

LAMPIRAN 1
BIODATA PENELITIAN

BIODATA PENELITI



1. Nama : Farel Gusnia Putri
2. Tempat, Tanggal Lahir : Pondok Mini, 05 Agustus 2003
3. Agama : Islam
4. Alamat : Pondok Mini
5. Nama Ayah : Toni Sudarto
6. Nama Ibu : Kamtini
7. Riwayat Pendidikan :
 1. TK Tunas Bangsa (2009-2010)
 2. SDN OO7 Ujung Kebun (2010-2016)
 3. SMPN 1 Sungai Lala (2016-2019)
 4. SMAN 1 Sungai Lala (2019-2022)

LAMPIRAN 2
JADWAL KEGIATAN

JADWAL KEGIATAN

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
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																				

LAMPIRAN 3
FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa: FAREL GUINIA PUTRI

NIM : 9032214472038

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	KEPERAWATAN GERONTIK	ASUHAN KEPERAWATAN ^{LANJUA} PADA PASIEN DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH RISIKO RAK CEDERA ✓
2	KEPERAWATAN MEDICAL BEDAH	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DERMATITIS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN INTEGRITAS KULIT DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PERAN HERAN
3	KEPERAWATAN GERONTIK	ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN LANJUA PENDEKITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PERAN HERAN

Usulan nama pembimbing:

1. NS. DEWIITA, M. KEP
2. SRI NOVITA YULIET, S. KEP, Ners, M. KEP., SP. KEP. K

Hari/Tanggal Pengumpulan : SENIN, 20 JANUARI 2025

Pukul : 14.00 WIB

Judul KTI yang disetujui: ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH RISIKO CEDERA

Mengetahui
Kaprodi DIII KEPERAWATAN


(NS. DEWIITA, M. KEP)
NIP. 197412282005012004

Pekanbaru, SENIN, 20 JAN 2024
Koordinator MK KTI
Program Studi


(NS. DEWIITA, M. KEP)
NIP. 197412282005012004

LAMPIRAN 4
SURAT IZIN PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Poltekries Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122

(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.03.01/F.XLIV/39/2025
Lampiran : 5 (lima) lembar
Hal : Izin Melakukan Penelitian

9 April 2025

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 2024/2025 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 kiranya dapat memberikan Izin atau memfasilitasi kegiatan mahasiswa/i yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya.

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi DIII Keperawatan
Kampus Kiri Indragiri Hulu

Ns. Dewita, M.Kep
NIP. 197411282005012004



		Penurunan Nyeri Sendi Pada Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis(Rematik) Diwilayah Kerja Puskesmas Pekan Heran	
23	Pashya Gita Lestari P032214472052	Penerapan Terapi Relaksasi Teknik Napas Dalam Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Penderita Diabetes Melitus Diwilayah Kerja Uptd- Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
24	Yaza Nopriadi P032214472062	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Osteoporosis Dengan Masalah Ganggu Mobilitas Fisik Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
25	Pranajaya Dwi Anugrah P032214472053	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Rheumatik Arthritis Dengan Masalah Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
26	Mhd Kamil P032214472047	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Diwilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
27	Muhammad Fathurrahman P032214472048	Penerapan Back Massage Pada Lansia Dengan Penyakit Low Back Pain (Lbp) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
28	Meisy Amreza P032214472046	Penerapan Teknik Relaksasi Otot Progresif Pada Lansia Untuk Menurunkan Hipertensi Diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran	Puskesmas Pekan Heran
29	Farel Gusnia Putri P032214472038	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Melitus Dengan Masalah Risiko Cedera	Puskesmas Pekan Heran

LAMPIRAN 5
SURAT BALASAN 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/956
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Izin Melakukan Penelitian

Kepada Yth:
Poltekes Kemenkes Riau

Di-
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Poltekes Kemenkes Riau Nomor : PP.03.01/F.XLIV/39/2025 tanggal 09 April 2025 tentang Izin melakukan Penelitian, maka kami memberikan Surat Izin Melakukan Penelitian kepada mahasiswi/mahasiswa Poltekes Kemenkes Riau atas nama:

