

Lampiran 1



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 303.1/II.3.AU/F/FIK/2016
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.
Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

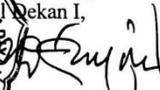
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2015/2016 :

Nama : **EVI DWI KURNIAWATI**
NIM : 20130660042
Judul KTI : Asuhan keperawatan keluarga diabetes melitus dengan masalah ketidak patuhan (dalam mengelola diet) di wilayah kerja Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **wilayah kerja Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 25 April 2016
Dekan I,

Mudakir, S Kep Ns., M Kep
NIP : 197403232005011002



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS SIDOTOPO WETAN
Jl. Randu No. 102 – Telp. 3767737
S U R A B A Y A

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor: 072 / 329 / 436.6.3 / 2016

Memperhatikan Surat

Dari : Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Nomor : 072 / 11249 / 436.6.3 / 2016
Tanggal : 25 Mei 2016
Hal : Surat Ijin Survey Penelitian

Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :

Nama : Evi Dwi Kurniawati
NIM : 20130660042
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan FIK UNMUH Surabaya
Alamat : Karangsemanding Balongpanggang Gresik
Tujuan Penelitian : Menyusun Proposal Penelitian
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga pada Salah Satu Keluarga yang Menderita Diabetes Mellitus dengan Ketidapatuhan (Dalam Pengelolaan Diet)
Lama Penelitian : Juni s/d Juli Tahun 2016

Dengan syarat-syarat / ketentuan yang telah ditentukan oleh Dinas Kesehatan Kota Surabaya.

Demikian surat ijin ini dibuat untuk dipergunakan dengan sebaik-baiknya. Atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 23 Juli 2016

Mengetahui
Kepala Puskesmas Sidotopo Wetan

Agus Suryono



Lampiran 3



PEMERINTAH KOTA SURABAYA BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT

Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 2 - 4 | Telp. (031) 5473284, Fax. 5343000

SURABAYA | 60272)

Surabaya, 12 Mei 2016

Kepada

Nomor : 070 / 4711 / 436.7.3 / 2016
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Data Awal

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
2. Camat Kenjeran Kota Surabaya
3. Kepala UPTD Puskesmas Sidotopo Wetan
Kota Surabaya

di -

SURABAYA

REKOMENDASI PENELITIAN

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tanggal 25 April 2016 Nomor : 303.1/II.3.AU/IF/IK/2016 hal Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :

a. Nama : Evi Dwi Kurniawati
b. Alamat : Karangsemanding RT 02 RW 01 Ds. Karangsemanding Balongpanggung Gresik
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
e. Kewarganegaraan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian/survey/...giatan dengan :

a. Judul / Thema : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Keluarga Yang Menderita Diabetes Melitus Dengan Ketidapatuhan (Dalam Pengelolaan Diet)
b. Tujuan : Pengambilan Data Awal
c. Bidang Penelitian : Kesehatan Keluarga
d. Penanggung Jawab: Anis Rosyiatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes
e. Anggota Peserta : -
f. Waktu : 2 (Dua) Bulan, TMT Surat dikeluarkan
g. Lokasi : Dinas Kesehatan, Kecamatan Kenjeran. Puskesmas Sidotopo Wetan

Dengan persyaratan : 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan / peraturan yang berlaku di Lokasi / Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan ;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya ;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI ;
4. Rekomendasi ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
a. KEPALA BADAN
KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN
PERLINDUNGAN MASYARAKAT
Sekretaris,

Drs. Dedy Sosialisto, M.Si
Pembina Tk. I
NIP 19621212 198903 1 029

Tembusan :

Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Saudara yang bersangkutan

Lampiran 4



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / 11249 / 436.6.3 / 2016

Memperhatikan Surat
Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa ,Politik dan
Perlindungan Masyarakat
Nomor : 070/4711/436.7.3//2016
Tanggal : 12 Mei 2016
Hal : Pengambilan Data
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :
Nama : **Evi Dwi Kurniawati**
NIM : 20130660042
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan UNMUH Surabaya
Alamat : Karangsemanding Balongpanggang Gresik
Tujuan Penelitian : Menyusun Proposal
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Keluarga yang
Menderita Diabetes Mellitus Dengan Ketidakpatuhan (Dalam
Pengelolaan Diet)
Lamanya Penelitian : Bulan Juni s/d Bulan Juli Tahun 2016
Daerah / tempat : **Puskesmas Sidotopo Wetan**
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 27 Mei 2016
a.n. KEPALA DINAS
Sekretaris,



