


LAMPIRAN-LAMPIRAN

	FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU	Nomor	SOP-DKP /00/11/019
		Revisi ke	00
		Berlaku	
		Jumlah halaman	1 dari 1

**FORM PENGAJUAN JUDUL KTI
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
TAHUN AKADEMIK 2020/ 2021**

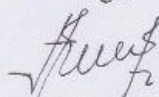
NAMA : *Oliyfia Prameswari*

NIM : *144012018099*

JUDUL KTI

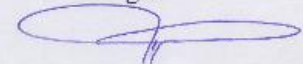
*Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II
Dengan masalah Keperawatan Ketidakseimbangan
Nutrisi/ Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di RSUD
Pringsewu Tahun 2021*

Pembimbing 1

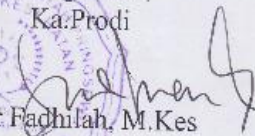

 (Ns. Rita Sari, M. KeP)
 NBM. 927021

Pringsewu, 2021

Pembimbing 2


 (Ns. Filra Pringgawada, M. KeP)
 NBM. 909728

Mengetahui,
Ka. Prodi


 Nur Fachilah, M. Kes
 NBM. 927023





**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI)
L A M P U N G
FAKULTAS KESEHATAN**

Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : 168 /II.3.AU/F/20/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :
Direktur RSUD Pringsewu
di
Tempat

Selubungan dengan pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2020/2021, kami mohon kepada Direktur RSUD Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Ollyfia Pranmeswari
NIM : 144012018099
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU TAHUN 2021”

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 22 Maret 2021
Dekan,



Elmi Nuryati, M.Epid
NBM. 927 024



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat PekonFajarAgung Barat Kec.Pringsewu 35373

(0729) 23582 Email:rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsewukab.go.id

Pringsewu, 25 Maret 2021

Nomor : 445 /0626/ LL.04 / 2021
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin *Pra Survey*

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Pringsewu
di_
Pringsewu


Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu nomor : 168/II.3.AU/F/20/2021 tanggal 22 Maret 2021 perihal Permohonan Izin *Pra Survey*, maka dengan ini kami mengizinkan mahasiswa :

Nama : Ollyfia Pranmeswari
NPM : 144012018009
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di Rumah Sakit Umum Daerah Pringsewu Tahun 2021.

untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut diharapkan menyerahkan proposal penelitian dan dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku serta setelah selesai penelitian diharapkan dapat menyerahkan Karya Tulis Ilmiah hasil penelitiannya di bagian Diklat dan Litbang RSUD Pringsewu.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

an. Direktur
Ka. Bag Tata Usaha


Ns. Faseh Rahman, S.Kep., MM
NIP. 19770410 200312 1 004



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI)
L A M P U N G
FAKULTAS KESEHATAN**

Alamat : Jl. KH. Ahmad Dahlan No. 112 Pringsewu - Lampung 35373

Nomor : 452 /II.3.AU/F/20/2021
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Direktur RSUD Pringsewu
di
Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan pengambilan data Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami memohon kepada Direktur RSUD Pringsewu, untuk dapat memberikan izin Pengambilan Data kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Ollyfia Pranmeswari
NIM : 144012018099
Semester : VI (Enam)

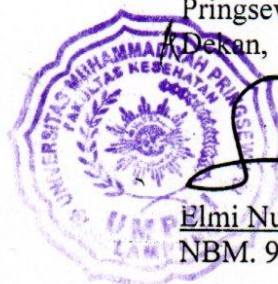
Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELITUS TIPE II
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI
KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH PRINGSEWU TAHUN 2021”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 08 Juni 2021

Dekan,



Elmi Nuryati, M.Epid
NBM. 927 024



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat PekonFajarAgung Barat Kec.Pringsewu 35373

(0729) 23582 Email: rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsewukab.go.id

Pringsewu, 18 Juni 2021

Nomor : 445 / 2021 / LL.04 / 2021
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Pengambilan
Data

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Pringsewu
di_
Pringsewu

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu nomor : 168/II.3.AU/F/20/2021 tanggal 08 Juni 2021 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini kami mengizinkan mahasiswa :

Nama : Ollyfia Pranmeswari
NPM : 144012018099
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang Dari Kebutuhan Tubuh Di Rumah Sakit Umum Daerah Pringsewu Tahun 2021.

untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut diharapkan menyerahkan proposal penelitian dan dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku serta setelah selesai penelitian diharapkan dapat menyerahkan Karya Tulis Ilmiah hasil penelitiannya di bagian Diklat dan Litbang RSUD Pringsewu.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

an, Direktur
Ka. Bag. Tata Usaha

Ns. Faseh Rahman, S.Kep., MM
NIP. 19770410 200312 1 004



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

PSP untuk orang dewasa

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya ~~setuju/tidak setuju~~ ^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKSEIMBANGAN NUTRISI KURANG DARI KEBUTUHAN TUBUH DI RSUD PRINGSEWU
TAHUN 2021**

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/~~Tidak~~ ^{*)}

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Tn. Fauzi Usia: 45 Tahun Alamat: Pringkumpul, Pringsewu	02 Juli 2021	
Nama Peneliti: Olyfia Prameswari	02 Juli 2021	
Nama Saksi:	02 Juli 2021	

*) coret yang tidak perlu

**FORMAT PENGKAJIAN
KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM DIII KEPERAWATAN
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Ruang :

No. Medical Record :

Tgl Pengkajian :

Pukul :

I. DATA DASAR

A. Identitas Pasien

1. Nama (inisial klien) :
2. Usia :
3. Status Perkawinan :
4. Pekerjaan :
5. Agama :
6. Pendidikan :
7. Suku :
8. Bahasa yang digunakan :
9. Alamat rumah :
10. Sumber Biaya :
11. Tanggal Masuk RS :
12. Diagnosa Medis Saat Pengkajian :

B. Sumber informasi (penanggung jawab) :

1. Nama :
2. Umur :
3. Hubungan dengan klien :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Alamat :

II. RIWAYAT KESEHATAN

A. Riwayat kesehatan masuk RS (UGD/Poliklinik) : waktu, keluhan, pemeriksaan fisik dan data penunjang, penatalaksanaan

B. Riwayat kesehatan saat pengkajian/Riwayat Penyakit Sekarang:

1. Keluhan Utama :
- P (Provokatif/Paliatif)
Penyebab :
- Hal yang memperberat :

- Hal yang memperingan :
- Q (Quantitas/Kualitas) :
- R (Region/Radiation) :
- Lokasi dan penyebaran :
- S (Severity/Scale) :
- Lamanya :
- Frekwensi :
- Intensitas :
- T (Time) :
- Kapan terjadinya :

2. Keluhan penyerta :

C. Riwayat Kesehatan Lalu:

- Riwayat alergi :
- Riwayat kecelakaan :
- Riwayat perawatan di RS : (Diagnosa, Waktu, Kondisi pulang)
- Riwayat penyakit berat/kronis:.....
- Riwayat pengobatan :
- Riwayat operasi :

D. Riwayat Kesehatan Keluarga : (Genogram / Penyakit yang pernah diderita oleh anggota keluarga yang menjadi factor resiko, 3 generasi) dan analisa dari genogram

E. Riwayat Psikososial – spiritual

1. Psikologis

- Konsep diri (gambaran diri, peran, harga diri, ideal diri, identitas)
- Kecemasan, ketakutan
- Fase kehilangan :

2. Sosial

- Support System : (Dukungan keluarga, lingkungan, dan fasilitas terhadap penyakitnya)
- Komunikasi : (Pola interaksi social sebelum dan saat sakit)

3. Spiritual

- System nilai kepercayaan : (Sebelum dan saat sakit)

F. Pendidikan dan Pengajaran

- Pengetahuan pasien dan keluarga tentang penyakit, prognosis, program pengobatan, diet, dan perawatan.

G. Lingkungan

1. Rumah

- Kebersihan :
- Polusi :
- Bahaya :

2. Pekerjaan

- Kebersihan :
- Polusi :
- Bahaya :

H. Pola Kebiasaan sehari-hari sebelum dan saat sakit:

1. Pola Nutrisi dan Cairan (sebelum dan saat sakit) :

a. Pola Nutrisi :

- Asupan : () Oral () Enteral () TPN
- Frekwensi makan :x/Hari
- Nafsu makan : () Baik
() Kurang (Jelaskan alasannya)
- Diit :
- Makanan tambahan :
- Makanan yang tidak disukai/alergi/pantangan :
- Kebiasaan makan (sebelum dan sesudah makan) :
- Jumlah Kalori :
- Keluhan : () Mual, () Muntah
- Perubahan berat badan 3 bulan terakhir: () Bertambah.....Kg
() Tetap
() Berkurang.....Kg

b. Pola Cairan :

