

LAMPIRAN 1
BIODATA PENULIS

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. Nama : Sri Ningsih
2. Tempat, tanggal lahir : Tambak, 14 Juli 2003
3. Agama : Islam
4. Alamat : Tambak
5. Nama Ayah : Mastur
6. Nama Ibu : Hamidah
7. Riwayat hidup : 1. SDN 001 Tambak (2009-2015)
2. SMPN 3 Rengat (2015-2018)
3. SMAN 2 Rengat (2018-2021)
4. Poltekkes Kemenkes Riau (2021-2024)

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAN

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Februari			Maret			April			Mei			Juni		
1	Pengajuan judul KTI															
2	Pembuatan proposal dan bimbingan KTI															
3	Ujian proposal KTI															
4	Revisi Proposal KTI															
5	Penelitian dan bimbingan KTI															
6	Seminar Hasil KTI															
7	Revisi KTI															

LAMPIRAN 3
INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Aisyah

Umur : 61 tahun

Jenis Kelamin : perempuan

Alamat : Jl. Narasinga

Setelah mendapatkan keterangan selengkapnya dari penelitian serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Kawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran**" maka saya menyatakan (bersedia /tidak bersedia) diikut setakan dalam penelitian ini.

Pematang Reba, 30 april 2024

Peneliti



(SRI NINGSIH)

Responden



()

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bidur

Umur : 61

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Gerbang Sari

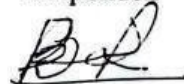
Setelah mendapatkan keterangan selengkapnya dari penelitian serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Lansia Dengan Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Kawasan UPTD Puskesmas Pekan Heran**" maka saya menyatakan (bersedia /tidak bersedia) diikut setakan dalam penelitian ini.

Pematang Reba, 30 April 2024

Peneliti


(SR NINASIH)

Responden



()

LAMPIRAN 4
SURAT IZIN PENELITIAN

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

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 DI LUAR 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 pendenta hipertensi dengan masalah ketidakpatuhan minum 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 5
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 Riezkika 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 : uptopuskesmaspekanheran@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 diwilayah 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 6
SOP EDUKASI DIET



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN



SOP EDUKASI DIET

Standart Operasional Prosedur Edukasi Diet	
Pengertian	Diet diabetes mellitus merupakan pengaturan pola makan bagi penderita diabetes mellitus berdasarkan jumlah, jenis dan jadwal pemberian makanan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Mengendalikan kadar gula darah sampai batas normal.2. Menurunkan gula dalam air seni menjadi negative.3. Mencapai BB normal.4. Dapat melakukan pekerjaan sehari – hari seperti orang normal.
Peralatan / media	<ol style="list-style-type: none">1. Leaflet Diet DM2. Timbangan3. Alat ukur tinggi badan4. Alat tulis
Prosedur / langkah - langkah	<ol style="list-style-type: none">1. Mempelajari surat rujukan permintaan Dokter dan rekam / catatan medik pengunjung. Jika ada melihat diagnosa dan hasil laboratoriumnya.2. Anamnesa<ol style="list-style-type: none">a. Menanyakan apakah sering keringat dinginb. Menanyakan apakah kadang sering gemetarc. Menanyakan apakah sering pusing – pusing dan mata berkunang – kunang.d. Menanyakan apakah ulu hati terasa perih.e. Menanyakan kebiasaan makan sehari – hari.f. Membiarkan penderita berceritag. Mencatat dalam buku register.3. Pemeriksaan Klinis<ol style="list-style-type: none">a. Berat badanb. Tinggi badanc. Umur4. Therapi<ol style="list-style-type: none">1. Menanyakan cara diet 3x makanan pokok dan 3x makanan selingan.<ol style="list-style-type: none">a. Bahan makanan yang diperbolehkan dan yang tidakboleh.b. Membatasi penggunaan karbohidrat.c. Menghindari gula pasir dan gula merah.d. Jenis sayuran yang diperbolehkan.2. Menerangkan pengelolaan penyakit Diabetes Mellitus.<ol style="list-style-type: none">a. Diet

	<ul style="list-style-type: none"> b. Obat anti diabetik. c. Olah raga <p>3. Perlu diperhatikan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Penderita dianjurkan membawa permen untuk mengatasi hipoglikemia. b. Dianjurkan olahraga secara teratur, dilakukan 3 - 4x seminggu
Referensi	<ul style="list-style-type: none"> a. Sunita Almatser. 2013. <i>Buku Pamatan Diet</i>. Jakarta b. Munif. 2012. <i>Diet Pada Diabetes Mellitus</i>. Yogyakarta c. Dinkes. 2015. <i>Leaflet Diet Diabetes Mellitus</i>. Provinsi Riau
Sumber	https://id.scribd.com/documrnt/313809707/Sop-Diet-Penderitaa-Dm-Baru

LAMPIRAN 7
SOP PEMERIKSAAN GDS



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 adanyametabolism karbohidratAcuan tindakan medisPengobatan yang tepatPemilihan diit yang tepatPencegahan risiko hiperglikemi
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none">Klien yang tidak mengetahui penyakitnyaPenderita DM
KONTRAINDIKASI	-
NILAI NORMALGDS	<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 dengansistematis dan rapi <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none">Melakukan salam sebagaipendekatan terapeutik dan ketepatanidentifikasi (lihat gelang identitas)Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien /keluargaMemberikan kesempatan untuk bertanya