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	Ifta Alfania Aufa	P032214472041	Penerapan Manajemen Nyeri Pada Pasien Hipertensi diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
2	Nurfitri Salsabillah	P032214472051	Asuhan keperawatan lansia Diabetes Melitus dengan defisit pengetahuan diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
3	Rahayu Okta Joana	P032214472054	Asuhan Keperawatan Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut pada Lansia Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
4	Riska Andriani	P032214472056	Asuhan Keperawatan lansia pada klien Gastritis dengan masalah Defisit Pengetahuan Diwilayah kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
5	Suci Meiliana	P032214472027	Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Pasien Hiperkolesterolemia Dengan Masalah Ketidakpatuhan diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
6	Aditya Mujahid Ardi	P032214472001	Asuhan Keperawatan Lansia Pada Penyakit Asam Urat Dengan Gangguan Pola Tidur diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
7	Via Oktaviana	P032214472061	Penerapan Senam Hipertensi Untuk Menurunkan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi diwilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran



PEMERINTAH KABUPATEN INDRAGIRI HULU
UPTD PUSKESMAS PEKAN HERAN
KECAMATAN RENGAT BARAT

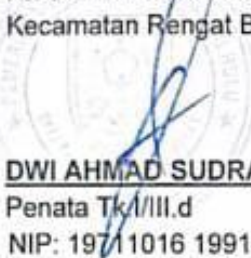
Alamat. Km.2 Pekan Heran Telp. (0769) 2341301
Email : uptdpuskesmaspekanheran@gmail.com Kode Pos 29351



29	Farel Gusnia Putri	P032214472038	asuhan keperawatan pada lansia diabetes melitus dengan masalah risiko cedera di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
30	Syania Amiza	P032214472060	Asuhan Keperawatan Lansia Rheumatoid Arthritis Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Diwilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
31	Rara	P032214472023	Asuhan keperawatan pada pasien stroke non hemoragik dengan masalah defisit nutrisi di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran
32	Khairunnisa	P032214472043	Asuhan keperawatan keluarga pada pasien gastritis dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja UPTD Puskesmas pekan heran

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

Dikeluarkan : Pekan Heran
Pada Tanggal : 14 April 2025
Ka UPTD Puskesmas Pekan Heran
Kecamatan Rengat Barat


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

LAMPIRAN 6
SURAT KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

Komisi Etik Penelitian Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No : LB.02.03/EA/KEPK-PKR/150/2025

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa

The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that

Judul Penelitian <i>Title of Reseach Protocol</i>	: Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Masalah Risiko Cedera di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pekan Heran
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	: Farel Gusnia Putri
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	: -
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Ns. Deswita, M.Kep 2. Ns. Sri Novita Yuliet, M.Kep, Sp.Kep.K
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	: Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	: 14 April 2025 (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activities.

Pekanbaru, April 14th 2025

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

LAMPIRAN 7
LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Farel Gusnia Putri

NIM : P032214472038

Pembimbing : Ns, Deswita M.Kep

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TTD
1.	SELASA / 20 Mei 2015	B.6 IV, V	- Implementasi di gelasku cari di internet / buku op ¹ syi yg berisikan v/cdr	
2.	RABU / 21 Mei 2015	hasil proposat lshp	- persnili evaluasi " obstr	
3	KAMIS / 22 mei 2015	Hasil proposat lshp	- lshp & lapira	
4	Senin / 26 mei 2015	Hasil lshp	acc uji	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : FAREL GUSNIA PUTRI
 NIM : 0032211172030
 Nama Pembimbing : Ns. Dewita, M. Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14 Februari 2025	Bab I, II, III	- Bab 6 I. faktor risiko & Rinc. risiko, pakean. - Tab. 6. asda & peran pem. - Gak panduan.	
2.	5-03-2025	Bab I, II, III	- Bab 6 I. ⑦ klint penghubung ke risiko asda. Cari hasil penelitian yang lain. - Gak log-sistematis. - Gak teori risiko asda	
3	11-03-2025	Bab I, II, III	- perbaiki Bab I faktor risiko asda pd lampiran - by kopy	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : FAREL GUNING PUTRI
NIM : 20214112080
Nama Pembimbing : N. Rini, M. Ed.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
4	12 Maret 2025	proposal	lengkapi, siapka 1/ ujian	d.
5	14 Maret 2025 09.00	proposal	Lengkapi, perbaikan = D. Purnama D. Iq Lengkap persiapkan	d.
6	14-03-2025 13.55	proposal	Siapkan 1/ ujian.	d.
7	07-03-2025	- lanjutkan penelitian bagi A & B	- Kajian awal dan awal - Kajian perantara Wawancara - Review data dan data	

