

DAFTAR PUSTAKA

- Andriyanto, A. (2021). *Pelaksanaan Diabetes Self-Management Education (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus*. 1–12.
- Andriyanto, A., Janes, C., & Akbar, N. (2021). Pelaksanaan Diabetes Self-Management Education (Dsme) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Diabetes Mellitus. *Indonesian Journal of Nursing Health Science ISSN*, 6(1), 23–30.
- Ardian, I., & Agung, S. (2022). *Hubungan Dukungan Fungsi Keluarga Dengan Tingkat Kemandirian*. 66–70.
- Arini, H. N., Anggorowati, A., Sri, R., & Pujiastuti, E. (2021). *Dukungan keluarga pada lansia dengan Diabetes Melitus Tipe II*. 7(2), 172–180. [http://digilib.unisayogya.ac.id/6163/%0Ahttps://digilib.unisayogya.ac.id/6163/1/Naskah Publikasi_Farjana Lidia_Psik 8A_1710201056 - farjana lidia.pdf](http://digilib.unisayogya.ac.id/6163/%0Ahttps://digilib.unisayogya.ac.id/6163/1/Naskah_Publikasi_Farjana_Lidia_Psik_8A_1710201056-farjana_lidia.pdf)
- Astuti, R. K. (2021). *Pengaruh Diabetes Self-Management Education (DSME) Berbasis Keluarga terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap dalam Pengendalian Glukosa Darah The Influence of Family-Based Diabetes Self-Management Education (DSME) on Increasing Knowledge and Attitudes* . 07(2), 408–413. <https://doi.org/10.56338/mppki.v7i2.4456>
- Bhatt, H., Saklani, S., & Upadhayay, K. (2016). Anti-oxidant and anti-diabetic activities of ethanolic extract of *Primula Denticulata* Flowers. *Indonesian Journal of Pharmacy*, 27(2), 74–79. <https://doi.org/10.14499/indonesianjpharm27iss2pp74>
- Chudri, J., Sudarma, V., Handayani, A., & Chondro, F. (2024). Impact of diabetes mellitus on productive age. *Jpmt*, 1(2), 171–180. <https://doi.org/10.25105/abdimastrimedika.v1i2.20860>
- Devangga Darma Karingga. (2024). *The Influence of Family and Social Support on Improving Health Status and Self-*. 7(1), 262–271. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v7i1.189>
- Dony, Y. A., Wulandari, R., & Yuantari, M. G. C. (2025). Penelitian & Pengabdian Systematic Review Faktor Risiko , Penyebab dan Dampak Diabetes pada Remaja. *Jurnal Locus: Penelitian & Pengabdian*, 4(8).
- Ernawati, U., Wihastuti, T. A., & Utami, Y. W. (2021). Effectiveness of diabetes self-management education (Dsme) in type 2 diabetes mellitus (t2dm) patients: Systematic literature review. *Journal of Public Health Research*, 10(2), 404–408. <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2240>
- Handayani, R., Purbasari, I., & Setiawan, D. (2020). Tipe-Tipe Pola Asuh Dalam Pendidikan Keluarga. *Refleksi Edukatika : Jurnal Ilmiah Kependidikan*, 11(1), 16–23. <https://doi.org/10.24176/re.v11i1.4223>
- Hasibuan, N. S., Handiyani, H., & Nurhayati, N. (2022). Optimalisasi Fungsi

- Manajemen Kepala Ruangan terhadap Perilaku Etik Perawat dalam Pelayanan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(2), 1089–1095. <https://doi.org/10.31539/jks.v5i2.3528>
- Honesty Putri, Fitra Yeni, & Tutwuri Handayani. (2020). Hubungan Peran Keluarga Dengan Pengendalian Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Pauh Padang. *Ners Jurnal Keperawatan*, 9(2), 133–139. <https://doi.org/10.25077/njk.v9i2.108>
- Indaryati, S., Ilmu, F., Universitas, K., & Musi, K. (2020). *Pengaruh Diabetes Sself Management Educations (DSME) Terhadap Self-Care Pasien Diabetes Melitus I*.
- Kasus, K., Mellitus, D., Pada, H., & Wn, N. Y. (2024). *Kunjungan kasus diabetes mellitus, hipertensi, dan hiperkolesteolemia pada ny. wn dengan pendekatan kedokteran keluarga*. 8, 3277–3282.
- Lubis, K. F. (2023). *Analisis Secara Umum Penyebab Penyakit Diabetes Mellitus di Kota Medan*. 1(6), 2021–2024.
- Maulidah, I., & Julianti, D. (2021). *Hubungan Antara Kadar Gula Darah Dengan Tekanan Darah pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II*, *Jurnal Penelitian Kedokteran*, 4(2), 93–101. 1–7.
- Meilianingsih, L., & Setiawan, R. (2022). *Pelayanan Home Care Terhadap Tingkat Kemandirian Keluarga Dalam Merawat Anggota Keluarga Dengan Diabetes melitus Tipe 2*. 9–12.
- Prihatin, K., Suprayitna, M., & Fatmawati, B. R. (2019). *Motivasi Terhadap Efikasi Diri Dalam Perawatan Diri Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2*. 7, 27–35.
- Rahmadani, D. F., & Jihad, M. N. K. Al. (2023). Penerapan Diabetes Self Management Education (DSME) Terhadap Peningkatan Manajemen Kesehatan Mandiri Pada Pasien DM Tipe 2. *Ners Muda*, 4(1), 30. <https://doi.org/10.26714/nm.v4i1.12959>
- Rosidin, U., Shalahuddin, I., & Sumarna, U. (2021). *Hubungan Kemandirian Keluarga Dengan Perawatan Hipertensi Pada Keluarga Binaan Puskesmas Sukaresmi Garut*. VI(1), 12–20.
- Runtuwarow, R. R., Katuuk, M. E., & Malara, R. T. (2020). Evaluasi Hubungan Dukungan Keluarga Dan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus Tipe 2: Literatur Review. *Jurnal Keperawatan*, 8(2), 44. *Literatur Review. Jurnal*, 8(2), 44–57.
- Rusdi, M. S. (2016). Hipoglikemia Pada Pasien Diabetes Melitus. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 2(September), 83–90. <http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jsscr>,
- Sa, A., & Afrinis, N. (2025). *Hubungan Kejadian Luka Gangren dengan Konsep Diri pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Bangkinang*. 2, 568–574.

