


## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Surat Izin Penelitian

**Yayasan Kesejahteraan Warga Perawat Perawat Nasional Indonesia**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ( S T I K E S )**  
**BINA SEHAT PPNI**  
KABUPATEN MOJOKERTO  
PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN  
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN  
Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email: stikes\_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 053 / D. III . KEP – KS / II / 2021  
Lamp : -  
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian

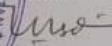
Kepada,  
Yth : Bupati Mojokerto

Di -  
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan Studi Kasus, Prodi D. III Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2020 /2021, maka dibutuhkan informasi ataupun data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut. Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak/ Ibu dapat mengizinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :


NAMA : KHOIRUNISA OKTAVIA BUDIARTI  
NIM : 201804061  
JUDUL : Asuhan Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Desa Pandanarum Kec. Pacet Mojokerto .

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 08 Februari 2021  
Ketua  
  
**DR. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp, M.Kes**  
NIK. 162 601 011

Tembusan :  
1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kabupaten Mojokerto  
2. Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto  
3. Yth, Kepala Puskesmas Pacet Mojokerto  
4. Arsip

## Lampiran 2 : Surat Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan Jenderal A. Yani Nomor 16 Mojokerto Kode Pos 61318 Jawa Timur  
Telp./Fax. (0321) 321 953  
Website : <http://bakesbangpol.mojokertokab.go.id>

---

**REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN**  
Nomor : 070/222/416-206/2021

Dasar : a. Surat dari Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto tanggal 8 Februari 2021 Nomor : IV.b/053/D.III.KEP-KS/II/2021, perihal Ijin Studi Pendahuluan dan Penelitian;  
b. Disposisi Asisten Sekretaris Daerah Kabupaten Mojokerto Bidang Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat tanggal 10 Februari 2021 Nomor : 072/1943/416-206/2021;  
c. Pertimbangan dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto tanggal 19 Februari 2021 Nomor :072/1969/416-102.C/2021, perihal *Tidak Keberatan Dilaksanakan Penelitian/Survey/Kegiatan*;

Menimbang : Hasil verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto, berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat sesuai Peraturan Bupati Mojokerto Nomor 66 Tahun 2012.

Bupati Mojokerto, memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama Penanggungjawab : **Khoirunisa Oktavia Budiarti**  
b. Alamat Penanggungjawab : Lingkungan Pandan RT 003 RW 001 Desa Pandanarum Kecamatan Pacet Kabupaten Mojokerto (085706638694)  
c. Asal Instansi/Organisasi/Lembaga : Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto  
d. Pekerjaan : Mahasiswi  
e. Kebangsaan : Indonesia


Untuk mengadakan Penelitian/Survey/Kegiatan, dengan :

a. Judul Penelitian/Tema Kegiatan : Asuhan Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Desa Pandanarum Kec. Pacet Mojokerto  
b. Tujuan Penelitian/Kegiatan : Pengumpulan Data / Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI)  
c. Lokasi Penelitian/Kegiatan : Puskesmas Pandaan Kabupaten Mojokerto  
d. Lama Penelitian/Kegiatan : 4 (Empat) Bulan, 24 Februari 2021 s.d 31 Mei 2021  
e. Bidang Penelitian/Kegiatan : Keperawatan  
f. Status Penelitian/Kegiatan : Mandiri  
g. Jumlah Anggota Peneliti/Kegiatan : -  
h. Jumlah Warga Negara Asing (WNA) : -  
i. Nama Anggota Penelitian/Kegiatan : -

Dengan Ketentuan : **Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan serta bersedia melaporkan hasil dari penelitian/kegiatan dalam bentuk Hardcopy dan Softcopy kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto**

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 23 Februari 2021  
a.n. BUPATI MOJOKERTO  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN MOJOKERTO  
u.p.  
Kepala Bidang **Kewaspadaan dan Kajian Strategis**

  
**Drs. ROUL AMRULLOH**  
Penata Tk. I  
NIP. 19680417 199503 1 002

**TEMBUSAN :**  
Yth. 1. Bpk. Bupati Mojokerto (sebagai Laporan);  
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto;  
3. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Pandaan ;  
4. Sdr. Ketua Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.

