

Lampiran 1



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jln. Sutorejo No. 59, Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811967 Fax. (031) 3811967

Nomor : 069.1 /IL.3.AU/F/FIK/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.  
**Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018 :

Nama **UMMI KULSUM, S.Kep**  
NIM 20164663041  
Judul KTI Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus (DM) Di Puskesmas Medokan Ayu.

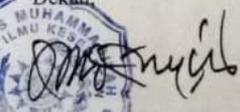
Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **Puskesmas Medokan Ayu Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 26 Januari 2018

Dekan,

  
**Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep**  
NIP : 197403232005011002

Lampiran 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jln. Sutorejo No. 59, Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811967 Fax. (031) 3811967

Nomor : 070.1 /IL.3.AU/F/FIK/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018 :

Nama : **UMMI KULSUM, S.Kep**  
NIM : 20164663041  
Judul KTI : Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus (DM) Di Puskesmas Medokan Ayu.

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 Bulan di **Puskesmas Medokan Ayu Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud. Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 26 Januari 2018

Dekan,

**Dr. Mundakir, S.Kep.Ns., M.Kep**  
NIP : 197403232005011002



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**

Jl. Tambaksari No. 11 Telp. ( 031 ) 99443016 - 99443066  
SURABAYA ( 60136 )

Surabaya, 29 Januari 2018

Nomor : 070/ 0796 /436.8.5/2018  
Lampiran : -  
Hal : Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya  
di -  
SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;  
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Tanggal 26 Januari 2018 Nomor : 070.1/II.3.AU/F/FIK/2018 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian
- Plt. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : Ummi Kulsum, S.Kep
  - b. Alamat : Krembangan Jaya Utara 7 / 7 Kota Surabaya
  - c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
  - d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
  - e. Kewarganegaraan : Indonesia
- Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :
- a. Judul / Thema : Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus (DM) Di Puskesmas Medokan Ayu Surabaya
  - b. Tujuan : Penelitian
  - c. Bidang Penelitian : Kesehatan
  - d. Penanggung Jawab : Musrifatul Uliyah, S.ST., M.Kes.
  - e. Anggota Peserta : -
  - f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat Dikeluarkan
  - g. Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Surabaya
- Dengan persyaratan :
- 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan/peraturan yang berlaku di Lokasi/Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan;
  - 2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya;
  - 3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI ;
  - 4. Rekomendasi ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.



Ir. Rr. Lakita Rini Seyriani, M.Si  
Pembina Tk I  
NIP 19680918 199403 2 007

Tembusan :  
Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya,  
2. Saudara yang bersangkutan.



## PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243  
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

**SURAT IJIN**  
**SURVEY / PENELITIAN**  
Nomor : 072 / 7686 / 436.7.2 / 2018

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan  
Perlindungan Masyarakat  
Nomor : 070/0796/436.8.5/2018  
Tanggal : 29 Januari 2018  
Hal : Penelitian  
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :  
Nama : **Ummi Kulsum, S. Kep**  
NIM :  
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH  
Alamat : Krembangan Jaya Utara Surabaya  
Tujuan Penelitian : Menyusun Tesis  
Tema Penelitian : Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Gula  
Darah pada Lansia Dengan Diabetes Melitus (DM) di  
Puskesmas Medokan Ayu Surabaya  
Lamanya Penelitian : Bulan Januari s/d Bulan Maret Tahun 2018  
Daerah / tempat : **Puskesmas Medokan Ayu**  
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.  
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 31 Januari 2018  
a.n. Kepala Dinas  
Sekretaris,



**Nanik Sukriyana, S.KM. M.Kes**  
Pembina Tk. I  
NIP. 197003171994032008

Lampiran 5



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**PUSAT BAHASA**

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2  
Email: [pusba.umsby@gmail.com](mailto:pusba.umsby@gmail.com)

**ENDORSEMENT LETTER**  
239/PB-UMS/EL/VII/2018

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Case Study on Time Achievements of Risk Influence on Unstable Blood  
Glucose in Elderly with Diabetes Melitus (DM) in Medokan Ayu Public  
Health Centre Surabaya  
Student's name : Ummi Kulsum  
Reg. Number : 20164663041  
Department : Profesi Ners

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining  
committee of the faculty.