- Safaruddin, S., & Permatasari, H. (2022). Dukungan Keluarga Dengan Manajemen Diri Diabetes Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2: Tinjauan Sistematis. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 8(2), 195–204. <https://doi.org/10.25311/keskom.vol8.iss2.1148>
- Shada, S. S., Tarlis, A., & Sulistiany, E. (2025). *Edukasi manajemen kesehatan mandiri bagi penderita diabetes mellitus di puskesmas kota langsa provinsi aceh I*. 4(03), 263–272.
- Sudirman, A. A., & Modjo, D. (2021). Efektifitas Diabetes Self Management Education (DSME) terhadap Kadar Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Puskesmas Limboto Barat The effectiveness of Diabetes Self Management Education (DSME) on blood glucose levels in type 2 Dia. *The Indonesian Journal of Health Promotion*, 4(2), 151–156.
- Suputra, P. A. (2021). *Diabetes Melitus Tipe 2 : Faktor Risiko , Diagnosis*. 1(2), 114–120.
- Sutandi, A. (2020). *Manajemen Self Management Educations (DSME) Sebagai Metode Alternatif Dalam Perawatan Mandiri Pasien Diabetes*.
- Umat, D., St, P., & Padua, A. (2022). Edukasi Diabetes Melitus Dan Pemeriksaan Kadar Glukosa. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat MAPALUS*, 1(1), 18–25.
- Wahyuni, L., & Khalizar. (2023). Pelaksanaan Diabetes Self Management Education (DSME) Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Assyifa Ilmu Keperawatan Islami*, 8(1), 61–67. <https://doi.org/10.54460/jifa.v8i1.63>
- Yuni, C. M., Diani, N., & Rizany, I. (2020). Pengaruh Diabetes Self Management Education And Support (Dsme/S) Terhadap Peningkatan Pengetahuan Manajemen Mandiri Pasien Dm Tipe 2. *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan*, 8(1), 17. <https://doi.org/10.20527/dk.v8i1.6998>
- Yunita, A., Novera, M., & Apriatin, Y. (2024). Jurnal Keperawatan Medika Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di. *Jurnal Keperawatan Medika*, 3(1), 67–73.

L
A
M
P
I
R
A
N

Lampiran 1

BIODATA PENULIS



Data Diri

Nama : Frisca Maharani
 Tempat,Tanggal Lahir : Puding, 29 September 2005
 Agama : Islam
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Nama Ayah : Miri apriwan
 Nama Ibu : Elvi sukaisi
 Alamat : Desa puding kecamatan pino kabupaten bengkulu selatan
 No. Hp : 085658316610
 Email : friscamaharani628@gmail.com

Riwayat pendidikan

1. SD negeri 108 Bengkulu selatan
2. SMP negeri 16 bengkulu selatan
3. SMA negeri 05 bengkulu selatan

Judul Studi Kasus :

Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2026

Lampiran 2

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

I. DATA UMUM

1. Nama KK :
2. Alamat :
3. Pekerjaan KK :
4. Pendidikan KK :
5. Tipe Keluarga :
6. Suku Bangsa :
7. Agama :
8. Status Sosial Ekonomi :

II. RIWAYAT TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

9. Tahap Perkembangan Keluarga Saat Ini :
10. Tahap Perkembangan Keluarga Yang Belum Terpenuhi :
11. Riwayat Keluarga :

III. LINGKUNGAN

12. Karakteristik Rumah :
13. Denah Rumah :
14. Karakteristik Tetangga Dan Komunitas RW :
15. Mobilitas Geografis Keluarga :
16. Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan Masyarakat

IV. STRUKTUR KELUARGA

17. Sistem Pendukung Keluarga :
18. Pola Komunikasi Keluarga :
19. Struktur kekuatan keluarga :
20. Struktur peran :
21. Nilai dan Norma dalam keluarga :

V. FUNGSI KELUARGA

22. Fungsi afektif :
23. Fungsi Sosial :
24. Fungsi perawatan kesehatan :

VI. STRES DAN KOPING KELUARGA

25. Stressor jangka pendek dan panjang :
26. Kemampuan keluarga berespon terhadap situasi/stressor :
27. Strategi Koping yang digunakan :
28. Strategi adaptasi disfungsional :

VII. PEMERIKSAAN FISIK FISIK (HEAD TO TOE)

No	Variable	Nama Anggota Keluarga			
		Tn.	Ny.	An.	An.
1.	Riwayat penyakit saat ini				
2.	Keluhan yang dirasakan				
3.	Riwayat penyakit sebelumnya				
4.	Tanda-tanda vital				
5.	Kepala				
6.	Leher				
7.	Thoraks				

8.	Abdomen				
9.	Ekstremitas				
10.	Kulit				

VIII. HARAPAN KELUARGA

IX. ANALISIS DATA

No	Data	Masalah
1.	Data Subjektif : Data Objektif :	
2.	Data Subjektif : Data Objektif :	

Sumber : (Buku Panduan Keperawatan Keluarga, 2025)

Lampiran 3

Kuesioner Kemandirian Keluarga Dengan Diabetes Melitus

2. Identitas Keluarga

Nama :
 Umur :
 Agama :
 Suku :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Alamat :
 No. Telpn :

3. Kemandirian Keluarga

Lembar Kuesioner :

Petunjuk Pengisian

Berikan tanda cek pada kolom yang disediakan sesuai dengan jawaban yang anda ketahui :

Bila jawaban yang diberikan oleh responden di beri:

Nilai 1 (tidak pernah dilakukan)