LAMPIRAN 8
LEMBAR REVISI KARYA TULIS ILMIAH

LEMBAR REVISI

Nama : Farel Gusnia Putri

NIM : P032214472038

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
	Bab 4 dan 5	Perbaiki bab 4 dan 5 bagian diagnosa dan implementasi

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,



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



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

LEMBAR REVISI

Nama : Farel Gusnia Putri

NIM : P032214472038

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	BAB 1 BAB 2 BAB 3	Sistematika, Daftar pustaka, Lampiran, dan kata pengantar

Pematang Reba, 18 Maret 2025

Sebelum direvisi,



(Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed)

Pematang Reba,

Sudah direvisi,



(Ns. Elmukhsinur, S.Kep., M.Biomed)

LEMBAR REVISI

Nama : FAREL GUSNIA PUTRI

NIM : P032214472038

NO	BAB HALAMAN	REVISI PENGUJI
1	BAB 1, BAB 4	- Perbaiki kata pengantar - Perbaiki abstrak - Perbaiki daftar isi - Perbaiki daftar lampiran - Pendahuluan, perbaiki sistematika penulisan - Perbaiki cover

Pematang Reba,
Sebelum Revisi



Ns. Elmukhsinur., S.Kep., M.Biomed
Nip.197310071997032001

Pematang Reba,
Sudah Revisi



Ns. Elmukhsinur., S.Kep., M.Biomed
Nip.197310071997032001

LAMPIRAN 9
INFORMED CONSENT

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

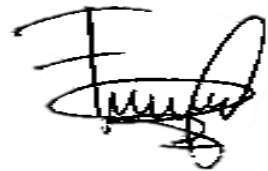
Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama : Farel Gusnia Putri

Nim : P032214472038

Dengan ini memohon kepada Bapak/ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul “Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Masalah Risiko Cedera Di Wilayah UPTD Puskesmas Pekan Heran”. Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kerjasama Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih

Pematang Reba, 14 April 2025



(Farel Gusnia Putri)

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NY-L.....

Alamat : Redang.....

Dengan ini memohon kepada ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul “Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Risiko Cedera”. Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kerja sama ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pekan Heran 14 April 2025

Hormat saya,


(LENAWATI)

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *NY:R*.....

Alamat : *Bunga Tanjung*.....

Dengan ini memohon kepada ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul "Asuhan Keperawatan Lansia Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Risiko Cedera". Demikianlah surat permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kerja sama ibu, saya ucapkan terima kasih.

Pekan Heran 14 April 2025

Hormat saya,



(RUMIATI)

LAMPIRAN 10
FORMAT PENGKAJIAN GERONTIK



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

Nama Mahasiswa : *FAREL GUSNIA PUTRI*

NIM : *P032214472038*

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

- a. Nama : *NY. P*
- b. Umur Tempat / tgl lahir : *61 TAHUN, 15-07-1964*
- c. Jenis Kelamin : *PEREMPUAN*
- d. Status Perkawinan : *KAWIN*
- e. Agama : *ISLAM*
- f. Suku : *JAWA*
- g. Alamat : *JL. TERATAI*

2. Riwayat Pekerjaan dan Status Ekonomi

- a. Pekerjaan saat ini : *ibu rumah tangga*
- b. Pekerjaan sebelumnya : *ibu rumah tangga*
- c. Sumber pendapatan : *anak*
- d. Kecukupan pendapatan : *cukup*

3. Lingkungan tempat tinggal

Lingkungan tempat tinggal klien ramai dengan tetangga dan rumah rapi, didalam rumah tidak rapi tetapi ada pencatayan

4. Riwayat Kesehatan

a. Status Kesehatan saat ini

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

- 4) Timbulnya keluhan : (✓) Mendadak () Bertahap
5) Upaya mengatasi : *meminum obat*
6) Pergi ke RS/Klinik pengobatan/dokter praktek/bidan/perawat : *klinik pengobatan*
7) Obat yang digunakan: *Metformin*

b. Riwayat Kesehatan Masa Lalu

- 1) Penyakit yang pernah diderita
klien hanya memiliki penyakit gula darah yang
linggi
- 2) Riwayat alergi (obat, makanan, binatang, debu dll)
klien tidak mengatakan tidak ada riwayat alergi
- 3) Riwayat kecelakaan
klien mengatakan tidak ada riwayat kecelakaan
- 4) Riwayat pernah dirawat di RS
klien mengatakan pernah dirawat di
rumah sakit
- 5) Riwayat pemakaian obat
klien mengonsumsi obat metformin yang didapat
kan di klinik pengobatan.