- Asupan cairan : () Oral, jenis, volume, total
() Enteral, jenis, frekuensi, volume total
() Parenteral, jenis, jumlah, tetesan, volume total

2. Pola Eliminasi (sebelum dan saat sakit) :

a. BAK

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :
- Jumlah :cc/hari
- Warna :
- Bau :
- Keluhan yang berhubungan dengan BAK:.....

b. BAB

- Frekwensi :x/hari
- Waktu :
- Warna :
- Bau :

- Konsistensi :.....
- Keluhan :.....
- Penggunaan laxatif/pencahar :.....
- c. IWL (*Invisible Water Lose*) : cc/hari
- d. Balance cairan :

3. Pola Kebutuhan Rasa Aman dan Nyaman

- Keluhan : () Demam :
Kaji karakteristiknya
- () Nyeri/sakit :
Kaji dengan PQRST

4. Pola Personal Hygiene (sebelum dan saat sakit) :

- a. Mandi
 - Frekwensi :.....x/hari
- b. Oral hygiene
 - Frekwensi :.....x/hari
 - Waktu :.....
- c. Cuci Rambut
 - Frekwensi :.....x/minggu

5. Pola Istirahat dan Tidur (sebelum dan saat sakit) :

- Lama tidur :.....Jam/hari
- Waktu
 - Siang :jam
 - Malam :jam
- Kebiasaan sebelum tidur/pengantar tidur :
 - () Penggunaan obat tidur
 - () Kegiatan lain, Jelaskan
- Kesulitan dalam hal tidur :
 - () Menjelang tidur
 - () Sering/mudah terbangun
 - () Merasa tidak puas setelah bangun tidur
 Jelaskan alasannya

6. Pola aktivitas dan latihan (sebelum dan saat sakit) :

- Jenis pekerjaan :.....
- Waktu bekerja :.....
- Kegiatan waktu luang :.....
- Keluhan dalam beraktivitas :.....
- Olah raga :
- ✓ Jenis :.....
- ✓ Frekwensi :.....

- Keterbatasan dalam hal :
 - () Mandi
 - () Menggunakan pakaian
 - () Berhias

7. Pola kebiasaan yang mempengaruhi kesehatan

- a. Merokok : () Ya
() Tidak
 - Frekwensi :
 - Jumlah :
 - Lama pemakaian :
- b. Minuman keras : () Ya
() Tidak
 - Frekwensi :
 - Jumlah :
 - Lama pemakaian :
- c. Ketergantungan obat : () Ya
() Tidak

Jika Ya : Jelaskan : Jenis, Lama pemakaian, Frekwensi dan Alasan

III. Pengkajian Fisik

1. Pemeriksaan umum
 - Kesadaran :
 - Tekanan Darah :mmHg
 - Nadi :x/Menit
 - Pernafasan :x/Menit
 - Suhu :°C
 - TB/BB :Cm/Kg
2. Pemeriksaan fisik per system
 - a. Sistem Penglihatan
 - Posisi mata : () Simetris () Asimetris
 - Kelopak mata :
 - Pergerakan bola mata :
 - Konjungtiva :
 - Kornea :
 - Sklera :
 - Pupil : -Ukuran :
- Reaksi terhadap cahaya :
 - Lapang pandang :
 - Ketajaman penglihatan :
 - Tanda-tanda radang :
 - Pemakaian alat bantu penglihatan :
 - Keluhan lain :

b. Sistem Pendengaran

- Kesimetrisan :
- Karakteristik serumen (warna, konsistensi, bau) :
- Tanda radang :
- Cairan dari telinga :
- Fungsi pendengaran :
- Pemakaian alat Bantu :

c. Sistem Wicara

- Kesulitan/gangguan wicara :

d. Sistem Pernafasan

- Jalan nafas :
- Keluhan : () Sesak () Nyeri
- Bila sesak : () Setelah aktifitas
() Tanpa aktifitas
() Saat beraktifitas
- Bila nyeri : Jelaskan.....
- Frekwensi :x/menit
- Irama : () Teratur
() Tidak teratur
- Kedalaman : () Dalam () Dangkal
- Suara nafas :
- Batuk : () Ya () Tidak
Jika Ya, : () Jenisnya
() Sputum
() Warna sputum
() Konsistensi
() Terdapat darah
- Palpasi dinding dada :
- Perkusi dada :
- Penggunaan otot bantu nafas :
- Penggunaan oksigen, ETT, orofaringeal airway,
Trakeostomi:.....
- WSD : (Type, undulasi, karakteristik cairan,
Jumlah, kondisi balutan luka WSD)