	<p>4. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan</p>
	<p>C. Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 ke dalam 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 <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 10. Mendokumentasikan

LAMPIRAN 8
LEAFLET TERAPI GIZI BAGI DIABET

Makanan yang dianjurkan :

Makanan dengan karbohidrat berserat, misal :

kacang-kacangan, sayuran, buah segar, seperti : pepaya, kedondong, apel, tomat, salak, semangka, dll. Sedangkan buah-buahan yang terlalu manis tidak dianjurkan, seperti: sawo, jeruk, nanas, rambutan, durian, nangka, anggur, dll.



Anjuran bagi penderita DM

- Makanlah secara teratur, sesuai dengan ukuran porsi makanan.
- Atur penggunaan makanan sumber karbohidrat kompleks
- Makanlah aneka ragam sayuran sebanyak-banyaknya
- Laksanakan diet dengan disiplin

Contoh Menu Sehari

Waktu	Menu
Pagi	Nasi Telur dadar Tumis kacang panjang Pisang rebus Nasi
Selingan Siang	Pepes ikan Tumis kacang merah Sayur asam Pepaya Pisang Nasi
Selingan Malam	Semur ayam Tahu goreng Sup bayam Lalap ketimun, sambel Papaya



**GAYA HIDUP DAN POLA MAKAN
MEMPENGARUHI PERKEMBANGAN
PENYAKIT**

TERAPI GIZI BAGI DIABETES



Disusun oleh:

PROGRAM PENATALAKSANAAN
PENYAKIT KRONIS (PROLANIS)
KLINIK PERMATA
TRIENGGADENG
PIDIE JAYA



Gizi adalah zat-zat penting dalam makanan yang berhubungan dengan kesehatan tubuh.



Zat-zat gizi penting

1. Karbohidrat

Digunakan untuk:

- Memenuhi kebutuhan energi tubuh pembentukan sel-sel baru

Sumber: beras, umbi-umbian, kentang, jagung, roti dll.

Anjuran konsumsi bagi penderita diabetes : 60-70 %

2. Protein

Diperlukan untuk :

- Penunjang pertumbuhan
- Pengaturan proses tubuh

Anjuran konsumsi bagi diabetes: 10-15 %

3. Lemak

Berguna untuk :

- Memberikan energi sumber lemak: kacang-kacangan, minyak, susu



Anjuran konsumsi bagi penderita diabetes : 20-25 %

Prinsip pengelolaan makanan bagi diabetes

Pola 3 J

↓ Jumlah Kalori

Bagi penderita yang tidak mempunyai masalah BB: BB x 30
Bagi yang menjalankan olah raga ditambah sekitar 300-an kalori.



↓ Jadwal Makanan

Bagi penderita diabetes dianjurkan lebih sering dengan porsi sedang. Di samping jadwal makan utama pagi, siang dan malam dianjurkan porsi makanan ringan diantara waktu tersebut (selang waktu sekitar 3 jam).

↓ Jenis Makanan

Makanan yang perlu dibatasi:

Makanan berkalori dan berlemak tinggi, misal:

Nasi, daging berlemak, jeroan, kuning telur, es krim, sosis, cake, cokelat, dendeng, makanan gorengan.



LAMPIRAN 9
PENGKAJIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA
TELP.(0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal 30 April 2024

Nama Mahasiswa : SPH NINGSIH

NIM : P03211447202

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : NY. S
- b. Umur Tempat /tgl lahir : 62, 14 Juni 1962
- c. Jenis Kelamin : perempuan
- d. Status Perkawinan : Menikah
- e. Agama : Islam
- f. Suku : Jawa
- g. Alamat : Kota Lama, Jalan narasinga

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Jualan air tahu
- b. Pekerjaan sebelumnya : Jualan air tahu
- c. Sumber pendapatan : Dari suami dan jualan air tahu
- d. Kecukupan pendapatan : Cukup

3. Lingkungan tempat tinggal

Bertubungan baik dengan tetangga sekitar, tidak ada masalah dengan tetangga lingkungan bersih dan rapi pencahayaan baik ventilasi udara baik.

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir
- 2) Gejala yang dirasakan
- 3) Faktor pencetus

Sendi-sendi sakit, sakit pinggang, kedua kaki sering terasa kebas, kesemutan kedua kaki terasa kebas, kesemutan nyeri yang timbul.
Penyakit DM yang dideritanya

- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak (✓) Bertahap
 5) Upaya mengatasi : Minum obat.....
 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : Puskesmas.....
 7) Obat yang digunakan: Amlodipin, Glimepiride, Metformin.....

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita
 Hipertensi, kolesterol, Diabetes Mellitus.....

 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)
 tidak ada alergi obat, makanan dan binatang.....

 3) Riwayat kecelakaan
 tidak ada riwayat kecelakaan.....