Lampiran 3 : Surat Dinas Kesehatan

**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan R.A Basuni No. 4 Mojokerto, Kode Pos 61361 Jawa Timur  
Telp. ( 0321) 321957 Fax. (0321) 390113  
Website : <http://mojokertokab.go.id/mjk/sub/dinkes>  
Email : [dinkeskabmojokerto@gmail.com](mailto:dinkeskabmojokerto@gmail.com)

---

Mojokerto, **16** Februari 2021

Nomor : 072/ **2038** /416-102.C/2021  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : **Studi pendahuluan**

Kepada  
Yth. Kepala UPT PUSKESMAS PANDAN  
di -  
**MOJOKERTO**


Menindaklanjuti Surat Keterangan dari Kepala Bangkesbangpol : Nomor : 070/222/416-206/2021 Pada Tanggal 2/23/2021 ,tentang Research/PKL/KKN/Ijin Penelitian/Survey Pendahuluan oleh mahasiswa An **KHOIRUNISA OKTAVIA BUDIARTI** dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH PADA PENDERITA DIABETES MELITUS DI DESA PANDANARUM KEC. PACET MOJOKERTO”.

Dengan ini kami pada prinsipnya tidak keberatan,menyetujui serta merekomendasikan untuk pelaksanaan kegiatan dimaksudkan yang akan dilaksanakan selama 4 BULAN, terhitung mulai tanggal 24 FEBRUARI 2021 s/d 31 MEI 2021.

Dalam pelaksanaanya diharapkan agar UPT yang terkait dengan lokasi penelitian dapat memberikan pengarahan dan bimbingan serta pada akhir kegiatan mahasiswa tersebut diatas diwajibkan membuat laporan yang ditujukan kepada :

1. Bupati Mojokerto c.q. Kepala Bankesbangpol Kabupaten Mojokerto
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto c.q. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan (SDK)
3. Kepala UPT yang digunakan sebagai lokasi penelitian.

Demikian untuk mendapatkan perhatian dan pelaksanaanya.

**KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN MOJOKERTO**  
  
**Dr. SUJATNO, MM, M.M.R**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19630908 199603 1 002

Tembusan disampaikan Kepada :

1. Ketua STIKES BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO
2. Sdr. Yang Bersangkutan

Lampiran 4 : Surat Balasan Puskesmas Pandan



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS PANDAN

Jl. Bung Tomo No.65 Pandanarum - Pacet, Mojokerto 61374  
Telp. (0321) 691110 Email : Puskesmas.pandan123@gmail.com

Mojokerto, 05 Maret 2021  
Kepada :  
Yth. Pimpinan BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO  
di -  
TEMPAT

Nomor : 072 / /416-102.24/2021  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Balasan Ijin Studi Pendahuluan  
dan Penelitian.

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **dr. SUCIPTO, M.H**  
NIP : 19770504 200701 1 008  
Pangkat / Gol : Pembina, IV/a  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Pandan

Menerangkan bahwa :

Nama : **KHOIRUNISA OKTAVIA BUDIARTI**  
NIM : 201804061  
Mahasiswa : Bina Sehat PPNI Mojokerto

Telah kami setujui untuk melakukan Penelitian pada UPT Puskesmas Pandan Kabupaten Mojokerto terhitung mulai tanggal tanggal 24 Februari 2021 s.d 31 Mei 2021 dengan Judul Penelitian / Tema Kegiatan :

**"Asuhan Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang dari Kebutuhan Tubuh pada Penderita Diabetes Mellitus di Desa Pandanarum Kecamatan Pacet, Kabupaten Mojokerto.**

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Pandan  
  
**dr. SUCIPTO, M.H**  
Pembina  
NIP. 19770504 200701 1 008



Lampiran 5 : Surat Balasan Desa Pandanarum



**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO  
KECAMATAN PACET  
KEPALA DESA PANDANARUM**

Jalan Bung Tomo No. 281 Mojokerto, Jawa Timur Kode Pos 61374  
Email : [pandanarum.pacet@gmail.com](mailto:pandanarum.pacet@gmail.com)

