

LAMPIRAN

Lampiran 1 Formulir Penentuan Judul Proposal KTI

FORMULIR PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Istiqra Rahma Afriani

NIM : P032314401018

Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

No	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Medikal Bedah	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah
2	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan Pada Lansia Stroke Non Hemoragik Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik
3	Keperawatan Medikal Bedah	Asuhan Keperawatan Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Nyeri Akut

Usulan nama pembimbing:

1. Dr.Ibnu Rusdi,S.Kp.,M.Kes

2. Ns. Ardenny,M.Kep

Hari/Tanggal Pengumpulan: Selasa, 20 Januari 2026

Pukul : 11.00 WIB

Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Keperawatan


Ns. Syafrisar Muri Agritubella, M.Kep
NIP.198702192018012001

Pekanbaru, 20 Januari 2026
Koordinator MK.KTI


Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes
NIP.197401022002122002

Lampiran 2 Formulir Kesiediaan Pembimbing 1

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp. M.Kes
2. NIP : 197011232003121002
3. Pangkat/golongan : Pembina Tingkat I/ IVb
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S3 Keperawatan
7. Kontak person
 - a) Alamat rumah : Jl. Jati VIII Blok AA.18 No.20 Pandau Permai
 - b) Telp/Hp : 0811-7039-888
 - c) Alamat kantor : Jl. Melur No.103
 - d) Telp kantor : 0761-36581

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

Nama : Istiqah Rahma Afriani
NIM : P032314401018
Dengan Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitue Tipe 2 Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru.

Pekanbaru, 06 Februari 2026



Dr. Ibnu Rusdi, SKp., M.Kes
NIP. 1970112320031210002

Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing 2

FORMULIR KESEDIAAN PEMBIMBING	
Yang bertanda tangan di bawah ini :	
1. Nama	: Ns. Ardenny, M.Kep
2. NIP	: 197808042001121002
3. Pangkat/golongan	: Penata Muda tk.2 / 3d
4. Jabatan	: Wakil Direktur I
5. Asal institusi	: Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir	: S2 Keperawatan
7. Kontak person	
a) Alamat rumah	: Jl. Gunung Merapi, Gg. Keluarga No.40, RT 03/ RW 02
b) Telp/Hp	: 0813-7232-1907
c) Alamat kantor	: Jl. Melur No.103, Sukajadi, Pekanbaru
d) Telp Kantor	: 0761-3681
Menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa	
Nama	: Istiqah Rahma Afriani
NIM	: P032314401018
Dengan Judul	: Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitue Tipe 2 Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru.
Pekanbaru, 06 Februari 2026	
 <u>Ns. Ardenny, S.Kep, M.Kep</u> NIP: 197808042001121002	

Lampiran 4 Surat Izin Pra Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Riau
 Jalan Melayu No 103
 Harau, Sukau, Pekanbaru, Riau
 28111, 84581
 @kemenkes_riau

Nomor : KH.03.01/F.XLIV.1/110/2026
 Hal : Izin Pra Penelitian

21 Januari 2026

Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
 di

Tempat

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2025/2026 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu Pimpinan agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi mahasiswa/i tersebut untuk melakukan pengumpulan data awal di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya atas nama :

Nama : Istiqah Rahma Afriani
 NIM : P032314401018
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru
 Tempat Penelitian : Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau



ARDENNY, S.Kep, Ners, M.Kep

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Riau
 Jalan Melur No.103,
 Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
 (0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XLIV.1/308/2026
 Hal : Izin Penelitian

18 Februari 2026

Yth,
Kepala Puskesmas Simpang Tiga Kota Pekanbaru
 di

Tempat

Dengan Hormat.

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/i Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2025/2026 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu Pimpinan agar dapat memberikan Izin dan memfasilitasi mahasiswa/i tersebut untuk melakukan penelitian di lokasi yang akan menjadi tempat penelitiannya atas nama :

Nama : Istiqah Rahma Afriani
 NIM : P032314401018
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru
 Tempat Penelitian : Puskesmas Simpang Tiga Kota Pekanbaru

Demikianlah disampaikan atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau



ARDENNY, S.Kep, Ners, M.Kep

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 6 Surat Riset Penelitian



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU

DINAS KESEHATAN

Jalan Abdul Rahman Hamid - Gedung Belah Bubung Lt. 1-2, Ket. Tuah Negeri Kec. Tenayan Raya
Pekanbaru - 28289, Telepon/Fax : Laman www.dinkes.pekanbaru.go.id, Email
dinkespkup@pekanbaru.go.id