 4) Riwayat pernah dirawat di RS
 pasien pernah dirawat di RS karna penyakitnya.....

 5) Riwayat pemakaian obat
 Amlodipin, Glimepiride, Metformin.....

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan
 pasien mengatakan rutin berobat ke fasilitas kesehatan
 yaitu puskesmas.....

 b. Pola makan
 pada pagi hari pasien mengemil, siang dan malam
 hari makan dengan nasi laukpauk.

.....
.....
c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

.....
pasien mengatakan pada malam hari sering BAK, BAB
1-2 kali dalam sehari
.....

d. Aktifitas Pola Latihan

.....
Mengatakan sesekali berjalan kaki di sekitar rumahnya
.....

e. Pola istirahat tidur

.....
pasien mengatakan tidur jam 21:00 wib dan sering
terbangun karna BAK
.....

f. Pola Kognitif Persepsi

.....
pasien mengatakan suka wajahnya
.....

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

.....
pasien mengatakan merasa kurang puas dengan
kehidupannya saat ini karena penyakitnya.
.....

h. Pola Peran-Hubungan

.....
pasien mengatakan memiliki pola peran hubungan
yang baik dengan lingkungan.
.....

i. Koping-Pola Toleransi Stress

.....
pada saat stres pasien akan menghabiskan
waktunya dengan berzikir
.....

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

.....
pasien mengatakan melaksanakan sholat 5 waktu
.....
.....

2) Keyakinan tentang kesehatan

.....
pasien mengatakan kalau sakitnya sulit di sembuhkan
.....
.....

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

.....
pasien tampak lemah dan lesuh
.....

b. TTV

.....
TD: 175/110 mmHg, N: 93x/m, RR: 20x/m, GDS: 493 mg/dL, GPP: 190mg
.....

c. BB/TB

.....
57 kg / 151 cm
.....

d. Kepala

Rambut

.....
bersih berwarna hitam dan sudah tumbuh rambut putih
.....

Mata

.....
simetris, penglihatan sudah mulai kabur atau buram
.....

Telinga

.....
simetris, bersih, pendengaran bagus
.....

Mulut, gigi dan bibir

.....
bersih mukosa bibir kering
.....

e. Dada

.....
tampak simetris tidak ada nyeri tekan
.....

f. Abdomen

.....
tidak ada nyeri tekan
.....

g. Kulit

.....
tampak keriput, kering
.....

h. Ekstremitas Atas

.....
kekuatan 5, baik
.....

i. Ekstremitas bawah

.....
kekuatan 5, kaki terasa kebas
.....

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

.....
fungsi intelektual utuh
.....

b. Status fungsional (Katz Indeks)

.....
Nilai A
.....

c. MMSE

.....
kognitif baik
.....

d. APGAR keluarga

.....
Tidak ada masalah disfungsi keluarga
.....

e. Skala Depresi

.....
kemungkinan depresi
.....

LAMPIRAN TINDAKAN KEPERAWATAN GERONTIK

APGAR KELUARGA

NO	ITEMS PENILAIAN	SELALU (2)	KADANG-KADANG (1)	TIDAK PERNAH (0)
1	A : Adaptasi Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	✓		
2	P : Partnership Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah saya.	✓		
3	G : Growth Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima & mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas atau arah baru.	✓		
4	A : Afek Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai.	✓		
5	R : Resolve Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama mengekspresikan afek dan berespon	✓		
	JUMLAH			

Penilaian :

Nilai : 0-3 : Disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai : 4-6 : Disfungsi keluarga sedang

FORMAT PENGAJIAN MMSE

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
1	ORIENTASI		
	1. Tahun berapa sekarang? <i>2021</i>	✓	
	2. Musim apa sekarang? <i>hujan</i>	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang? <i>30 april</i>	✓	
	4. Hari apa sekarang? <i>selasa</i>	✓	
	5. Bulan apa sekarang? <i>april</i>	✓	
	6. Dinegara mana anda tinggal? <i>indonesia</i>	✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal? <i>Piau</i>	✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal? <i>intu</i>	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal? <i>Pengal barat</i>	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal? <i>kota lama</i>	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11. <i>kipas</i>	✓	
	12. <i>motor</i>	✓	
	13. <i>kursi</i>	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang, misal " BAPAK "		
	14. K	✓	
	15. A	✓	
	16. P	✓	
	17. A	✓	
	18. B	✓	
4	MENGINGAT		
	Minta klien untuk mengulang 3 obyek diatas		
	19. <i>kipas</i>	✓	
	20. <i>motor</i>	✓	
	21. <i>kursi</i>	✓	

5	BAHASA		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan :		
	22. Jam tangan	✓	
	23. Pensil	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi tiga kalimat berikut		
	24. "Tak ada jika, dan, atau tetapi "	✓	
	c. Perintah tiga langkah		
	25. Ambil kertas !	✓	
	26. Lipat dua !	✓	
	27. Taruh dilantai !	✓	
	d. Turuti hal berikut		
	28. Tutup mata	✓	
	29. Tulis satu kalimat	✓	
	30. Salin gambar	✓	
	JUMLAH		

Analisis hasil :