Lampiran 5

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Responden

Keluarga wilayah Sidotopo Wetan Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program D3 keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga yang menderita Diabetes Mellitus dengan masalah ketidakpatuhan dalam pengelolaan diet di puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya", untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu dan bapak untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu dan bapak berikan sesuai yang terjadi pada ibu dan bapak sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu dan bapak. Informasi yang ibu dan bapak berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak dipergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dan bapak dalam penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, 20 Juli 2016

Peneliti,



Evi Dwi Kurniawati

20130660042

Lampiran 6

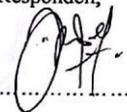
FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga yang menderita Diabetes Mellitus dengan masalah ketidakpatuhan dalam pengelolaan diet di puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya".

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan *BERSEDIA* menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, 20 Juli 2016

Responden,


(.....)

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga yang menderita Diabetes Mellitus dengan masalah ketidakpatuhan dalam pengelolaan diet di puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya".

Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan BERSEDIA menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut dikemudian hari.

Surabaya, 20 Juli 2016

Responden,


(.....)

Lampiran 7



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA PUSAT BAHASA

Jl. Sutorejo 59 Surabaya 60113 Telp. 031-3811966, 3811967 Ext (130) Gd. A Lt 2
Email: pusba.umsby@gmail.com

ENDORSEMENT LETTER

893/PB-Ums/EL/X/2016

This letter is to certify that the abstract of the thesis below

Title : Family Nursing Care on A Family Member of Diabetes Mellitus Patient
with In-Obedient Diet Problem in Sidotopo Wetan Public Health Center
Surabaya
Student's name : Evi Dwi Kurniawati
Reg. Number : 20130660042
Department : D3 Keperawatan

has been endorsed by Pusat Bahasa *UMSurabaya* for further approval by the examining committee
of the faculty.

Surabaya, 19 October 2016

Waode Hamsia, M.Pd.

Lampiran 8

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik	: Diabetes Mellitus
Sasaran	: Keluarga pasien dengan Diabetes Mellitus
Tempat	: rumah Ny.K dan Ny.S
Hari / Tanggal	: Senin, 25 Juli 2016
Waktu	: 30 Menit

I. Tujuan Instruksional Umum

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit, keluarga pasien diharapkan mampu mengerti dan memahami tentang penyakit diabetes mellitus.

II. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan, keluarga pasien diharapkan mampu:

1. Menjelaskan tentang pengertian diabetes mellitus
2. Menjelaskan tentang penyebab terjadinya diabetes mellitus
3. Menjelaskan tanda dan gejala diabetes mellitus
4. Menjelaskan tentang komplikasi diabetes mellitus
5. Menjelaskan kembali pengobatan dan pencegahan diabetes mellitus

III. Sasaran

Keluarga pasien di Sidotopo Wetan Surabaya

IV. Materi

- Pengertian diabetes mellitus
- Penyebab terjadinya diabetes mellitus
- Tanda dan gejala diabetes mellitus
- Komplikasi diabetes mellitus
- Pengobatan dan pencegahan diabetes mellitus

V. Metode

Metode yang digunakan dalam penyuluhan ini adalah :

- Ceramah

- Tanya jawab
- Diskusi

VI. Media

- Leaflet

VII. Kegiatan Penyuluhan

No	Komunikator	Komunikan	Waktu
1	Pembukaan Memberi salam dan memperkenalkan diri Menjelaskan tujuan penyuluhan dan tema penyuluhan	Menjawab salam Mendengarkan	5 menit
2	Pelaksanaan Menjelaskan Pengertian Diabetes Melitus (DM) Penyebab dari DM Tanda dan gejala DM Pengobatan bagi penderita DM Manfaat dari manajemen makanan bagi penderita DM Diet yang penting bagi	Mendengarkan	20 menit

3	penderita DM Memberikan kesempatan pada komunikan untuk bertanya tentang materi yang disampaikan	Mengajukan pertanyaan	
4	Penutup Memberikan pertanyaan akhir sebagai evaluasi Menyimpulkan bersama-sama hasil kegiatan penyuluhan	Menjawab Mendengarkan	5 menit
5	Menutup penyuluhan dan mengucapkan salam	Menjawab salam	