Nilai 2 (Jarang)

Nilai 3 (kadang-kadang)

Nilai 4 (Sering)

Nilai 5 (Selalu)

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang	Jarang	Tidak Pernah
	A. Keluarga Mengetahui masalah kesehatan					
1.	Keluarga dapat menyebutkan pengertian, tanda, dan gejala dari Diabetes Melitus					
2.	Keluarga dapat menyebutkan penyebab Diabetes Melitus					
3.	Keluarga dapat menyebutkan faktor yang mempengaruhi Melitus dan komplikasi Diabetes					
4.	Keluarga memiliki persepsi yang positif terhadap kontrol kadar gula darah					

	B. Keluarga mampu mengambil keputusan untuk mengatasi masalah, dengan kriteria					
5.	Masalah penyakit Diabetes Melitus dirasakan oleh keluarga					
6.	Keluarga dapat mengungkapkan /menyebutkan akibat dari masalah Diabetes Melitus					
7.	Keluarga dapat membuat keputusan yang tepat tentang penanganan masalah Diabetes Melitus					
	C. Keluarga mampu merawat anggota keluarga dengan kriteria :					
8.	Keluarga mampu menggali dan memanfaatkan sumber daya dan fasilitas yang diperlukan untuk perawatan. (Sumber daya dapat berupa pembiayaan untuk kesehatan, alat P3K, KMS, dan kartu kesehatan keluarga, dll)					
9.	Keluarga terampil melaksanakan perawatan pada anggota keluarga membuat perencanaan makanan dengan komposisi seimbang, karbohidrat 60-70% protein 10-15%, lemak 20-29%.					
10.	Keluarga terampil mengatur jumlah kalori yang disesuaikan dengan pertumbuhan, status gizi, umur, stress akut dan kegiatan jasmani					
11.	Keluarga terampil mempertahankan berat badan ideal					
12.	Keluarga terampil dalam pembagian porsi makanan sehari-hari; 3 porsi besar +2 porsi kecil (makan pagi 20% makan, siang 30%, makan malam 25%, 2x selingan 10-15%)					
13.	Keluarga mampu mengatur jadwal, jumlah dan jenis makanan					
14.	Keluarga mampu melaksanakan latihan jasmani untuk menurunkan kadar glukosa darah, menurunkan berat badan. mencegah kegemukan, dan mengurangi kemungkinan timbul komplikasi.					
15.	Keluarga mampu melakukan jasmani dengan melakukan prinsip CRIPE (<i>Continuous Rhythmic Interval Progressive Endurance</i>)					

16.	Keluarga melakukan latihan 3 hari seminggu selama 30 mnt. dan 2 hari dilakukan olahraga rekreasi, keluarga melakukan dan mencapai sona sasaran (target heart rate 75-85% denyut nadi maksimal)					
17.	Keluarga terampil melakukan pengelolaan jenis obat (obat hipoglikemik: orall atau insulin)					
18.	Keluarga mampu memodifikasi lingkungan yang mendukung kesehatan (membuat rencana pengobatan, termasuk mengorder obat sampai dengan 3 hari sebelum habis, mengikuti aktivitas dalam kelompok olahraga diabetes militus dan mengontrol gulah darah secara teratur.					

Sumber : (Meilianingsih & Setiawan, 2022)

Untuk kategori keluarga mandiri dibuat berdasarkan penjumlahan Kriteria di atas, Pembagian kategori berdasarkan pengelompokan sebagai berikut :

Kemandirian Keluarga (Baik) : skornya 69-90
 Kemandirian Keluarga (Cukup) : skornya 62-68
 Kemandirian Keluarga (Kurang) : skornya < 61

Lampiran 4

Standar Operasional Prosedur (SOP)
Diabetes Self-Management Education (DSME)

Pengertian	Suatu proses berkelanjutan yang dilakukan dalam bentuk pendidikan kesehatan mengenai pengelolaan DM secara mandiri untuk memfasilitasi pengetahuan, keterampilan, dan kemampuan pasien DM dalam melakukan perawatan diri serta mempertahankan perilaku yang dibutuhkan untuk mengelola kondisi secara berkelanjutan
Tujuan	Mendukung pengambilan keputusan, perawatan diri, pemecahan masalah, dan kolaborasi aktif dengan tim kesehatan untuk meningkatkan hasil klinis, status kesehatan, kualitas hidup pasien DM.
Indikasi	Keluarga yang memiliki salah satu anggota dengan Diabetes Melitus (DM)
Persiapan Alat	Buku Catatan dan Alat Tulis
Prosedur Pelaksanaan	a. Beri salam terapeutik kepada pasien dan keluarga a. Perkenalkan diri sebaik mungkin b. Tanyakan kondisi dan perasaan pasien saat ini c. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan d. Diskusikan mengenai waktu dan tempat pembelajaran e. Berikan <i>Diabetes Self Management Education and Support</i> (DSMES) menurut materi tiap sesi: 1) sesi 1: pengetahuan dasar tentang konsep diabetes mellitus dan teknik-teknik yang digunakan untuk mengatasi gejala DM, komplikasi akut dan kronis. 2) sesi 2: latihan jasmani meliputi senam kaki diabetes, Perawatan luka kaki diabetes melitus meliputi insidensi gangguan pada kaki, penyebab, tanda dan gejala, cara pencegahan, komplikasi, pengobatan 3) sesi 3: manajemen nutrisi yang tepat meliputi fungsi pengaturan diet, jadwal makan, manajemen nutrisi ketika sakit. 4) sesi 4: pengobatan yang tepat, tipe obat, dosis, dan cara menyimpan. 5) sesi 5: akses pelayanan kesehatan meliputi pemberian informasi tentang tenaga kesehatan dan sistem pelayanan kesehatan yang tersedia di lingkungan pasien yang dapat membantu pasien. 6) Sesi 6: evaluasi program DSME/S mulai dari sesi 1 hingga sesi 5. e. Berikan kesempatan kepada pasien dan keluarga untuk bertanya di setiap sesi. f. Lakukan <i>follow up</i> terhadap kondisi pasien, diskusi dan <i>review</i> program di tiap sesi. g. Menanyakan perasaan pasien setelah mengikuti <i>Diabetes Self Management Education and Support</i> (DSMES)

	h. Memberi pujian atau reward i. Anjurkan agar pasien dan keluarga senantiasa melakukan perawatan mandiri yang telah dipelajari bersama
Evaluasi	1. Evaluasi hasil yang dicapai 2. Beri reinforcement positif pada pasien 3. Kontrak pertemuan selanjutnya 4. Mengakhiri pertemuan dengan baik