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 140 / 75 / 416 - 303. 20 / 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Desa Pandanarum Kecamatan Pacet Kabupaten Mojokerto, menerangkan dengan sebenarnya :

N a m a : ENDIK SUGIANTO

Jabatan : KEPALA DESA

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : KHOIRUNISA OKTAVIA BUDIARTI

NIM : 201804061

Judul : Asuhan Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi  
Kurang dari Kebutuhan Tubuh pada Pasien Diabetes  
Mellitus Di Desa Pandanarum, Kec. Pacet Mojokerto.

Menindaklanjuti surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Bina Sehat PPNI Mojokerto, Nomor. IV.b./010/D.III.KEP-KS/1/ 2021 tertanggal 27 Januari 2021, dari pihak Desa Pandanarum menyatakan tidak keberatan dilakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian Di Desa Pandanarum, Kecamatan Pacet, Kabupaten Mojokerto.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pandanarum, 03 Februari 2021  
Kepala Desa Pandanarum



**ENDIK SUGIANTO**

## Lampiran 6 : Surat Persetujuan Sebagai Responden

### LAMPIRAN 3

#### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Bahwa saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, dengan judul "Asuhan Keperawatan dengan Masalah Defisit Nutrisi pada Penderita Diabetes Mellitus di Desa Pandanarum Kec. Pacet Mojokerto."

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dengan tidak ada paksaan dalam bentuk apapun, dengan catatan bila sewaktu – waktu saya dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Mojokerto, 28 Maret 2021



(Ny. K)  
Responden


**LAMPIRAN 3**

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Bahwa saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, dengan judul “Asuhan Keperawatan dengan Masalah Defisit Nutrisi pada Penderita Diabetes Mellitus di Desa Pandanarum Kec. Pacet Mojokerto.”

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dengan tidak ada paksaan dalam bentuk apapun, dengan catatan bila sewaktu – waktu saya dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi dan memustuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Mojokerto, 28 Maret 2021

  
Responden  
(Ny. S)

Lampiran 7 Lembar Konsultasi






**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203  
email:stikes\_ppni@telkom.net






---

**LEMBAR KONSULTASI KTI**

**Nama** : Khoirunisa Oktavia Budiarti  
**NIM** : 201804061  
**Judul** : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Defisit Nutrisi Pada Penderita *Diabetes Mellitus* di Desa Pandanarum Kec. Pacet Mojokerto  
**Pembimbing I** : Dr. Muhammad Sajidin, S.,Kp.,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	24 Oktober 2020	Konsultasi Judul KTI ACC Judul KTI	
2.	06 Desember 2020	Bab 1 (Revisi 1) Latar belakang : - Paragraf terlalu panjang - Kronologis kejadian bukan DM tapi nutrisinya	
3.	13 Januari 2021	Bab 1 (Revisi 2) Latar Belakang : - Justifikasinya data terbarunya	



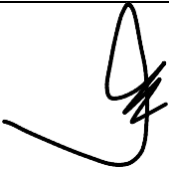

		<p>mana?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kronologisnya, mana yang menerangkan nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh</li> </ul>	
4.	27 Januari 2021	<p>Bab 1 : ACC</p> <p>Lanjut ke Bab 2</p>	
5.	29 Januari 2021	<p>Bab 2 (Revisi 1)</p> <p>Penulisannya diperhatikan, tanda sret tidak boleh, baca panduan KTI</p>	
6.	30 Januari 2021	<p>Bab 2 : ACC</p> <p>Lanjut ke Bab 3</p>	
7.	03 Februari 2021	<p>Bab 3 : ACC</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Atur penulisan dilihat lagi di panduan KTI</li> <li>- ACC Proposal</li> </ul>	
8.	05 Juli 2021	<p>Bab 4 &amp; 5 : ACC</p>	


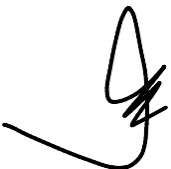






**STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
**Jl . Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax.(0321)390203**  
**email:stikes\_ppni@telkom.net**

