

LAMPIRAN-LAMPIRAN


MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
 TERAKREDITASI "B" BAN-PT
 NO. SK : 548/SKIBAN-PT/Akred/PT/VI/2015

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

Nomor : 268/II.3.AU/F/03/2019
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth :
 Direktur RSUD Pringsewu
 di
 Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pra Survey* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama	: Eka Oktaviani
NIM	: 144012016015
Semester	: VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

"ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KURANG PENGETAHUAN MENGENAI PENYAKIT DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI RUANG BEDAH RSUD PRINGSEWU TAHUN 2019"

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

Pringsewu, 14 Maret 2019
 Ketua,

 Ketua Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J
 NBM. 965246



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat Pekon Fajar Agung Barat Kec. Pringsewu 35373
☎ (0729) 23582 Email: rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsewukab.go.id

Pringsewu, 25 Maret 2019

Nomor : 074 / 453-4 / LL.04 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pra Survey

Kepada Yth,
Ketua Stikes Muhammadiyah
Di -

Pringsewu

Menjawab surat Ketua Stikes Muhammadiyah Nomor : 268/II.3.AU/F/03/2019 tertanggal 14 Maret 2019 perihal Permohonan Izin Pra Survey, maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa kami mengizinkan mahasiswa :

Nama : Eka Oktaviani
NIM : 144012016015
Semester : VI (Enam)
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Pasien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Kurang Pengetahuan Mengenai Penyakit Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang Bedah RSUD Pringsewu Tahun 2019

Untuk melaksanakan Ijin Pra Survey di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikianlah, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
Ka. Bag. Tata Usaha

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



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

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

Nomor : 123 /IL.3.AU/F/05/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Direktur RSUD Pringsewu
di
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Direktur RSUD Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pengambilan Data* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Eka Oktaviani
NIM : 144012016015
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI
DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KURANG
PENGETAHUAN MENGENAL PENYAKIT DIABETES MELLITUS TIPE II
DI RUANG BEDAH RSUD PRINGSEWU TAHUN 2019”**

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

Pringsewu, 14 Mei 2019
Ketua,

Ns. Arena Lestari, M.Kep., Sp.Kep. J
NBM. 965246



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRINGSEWU

Jln. Lintas Barat Pekon Fajar Agung Barat Kec. Pringsewu 35373
 ☎ (0729) 23582 Email: rsud@pringsewukab.go.id, Website: rsud.pringsewukab.go.id

Pringsewu, 18 Mei 2019

Nomor : 074 / 705 / LL.04 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth,
 Ketua Stikes Muhammadiyah
 Di -

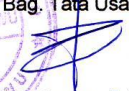
Pringsewu

Menjawab surat Ketua Stikes Muhammadiyah Nomor : 723/II.3.AU/F/05/2019 tertanggal 14 Mei 2019 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini kami sampaikan kepada saudara bahwa kami mengizinkan Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018 / 2019 :

Nama : Eka Oktaviani
 NIM : 144012016015
 Semester : VI (Enam)
 Judul Proposal : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Kurang Pengetahuan Mengenai Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II di Ruang Bedah di RSUD Pringsewu Tahun 2019

Untuk melaksanakan Pengambilan Data di RSUD Pringsewu. Selanjutnya kami informasikan untuk kegiatan tersebut dikenakan administrasi keuangan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikianlah, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

An. Direktur
 Ka. Bag. Tata Usaha

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

Lampiran 2

**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 keikut sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Dengan Kurang Pengetahuan Mengenai Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II Diruang Bedah RSUD Pringsewu Tahun 2019

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: Ng . S Usia: 65 tahun Alamat: Klaningan	27 - Mei - 2019	
Nama Peneliti: Eka Oktaviani	27 - Mei - 2019	
Nama Saksi: Tn R	27 - Mei 2019	

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2

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

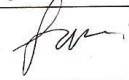
Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut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

Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Dengan Kurang Pengetahuan Mengenai Penyakit Diabetes Mellitus Tipe II Diruang Bedah RSUD Pringsewu Tahun 2019

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: Samnah Usia: 59 Alamat: Kepayang	19 Juli 2019	
Nama Peneliti: Eka Oktaviani	19 Juli 2019	
Nama Saksi: Sahibi	19 Juli 2019	

*) coret yang tidak perlu



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
 Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537
 Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
 BIDANG KESEHATAN**

Nomor: 077/KEPK/STIKesMPL/05/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES
 MELLITUS DENGAN MASALAH KURANG PENGETAHUAN MENGENAI
 PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE II DIRUANG BEDAH RSUD PRINGSEWU
 TAHUN 2019”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : EKA OKTAVIANI

NIM : 144012016015

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 22 Mei 2019
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu



Nur Fadhilah M.Kes
 NBM: 927 023

PENGKAJIAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Ruang :

No. Rekam Medik :

Tgl Pengkajian :

Pukul ;

I. DATA DASAR

A. Identitas Pasien

1. Nama (Isnisial 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

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 masa 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 keluarga yang menjadi faktor resiko, 3 generasi) analisa dari genogram

E. Riwayat Psikososial – Spritual

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 sosial 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 :
.....
- 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, frekwensi, 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 :cc/hari
- Bau :
- Keluhan :
- Penggunaan laxative/pencahar :

c. IWL (Insensible Water Lose) :cc/hari

d. Balance cairan :

3. 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

4. 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 :
5. Pola aktivitas dan latihan (sebelum dan saat sakit) :
- Jenis pekerjaan :
 - Waktu bekerja :
 - Kegiatan waktu luang :
 - Keluhan dalam beraktivitas :
 - Olahraga
 - ✓ Jenis :
 - ✓ Frekwensi :
 - Keterbatasan dalam hal :
 - () Mandi
 - () Menggunakan pakaian
 - () Berhias
6. Pola kebiasaan yang memengaruhi kesehatan
- a. Merokok : () Ya
() Tidak
- Frekwensi :
 - Jumlah :
 - Lama pemakaian :

- 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 aktivitas
() Tanpa aktivitas
() Saat beraktivitas
 - 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 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 apikal :x/menit
 - Irama : () Teratur () Tidak teratur

- Bunyi jantung normal :
- Kelainan bunyi jantung :
- Keluhan : () Lemah ()
Lelah
() Berdebar-
debar/palpitasi
() Keringat dingin
() Gemetaran
() Keringat dingin
() Kesemutan
() Kaki dan tangan dingin
- Nyeri dada : (Penyebaran, lokasi, intensitas,
lamanya & skala)
- Ictus cordis :
- Kardiomegali (CTR) :

f. Sistem neurologi

- Glasgow 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) :
.....

g. Sistem immunology

- Pembesaran kelenjar getah bening :

h. Sistem endokrin

- Nafas 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

i. Sistem urogenital

- Distensi kandung kemih :
- Nyeri tekan :
- Nyeri perkusi pada CVA :
- () Anuria () Hematuria () Disuria
() Nocture () Oliguria () Poliuria
- Penggunaan kateter :
- Penggunaan irigasi :
- Keadaan genital :

j. Sistem integument

- 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 :
- Tipe eksudat
- Jumlah eksudat

- Ukuran luka
 - Kedalaman luka
 - Under mining
 - Tipe jaringan mikrotik
 - Jumlah jaringan nekrotik
 - Tipe jaringan granulasi
 - Jumlah jaringan granulasi
 - Tepian luka
 - Viabilitas kulit peri ulkus
 - Tipe edema kaki
 - Lokasi edema kaki
 - Pengkajian bioburden
- k. Sistem musculoskeletal
- Keterbatasan dalam pergerakan : jelaskan.....
 - Sakit pada tulang dan sendi :
 - Tanda-tanda fraktur :
 - Lokasi :
 - Kontraktur pada persendian ekstremitas :
 - Tonus otot : () Kuat
() Lemah
 - Kelainan bentuk tulang dan otot :
 - Tanda-tanda radang pada sendi :
 - Penggunaan alat bantu : () Ya
() Tidak
 - Penggunaan traksi, gips, orif/ef, pssw, jelaskan.....
 - Rentang gerak sendi (aktif/pasif) :