e. Sistem Kardiovaskuler

- Sirkulasi Perifer
 - Nadi :x/menit
 - Irama : () Teratur () Tidak teratur
 - Denyut : () Lemah () Kuat
 - Distensi vena jugularis :
 - Temperatur kulit : () Hangat () Dingin
 - Warna kulit : () Pucat () Cyanosis

- () Kemerahan
- Pengisian kapiler :
- Edema (lokasi dan derajat) :
- Sirkulasi Jantung
 - Kecepatan denyut apical :x/menit
 - Irama : () Teratur
() Tidak teratur
 - Bunyi jantung normal :
 - Kelainan bunyi jantung :
 - Keluhan : () Lemah () Lelah
() Berdebar-debar/palpitasi
() Keringat dingin
() Gemetaran
() Kesemutan
() Kaki dan tangan dingin
 - Nyeri dada : (Penyebaran, lokasi, intensitas, lamanya & skala)
 - Ictus Cordis :
 - Kardiomegali (CTR) :

f. Sistem Neurologi

- Glaslow Coma Scale (GCS) : E...M...V....
- Tanda-tanda peningkatan tekanan intracranial :
- Jika ada, Jelaskan.....
- Gangguan Neurologis : (N I – N XII) :
- Pemeriksaan reflek :
- Patologis :
- Fisiologis :
- Tanda iritasi Meningen :
- Kekuatan otot/status motorik :

g. Sistem Pencernaan

- Keadaan mulut :
- Kesulitan menelan :
- Bising usus :x/menit
- Lingkar perut :
- Asites :
- Palpasi 4 kuadran : () Nyeri : lokasi, penyebaran
() massa/benjolan : lokasi, ukuran
- Perkusi 4 kuadran : Suara timpani (.....)
Suara pekak (.....)
Suara tambahan (.....)
- Luka post operasi (jenisnya, kondisinya, ukuran) :

- h. Sistem Immunology
- Pembesaran kelenjar getah bening :.....
- i. Sistem Endokrin
- Napas berbau keton : () Ya, () Tidak
 - Luka : () Ya, () Tidak, Jika ya Jelaskan.....
 - Exophthalmus : () Ya, () Tidak
 - Tremor : () Ya, () Tidak
 - Pembesaran kelenjar tyroid : () Ya, () Tidak
 - Tanda-tanda peningkatan kadar gula darah : () Polidipsi
() Poliuri () Polifagi
- j. Sistem Urogenital
- Distensi kandung kemih :.....
 - Nyeri tekan :.....
 - Nyeri perkusi pada CVA :.....
 - () Anuria, () Hematuria, () Disuria,
() Nocture, () Oliguria () Poliuria,
 - Penggunaan kateter :.....
 - Penggunaan Irigasi :.....
 - Keadaan genital :.....
- k. Sistem Integumen
- Keadaan rambut :
 - Kekuatan :.....
 - Warna :.....
 - Kebersihan :.....
 - Keadaan kuku :
 - Kekuatan :.....
 - Warna :.....
 - Kebersihan :.....
 - Keadaan kulit :
 - Kekuatan :.....
 - Warna :.....
 - Kebersihan :.....
 - Tanda-tanda radang pada kulit :.....
 - Luka :.....
 - Dekubitus :.....
 - Pruritus :.....
 - Tanda - tanda perdarahan :.....
- l. Sistem Muskuloskeletal
- Keterbatasan dalam pergerakan : Jelaskan.....
 - Sakit pada tulang dan sendi :.....
 - Tanda-tanda fraktur :.....

IX. DIAGNOSA KEPERAWATAN SESUAI DENGAN PRIORITAS

1.
2.
3.