5. Pola Fungsional

- a. Persepsi kesehatan dan pola manajemen kesehatan
klien saat merasakan sakit sering hanya
berdiam diri, tidak memberitahu keluarganya
- b. Pola makan
subjek mengatakan makan sedikit hanya siang dan
malam

c. Pola Eliminasi (BAB/BAK)

Klien mengatakan tidak suka BAB dengan X seminggu dengan feses lunak, lalu BAK Klien mengatakan sering 8x sehari

d. Aktivitas Pola Latihan

Klien mengatakan tidak pernah melakukan pola latihan seperti jalan-jalan di sekitar rumah saat pagi hari

e. Pola istirahat tidur

Klien mengatakan tidur suka sering terbangun

f. Pola Kognitif Persepsi

Klien yakin penyakitnya akan sembuh dan klien sering minum obat

g. Persepsi diri-Pola konsep diri

Klien mengatakan dirinya berguna

h. Pola Peran-^{tas}Hubungan

Klien adalah istri di rumah, yang menguruskan rumah walaupun kesulitan bekerja dan hubungan dengan keluarga lain terasa baik

i. Koping-Pola Toleransi Stress

klien sering kecewa akan penyakit yang di derita

j. Nilai-Pola Keyakinan

1) Pelaksanaan ibadah

klien mengerjakan shalat 5 waktu

2) Keyakinan tentang kesehatan

klien yakin akan sembuh dari penyakitnya

6. Pemeriksaan Fisik

a. Keadaan umum

b. TTV

c. BB/TB

d. Kepala

Rambut

Mata

Telinga

Mulut, gigi dan bibir

e. Dada

f. Abdomen

g. Kulit

h. Ekstremitas Atas

i. Ekstremitas bawah

.....

TD: 120/80

BB: 40 kg TB: 160 cm

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Pengkajian Khusus (Format Terlampir)

a. Fungsi kognitif SPMSQ

b. Status fungsional (Katz Indeks)

c. MMSE

d. APGAR keluarga

e. Skala Depresi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- f. Screening Fall :.....
- g. Skala Norton :.....

- B. ANALISA DATA
- C. PRIORITAS MASALAH
- D. INTERVENSI
- E. IMPLEMENTASI

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

PENGKAJIAN FUNGSI KOGNITIF
(SPMSQ)

No	Item Pertanyaan	Benar	Salah
1	Jam berapa sekarang ? Jawab : 09.00.....	✓	
2	Tahun berapa sekarang ? Jawab : 2025.....	✓	
3	Kapan Bapak/Ibu lahir? Jawab :15.....Juli.....		✓
4	Berapa umur Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : 61.....	✓	
5	Dimana alamat Bapak/Ibu sekarang ? Jawab : TANJUNG.....	✓	
6	Berapa jumlah anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu? Jawab : 3 orang.....	✓	
7	Siapa nama anggota keluarga yang tinggal bersama Bapak/Ibu ? Jawab : Furman dan diki.....	✓	
8	Tahun berapa Hari Kemerdekaan Indonesia ? Jawab : 1945.....	✓	
9	Siapa nama Presiden Republik Indonesia sekarang ? Jawab : Prabowo.....	✓	
10	Coba hitung terbalik dari angka 20 ke 1 ? Jawab : 1-20.....	✓	
JUMLAH			

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?	✓	
	2. Musim apa sekarang ?	✓	
	3. Tanggal berapa sekarang ?	✓	
	4. Hari apa sekarang ?	✓	
	5. Bulan apa sekarang ?	✓	
	6. Dinegara mana anda tinggal ?	✓	
	7. Di Provinsi mana anda tinggal ?	✓	
	8. Di kabupaten mana anda tinggal ?	✓	
	9. Di kecamatan mana anda tinggal ?	✓	
	10. Di desa mana anda tinggal ?	✓	
2	REGISTRASI		
	Minta klien menyebutkan tiga obyek		
	11. <i>Kursi</i>	✓	
	12. <i>Tangga</i>	✓	
	13. <i>Pena</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>Kursi</i>	✓	
	20. <i>Tangga</i>	✓	
	21. <i>Pena</i>	✓	

