

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO

DINAS KESEHATAN

Jl. Basuki Rahmad Gedung Terpadu Graha Bhakti Praja Lt. 1 dan 2 Ponorogo, Jawa Timur Kode Pos 63418

Telepon 0352-481438 Faximile 0352-484550

Laman dinkes.ponorogo.go.id, Pos-el dinkes@ponorogo.go.id

Ponorogo, 21 April 2025

Nomor : 400.7/KRP/145/405.09/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Sukosari
Kabupaten Ponorogo
Di
P O N O R O G O

Menindaklanjuti surat dari Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang Nomor: PP.06.02/F.XIII.15.6/347/2025 tanggal 15 April 2025 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, maka bersama ini diberikan Rekomendasi di Wilayah Kerja Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo sebagai tempat penelitian kepada mahasiswa berikut :

Nama : Tyas Ayu Putri Ameliana
NIM : P17250223057
Judul : Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Melitus Komplikasi Hipertensi
Dengan Ketidapatuhan Minum Obat Di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo
Pelaksana : 1 (Satu) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)

Demikian untuk menjadi perhatian, atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas Kesehatan

Dyah Ayu Puspitaningarti, SKM,M.Kes
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 197802062002122012

Tembusan :

1. Ketua Prodi D-III Keperawatan Ponorogo Poltekkes Kemenkes Malang
2. Arsip

Lampiran 3 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN

PUSKESMAS SUKOSARI

Jl. Gunung Wil No. 30, Sukosari, Babadan, Ponorogo, Jawa Timur 63491
Telepon. (0352) 484677

Laman puskesmas.ponorogo.go.id/sukosari, Pos-el : puskesmas.sukosari@gmail.com

Babadan, 24 April 2025

Nomor : 400.7.4.5/KRP/145/405.09.06/2025
Sifat : Penting
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Permohonan Kegiatan Penelitian.
di
Puskesmas Sukosari

Yth. **Tyas Ayu Putri Ameliana**
Dukuh Krajan, RT 002 RW 002, Desa Nongkodono, Kec. Kauman
Kabupaten Ponorogo

Menindaklanjuti surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo

Nomor.400.7/KRP/145/405.09/2025 tanggal 21 April 2025 perihal Rekomendasi
Ijin Penelitian,

Maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami memberikan ijin kepada
mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang.

a.n **Tyas Ayu Putri Ameliana**, untuk melakukan Penelitian dengan thema "**Asuhan
Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Komplikasi Hipertensi Dengan
Ketidakpatuhan Minum Obat Di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo**"

dengan ketentuan

sebagai berikut :

1. Mematuhi protokol kesehatan
2. Sesuai dengan kompetensi yang ingin dicapai dalam Penelitian yang dilaksanakan.
3. Sehubungan dengan perubahan Perda tarif pada Puskesmas, maka biaya praktek mengacu pada perjanjian kerja sama antara Dinas Kesehatan dengan Poltekkes Kemenkes Malang.

Demikian surat ijin penelitian ini dibuat untuk menjadi landasan pelaksanaan penelitian, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

KEPALA PUSKESMAS SUKOSARI

Desiana Medya. A.L, SKM, M.Kes.

Penata Tingkat I

NIP. 198012162006042016

Lampiran 4 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SUKOSARI
Jl. Gunung Wil No. 30, Sukosari, Babadan, Ponorogo, Jawa Timur 63491
Telepon. (0352) 484677
Laman puskesmas.ponorogo.go.id/sukosari, Pos-el : puskesmassukosari@gmail.com

Babadan, 7 Mei 2025

Nomor : 400.7.4.5/KRP/1304/405.09.06/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desiana Medya. A.L, SKM, M.Kes
NIP : 198012162006042016
Jabatan : Kepala Puskesmas Sukosari

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Tyas Ayu Putri Ameliana**
NIM : P17250223057
Program Studi : DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Bahwa mahasiswa tersebut diatas telah selesai melaksanakan Penelitian selama 2 (dua) minggu di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo dengan tema **"Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Militus Komplikasi Hipertensi Dengan Ketidapatuhan Minum Obat Di Puskesmas Sukosari Kabupaten Ponorogo"**

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sesungguhnya agar dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.