X. RENCANA TINDAKAN KEPERAWATAN

Nama Klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No	Tanggal	Diagnosa Keperawatan dan Data Penunjang	Tujuan (SMART)	Rencana Tindakan	Rasional

Pringsewu, 2021

TT

(Nama Perawat)

XI. CATATAN PERKEMBANGAN

Nama Klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No. Dx. Kep	Tanggal /Jam	Implementasi (Respon dan atau Hasil)	Paraf	Evaluasi (SOAP) Tanggal/Jam

4. kue-kue manis, cake, dodol
5. minyak minyakan seperti gorengan



6. mengandung banyak natrium, seperti : ikan asin, telur asin, makanan yang diawetkan

E. Jumlah Makan sesuai Aturan Diet

Jumlah makan sesuai aturan diet adalah sesuai dengan kalori dengan gizi penderita

1. Kurus
2. Berat normal
3. Gemuk

Contoh menu diet Diabetes Melitus untuk 1700 kal (berat normal)

- a. Pagi pukul 08.30 WIB
 - ☞ Roti tawar 4 potong / 2 buah kentang rebus
 - ☞ Telur ½ butir
 - ☞ Keju 1 sendok / tempe goreng 1 potong
 - ☞ Tomat sekehendak

- ☞ Margarin ½ sendok makan
- ☞ Air teh manis (dengan gula 1 sendok teh)

- b. Pukul 10.00 WIB
Pepaya 1 potong sedang
- c. Siang pukul 12.00 WIB
 - ☞ Nasi 1 gelas
 - ☞ Daging 1 potong besar
 - ☞ Tempe 2 potong
 - ☞ Kol, tauge sekehendak
 - ☞ Bayam, kacang panjang ½ gelas
 - ☞ Nanas 1/6 buah sedang
 - ☞ Minyak ½ sendok makan
 - ☞ 1 gelas Air putih
- d. Sore pukul 18.30 WIB
 - ☞ Kentang 2 biji sedang
 - ☞ Daging 1 potong sedang
 - ☞ Tahu 1 biji sedang
 - ☞ Ketimun, selada sekehendak
 - ☞ Buncis, wortel ½ gelas
 - ☞ Pepaya 1/6 buah sedang
 - ☞ 1 gelas air putih
- e. Pukul 21.00 WIB
Pisang 1 buah.

F. Hal yang dilakukan setelah menderita DM??

1. Olahraga teratur
2. Pengaturan makan
3. Minum obat secara teratur
4. periksa kadar gula darah teratur 1 bulan sekali

DIIT DIABETES MELLITUS



OLEH :
OLLYFIA PRANMESWARI
NIM. 144012018099

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
2021

A. Pengertian

Diet Diabetes Melitus adalah aturan makanan yang diberikan pada penderita penyakit gula.

B. Tujuan Diet DM

1. Menormalkan fungsi dari insulin dan menurunkan kadar glukosa
2. Memberi cukup energi untuk mempertahankan atau mencapai berat badan normal
3. Mencegah terjadinya komplikasi

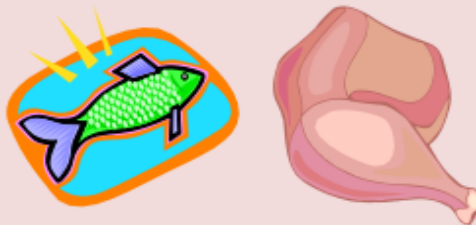
C. Jenis Makanan yang Rendah Gula

1. Sumber karbohidrat: kentang 2 biji sedang, nasi $\frac{3}{4}$ gelas, roti putih 3 potong sedang.



2. Sumber protein hewani

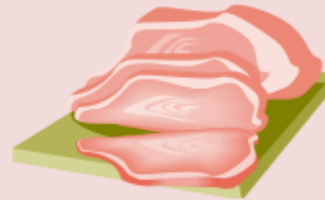
- a. Rendah lemak: ayam tanpa kulit 1 potong sedang, ikan segar 1 potong sedang, ikan asin 1 potong sedang.



- b. Lemak sedang: daging kambing 1 potong sedang, daging sapi 1 potong sedang, telur ayam 1 butir

- c. Tinggi lemak: bebek 1 potong sedang, ayam dengan 1 kulit potong sedang

3. Sumber protein nabati: kacang hijau 2 sendok makan, kacang tanah 2 sdm, tahu 1 biji besar, tempe 2 potong sedang



4. Sayuran

- a. Sayuran A (bebas dimakan, kandungan kalori dapat diabaikan); gembas, ketimun, labu air, lobak, tomat.