Surabaya, 11 July 2018  
Chair  
  
Waode Hamsia, M.Pd.

*Lampiran 6*

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada  
Yth. Ibu/ Saudari (Responden)  
Di tempat

Dengan hormat,

Dengan ini saya Ummi Kulsum, Mahasiswi Universitas Muhammadiyah Surabaya Program Studi Profesi Ners bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Studi Kasus Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Guladarah Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus (DM) Di Puskesmas Medokan Ayu Surabaya” Penelitian ini dilakukan sebagai tugas akhir dan merupakan salah satu syarat kelulusan sebagai sarjana keperawatan.

Untuk itu saya mengharapkan kesediaan ibu/ saudari untuk menjadi responden dan mohon tanggapan dan jawaban yang anda berikan sesuai dengan pendapat sendiri tanpa dipengaruhi orang lain. Partisipasi anda adalah sukarela dan tanpa paksaan. Saya menjamin kerahasiaan jawaban yang diberikan dan hasilnya akan di pergunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan terhadap kesehatan.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon bantu dari ibu/ saudari yang telah bersedia menjadi responden untuk mengisi kuesioner yang saya berikan.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya sampaikan terima kasih.

Surabaya, 2017

Hormat saya,

Ummi Kulsum

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini setuju untuk menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh saudari Ummi Kulsum, Mahasiswi Universitas Muhammadiyah Surabaya Program Studi Profesi Ners Yang Di Berikan Judul “Studi Kasus Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus (Dm) Di Puskesmas Medokan Ayu Surabaya” untuk itu saya akan menjawab kuesioner dengan baik sebenar-benarnya.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sadar, suka rela dan tanpa paksa dari pihak manapun dan siapa pun tidak berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya bahwa apa yang akan saya jawab dalam kuesioner akan dijamin kerahasiaannya dan saya akan menjamin kebenaran dari apa yang telah saya jawab dan tuliskan dalam keikutsertaan saya pada peneliti ini.

Surabaya,..... 2017

Peneliti

Responden

(Ummi Kulsum)  
NIM 20164663041

(.....)  
No. Responden

Lampiran 8

**TABEL WAKTU PENCAPAIAN TUJUAN  
RESIKO KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH**

**Responden :**

**Usia :**

No	Tujuan	Tanggal Pengkajian					
		Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl	Tgl
		Responden	Responden	Responden	Responden	Responden	Responden
1.	<b>Tujuan :</b> Setelah dilakukan tindakan keperawatan di harapkan tidak ada resiko ketidakstabilan kadar gula darah di buktikan dengan						
2.	<b>Kriteria Hasil :</b> <b>Glukosa darah</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Rendah &lt; 60-70 mg/dl</li> <li>b. Normal ≤ 200 mg/dl</li> <li>c. Tinggi &gt; 200 mg/dl</li> </ol>						

3.	<p><b>Pelaksanaan Intervensi :</b></p> <p><b>A.Modifikasi Perilaku</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apakah pasien mendapatkan dukungan dari keluarganya untuk merubah perilaku diet diabetes.</li> <li>2. Bagaimana dukungan dari keluarga untuk menggubah perilaku yang tidak diinginkan menjadi di inginkan seperti pola makan pasien, olahraga dll.</li> <li>3. Identifikasi hal-hal apa saja yang telah dilakukan pasien untuk mengontrol gula darahnya</li> </ol> <p><b>B. Pendidikan Kesehatan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan atau mengurangi motifasi.</li> <li>2. Identifikasi pengetahuan dan gaya hidup pasien</li> </ol> <p><b>C. Monitor Nutrisi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Timbang berat badan pada pasien</li> <li>2. Identifikasi perubahan</li> </ol>						
----	---	--	--	--	--	--	--

	berat badan terakhir 3. Monitor adanya mual muntah 4. Identifikasi perubahan nafsu makan dan aktivitas akhir-akhir ini						
<b>4.</b>	<b>Lama waktu pencapaian</b>	Teratasi selama :					