Sumber : (Yuni *et al.*, 2020)

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus Pada Ny. S

No	Hari/Tanggal/Jam	Tingkat Pendidikan	Hubungan dengan pasien	Pekerjaan	Tingkat Kemandirian	
					Pre Test	Post Test
1.	Jum'at, 3 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	40	45
2.	Sabtu, 4 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	48	53
3.	Minggu, 5 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	56	62
4.	Senin, 6 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	64	65
5.	Selasa, 7 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	67	67
6.	Rabu, 8 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	69	70
7.	Kamis, 9 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	71	72
8.	Jum'at, 10 Juli 2026	SMA	Anak	Pegawai Swasta	74	74

Lampiran 6**LEMBAR OBSERVASI**

Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) Terhadap Kemandirian
 Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus Pada Tn. A

No	Hari/Tanggal/Jam	Tingkat Pendidikan	Hubungan dengan pasien	Pekerjaan	Tingkat Kemandirian	
					Pre Test	Post Test
1.	Selasa, 7 April 2026	SMP	Istri	IRT	37	39
2.	Rabu, 8 April 2026	SMP	Istri	IRT	42	46
3.	Kamis, 9 April 2026	SMP	Istri	IRT	49	52
4.	Jum'at, 10 April 2026	SMP	Istri	IRT	55	58
5.	Kamis, 02 Juli 2026	SMP	Istri	IRT	62	64
6.	Jum'at, 03 Juli 2026	SMP	Istri	IRT	66	68
7.	Sabtu, 04 Juli 2026	SMP	Istri	IRT	61	71
8.	Minggu, 05 Juli 2026	SMP	Istri	IRT	72	72

Lampiran 7

PERNYATAAN PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya telah membaca dan memahami penjelasan secara rinci yang telah disampaikan oleh **Frisca Maharani** selaku Peneliti pada prapenelitian yang berjudul berjudul “**Penerapan *Diabetes Self Management Educations (DSME)* Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2026**”, dan diberi kesempatan dalam mempertimbangkan, menanggapi dan mengajukan pertanyaan. Maka dengan ini, Saya **bersedia/tidak bersedia** *(Coret salah satu) menjadi **Informan** dalam penelitian ini sebagaimana tersebut di atas dan menyatakan bahwa :

1. Saya telah diberi informasi yang cukup mengenai tujuan penelitian ini
2. Saya telah diberi informasi yang cukup bahwa saya bebas memutuskan untuk ikut atau tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini
3. Saya telah diberi informasi bahwa keterangan yang akan diberikan dijamin kerahasiaannya
4. Saya secara sukarela dan sadar telah memberikan izin kepada peneliti untuk melanjutkan proses penelitian ini

Demikian pernyataan yang saya buat dengan sebenarnya, penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tanda Tangan

Tanggal

Peran dalam
Penelitian

.....

.....

Responden

.....

.....

Saksi

Lampiran 8

Surat Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Aswan Affandi*
Umur : *53 tahun*
Jenis Kelamin : *Laki-laki*
Alamat : *Sawah Lebar Kota Bengkulu*

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Frisca Maharani saudari mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu dengan Judul Penerapan *Diabetes Self Management Educations (DSME)* Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2026.

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden, Demikian Surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Bengkulu,

2025

()
ASWAN

Lampiran 9

Surat Persetujuan Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sri Puji Ayaatul

Umur : 60 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Sawah Lebar

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Frisca Maharani saudari mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu dengan Judul Penerapan *Diabetes Self Management Educations* (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus Di Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2026.

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden, Demikian Surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Bengkulu,

2025


(Sri Puji Ayaatul)

Lampiran 10



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah
 Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/645/KESBANGPOL-REK/2026

- Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Memperhatikan : Surat dari Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2095/2026 Tanggal 02 Maret 2026 perihal Izin Penelitian

DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA

Nama : Frisca Maharani
 NIM : P01720123022
 Pekerjaan : Mahasiswa/ i
 Prodi/ Fakultas : D3 keperawatan
 Judul Penelitian : Penerapan Diabetes Self Management Education (DSME) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Melitus
 Tempat Penelitian : Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu
 Waktu Penelitian : 30 Maret 2026 s.d 30 Juni 2026
 Penanggung Jawab : Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

- Dengan Ketentuan :
- 1 Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
 - 2 Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
 - 3 Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
 - 4 Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 25 Maret 2026

a.n. WALI KOTA BENGKULU

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu,



Saipul, S.Sos
 Pembina Utama Muda, IV/c
 NIP. 197207091992021001

Lampiran 11



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu

Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<https://poltekkesbengkulu.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/239/03/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Frisca Maharani
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES
BENGKULU

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENERAPAN DIABETES SELF MANAGEMENT EDUCATION (DSME) TERHADAP KEMANDIRIAN
KELUARGA MERAWAT PASIEN DENGAN DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS SAWAH LEBAR KOTA
BENGKULU TAHUN 2026"**

*"IMPLEMENTATION OF DIABETES SELF-MANAGEMENT EDUCATION (DSME) ON FAMILY INDEPENDENCE IN
CARE OF PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS AT THE SAWAH LEBAR PUBLIC HEALTH CENTER IN BENGKULU
CITY IN 2026"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Maret 2026 sampai dengan tanggal 17 Maret 2027.