VIII. KriteriaEvaluasi

1. Evaluasistruktur

- Kesiapan materi
- Kesiapan SAP
- Kesiapan media
- Penyuluhan dilaksanakan di rumahNy.KdanNy.S di Sidotopo Wetan Surabaya

2. Evaluasi proses

- Penyuluhan dimulai dengan waktu yang telah direncanakan sebelumnya
- Keluarga dan pasien antusias mengikuti materi penyuluhan
- Keluarga dan pasien terlibat aktif dalam kegiatan penyuluhan
- Keluarga dan pasien mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan dengan benar

- Suasana penyuluhan berjalan dengan tertib

3. **Evaluasi hasil**

Setelah dilakukan penyuluhan, keluarga dan pasien mengerti tentang penyakit Diabetes Mellitus.

1. Menjelaskan tentang pengertian diabetes mellitus
2. Menjelaskan tentang penyebab terjadinya diabetes mellitus
3. Menjelaskan tentang gejala diabetes mellitus
4. Menjelaskan tentang komplikasi pada penderita diabetes mellitus
5. Menjelaskan tentang pengobatan dan pencegahan diabetes mellitus

Lampiran Materi

DIABETES MELLITUS

A. Pengertian

Diabetes Mellitus klinis adalah suatu sindroma gangguan metabolisme dengan hiperglikemia yang tidak semestinya sebagai akibat suatu defisiensi sekresi insulin atau berkurangnya efektifitas biologis dari insulin atau keduanya (Francis dan John 2000).

Diabetes mellitus adalah suatu penyakit kronis yang menimbulkan gangguan multi system dan mempunyai karakteristik yang perglukemia yang disebabkan defisiensi insulin atau kerja insulin yang tidak adekuat. (Brunner dan Sudart 2001)

Diabetes mellitus adalah kumpulan gejala yang timbul pada seseorang akibat peningkatan kadar glukosa darah yang disebabkan oleh kekurangan insulin baik absolute maupun relatif (Suyono, 2002).

Diabetes Mellitus adalah penyakit kelebihan kadarguladarah di dalam tubuh sehingga terjadi peningkatan kadar guladarah akibat kekurangan insulin.

B. Macam DM dan Penyebabnya

1. Diabetes tipe I

Diabetes tipe I ditandai oleh penghancuran sel-sel beta pankreas. Kombinasi faktor genetik, imunologi dan mungkin pula lingkungan diperkirakan turut menimbulkan destruksi sel beta. Faktor-faktor genetik. Penderita diabetes tidak mewarisi diabetes tipe I itu sendiri, tetapi mewarisi suatu kecenderungan atau predisposisi genetik ke arah terjadinya diabetes tipe I. kecenderungan ini ditemukan pada individu yang memiliki tipe antigen HLA (human leucocyt antigen) tertentu. HLA

merupakan kumpulan gen yang bertanggung jawab atas antigen transplantasi dan proses imun lainnya. Resiko terjadinya diabetes tipe I meningkat tiga hingga lima kali lipat pada individu yang memiliki salah satu dari kedua tipe HLLA tersebut.

Faktor-faktor imunologi. Pada diabetes tipe I terdapat bukti adanya suatu respon otoimun. Respon ini merupakan respon abnormal dimana antibodi terarah pada jaringan normal tubuh dengan cara bereaksi pada jaringan tersebut yang dianggapnya seolah-olah jaringan asing. Faktor-faktor lingkungan. Adanya faktor eksternal yang dapat memicu proses otoimun yang menimbulkan destruksi sel beta. (IrawanSusiloImim, dkk, 2000)

2. Diabetes tipe II

Faktor genetik diperkirakan memegang peranan dalam proses terjadinya resistensi insulin. Selain itu terdapat pula faktor-faktor resiko tertentu yang berhubungan dengan proses terjadinya diabetes melitus II. Faktor-faktor ini adalah :

o Usia resistensi insulin cenderung meningkat pada usia di atas 65 tahun.

o Obesitas

o Riwayat keluarga

(IrawanSusiloImim, dkk, 2000)

