak pada Desember 2023

D. Diagnosa medik pada saat MRS, pemeriksaan penunjang dan tindakan yang telah dilakukan, mulai dari pasien MRS (UGD/Poli), sampai diambil kasus kelolaan .

Masalah atau diagnosa medis pada saat MRS:

Pada tahun 2017 pasien terdiagnosa diabetes melitus tipe II

Tindakan yang telah dilakukan di Poliklinik atau UGD

Catatan Penanganan Kasus (dimulai saat pasien awal pasien terdiagnosa sampai pengambilan kasus kelolaan)

Saat awal terdiagnosa diabetes melitus tipe II pada tahun 2017 pasien rutin mengonsumsi obat dan memeriksakan ketidaksiannya. Namun pada awal 2023 pasien terdiagnosa katarak. Pada Desember 2023 pasien dapat menjalankan operasi katarak karena GDS nya sudah bagus yaitu 110 mg/dl. Sejak pasien merasa kondisinya sudah membaik, pasien tidak lagi mengonsumsi obat di nya.

III. Pengkajian Keperawatan

A. Persepsi dan pemeliharaan kesehatan

Pengetahuan tentang penyakit/perawatan:

Pasien mengatakan mengerti apa itu diabetes melitus tipe II dan penyebabnya, namun pasien tidak begitu mengerti terkait tanda dan gejala, Faktor resiko dan komplikasi dari diabetes melitus tipe II.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

B. Pola nutrisi / metabolik

Program diet RS :

Intake makanan (sehat/sakit):

Pasien makan 4-5 kali dalam sehari dan sering makan menggunakan tali. dan tidak memperlakukan waktu makan.

Masalah Keperawatan:

tidak patuhan.

intake cairan (sehat/sakit):

Pasien minum air putih ± 2 liter sehari dan jarang minum teh.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

C. Pola Eliminasi

1. Buang air besar (sehat/sakit):

Pasien BAB 1x/hari, tidak ada nyeri saat BAB.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

2. Buang air kecil (sehat/sakit):

Pasien BAK 9-10 kali perhari, saat malam hari pasien BAK 1-2 kali.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

3. Pola aktivitas dan latihan

Kemampuan perawatan diri	0	1	2	3	4
Makan/minum	✓				
Mandi	✓				
Toileting	✓				
Berpakaian	✓				
Mobilitas di tempat tidur	✓				
Berpindah	✓				
Ambulasi/ROM	✓				

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

Oksigenasi Pasien tidak menggunakan alat bantu pernapasan

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

4. Pola tidur dan istirahat

Pasien tidur 7-9 jam/hari

Pasien memiliki kebiasaan tidur di siang hari setelah makan.

Pasien jarang terjaga di malam hari

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah

5. Pola perceptual

(penglihatan, pendengaran, pengecap, sensasi):

Penglihatan: Pasien belum mampu melihat klar pada objek.

Pendengaran: Pasien tidak menggunakan alat bantu pendengaran.

Pengecap: Pasien sudah mampu merasakan manis, asam, dan pahit.

Sensasi: Pasien masih mampu merasakan rangsangan yg diberikan.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan

6. Pola persepsi diri

(pandangan klien tentang sakitnya, kecemasan, konsep diri)

Pasien merasa bahwa kondisinya sudah membaik. Sejak pasien bisa melakukan pekerjaan rumah, sehingga pasien tidak khawatir tentang lagi.

Masalah Keperawatan:

Ketidaktahuan.

7. Pola seksualitas dan reproduksi

(fertilitas, libido, menstruasi, kontrasepsi, dll)

Pasien memiliki 2 orang anak, dimana anak pertama sudah menikah. Pasien tidak ada keinginan untuk mempunyai anak dan untuk menikah lagi. Pasien tidak menggunakan KB apapun.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

8. Pola peran-hubungan

(komunikasi, hubungan dengan orang lain, kemampuan keuangan)

Pasien mampu berkomunikasi dengan baik kepada keluarga dan kepada keluarganya. Keuangan pasien tidak terdapat masalah keperawatan karena pasien memiliki rumah yg diwariskan.