IV. PEMERIKSAAN PENUNJANG

A. Pemeriksaan Diagnostik

B. Pemeriksaan Laboratorium

V. PENATALAKSANAAN

A. Penatalaksanaan medis (terapi obat, operatif dan lain-lain)

B. Penatalaksanaan keperawatan (saat pengkajian)

VI. ANALISA DATA

NO.	Data	Masalah	Etiologi
1	DS : DO :		

VII. DIAGNOSA KEPERAWATAN SESUAI DENGAN PRIORITAS

1.
2.
3.

VIII. RENCANA KEPERAWATAN

Nama klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No	Tanggal	Diagnosa keperawatan dan data penunjang	Tujuan (SMART)	Rencana Tindakan	Rasional

Pringsewu,

2019

(.....)

IX. CATATAN PERKEMBANGAN

Nama klien :

Dx. Medis :

Ruang :

No. MR :

No. Dx. kep	Tanggal/ Jam	Implementasi Respond atau Hasil	Paraf	Evaluasi (SOAP) Tanggal/Jam

LEMBAR EVALUASI

Nama klien : Ny S
 Umur : 65 tahun
 Partisipan ke : 1
 Alamat : Air naningan
 Ruang : Bedah

No	Tanggal	Kuisiomer diabetes mellitus	Hasil		
			tidak	Terbata- bata	bisa
1	27 - mei 2019	Menyebutkan apa itu diabetes mellitus		✓	
2		Menjauhi makanan yang dapat memicu kadar glukosa naik seperti makanan manis	masih ✓	Sedikit menjauhi	menjauhi
3		Mampu mengontrol diabetes dengan cara rutin mengecek kadar gula	tidak	Tidak rutin ✓	rutin
Hasil pengukuran kuisiomer (sebelum)			Tanggal : 27 - mei - 2019 hasil : saat menyebutkan Penger han Dia/Kencing manis Pasien meny jawab dengan terbata - bata dan Pasien mengatakan masih sering minum manis seperti teh dalam 1 hari bisa menghabiskan 5 gelas dan pasien juga tidak rutin dalam mengecek kadar gula		

LEMBAR EVALUASI

Nama klien : Ny S
 Umur : 65 tahun
 Partisipan ke : 1
 Alamat : Air naningan
 Ruang : Bedah

No	Tanggal	Kuisiener diabetes mellitus	Hasil		
			tidak	Terbata- bata	bisa
1	29 - Mei - 2019	Menyebutkan apa itu diabetes mellitus			✓
2		Menjauhi makanan yang dapat memicu kadar glukosa naik seperti makanan manis	masih	Sedikit menjauhi	menjauhi ✓
3		Mampu mengontrol diabetes dengan cara rutin mengecek kadar gula	tidak	Tidak rutin	rutin ✓
Hasil pengukuran kuisiener (sesudah)			Tanggal : 29 Mei 2019 hasil : Saat menyebutkan DM / Kencing manis Pasien bisa menjawab dengan bahasanya sendiri dan Pasien mengatakan akan menjauhi minuman manis serta akan rutin mengecek kadar gula		

LEMBAR EVALUASI

Nama klien : Ms S
 Umur : 59 tahun
 Partisipan ke : 2
 Alamat : Kepayang
 Ruang : Bedah