This declaration of ethics applies during the period March 17, 2026 until March 17, 2027.



March 17, 2026
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 12



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SAWAH LEBAR
{Badan Layanan Umum Daerah}



Alamat : Jln. Sepakat RT 18 Kelurahan Sawah Lebar Baru TELP. (0736) 28360
 Email: pkmsawahlebar@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 445/ 151 /PKM-SL/ VI /2026

Berdasarkan surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kota Bengkulu Nomor: 000.9.2/616/D.Kes/2026 tanggal Februari 2026 tentang: Rekomendasi izin penelitian

Yang bertanda tangan dibawah ini Plt. Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu :

Nama : Erna Yulista,S.Tr.Keb
 N I P : 198802152011012001
 Pangkat/Gol. : Penata / III c
 Jabatan : Plt. Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu

Dengan ini menerangkan :

Nama : Frisca Maharani
 NPM/ NIM : P01720123022
 Program Studi : D3 Keperawatan

Benar telah melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu dari tanggal 30 Maret s/d 30 Juni 2026, dengan judul "Penerapan Diabetes Self Management Education (DSMF) Terhadap Kemandirian Keluarga Merawat Pasien Dengan Diabetes Mellitus Di Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2026 ".

Demikianlah keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya..

Dikeluarkan di : Bengkulu
 Pada Tanggal : 11 Juni 2026
 Plt. Kepala UPTD Puskesmas Sawah Lebar
 Kota Bengkulu



Erna Yulista,S.Tr.Keb
 NIP : 198802152011012001

Tembusan :

1. Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
2. Arsip



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 13

LEMBAR KONSUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing : Ns. Agung Riyadi, S.Kep., M.Kes
 Nama Mahasiswa : Frisca Maharani
 Nim : P01720123022
 Judul KTI : Penerapan diabetes self management education (DSME) terhadap kemandirian keluarga merawat pasien dengan diabetes melitus di Puskesmas sawah lebar kota Bengkulu Tahun 2026

No	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf
1	06 Januari 2026	Judul	- Acc judul - kontrak untuk konsul	k
2	19 Januari 2026	BAB I	- tambahkan data pendukung - rumusan masalah	k
3	22 Januari 2026	BAB I dan BAB II	- atur spasi & jarak - tambahkan paragraf - menambahkan pathway	k
4	30 Januari 2026	BAB II	- tambahkan teori - rumusan diperbaiki	k
5	09 Februari 2026	BAB III	- tambahkan prosedur pelaksanaan terapi - instrumen penelitian - serta SOP Pelaksanaan	k
6	29 Februari 2026	BAB I, II dan III	- Penambahan lampiran - Acc seminar proposal	k

7	25 Maret 2026	BAB I, II dan III	- Revisi Sempro - Perbaikan Penulisan - tambahkan teori	k
8	9 April 2026	BAB IV	- tambahkan tabel Penanganan, diagnosis Pemeriksaan Fisik	k
9	11 Mei 2026	BAB IV	- Perbaikan Pembahasan dan dibuat Perhari - perbaikan hasil penelitian	k
10	26 Mei 2026	BAB IV	- Perbaikandiagnosa dan Pemeriksaan Fisik - Perbaikan tabel hasil	k
11	23 Juni 2026	BAB IV dan BAB V	- Perbaikan Pembahasan - Perbaikan daftar pustaka - Perbaikan katakembangan	k
12	29 Juni 2026	BAB IV dan BAB V	- Perbaikan Pembahasan hasil Penelitian - ACC Seminar hasil	k

Lampiran 14
Pasien Ny. S
Hari ke 1

1. nama no. 31 kelas 10

2. nama kelas

3. nama kelas

4. nama kelas

5. nama kelas

6. nama kelas

7. nama kelas

8. nama kelas

9. nama kelas

10. nama kelas

11. nama kelas

12. nama kelas

13. nama kelas

14. nama kelas

15. nama kelas

16. nama kelas

17. nama kelas

18. nama kelas

19. nama kelas

20. nama kelas

21. nama kelas

22. nama kelas

23. nama kelas

24. nama kelas

25. nama kelas

26. nama kelas

27. nama kelas

28. nama kelas

29. nama kelas

30. nama kelas

31. nama kelas

32. nama kelas

33. nama kelas

34. nama kelas

35. nama kelas

36. nama kelas

37. nama kelas

38. nama kelas

39. nama kelas

40. nama kelas

41. nama kelas

42. nama kelas

43. nama kelas

44. nama kelas

45. nama kelas

46. nama kelas

47. nama kelas

48. nama kelas

49. nama kelas

50. nama kelas

51. nama kelas

52. nama kelas

53. nama kelas

54. nama kelas

55. nama kelas

56. nama kelas

57. nama kelas

58. nama kelas

59. nama kelas

60. nama kelas

61. nama kelas

62. nama kelas

63. nama kelas

64. nama kelas

65. nama kelas

66. nama kelas

67. nama kelas

68. nama kelas

69. nama kelas

70. nama kelas

71. nama kelas

72. nama kelas

73. nama kelas

74. nama kelas

75. nama kelas

76. nama kelas

77. nama kelas

78. nama kelas

79. nama kelas

80. nama kelas

81. nama kelas

82. nama kelas

83. nama kelas

84. nama kelas

85. nama kelas

86. nama kelas

87. nama kelas

88. nama kelas

89. nama kelas

90. nama kelas

91. nama kelas

92. nama kelas

93. nama kelas

94. nama kelas

95. nama kelas

96. nama kelas

97. nama kelas

98. nama kelas

99. nama kelas

100. nama kelas

[illegible][illegible]

Hari ke 2

[illegible]