**LEMBAR KONSULTASI KTI**






**Nama : Khoirunisa Oktavia Budiarti**  
**NIM : 201804061**  
**Judul : Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Defisit Nutrisi Pada Penderita *Diabetes Mellitus* di Desa Pandanarum Kec Pacet Mojokerto**  
**Pembimbing II : Agus Haryanto, S.,Kep.Ns., M.Kes**

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
1.	25 Oktober 2020	Konsultasi Judul KTI ACC Judul KTI	
2.	16 November 2020	Bab 1 (Revisi 1) Tolong di revisi : - Tolong koreksi sistematika penulisannya - Alinea pertama masih belum menunjukkan masalah yang dimunculkan - Alinea kedua justifikasi harus meliputi data yang ada di Indonesia, daerah & tempat penelitian	

		- Kronologisnya juga ya	
3.	30 November 2020	Bab 1 (Revisi 2) - Justifikasi tuliskan angka prevalensi diagnosa keperawatan	
4.	03 Desember 2020	Bab 1 (Revisi 3) - Tambahkan angka prevalensi dari masalah Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang dari Kebutuhan Tubuh pada pasien <i>Diabetes Mellitus</i> nya	
5.	05 Desember 2020	Bab 1 (Revisi 4) - Pada justifikasinya tambahkan kapan dan dimana penelitiannya dilakukan	
6.	05 Desember 2020	Bab 1 : ACC Lanjut Bab 2 ya. Sebelumnya cross cek dulu file yang saya kirimkan ini ada posisi kalimat yang saya rubah letak susunannya	

		pada justifikasinya.	
7.	30 Desember 2020	<p>Bab 2 (Revisi 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pada Bab 2 yang dibahas sesuaikan dengan judulnya, bukan penyakitnya</li> <li>- Yang dibahas urutkan dari aspeknya ke penyakitnya ya mbak</li> <li>- Pada sumber di bawah table luruskan tepi kanan dan kiri ya, jangan di buat center</li> </ul>	
8.	05 Januari 2021	<p>Bab 2 (Revisi 2)</p> <p>Revisi sistematika penulisannya dikit lagi ya mbak, trus lanjutkan Bab 3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cara menuliskan nomor pada tabel</li> <li>- Luruskan nama tabelnya</li> <li>- Pada contoh menu sehari tambahkan tabel keberapanya ya mbak</li> <li>- Pathway apa? Disebutkan ya mbak</li> </ul>	



9.	08 Januari 2021	<p>Bab 2 : ACC</p> <p>Rapikan penulisan tabelnya dan sumber dibawah tabel ya mbak.</p> <p>Bab 2 saya ACC lanjut Bab 3 ya mbak.</p>	
10.	13 Januari 2021	<p>Bab 3 (Revisi 1)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ganti penulisan Bab III dengan angka menjadi Bab 3</li> <li>- Kalau membuat awal paragraf di tab aja biar rapi sampai ke bawahnya</li> <li>- Penulisan 2 pasien jangan pakai angka</li> <li>- Waktu penelitiannya kapan?</li> </ul>	
11.	15 Januari 2021	<p>Bab 3 (Revisi 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi waktu penelitian</li> </ul>	
12.	16 Januari 2021	ACC Proposal	
13.	06 Juli 2021	<p>Bab 4 &amp; Bab 5 : ACC</p> <p>Maju ujian sidang ya mbk</p>	

Lampiran 8 : Lembar Revisi Ujian Proposal



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

**LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**



Proposal KTI ini telah diujikan,

**JUDUL PROPOSAL : ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH  
DEFISIT NUTRISI PADA PENDERITA *DIABETES  
MELLITUS* DI DESA PANDANARUM KEC.PACET  
MOJOKERTO**


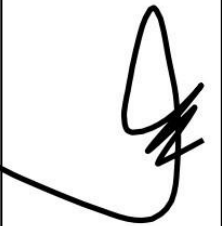
**NAMA MAHASISWA : KHOIRUNISA OKTAVIA BUDIARTI**