Pekanbaru, 27 Februari 2026

Nomor : B.400.14.5.4/Dinkes-Umum/388/2026
Sifat : BIASA
Lampiran : -
Hal : Riset an. Istiqah Rahma Afriani

Yth. Kepala Puskesmas Simpang Tiga
di
Pekanbaru

Menindaklanjuti surat dari Wakil Direktur 1 Poltekkes Kemenkes Riau Nomor: KH.03.01/F.XLIV.1/308/2026 Tanggal 18 Februari 2026, tentang rekomendasi Pengambilan Data kepada:

Nama : Istiqah Rahma Afriani
NIM : 032314401018
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : D3 - D III Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah

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

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

Pekanbaru, 27 Februari 2026



Tembusan :
Yth. Wakil Direktur 1 Poltekkes Kemenkes Riau

NR : Ibu Endang du

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN)

Lampiran 7 Lembar Konsultasi KTI Pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	14/01/2026	Penentuan minat judul kti	- sesuaikan judul dengan minat dan masalah/ sumber daya yang tersedia	
2.	19/01/2026	Mendatangkan judul kti yang fixe	- Judul sudah di Acc "Aturan Keperawatan pada Kemua Diabetes Mellitus II dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan kadar glukosa Darah"	
3.	20/01/2026	Konsultasi latar belakang dan pentingnya masalah	latar belakang di acc & Melanjutkan ke bab selanjutnya	
4.	29/01/2026	Pemeriksaan bab 1-3	- perbaiki atau revisi bab 1-3	
5.	30/01/2026	Konsultasi bab 1-3 dan menerapkan tulisan	Melanjutkan mengisi ktn Pengantar, daftar isi dan lainnya	

Keterangan :

- *Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll
- Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
- Log Book harus dibawa ketika bimbingan/kuliah Seminar Proposal dengan Dosen Pembimbing, diisi oleh mahasiswa dan ditandatangani Dosen

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
6.	02/03 2016	Bimbingan Bab 1, 4, 11	Lanjutkan bimbingan ke pembimbing 2	
7.	21/05/2016	Bimbingan Bab 1	Lanjutkan Bab 5 dan revisi	
8.	02/06 2016	Bimbingan Bab 1 dan Bab 5	Metanjutkan bimbingan ke pembimbing ke 2	
9.	04/06 2016	ACC KTI Konsultasi Ujian Seminar hasil tanggal 09 Juni 2016	ACC Ujian KTI	

Keterangan :

- *Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll
- Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
- Log Book harus dibawa ketika bimbingan/kuliah Seminar Proposal dengan Dosen Pembimbing, diisi oleh mahasiswa dan ditandatangani Dosen

Lampiran 8 Lembar Konsultasi Proposal Pembimbing 2

LEMBAR KONSULTASI KTI

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	03/02 2026	- Revisi penulisan	- Revisi penulisan daftar isi - Nama lain dibuat miring - Revisi definisi "generational" 1. Asuhan keperawatan 2. Masalah 3. Penan dan tipe 2	
2.	05/02 2025	- Revisi penulisan	- Revisi memperbaiki penulisan - melanjutkan / menambahkan bagian halaman pengesahan	
3.	09/02 2025	Acc proposal	- Memperbaiki dapus	
4.	03/06 2026	Bimbingan Bab 4 dan 5	- Revisi penulisan cover depan	
5.	04/06 2026	Konsultasi KTI untuk seminar hasil		

Keterangan :

- *Diisi oleh Dosen Pembimbing, dapat diisi dengan catatan dari Dosen, capaian target, dll
- Log Book bimbingan diisi terhitung mulai pertemuan ke-1 s.d 12
- Log Book harus dibawa ketika bimbingan/kuliah Seminar Proposal dengan Dosen Pembimbing, diisi oleh mahasiswa dan ditandatangani Dosen

Lampiran 9 Format Pengkajian Kmb



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

FORMAT PENGKAJIAN

A. DATA:

Nama :	Umur :
Tanggal lahir :	Jenis Kelamin :
Suku Bangsa :	Tanggal Masuk :
Tanggal Pengkajian :	Dari/Rujukan :
Dx. Medis :	No.MR :

B. KELUHAN UTAMA

(Saat Masuk RS / alasan Masuk RS)

.....

.....

.....