Lampiran 9

**TABEL WAKTU PENCAPAIAN TUJUAN  
RESIKO KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH**

Ny. M / 63 tahun

No	Tujuan	Tanggal Pengkajian					
		Tgl: 27/01/18	Tgl: 28/01/18	Tgl: 29/01/18	Tgl: 30/01/18	Tgl: 31/01/18	Tgl: 01/01/18
		Responden : Ny. M	Responden : Ny. M	Responden: Ny. M	Responden: Ny. M	Responden: Ny. M	Responden: Ny. M
1.	<b>Tujuan :</b> Setelah dilakukan tindakan keperawatan di harapkan tidak ada resiko ketidakstabilan kadar gula darah di buktikan dengan						
2.	<b>Kriteria Hasil :</b> <b>Glukosa darah</b> a. Rendah < 60-70 mg/dl b. Normal ≤ 200 mg/dl c. Tinggi > 200 mg/dl	430 mg/dl	480 mg/dl	375 mg/dl	155 mg/dl	Kriteria hasil tercapai	Kriteria hasil tercapai

3.	<p><b>Pelaksanaan Intervensi :</b></p> <p><b>A. Modifikasi Perilaku</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apakah pasien mendapatkan dukungan dari keluarganya untuk merubah perilaku diet diabetes.</li> <li>2. Bagaimana dukungan dari keluarga untuk mengubah perilaku yang tidak diinginkan menjadi di inginkan seperti pola makan pasien, olahraga dll.</li> <li>3. Identifikasi hal-hal apa saja yang telah dilakukan pasien untuk mengontrol gula darahnya</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan bahwa keluarganya tidak memantau pola makannya.</li> <li>2. Pasien mengatakan akan berusaha mengganti kebiasaan minum teh manis dengan air putih atau teh tawar.</li> <li>3. Pasien mengatakan bahwa pola makan yang tidak teratur secara bertahap menjadi teratur</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan bahwa keluarga sekarang sering memantau pola makannya</li> <li>2. Pasien mengatakan sudah mengurangi konsumsi gula.</li> <li>3. Pasien mengatakan bahwa pola makan pasien sekarang sudah mulai teratur</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan bahwa keluarga masih sering memantau pola makannya</li> <li>2. Pasien mengatakan sudah mengganti kebiasaan minum air putih</li> <li>3. Pasien mengatakan bahwa pola makan pasien sekarang sudah mulai teratur</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan bahwa keluarga sudah tidak memantau pola makannya pasien lagi, karena pasien sudah mengerti.</li> <li>2. Pasien mengatakan sudah mengganti kebiasaan minum air putih</li> <li>3. Pasien mengatakan bahwa pola makan pasien sekarang</li> </ol>		
----	---	---	---	--	--	--	--

	<p><b>B. Pendidikan Kesehatan</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan atau mengurangi motivasi.</li> <li>2. Identifikasi pengetahuan dan gaya hidup pasien</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan jika keluarganya tidak pernah ikut mengawasi pola makan serta makanan yang pasien konsumsi</li> <li>2. Pasien mengatakan jika tidak mengetahui secara keseluruhan apa saja makanan yang tidak boleh dikonsumsi dan keluarganya tidak ikut serta</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan jika keluarganya sekarang mengawasi pola makan pasien yang dikonsumsi</li> <li>2. Pasien mengatakan sudah mengetahui apa saja makanan yang boleh dikonsumsi dan keluarga</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan jika keluarganya sekarang masih mengawasi pola makan pasien yang dikonsumsi</li> <li>2. Pasien mengatakan sudah mengetahui apa saja makanan yang boleh dikonsumsi</li> </ol>	<p>sudah mulai teratur</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien mengatakan keluarganya sudah tidak mengawasi pola makan pasien lagi karena pasien sudah mengerti</li> <li>2. Pasien mengatakan sudah mengetahui apa saja makanan yang boleh dikonsumsi</li> </ol>		
--	--	--	---	--	---	--	--