Secara umum penyebab DM adalah;

a. Keturunan

b. Usia

c. Kegemukan

- d. Kurang gerak
- e. Kehilangan insulin
- f. Alkoholisme
- g. Obat-obatan

C. Tanda dan Gejala DM (Barre & Suzane 2002)

- a. Berat badan menurun
- b. Banyak makan banyak minum
- c. Banyak kencing
- d. Luka sulit sembuh
- e. Cepat lelah & mengantuk
- f. Kesemutan pada jari
- g. Penglihatan kabur

D. Resiko terkena DM

- a. Anak-anak
- b. Remaja
- c. Orang tua
- d. Obesitas

E. Komplikasi DM (American Diabetes Association)

- a. Penyakit jantung, Penyakit stroke
- b. Kerusakan ginjal
- c. Infeksi pada kulit
- d. Kebutaan

F. Pengobatan dan Pencegahan DM (Iwan S, 2010)

- h. Mengatur makanan yang sehat
- i. Menjalani pemeriksaan gula darah
- j. Berolah raga secara teratur
- k. Menjaga keseimbangan berat badan
- l. Menggunakan obat sesuai jurusan dokter

G. Gizi Seimbang untuk penderita DM

- a. Makanlah aneka ragam makanan
 - Sumber zat tenaga (Karbohidrat, lemak)
 - Sumber zat pembangun (Protein)
 - Sumber zat pengatur (vitamin, air dan mineral)
- b. Makanlah makanan untuk memenuhi kecukupan energy
- c. Makanlah makanan sumber karbohidrat kompleks dan serat
- d. Batasi konsumsi lemak
- e. Gunakan garam beryodium 1 sendok teh per hari
- f. Makanlah sumber zat besi
- g. Biasakan makan pagi

h. Minum air bersih dan cukup (kurang lebih 8 gelas per hari)

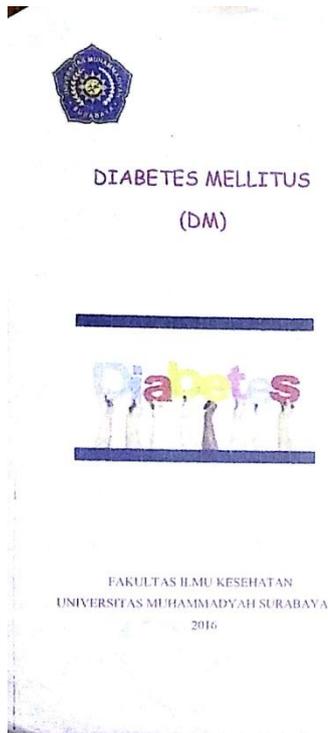
i. Olah raga teratur

j. Makanlah makanan yang aman dan kesehatan

k. Hindari minuman alkohol dan merokok

l. Bacalah label pada kemasan

Lampiran 9



Apa itu Diabetes Mellitus??

Diabetes melitus adalah ketidakmampuan tubuh menggunakan glukosa untuk memperoleh energi akibat tidak cukup memproduksi insulin atau tidak lagi peka terhadap hormone tersebut. Pada diabetes melitus, pankreas tidak dapat menghasilkan insulin dalam jumlah yang cukup atau sel tubuh menjadi resisten terhadap efek hormone tersebut.

Penyebab Diabetes Mellitus

- Makanan yang tinggi lemak, tinggi kalori
- Gaya hidup tidak aktif (sendentery)
- Tekanan darah tinggi (<140/90 mmhg)
- Obesitas/berat badan berlebih (BB 120% dari BB ideal)
- Usia tua dimana resiko mulai meningkat secara signifikan pada usia 45thn
- Riwayat keluarga inti menderita Diabetes Mellitus
- Riwayat menderita Diabetes Gestasional/ riwayat melahirkan bayi den berat lahir lebih dari 4500 gr.

Gejala Diabetes mellitus

1. Buang air kecil berlebihan
 2. Mudah Haus dan mulut kering
 3. Banyak makan karena keinginan lapar terus menerus
 4. Kurang tidur malam akibat sering buang air kecil.
 5. Penglihatan kabur
 6. Kekurangan energy
 7. Berat badan turun
 8. Sering kesemutan dan gatal pada tangan dan kaki
 9. Mudah lelah dan sering mengantuk
 10. Keleluasaan gerak anggota tubuh terganggu
 11. Sering pusing dan mual
- Pemeriksaan mata minimal 1 tahun sekali