KEPALA PUSKESMAS SUKOSARI

Desiana Medya. A.L, SKM, M.Kes.
Penata Tingkat I
NIP. 198012162006042016

*Lampiran 5 Surat Pengantar***SURAT PENGANTAR**

Kepada Yth.

.....

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama / NIM : Tyas Ayu Putri Ameliana/ P17250223057

Alamat : Dkh. Krajan. Ds. Nongkodono Kec. Kauman Kab.

Ponorogo

Telp : 082136019391

Saya adalah mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Ponorogo Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang sedang melaksanakan penelitian studi kasus dengan judul: “ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS KOMPLIKASI HIPERTENSI DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT DI PUSKESMAS SUKOSARI KABUPATEN PONOROGO”.

Tujuan studi kasus ini untuk mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan yang sudah dilakukan dan upaya meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan akan dijaga. Jika terjadi hal-hal yang memberatkan maka anda diperbolehkan mengundurkan diri dari kegiatan studi kasus ini dengan menghubungi penulis pada nomor yang tercantum diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya menandatangani lembar persetujuan. Atas kesediaan dan kerjasamanya dalam Karya tulis ilmiah Karya Tulis(studi kasus) ini, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

.....

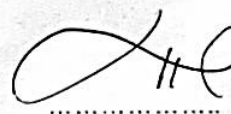
*Lampiran 6 Laporan Persetujuan***LEMBAR PERSETUJUAN*****(Informed Consent)***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bersedia menjadi bekerjasama dalam Karya tulis ilmiah Karya Tulis(studi kasus) yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS KOMPLIKASI HIPERTENSI DENGAN KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT DI PUSKESMAS SUKOSARI KABUPATEN PONOROGO”.

Setelah membaca dan memahami surat pengantar persetujuan maka saya menyatakan bersedia bekerja sama dalam kegiatan ini. Saya menyadari bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk keperluan Karya tulis ilmiah Karya Tulis dan pengembangan ilmu keperawatan. Saya juga memahami bahwa kegiatan ini tidak merugikan dan tidak berdampak pada diri saya, namun saya yakin bahwa kegiatan ini akan memberikan manfaat pada peningkatan mutu pelayanan keperawatan.

Ponorogo,2025

Responden


.....

*Lampiran 7 Kriteria Pasien***KRITERIA PASIEN****Petunjuk Pengisian :**

Pertanyaan pada kuisisioner ditunjukkan langsung kepada responden. Istilah pertanyaan berikut dan diberikan tanda pada jawaban sesuai.

A. Data Diri Responden

1. Nama : Ny.Y
2. Usia : 51 Tahun
3. Jenis kelamin : Perempuan
4. Alamat : Ds. S Kec.B Kab.P
5. Pendidikan Terakhir : SD
6. Lama Menderita : 2 tahun menderita Hipertensi dan 1 tahun
menderita Diabetes melitus

Lampiran 8 hasil lembar Instrumen

KUISONER MMAS-8 DIABETES MELITUS

NO	Morisky Medication Adherence Scala(MMAS-8)	Pre test		Post test	
		Ya (0)	Tidak (1)	Ya (0)	Tidak (1)
9.	Apakah anda sering lupa mengkonsumsi obat ?	V			V
10.	Kadang-kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu (selain lupa). Coba diingat-ingat lagi, Apakah 1 minggu terakhir anda tidak minum obat?	V			V
11.	Jika anda merasa keadaan anda bertambah buruk/tidak baik dengan meminum obat-obatan, apakah anda berhenti meminum obat tanpa konsultasi terlebih dahulu dengan dokter?		V		V
12.	Ketika anda berpergian/meninggalkan rumah, apakah terkadang anda lupa untuk membawa obat?	V		V	
13.	Apakah anda kemarin meminum seluruh obat?		V	V	
14.	Jika anda merasa kondisi membaik, apakah anda pernah menghentikan/tidak minum obat?	V			V
15.	Minum obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam memenuhi rencana pengobatan?		V		V
16.	Apakah anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat? a. tidak pernah (1) b. pernah sekali (0,75) c. kadang-kadang (0,50) d. biasanya (0,25) e. selalu (0)	0,5		1	
JUMLAH		3,5		6	