		dalam membantu diet diabetes.	ya mengikutsertai dalam membantu diet diabetes	dan keluarga membuat jadwal diet pasien			
	<b>C. Monitor Nutrisi</b> 1. Timbang berat badan pada pasien 2. Identifikasi perubahan berat badan terakhir 3. Monitor adanya mual muntah 4. Identifikasi perubahan nafsu makan dan aktivitas akhir-akhir ini	1. Berat badan pasien saat ini 70 kg 2. Pasien mengatakan berat badannya tidak berubah dalam waktu terakhir ini 3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah 4. Pasien mengatakan sudah tiga hari terakhir ini merasakan malas untuk	1. Berat badan pasien saat ini 70 kg 2. Pasien mengatakan berat badannya tidak berubah dalam waktu terakhir ini 3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah	1. Berat badan pasien saat ini 70 kg 2. Pasien mengatakan berat badannya tidak berubah dalam waktu terakhir ini 3. Pasien mengatak	1. Berat badan pasien saat ini 70 kg 2. Pasien mengatakan berat badannya tidak berubah dalam waktu terakhir ini 3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah 4. Pasien mengatakan		

		makan / nafsu makan berkurang namun tidak mual.	4.Pasien mengatakan hari ini merasakan sudah enak makan dikit demi sedikit	4.Pasien mengatakan hari ini merasakan sudah enak makan dikit demi sedikit	sudah mulai enak makan		
<b>4.</b>	<b>Lama waktu pencapaian</b>	Teratasi selama 4 hari.					

Lampiran 10

**TABEL WAKTU PENCAPAIAN TUJUAN  
RESIKO KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH**

**Tn. H / 60 tahun**

No	Tujuan	Tanggal Pengkajian					
		Tgl: 27/01/18	Tgl: 28/01/18	Tgl: 29/01/18	Tgl: 30/01/18	Tgl: 31/01/18	Tgl: 01/01/18
		Responden : Tn. H	Responden : Tn. H	Responden: Tn. H	Responden: Tn. H	Responden: Tn. H	Responden: Tn. H
1.	<b>Tujuan :</b> Setelah dilakukan tindakan keperawatan di harapkan tidak ada resiko ketidakstabilan kadar gula darah di buktikan dengan						
2.	<b>Kriteria Hasil :</b> <b>Glukosa darah</b> a. Rendah < 60-70 mg/dl b. Normal ≤ 200 mg/dl c. Tinggi > 200 mg/dl	424 mg/dl	302 mg/dl	319 mg/dl	315 mg/dl	252 mg/dl	197 mg/dl

3.	<b>Pelaksanaan Intervensi :</b> <b>A. Modifikasi Perilaku</b> 1. Apakah pasien mendapatkan dukungan dari keluarganya untuk merubah perilaku diet diabetes. 2. Bagaimana dukungan dari keluarga untuk mengubah perilaku yang tidak diinginkan menjadi di inginkan seperti pola makan pasien, olahraga dll. 3. Identifikasi hal-hal apa saja yang telah dilakukan pasien untuk mengontrol gula darahnya	1. Pasien mengatakan bahwa keluarga sering memantau pola makan pasien tetapi pasien tidak bisa merubah perilakunya. 2. Pasien mengatakan akan berusaha mengganti jenis makan yang tidak di rekomendasikan di ganti makanan yang di rekomendasikan. 3. Pasien mengatakan sudah terbiasa olah raga ringan seperti jalan kaki.	1. Pasien mengatak an bahwa keluarga sering memantau pola makan, pasien sudah mulai bisa merubah perilakun ya sedikit demi sedikit. 2. Pasien masih mengkons umsi makanan junkfood, akan tetapi pasien sudah menguran gi dikit	1. Pasien mengatak an bahwa keluarga sering memantau pola makan, pasien sudah mulai bisa merubah perilakun ya sedikit demi sedikit. 2. Pasien masih mengkons umsi makanan junkfood, akan tetapi pasien sudah menguran gi dikit	1. Pasien mengatakan bahwa keluarga sering memantau pola makan, pasien sudah mulai bisa merubah perilakunya sedikit demi sedikit. 2. Pasien masih mengkonsu msi makanan junkfood, akan tetapi pasien sudah mengurangi dikit demi sedikit.	1. Pasien mengatak an bahwa keluarga sering memantau pola makan, pasien sudah mulai bisa merubah perilakun ya sedikit demi sedikit. 2. Pasien masih mengkons umsi makanan junkfood, akan tetapi pasien sudah menguran gi dikit	1. Pasien mengatakan bahwa keluarga sering memantau pola makan, pasien sudah mulai bisa merubah perilakun 2. Pasien mengatakan akan berusaha mengganti jenis makan yang di rekomendas ikan, akan tetapi pasien masih mengkonsu msi
----	---	---	---	---	--	---	---

