

DAFTAR PUSTAKA

- American Diabetes Association. (2018). 'Standard medical care in diabetes', The journal of clinical and applied research and education, 41(January). doi: 10.2337/dc18-Sint01.
- American Diabetes Association. (2021). „2. Classification and diagnosis of diabetes: Standards of medical care in diabetes-2021’, Diabetes Care, 44(January), pp. S15–S33. doi: 10.2337/dc21-S002.
- Badan Pusat Statistik, Statistik Penduduk 2020. 2020.
- Chester, K., Zahiruddin, S., Ahmad, A., Khan, W., Paliwal, S., & Ahmad, S. (2017). Bioautography-based Identification of Antioxidant Metabolites of *Solanum nigrum* L. and Exploration Its Hepatoprotective Potential agChester, K. et al. (2017) ‘Bioautography-based Identification of Antioxidant Metabolites of *Solanum nigrum* L. and Explorati. Pharmacognosy Magazine, 13 (Suppl(62), 179–188.
- Davies, M. J., Aroda, V. R., Collins, B. S., Gabbay, R. A., Green, J., Maruthur, N. M., Rosas, S. E., Del Prato, S., Mathieu, C., Mingrone, G., Rossing, P., Tankova, T., Tsapas, A., & Buse, J. B. (2022). *Management of Hyperglycemia in Type 2 Diabetes: A Consensus Report by the American Diabetes Association and the European Association for the Study of Diabetes*. Diabetes Care, 45(1), 1-24. <https://doi.org/10.2337/dci22-00009>.
- Devi, I. (2018). GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN KETIDAK STABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR (Doctoral dissertation, Jurusan Keperawatan 2018).
- Dinas kesehatan kota batam. (2022). *Data penyakit tidak menular*. DINKES KOTA BATAM

- Dipiro, J. T., Yee, G. C., Posey, L. M., Haines, S. T., Nolin, T. D., & Ellingrod, V. (2020). *Pharmacotherapy a pathophysiology approach*. McGraw Hill.
- Eliza, A., Harmawati, & Gusli, E. (2020). Pengaruh Rebusan Daun Sirih Merah (Piper Crocatum) Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. Seminar Nasional Syedza Saintika, 1–11. <https://jurnal.syedzasaintika.ac.id/index.php/PSNSYS>
- Fitri, G. (2014). *Toga Tanaman Obat Keluarga (Geulis (ed.))*. Padi.
- Friska, B., Usraleli, U., Idayanti, I., Magdalena, M., & Sakhnan, R. (2020). The Relationship Of Family Support With The Quality Of Elderly Living In Sidomulyo Health Center Work Area In Pekanbaru Road. *JPK : Jurnal Proteksi Kesehatan*, 9(1), 1–8. <https://doi.org/10.36929/jpk.v9i1.194>.
- Gabbay, R.A., & Kahan, S. (2005). *Pathophysiology of Diabetes Mellitus: Mechanisms and Implications for Therapy*. Springer.
- Hidayat, A. A. (2021). *Proses Keperawatan : Pendekatan NANDA, NIC, NOC dan SDKI*. I. Edited by N. A. Aziz. Surabaya: Health Book Publishing.
- Jannah, N. (2020). *Perencanaan Dan Implementasi Keperawatan*. <https://osf.io>. Kemenkes RI. (2020). *Diabetes Melitus* (Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. (Ed.)). Infodatin.
- Kemenkes, (2023). Batasan Umur Lansia. Diakses pada tanggal 14 Februari 2024, dari https://kesmas.kemkes.go.id/konten/133/0/070413-lansia-sehat_lansia-bahagia.
- Kemenkes RI. (2021). ‘Penyakit Tidak Menular Kini Ancam Usia Muda’, Kementerian Kesehatan RI, p. 57792. Available at: [https://www.kemkes.go.id/article / view / 19093000001 / penyakit - jantungpenyebab- kematian- terbanyak - ke-2- di - indonesia.html%0 A https://www.kemkes.go.id/article/view/19031800003/cegahpenyalahgunaan-narkoba-kemenkes-ajak-terapkan](https://www.kemkes.go.id/article/view/19093000001/penyakit-jantungpenyebab-kematian-terbanyak-ke-2-di-indonesia.html%0Ahttps://www.kemkes.go.id/article/view/19031800003/cegahpenyalahgunaan-narkoba-kemenkes-ajak-terapkan).