**NIM : 201804061**

**Tanggal Ujian : 17 Februari 2021**

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	<b>Penguji I : Heri Triwibowo, SKM.S.Kep.Ns.M.Kes</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pada Intervensi lihat respon pasien seperti apa ? tanyakan ke perawat desa perkiraan di desa ada pasien yang sesuai atau tidak ?</li><li>2. Pembuatan askep ditekankan pada bagaimana menegakkan diagnosa nutrisi</li><li>3. Format pengkajian lebih ditekankan pada pola nutrisinya</li><li>4. Pedoman diagnosa keperawatan dengan apa ? SDKI (defisit nutrisi)</li><li>5. Kriteria luaran harus jelas</li><li>6. Intervensi yang diberikan sesuaikan dengan perawat standart yang dipakai apa</li></ol>	

2	<b>Penguji II :</b> <b>Dr. Muhammad Sajidin,</b> <b>S.,Kp.,M.Kes</b>	1. Kriteria pasien <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dengan minum obat dengan dokter atau tidak</li> <li>- Dengan luka atau tanpa luka ?</li> <li>- Datang ke rumahnya 3x dalam 2 minggu</li> <li>- Cocokkan judul dengan SDKI, SLKI, dan Pasien</li> </ul>	
3	<b>Penguji III :</b> <b>Agus Haryanto,</b> <b>S.,Kep.Ns.,M.Kes</b>	1. Sistematika penulisan <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bahasa asing dan medis cetak miring</li> <li>- Keterangan table diatas</li> <li>- Keterangan gambar dibawah</li> <li>- Literatur mendeleykan</li> </ul> 2. Setelah dihitung IMT konsultasikan dengan gizi dan perawat desa <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sampai berapa lama IMT ada peningkatan ? jika IMT belum meningkat lanjutkan intervensi. Lakukan pengkajian lagi apa faktor penyebabnya.</li> </ul>	

## Lampiran 9 : Leaflet *Diabetes Mellitus*

### Diabetes Mellitus

Diabetes Mellitus atau kencing manis adalah penyakit dimana kadar gula di dalam darah tinggi, karena tubuh tidak dapat melepaskan atau menggunakan insulin.

**Nama : Khoirunisa Oktavia Budiarti**  
**Nim : 201804061**  
**Prodi D3 Keperawatan**

#### Tanda dan Gejala

1. Sering kencing (poliuria)
2. Sering haus (polidipsia)
3. Sering lapar (polifagia)
4. Pandangan kabur
5. Mudah lelah
6. Kadar gula darah tinggi
7. Luka lama sembuh
8. Berat badan turun drastis

#### Komplikasi

1. Penyakit kardiovaskuler/jantung
2. Kerusakan saraf (Neuropati diabetik)
3. Gangguan pada mata (Netinopati diabetik)
4. Kerusakan ginjal (Nefropati diabetik)
5. Disfungsi seksual
6. Kerusakan pembuluh darah kaki
7. Kerusakan dan kematian jaringan

#### Faktor Resiko

1. Faktor keturunan (DM tipe 1)
2. Usia lebih dari 40 tahun (DM tipe 2)
3. Gaya hidup yang kurang sehat
4. Kegemukan
5. Kurang beraktivitas dan olahraga
6. Dislipidemia

**KENALI GEJALANYA**  
**PERIKSA SECEPATNYA** 📌

Normal gula darah sewaktu/acak kurang dari 200 mg/dl, Gula darah puasa kurang dari 126 mg/dl dan gula darah 2 jam sesudah makan kurang dari 200 mg/dl



### Upaya Pencegahan Diabetes

1. Mempertahankan berat badan yang ideal
2. Makan makanan sehat antara 3-5 porsi buah dan sayuran sehari dan kurangi asupan gula, garam dan lemak jenuh
3. Rutin beraktivitas fisik 30 menit setiap hari
4. Kelola stress
5. Tes glukosa darah dan kadar HbA1c secara teratur
6. Hindari penggunaan tembakau (merokok, tembakau kunyah) dan hindari konsumsi alkohol