			demi sedikit. 3. Pasien mengatakan sudah terbiasa olah raga ringan seperti jalan kaki	demi sedikit. 3. Pasien mengatakan sudah terbiasa olah raga ringan seperti jalan kaki	3. Pasien mengatakan sudah terbiasa olah raga ringan seperti jalan kaki	demi sedikit. 3. Pasien mengatakan sudah terbiasa olah raga ringan seperti jalan kaki	junkfood. 3. Pasien mengatakan sudah terbiasa olah raga ringan seperti jalan kaki.
	<p><b>B. Pendidikan Kesehatan</b></p> <p>1. Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan atau mengurangi motifasi.</p> <p>2. Identifikasi pengetahuan dan gaya hidup pasien.</p>	<p>1. Pasien mengatakan jika keluarga ikut mengawasi pola makannya, tetapi pasien tidak tidak ada niatan untuk merubah pola makannya.</p> <p>2. Pasien mengatakan jika dirinya sudah mengerti tentang diet yang benar untuk diabetes, tetapi pasien</p>	<p>1. Pasien mengatakan jika keluarga ikut mengawasi pola makannya, tetapi pasien tidak tidak ada niatan untuk merubah pola makannya</p>	<p>1. Pasien mengatakan jika keluarga ikut mengawasi pola makannya, tetapi pasien tidak tidak ada niatan untuk merubah pola makannya</p>	<p>1. Pasien mengatakan jika keluarga ikut mengawasi pola makannya, tetapi pasien tidak tidak ada niatan untuk merubah pola makannya.</p>	<p>1. Pasien mengatakan jika keluarga ikut mengawasi pola makannya dan pasien sudah mencoba untuk memulai dalam mengatur atau</p>	<p>1. Pasien mengatakan jika keluarga ikut mengawasi pola makannya dan pasien sudah mencoba untuk merubah pola makannya.</p> <p>2. Pasien</p>

		tidak mau melakuakn atau tidak patuh.	2. Pasien mengatakan jika dirinya sudah mengerti tentang diet yang benar untuk diabetes, tetapi pasien tidak mau melakuakn atau tidak patuh.	2. Pasien mengatakan jika dirinya sudah mengerti tentang diet yang benar untuk diabetes, tetapi pasien tidak mau melakuakn atau tidak patuh.	2. Pasien mengatakan jika dirinya sudah mengerti tentang diet yang benar untuk diabetes, tetapi pasien tidak mau melakuakn atau tidak patuh.	merubah pola makannya . 2. Pasien mengatakan jika dirinya sudah mengerti tentang diet yang benar untuk diabetes, namun pasien masih belum patuh dalam menjalankan diet tersebut.	mengatakan jika dirinya sudah mengerti tentang diet yang benar untuk diabetes, namun pasien masih belum patuh dalam menjalankan diet tersebut.
--	--	---------------------------------------	--	--	--	---	--