Masalah Keperawatan:

Tidak terdapat masalah keperawatan.

9. Pola manajemen coping-stress

Pasien mampu manajemen stres dengan baik yaitu dengan beribadah dan lebih mendekatkan diri ke Tuhan.

Masalah Keperawatan:

tidak terdapat masalah keperawatan

10. Sistem nilai dan keyakinan

(pandangan klien tentang agama, kegiatan keagamaan, dll)

Pasien meyakini bahwa Tuhan Maha Esa, dan sering menjalankan ibadah 5 waktu dan ibadah sunah.

Masalah Keperawatan:

tidak terdapat masalah keperawatan.

IV. Pemeriksaan

Fisik

(Cephalocaudal)

A. Keluhan yang dirasakan saat ini

Pasien sering merasa mudah lapar, pasien terdiagnosa diabetes mellitus tipe II tahun 2017. Setelah menjalankan operasi bariat pasien tidak lagi mengonsumsi obat, karena merasa sudah lebih baik.

TD: 154/91 P: 20 N: 74 S: 36,5 BB/TB: 52,1/150cm.

B. Kepala (meliputi rambut, mata, telinga, hidung/sinus, mulut)

Rambut: Hitam, bersih, Rontok.
Mata: Simetris, bersih, dan menggunakan alat bantu penglihatan.
Telinga: Simetris, bersih, tidak menggunakan alat bantu pendengaran.
Hidung: Simetris, bersih, masih mampu mencium bau.
Mulut: Simetris, membran mukosa bibir kering, gigi lengkap.

C. Leher (meliputi getah bening, kelenjar tyroid, deviasi trakea, JVP)

Tidak terdapat pembengkakan/pembesaran pada leher dan tidak terdapat nyeri tekan pada leher.

D. Thorak

Paru (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Inspeksi: Pergerakan dada kanan kiri simetri.

Auskultasi: Suara vaskuler.

Palpasi: Tidak terdapat nyeri tekan, tidak ada pembengkakan.

Perkusi: : sonor.

Jantung (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi)

Inspeksi: tidak tampak ada pembengkakan abnormal pada bagikan.

Auskultasi: Suara B₁ B₂ atau lup dup.

Palpasi: tidak terdapat pembengkakan abnormal, tidak ada nyeri tekan.

Perkusi: : pekak.

E. Abdomen (inspeksi, auskultasi, palpasi, perkusi)

Inspeksi: bulat simetris.

Auskultasi: bising usus 5x/m.

Palpasi: tidak terdapat pembengkakan abnormal.

Perkusi: : timpani.

F. Inguinal

Pasien tidak menggunakan alat ganti untuk Bgaden

Bdk. Pj tidak menggunakan kls pbral.

G. Ekstremitas (musculoskeletal, termasuk keadaan kulit, kekuatan)

5	4	3	2	1	0	0	1	2	3	4	5
5	4	3	2	1	0	0	1	2	3	4	5

Keadaan kulit: membes tugar kulit menurun, tidak tampak ada bekas luka.

H. Neurologis (tingkat kesadaran kuantitatif/kualitatif, neurologis terkait)

Tingkat kesadaran : Coma motor.
GCS : 5.