LAMPIRAN 11
SPO PEMERIKSAAN GDS



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN



STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

Pemeriksaan gds (gula darah sewaktu)

PENGERTIAN	Pemeriksaan gula darah untuk mengetahui kadar gula darah seseorang
TUJUAN	a. Untuk mengetahui kadar gula sewaktu sebagai indicator adanya metabolisme karbohidrat b. Acuan tindakan medis c. Pengobatan yang tepat d. Pemilihan diet yang tepat e. Pencegahan risiko hiperglikemi
INDIKASI	a. Klien yang tidak mengetahui penyakitnya b. Penderita DM
KONTRAINDIKASI	-
NILAI NORMAL GDS	a. Gula darah puasa : 70-110 mg/dl b. Gula darah 2 jam PP : < 140 mg/dl c. Gula darah sewaktu : < 150 mg/dl
ALAT DAN BAHAN	a. Mesin Gluco Test b. Strip stick GDS c. Jarum/lancet GDS d. Alcohol swab e. Perlak dan pengalas f. Hand scone g. Bengkok
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra-Interaksi 1. Melakukan verifikasi kebutuhan klien 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan peralatan pemeriksaan GDS di dekat klien dengan sistematis dan rapi B. Tahap Orientasi 1. Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik dan ketepatan identifikasi (lihat gelang identitas) 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga 3. Memberikan kesempatan untuk bertanya 4. 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 12

LEATFET DIABETES MELLITUS

Diabetes Mellitus



Pengertian

Diabetes mellitus (DM) atau kencing manis adalah penyakit dimana kadar gula di dalam darah tinggi karena tubuh tidak dapat memproduksi atau menggunakan insulin.

Tanda dan Gejala



1. Sering kencing
2. Rasa haus berlebihan
3. Rasa lapar berlebihan
4. Pandangan kabur
5. Mudah lelah
6. Kadar gula darah tinggi
7. Luka lambat sembuh
8. Berat badan turun drastis

**Kenali Gejalanya,
Periksakan secepatnya!**

Faktor Risiko



1. Faktor keturunan
2. Usia lebih dari 40 tahun
3. Gaya hidup yang kurang sehat
4. Kegemukan
5. Kurang beraktivitas dan olahraga
6. Dislipidemia

Komplikasi



1. Kerusakan jantung
2. Kerusakan saraf
3. Katarak dan kebutaan
4. Kerusakan ginjal
5. Disfungsi seksual
6. Kerusakan pembuluh darah kaki
7. Kerusakan dan kematian jaringan

LAMPIRAN 13
DOKUMENTASI SUBJEK

DOKUMENTASI KEGIATAN SUBJEK 1 DAN SUBJEK 2

Subjek I (Ny. L)

Kunjungan	Hari/Tanggal/Waktu	Dokumentasi Kunjungan
	Pertemuan 1	
	Pertemuan 2	

	Pertemuan 3	 16 Apr 2025 07.5 Red Kecamatan Rengat Ba Kabupaten Indragiri
	Pertemuan 4	 17 Apr 2025 10. R. Kecamatan Rengat I Kabupaten Indragiri
	Pertemuan 5	 18 Apr 2025 09. R. Kecamatan Rengat I Kabupaten Indragiri

Subjek II (Ny. R)

Kunjungan	Hari/Tanggal/Waktu	Dokumentasi Kunjungan
1.	Pertemuan 1	 14 Apr 2025 14:2 Jalan Liris Sorni Sungai D Kecamatan Rengat B Kabupaten Indragiri
2.	Pertemuan 2	 15 Apr 2025 at 11:4 Kabupaten Indragiri Indon Sungai D

3.	Pertemuan 3	 16 Apr 2025 08.51 Jalan Lintas Suma Sungai Va Kecamatan Rengat Ba Kabupaten Indragiri
4.	Pertemuan 4	 17 Apr 2025 08.41 Jalan Lintas Suma Sungai Va Kecamatan Rengat Ba Kabupaten Indragiri
5.	Pertemuan 5	 18 Apr 2025 08.41 Jalan Lintas Suma Sungai Va Kecamatan Rengat Ba Kabupaten Indragiri