1. Die ersten 100 Jahre
 2. Die ersten 100 Jahre
 3. Die ersten 100 Jahre
 4. Die ersten 100 Jahre
 5. Die ersten 100 Jahre
 6. Die ersten 100 Jahre
 7. Die ersten 100 Jahre
 8. Die ersten 100 Jahre
 9. Die ersten 100 Jahre
 10. Die ersten 100 Jahre
 11. Die ersten 100 Jahre
 12. Die ersten 100 Jahre
 13. Die ersten 100 Jahre
 14. Die ersten 100 Jahre
 15. Die ersten 100 Jahre
 16. Die ersten 100 Jahre
 17. Die ersten 100 Jahre
 18. Die ersten 100 Jahre
 19. Die ersten 100 Jahre
 20. Die ersten 100 Jahre
 21. Die ersten 100 Jahre
 22. Die ersten 100 Jahre
 23. Die ersten 100 Jahre
 24. Die ersten 100 Jahre
 25. Die ersten 100 Jahre
 26. Die ersten 100 Jahre
 27. Die ersten 100 Jahre
 28. Die ersten 100 Jahre
 29. Die ersten 100 Jahre
 30. Die ersten 100 Jahre
 31. Die ersten 100 Jahre
 32. Die ersten 100 Jahre
 33. Die ersten 100 Jahre
 34. Die ersten 100 Jahre
 35. Die ersten 100 Jahre
 36. Die ersten 100 Jahre
 37. Die ersten 100 Jahre
 38. Die ersten 100 Jahre
 39. Die ersten 100 Jahre
 40. Die ersten 100 Jahre
 41. Die ersten 100 Jahre
 42. Die ersten 100 Jahre
 43. Die ersten 100 Jahre
 44. Die ersten 100 Jahre
 45. Die ersten 100 Jahre
 46. Die ersten 100 Jahre
 47. Die ersten 100 Jahre
 48. Die ersten 100 Jahre
 49. Die ersten 100 Jahre
 50. Die ersten 100 Jahre
 51. Die ersten 100 Jahre
 52. Die ersten 100 Jahre
 53. Die ersten 100 Jahre
 54. Die ersten 100 Jahre
 55. Die ersten 100 Jahre
 56. Die ersten 100 Jahre
 57. Die ersten 100 Jahre
 58. Die ersten 100 Jahre
 59. Die ersten 100 Jahre
 60. Die ersten 100 Jahre
 61. Die ersten 100 Jahre
 62. Die ersten 100 Jahre
 63. Die ersten 100 Jahre
 64. Die ersten 100 Jahre
 65. Die ersten 100 Jahre
 66. Die ersten 100 Jahre
 67. Die ersten 100 Jahre
 68. Die ersten 100 Jahre
 69. Die ersten 100 Jahre
 70. Die ersten 100 Jahre
 71. Die ersten 100 Jahre
 72. Die ersten 100 Jahre
 73. Die ersten 100 Jahre
 74. Die ersten 100 Jahre
 75. Die ersten 100 Jahre
 76. Die ersten 100 Jahre
 77. Die ersten 100 Jahre
 78. Die ersten 100 Jahre
 79. Die ersten 100 Jahre
 80. Die ersten 100 Jahre
 81. Die ersten 100 Jahre
 82. Die ersten 100 Jahre
 83. Die ersten 100 Jahre
 84. Die ersten 100 Jahre
 85. Die ersten 100 Jahre
 86. Die ersten 100 Jahre
 87. Die ersten 100 Jahre
 88. Die ersten 100 Jahre
 89. Die ersten 100 Jahre
 90. Die ersten 100 Jahre
 91. Die ersten 100 Jahre
 92. Die ersten 100 Jahre
 93. Die ersten 100 Jahre
 94. Die ersten 100 Jahre
 95. Die ersten 100 Jahre
 96. Die ersten 100 Jahre
 97. Die ersten 100 Jahre
 98. Die ersten 100 Jahre
 99. Die ersten 100 Jahre
 100. Die ersten 100 Jahre

Figure 1 shows a schematic diagram of a 2D lattice structure. The lattice is composed of squares, each divided into four quadrants by a horizontal and vertical line. The quadrants are labeled with letters: 'a' in the top-left, 'b' in the top-right, 'c' in the bottom-left, and 'd' in the bottom-right. The lattice is bounded by a thick black line on the left and right, and a thick black line on the top and bottom. The top and bottom boundaries are labeled 'a' and 'b' respectively. The left and right boundaries are labeled 'c' and 'd' respectively. The lattice is divided into four quadrants by a horizontal and vertical line. The quadrants are labeled with letters: 'a' in the top-left, 'b' in the top-right, 'c' in the bottom-left, and 'd' in the bottom-right. The lattice is bounded by a thick black line on the left and right, and a thick black line on the top and bottom. The top and bottom boundaries are labeled 'a' and 'b' respectively. The left and right boundaries are labeled 'c' and 'd' respectively.

Hari ke 3

Page No. _____

Date _____

UNIT - 1

THE HISTORY OF THE

INDIAN NATION

Page No. _____

Date _____

Section - A

1. Answer the following questions.

Q.1. Who was the first ruler of the Maurya Empire?

Ans. Chandragupta Maurya

Q.2. What was the capital of the Maurya Empire?

Ans. Pataliputra

Q.3. Who was the first ruler of the Gupta Empire?

Ans. Chandragupta I

Q.4. What was the capital of the Gupta Empire?

Ans. Varanasi

Q.5. Who was the first ruler of the Mughal Empire?

Ans. Babur

Q.6. What was the capital of the Mughal Empire?

Ans. Agra

Section - B

2. Answer the following questions.

Q.1. Who was the first ruler of the Maurya Empire?

Ans. Chandragupta Maurya

Q.2. What was the capital of the Maurya Empire?

Ans. Pataliputra

Q.3. Who was the first ruler of the Gupta Empire?

Ans. Chandragupta I

Q.4. What was the capital of the Gupta Empire?

Ans. Varanasi

Q.5. Who was the first ruler of the Mughal Empire?

Ans. Babur

Q.6. What was the capital of the Mughal Empire?

Ans. Agra

Section - C

3. Answer the following questions.

Q.1. Who was the first ruler of the Maurya Empire?