- Kemenkes RI. (2020). 'Infodatin 2020 Diabetes Melitus', Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pendidikan. Pusat dan Informasi Kementerian Kesehatan RI., p.1. Available at: <https://pusdatin.kemkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/infodatin-diabetes.pdf>. diakses tanggal 28 Maret 2022.
- Kiik, S. M., Sahar, J., & Permatasari, H. (2018). Peningkatan Kualitas Hidup Lanjut Usia (Lansia) Di Kota Depok Dengan Latihan Keseimbangan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 21(2), 109–116. <https://doi.org/10.7454/jki.v21i2.584>.
- Mawaddah, N. (2020). Optimalisasi Posyandu Lansia Sebagai Upaya Peningkatan Partisipasi dan Kualitas Hidup Lansia. *Jurnal Medica Majapahit*, 12(2), 59–77.
- Mustika, I. W. (2019). Buku Pedoman Model Asuhan Keperawatan Lansia Bali Elderly Care (BEC). *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Nani, P., & Tri, W. (2016). Sirih Merah (*Piper crocatum* Ruiz & Pav.) Kajian Pustaka Aspek Botani, Kandungan Kimia, dan Aktivitas Farmakologi. *Media Pharinaceutica Lndonesiana*, 1(2), 1–17
- P2PTM Kemenkes RI. (2020). 'Yuk, mengenal apa itu penyakit Diabetes Melitus (DM) - Direktorat P2PTM', Kementerian Kesehatan RI. Available at: <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographicp2ptm/penyakitdiabetismelitus/page/5/yuk-mengenal-apa-itu-penyakit-diabetes-melitus-dm%0Ahttp://www.p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/penyakit-diabetes-melitus/page/4/yuk-mengenalapa-itu-penyakit-diabetes-melitus>. diakses tanggal 24Janu.
- PERKENI. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia (1st ed.). PB. PERKENI. <https://pbperkeni.or.id/unduh>

PPNI.(2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan TindakanKeperawatan. Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI..

PPNI. (2018). Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan. Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI.

PPNI. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan. Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI.

Putri, L. R., & Hastuti, Y. D. (2019). Gambaran Self Care Penderita Diabetes Melitus (DM) di Wilayah Kerja Puskesmas Sronдол Semarang (Doctoral dissertation, Diponegoro University).

Siregar, D. dkk. (2021). Pengantar Proses Keperawatan: Konsep, Teori dan Aplikasi. I. Edited by A. Karim. Medan: Yayasan Kita Menulis.

L

A

M

P

I

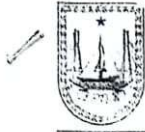
R

A

N

Lampiran 1

	YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp./Fax (0778) 429431, website : http://mbp.ac.id SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 784/M/2020
Nomor : 244 /14401/R/IKMB/I/2024	Batam, 8 Januari 2024
Lampiran : -	
Hal : Pengambilan Data Awal	
Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam di- Batam	
<p>Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun Karya Tulis Ilmiah. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah tersebut sebagaimana daftar nama terlampir.</p> <p>Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>	
REKTOR INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA  Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M. NIDK : 8830650017	
Tembusan :	
1. Yayasan Harapan Bunda	
2. Arsip	



PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN

Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang, Kode Pos 29422
Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856
Laman : <https://dinkes.batam.go.id/> Pos-el : dinkes.batam

Batam, 23 Januari 2024

Nomor : 000.9.2/ 508 / 1 / 2024
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 hal
Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 264.1/14401/R/IKMB/2024 tanggal 08 Januari 2024 tentang Pengambilan Data Awal, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 22 orang (daftar nama terlampir) :

Pada prinsipnya kami tidak keberatan jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna penyusunan skripsi/TA dengan ketentuan :

1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;
3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Bidang terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam (terlampir) dilanjutkan ke UPT. Puskesmas dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam,

Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Batam

dr. Didi Kusmarjadi, Sp. OG- MM
di Rembaja Utama Muda
MIP. 19860731 199703 1 007



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

Nomor : ~~199~~/14401/R/IKMB/VI/2024
Lampiran : -
Hal : **Studi Pendahuluan**

Batam, 13 Juni 2024

Yth, Kepala UPT. Puskemas Sei. Langkai
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun Karya Tulis Ilmiah. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam studi pendahuluan yang dibutuhkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah, sebagaimana daftar terlampir.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017

Tembusan :

1. Yayasan Harapan Bunda
2. Arsip



**DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SEI LANGKAI**

Jalan Utama Kavling Baru Sungai Langkai Kecamatan Sagulung Kota Batam
Telp.(0778) 4085114, Email : pkmsellangkai@gmail.com
BATAM

Kode Pos 29434

Nomor : 427/500.6.18/VI/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Studi Pendahuluan