Sumber: (Phebe Hendra, 2022)

Keterangan:

- Item 1 sampai 7, jika dijawab “ya” maka diberi 0 dan jika “tidak” diberi 1.
- Item 8 menggunakan skala likert 5 poin (0-1), kemudian hasilnya ditambahkan dengan item 1 sampai 7. Skala likert 5 point terdiri dari 5 pendapat responden yang

diminta yaitu tidak pernah (1), pernah sekali (0,75), kadang-kadang (0,50), biasanya (0,25), dan selalu (0).

MMAS-8 dikategorikan menjadi 3 tingkat kepatuhan minum obat::

- a. Kepatuhan tinggi memiliki nilai 8
- b. Kepatuhan sedang memiliki nilai 6 - 7
- c. Kepatuhan rendah memiliki nilai 0 - < 6

KUISONER MMAS-8
HIPERTENSI

NO	Morisky Medication Adherence Scala(MMAS-8)	Pre test		Post test	
		Ya (0)	Tidak (1)	Ya (0)	Tidak (1)
1.	Apakah anda sering lupa mengkonsumsi obat ?	V			V
2.	Kadang-kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu (selain lupa). Coba diingat-ingat lagi, Apakah 1 minggu terakhir anda tidak minum obat?	V			V
3.	Jika anda merasa keadaan anda bertambah buruk/tidak baik dengan meminum obat-obatan, apakah anda berhenti meminum obat tanpa konsultasi terlebih dahulu dengan dokter?	V			V
4.	Ketika anda berpergian/meninggalkan rumah, apakah terkadang anda lupa untuk membawa obat?	V		V	
5.	Apakah anda kemarin meminum seluruh obat?		V		V
6.	Jika anda merasa kondisi membaik, apakah anda pernah menghentikan/tidak minum obat?	V		V	
7.	Minum obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam memenuhi rencana pengobatan?	V			V
8.	Apakah anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat? a. tidak pernah (1) b. pernah sekali (0,75) c. kadang-kadang (0,50) d. biasanya (0,25) e. selalu (0)	0,5		1	
JUMLAH		1,5		6	

Sumber: (Phebe Hendra, 2022)

Keterangan:

1. Item 1 sampai 7, jika dijawab “ya” maka diberi 0 dan jika “tidak” diberi 1.
2. Item 8 menggunakan skala likert 5 poin (0-1), kemudian hasilnya ditambahkan dengan item 1 sampai 7. Skala likert 5 point terdiri dari 5

pendapat responden yang diminta yaitu tidak pernah (1), pernah sekali (0,75), kadang-kadang (0,50), biasanya (0,25), dan selalu (0).

MMAS-8 dikategorikan menjadi 3 tingkat kepatuhan minum obat::

- a. Kepatuhan tinggi memiliki nilai 8
- b. Kepatuhan sedang memiliki nilai 6 - 7
- c. Kepatuhan rendah memiliki nilai 0 - < 6

*Lampiran 9 lembar observasi tekanan darah dan gula darah***LEMBAR OBSERVASI TEKANAN DARAH DAN GULA DARAH**

Nama : Ny. Y
 Umur : 51 tahun
 Alamat : Ds. S Kec.B Kab.P
 Lama Menderita : 2 tahun menderita Hipertensi dan 1 tahun menderita Diabetes melitus

TEKANAN DARAH DAN GULA DARAH							
Jenis Pemeriksaan	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
Tekanan Darah	180/100	160/90	170/90	160/90	140/80	120/80	130/90
Gula Darah	284	241	253	210	176	161	142