Ans. Chandragupta Maurya

Q.2. What was the capital of the Maurya Empire?

Ans. Pataliputra

Q.3. Who was the first ruler of the Gupta Empire?

Ans. Chandragupta I

Q.4. What was the capital of the Gupta Empire?

Ans. Varanasi

Q.5. Who was the first ruler of the Mughal Empire?

Ans. Babur

Q.6. What was the capital of the Mughal Empire?

Ans. Agra

Section - D

4. Answer the following questions.

Q.1. Who was the first ruler of the Maurya Empire?

Ans. Chandragupta Maurya

Q.2. What was the capital of the Maurya Empire?

Ans. Pataliputra

Q.3. Who was the first ruler of the Gupta Empire?

Ans. Chandragupta I

Q.4. What was the capital of the Gupta Empire?

Ans. Varanasi

Q.5. Who was the first ruler of the Mughal Empire?

Ans. Babur

Q.6. What was the capital of the Mughal Empire?

Ans. Agra

Section - E

5. Answer the following questions.

Q.1. Who was the first ruler of the Maurya Empire?

Ans. Chandragupta Maurya

Q.2. What was the capital of the Maurya Empire?

Ans. Pataliputra

Q.3. Who was the first ruler of the Gupta Empire?

Ans. Chandragupta I

Q.4. What was the capital of the Gupta Empire?

Ans. Varanasi

Q.5. Who was the first ruler of the Mughal Empire?

Ans. Babur

Q.6. What was the capital of the Mughal Empire?

Ans. Agra

1	1. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>largest in the world?</u>								
2	2. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>smallest in the world?</u>								
3	3. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most populous in the world?</u>								
4	4. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least populous in the world?</u>								
5	5. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most developed in the world?</u>								
6	6. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least developed in the world?</u>								
7	7. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most democratic in the world?</u>								
8	8. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least democratic in the world?</u>								
9	9. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most free in the world?</u>								
10	10. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least free in the world?</u>								
11	11. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most peaceful in the world?</u>								
12	12. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least peaceful in the world?</u>								
13	13. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most corrupt in the world?</u>								
14	14. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least corrupt in the world?</u>								
15	15. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most powerful in the world?</u>								
16	16. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least powerful in the world?</u>								
17	17. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most advanced in the world?</u>								
18	18. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least advanced in the world?</u>								
19	19. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>most developed in the world?</u>								
20	20. <u>What is the name of the</u> <u>country that is the</u> <u>least developed in the world?</u>								

[illegible]

Hari ke 4

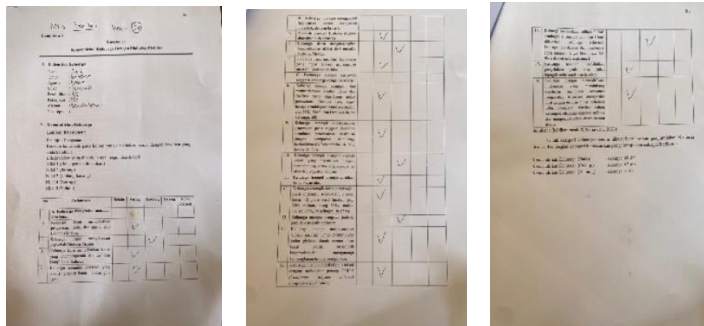
[illegible][illegible]

Figure 1 consists of three parts: a table, a graph, and a map.

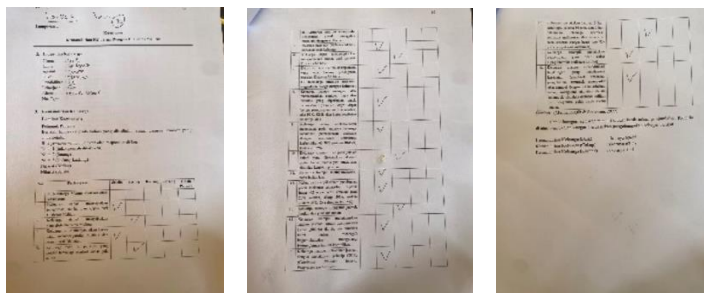
Table:

Location	Time	Value
1	10:00	100
2	11:00	120
3	12:00	150
4	13:00	180
5	14:00	200
6	15:00	220
7	16:00	250
8	17:00	280
9	18:00	300
10	19:00	320
11	20:00	350
12	21:00	380
13	22:00	400
14	23:00	420
15	24:00	450
16	01:00	480
17	02:00	500
18	03:00	520
19	04:00	550
20	05:00	580
21	06:00	600
22	07:00	620
23	08:00	650
24	09:00	680
25	10:00	700
26	11:00	720
27	12:00	750
28	13:00	780
29	14:00	800
30	15:00	820
31	16:00	850
32	17:00	880
33	18:00	900
34	19:00	920
35	20:00	950
36	21:00	980
37	22:00	1000
38	23:00	1020
39	24:00	1050
40	01:00	1080
41	02:00	1100
42	03:00	1120
43	04:00	1150
44	05:00	1180
45	06:00	1200
46	07:00	1220
47	08:00	1250
48	09:00	1280
49	10:00	1300
50	11:00	1320
51	12:00	1350
52	13:00	1380
53	14:00	1400
54	15:00	1420
55	16:00	1450
56	17:00	1480
57	18:00	1500
58	19:00	1520
59	20:00	1550
60	21:00	1580
61	22:00	1600
62	23:00	1620
63	24:00	1650
64	01:00	1680
65	02:00	1700
66	03:00	1720
67	04:00	1750
68	05:00	1780
69	06:00	1800
70	07:00	1820
71	08:00	1850
72	09:00	1880
73	10:00	1900
74	11:00	1920
75	12:00	1950
76	13:00	1980
77	14:00	2000
78	15:00	2020
79	16:00	2050
80	17:00	2080
81	18:00	2100
82	19:00	2120
83	20:00	2150
84	21:00	2180
85	22:00	2200
86	23:00	2220
87	24:00	2250
88	01:00	2280
89	02:00	2300
90	03:00	2320
91	04:00	2350
92	05:00	2380
93	06:00	2400
94	07:00	2420
95	08:00	2450
96	09:00	2480
97	10:00	2500
98	11:00	2520
99	12:00	2550
100	13:00	2580
101	14:00	2600
102	15:00	2620
103	16:00	2650
104	17:00	2680
105	18:00	2700
106	19:00	2720
107	20:00	2750
108	21:00	2780
109	22:00	2800
110	23:00	2820
111		