Batam, 19 Juni 2024


Kepada Yth;
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
Di -
Tempat

Dengan Hormat,
Menindak lanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Nomor: 188/14401/R/IKMB/VI/2024,
tanggal 13 Juni 2024 perihal Balasan Studi Pendahuluan. Pada dasarnya kami tidak keberatan bahwa:

Nama : Achmad Arifin
Nim : 526080721004
Prodi : D-III Keperawatan
Data : Data Lansia yang Menderita Diabetes Melitus di Puskesmas Sei
Langkai Tahun 2022 / 2023

Demikian surat ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Sei Langkai


Yuliadi Arwin, SKM
NIP:19690712 198811 1 001

Lampiran 6

Lampiran 6

INFORMED CONSENT

(Persetujuan menjadi Partisipan)

Saya yang bertandatangan dibawah menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh dengan judul Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Diabetes Melitus Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei.Langkai. Langkai. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

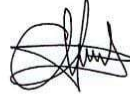
Batam, 18 Agustus 2024
Yang memberikan pernyataan


(N.Y.S.T)


(T.N.A)

Batam, 19 Agustus 2024

Peneliti



(Achmad Arifin)

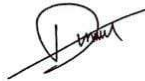
INFORMED CONSENT

(Persetujuan menjadi Partisipan)

Saya yang bertandatangan dibawah menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh dengan judul Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Diabetes Melitus Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei.Langkai. Langkai. Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Batam, 18 Agustus 2024
Yang memberikan pernyataan



(NY. D)

(Tn. S)

Batam, 19 Agustus 2024

Peneliti



(Achmad Arifin)



YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : <http://mbp.ac.id>
SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020

Nomor : 273 / 14401 /R/IKMB/VIII/2024
Lampiran : -
Hal : Surat Izin Penelitian

Batam, 12 Agustus 2024

Yth, Kepada UPT Puskesmas Sei Langkai
di-
Batam

Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun Karya Tulis Ilmiah. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian :

Nama : Achmad Arifin
NIM : 526080721004
Judul : "Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien *Diabetes Melitus* Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Langkai Kota Batam Tahun 2024"

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

REKTOR INSTITUT KESEHATAN
MITRA BUNDA

Dr. dr. H. MAWARDI BADAR, M.M.
NIDK : 8830650017



**PEMERINTAH KOTA BATAM
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SEI LANGKAI**

Jalan Ulama Kavling Baru Bungai, Langkai Kecamatan Sagulung Kota Batam
Telp. (0770) 4005114, Email : pkmsseilangkai@gmail.com
BATAM

Kode Pos 29434

Nomor : 581/500.6.18/VIII/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Izin Penelitian

Batam, 15 Agustus 2024

Kepada Yth;
Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
Di --
Tempat

Dengan Hormat,
Menindak lanjuti surat dari Institut Kesehatan Mitra Bunda Nomor: 273/14401/R/IKMB/VIII/2024,
tanggal 12 Agustus 2024 perihal Balasan Izin Penelitian. Pada dasarnya kami tidak keberatan bahwa:

Nama : Achmad Arifin
Nim : 526080721004
Prodi : D-III Keperawatan
Judul : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Diabetes Melitus Dengan
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja Puskesmas
Sei Langkai Kota Batam Tahun 2024

Demikian surat ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Sei Langkai

Yuliadi Arwin, SKM

NIP:19690712 198811 1 001

Lampiran 9

JADWAL KEGIATAN


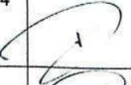

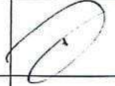





No	Kegiatan	Bulan						
		Mei 2024	Juni 2024	Juli 2024	Agustus 2024	September 2024	Oktober 2024	November 2024
1	Persiapan Pengajuan Proposal							
2	Studi Pendahuluan							
3	Penyusunan proposal							
4	Sidang Proposal							
5	Perbaikan Proposal							
6	Penelitian							
7	Penyusunan Laporan Akhir							
8	Sidang Akhir							

Lampiran 9

KEGIATAN KONSULTASI KTI



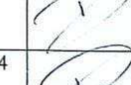
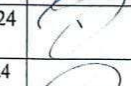





Nama Mahasiswa : Achmad Arifin
 N I M : 52600721004
 Program Studi : D3 Keperawatan
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Diabetes
 Melitus Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa
 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Langkai Kota
 Batam Tahun 2024
 Pembimbing I : Ns. T. Eltrikanawati, M.Kep