Lampiran 10 Sap pentingnya patuh minum obat

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
PENTINGNYA PATUH MINUM OBAT**

Topik : Kepatuhan Minum Obat
 Hari/Tanggal :
 Waktu / Jam :
 Tempat : Rumah Klien
 Peserta : Klien dan keluarga

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit, diharapkan pasien dan keluarga mampu memahami dan mengerti tentang kepatuhan minum obat.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit tentang kepatuhan minum obat, diharapkan pasien dan keluarga dapat:

- a. Memahami program pengobatan yang harus dijalani
- b. Memahami manfaat yang akan diperoleh jika teratur menjalani program pengobatan
- c. Memahami pentingnya keluarga untuk mendampingi dan merawat pasien selama menjalani program pengobatan
- d. Memahami pentingnya untuk kontrol rutin

3. Materi Penyuluhan

- 1) Pengertian Ketidakpatuhan Minum Obat
- 2) Faktor Ketidakpatuhan Minum Obat
- 3) Penyebab Ketidakpatuhan Minum Obat
- 4) Cara Meningkatkan Kepatuhan Minum Obat
- 5) Kriteria Penyakit yang membutuhkan Kepatuhan Minum Obat

4. Metode Penyuluhan

Ceramah dan tanya jawab

5. Media : Leaflet

6. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap kegiatan	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Sasaran
1	Pembukaan	5 Menit	1. Mengucapkan salam memperkenalkan diri dan kontrak waktu 2. Menjelaskan tujuan penyuluhan 3. Menyampaikan materi tentang ketidakpatuhan minum obat	
2	Pelaksanaan	5 Menit	1) Menjelaskan konsep tentang kepatuhan minum obat	
3	Penutup	5 Menit	1) Melakukan evaluasi 2) Menyampaikan Kesimpulan materi yang sudah disampaikan 3) Mendiskusikan jawaban Bersama dari pernyataan yang telah diberikan 4) Mengakhiri pertemuan dan memberikan salam	

*Lampiran II Materi Penyuluhan***MATERI PENYULUHAN**

1. Pengertian

Ketidakpatuhan merupakan diagnosis keperawatan yang didefinisikan sebagai perilaku individu dan/atau pemberi asuhan tidak mengikuti rencana perawatan/pengobatan yang disepakati dengan tenaga Kesehatan, sehingga menyebabkan hasil perawatan/pengobatan tidak efektif. (PPNI T. P., 2018)

2. Faktor Ketidakpatuhan Minum Obat

Ada 3 faktor yang mempengaruhi perilaku kepatuhan seseorang dalam meminum obat anatara lain (faktor predisposisi) yang termasuk jenis kelamin, umur, pekerjaan, pendidikan, pengetahuan dan sikap, (faktor pemungkin) yang mungkin muncul dalam ketersediaan fasilitas kesehatan, keikutsertaan asuransi kesehatan, dan lamanya menderita penyakit, dan (faktor penguat) yang tampak pada motivasi, dukungan keluarga serta peran dari petugas kesehatan.

3. Penyebab Ketidakpatuhan Minum Obat

1. Obat tidak tersedia
2. Jenis sediaan obat terlalu beragam usia lanjut
3. Usia lanjut
4. Lamannya terapi pengobatan

4. Cara Meningkatkan Kepatuhan Minum Obat

1. Aktif konsultasi pada dokter/ apoteker mengenai pengobatan yang didapat
2. Mengatur alarm minum obat
3. Menyadari resiko ketidakpatuhan
4. Dukungan dari pihak keluarga, dan orang orang sekitarnya

5. Kriteria Penyakit yang membutuhkan Ketpatuhan Minum Obat

1. Penyakit kronis (hipertensi, diabetes melitus, gangguan jantung, dll)
2. Penyakit menular (TB Paru, HIV)

Lampiran 12 Leaflet



KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT



PENGERTIAN KETIDAKPATUHAN

Perilaku individu yang tidak mengikuti rencana perawatan atau pengobatan yang disepakati tenaga medis, sehingga menyebabkan hasil perawatan atau pengobatan tidak efektif.