Nilai ≤ 21 : Kerusakan kognitif

PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL

(Indeks Kemandirian Katz)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	Berpakaian Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian	✓	
3	Ke Kamar Kecil Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	✓	
4	Berpindah Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	✓	
5	Kontinen		

	Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	✓	
6	Makan Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri Bergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis Hasil :

- Nilai A** :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B** :Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

GERIATRIC DEPRESSION SCALE
(SKALA DEPRESI)

NO	PERTANYAAN		
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan Anda?	TIDAK	
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak Kegiatan dan minat/kesenangan anda		YA
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	Tidak	YA
4	Apakah anda sering merasa bosan?		YA
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik Setiap saat?	TIDAK	
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk Akan terjadi pada anda?	tidak	YA
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian Besar hidup anda?	TIDAK	Ya
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?		YA
9	Apakah anda lebih sering dirumah daripada pergi Keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?		YA
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah Dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang ?		YA
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda Sekarang menyenangkan?	TIDAK	Ya
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti Perasaan anda saat ini?		YA
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	TIDAK	Ya
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak Ada harapan?	tidak	YA
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik Keadaannya daripada anda?	tidak	YA

*) SETIAP JAWABAN YANG **SESUAI** MEMPUNYAI SKOR "1" (SATU) :

SKOR 5-9

: KEMUNGKINAN DEPRESI

SKOR 10 ATAU LEBIH

: DEPRESI



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
DILUAR KAMPUS UTAMA
JL. M. TAHAR NO. 1 - PEMATANG REBA
TELP. (0769) 341584 Fax. (0769) 341584



FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK

Pengkajian tanggal 30 - april - 2021

Nama Mahasiswa : Sri Hingah

NIM : P032114472036

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : Ny. B
- b. Umur Tempat / tgl lahir : 61, 9 april 1963
- c. Jenis Kelamin : perempuan
- d. Status Perkawinan : janda
- e. Agama : Islam
- f. Suku : melayu
- g. Alamat : Terbang Sari

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : Ibu rumah tangga
- b. Pekerjaan sebelumnya : Ibu rumah tangga
- c. Sumber pendapatan : dari anak
- d. Kecukupan pendapatan : Cukup

3. Lingkungan tempat tinggal

tetangga sekitar baik tidak terdapat masalah dengan tetangga
sekitar, bersih pencahayaan kurang, ventilasi udara bersih

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

- 1) Keluhan utama dalam 1 tahun terakhir : kebas, pusing, pinggang sakit
- 2) Gejala yang dirasakan : kaki terasa kebas dan nyeri
- 3) Faktor pencetus : penyakit DM yang dideritanya

- 4) Timbulnya keluhan : () Mendadak (x) Bertahap
 5) Upaya mengatasi : Minum Obat
 6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : Puskesmas
 7) Obat yang digunakan: Amiodipin, metformin, Gimepiride

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita

Asam urat, Diabetes Mellitus

- 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)

tidak

- 3) Riwayat kecelakaan

Tidak ada riwayat kecelakaan

- 4) Riwayat pernah dirawat di RS

Pasien pernah di rawat di RS karena penyakitnya

- 5) Riwayat pemakaian obat

Amiodipin, Gimepiride, metformin

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan

Pasien sering ke Puskesmas ketika sakit

- b. Pola makan

Makan 2-3 kali dalam sehari dengan nasi, lauk pauk dan buah jika ada

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

pasien mengatakan BAK 4-5 kali dalam sehari

pasien mengatakan BAB 1-2 kali dalam sehari

d. Aktifitas Pola Latihan

pasien mengatakan sering berjalan kaki di sekitar

rumahnya pada sore hari

e. Pola istirahat tidur

malam sering terbangun jam 2, pasien sering tidur

21:00 wib

f. Pola Kognitif Persepsi

pasien mengatakan dia suka mata dan tangannya

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

pasien mengatakan kurang puas dengan hidupnya saat

ini karena penyakitnya

h. Pola Peran-Hubungan

pasien mengatakan memiliki pola peran hubungan yang

baik dengan lingkungan

i. Koping-Pola Toleransi Stress

..... pasien mengatakan saat stress ia akan pergi kerumah
..... teman dan bercerita dengan temannya
.....
.....

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

..... pasien mengatakan melaksanakan sholat 5 waktu
.....
.....

2) Keyakinan tentang kesehatan

..... pasien mengatakan ia sulit sembuh dari penyakitnya
.....
.....

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

..... tampak lemas
.....

b. TTV

..... 172 / 07 mmHg, N: 90x/m, RR: 20x/m, GDS: 300 mg/dl, EOP: 100

c. BB/TB

..... 62 kg / 155 cm
.....

d. Kepala

Rambut

..... bersih berwarna hitam dan sudah ditumbuhi rambut putih

Mata

..... simetris, mata sudah mulai kabur atau buram

Telinga

..... simetris, bersih pendengaran bagus

Mulut, gigi dan bibir

..... Bersih mukosa bibir sedikit kering

e. Dada

..... tampak simetris tidak ada nyeri tekan

f. Abdomen

..... tidak ada nyeri tekan
.....

g. Kulit

..... tampak keriput
.....

h. Ekstremitas Atas

..... baik kekuatan s tangan terasa kebas dan nyeri

i. Ekstremitas bawah

..... kekuatan s kaki terasa kebas
.....