No	Tanggal	Kuisiener diabetes mellitus	Hasil		
			tidak	Terbata- bata	bisa
1	19 - Juli - 2019	Menyebutkan apa itu diabetes mellitus	✓		
2		Menjauhi makanan yang dapat memicu kadar glukosa naik seperti makanan manis	masih	Sedikit menjauhi	menjauhi
			✓		
3		Mampu mengontroi diabetes dengan cara rutin mengecek kadar gula	tidak	Tidak rutin	rutin
			✓		
Hasil pengukuran kuisiener (sebelum)			Tanggal : 19 - Juli - 2019 hasil : Pasien tidak bisa menyebut kan apa itu dm dan pasien menga takan masih sering minum - minuman manis seperti kopi dalam 1 hari bisa menghabiskan 3 gelas dan pasien juga tidak pernah mengecek kadar gulanya a		

LEMBAR EVALUASI

Nama klien : Ngs
 Umur : 53 tahun
 Partisipan ke : 2
 Alamat : Kepayang
 Ruang : Bedah

No	Tanggal	Kuisiomer diabetes mellitus	Hasil		
			tidak	Terbata- bata	bisa
1	21 - Juli 2019	Menyebutkan apa itu diabetes mellitus			✓
2		Menjauhi makanan yang dapat memicu kadar glukosa naik seperti makanan manis	masih	Sedikit menjauhi	menjauhi
					✓
3		Mampu mengontrol diabetes dengan cara rutin mengecek kadar gula	tidak	Tidak rutin	rutin
					✓
Hasil pengukuran kuisiomer (sesudah)			Tanggal : 21 - Juli - 2019 hasil : Saat menyebutkan pengertian Dra/ Kencing manis Pasien bisa menjawab dengan bahasanya sendiri dan Pasien mengatakan akan mengontrol minuman manisnya serta akan rutin dalam mengecek kadar gula		

**SATUAN ACARA PENGAJARAN (SAP)
DIABETES MELLITUS**



**DISUSUN OLEH :
EKA OKTAVIANI
144012016015**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
2019**

SATUAN ACARA PENGAJARAN (SAP)

Pokok Bahasan: Diabetes Melitus

Sub Pokok : Penyakit Diabetes Mellitus

Sasaran : Masyarakat

Tempat : STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Pemateri : Eka Oktaviani

A. LATAR BELAKANG

Diabetes Mellitus (DM) merupakan salah satu masalah kesehatan yang berdampak pada produktivitas dan dapat menurunkan Sumber Daya Manusia.

Penyakit ini tidak hanya berpengaruh secara individu, tetapi sistem kesehatan suatu negara. Walaupun belum ada survei nasional, sejalan dengan perubahan gaya hidup termasuk pola makan masyarakat Indonesia diperkirakan penderita DM ini semakin meningkat, terutama pada kelompok umur dewasa keatas pada seluruh status sosial ekonomi. Saat ini upaya penanganan penyakit DM belum menempatkan sebagai prioritas utama dalam pelayanan kesehatan, walaupun diketahui dampak negatif yang ditimbulkannya cukup besar antara lain komplikasi kronik pada penyakit jantung kronis, hipertensi, otak, sistem saraf, hati, mata dan ginjal.

B. Tujuan

1. Tujuan Instruksional Umum

Setelah mendapat penjelasan tentang penyakit DM diharapkan masyarakat sejak dapat memahami tentang bahaya Penyakit DM (Diabetes Melitus)

2. Tujuan Instruksional Khusus

- a. Definisi
- b. Etiologi
- c. Manifestasi Klinis
- d. Pemeriksaan penunjang
- e. Penatalaksanaan
- f. Komplikasi