FAKTOR KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT

Usia, pekerjaan, pendidikan, pengetahuan, sikap dan perilaku, ketidakikutsertaan asuransi kesehatan, lama menderita penyakit, kurangnya motivasi keluarga





AKIBAT KETIDAKPATUHAN MINUM OBAT

1. bertambah parahnya penyakit atau sering kambuh penyakit tersebut
2. kegagalan dalam pengobatan



PENYEBAB KETIDAKPATUHAN

1. obat tidak tersedia
2. jenis sediaan obat terlalu beragam untuk usia lanjut
3. usia >90 tahun
4. lamanya terapi pengobatan

CARA MENINGKATKAN KEPATUHAN MINUM OBAT

1. aktif konsultasi pada dokter/tenaga medis mengenai pengobatan yang di dapat
2. mengatur alarm minum obat
3. menyediakan resiko ketidakpatuhan
4. dukungan dari pihak keluarga dan orang sekitar



Lampiran 13 SOP Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PEMERIKSAAN KADAR GLUKOSA DARAH

	POLTEKKES KEMENKES MALANG STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMERIKSAAN KADAR GLUKOSA DARAH	No. Dokumen : No. Revisi : Tanggal Terbit : Petugas/Pelaksana : Perawat, Dosen, CI, Mahasiswa
Pengertian	Pemeriksaan kadar glukosa darah secara berkala yang dilakukan dengan menggunakan glukometer.	
Indikasi	1. Diberikan pada semua penderita diabetes melitus (DM tipe 1 maupun tipe 2) 2. Sebaiknya diberikan sejak lansia di diagnosis menderita diabetes melitus sebagai tindakan pencegahan dini 3. Pasien yang mengkonsumsi obat hiperglikemik oral (OHO) 4. Terkendali tanpa obat hanya pengaturan nutrisi dan aktivitas fisik	
Tujuan	1. Menjaga keselamatan penderita diabetes mellitus a. Mencegah resiko hipoglikemia saat beraktivitas yang dapat membahayakan penderita b. Mengidentifikasi hipoglikemia dan hiperglikemia pada penderita yang berpuasa c. Memantau kadar glukosa darah dalam kondisi khusus seperti kehamilan dan rawat jalan 2. Mengetahui tingkat gula setiap saat 3. Membantu upaya merubah gaya hidup 4. Membantu menyesuaikan dosis obat hiperglikemik oral (OHO) yang diberikan 5. Memperoleh data yang benar untuk evaluasi tatalaksana dan terapi yang tengah dijalani	
Persiapan Alat	1. Glucometer 2. Lanset 3. Pen lanset 4. Handscoon 5. Alcohol swab	
Persiapan Pasien	Memberitahu dan menjelaskan kepada pasien mengenai prosedur yang akan dilakukan	
Persiapan Lingkungan	1. Menjaga privasi pasien 2. Menciptakan lingkungan yang aman dan nyaman	
Prosedur/Pelaksanaan	1. Mencuci tangan 2. Memakai sarung tangan	

	3. Menyiapkan alat termasuk stik gula darah ke glucometer dan menghidupkan mesin glucometernya 4. Mengganti lanset dan mengatur kedalaman jarum pada pen lanset 5. Mengurut jari tangan yang akan di tusuk 6. Mendesinfeksi jari yang akan ditusuk dengan alcohol swab 7. Membiarkan alcohol pada jari kering terlebih dahulu 8. Menusuk jari dengan pen lanset dan membiarkan darah mengalir dengan spontan 9. Tempelkan ujung strip tes pada ujung jari yang ada darahnya dan biarkan darah meresap pada stik 10. Tunggu hingga angka pada glucometer berhenti 11. Bersihkan ujung jari dari darah dengan menggunakan alcohol swab 12. Catat hasil pemeriksaan gula darah pada glucometer 13. Lepas dan buang stik yang sudah dipakai, termasuk jarum pada pen lanset 14. Bereskan alat-alat
Evaluasi	1. Kaji respon pasien selama tindakan

Sumber : (Yustina Purwaningsih A. E., 2022).