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

..... Fungsi intelektual utuh
.....

b. Status fungsional (Katz Indeks)

..... Nilai A
.....

c. MMSE

..... kognitif baik
.....

d. APGAR keluarga

..... Tidak ada masalah disfungsi psikis
.....

e. Skala Depresi

..... kemungkinan depresi
.....

LAMPIRAN TINDAKAN KEPERAWATAN GERONTIK

APGAR KELUARGA

NO	ITEMS PENILAIAN	SELALU (2)	KADANG-KADANG (1)	TIDAK PERNAH (0)
1	A : Adaptasi Saya puas bahwa saya dapat kembali pada keluarga (teman-teman) saya untuk membantu pada waktu sesuatu menyusahkan saya	✓		
2	P : Partnership Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya membicarakan sesuatu dengan saya dan mengungkapkan masalah saya.	✓		
3	G : Growth Saya puas bahwa keluarga (teman-teman) saya menerima & mendukung keinginan saya untuk melakukan aktifitas atau arah baru.	✓		
4	A : Afek Saya puas dengan cara keluarga (teman-teman) saya mengekspresikan afek dan berespon terhadap emosi-emosi saya, seperti marah, sedih atau mencintai.	✓		
5	R : Resolve Saya puas dengan cara teman-teman saya dan saya menyediakan waktu bersama-sama mengekspresikan afek dan berespon	✓		
	JUMLAH			

Penilaian :

Nilai : 0-3 : Disfungsi keluarga sangat tinggi

Nilai : 4-6 : Disfungsi keluarga sedang

PENGAJIAN FUNGSI KOGNITIF
(SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : ..11:45.....	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : ..tidak tahu.....		✓
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab : ..tidak tahu.....		✓
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : ..61.....	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : ..perbang Sari.....	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : ..8.....	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : ..Saman, amrim, pelica, sengg, hagi, muha, sakis.....	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : ..1945.....	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : ..Jokowidodo.....	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : ..20, 19, 18, 17, 16, 15, 14, 13, 12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5, 4, 3, 2, 1.....	✓	
	JUMLAH	0	2

Analisis Hasil :

Skore Salah : 0-2 : Fungsi intelektual utuh

Skore Salah : 3-4 : Kerusakan intelektual Ringan

Skore Salah : 5-7 : Kerusakan intelektual Sedang

Skore Salah : 8-10 : Kerusakan intelektual BERAT

FORMAT PENGKAJIAN MMSE

NO	ITEM PENILAIAN	BENAR (1)	SALAH (0)
1	ORIENTASI		
	1. Tahun berapa sekarang? 2024	✓	
	2. Musim apa sekarang? hujan	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang? 30 April 2024	✓	
	4. Hari apa sekarang? Selasa	✓	
	5. Bulan apa sekarang? April	✓	
	6. Dinegara mana anda tinggal? Indonesia	✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal? Riau	✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal? Mbu	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal? Kecamatan Barat	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal? Gerbang Sari	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11. tv.....	✓	
	12. lemari.....	✓	
	13. kipas angin.....	✓	
3	PERHATIAN DAN KALKULASI		
	Minta klien mengeja 5 kata dari belakang, misal " BAPAK "		
	14. K	✓	
	15. A	✓	
	16. P	✓	
	17. A	✓	
	18. B	✓	
4	MENGINGAT		
	Minta klien untuk mengulang 3 obyek diatas		
	19. tv.....	✓	
	20. lemari.....	✓	
	21. kipas angin.....	✓	

5	BAHASA		
	a. Penamaan		
	Tunjukkan 2 benda minta klien menyebutkan :		
	22. Jam tangan	✓	
	23. Pensil	✓	
	b. Pengulangan		
	Minta klien mengulangi tiga kalimat berikut		
	24. "Tak ada jika, dan, atau tetapi "	✓	
	c. Perintah tiga langkah		
	25. Ambil kertas !	✓	
	26. Lipat dua !	✓	
	27. Taruh dilantai !	✓	
	d. Turuti hal berikut		
	28. Tutup mata	✓	
	29. Tulis satu kalimat	✓	
	30. Salin gambar	✓	
	JUMLAH		

Analisis hasil :

Nilai ≤ 21 : Kerusakan kognitif

PENGAJIAN STATUS FUNGSIONAL

(Indeks Kemandirian Katz)