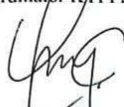
No	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf A/N Pembimbing II
1.	PROPOSAL BAB I PENDAHULUAN			
	1.	Konsul mengenai jurnal penyakit pada Lansia	10 Feb 2024	
	2.	Konsul mengenai pengajuan judul proposal karya tulis ilmiah	17 Feb 2024	
	3.	Konsul mengenai data lansia dan penyakit PPOK (Penyakit Paru Obstruktif Kronis)	19 Feb 2024	
	4.	Konsul ACC LPPM, lanjutkan susun bab 1, 2, dan 3	21 Feb 2024	
	5.	Konsul Bab 1,2, dan 3	22 Mei 2024	
	6.	Pengajuan judul ulang ke LPPM penyakit Hipertensi	16 Juni 2024	
	7.	Penolakan LPPM	17 Juni 2024	
	8.	Pengajuan Judul Kembali ke LPPM penyakit Diabetes Meitus dan lanjut Bab 1,2, dan 3	19 Juni 2024	

2.	PROPOSAL BAB II TINJAUAN PUSTAKA			
	1.	Buat rencana keperawatan sesuai dengan buku PPNI dan sesuaikan dengan diagnose di bagian pathway	8 Mar 2024	
	2.	Perhatikan penulisan di tabel pathway, kerangka konseptual dan intervensi	2 Apr 2024	
	3.	Acc		
	4.			
3.	PROPOSAL BAB III METODOLOGI PENELITIAN			
	1.	Ubah dibagian lokasi dan waktu, lakukan penelitian di bulan mei selama kurang lebih 3 hari	23 Apr 2024	
	2.			
4.	HASIL PENELITIAN BAB IV & PEMBAHASAN			
	1.	Konsul Bab IV	18 Nov 2024	
	2.	Revisi Bab IV	19 Nov 2024	
	3.	Acc Bab IV	20 Nov 2024	
5.	KESIMPULAN BAB V & SARAN			
	1.	Konsul Bab V	19 Nov 2024	
	2.	Acc Bab V	19 Nov 2024	

KEGIATAN KONSULTASI KTI

Nama Mahasiswa : Achmad Arifin
 N I M : 52600721004
 Program Studi : D3 Keperawatan
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Klien Diabetes
 Melitus Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa
 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Langkai Kota
 Batam Tahun 2024
 Pembimbing II : Ns. Dedy Siska, M.Kep

No	Uraian Kegiatan	Materi Konsultasi	Tanggal	Paraf
1.	PROPOSAL BAB I PENDAHULUAN			
	1.	Konsul mengenai jurnal penyakit pada Lansia dan pengajuan judul proposal karya tulis ilmiah	10 Feb 2024	
	2.	Konsul mengenai data lansia dan penyakit PPOK (Penyakit Paru Obstruktif Kronis)	17 Feb 2024	
	3.	Konsul mengenai pengajuan LPPM dan lanjutkan sampai bab 3 jika di terima	19 Feb 2024	
	4.	Pengajuan judul ulang ke LPPM penyakit Hipertensi	23 Feb 2024	
	5.	Penolakan LPPM	27 Feb 2024	
	6.	Pengajuan Judul Kembali ke LPPM penyakit Diabetes Mcitus dan lanjut Bab 1,2, dan 3	19 Juni 2024	
	7.	Perbaiki Studi Pendahuluan	20 Juni 2024	
2.	PROPOSAL BAB II TINJAUAN PUSTAKA			
	1.	Lengkapi sampai bab 3 perbaiki penyusunan dalam tabel	29 Feb 2024	
	2.	Acc	06 Mar 2024	

3.	PROPOSAL BAB III METODOLOGI PENELITIAN			
	1.	Ubah dibagian lokasi dan waktu, lakukan penelitian di bulan July tahun 2024	2 Apr 2024	
	2.	Acc		
4.	HASIL PENELITIAN BAB IV & PEMBAHASAN			
	1.	Konsul BAB IV	20 Nov 2024	
	2.	Acc	20 Nov 2024	
5.	KESIMPULAN BAB V & SARAN			
	1.	Konsul BAB V	20 Nov 2024	
	2.	Acc	20 Nov 2024	
Catatan:				
<ol style="list-style-type: none"> Minimal Konsultasi Proposal 10 kali Sebelum seminar proposal, mahasiswa meminta persetujuan Koordinator KTI Prodi untuk mengajukan sidang dengan menunjukkan buku bimbingan Setelah tandatangan Koordinator KTI, mahasiswa dapat meminta nama Penguji ke Bag. Rektorat Institut Kesehatan Mitra Bunda (an. Inke Asmika) 				
<p>22 Mei Batam, 03 Mei 2024 Mengotahhi, Koordinator KTI Prodi</p>  (Ns. Resi Novia, M.Kep)				