	<p><b>C. Monitor Nutrisi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Timbang berat badan pada pasien</li> <li>2. Identifikasi perubahan berat badan terakhir</li> <li>3. Monitor adanya mual muntah</li> <li>4. Identifikasi perubahan nafsu makan dan aktivitas akhir-akhir ini</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. berat badan pasien saat ini 66kg</li> <li>2. Pasien mengatakan berat badanya sebelumnya 62 kg, menurun 4 kg karena sempat sakit DM.</li> <li>3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah</li> <li>4. Pasien mengatakan dirinya sering makan, dalam 1 hari &gt; 3kali</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. berat badan pasien saat ini 66kg</li> <li>2. Pasien mengatakan berat badanya sebelumnya 62 kg, menurun 4 kg karena sempat sakit DM.</li> <li>3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah</li> <li>4. Pasien mengatakan dirinya sering makan, dalam 1</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. berat badan pasien saat ini 66kg</li> <li>2. Pasien mengatakan berat badanya sebelumnya 62 kg, menurun 4 kg karena sempat sakit DM.</li> <li>3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah</li> <li>4. Pasien mengatakan dirinya sering makan, dalam 1</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. berat badan pasien saat ini 66kg</li> <li>2. Pasien mengatakan berat badanya sebelumnya 62 kg, menurun 4 kg karena sempat sakit DM.</li> <li>3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah</li> <li>4. Pasien mengatakan dirinya sering makan, dalam 1 hari &gt; 3kali</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. berat badan pasien saat ini 66kg</li> <li>2. Pasien mengatakan berat badanya sebelumnya 62 kg, menurun 4 kg karena sempat sakit DM.</li> <li>3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah</li> <li>4. Pasien mengatakan dirinya sering makan, dalam 1</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. berat badan pasien saat ini 66kg</li> <li>2. Pasien mengatakan berat badanya sebelumnya 62 kg, menurun 4 kg karena sempat sakit DM.</li> <li>3. Pasien mengatakan tidak pernah mual muntah</li> <li>4. Pasien mengatakan dirinya sering makan, dalam 1 hari &gt; 3kali</li> </ol>
--	---	---	---	---	---	---	---

			hari > 3kali	hari > 3kali		hari > 3kali	
<b>4.</b>	<b>Lama waktu pencapaian</b>	Teratasi selama 6 hari.					

DOKUMENTASI

Responden 1



Responden 2



*Lampiran 12*

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ummi Kulsum.,S.Kep

NIM : 20164663041

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Studi Kasus Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus (DM) Di Wilayah Puskesmas Medokan Ayu Surabaya”**. beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Program Studi NERS Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surabaya

Pada Tanggal : 26 Februari 2018

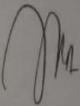
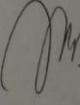
Yang menyatakan,

(Ummi Kulsum.,S.Kep)

Lampiran 13

BERITA ACARA REVISI SKRIPSI

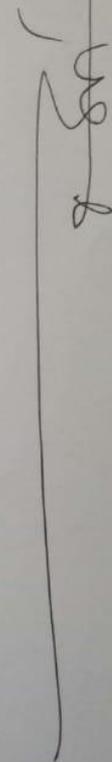
Nama Penguji : Dr. Nur Mukkaromah, SKM., M.Kes.

Hari/ Tanggal	Yang Di Revisi	Yang Di Revisi	TTD
02/07/18	<p><b>Abstrak</b></p> <p>Diabetes melitus merupakan penyakit kronis yang terjadi ketika pankreas tidak menghasilkan insulin yang cukup. Hal ini menyebabkan terjadinya ketidakstabilan konsentrasi glukosa dalam darah sehingga membutuhkan perhatian dan perawatan medis dalam waktu yang lama. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui lama waktu pencapaian masalah keperawatan resiko ketidakstabilan kadar gula darah pada lansia dengan DM di Puskesmas Medokan Ayu Surabaya.</p> <p>Desain penelitian ini menggunakan desain studi kasus dengan sampel 2 klien dengan DM. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan penilaian berdasarkan kriteria hasil resiko ketidakstabilan kadar gula darah (NOC), serta intervensi berdasarkan NIC.</p>	<p><b>Abstrak</b></p> <p><b>Pendahuluan :</b> Diabetes melitus merupakan penyakit kronis yang terjadi ketika pankreas tidak menghasilkan insulin yang cukup. Hal ini menyebabkan terjadinya ketidakstabilan konsentrasi glukosa dalam darah sehingga membutuhkan perhatian dan perawatan medis dalam waktu yang lama. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui lama waktu pencapaian masalah keperawatan resiko ketidakstabilan kadar gula darah pada lansia dengan DM di Puskesmas Medokan Ayu Surabaya.</p> <p><b>Metode :</b> Desain penelitian menggunakan desain studi kasus dengan sampel 2 klien dengan DM. Kriteria interpestasi yang digunakan yaitu intervensi dari NIC dan instrumen peneltia menggunakan kriteria hasil resiko ketidakstabilan kadargula darah dan alat gula darah</p>	
02/07/18	<p><b>Kesimpulan</b></p> <p>Bagi Peneliti Selanjutnya</p> <p>Dengan dilakukan penelitian ini diharapkan peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian dengan desain dan metode yang berbeda dengan mengembangkan asuhan keperawatan pada diabetes melitus.</p>	<p><b>Kesimpulan</b></p> <p>Bagi Peneliti Selanjutnya</p> <p>Peneliti selanjutnya dapat melakukan penelitian dengan pemberian metode yang berbeda dalam mengontrol glukosa darah pada pasien diabetes melitus.</p>	