(Saat Pengkajian)

.....

.....

.....

.....

C. RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG

Kronologis dari penyakit yang diderita saat ini mulai awal hingga di bawa ke RS secara lengkap meliputi (PQRST) :

P = Provoking/Paliatif:

Q = Quality :

R = Regio :

S = Severity :

T = Time :

.....

.....

.....



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

D. RIWAYAT KESEHATAN SEBELUMNYA

1. Penyakit yang pernah diderita

.....
.....

2. Pernah dirawat di rumah sakit : Ya/Tidak

3. Obat-obatan yang pernah digunakan

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

4. Pernah dilakukan tindakan operasi : Ya/Tidak

5. Jika Ya, jenis operasi yang dilakukan:

.....
.....

6. Alergi (makanan/obat-obatan/debu/cuaca)

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

7. Kecelakaan

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

E. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

(genogram)



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

F. POLA PEMELIHARAAN KESEHATAN

a. Pola Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi :

No	Pemenuhan Makan/Minum	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : Siang : Malam :	Pagi : Siang : Malam :
2	Jenis	Nasi : Lauk : Sayur : Minum :	Nasi : Lauk : Sayur : Minum/ Infus :
3	Pantangan		
4	Kesulitan Makan / Minum		
5	Usaha-usaha mengatasi masalah		

b. Pola Eliminasi

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

c. Pola Istirahat Tidur

No	Pemenuhan Istirahat Tidur	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1	Jumlah / Waktu	Pagi : Siang : Malam :	Pagi : Siang : Malam :
2	Gangguan Tidur		
3	Upaya Mengatasi Gangguan tidur		
4	Hal Yang Mempermudah Tidur		
5	Hal Yang Mempermudah bangun		



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

d. Pola Kebersihan Diri / Personal Hygiene :

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

e. Aktivitas Lain

No	Aktivitas Yang Dilakukan	Di Rumah	Di Rumah Sakit

f. Riwayat Sosial Ekonomi

a. Latar belakang social, budaya dan spiritual klien

Kegiatan kemasyarakatan :

Konflik social yang dialami klien :

Ketaatan klien dalam menjalankan agamanya :

Teman dekat yang senantiasa siap membantu :

b. Ekonomi

Siapa yang membiayai perawatan klien selama dirawat :

.....

Apakah ada masalah keuangan dan bagaimana mengatasinya :

.....

G. PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan Umum :

Status Kesadaran :

Tanda-tanda vital (TTV) :



*Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau*

TD: Nadi: Suhu: Pernapasan:

Tinggi badan: Berat badan:



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

PEMERIKSAAN KEPALA

Inspeksi : Bentuk kepala :
(dolicephalus/ lonjong, Brakhiocephalus/ bulat),
Kesimetrisan (+ / -).
Hidrocephalus (+ / -).
Luka (+ / -).
Darah (+ / -).
Trepanasi (+ / -).
Palpasi : Nyeri tekan (+ / -),
Fontanella pada bayi (cekung / tidak)

Rambut: Panjang/pendek/tanpa rambut/kotor/mudah rontok/gatal-gatal.

Lain –lain :

Masalah keperawatan :

Mata: Ikterik/ midriasis/pakai kacamata/ contact lens/gangguan penglihatan

Inspeksi : Kelengkapan dan kesimetrisan mata (+ / -)
Ekssoftalmus (+ / -), Endoftalmus (+ / -)
Kelopak mata / palpebra : Oedem (+ / -),
Ptosis (+ / -), Peradangan (+ / -) Luka (+ / -),
Benjolan (+ / -), Bulu mata : rontok atau tidak

Konjunktiva dan sclera :

Perubahan warna Warna iris

Reaksi pupil terhadap cahaya (miosis / midriasis)

Pupil isokor (+ / -),

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

Pemeriksaan Visus

Dengan Snellen Card :

OD OS

Tanpa Snellen Card :

Ketajaman Penglihatan (Baik / Kurang)

Pemeriksaan lapang pandang:

Normal / Haemi anoxia / Haemoxia

Pemeriksaan tekanan bola mata, Dengan tonometri

Lain – lain

Dengan palpasi taraba Lain-lain :



Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau

Masalah keperawatan :

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

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

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

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

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

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

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

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

Leher : Pembesaran KGB/ kaku kuduk/ terpasang trakeostomi

JPV:

Lain-lain :

Masalah keperawatan :

PEMERIKSAAN TORAK

PARU

a. Inspeksi :

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

Bentuk dada (simetris / asimetris) Keadaan kulit,

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

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

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



*Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau*

.....