C. MATERI (Terlampir)

1. Definisi
2. Etiologi

3. Manifestasi Klinis
4. Pemeriksaan penunjang
5. Penatalaksanaan
6. Komplikasi

D. METODE & MEDIA

1. Metode
 - a. Ceramah
 - b. Diskusi / Tanya Jawab
2. Media
 - a. Leaflet

E. STRATEGI PEMBELAJARAN

TAHAP	KEGIATAN PENGAJARAN	METODE
Pembukaan / Pendahuluan 3 Menit	- Mengucapkan Salam - Memperkenalkan diri - Menjelaskan maksud dan tujuan - Kontrak waktu - Menyebutkan materi - Menjelaskan relevansi materi dengan permasalahan yang ada	Ceramah
Penyajian / Inti 10 Menit	- Apersepsi - Menampilkan materi dalam bentuk media - Menjelaskan materi terkait - Member kesempatan kepada peserta untuk bertanya - Memberikan pertanyaan untuk didiskusikan	Ceramah
Penutup 2 Menit	- Memberikan pertanyaan sebagai bentuk evaluasi - Menyimpulkan materi - Kontrak yang akan datang - Mengucapkan salam	

F. EVALUASI

1. Evaluasi Struktur / Persiapan
 - a. Telah melakukan koordinasi dengan kepala desa untuk melakukan penyuluhan
2. Evaluasi Proses
Menanyakan pada peserta pengajaran tentang:
 - a. Definisi
 - b. Etiologi
 - c. Manifestasi Klinis
 - d. Pemeriksaan penunjang
 - e. Penatalaksanaan
 - f. Komplikasi
3. Evaluasi hasil
Berdasarkan pengajaran tersebut masyarakat mampu menjelaskan tentang :
 - a. Definisi
 - b. Etiologi
 - c. Manifestasi Klinis
 - d. Pemeriksaan penunjang
 - e. Penatalaksanaan
 - f. Komplikasi

LAMPIRAN MATERI DIABETES MELLITUS

A. Definisi

Diabetes militus merupakan sekelompok kelainan heterogen yang ditandai oleh kenaikan kadar glukosa dalam darah atau hiperglikemia. Pada DM kemampuan tubuh untuk bereaksi terhadap insulin dapat menurun atau pankreas dapat menghentikan sama sekali produksi insulin. (Smeltzer, 2002)

B. Etiologi

1. Diabetes mellitus tipe I
 - 1) Faktor genetik, peningkatan kerentanan sel- sel beta dan antibodi autoimun terhadap penghancuran sel-sel beta
 - 2) Faktor imunologi (auto imun) adanya respon autoimun yang merupakan respon abnormal dimana antibodi terarah pada jaringan normal tubuh dengan cara bereaksi terhadap jaringan tersebut yang dianggapnya seolah-olah sebagai jaringan asing.
Yaitu otoantibodi terhadap sel-sel pulau Langerhans dan insulin endogen.
 - 3) Faktor lingkungan : virus atau toksin tertentu dapat memicu proses autoimun yang menimbulkan destruksi sel beta.
2. Diabetes mellitus tipe II
 - a. Usia (resistensi insulin cenderung meningkat pada usia di atas 65 tahun)
 - b. Obesitas
 - c. Riwayat keluarga

C. Manifestasi Klinis

keluhan klasik

- a. banyak kencing (poliuria)
- b. Banyak minum (polidipsia)
- c. Banyak makan (polifagia)
- d. Penurunan berat badan dan rasa lemah

keluhan lain

- a. gangguan saraf tepi/ kesemutan
- b. gangguan penglihatan
- c. gatal/ bisul
- d. Gangguan ereksi
- e. Keputihan

D. Pemeriksaan penunjang

- a. Glukosa darah sewaktu
- b. Kadar glukosa darah puasa
- c. Test toleransi
- d. Glukosa plasma sewaktu > 200 mg/dl
- e. Glukosa plasma puasa > 140 mg/dl
- f. Glukosa plasma darisempel yang diambil 2 jam kemudian sesudah mengkonsumsi 75 gr karbohidrat (2 jam post prandial (pp)) > 200 mg/dl

E. Penatalaksanaan

- 1. Diet
- 2. Latihan
- 3. Pemantauan
- 4. Terapi (jika diperlukan)
- 5. Pendidikan kesehatan

