

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Ners Universitas Galuh Ciamis yang bernama Siti Azizah, dengan judul “Penerapan *Diabetes Self Manajemen Education* (DSME) untuk Pemenuhan Kebutuhan Aktualisasi Diri pada Pasien Diabetes Mellitus.”

Saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, prosedur, manfaat, serta kemungkinan dampak dari penelitian ini. Saya memahami bahwa penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran dan pemahaman yang lebih mendalam terkait masalah yang diteliti.

Saya juga memahami bahwa:

1. Data yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya.
2. Keikutsertaan saya bersifat sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.
3. Saya berhak menolak atau mengundurkan diri dari penelitian kapan saja tanpa konsekuensi apapun.

Dengan demikian, saya menyatakan bersedia anak saya menjadi peserta dalam penelitian ini.

Tasikmalaya, April 2026

Responden / Orang Tua/Wali



(Salsa Auca Novianki)

Lampiran 2 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

PENGKAJIAN TAHAP I

B. Data Umum Keluarga

1. Nama kepala keluarga :
2. Umur :
3. Agama :
4. Alamat :
5. Komposisi keluarga :

No	Nama	Umur	JK	Hub. Dengan KK	Pekerjaan	Pendidikan	Status kesehatan

Genogram keluarga

Keterangan:

□ = laki-laki

○ = perempuan

X = meninggal

↗, K = Klien/sakit

----- = Tinggal serumah

1. Tipe keluarga
2. Suku bangsa
3. Agama
4. Status sosial ekonomi dan keluarga
5. Aktivitas-aktivitas rekreasi keluarga

B. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

6. Tahap perkembangan keluarga saat ini
7. Tugas perkembangan keluarga yang belum terpenuhi
8. Riwayat kesehatan keluarga inti
 - a. Riwayat Penyakit Keturunan
 - b. Riwayat Kesehatan masing-masing keluarga saat ini
 - c. Perhatian terhadap pencegahan penyakit
9. Riwayat Kesehatan Sebelumnya

A. Pengkajian lingkungan

10. Karakteristik rumah
 - Gambar denah rumah
11. Karakteristik Tetangga dan Komunitas
12. Mobilitas Geografis Keluarga
13. Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan masyarakat
14. Sistem Pendukung Keluarga

B. Struktur Keluarga

20. Pola komunikasi Keluarga

21. Struktur Kekuatan Keluarga

22. Nilai atau norma keluarga

23. Struktur Peran Masing-masing Anggota Keluarga

a. Peran formal

b. Peran Informal

C. Fungsi Keluarga

a. Fungsi Afektif

b. Fungsi Sosialisasi

c. Fungsi Perawatan Kesehatan

F. Stress dan Koping Keluarga

C. Pemeriksaan fisik

D. Harapan keluarga terhadap petugas kesehatan

I. PENGKAJIAN TAHAP II

1. Mengetahui Masalah Kesehatan
2. Mengambil Keputusan Mengenai Tindakan Kesehatan
3. Kemampuan Merawat Anggota Keluarga yang Sakit
4. Kemampuan Keluarga Memelihara/Memodifikasi Lingkungan Rumah yang Sehat
5. Kemampuan Menggunakan Fasilitas Pelayanan Kesehatan

II. PERENCANAAN ASKEP KELUARGA

A. Analisa data

No.	Data pokok	Etiologi	Masalah
1	-		

B. Scoring masalah keperawatan

Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Glukosa Darah

No	Kriteria	Perhitungan	Bobot	Justifikasi
1				
2.				
3.				
4.				

C. Prioritas diagnosa keperawatan

D. Perencanaan askep keluarga

Tabel 3.6 Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga Nn. S

Diagnosis/ kode	Kategori/ subkategori	Definisi/ kondisi klinis terkait (KKT)	Penyebab	Tanda dan gejala mayor	Luaran	Intervensi
				-		

Dx Keperawatan	Hari/Tanggal/Jam	Implementasi	Evaluasi
			-

Lampiran 3 Diabetes Quesioner K24

Tingkat Pengetahuan tentang DM (DKQ-24) Petunjuk pengisian : Pilihlah jawaban sesuai dengan Bapak/Ibu ketahui, dengan memberi centang (II) pada kolom yang telah disediakan. Jika Bapak/Ibu memberi centang pada jawaban benar maka dapat skor nilai 4.16, dan jika memberi centang pada jawaban salah dan tidak tau maka dapat skor nilai 0. Beberapa pernyataan dibawah ini benar dan beberapa pernyataan salah, semua pertanyaan harus dijawab dengan satu pilihan.