No	Aktivitas	Mandiri	Tergantung
1	Mandi Mandiri : Bantuan hanya pada satu bagian mandi (seperti punggung atau ekstremitas yang tidak mampu) atau mandi sendiri sepenuhnya Tergantung : Bantuan mandi lebih dari satu bagian tubuh, bantuan masuk dan keluar dari bak mandi, serta tidak mandi sendiri	✓	
2	Berpakaian Mandiri : Mengambil baju dari lemari, memakai pakaian, melepaskan pakaian, mengancingi/mengikat pakaian. Tergantung : Tidak dapat memakai baju sendiri atau hanya sebagian	✓	
3	Ke Kamar Kecil Mandiri : Masuk dan keluar dari kamar kecil kemudian membersihkan genetalia sendiri Tergantung : Menerima bantuan untuk masuk ke kamar kecil dan menggunakan pispot	✓	
4	Berpindah Mandiri : Berpindah ke dan dari tempat tidur untuk duduk, bangkit dari kursi sendiri Bergantung : Bantuan dalam naik atau turun dari tempat tidur atau kursi, tidak melakukan satu, atau lebih perpindahan	✓	
5	Kontinen		

	Mandiri : BAK dan BAB seluruhnya dikontrol sendiri Tergantung : Inkontinensia parsial atau total; penggunaan kateter, pispot, enema dan pembalut (pampers)	✓	
6	Makan Mandiri : Mengambil makanan dari piring dan menyuapinya sendiri Bergantung : Bantuan dalam hal mengambil makanan dari piring dan menyuapinya, tidak makan sama sekali, dan makan parenteral (NGT)	✓	

Keterangan :

Beri tanda (v) pada point yang sesuai kondisi klien

Analisis Hasil :

- Nilai A** :Kemandirian dalam hal makan, kontinen (BAK/BAB), berpindah, ke kamar kecil, mandi dan berpakaian.
- Nilai B** :Kemandirian dalam semua hal kecuali satu dari fungsi tersebut
- Nilai C** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi dan satu fungsi tambahan
- Nilai D** : Kemandirian dalam semua hal, kecuali mandi, berpakaian, dan satu fungsi tambahan
- Nilai E** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, dan satu fungsi tambahan.
- Nilai F** : Kemandirian dalam semua hal kecuali mandi, berpakaian, ke kamar kecil, berpindah dan satu fungsi tambahan
- Nilai G** : Ketergantungan pada keenam fungsi tersebut

GERIATRIC DEPRESSION SCALE
(SKALA DEPRESI)

NO	PERTANYAAN		
1	Apakah anda sebenarnya puas dengan kehidupan Anda?	TIDAK	
2	Apakah anda telah meninggalkan banyak Kegiatan dan minat/kesenangan anda		YA
3	Apakah anda merasa kehidupan anda kosong?	tidak	YA
4	Apakah anda sering merasa bosan?		YA
5	Apakah anda mempunyai semangat yang baik Setiap saat?	TIDAK	YA
6	Apakah anda merasa takut sesuatu yang buruk Akan terjadi pada anda?		YA
7	Apakah anda merasa bahagia untuk sebagian Besar hidup anda?	TIDAK	YA
8	Apakah anda merasa sering tidak berdaya?	tidak	YA
9	Apakah anda lebih sering dirumah daripada pergi Keluar dan mengerjakan sesuatu hal yang baru?	tidak	YA
10	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah Dengan daya ingat anda dibandingkan kebanyakan orang ?		YA
11	Apakah anda pikir bahwa kehidupan anda Sekarang menyenangkan?	TIDAK	
12	Apakah anda merasa tidak berharga seperti Perasaan anda saat ini?	tidak	YA
13	Apakah anda merasa penuh semangat?	TIDAK	YA
14	Apakah anda merasa bahwa keadaan anda tidak Ada harapan?	tidak	YA
15	Apakah anda pikir bahwa orang lain, lebih baik Keadaannya daripada anda?		YA

*) SETIAP JAWABAN YANG **SESUAI** MEMPUNYAI SKOR "1" (SATU) :

SKOR 5-9

: KEMUNGKINAN DEPRESI






SKOR 10 ATAU LEBIH

: DEPRESI

LAMPIRAN 10
LEMBAR KONSULTASI


LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SRI NINGSIH
 NIM : P032144972084
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Sety. Juliana, M. KEP.
 2. Ns. Yudianto, S. KEP., Mpd., MPH





NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13-02-2024	Bimbingan judul KTI "Asuhan keperawatan kanser dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah di kawasan UPTD Puskesmas pekan herang"		
2	6-03-2024	Bimbingan BAB 1		
3	15-03-2024	Bimbingan Bab 1 dan bab 2		
4	19-03-2024	Bimbingan bab 1, 2 dan 3		
5		Bimbingan bab 1, 2 dan 3		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SRI MIMASRI.....
 NIM : 082119972036.....
 Nama Pembimbing : 1. M. Sety. Julia M. KLP.....
 2. Ni. Zulfanida I. KLP. M.Pd., MPH.....

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
B	12-02-2021	Bimbingan Bab 1, 2 dan 3	Ace untuk proposal langkah-pi proposal.	