F. Komplikasi

Akut

- 1). Hiperglikemia dan hiperglikemia
- 2). Penyakit mikrovaskuler, mengenai pembuluh darah kecil, retinopati, nefropati.
- 3). Neuropati sensorik (berpengaruh pada ekstremitas), saraf otonom berpengaruh pada gastro intestinal, kardiologi vaskuler

menahun diabetes melitus

- 1). neuropati diabetik (gangguan saraf)
- 2). retinopati diabetik (gangguan mata)
- 3). nefropati diabetik (gangguan ginjal)
- 4). proteinuria (protein di dalam urine)
- 5). ulkus/ gangren

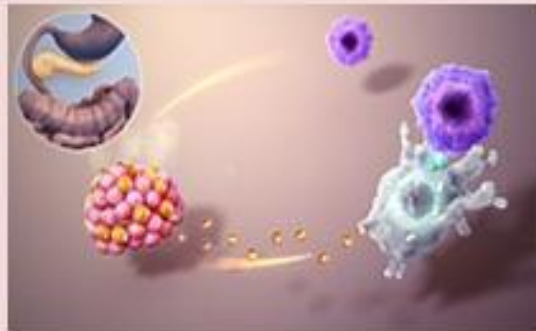
DAFTAR PUSTAKA

Istiqomah.Indriana N. *AsuhanKeperawatan Diabetes Mellitus* Monica Ester.
Jakarta : EGC. 2004.

Yoongson Robert. *Everything You Need To Know About Your intestine.*
Ahlibahasa III yes E. Jakarta : ARCE. 1995

1. DEFINISI

Diabetes militus merupakan sekelompok kelainan hetrogen yang ditandai oleh kenaikan kadar glikosa dalam darah atau hiperglikemia. Pada DM kemampuan tubuh untuk berekrasi terhadap insulin dapat menurun atau pankreas dapat menghentikan sama sekali produksi insulin. (Smeltzer, 2002)



2. ETIOLOGI

a. Diabetes mellitus tipe I

- 1). Faktor genetik, peningkatan kerentanan sel-sel beta dan antibodi autoimun terhadap penghancuran sel-sel beta
- 2). Faktor imunologi (auto imun) adanya respon autoimun yang merupakan respon abnormal dimana antibodi

terarah pada jaringan normal tubuh dengan cara bereaksi terhadap jaringan tersebut yang dianggapnya seolah-olah sebagai jaringan asing. Yaitu otoantibodi terhadap sel-sel pulau langerhans dan insulin endogen.



3). Faktor lingkungan : virus atau toksin tertentu dapat memicu proses autoimun yang menimbulkan estruksi sel beta.

b. Diabetes mellitus tipe II

- a. Usia (resistensi insulin cenderung meningkat pada usia diatas 65 tahun)
- b. Obesitas
- c. Riwayat keluarga



3. Menisfestasi Klinis

1. keluhan klasik

- a. banyak kencing (poliuria)
- b. Banyak minum (polidipsia)
- c. Banyak makan (polifagia)
- d. Penurunan berat badan dan rasa lemah

2. keluhan lain

- a. gangguan saraf tepi/ kesemutan
- b. gangguan penglihatan
- c. gatal/ bisul
- d. Gangguan ereksi
- e. Keputihan

4. Pemeriksaan penunjang

- Glukosa darah sewaktu
- Kadar glukosa darah puasa
- Tes toleransi
- Glukosa plasma sewaktu >200 mg/dl
- Glukosa plasma puasa >140 mg/dl
- Glukosa plasma dari sampel yang diambil 2 jam kemudian sesudah mengkonsumsi 75 gr karbohidrat (2 jam post prandial (pp) >200 mg/dl