Pemeriksaan pada penderita diabetes mellitus

- Lakukan pemeriksaan laboratorium
 1. Secara teratur minimal 1 bulan sekali
 - Glukosa puasa
 - Glukosa 2 jam pascapaua (setelah makan)

- Pemeriksaan profil lemak (Cholesterol, HDL, LDL, Triglisenda) minimal 6 bulan sekali
- Pemeriksaan dan perawatan gigi minimal 6 bulan sekali

Pencegahan diabetes mellitus

- Pola makan sehari-hari harus seimbang dan tidak berlebihan, namun cukup untuk memenuhi kebutuhan nutrisi dalam tubuh
- Olahraga secara teratur, usahakan agar tubuh kita lebih banyak bergerak jangan banyak berdiam diri.
- Usahakan berat badan dalam batas normal
- Tidur yang cukup
- Hindari stress
- Hindari obat-obatan yang dapat menimbulkan diabetes (diabetogenik)
- Diet sehari-hari harus seimbang dan sehat
- Menjaga berat badan agar
- Pantau gula darah harian anda

Tata pelaksanaan diet diabetes mellitus

1. Mempertahankan kadar gula darah supaya mendekati angka normal.
2. Mencapai & mempertahankan kadar lemak darah normal
3. Memberi cukup energi untuk mempertahankan berat badan normal
4. Dapat melakukan kegiatan sehari-hari seperti biasa.
5. Menghindari atau menangani komplikasi akut.
6. Meningkatkan derajat kesehatan yang optimal melalui perbaikan gizi

Jenis-jenis buah yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi oleh penderita Diabetes Mellitus

Boleh	Tidak Boleh
• Apel	Duren
• Pir.	Pisang
• Alpukat	Mangga
• Berry	Nanas
• Ceri.	Sirsak
• Anggur	Nangka
• Jeruk	Sawo
• Kiwi	

Makanan yang baik dikonsumsi oleh penderita penyakit diabetes mellitus

1. **Karbohidrat yang sehat**
Banyak buah, sayuran segar, whole grains, kacang-kacangan, seperti kacang merah, kacang hijau, dan sus rendah lemak.
2. **Makanan yang kaya akan serat.**
Sayuran segar, buah, kacang-kacangan, dan whole wheat dan wheat bran.
3. **Makan ikan laut minimal 2 kali dalam seminggu.**
Kandungan omega 3-nya melindungi jantung. Hindari proses memasak dan menggoreng untuk mendapatkan manfaat sepenuhnya.
4. **Hindari lemak jenuh.**
Susu full cream dan protein hewan, seperti daging merah dan daging olahan, mengandung lemak jenuh yang relatif tinggi dan perlu dikurangi.



MANAJEMEN DIET PADA DIABETES MELLITUS



WASPADA DIABETES
Cakrawala Sehat

**OLEH
IIN ROMATUL IZAH
DIII KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA**

Apakah Manajemen diet ?

Manajemen diet adalah mengatur makanan yang dikonsumsi sehingga mencukupi kebutuhan gizi seimbang yang terdiri dari zat tenaga, zat pembangun, dan zat pengatur.

Apakah Tujuan Manajemen Diet?

- Mempertahankan kadar gula darah mendekati normal
- Menyediakan energi yang cukup dan menjaga berat badan tetap normal
- Mencegah Komplikasi

Apakah yang perlu diperhatikan pada diet untuk diabetes mellitus?

Jadwal Makan

- Tepat makan pada waktu pagi, siang, malam.
- Diantara waktu makan, sebaiknya ada waktu untuk makan makanan selingan

Jumlah Makanan

- Jumlah makanan diatur berdasarkan tinggi
- badan, berat badan, jenis aktivitas, dan usia.

Jenis makanan

- Jenis makanan yang tidak boleh dimakan, yaitu: gula pasir, gula merah, sirup, minuman bersoda, es krim, selai, permen, kue-kue.
- Jenis makanan yang dibatasi, yaitu: Nasi, kentang, singkong, ubi, ketan, talas, roti, bihun, sago, makanan bertepung.
- Buah-buahan yang manis seperti durian, rambutan, sawo, jeruk, nanas, anggur.

Penderita Diabetes perlu Gizi yang seimbang

Zat Tenaga

- Zat tenaga berasal dari makanan yang mengandung karbohidrat dan lemak berfungsi untuk menyediakan energi dalam tubuh.
- Makanan yang mengandung karbohidrat (beras, jagung, ubi, singkong, kentang, roti, mie).
- Makanan yang mengandung lemak (minyak, margarin, santan).