I. Pemeriksaan Diagnostik

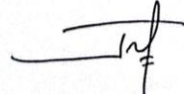
Pemeriksaan GDS.
29 April 2024 : 224 mg/dL
2 Mei 2024 : 181 mg/dL

J. Terapi

Udajamin HCl 800 mg 3x1 hari
Glimperid 2 mg 1x1 hari

Pematang Reba, 29 April
2024

Mahasiswa



Lathifah Rizka Yoana

LAMPIRAN 10
SOP PEMERIKSAAN GDS



**POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES RIAU
PRODI D III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN**



**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL
(SPO)
Pemeriksaan GDS (gula darah sewaktu)**

PENGERTIAN	Pemeriksaan gula darah untuk mengetahui kadar gula darah seseorang
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none">Untuk mengetahui kadar gula sewaktu sebagai indicator adanya metabolisme karbohidratAcuan tindakan medisPengobatan yang tepatPemilihan diet yang tepatPencegahan risiko hiperglikemi
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none">Klien yang tidak mengetahui penyakitnyaPenderita DM
KONTRAINDIKASI	-
NILAI NORMAL GDS	<ol style="list-style-type: none">Gula darah puasa : 70-110 mg/dlGula darah 2 jam PP : < 140 mg/dlGula darah sewaktu : < 150 mg/dl
ALAT DAN BAHAN	<ol style="list-style-type: none">Mesin Gluco TestStrip stick GDSJarum/lancet GDSAlcohol swabPerlak dan pengalasHand sconebengkok
PROSEDUR PELAKSANAAN	<p>A. Tahap Pra-Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none">Melakukan verifikasi kebutuhan klienMencuci tanganMenyiapkan peralatan pemeriksaan GDS di dekat klien dengan sistematis dan rapi <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik dan ketepatan identifikasi (lihat gelang identitas)Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga

3. Memberikan kesempatan untuk bertanya
Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan

C. Tahap Kerja

1. Menjaga privasi klien
2. Mencuci tangan
3. Lakukan kontrak / persetujuan
4. Memakai sarung tangan
5. Atur posisi pasien nyaman mungkin
6. Pastikan alat bias digunakan
7. Pasang stik GDA pada alat glucometer dan otomatis alat glucometer akan hidup
8. Mengurut jari yang akan ditusuk (darah diambil dari salah satu ujung jari telunjuk, jari tengah, jari manis tangan kiri/kanan)
9. Desinfeksi jari yang akan ditusuk dengan kapas alcohol
10. Menusukkan lanset di jari tangan pasien dan biarkan darah mengalir secara spontan
11. Tempatkan ujung strip tes glukosa darah (bukan di teteskan) secara otomatis terserap kedalam strip
12. Menutup bekas tusukan lanset menggunakan kapas alcohol
13. Alat glucometer akan berbunyi dan bacalah angka yang tertera pada monitor
14. Keluarkan strip tes glukosa dari alat monitor
15. Matikan alat monitor kadar glukosa darah

D. Tahap Terminasi

1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien
2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit
3. Membereskan alat
4. Melepas sarung tangan/Cuci tangan
5. Mendokumentasikan

LAMPIRAN 11
LEAFLET

Tanda dan Gejala Diabetes Melitus Tipe II

1. Sering merasa haus dan minum berlebih (polidipsi)
2. Buang air kecil lebih sering dari sebelumnya (poliuri)
3. Mudah lapar dan makan lebih sering (poliphagi), tetapi berat badan turun drastis
4. Penglihatan kabur
5. Cepat merasa tersinggung
6. Sering merasa kesemutan/kram pada tangan atau kaki
7. Mudah lelah
8. Terdapat luka yang sulit sembuh
9. Infeksi pada kulit, kandung kemih atau gusi dan gata-gatal di daerah genital (candidiasis).

Apa itu diabetes melitus tipe II

Diabetes melitus adalah suatu penyakit menahun yang ditandai oleh kadar glukosa darah yang melebihi nilai normal (hiperglikemia) secara menahun.

Hiperglikemia adalah suatu keadaan di mana kadar glukosa darah puasa ≥ 126 mg/dl dan kadar glukosa darah sewaktu ≥ 200 mg/dl



Apa penyebab diabetes melitus tipe II

Diabetes Melitus Tipe II dapat terjadi karena tubuh tidak dapat memproses penyerapan gula dalam darah karena beberapa penyebab seperti salah satunya tubuh tidak mampu memproduksi insulin.