PRE PLANNING I

PADA Ny. D DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 1

Hari/ Tanggal : Senin, 19 Agustus 2024

Waktu : 10.00 WIB

Sasaran : Ny. D

A. Latar Belakang

Pengkajian merupakan tahap pertama dari proses keperawatan yang merupakan langkah awal untuk mengetahui masalah keperawatan apa saja yang ditemukan pada pasien. Dalam pengumpulan data dapat dilakukan melalui wawancara, pengamatan, studi dokumentasi dan pemeriksaan fisik.

Untuk mengetahui masalah keperawatan yang ada pada Ny.d maka diperlukan pengkajian lebih lanjut sebagai pedoman tindakan yang akan dilakukan pada klien. Berdasarkan hasil pengkajian yang pertama, pada Ny.D dengan usia lanjut, sehingga perlu dikaji lebih dalam mengenai fungsi stress, koping, aktivitas serta status kesehatan klien.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah membina hubungan saling percaya antara perawat dan pasien agar dapat melakukan kerja sama dalam melaksanakan tindakan keperawatan.

2. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 1 x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Pasien mengetahui penyebab penyakitnya
- b. Pasien mampu mengatasi masalah penyakitnya

C. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	Pembukaan : <ul style="list-style-type: none"> • Mengucapkan salam kepadap pasien • Menanyakan kesiapan Ny. Duntuk kontrak saat ini • Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini • Membina hubungan saling Percaya 	Pasien menjawab salam Memberi respon Menjawab tentang kesiapan Memberi respon
2	20 menit	Tindakan yang diberikan <ul style="list-style-type: none"> • Monitor kadar glukosa darah • Mengidentifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia • Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia • Monitor intake dan output cairan • Menganjurkan untuk menghindari olahraga saat kadar glukosa darah lebih dari 250 mg/dL 	Menjawab dan melakukan apa yang dikatakan
3	5 menit	Penutup : <ul style="list-style-type: none"> • Membuat kontrak yang akan datang 	Klien menyetujui kontrak yang

			akandatang
--	--	--	------------

D. Metode

1. Tanya jawab

E. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. Stetoskop
5. GDS

F. Evaluasi

1. Evaluasi struktur
 - a. Klien mampu melakukan kegiatan sesuai rencana
 - b. Klien menepati kontrak waktu sesuai dengan yang telah disepakati
 - c. Alat-alat yang dibutuhkan tersedia
2. Evaluasi Proses
 - a. Pelaksanaan kegiatan sesuai rencana
 - b. Lansia dapat menerima mahasiswa dengan baik
 - c. Lansia berperan aktif
3. Evaluasi Hasil
 - a. Ny. D mengatakan Badannya lemas.
 - b. Ny. D mengatakan dirinya sering ke kamar mandi untuk kencing.
 - c. Ny. D mengatakan jarang berolahraga.

PRE PLANNING II

PADA Ny. D DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 2

Hari/ Tanggal : Selasa, 20 Agustus 2024

Waktu : 10.00 WIB

Sasaran : Ny. D

A. Latar Belakang

Pada pertemuan yang akan dilaksanakan pada hari Selasa 20 Agustus 2024. Peneliti akan melanjutkan intervensi sebelumnya yang belum teratasi pada Ny. D. Intervensi yang diberikan berupa Ketidakstabilan kadar glukosa darah

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan intervensi Ketidakstabilan kadar glukosa darah diharapkan klien mampu mengontrol ketidakstabilan kadar glukosa darah.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan intervensi keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah selama 1x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Klien mampu menjelaskan Kembali tanda dan gejala diabetes melitus
- b. Klien memahami tanda dan gejala, serta diet yang disepakati

C. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	<p>Pembukaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengucapkan salam kepadap pasien • Menanyakan kesiapan pasien1 untuk kontrak saat ini • Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini 	<p>Pasien menjawab salam Memberi responMenjawab tentang kesiapan Memberi respon</p>
2	25 menit	<p>Tindakan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitor kadar glukosa darah • Memonitor Kembali intake dan output <p>Mengajarkan pengelolaan diabetes melitus terapi obat oral atau terapi insulin</p>	<p>Pasien mampu menjelaskan ulang apa yang dijelaskan</p>
3	5 menit	<p>Penutup :</p> <p>Membuat kontrak yang akan datang</p>	<p>Klien menyetujui kontrak yang akan datang</p>