Nama Mahasiswa : LRI NINGGIIH
 NIM : P022119472036
 Nama Pembimbing : 1. NS. Sely. Mita, M. KEP
 2. NS. Yuliani D. S. KEP. MPd. MPH.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13/2/24 05	Bimbingan Bab 4	- Cek. pendahuluan - Cek kata es/ke	
2	14/2/24 05	Bimbingan Bab 4	Perbaiki Subur Jara -	
3	15/2/24 05	Bimbingan Bab 4	- Perbaiki abstrak & kata pengantar - Perbaiki bodi urut	
4		Bimbingan Bab 4 Abstrak, kata pengantar, dan bab 5	Perbaiki Subur Jara	



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SRI NINGSIH



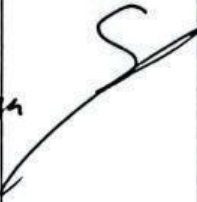
NIM : P032114472036

Nama Pembimbing : Ms. Sety Julita, M. Kep

Ms. Yulianto, S. Kep., Mpd., MPH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5	20-05-2024	Bimbingan bi kata pengantar	Perbaiki sub judul Cek huruf besar/kasus & tanda baca.	
6	21-05-2024	Bimbingan bab 1-5 kata pengantar, abstrak	cek. ulang kembali.	

Nama Mahasiswa : SRI HIN. G. M.
 NIM : 003.211.44.720.3.C
 Nama Pembimbing : 1. Ns. Sely. M. I. A. M. I. K. E. P.
 2. Ns. Yulia. I. I. A. S. K. E. P. : m. p. d. : m. p. h.

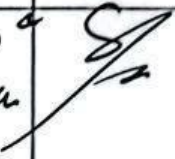


NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1	13-05-2024	Bimbingan Bab 1	perbaiki redaksi kalimat & penyusunan setiap paragraf dg bahasa ilmiah	
2	15-05-2024	Bimbingan bab 4	perbaiki pembahasan perbaiki kata pasien menjadi subjek	
3	17/5-2024	Bimbingan ba 4	perbaiki BAB 4 ulah penyelesaian Gubri lola perbaiki redaksi kalimat pd pembahasan	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SRI NINGSIH




NIM : P032114472036

Nama Pembimbing : NS. Sety Julita, M. Kep
NS. Yulianto, S. Kep., Mpd., MPH




NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4	20-05-2024	Bimbingan bab 4	Perbaiki penulisan & format di paragraf	
5	20-05-2024	Bimbingan bab 4	Perbaiki pembahasan perhatikan penulisan	
6	21/5-2024	Bimbingan bab 4	See you	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : SRI NINASIM
 NIM : P03204972086
 Nama Pembimbing : 1. MS. SETY JUNIA, M.Kep
 2. NS. Yulianto, S.Kep., Mpd, MPH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1		Bimbingan Judul KTI Pembimbing 2 Asuhan Keperawatan lansia pada pasien diabetes melitus dengan masalah ketidak stabilan kadar glukosa darah di upro di puskesmas pekan heran	Ace Judul	
2	14-03-2024	Bimbingan Bab 1	Penawara Sejalan bab di paku	
3	10-03-2024	Bimbingan bab 1.2 dan 3	Ace penawaran - Ace Sub judul Tanda baca di Ace - ulu	

Nama Mahasiswa : SRI HIMASIH
 NIM : P032114972026
 Nama Pembimbing : 1. Hs. Sriy. Julita, M.K.P.
 2. Hs. Vullianto, S.Kep.Mpd., MPH

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
A	21-03-2024	Bimbingan bab 1, 2 dan 3	Cek lebih rinci Revisi & tabel Cek Daftar Pustaka	
5	22-03-2024	Bimbingan bab 1, 2 dan 3	Perbaiki sesuai Saran.	
6		Bimbingan bab 2 dan 3	Ace uja Proposal.	

LAMPIRAN 11
LEMBAR REVISI

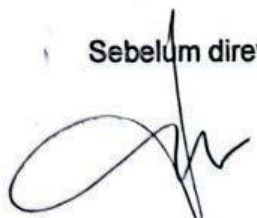
LEMBAR REVISI

Nama : SRI MININGSIH
 NIM : P032114472036

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	Bab I	Cihat koreksi, hilangkan ketidakepatihan.
	Bab II	Cihat koreksi.
	Bab III	Batasan istilah. - Lansia DM - ketidakepatihan gula darah.
		Buat di metode pengumpulan data jelaskan teknis kegiatannya
	Lampiran	Ya tak perlu yang diuraikan


Pematang Reba,.....

Sebelum direvisi,


 (.....)

Pematang Reba, 18 - 01 - 2024,

Sudah direvisi,


 (.....)

LEMBAR REVISI

Nama : SRI HINASTIH

NIM : P032114472036

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki penyajian judul • Perbaiki daftar isi • Perbaiki daftar tabel, & lampiran • Daftar gambar - Peta way 7. • Banyak sumber dalam penulisan yang tidak ada pada daftar pustaka. • Perbaiki batasan istilah • Interm content tabel diperbaiki

Pematang Reba, 28-3-2024

Pematang Reba,

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,





(Alice Rasy)

(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : SRI NINGSIH

NIM : P032114472036

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">- perbaiki penulisan- perbaiki Bab 1- lihat kembali Daftar pustaka

Pematang Reba,.....

Sebelum direvisi,


(.....)

Pematang Reba ,.....

Sudah direvisi,


(.....)

LEMBAR REVISI


Nama : Sri Hingsih

NIM : 1032114172036

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Perbaiki implikasi, Gant hasil implikasi

Pematang Reba,.....