No	Pertanyaan	Benar	Salah	Tidak Tahu
1	Makan terlalu banyak gula dan makanan manis lainnya merupakan penyebab diabetes			
2	Penyebab umum diabetes adalah kurangnya insulin yang efektif dalam tubuh			
3	Diabetes disebabkan karena kegagalan ginjal mencegah gula masuk ke dalam kencing			
4	Ginjal memproduksi insulin			
5	Pada diabetes yang tidak diobati, jumlah gula dalam darah biasanya meningkat			

6	Jika saya menderita diabetes, anak-anak saya berpeluang lebih besar menderita diabetes juga			
7	Diabetes Mellitus dapat disembuhkan			
8	Kadar gula darah puasa 210 adalah terlalu tinggi			
9	Cara terbaik untuk memeriksa diabetes adalah dengan tes urin			
10	Olahraga teratur akan meningkatkan kebutuhan atas insulin atau obat diabetes lainnya			
11	Ada dua jenis utama diabetes: Tipe 1 (tergantung pada insulin) dan Tipe 2 (tidak tergantung pada insulin)			
12	Insulin bekerja disebabkan karena makan terlalu banyak			
13	Obat lebih penting daripada diet dan olahraga untuk mengendalikan diabetes			
14	Diabetes sering menyebabkan peredaran darah yang tidak baik			

15	Luka dan lecet pada penderita diabetes sembuhnya lama			
16	Penderita diabetes harus sangat berhati-hati saat memotong kuku kaki			
17	Penderita diabetes harus membersihkan luka dengan yodium (Betadine) dan alcohol			
18	Cara memasak makanan sama pentingnya dengan makanan yang dimakan oleh penderita diabetes			
19	Diabetes dapat merusak ginjal			
20	Diabetes dapat menyebabkan mati rasa pada tangan, jari-jari dan kaki			
21	Gemetaran dan berkeringat merupakan tanda tingginya kadar gula darah			
22	Sering kencing dan haus merupakan tanda rendahnya kadar gula darah			
23	Kaos kaki yang ketat boleh dipakai oleh penderita diabetes			

24	Diet diabetes sebagian besar terdiri dari makanan-makanan khusus			
----	--	--	--	--

Kuesioner DKQ-24 (Diabetes Knowledge Questionnaire) merupakan kuesioner tentang pengetahuan pasien tentang diabetes mellitus. Daftar pertanyaan DKQ-24 (Diabetes Knowledge Questionnaire) terdapat 24 item pertanyaan dengan pilihan jawaban benar (4,16), jawaban salah dan tidak tahu (0). Cara pengukuran kuesioner DKQ-24 dengan cara menjumlahkan semua pertanyaan dari no 1-24 dengan kategori <55 yaitu pengetahuannya kurang 56-75 pengetahuannya cukup, dan 76-100 pengetahuannya baik.

Hasil Pengukuran Tingkat pengetahuan keluarga Nn. S Kuesiomer DKQ-24 (*Diabetes Knowledge Qusetionaire*)

DKQ-24	Hari/Tanggal	Tn. A	Ny. M	Nn.S (Klien)
Pre Test	13 April 2026	45 (kurang)	50	54
Post Test	19 April 2026	83 (baik)	88	96

Hasil Pengukuran Kadar Gula Darah

Hari/ Tanggal	Tn. A	Ny. M	Nn. S (Klien)
13 April 2026	110 mg/dl	105 mg/dl	280 mg/dl
14 April 2026			255 mg/dl
15 April 2026			240 mg/dl
16 April 2026			190 mg/dl
17 April 2026			165 mg/dl
18 April 2026			155 mg/dl
19 April 2026	108 mg/dl	102 mg/dl	148 mg/dl

Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur DSME

 KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA		STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR <i>DIABETES SELF MANAGEMENT</i> <i>EDUCATION (DSME)</i>		
Tgl Pelaksanaan:		Hari:	Pukul:	Peneliti:
1	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.		
2	Tujuan	Mendukung pengambilan keputusan, perawatan diri, pemecahan masalah dan kolaborasi aktif dengan tim kesehatan untuk meningkatkan hasil klinis, status kesehatan, kualitas hidup pasien DM.		
3	Indikasi	Klien Diabetes Melitus		

4	Kontraindikasi	a. Klien yang mengalami penurunan kesadaran b. Klien yang mengalami ketidakstabilan emosi c. Klien dengan tanda-tanda vital yang tidak stabil
5	Persiapan Klien	a. Berikan salam, perkenalkan diri dan identifikasi klien dengan memeriksa identitas klien b. Jelaskan tentang prosedur pembelajaran yang akan dilakukan, berikan kesempatan klien untuk bertanya dan jawab seluruh pertanyaan pasien c. Beri tahu klien saat pembelajaran akan dimulai
6	Persiapan Perawat	a. Lakukan pengkajian pada klien, termasuk riwayat DM yang dialami klien dan pengetahuan yang dimiliki klien b. Identifikasi masalah kesehatan klien c. Buat perencanaan tindakan

		d. Kaji kebutuhan perawat, minta bantuan perawat lain jika perlu
7	Persiapan Alat	a. Booklet b. Catatan dan alat tulis
8	Langkah Kerja	a. Beri salam terapeutik kepada klien dan keluarga b. Perkenalkan diri sebaik mungkin c. Tanyakan kondisi dan perasaan pasien saat ini d. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan e. Diskusikan mengenai waktu dan tempat pembelajaran f. Berikan Diabetes Self Management Education (DSME) menurut materi g. Berikan kesempatan kepada klien dan keluarga untuk bertanya h. Lakukan follow up terhadap kondisi pasien, diskusi dan review program di tiap sesi

		i. Menanyakan perasaan klien setelah mengikuti Diabetes Self Management Education (DSME) j. Memberikan pujian atau reward k. Anjurkan agar klien dan keluarga senantiasa melakukan perawatan mandiri yang telah dipelajari bersama
9	Hasil	a. Evaluasi hasil yang dicapai b. Beri reinforcement positif pada klien c. Kontrak pertemuan selanjutnya d. Mengakhiri pertemuan dengan baik
10	Dokumentasi	a. Catat kegiatan yang telah dilaksanakan. b. Catat respon klien setelah dilakukan DSME c. Dokumentasikan evaluasi tindakan

Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) DIABETES MELITUS

Pokok Pembahasan	: Penyakit Diabetes Melitus (DM)
Sub Pokok Pembahasan	: Penatalaksanaan keperawatan pasien dengan DM
Sasaran	: Nn. S dengan Diabetes Melitus Tipe II
Hari / Tanggal	: 13 April 2026
Jam / Waktu	: 45 menit
Tempat	: Di rumah klien
Penyuluh	: Siti Azizah S. Kep

1. Analisa Situasi

Diabetes Melitus (DM) merupakan penyakit yang sering dijumpai baik di daerah perkotaan maupun pedesaan. Masalah penyakit DM penting untuk mendapat perhatian petugas kesehatan karena prevalensi penyakit DM semakin meningkat dari tahun ke tahun. Pengetahuan penyakit pada penderita DM sangat penting karena hal ini dapat mempengaruhi pola hidup dalam melaksanakan kegiatan olahraga, diet dan konsumsi obat yang teratur agar kadar gula dalam darah dalam batas normal.