Lampiran 14

**LEMBAR KONSUL KARYA TULIS ILMIAH**

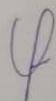
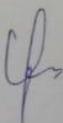
Nama Mahasiswa : Ummi Kulsum  
 Nama Dosen Pembimbing : Asri. S. Kep., Ns., MSN.  
 Judul Skripsi : "Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Mellitus Di Puskesmas Medokan Ayu Surabaya"

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing/Hal yang direvisi	Tanda Tangan
1.	Selasa 12 - 09 - 2017	Konsul judul	
2.	Senin 18 - 09 - 2017	Konsul judul	
3.	Jum'at 22 - 09 - 2019	Konsul Judul	
4.	Jum'at 29 - 09 - 2017	Konsul BAB 1, 2, 3	
5.	Selasa 12 - 12 - 2017	Revisi Masalah, BAB 2 Intervensi	
6.	Rabu 20 - 12 - 2017	Revisi Kriteria Interpretasi	
7.	Rabu 27 - 12 - 2017	Acc Penelitian	
8.	Senin 08 - 01 - 2018	BAB 3 Revisi Deskripsi Kasus.	
9.	Kamis 08 - 02 - 2018	Revisi BAB 4 Hasil Penelitian, Tabel Kriteria Hasil Masalah	
10.	Jum'at 16 - 02 - 2018	Revisi Pembahasan Menambahin Teori Dan Opini	
11.	Senin 19 - 02 - 2018	Revisi Abstrak	
12.	Selasa 20 - 02 - 2018	Acc Ujian	

Lampiran 15

**LEMBAR KONSUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Ummi Kulsum  
 Nama Dosen Pembimbing : Musrifatul Uliyah, SST., M.Kes.  
 Judul Skripsi : "Waktu Pencapaian Tujuan Resiko Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Lansia Dengan Diabetes Mellitus Di Puskesmas Medokan Ayu Surabaya"

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing/Hal yang direvisi	Tanda Tangan
1.	Jum'at 22 - 09 - 2017	Konsul Judul	
2.	Jum'at 29 - 09 - 2017	Konsul BAB I	
3.	Selasa 12 - 12 - 2017	Revisi BAB I Masalah, Skala, Kronologi.	
4.	Rabu 20 - 12 - 2017	Konsul BAB 2, 3	
5.	Kamis 21 - 12 - 2017	Revisi BAB 2 Teori Lansia, Patofisiologis DM Pada Lansia, Kriteria Hasil Ketidakstabilan Kadar Gula Darah.	
6.	Senin 08 - 01 - 2018	BAB 3 Revisi Deskripsi Kasus.	
7.	Kamis 08 - 02 - 2018	Revisi BAB 4 Hasil Penelitian, Tabel Kriteria Hasil Masalah .	
8.	Jum'at 16 - 02 - 2018	Revisi Pembahasan Menambahin Teori Dan Opini	
9.	Senin 19 - 02 - 2018	Konsul Abstrak	
10.	Selasa 20 - 02 - 2018	Revisi Abstrak	
11.	Kamis 22 - 02 - 2018	Acc Ujian	