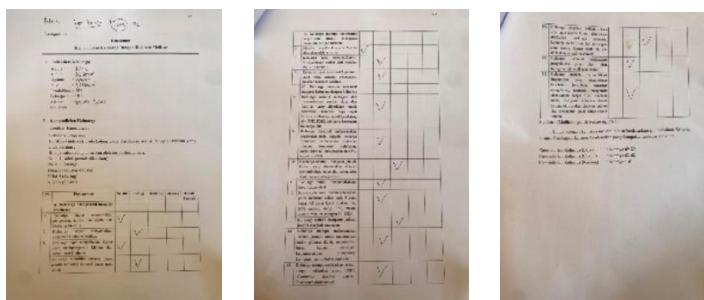
Hari Ke 5



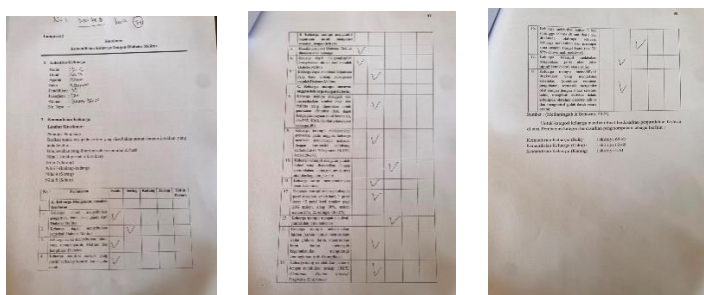
Hari Ke 6



Hari ke 7



Hari ke 8



Lampiran 15

Pasien Tn. A

Hari ke 1

1. Identifikasi Diri
Nama: Tn. A
Umur: 45 tahun
Jenis Kelamin: Laki-laki
Pendidikan: SMA
Agama: Islam
No. Rekam Medis: 123456

2. Riwayat Penyakit
Gejala: Sesak napas, nyeri dada, batuk berdahak.
Diagnosis: Asma bronkial.
Obat: Inhaler, tablet.

No	Gejala	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Sesak napas	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

3. Intervensi Keperawatan
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Intervensi	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

4. Status Pasien
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Status	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

Hari ke 2

1. Identifikasi Diri
Nama: Tn. A
Umur: 45 tahun
Jenis Kelamin: Laki-laki
Pendidikan: SMA
Agama: Islam
No. Rekam Medis: 123456

2. Riwayat Penyakit
Gejala: Sesak napas, nyeri dada, batuk berdahak.
Diagnosis: Asma bronkial.
Obat: Inhaler, tablet.

No	Gejala	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Sesak napas	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

3. Intervensi Keperawatan
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Intervensi	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

4. Status Pasien
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Status	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

Hari ke 3

1. Identifikasi Diri
Nama: Tn. A
Umur: 45 tahun
Jenis Kelamin: Laki-laki
Pendidikan: SMA
Agama: Islam
No. Rekam Medis: 123456

2. Riwayat Penyakit
Gejala: Sesak napas, nyeri dada, batuk berdahak.
Diagnosis: Asma bronkial.
Obat: Inhaler, tablet.

No	Gejala	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Sesak napas	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

3. Intervensi Keperawatan
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Intervensi	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

4. Status Pasien
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Status	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

Hari ke 4

1. Identifikasi Diri
Nama: Tn. A
Umur: 45 tahun
Jenis Kelamin: Laki-laki
Pendidikan: SMA
Agama: Islam
No. Rekam Medis: 123456

2. Riwayat Penyakit
Gejala: Sesak napas, nyeri dada, batuk berdahak.
Diagnosis: Asma bronkial.
Obat: Inhaler, tablet.

No	Gejala	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Sesak napas	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

3. Intervensi Keperawatan
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Intervensi	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

4. Status Pasien
a. Asma bronkial
b. Nyeri dada
c. Batuk berdahak

No	Status	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
1	Asma bronkial	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
2	Nyeri dada	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu
3	Batuk berdahak	Ukur	Warna	Frekuensi	Waktu

Hari ke 5

Formulir 1
Tahun: 2014

Kelompok: ...
Kelas: ...
Materi: ...

1. Identifikasi Masalah
a. Masalah
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

2. Rumusan Masalah
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

3. Pembahasan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

4. Kesimpulan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

5. Daftar Pustaka
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

Hari ke 6

Formulir 1
Tahun: 2014

Kelompok: ...
Kelas: ...
Materi: ...

1. Identifikasi Masalah
a. Masalah
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

2. Rumusan Masalah
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

3. Pembahasan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

4. Kesimpulan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

5. Daftar Pustaka
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

Hari ke 7

Formulir 1
Tahun: 2014

Kelompok: ...
Kelas: ...
Materi: ...

1. Identifikasi Masalah
a. Masalah
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

2. Rumusan Masalah
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

3. Pembahasan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

4. Kesimpulan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

5. Daftar Pustaka
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

Hari ke 8

Formulir 1
Tahun: 2014

Kelompok: ...
Kelas: ...
Materi: ...

1. Identifikasi Masalah
a. Masalah
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

2. Rumusan Masalah
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

3. Pembahasan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

4. Kesimpulan
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

5. Daftar Pustaka
a. Rumusan
b. Tujuan
c. Manfaat
d. Waktu
e. Lokasi
f. Sumber
g. Jenis

Lampiran 16

Dokumentasi