**Nama : Khoirunisa Oktavia Budiarti**  
**Nim : 201804061**  
**Prodi D3 Keperawatan**

### Mencegah Komplikasi Diabetes

1. Minum obat secara teratur sesuai anjuran dokter
2. Jaga kadar gula darah (Tes rutin kadar gula darah)
3. Makan sehat (perbanyak konsumsi sayur & buah kurangi lemak, gula dan makanan asin)
4. Beraktivitas fisik secara teratur
5. Waspada infeksi kulit dan gangguan kulit
6. Periksa mata secara teratur
7. Waspada jika ada kesemutan, rasa terbakar, hilangnya sensasi dan luka pada bagian bawah kaki

## Diabetes





# Diet Diabetes

1. Jumlah kalori ditentukan menurut umur, jenis kelamin, berat badan, tinggi badan dan aktivitas

## 2. Bahan makanan yang dianjurkan :

Sumber protein hewani : ayam tanpa kulit, ikan, telur rendah kolesterol/putih telur, daging tidak berlemak. Sumber protein nabati : tempe, tahu, kacang hijau, kacang merah, kacang tanah, kacang kedelai. Sayuran : sayur tinggi serat yaitu kangkung, daun kacang, oyong, ketimun, tomat, tabu air, kembang kol, lobak, sawi, selada, seledri dan terong. Buah : jeruk, apel, pepaya, jambu air, salak, belimbing (sesuai kebutuhan)

## 3. Bahan makanan yang dibatasi :

Sumber karbohidrat : semua sumber karbohidrat dibatasi yaitu nasi, bubur, roti, mie, kentang, ubi, singkong, sagu, gandum, pasta, jagung, talas, sereal, ketan makaroni. Sumber protein hewani : hewani tinggi lemak jenuh yaitu kornet, sosis, sarden, otak, jeroan, kuning telur. Sayuran : bayam, buncis, daun melinjo, labu siam, daun singkong, daun ketela, jagung muda, kapri, kacang panjang, pare, wortel, daun katuk. Buah : nanas, anggur mangga, sirsak, pisang, alpukat, sawo, semangka, nangka masak. Lain<sup>2</sup> : makanan yang digoreng dan yang menggunakan santan kental, kecap, saus tiram

## 4. Bahan makanan yang dihindari :

Sumber protein hewani : keju, abon, dendeng, susu full cream. Buah : buah-buahan yang manis dan diawetkan misal durian, nangka, alpukat, kurma, manisan buah. Minuman : yang mengandung alkohol, susu kental manis, soft drink, es krim, yoghurt, susu. Lain<sup>2</sup> : gula pasir, gula merah, madu, gula batu, makanan/minuman yang manis seperti cake, kue manis, dodol, tarcis, sirup, selai manis, coklat, permen, tape, mayonaise



Nama : Khoirunisa Oktavia  
Budiarti  
Nim : 201804061  
Prodi D3 Keperawatan

Lampiran 10 : Format Pengkajian

**FORMAT PENGKAJIAN  
ASUHAN KEPERAWATAN**

**PADA PASIEN “.....” DENGAN .....**

**DI RUANGAN ..... RS. ....**

---

**A. IDENTITAS PASIEN**

- |                      |   |       |           |
|----------------------|---|-------|-----------|
| 1. NAMA              | : | ..... | NO. REG:  |
| 2. UMUR              | : | ..... | Dx.Medis: |
| 3. SUKU/ BANGSA      | : | ..... |           |
| 4. STATUS PERKAWINAN | : | ..... |           |
| 5. AGAMA             | : | ..... |           |
| 6. PENDIDIKAN        | : | ..... |           |
| 7. ALAMAT            | : | ..... |           |
| 8. TGL MRS           | : | ..... |           |
| 9. TGL PENGKAJIAN    | : | ..... |           |

**B. POLA FUNGSI KESEHATAN**

**1. POLA PERSEPSI - PEMELIHARAAN KESEHATAN**

a. Keluhan utama

.....  
.....  
.  
.....  
.....  
.

b. Riwayat penyakit sekarang

.....  
.....  
.  
.....  
.....

.