MENGENAL DIABETES MELITUS TIPE II



Lathifah Riezika Yoana
P032114472020
D-III Keperawatan PSDKU
KEMENKES POLTEKKES RIAU
2024

Faktor resiko penyebab diabetes melitus tipe II

Yang dapat di ubah

- 1) Kegemukan
- 2) Kurang aktivitas fisik.
- 3) Hipertensi/Tekanan darah Tinggi ($> 140/90$ mmHg).
- 4) Dislipidemia (Kolesterol HDL laki-laki ≤ 35 mg/dL dan perempuan ≤ 45 , trigliserida ≥ 250 mg/dL).
- 5) Riwayat penyakit jantung.
- 6) Diet tidak seimbang (tinggi gula, garam, lemak dan rendah serat).
- 7) Merokok/terpapar asap rokok

Yang tidak bisa di ubah

- 1) Usia ≥ 40 tahun
- 2) Mempunyai Riwayat keluarga menderita DM
- 3) Kehamilan dengan gula darah tinggi.
- 4) Ibu dengan riwayat melahirkan bayi dengan (Berat Badan Lahir) > 4 kg.
- 5) Bayi yang memiliki Berat Badan Lahir (BBL) < 2.5 kg.

Komplikasi Diabetes Melitus Tipe II

Jika tidak segera di tangani komplikasi yang dapat nunculkan akibat diabetes melitus tipe II sebagai berikut:

1. Penyakit jantung
2. Penyakit ginjal kronis
3. Stroke
4. Luka yang sulit sembuh
5. Infeksi
6. Tekanan darah tinggi
7. Penglihatan terganggu
8. Hipoglikemia
9. Ketoasidosis metabolik (KAD)
10. Infark miokard, dll

Terimakasih!





HIDUP SEHAT BAGI PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II

Lathifah Riezika Yoana
P032114472020
D-III Keperawatan PSDKU
Kemenkes Poltekkes Riau
2024



MENGAPA PERLU POLA HIDUP SEHAT BAGI PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II?

Karena penyebab paling umum terjadinya diabetes melitus tipe II adalah pola hidup yang kurang sehat. Dimana penderita sering sekali merasa bahwa yang di lakukannya tidak salah sehingga penderita tidak memperhatikan apa yang dimakan dan aktifitas fisik yang kurang

APA SAJA POLA HIDUP SEHAT YANG DAPAT DI LAKUKAN UNTUK PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II?

1. Memilih makanan yang rendah gula dan bergizi
2. Mengatur pola makan
3. Rutin berolahraga
4. Rutin cek kesehatan di fasilitas kesehatan
5. Rutin meminum obat sesuai anjuran dokter



MAKANAN DAN MINUMAN YANG DI ANJURKAN

1. Makanan yang tinggi serat seperti sayur dan buah
2. Nasi merah
3. Tahu dan tempe
4. Ikan
5. Air putih



PRINSIP 3J YANG HARUS DI PERHATIKAN DAN DILAKUKAN BAGI PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE II

1. Jumlah : Jumlah makanan yang dikonsumsi disesuaikan dengan BB memadai yaitu BB yang dirasa nyaman untuk seorang diabetesi. Jumlah makanan yang dikonsumsi disesuaikan dengan hasil konseling gizi
2. Jenis: Jenis makanan utama yang dikonsumsi dapat disesuaikan dengan Konsep Piring Makan Model T
3. Jadwal : Jadwal makan terdiri dari 3x makan utama dan 2-3x makanan selingan mengikuti prinsip porsi kecil



Aktivitas fisik yang dapat di lakukan bagi penderita diabetes melitus tipe II

1. Jalan santai
2. Joging
3. Bersepeda dll




MAKANAN DAN MINUMAN YANG TIDAK DI ANJURKAN

1. Makanan dan yang tinggi gula seperti: kue, coklat, dodol, sirup, softdrink, selai, susu kental manis, dll.
2. Makanan tinggi lemak seperti: ayam goreng tepung, jeroan, gorengan dll
3. Makanan tinggi natrium seperti: ikan asin, telur asin, makanan kaleng dll