5. Penatalaksanaan

- Diet
- Latihan
- Pemantauan
- Terapi (jika diperlukan)
- Pendidikan kesehatan



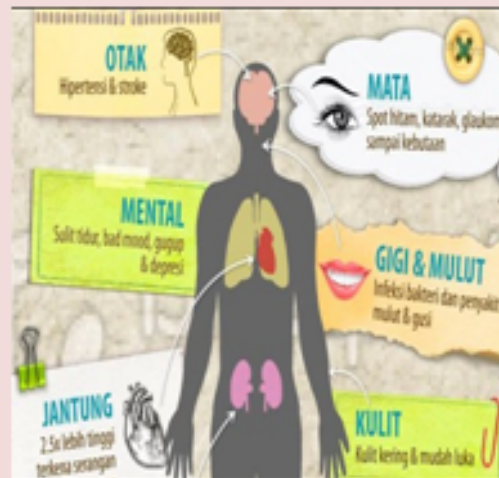
6. Komplikasi

a. Akut

- Hiperglikemi dan hiperglikemia
- Penyakit mikrovaskuler, mengenai pembuluh darah kecil, retinopati, nefropati.
- Neuropati saraf sensorik (berpengaruh pada ekstremitas), saraf otonom berpengaruh pada gastro intestinal, kardiologivaskuler

b. menahun diabetes melitus

- neuropati diabetik (gangguan saraf)
- retinopati diabetik (gangguan mata)
- nefropati diabetik (gangguan ginjal)
- proteinuria (protein di dalam urine)
- ulkus/ gangren



DIABETES MELLITUS



OLEH :
EKA OKTAVIANI
144012016015

PRODI DIII KEPERAWATAN
STIKes MUHAMMADIYAH
PRINGSEWU LAMPUNG
2019



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	15/10/2018	1	Tamabah Rukun Dulu rukun saya sudah dulu guru	
2	18/10/2018	1	BAB I ke	
3	18/10/2018	1	Tamabah rukun Jah dan kita	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	Kamis 21 Maret 2019 2/3/19.		- Kaki/ Kaki jekis - Buku Jember yg Jelas - Daftar pustaka di lampirkan <i>(Signature)</i> <i>(Signature)</i> <i>(Signature)</i> Ar. Kurnia	<i>(Signature)</i> <i>(Signature)</i>

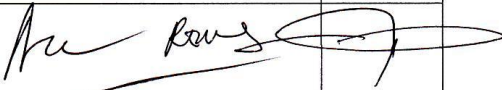


**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	22/4/17		 layout paku II-	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. FITRA PRINGGAYUDA, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	Selasa/2/7/19	4.5	# 'particuler' Reduktif - 'perotik' dari sum- vagina ke "opel" Mr. Nys. Suci Hita - dik. dan di. gigitan; Mr. Nanti atik	 1
	Selasa/16/7/19.			



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. CIKWANTO, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	Senin 18 Maret 2019		Bab I → logut lam Bab II → Pribadi	 
2	Senin 25 Maret 2019	I II III	see Pribadi logut lam.	
3.	Kamis 28 Maret 2019	Bab I-III	Pribadi pribadi	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. CIKWANTO, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	Jumat, 29 Maret 2019	I - III	de	
5	Senin, 2/5/2019		lagu	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. CIKWANTO, M.Kep

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	Rabu 5/7/19	4.5	Publiti Sains Suran.	
	Jumat 5/7/19		Are Sidag	
			Over!	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

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

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : EKA OKTAVIANI
NIM : 144012016015
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PENGUJI III : Ns. DINI VELYANA, S.Kep.,MMRs

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	5/5/2018	<u>II</u>	- Perbaiki nrc dan noc	<i>[Signature]</i>
2	8/5/2018		Bu up etik	<i>[Signature]</i>
3	15/6/2018	<u>III</u>	1 wawancara harus menguna kan bahasa proposal	<i>[Signature]</i>
		<u>IV</u>	Pencana kep disesuaikan dengan implementasi evaluasi disesuaikan dengan hasil implementasi	
			Ace Cetak Hunkoner Cek semua lampiran	<i>[Signature]</i>