TERAPI MEDIKASI/ OBAT-OBATAN YANG DIBERIKAN SAAT INI

.....

MASALAH KEPERAWATAN

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.



*Form Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau*

.....

Mahasiswa

.....

Lampiran 10 SOP Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu

Standar Prosedur Operasional (SPO)
KE. Kementerian Kesehatan RI 2020

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)

Pemeriksaan gds (gula darah sewaktu)

PENGERTIAN	Pemeriksaan gula darah untuk mengetahui kadar gula darah seseorang
TUJUAN	- Untuk mengetahui kadar gula sewaktu sebagai indicator adanya metabolisme karbohidrat - Acuan tindakan medis - Pengobatan yang tepat - Pemilihan diet yang tepat - Pencegahan risiko hiperglikemi
INDIKASI	- Klien yang tidak mengetahui penyakitnya - Penderita DM
KONTRAINDIKASI	-
NILAI NORMAL GDS	- Gula darah puasa : 70-110 mg/dl - Gula darah 2 jam PP : < 140 mg/dl - Gula darah sewaktu : < 150 mg/dl
ALAT DAN BAHAN	- Mesin Gluco Test - Strip stick GDS - Jarum/lancet GDS - Alcohol swab - Perlak dan pengalas - Hand scone - bengkok
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Pra-Interaksi - Melakukan verifikasi kebutuhan klien - Mencuci tangan - Menyiapkan peralatan pemeriksaan GDS di dekat klien dengan sistematis dan rapi B. Tahap Orientasi - Melakukan salam sebagai pendekatan terapeutik dan ketepatan identifikasi (lihat gelang identitas) - Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien / keluarga - Memberikan kesempatan untuk bertanya - Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan C. Tahap Kerja - Menjaga privasi klien - Mencuci tangan - Lakukan kontrak / persetujuan - Memakai sarung tangan - Atur posisi pasien nyaman mungkin - Pastikan alat bias digunakan - Pasang stik GDA pada alat glucometer dan otomatis alat glucometer akan hidup - Mengurut jari yang akan ditusuk (darah diambil dari salah satu ujung jari telunjuk, jari tengah, jari manis tangan kiri/kanan) - Desinfeksi jari yang akan ditusuk dengan kapas alcohol - Menusukkan lanset di jari tangan pasien dan biarkan darah mengalir

Standar Prosedur Operasional (SPO)
IKK, Keperawatan Medikal Bedah I - 2020

	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. Membersihkan alat 4. Melepas sarung tangan/Cuci tangan 5. Mendokumentasikan
--	--

Lampiran 11 SOP Senam diabetik



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PENGERTIAN	Senam kaki diabetes merupakan kegiatan atau latihan yang dilakukan untuk mencegah terjadinya luka serta membantu melancarkan peredaran darah bagi kaki. Senam kaki dapat membantu memperbaiki sirkulasi darah serta memperkuat otot-otot kecil kaki, mencegah adanya kelainan bentuk kaki, dapat meningkatkan kekuatan otot paha dan mengatasi keterbatasan pergerakan sendi
TUJUAN	1. Memperbaiki Sirkulasi Darah 2. Mencegah komplikasi Diabetes pada kaki pasien DM 3. Membantu melancarkan aliran darah pada bagian kaki 4. Memperkuat otot-otot kecil kaki dan mencegah kelainan bentuk kaki 5. Meningkatkan kekuatan pada otot betis dan paha 6. Mengatasi keterbatasan dalam pergerakan sendi
INDIKASI	1. Senam kaki dapat dilakukan kepada seluruh penderita Diabetes Melitus dengan tipe 1 maupun 2 2. Sebaiknya diberikan sejak pasien di diagnosa menderita Diabetes Melitus sebagai tindakan pencegahan dini
KONTRA INDIKASI	Pasien mengalami perubahan fungsi fisiologis seperti dispnea (sesak napas) atau nyeri dada, depresi, khawatir atau cemas
ALAT DAN BAHAN	Alat dan Bahan: 1. Kursi 2. Kerta Koran 2 lembar