- b. Sayuran B (agak bebas dimakan, mengandung sedikit kalori protein); buncis, brokoli, jagung muda, kol, wortel, terong, kangkung, rebung, kacang panjang.



5. Buah dan gula: anggur 20 buah sedang, apel merah 1 buah, duku 9 buah, jeruk manis 2 buah, kedondong 2 buah sedang, pisang 1 buah, pepaya 1 potong sedang, gula 1 sdm, madu 1 sdm.



D. Makanan yang Dihindari

1. Obat yang dihindari
2. Gula pasir, gula jawa
3. sirup, jeli, buah buahan yang diawetkan dengan gula, susu kental manis, minuman alkohol ringan, es krim










**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : OLLYFIA PRANMESWARI
NIM : 144012018099
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. RITA SARI, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	16 maret 2021	I	→ Konsultasi Judul → Acc Judul → Konsul BAB I - Cari Data Terbaru - Tambah Teori komplikasi tentang DM	R
2	19 maret 2021	I	→ Konsul BAB 1 - Cari Data Terbaru - Perbanyak literatur minimal 4 artikel	R
3	22 April 2021	I, II	→ BAB I - Tambah kalimat Penghubung antara Paragraf 1, 2, dst → BAB II - Perbaiki Jenis tulisan - Perbanyak sumber - Endnote - Perbaiki Pengkajian.	R
4	26 April 2021	I	→ BAB I - Tambahkan Literatur Artikel : 4	R

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
5	26 April 2021	II	<ul style="list-style-type: none"> - Perbanyak Sumber - Endnote kan - Pengkajian Pencernaan Lengkap - Cari Artikel & Literatur 	 
6	27 April 2021	II, III	<ul style="list-style-type: none"> → BAB II <ul style="list-style-type: none"> - Tulis sumber di setiap tabel → BAB III <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Bagian Partisipan. - Etik Penelitian ditambahkan lagi 	 
7	28 April 2021	II, III	<ul style="list-style-type: none"> → BAB II <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Penulisan, Spasi, ukuran huruf → Daftar isi Perbaiki sesuai halaman. → BAB II <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki bagian Partisipan. → Acc → Masu sidang seminar Proposal 	  

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
8	3 Agustus 2021	IV	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki bagian hasil lokasi pengambilan data cantumkan timkes dan ruangan yang digunakan - Perbaiki pengotakan - Diagnosa disesuaikan - hanya tulis hasil bukan teori. 	Pf
9	5 Agustus 2021	I, II, III IV	<ul style="list-style-type: none"> - Cantumkan teori semua - Lokasi & Waktu penelitian di cantumkan - Lengkapi BAB 1-3 - Diagnosa disesuaikan - Keluhan utama difokuskan dg masalah Nutrisi - Pengumpulan data dilengkapi - Masukkan teori konsep ASKEP - Tambahkan kesimpulan dari elaborasi & kolaborasi - Tambahkan data senjang - Endnoteikan sumber-sumber - Lengkapi dapus - Perbaiki pengotakan dan penulisan - sesuaikan dengan juknis. 	Pf
10	6 Agustus 2021	I, II, III IV, V	<ul style="list-style-type: none"> - Acc maju sedang Hasil 	Pf
11	25 Agustus 2021	I, II, III IV, V	<ul style="list-style-type: none"> - Acc CETAK 	Pf



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : OLLYFIA PRANMESWARI
NIM : 144012018099
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	16 maret 2021		Diky final revisi Nohi t' sug	
2	26 april 2021	<u>iii</u>	- Perbaiki batasan istilah - Pelajari Perbedaan DM tipe I dan DM tipe <u>ii</u> .	
3	3 Agustus 2021	<u>iv</u> , <u>v</u>	- Silahkan lanjutkan - Tambahkan daftar Pustaka - Lengkapi Lampiran - sesuaikan dengan Juknis	
4	6 agustus 2021	<u>iv</u> , <u>v</u>	- Acc majo sidang Hasil	
5	21 agustus 2021	<u>I, II, III, IV, V</u>	- ACC Cetak	



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : OLLYFIA PRANMESWARI
NIM : 144012018099
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI III : Ns. PIRA PRAHMAWATI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	07 Juni 2021	BAB II	- Perbaiki Pathway - Perbaiki Langkah Pelaksanaan	M T
2	25 Agustus 2021	BAB I, II, III, IV, V	- ACC CETAK	M T