D. Metode

1. Diskusi

E. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. GDS

F. Evaluasi

1. Evaluasi struktur
 - a. Klien mampu melakukan kegiatan sesuai rencana
 - b. Klien menepati kontrak waktu sesuai dengan yang telah disepakati
 - c. Alat-alat yang dibutuhkan tersedia
2. Evaluasi Proses
 - a. Pelaksanaan kegiatan sesuai rencana
 - b. Lansia dapat menerima mahasiswa dengan baik
 - c. Lansia berperan aktif
3. Evaluasi Hasil
 - a. Ny. D mengatakan mendapatkan obat metformin dari puskesmas, akan tetapi jarang meminumnya

PRE PLANNING III

PADA Ny. D DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 3

Hari/ Tanggal : Rabu, 21 Agustus 2024

Waktu : 10.00 WIB

Sasaran : Ny. D

A. Latar Belakang

Pada pertemuan yang akan dilaksanakan pada hari Rabu, 21 Agustus 2024. Peneliti akan melanjutkan intervensi sebelumnya yang belum teratasi pada Ny. D. Intervensi yang diberikan berupa Ketidakstabilan kadar glukosa darah

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan intervensi ketidakstabilan kadar glukosa darah diharapkan klien mampu melakukan dukungan perawatan diri secara mandiri.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan intervensi keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah selama 1x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Klien mampu menjelaskan Kembali tanda dan gejala diabetes melitus.
- b. Klien memahami apa yang dijelaskan

C. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	<p>Pembukaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengucapkan salam kepadapatient • Menanyakan kesiapan patient untuk kontrak saat ini • Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini • Membina hubungan saling percaya 	<p>Patient menjawab salam Memberi responMenjawab tentang kesiapan Memberi respon</p>
2	25 menit	<p>Tindakan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memonitor Kembali tanda dan gejala hiperglikemia • Memonitor Intake dan output • Menganjurkan klien untuk berkonsultasi kemedis jika tanda dan gejala hiperglikemia masih terus berlanjut • Monitor kadar gula darah <p>Mengajarkan pengelolaan diabetes melitus terapi obat oral atau terapi insulin</p>	<p>Patient mampu menjelaskan ulang apa yang dijelaskan</p>

3	5 menit	Penutup : Membuat kontrak yang akan datang	Klien menyetujui kontrak yang akan datang
---	------------	---	---

A. Metode

1. Diskusi

B. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. GDS

C. Evaluasi

1. Evaluasi hasil
 - a. Ny. D mengatakan masih merasakan lelah, haus berlebih, dan sering BAK

PRE PLANNING IV

PADA Ny. D DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 4

Hari/ Tanggal : Kamis, 22 Agustus 2024

Waktu : 10.00 WIB

Sasaran : Ny. D

A. Latar Belakang

Pada pertemuan yang akan dilaksanakan pada hari Minggu, 22 Agustus 2024. Peneliti akan melanjutkan intervensi sebelumnya yang belum teratasi pada Ny. D. Intervensi yang diberikan berupa Ketidakstabilan kadar glukosa darah.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan intervensi dukungan perawatan diri diharapkan klien mampu melakukan dukungan perawatan diri secara mandiri.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan intervensi keperawatan dukungan perawatan diri selama 1 x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Klien mampu menjelaskan Kembali tanda dan gejala diabetes melitus.
- b. Klien memahami apa yang dijelaskan

C. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	<p>Pembukaan :</p> <ul style="list-style-type: none">• Mengucapkan salam kepadapatient• Menanyakan kesiapan pasien1 untuk kontrak saat ini• Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini	<p>Patient menjawab salam Memberi responMenjawab tentang kesiapan Memberi respon</p>
2	25 menit	<p>Tindakan :</p> <ul style="list-style-type: none">• Monitor Kadar gula darah• Monitor intake dan output cairan• Monitor tanda dan gejala hiperglikemia <p>Mengajarkan pengelolaan diabetes melitus terapi obat oral atau terapi insulin</p>	<p>Patient mampu menjelaskan Kembali apa yang dijelaskan</p>
3	5 menit	<p>Penutup :</p> <p>Membuat kontrak yang akan datang</p>	<p>Klien menyetujui kontrak yang akan datang</p>

D. Metode

1. Diskusi

E. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. GDS

F. Evaluasi

1. Evaluasi hasil
 - a. Ny. D mengatakan haus sudah mulai berkurang
 - b. Ny. D mengatakan minum 7x/hari dan bak 5-6x / hari

PRE PLANNING I

PADA Ny. T DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 1

Hari/ Tanggal : Senin, 19 Agustus 2024

Waktu : 14.00 WIB

Sasaran : Ny. T

G. Latar Belakang

Pengkajian merupakan tahap pertama dari proses keperawatan yang merupakan langkah awal untuk mengetahui masalah keperawatan apa saja yang ditemukan pada pasien. Dalam pengumpulan data dapat dilakukan melalui wawancara, pengamatan, studi dokumentasi dan pemeriksaan fisik.