Lampiran 14 Lembar Kegiatan Harian

JADWAL KEGIATAN HARIAN

No.	Hari	Kegiatan
1.	Hari 1	1) Membina hubungan saling percaya dengan pasien dan keluarga 2) Melakukan <i>informed consent</i> pada keluarga, sekaligus menjelaskan maksud dan tujuan 3) Memberikan kuesioner dan lembar observasi harian 4) Memberikan lembar pemantauan gula darah dan tekanan darah 5) Melakukan anamnesa dan pemeriksaan fisik 6) Melakukan TTV 7) Melakukan cek gula darah
2.	Hari 2	1) Melakukan TTV 2) Melakukan cek gula darah 3) Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan 4) Edukasi minum obat
3.	Hari 3	1) Melakukan TTV 2) Melakukan cek gula darah 3) Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan 4) Edukasi kepatuhan minum obat
4.	Hari 4	1) Melakukan TTV 2) Melakukan cek gula darah 3) Mengobservasi latihan fisik yang dilakukan 4) Mengobservasi obat yang dikonsumsi 5) Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan
5.	Hari 5	1) Melakukan TTV 2) Melakukan cek gula darah 3) Mengobservasi obat yang dikonsumsi 4) Mereview terkait edukasi penyakit DM 5) Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan 6) Edukasi Pengobatan DM
6.	Hari 6	1) Melakukan TTV 2) Melakukan cek gula darah 3) Mengobservasi latihan fisik yang dilakukan 4) Mengobservasi obat yang dikonsumsi 5) Mereview terkait edukasi pengobatan DM 6) Menjelaskan tindakan yang akan dilakukan
7.	Hari 7	1) Melakukan TTV 2) Melakukan cek gula darah 3) Mengobservasi obat yang dikonsumsi 4) Mereview terkait edukasi pemantauan gula darah 5) Memberikan kuesioner 6) Menyampaikan evaluasi hasil gula darah dan tekanan darah 7 hari

Lampiran 15 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Tyas Ayu Putri Ameliana

NIM : P17250223057

Dosen Pembimbing : Dr. Kissa Bahari, S.Kep, Ns, M.Kep

Judul : Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Melitus Komplikasi Hipertensi Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat Di Puskesmas Sukosari Ponorogo

No	Tanggal	BAB	Rekomendasi Pembimbing	Tanda Tangan
1.	8 Januari 2025	Judul	Oleh Dosen Pembimbing : ACC judul : Diabetes Melitus Komplikasi Hipertensi Dengan Ketidakpatuhan Minum Obat	Dr. Kissa 
2.	9 Januari 2025	I	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Introduction : Fenomena ditaruh di awal, Definisi DM dan Diagnosa Keperawatan tambahkan secara kompleks 2. Justifikasi : Dirapikan 3. Solusi : Pilih salah 1 fokus, dan tambahkan 2 jurnal terkait serta sertakan hasil dari penelitian yang sesuai dengan judul	Dr. Kissa 
3.	10 Januari 2025	I	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Introduction : Angka DM di perjelas pada peringkat berapa di dunia dan taruh di awal paragraf 2. Solusi : SIKI sesuai jurnal	Dr. Kissa 
4.	13 Januari 2025	I	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Kronologi : Dampak jika SDKI tidak dilaksanakan 2. Solusi : Cantumkan 2 jurnal terkait, hasilnya seperti apa, jelaskan. 3. Manfaat : Manfaat praktis pada pasien lebih edukatif Lanjut BAB II	Dr. Kissa 
5.	14 Januari 2025	II	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Pemeriksaan Penunjang : Lengkapi GDS, 2 jam PP, GDP 2. Lima pilar DM dengan SIKI 3. Insertkan pada SIKI dengan gula darah 4. SDSC di BAB III dan interpretasi	Dr. Kissa 