LAMPIRAN 12
DOKUMENTASI KEGIATAN

Subjek 1 (Ny.R)

Kunjungan	Hari/Tanggal, Waktu	Dokumentasi Kegiatan
1	Sabtu, 27 April 2024 14.00	 <p>Kunjungan pertama membina hubungan saling percaya, menjelaskan maksud dan tujuan dan melakukan <i>informed consent</i> serta mengkaji data.</p>
2	Minggu, 28 April 2024 14.40	 <p>Kunjungan ke dua melakukan pemeriksaan GDS didapatkan hasil 164 mg/dL, dan melakukan pemeriksaan TTV: TD: 146/84 mmHg RR: 20 x/menit N: 75 x/menit S: 36,5°C</p>
3	Senin, 29 April 2024 14.30	 <p>Memberikan pendidikan kesehatan tentang proses penyakit diabetes melitus tipe II.</p>

<p>4</p>	<p>Selasa, 30 April 2024</p> <p>14.35</p>	 <p>Memberikan pendidikan kesehatan terkait pola hidup sehat bagi penderita diabetes mellitus tipe II dan memberi motivasi kepada subjek untuk meningkatkan kepatuhannya.</p>
<p>5</p>	<p>Rabu, 1 Mei 2024</p> <p>14.20</p>	 <p>Mengevaluasi pengetahuan yang telah diberikan dan tingkat kepatuhan subjek. Memberi motivasi kepada subjek untuk meningkatkan kepatuhannya.</p>
<p>6</p>	<p>Kamis, 2 Mei 2024</p> <p>14.20</p>	 <p>Mengevaluasi tingkat kepatuhan dan memeriksa GDS subjek 1 didapatkan hasil 115mg/dL, memeriksa TTV subjek 1 TD: 122/82 mmHg RR: 20 x/menit N: 81 x/menit S: 36,5°C</p>

Subjek 2 (Ny.F)

Kunjungan	Hari/Tanggal, Waktu	Dokumentasi Kegiatan
1	Sabtu, 27 April 2024 15.25	 <p>Kunjungan pertama membina hubungan saling percaya, menjelaskan maksud dan tujuan dan melakukan <i>informed consent</i> serta mengkaji data.</p>
2	Minggu, 28 April 2024 16.00	 <p>Kunjungan ke dua melakukan pemeriksaan GDS didapatkan hasil 224 mg/dL, dan melakukan pemeriksaan TTV: TD: 154/91 mmHg RR: 20 x/menit N: 74 x/menit S: 36,5°C</p>
3	Senin, 29 April 2024 15.30	 <p>Memberikan pendidikan kesehatan tentang proses penyakit diabetes melitus tipe II.</p>

<p>4</p>	<p>Selasa, 30 April 2024</p> <p>15.35</p>	 <p>Memberikan pendidikan kesehatan terkait pola hidup sehat bagi penderita diabetes mellitus tipe II dan memberi motivasi kepada subjek untuk meningkatkan kepatuhannya.</p>
<p>5</p>	<p>Rabu, 1 Mei 2024</p> <p>15.20</p>	 <p>Mengevaluasi pengetahuan yang telah diberikan dan tingkat kepatuhan subjek. Memberi motivasi kepada subjek untuk meningkatkan kepatuhannya.</p>
<p>6</p>	<p>Kamis, 2 Mei 2024</p> <p>15.20</p>	 <p>Mengevaluasi tingkat kepatuhan dan memeriksa GDS subjek 2 didapatkan hasil 185mg/dL, memeriksa TTV subjek 2 TD: 127/102 mmHg RR: 20 x/menit N: 20 x/menit S: 36,5°C</p>