.....  
.....

.

.....  
.....

.

.....  
.....

.

.....  
.....

.

c. Riwayat penyakit dahulu

.....  
.....

.

.....  
.....

.

.....  
.....

.

.....  
.....

.

d. Riwayat penyakit keluarga

.....  
.....

.

.....  
.....

.

**2. POLA NUTRISI/ METABOLISME**

Menggambarkan masukan nutrisi &  
keseimbangan cairan

a. *Intake* nutrisi (frekuensi, jumlah & komposisi)

.....  
.....  
.....  
.....

a. *Intake* cairan (frekuensi, jumlah & jenis )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

c. Nafsu makan

.....  
.....  
.....  
.....

d. Masalah dengan makan

.....  
.....

e. Makanan kesukaan

.....  
.....

f. Alergi makanan

.....  
.....



g. Tinggi Badan (TB) :

.....  
.....

h. Berat Badan (BB) :

.....  
.....

i. *Indeks Massa Tubuh* (IMT) :

.....  
.....

j. BB Ideal :

.....  
.....

**3. POLA *ELIMINASI***

***Eliminasi Uri***

Pola BAK (frekuensi, waktu, jumlah )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Karakteristik (warna, kejernihan, bau, endapan )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Faktor yang mempengaruhi BAK

.....  
.....

Masalah *eliminasi* uri

.....  
.....

***Eliminasi alvi***

Pola BAB (frekuensi,waktu)

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....

Karakteristik keluaran feses (bau , padat/cair )

.....  
.....

.....  
.....

Masalah dengan BAB

.....  
.....

Faktor yang mempengaruhi BAB

.....  
.....

Penggunaan laksatif

.....  
.....

**4. POLA AKTIVITAS – LATIHAN**

Pola aktivitas yg dilakukan

.....  
.....

.....  
.....

Aktivitas diwaktu luang

.....  
.....

.....  
.....

Masalah dalam aktivitas

.....  
.....

Penggunaan alat bantu

.....  
.....

Aktivitas sejak sakit

.....  
.....

## **5. POLA ISTIRAHAT TIDUR**

Kebiasaan pola tidur (waktu, jumlah, kualitas)

.....  
.....

.....  
.....

.....  
.....

.....  
.....

Dampak pola istirahat tidur terhadap aktivitas sehari – hari

.....  
.....

.....  
.....

Kesulitan tidur

.....  
.....

Alat bantu tidur

.....  
.....

**6. POLA KOGNITIF PERSEPTUAL**

Kemampuan panca indra (pendengaran, penglihatan, penciuman)

.....  
.....  
.....  
.....

Pemakaian alat bantu pendengaran, penglihatan

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Masalah sensori perseptual

.....  
.....

Perubahan memori

.....  
.....

Presepsi Nyeri & penanganan nyeri ( P, Q, R, S, T )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**7. POLA PRESEPSI – DIRI / KONSEP DIRI**

Konsep diri

- a. *Body Image*.....  
.....  
.....  
.....
- b. *Self Ideal* .....  
.....  
.....  
.....
- c. *Self esteem* .....  
.....  
.....
- d. *Role* .....  
.....  
.....  
.....
- e. *Identitas* .....  
.....  
.....  
.....

**8. POLA PERAN – HUBUNGAN**

Keefektifan peran

.....  
.....  
.....  
.....

No.Reg:

Hubungan dengan orang terdekat

.....  
.....  
.....  
.....

Efek perubahan peran terhadap hubungan

.....  
.....  
.....  
.....

**9. POLA SEKSUALITAS – REPRODUKSI**

Dampak sakit terhadap seksualitas

.....  
.....

Riwayat haid

.....  
.....

Tindakan pengendalian kelahiran

.....  
.....

Riwayat penyakit hubungan seksual

.....  
.....

**10. POLA KOPING – TOLERANSI STRESS**

Penggunaan sistem pendukung

.....  
.....



**No.Reg:**

Stressor sebelum sakit

.....  
.....

Metode koping yang biasa digunakan

.....  
.....

Faktor – faktor yang mempengaruhi koping

.....  
.....