Zat Pembangun

Zat pembangun berasal dari makanan yang mengandung protein nabati (kacangkacangan, tempe, tahu) dan protein hewani (telur, ikan, ayam, daging, susu).

Zat Pengatur

Zat pengatur berasal dari sayuran dan buah-buahan.

Ketentuan Konsumsi Pada Pasien Diet

Jenis	Jumlah	URT	Jumlah Kalori
Nasi	150 gram	1 gelas	262,5
Ikan	25 gram	1/2 ptg sedang	45
Tempe	25 gram	1 1/2 ptg sedang	40
Sayuran	125 gram	2,5 gelas	60
Minyak	10 gram	1 sdm	90

Lampiran 10

**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN KELUARGA
PRODI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

I. IDENTITAS UMUM KELUARGA

a. Identitas Kepala Keluarga

Nama : Pendidikan :

Umur : Pekerjaan :

Agama : Alamat :

Suku : No. Telepon :

b. Komposisi Keluarga

No.	Nama	L/P	Umur	Hub Klg	Pekerjaan	Pendidikan
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

c. Genogram

d. Type Keluarga

a) Jenis type keluarga :

b) Masalah yang terjadi dengan type tersebut :
.....
.....

e. Suku Bangsa

a) Asal suku bangsa :

b) Budaya yang berhubungan dengan kesehatan :
.....
.....

f. Agama dan kepercayaan yang mempengaruhi kesehatan

.....

g. Status Sosial Ekonomi Keluarga

a) Anggota keluarga yang mencari nafkah :

b) Penghasilan :

c) Upaya lain :

d) Harta benda yang dimiliki (perabot, transportasi, dll)
.....

e) Kebutuhan yang dikeluarkan tiap bulan :
.....

h. Aktifitas Rekreasi Keluarga :

.....

II. RIWAYAT DAN TAHAP PERKEMBANGAN KELUARGA

a. Tahap perkembangan keluarga saat ini (ditentukan dengan anak tertua) :
.....

b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi dan kendalanya :
.....
.....
.....

c. Riwayat kesehatan keluarga inti :

a) Riwayat kesehatan keluarga saat ini :
.....

c) Riwayat kesehatan masing-masing anggota keluarga

No	Nama	Umur	BB	Keadaan kesehatan	Imunisasi (BCG/Polio /DPT/HB/ Campak)	Masalah kesehatan	Tindakan yang telah dilakukan

d) Sumber pelayanan kesehatan yang dimanfaatkan

.....

d. Riwayat kesehatan keluarga sebelumnya :

.....

III. PENGKAJIAN LINGKUNGAN

a. Karakteristik Rumah

- a) Luas rumah :
- b) Type rumah :
- c) Kepemilikan :
- d) Jumlah dan ratio kamar/ruangan :
- e) Ventilasi/cendela :
- f) Pemanfaatan ruangan :
- g) Septic tank : ada/tidak letak
- h) Sumber air minum :
- i) Kamar mandi/WC :
- j) Sampah :
- k) Kebersihan lingkungan :

.....
b. Karakteristik Tetangga dan Komunitas RW

a) Kebiasaan :

b) Aturan/kesepakatan :

c) Budaya :

c. Mobilitas Geografis Keluarga :

d. Perkumpulan Keluarga dan Interaksi dengan Masyarakat :
.....

e. System Pendukung Keluarga
.....
.....

IV. STRUKTUR KELUARGA

a. Pola/cara Komunikasi Keluarga

b. Struktur Kekuatan Keluarga :

c. Struktur Peran (Peran masing-masing anggota keluarga) :
.....
.....

d. Nilai dan Norma Keluarga
.....
.....