Untuk mengetahui masalah keperawatan yang ada pada Ny. T maka diperlukan pengkajian lebih lanjut sebagai pedoman tindakan yang akan dilakukan pada klien. Berdasarkan hasil pengkajian yang pertama, pada Ny.T dengan usia lanjut, sehingga perlu dikaji lebih dalam mengenai fungsi stress, koping, aktivitas serta status kesehatan klien.

H. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah membina hubungan saling percaya antara perawat dan pasien agar dapat melakukan kerja sama dalam melaksanakan tindakan keperawatan.

2. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 1 x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Pasien mengetahui penyebab penyakitnya
- b. Pasien mampu mengatasi masalah penyakitnya

I. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	Pembukaan : <ul style="list-style-type: none"> • Mengucapkan salam kepadapasien • Menanyakan kesiapan Ny. Duntuk kontrak saat ini • Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini • Membina hubungan saling Percaya 	Pasien menjawab salam Memberi respon Menjawab tentangkesiapan Memberi respon
2	20 menit	Tindakan yang diberikan <ul style="list-style-type: none"> • Monitor kadar glukosa darah • Mengidentifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia • Memonitor tanda dan gejala hiperglikemia • Monitor intake dan output cairan • Menganjurkan untuk menghindari olahraga saat kadar glukosa darah lebih dari 250 mg/dL 	Menjawab dan melakukan apa yangdikatakan
3	5 menit	Penutup : <ul style="list-style-type: none"> • Membuat kontrak yangakan datang 	Klien menyetujui kontrak yang

			akandatang
--	--	--	------------

J. Metode

1. Tanya jawab

K. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. Stetoskop
5. GDS

L. Evaluasi

1. Evaluasi struktur
 - a. Klien mampu melakukan kegiatan sesuai rencana
 - b. Klien menepati kontrak waktu sesuai dengan yang telah disepakati
 - c. Alat-alat yang dibutuhkan tersedia
2. Evaluasi Proses
 - a. Pelaksanaan kegiatan sesuai rencana
 - b. Lansia dapat menerima mahasiswa dengan baik
 - c. Lansia berperan aktif
3. Evaluasi Hasil
 - a. Ny. T mengatakan Badannya lemas.
 - b. Ny. T mengatakan dirinya sering ke kamar mandi untuk kencing.

PRE PLANNING II

PADA Ny. T DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 2

Hari/ Tanggal : Selasa, 20 Agustus 2024

Waktu : 14.00 WIB

Sasaran : Ny. T

A. Latar Belakang

Pada pertemuan yang akan dilaksanakan pada hari Selasa 20 Agustus 2024. Peneliti akan melanjutkan intervensi sebelumnya yang belum teratasi pada Ny. T. Intervensi yang diberikan berupa Ketidakstabilan kadar glukosa darah

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan intervensi Ketidakstabilan kadar glukosa darah diharapkan klien mampu mengontrol ketidakstabilan kadar glukosa darah.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan intervensi keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah selama 1x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Klien mampu menjelaskan Kembali tanda dan gejala diabetes melitus
- b. Klien memahami tanda dan gejala, serta diet yang disepakati

G. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	Pembukaan : <ul style="list-style-type: none">• Mengucapkan salam kepadap pasien• Menanyakan kesiapan pasien1 untuk kontrak saat ini• Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini	Pasien menjawab salam Memberi responMenjawab tentang kesiapan Memberi respon
2	25 menit	Tindakan : <ul style="list-style-type: none">• Monitor kadar glukosa darah• Memonitor Kembali intake dan output Mengajarkan pengelolaan diabetes melitus terapi obat oral atau terapi insulin	Pasien mampu menjelaskan ulang apa yang dijelaskan
3	5 menit	Penutup : Membuat kontrak yang akan datang	Klien menyetujui kontrak yang akan datang