2. Diagnosa Keperawatan

Kesiapan peningkatan pengetahuan tentang penyakit DM

3. Tujuan

- a. Tujuan Umum Setelah mengikuti pelajaran tentang penyakit diabetes melitus dan perawatannya dalam waktu 45 menit, diharapkan sasaran mampu menjelaskan tentang penyakit diabetes mellitus dan menerapkan perawatan yang tepat padadiri sendiri dan anggota keluarga dengan penyakit diabetes mellitus.
- b. Tujuan Khusus Setelah mengikuti penyuluhan kesehatan, diharapkan mampu:
 - 1) Menjelaskan konsep dasar tentang diabetes mellitus
 - 2) Menjelaskan makanan yang sehat bagi diabetes mellitus
 - 3) Menjelaskan beberapa aktifitas fisik penyandang diabetes mellitus
 - 4) Menjelaskan jenis obat-obatan diabetes mellitus
 - 5) Menjelaskan cara pemantauan gula darah diabetes melitus
 - 6) Menjelaskan cara mengurangi risiko komplikasi diabetes melitus
 - 7) Menjelaskan tentang cara koping sehat penyandang diabetes melitus
 - 8) Menjelaskan beberapa tips mengatasi masalah penyandang diabetes melitus

4. Isi Materi

- a. Pengertian tentang konsep dasar penyakit diabetes melitus
- b. Makan sehat bagi penyandang diabetes mellitus
- c. Aktifitas fisik penyandang diabetes mellitus

- d. Jenis obat-obatan penyandang diabetes mellitus
 - e. Pemantauan gula darah penyandang diabetes mellitus
 - f. Mengurangi risiko komplikasi diabetes melitus
 - g. Tips mengatasi masalah penyandang diabetes melitus
5. Metode
- a. Ceramah
 - b. Tanya jawab
6. Media
- a. Booklet
7. Kegiatan Penyuluhan

Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Penyuluh	Sasaran
2 menit	Pembukaan 1. Salam 2. Perkenalan 3. Tujuan	1. Memberi salam Memperkenalkan diri 2. Menjelaskan Sasaran tujuan penyuluhan	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Memperhatikan
30 menit	Menjelaskan materi isi	1. Menjelaskan konsep dasar	1. Mendengarkan 2. Memperhatikan

		tentang diabetes mellitus 2. Menjelaskan makanan yang sehat bagi diabetes mellitus 3. Menjelaskan beberapa aktifitas fisik penyandang diabetes mellitus 4. Menjelaskan jenis obat obatan diabetes mellitus 5. Menjelaskan cara pemantauan gula darah diabetes melitus 6. Menjelaskan cara mengurangi risiko komplikasi diabetes melitus	
--	--	--	--

		7. Menjelaskan tentang cara coping sehat penyandang diabetes melitus 8. Menjelaskan beberapa tips mengatasi masalah penyandang diabetes melitus	
3 menit	Evaluasi 1. Tanya jawab 2. Memberikan booklet 3. Penutup	1. Memberikan kesempatan kepada klien dan keluarga untuk menjelaskan isi materi yang telah disampaikan 2. Memberikan booklet DM	1. Menyebutkan kembali materi yang telah disampaikan 2. Pasien menerima booklet DM 3. Menjawab salam

		3. Mengucapkan terimakasih dan salam	
--	--	--	--

8. Evaluasi

a. Evaluasi Struktural

1. Sasaran ada di tempat sesuai waktu yang disepakati
2. Penyelenggaraan dilaksanakan di rumah Nn. S

b. Evaluasi Proses

1. Sasaran antusias terhadap materi penyuluhan
2. Sasaran mengajukan pertanyaan dan dapat menyimpulkan hasil penyuluhan

c. Evaluasi Hasil

1. Kegiatan
2. Hasil penyuluhan

PANDUAN HIDUP MAKSIMAL DENGAN DIABETES

gapailah IMPIANMU, KENDALIKAN DIABETESMU!

Panduan Praktis DSME (Diabetes Self-Management Education) untuk Nn. S & Remaja.

5 Pillars of DM Management

1



EDUKASI (DSME)

- Pahami penyakitmu.
- Jadikan diabetes bagian hidup yang positif.
- Ambil keputusan mandiri.

Jurnal terkait:
Ma et al., 2023.

2



TERAPI NUTRISI MEDIS (DIET)

- Makan seimbang: Karbohidrat, Protein, Serat.
- Kurangi Gula & Garam.
- Jadwal makan teratur.