6.	15 Januari 2025	II	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Konsep perilaku DM dan hipertensi	
7.	16 Januari 2025	III	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Matriks dilengkapi 2. Pembagian <i>Health Education</i> dalam beberapa hari	Dr. Elisa 
8.	12 Maret 2025	III	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Desain penelitian dilengkapi 2. Kriteria inklusi 3. Prosedur pengumpulan data	Dr. Elisa 
9.	13 Maret 2025	III	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Lampiran dilengkapi 2. Lembar observasi harian 3. Jadwal harian	Dr. Elisa 
10.	14 Maret 2025		Oleh Dosen Pembimbing : ACC Ujian Proposal	Dr. Elisa 
11.	18 Maret 2025	I II III Lampiran	Oleh Dosen Penguji : 1. Menambahkan data penderita DM dan HT di Ponorogo tahun 2022 2. Menambahkan penyebab dari masalah keperawatan di bagian kronologi 3. Menambahkan observasi : - Gula darah dan tekanan darah - Kepatuhan minum obat 4. Membenarkan kuesioner sesuai dengan kepatuhan minum obat	Dr. Erawati 
	18 Maret 2025	Lampiran	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Menambahkan format askep lansia	Dr. Elisa 
12.	25 Maret 2025	Lampiran	Oleh Dosen Penguji : 1. Menambah lembar observasi harian	Dr. Erawati 
13.	26 Maret 2025		Oleh Dosen Penguji : ACC Revisi Proposal	Dr. Erawati 
	26 Maret 2025		Oleh Dosen Pembimbing : ACC Revisi Proposal	Dr. Elisa 
14.	21 Mei 2025	IV	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Hasil pembahasan disesuaikan dengan	Dr. Elisa 

			diagnosa di judul 2. Grafik berupa data mentah dan berikan keterangan grafik	
15.	23 Mei 2025	V	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Fakta, teori, dan opini media leaflet 2. Abstrak ditambahkan hasil kepatuhan hipertensi 3. Lengkapi bagian awal-akhir	Dr. E. S. S. S. 
16.	27 Mei 2025		Oleh Dosen Pembimbing : ACC Sidang Karya Tulis Ilmiah	Dr. E. S. S. S. 
17.	28 Mei 2025	Abstrak All BAB	Oleh Dosen Penguji : 1. Abstrak ditambahkan hasil kepatuhan 2. Hasil diagnosa keperawatan fokuskan 1 terkait dengan judul 3. Pembahasan diagnosa keperawatan sesuai dengan judul saja 4. Pembahasan evaluasi menjelaskan penelitian hasil kepatuhan gula darah dan tekanan darah	Dr. E. S. S. S. 
	28 Mei 2025	Abstrak All BAB	Oleh Dosen Pembimbing : 1. Abstrak disesuaikan 2. Evaluasi dilengkapi 3. Kesimpulan dibenarkan sesuai data	Dr. E. S. S. S. 
18.	3 Juni 2025	Abstrak All BAB	Oleh Dosen Penguji : ACC Revisi Karya Tulis Ilmiah	Dr. E. S. S. S. 
19.	4 Juni 2025	Abstrak All BAB	Oleh Dosen Pembimbing : ACC Revisi Karya Tulis Ilmiah	Dr. E. S. S. S. 

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama: Tyas Ayu Putri Ameliana

Nim : P17250223057

Tempat, tanggal lahir: Ponorogo, 01 Juni 2003

Jenis kelamin: Perempuan

Alamat: Ds. Nongkodono Kec. Kauman Kab.
Ponorogo

Nama Ayah: Sugeng Hariyadi

Nama Ibu: Rini Setyowati

No. Tlp/wa: 082136019391

Email: amelianatyas@gmail.com

Riwayat Pendidikan

TK	2009-2010
SDN Tosanan	2010-2016
SMPN 1 Kauman	2016-2019
SMAN 1 Badegan	2019-2022
Sedang menyelesaikan Program Studi D3 Keperawatan (Kampus Kab. Ponorogo) Jurusan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang	2022-sekarang