H. Metode

1. Diskusi

I. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. GDS

J. Evaluasi

1. Evaluasi struktur
 - a. Klien mampu melakukan kegiatan sesuai rencana
 - b. Klien menepati kontrak waktu sesuai dengan yang telah disepakati
 - c. Alat-alat yang dibutuhkan tersedia
2. Evaluasi Proses
 - a. Pelaksanaan kegiatan sesuai rencana
 - b. Lansia dapat menerima mahasiswa dengan baik
 - c. Lansia berperan aktif
3. Evaluasi Hasil
 - a. Ny. T mengatakan mendapatkan obat metformin dari puskesmas, akan tetapi jarang meminumnya

PRE PLANNING III

PADA Ny. T DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 3

Hari/ Tanggal : Rabu, 21 Agustus 2024

Waktu : 14.00 WIB

Sasaran : Ny. T

A. Latar Belakang

Pada pertemuan yang akan dilaksanakan pada hari Rabu, 21 Agustus 2024. Peneliti akan melanjutkan intervensi sebelumnya yang belum teratasi pada Ny. T. Intervensi yang diberikan berupa Ketidakstabilan kadar glukosa darah

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan intervensi ketidakstabilan kadar glukosa darah diharapkan klien mampu melakukan dukungan perawatan diri secara mandiri.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan intervensi keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah selama 1x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Klien mampu menjelaskan Kembali tanda dan gejala diabetes melitus.
- b. Klien memahami apa yang dijelaskan

D. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	<p>Pembukaan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengucapkan salam kepadapatient • Menanyakan kesiapan patient untuk kontrak saat ini • Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini • Membina hubungan saling percaya 	<p>Patient menjawab salam Memberi responMenjawab tentang kesiapan Memberi respon</p>
2	25 menit	<p>Tindakan :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memonitor Kembali tanda dan gejala hiperglikemia • Memonitor Intake dan output • Menganjurkan klien untuk berkonsultasi kemedis jika tanda dan gejala hiperglikemia masih terus berlanjut • Monitor kadar gula darah <p>Mengajarkan pengelolaan diabetes melitus terapi obat oral atau terapi insulin</p>	<p>Patient mampu menjelaskan ulang apa yang dijelaskan</p>

3	5 menit	Penutup : Membuat kontrak yang akan datang	Klien menyetujui kontrak yang akan datang
---	------------	---	---

D. Metode

1. Diskusi

E. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. GDS

F. Evaluasi

1. Evaluasi hasil
 - a. Ny. T mengatakan masih merasakan lelah, haus berlebih, dan sering BAK

PRE PLANNING IV

PADA Ny. T DENGAN DIABETES MELITUS

Pertemuan 4

Hari/ Tanggal : Kamis, 22 Agustus 2024

Waktu : 14.00 WIB

Sasaran : Ny. T

A. Latar Belakang

Pada pertemuan yang akan dilaksanakan pada hari Minggu, 22 Agustus 2024. Peneliti akan melanjutkan intervensi sebelumnya yang belum teratasi pada Ny. D. Intervensi yang diberikan berupa Ketidakstabilan kadar glukosa darah.

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan intervensi dukungan perawatan diri diharapkan klien mampu melakukan dukungan perawatan diri secara mandiri.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan intervensi keperawatan dukungan perawatan diri selama 1 x 30 menit diharapkan klien mampu:

- a. Klien mampu menjelaskan Kembali tanda dan gejala diabetes melitus.
- b. Klien memahami apa yang dijelaskan

G. Strategi Pelaksanaan

No	Waktu	Kegiatan Mahasiswa	Kegiatan Klien
1	5 menit	Pembukaan : <ul style="list-style-type: none">• Mengucapkan salam kepadapatient• Menanyakan kesiapan pasien1 untuk kontrak saat ini• Menjelaskan tujuan dan maksud kunjungan saat ini	Patient menjawab salam Memberi responMenjawab tentang kesiapan Memberi respon
2	25 menit	Tindakan : <ul style="list-style-type: none">• Monitor Kadar gula darah• Monitor intake dan output cairan• Monitor tanda dan gejala hiperglikemia Mengajarkan pengelolaan diabetes melitus terapi obat oral atau terapi insulin	Patient mampu menjelaskan Kembali apa yang dijelaskan
3	5 menit	Penutup : Membuat kontrak yang akan datang	Klien menyetujui kontrak yang akan datang

H. Metode

1. Diskusi

I. Media dan Alat

1. Ball Point
2. Format Asuhan Keperawatan Gerontik
3. Tensimeter dan Termometer
4. GDS

J. Evaluasi

1. Evaluasi hasil
 - a. Ny. T mengatakan haus sudah mulai berkurang
 - b. Ny. T mengatakan minum 7x/hari dan bak 5-6x / hari

DOKUMENTASI



DOKUMENTASI