V. FUNGSI KELUARGA

a. *Fungsi afektif*
.....
.....

b. *Fungsi sosialisasi*

a) Kerukunan hidup dalam keluarga :

b) Interaksi dan hubungan dalam keluarga :

c) Anggota keluarga yang dominan dalam pengambilan keputusan :
.....

d) Kegiatan keluarga waktu senggang :

e) Partisipasi dalam kegiatan social :

c. Fungsi perawatan kesehatan

a) Pengetahuan dan persepsi keluarga tentang penyakit/masalah kesehatan keluarganya :

.....
.....

b) Kemampuan keluarga mengambil keputusan tindakan kesehatan yang tepat :

.....

c) Kemampuan keluarga merawat anggota keluarga yang sakit :

.....
.....

d) Kemampuan keluarga memelihara lingkungan rumah yang sehat :

.....
.....

e) Kemampuan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan di masyarakat :

.....
.....

d. Fungsi reproduksi

a) Perencanaan jumlah anak :

b) Akseptor : Ya yang digunakan lamanya

c) Akseptor : Belum, alasannya :

d) Keterangan lain :

e. Fungsi ekonomi

a) Upaya pemenuhan sandang pangan :

.....

b) Pemanfaatan sumber di masyarakat :

.....

VI. STRES DAN KOPING KELUARGA

a. Stressor jangka pendek :

b. Stressor jangka panjang :

c. Respon keluarga terhadap stressor :

d. Strategi koping :

e. Strategi adaptasi disfungsional :

VII. KEDAAN GIZI KELUARGA

Pemenuhan gizi :

.....

Upaya lain :

.....
.....

VIII. PEMERIKSAAN FISIK :

a. Identitas

Nama :
Umur :
L/P :
Pendidikan :
Pekerjaan :

b. Keluhan/Riwayat penyakit saat ini

.....
.....

c. Riwayat Penyakit Sebelumnya

.....
.....

d. Tandatanda vital

.....
.....

e. System Cardiovascular

.....
.....

f. System Resprasi

.....
.....

g. System Gastrointestinal (GI Tract)

.....
.....

h. System Persyarafan

.....
.....

i. System Muskuloskeletal

.....
.....

j. Sxytem Genitalia

.....
.....

IX. HARAPAN KELUARGA

- a. Terhadap masalah kesehatannya :
- b. Terhadap petugas kesehatan yang ada :

Skoring Masalah :

No	Kriteria	Perhitungan	Skor	Pembenaran
1.	Sifat masalah			
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah.			
3.	Potensi masalah untuk dicegah.			
4.	Menonjolnya masalah.			
	Total skor			

Skoring Masalah :

No	Kriteria	Perhitungan	Skor	Pembenaran
1.	Sifat masalah			
2.	Kemungkinan masalah dapat diubah.			
3.	Potensi masalah untuk dicegah.			
4.	Menonjolnya masalah.			
	Total skor			

RENCANA AJUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama KK :

Alamat :

No.	Diagnosis	Tujuan	Kriteria	Standar	Intervensi	Implementasi
1.						

RENCANA AJUHAN KEPERAWATAN KELUARGA

Nama KK :

Alamat :

No.	Diagnosis	Tujuan	Kriteria	Standar	Intervensi	Implementasi
1.						

LANJUTAN ASUHAN KEPERAWATAN

Tn :
Bangsal :
Nama Mahasiswa :

DIAGNOSA KEPERAWATAN	IMPLEMENTASI	EVALUASI

Lampiran 11

**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa : Evi Dwi Kurniawati
 NIM : 20130660042
 Nama Pembimbing : 1. Anic Rosyatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes

2.
 Judul Penelitian : Asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Diabetes mellitus dengan masalah ketidakpatuhan dalam pengeladaan diet

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	14 April 2016	Konsul judul	
2.	22 April 2016	Konsul BAB 1,2,3 - pelajari kembali cara mengutip hasil penelitian orang lain	
3.	28 April 2016	Revisi proposal BAB, 1,2,3	
4.	4 Agustus 2016	Konsul BAB 4,5	
5.	5 Agustus 2016	Revisi BAB 4,5	

Mengetahui,
 Kaprodi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

**BERITA ACARA BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UM SURABAYA**

Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama Pembimbing : 1.
2.

Judul Penelitian :

.....

.....

No	Tanggal	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	4 april '16	greeting	f.
2.	22 april '16	- pengisian nomor - pengisian lembar cover mengutip tittle penelitian yang lain	f.
3.	28 april '16	Letter Balokang. revisi	f.

Mengetahui,
Kaprosdi DIII Keperawatan,

Pipit Festy W, SKM, MKes.