Efek penyakit terhadap tingkat stress

.....  
.....

Penggunaan alkohol & obat lain untuk mengatasi stres

.....  
.....

**11. POLA NILAI – KEPERCAYAAN.**

Agama: Spiritualitas

.....  
.....

Kegiatan keagamaan & budaya

.....  
.....

**C. PEMERIKSAAN FISIK (Head to Too)**

**Keadaan Umum**

.....

**Kesadaran**

.....

**Tanda-Tanda Vital (TTV):**

No.Reg:

- o T D : ..... mmHg
- o Nadi : ..... x/mnt
- o Suhu : ..... C
- o RR : ..... x/mnt

### 1.Kepala dan leher

- a. Rambut :
- b. Kulit kepala :
- c. Mata :
- d. Hidung :
- e. Telinga :
- f. Mulut& gigi :

### 2.Leher

- a. Asimetris/simetris :
- b. Pembesaran kelenjar *lymfe* :
- c. pembesaran kelenjar *tiroid* :

### 3.Pemeriksaan Thorak

#### a. Pulmonum/Thorak/Paru

- Inspeksi :
- Palpasi :
- Perkusi :
- Auskultasi :

#### b. COR/Jantung

- Inspeksi :
- Palpasi :
- Perkusi :
- Auskultasi :

### 4.Abdomen

- Inspeksi :

No.Reg:

Palpasi :  
Perkusi :  
Auskultasi :

**5. Inguinal – genetalia dan anus**

.....  
.....  
.....  
.....

**6. Ekstremitas**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**7. Integumen**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**8. Neurologi**

Reflek Fisiologi :  
Reflek Patologi :  
Reflek Fisiologi : *bisep, trisep, brakioradialis, patella, dst.*  
Reflek Patologi : *babinsky, chaddock, openheim, schaefer, gordon, dst.*

**No.Reg:**

- Pemeriksaan N1-N12 :
- N1 (*Olfaktorius*) : .....
  - N2 (*Optikus*) : .....
  - N3 (*Okulomotorius*) : .....
  - N4 (*Troklearis*) : .....
  - N5 (*Trigeminus*) : .....
  - N6 (*Abdusen*) : .....
  - N7 (*Fasialis*) : .....
  - N8 (*Verstibulocochlearis*) : .....
  - N9 (*Glosofaringeus*) : .....
  - N10 (*Vagus*) : .....
  - N11 (*Asesoris*) : .....
  - N12 (*Hipoglosus*) : .....

**D. PEMERIKSAAN PENUNJANG** (*Laborat, EKG, Medikamento*)

**E. TERAPI (INFUS DAN OBAT)**

**F. ANALISA DATA**

**Nama Pasien:**

**Usia:**

**TTL:**

**No.Reg:**

<b>NO</b>	<b>DATA</b>	<b>ETIOLOGI</b>	<b>MASALAH</b>
1.			

**No.Reg:**

2.			

**No.Reg:**

--	--	--	--

**G. DAFTAR DIAGNOSA KEPERAWATAN**

**Nama Pasien:**

**Usia:**

**TTL:**

**No.Reg:**

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>DIAGNOSA</b>	<b>PARAF</b>
1			
2			

**No.Reg:**

3			
4			



**No.Reg:**

**H. RENCANA KEPERAWATAN**

**Nama Pasien:**

**Usia:**

**TTL:**

**No.Reg:**

<b>NO. DX</b>	<b>TUJUAN&amp;KRITERIA HASIL</b>	<b>INTERVENSI</b>

**No.Reg:**

--	--	--

**No.Reg:**

**I. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN**

**Nama Pasien:**

**Usia:**

**TTL:**

**No.Reg:**

<b>NO DX</b>	<b>TANGGAL-JAM</b>	<b>TINDAKAN KEPERAWATAN</b>	<b>PARAF</b>

No.Reg:

--	--	--	--

**J. EVALUASI**

<b>NO DX</b>	<b>TANGGAL-JAM</b>	<b>S-O-A-P</b>	<b>PARAF</b>

No.Reg:

--	--	--	--