PROSEDUR PELAKSANAAN	A.Tahap Pra-Interaksi 1. Mencuci tangan 2. Menyiapkan peralatan dengan sistematis dan rapi B.Tahap Orientasi 1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan, kontrak waktu dan prosedur tindakan pada klien/keluarga 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan pasien sebelum prosedur dilakukan
	C.Tahap Kerja 1. Pasien duduk tegak di bangku dengan kaki menyentuh lantai  2. Dengan tumit salah satu kaki di lantai, angkat telapak kaki ke atas, kemudian sebaliknya pada kaki yang lainnya. Gerakan ini dilakukan secara bersamaan pada kaki kanan dan kiri bergantian dan diulangi sebanyak 10 kali  3. Angkat telapak kaki kiri ke atas dengan bertumpu pada tumit, lakukan gerakan memutar keluar dengan pergerakan pada telapak

kaki sebanyak 2 set x 10 repetisi, lakukan gerakan bergantian pada kaki yang satunya.



4. Kemudian angkat kaki sejajar, gerakan kaki ke depan dan ke belakang sebanyak 2 set x 10 repetisi



5. Kemudian angkat kaki sejajar gerakan telapak kaki ke depan dan ke belakang sebanyak 2 set X 10 repetisi



6. Selanjutnya luruskan salah satu kaki dan angkat. Lalu putar kaki pada pergelangan kaki, lakukan gerakan seperti menulis di udara dengan kaki dari angka 0 hingga 9 dilakukan secara bergantian.



7. Letakkan selembat Koran dilantai, Kemudian bentuk kertas Koran tersebut menjadi seperti bola dengan kedua belah kaki.



8. Lalu buka kembali bola tersebut menjadi lembaran seperti semula menggunakan kedua belah kaki. Gerakan ini dilakukan hanya sekali saja



9. Kemudian robek koran menjadi 2 bagian, lalu pisahkan kedua bagian koran tersebut



10. Sebagian Koran disobek-sobek menjadi bagian kecil-kecil dengan kedua kaki



11. Kemudian pindahkan kumpulan sobekan tersebut dengan kedua kaki lalu letakkan sobekkan kertas pada bagian kertas yang utuh tadi

	 12. Lalu bungkus semua sobekan tadi dengan kedua kaki kanan dan kiri menjadi bentuk bola  D. Tahap Terminasi 1. Mengevaluasi hasil tindakan dan respon klien 2. Menjelaskan bahwa tindakan sudah selesai dilakukan pada klien/keluarga dan pamit dan menganjurkan klien untuk melakukannya di rumah 3 kali dalam seminggu 3. Mendokumentasikan
--	---

Lampiran 12 Leaflet Diabetes Melitus Tipe 2

CEGAH dengan CERDIK

Cek kesehatan secara berkala

Enyahkan asap rokok

Rutin aktivitas fisik

Diet seimbang

Istirahat yang cukup

Kelola stress dengan baik

KENDALIKAN dengan PATUH

Periksa kesehatan secara rutin dan ikuti anjuran dokter

Atasi penyakit dengan pengobatan yang tepat & teratur

Tetap diet dengan gizi seimbang

Upayakan aktivitas fisik dengan aman

Hindari asap rokok, alkohol, dan zat karsinogenik lainnya

PANDUAN DIET DIABETES MELITUS

Prinsip 3J

Jumlah Jumlah disesuaikan dengan BB pasien dan hasil konseling gizi

Jadwal 3 kali makan utama dan 2-3 kali makan selingan mengikuti prinsip porsi kecil

Jenis Jenis makanan utama dapat disesuaikan dengan konsep piring makan model T

Panduan Piring Makan

Batasi

- Mengandung banyak gula sederhana
- Mengandung banyak minyak
- Mengandung banyak Garam

Cegah & Kendalikan DIABETES MELITUS

150 mg/dL

APA ITU DIABETES MELITUS

Diabetes Melitus merupakan salah satu gangguan pengaturan metabolisme tubuh yang ditandai dengan terdapatnya kenaikan kadar gula darah yang berlangsung dalam kurun waktu tertentu.

Diabetes Melitus disebabkan oleh berkurangnya produksi hormon insulin tubuh dan terjadinya penurunan fungsi kerja hormon insulin.