Sebelum direvisi,


(.....)

Pematang Reba ,.....

Sudah direvisi,


(.....)

LEMBAR REVISI

Nama : SRI NINGSIH

NIM : P032114472086

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		Perbaiki pemilihan pagoda kecil. Perbaiki lebar puseknya. Perbaiki lebar pagasah. Perbaiki kata paganda Perbaiki pilihan chapter 1A Cek kembali chapter pustaka Perbaiki sum

Pematang Reba, 22 - 5 - 2024.

Sebelum direvisi,

(Alice Ray)

Pematang Reba, 1 Juni 2024

Sudah direvisi,

(Alice Ray)

LEMBAR REVISI

Nama : SRI NINGSIH

NIM : P032114472086

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
		<ul style="list-style-type: none">-perbaiki Abstrak- perbaiki Implementasi- perbaiki saran

Pematang Reba,.....

Sebelum direvisi,



(.....)

Pematang Reba ,.....

Sudah direvisi,





(.....)

LAMPIRAN 12
DOKUMENTASI PENELITIAN





DOKUMENTASI PENELITIAN



Subjek 1
 Nama: Ny.B
 Umur: 61 Tahun
 Jenis Kelamin: Perempuan

KETERANGAN HARI	HARI/TANGGAL/WAKTU	GAMBAR	KETERANGAN
Hari Pertama	Selasa 30 april 2024 10.55 wib – 12.00 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Salam terapeutik kepada subjek • Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada subjek • Informend Consent • Memeriksa kadar gula darah (GDS : 386mg/dL) • Melakukan pemeriksaan TTV(TD:172/87mmHg, nadi: 90x/ menit, RR: 22x/ menit dan suhu: 36,3 °C
Hari Ke dua	Rabu 1 Mei 2024 10.00 wib -11.00 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa kadar gula darah puasa (GDP: 188mg/dL) • Melakukan pemeriksaan TTV(TD:178/98mmHg, nadi: 88x/ menit, RR: 24x/ menit) • Menganjurkan kepatuhan diet dan olahraga
Hari Ke tiga	Kamis 2 mei 2024 10.00 wib - 10.50 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV(TD:168/87mmHg, nadi: 88x/ menit, RR: 20x/ menit • Menganjurkan menu diet diabetes mellitus
Hari ke empat	Jum'at 3 mei 2024 10.05 wib – 11.00 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV(TD:171/90mmHg, nadi: 82x/ menit, RR: 22x/ menit • Menganjurkan mengkonsumsi makanan penuh surat

Hari ke lima	Sabtu 4 mei 2024 10.10 wib- 11.00		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV (TD:187/104mmHg, nadi: 79x/ menit, RR: 19x/ menit • Menganjurkan mengurangi makanan yang berlemak dan tinggi gula
Hari ke enam	Senin, 6 mei 2024 10.00 wib- 10.40 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV (TD:170/90mmHg, nadi: 81x/ menit, RR: 22x/ menit • Menganjurkan untuk melakukana diit diabetes mellitus

Subjek 2
 Nama: Ny.s
 Umur: 62 Tahun
 Jenis Kelamin: Perempuan

KETERANGAN HARI	HARI/TANGGAL/WAKTU	GAMBAR	KETERANGAN
Hari Pertama	Selasa 30 april 2024 13.00 wib – 14.10 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Salam terapeutik kepada subjek • Menjelaskan prosedur dan tujuan kepada subjek • Informend Consent • Memeriksa kadar gula darah (GDS : 493mg/dL) • Melakukan pemeriksaan TTV (TD:164/90mmHg, nadi: 94x/ menit, RR: 23x/ menit dan suhu: 36,1 °C
Hari Ke dua	Rabu 1 Mei 2024 13.00 wib -14.00 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Memeriksa kadar gula darah puasa (GDP: 190mg/dL) • Melakukan pemeriksaan TTV (TD:148/93mmHg, nadi: 88x/ menit, RR: 22x/ menit) • Menganjurkan kepatuhan diet dan olahraga
Hari Ke tiga	Kamis 2 mei 2024 13.00 wib - 13.50 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV(TD:145/86mmHg, nadi: 98x/ menit, RR: 24x/ menit • Menganjurkan menu diet diabetes mellitus
Hari ke empat	Jum'at 3 mei 2024 13.10 wib – 14.00 wib		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV(TD:167/105mmHg, nadi: 95x/ menit, RR: 22x/ menit • Menganjurkan mengkonsumsi makanan penuh surat

<p>Hari ke lima</p>	<p>Sabtu 4 mei 2024 13.10 wib- 13.40</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV (TD:153/99mmHg, nadi:101x/ menit, RR: 21x/ menit • Menganjurkan mengurangi makanan yang berlemak dan tinggi gula
<p>Hari ke enam</p>	<p>Minggu, 5 mei 2024 13.00 wib- 13.45 wib</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Melakukan pemeriksaan TTV (TD:147/86mmHg, nadi: 92x/ menit, RR: 22x/ menit • Menganjurkan untuk melakukana diit diabetes mellitus