3



LATIHAN JASMANI (AKTIVITAS FISIK)

- Olahraga 30 menit, 3-5x seminggu.
- Lakukan hobimu (senam, sepeda, jalan santai).
- Tetap aktif & bugar.

4



TERAPI FARMAKOLOGI (OBAT/INSULIN)

- Minum obat/insulin tepat waktu.
- Patuhi resep dokter.
- Gunakan alarm pengingat.



5



PEMANTAUAN GLUKOSA DARAH MANDIRI (PGDM)

- Cek gula darah di rumah secara berkala.
- Catat hasilnya.
- Kenali tanda Hipo & Hiperglikemia.



MENUJU AKTUALISASI DIRI (SELF-ACTUALIZATION)

"Dengan mandiri (DSME), kamu kembali **Aktif, Bahagia, dan Meraih Versi Terbaik Dirimu!**"

Jurnal terkait: Utama et al., 2021



Reza Diko Utama et al.

Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan Penelitian

Dokumentasi ke Puskesmas



Dokumentasi Bersama Klien



Dokumentasi Lingkungan Rumah Klien



Lampiran 7 Lembar Konsultasi bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Azizah

Pembimbing 1 : Asri Aprilia Rohman, S.Kep., Ners., M.Kes

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan *Diabetes Self Management Education* (DSME) Untuk Pemenuhan Kebutuhan Aktualisasi Diri Pada Nn. S Dengan Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Cidolog Kabupaten Ciamis

No	Hari/ Tanggal	Saran	Paraf
1	Senin, 13 April 2026	Konsultasi Judul	
2	Kamis, 16 April 2026	Disesuaikan dengan format penulisan studi kasus	
3	Selasa 28 April 2026	Ditambahkan bagian lampirannya dan kebaruan	
4	Rabu, 29 April 2026	ACC Ujian KIAN	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Azizah

Pembimbing II : Yoga Ginanjar, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp. Kep.Kom

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan *Diabetes Self Management Education* (DSME) Untuk Pemenuhan Kebutuhan Aktualisasi Diri Pada Nn. S Dengan Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Cidolog Kabupaten Ciamis

No	Hari/ Tanggal	Saran	Paraf
1	Kamis, 17 April 2026	- Mengganti Data Risesdas dengan SKI	
2	Senin, 21 April 2026	- Menambahkan justifikasi tabel prioritas dan menghitung scoringnya	
3	Selasa 28 April 2026	- Menambahkan justifikasi remaja sebagai kelompok rentan terjangkit DM	
4	Rabu, 29 April 2026	- ACC Ujian KIAN	

Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup



- I. Biodata Mahasiswa
Nama Lengkap : Siti Azizah
NIM : 1490125037
Tempat/Tanggal Lahir : Garut, 01-02-2003
Alamat Lengkap : Jl. Nagrog No. 15 RT/RW 03/07, Pasirjati, Ujung Berung, Kota Bandung
Email : azizahsiti898@gmail.com
No. Telp : 082295282695
- II. Pendidikan Formal
 1. SDN Wangunjaya IV Kab. Garut LULUS pada Tahun 2014
 2. SMPN 02 Banjarwangi Kabupaten Garut LULUS pada Tahun 2017
 3. SMKS Bhakti Kencana Bandung LULUS pada Tahun 2020
 4. ARS University Kota Bandung LULUS pada Tahun 2025
- III. Pengalaman Organisasi
 1. 2017-2020: Ketua Umum Ikatan Remaja Masjid SMKS Bhakti Kencana Bandung
 2. 2021-2024: Anggota dan Koordinator Divisi Luar Negeri Himpunan Mahasiswa Ilmu Keperawatan Bandung
 3. 2022-2023: Anggota Pelita Intan Muda Jawa Barat
- IV. Pengalaman Kerja
 1. 2020-2021: Perawat di Klinik Sukatani Medika Karawang dan Klinik Cikalong Karawang
 2. 2021-2022: Perawat Home Care di Medkesia Home Health Care Kota Bandung
 3. 2023-2025: Freelancer dan Perawat Home Care