Faktor Risiko

- Usia
- Keturunan
- Aktivitas Fisik
- Obesitas
- Tekanan Darah
- Kadar Kolesterol
- Stress

KRITERIA DIAGNOSIS DIABETES MELITUS

Pemeriksaan HbA1c (≥ 6.5%)

Gejala klasik diabetes melitus ditambah glukosa plasma sewaktu ≥ 200 mg/dL

Gejala klasik diabetes melitus ditambah kadar glukosa darah plasma puasa ≥ 126 mg/dL

Kadar glukosa plasma 2 jam pada tes toleransi glukosa oral (TTGO) ≥ 200 mg/dL

Normal 70-99 mg/dL Pre-diabetes 100-125 mg/dL Diabetes ≥ 126 mg/dL

TANDA & GEJALA

- Poliuri (Sering buang air)
- Polidipsi (Cepat merasa haus)
- Polidipsi (Cepat merasa lapar)
- Berat badan menurun drastis tanpa alasan
- Sering mengalami kesemutan
- Mudah mengantuk dan lelah

Komplikasi Penderita

Komplikasi Pembuluh Darah Kecil

- Kerusakan retina mata
- Kerusakan ginjal
- Kerusakan syaraf

Komplikasi Pembuluh Darah Besar

- Penyakit jantung koroner
- Penyakit serebrovaskuler
- Hipertensi

Lampiran 13 Surat Selesai Melakukan Penelitian



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



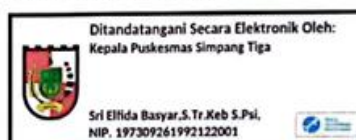
SURAT KETERANGAN
NOMOR : B.400.7.22.1/PKM-ST/29/2026

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

Nama : Istiqah Rahma Afriani
NIM : 032314401018
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : DIII – Keperawatan
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah

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

Pekanbaru, 20 Mei 2026



Lampiran 14 Kaji Etik



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Riau
 Jalan Melur No 103
 Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
 28131
 telp. (0761) 36581
 https://pkri.ac.id

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

No LB 02 03/EA/KEPK-PKR/75/2026

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 Pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Istiqah Rahma Afriani
Peneliti Utama <i>Principle Investigator</i>	-
Anggota Peneliti <i>Participating Investigator (s)</i>	-
Pembimbing <i>Supervisor</i>	1 Dr. Ibnu Rusdi, SKp, M Kes 2 Ns. Ardenny, M Kep
Institusi Peneliti <i>Institution(s) of Investigator</i>	Poltekkes Kemenkes Riau
Tanggal Persetujuan <i>Date of Approval</i>	17 Maret 2026 (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, March 17th 2026
 Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau
Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

 Alkasyari Aziz, SKM, M Kes
 NIP. 197107252000031001

Lampiran 15 *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,

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

Nama : Istiqah Rahma Afriani

NIM : P032314401018

Bermaksud melakukan penelitian dengan Judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Tiga Pekanbaru". Untuk terlaksananya kegiatan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner. Apabila Ibu berkenan, saya memohon ibu untuk terlebih dahulu bersedia menandatangani lembar persetujuan menjadi responden (*informed consent*)

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

Pekanbaru, 10 April 2026

Peneliti



(Istiqah Rahma Afriani)
NIM. P032314401018

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rukmini

Alamat : Jl. Pahlawan Kerja Gg. Matudon 2

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian dan bersedia mengisi kuesioner penelitian.

Pekanbaru, 10 April 2026

()
Rukmini

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

Kunjungan Hari Pertama 10 April 2026

Melakukan pengkajian keperawatan



Melakukan pengecekan gula darah klien



Kunjungan Hari kedua 11 April 2026

Melakukan implementasi hari pertama yaitu senam diabetik	 11 April 2026 12.06.55 Gang Matahari 2 Perhentian Marpoyan Kecamatan Marpoyan Damai Kota Pekanbaru Riau
Melakukan pengecekan gula darah klien	 11 April 2026 12.26.33 No 7 Ujung Perhentian Marpoyan Kecamatan Marpoyan Damai Kota Pekanbaru Riau  11 April 2026 12.27.18 No 7 Ujung Perhentian Marpoyan Kecamatan Marpoyan Damai Kota Pekanbaru Riau
Memberika edukasi tentang diet diabetes	 11 April 2026 12.35.00 Gang Matahari 2 Perhentian Marpoyan Kecamatan Marpoyan Damai Kota Pekanbaru Riau

Kunjungan Hari ketiga 12 April 2026

Melakukan implementasi hari kedua
yaitu senam diabetik



Melakukan pengecekan gula darah
klien



Kunjungan Hari keempat 13 April 2026

Melakukan implementasi hari ketiga
yaitu senam diabetik



Melakukan pengecekan gula darah
klien