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Evi Dwi Kurniawati
 NIM : 20130660042
 NAMA PEMBIMBING : ANIS ROSYIATUL HUSNA, S.Kep., Ns., M.Kes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Keluarga pada salah satu anggota keluarga dengan Diabetes Mellitus dengan masalah keperawatan Ketidapatuhan dalam pengelolaan diet di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		1. BAB 1 - Menambahkan data tentang ketidapatuhan diet	
		2. BAB 2 - Memperbaiki cara penulisan - Menambahkan konsep ketidapatuhan - Menambahkan refrensi pada diagnosa	
		3. BAB 3 - Memperbaiki metodologi penelitian serta menambahkan definisi operasional - Memperbaiki cara penulisan	

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Evi Dwi Kurniawati
 NIM : 20130660042
 NAMA PEMBIMBING : Anis Rosyiatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Keluarga pada klien Diabetes Mellitus dengan masalah keperawatan ketidakpatuhan dalam pengelolaan diet di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya.

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	TTD
		1. BAB 3 - membenarkan kadar glukosa darah dan kriteria hasil - menjelaskan kembali teknik pengumpulan data - menjelaskan kembali instrument pengumpulan data 2. BAB 4 - Penambahan Data Subyektif - Menambahkan respon keluarga pada implementasi - Menambahkan keterangan pada dokumentasi	 

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Evi Dwi Kurniawati
 NIM : 20130660042
 NAMA PENGUJI 2 : MUSRIFATUL ULIAH, M Kes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Keluarga pada salah satu anggota keluarga dengan Diabetes Mellitus dengan masalah keperawatan Ketidakpatuhan dalam pengelolaan diet di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		1. BAB 1 - Memperbaiki judul serta menambahkan tempat atau lokasi - Mencantumkan skala angka dipuskesmas berapa? - Menambahkan lokasi penelitian pada rumusan masalah dan tujuan penelitian	
		2. BAB 2 - Memperbaiki cara penulisan - Mencantumkan refrensi pada diagnosa - Menambahkan teori ketidakpatuhan	
		3. BAB 3 - Menambahkan definisi operasional serta uji keabsahan data - Memperbaiki cara penulisan yang sesuai	

BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Evi Dwi Kurniawati
 NIM : 20130660042
 NAMA PENGUJI I : MUNDAKIR S Kep.,Ns.,M Kes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Keluarga pada salah satu anggota keluarga dengan Diabetes Mellitus dengan masalah keperawatan Ketidapatuhan dalam pengelolaan diet di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
		1. Cara Penulisan cover di perbaiki 2. Cara penulisan daftar isi & daftar tabel di perbaiki 3. BAB 1 -skala prevalensi ketidapatuhan di fokuskan 4. BAB 2 - menambahkan teori keluarga menurut friedman - memperbaiki diagnosa yang tepat sesuai judul 5. BAB 3 - memperbaiki metodologi penelitian serta menambahkan definisi operasional - ditambahkan lokasi dan waktu penelitian - membuat tabel jadwal kegiatan ke pasien -menambahkan <i>beneviciency</i> dalam etika penelitian 6. Lampiran - tambahkan lembar persetujuan responden	

BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Evi Dwi Kurniawati
NIM : 20130660042
NAMA PEMBIMBING : Anis Rosyiatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes
JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Keluarga Yang Menderita Diabetes Mellitus Dengan Ketidapatuhan Dalam Pengelolaan Diet Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya
NAMA PENGUJI 1 : Mundakir S Kep.,Ns.,M Kes

No	Tanggal	Catatan Bimbingan (Revisi)	Tanda Tangan
1.		1. Penulisan cover 2. BAB 4 -gambaran lokasi pada keluarga Ny.K dan Ny.S ditambahkan pekerjaannya apa dan berat badan berapa. 3. Dokumentasi diberi keterangan gambar	

BERITA ACARA REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D3 KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

NAMA : Evi Dwi Kurniawati
 NIM : 20130660042
 NAMA PEMBIMBING : Anis Rosyiatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes
 JUDUL PENELITIAN : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Keluarga Yang Menderita Diabetes Mellitus Dengan Ketidakpatuhan Dalam Pengelolaan Diet Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya
 NAMA PENGUJI 2 : Pipit Festy W., Skm..M.Kes

No	Tanggal	Yang Direvisi	Hasil Revisi	Tanda Tangan
1.		BAB 3 -Subjek penelitian hal: 44 kriteria penyakit -teknik pengumpulan data hal: 45 -instrumen pengumpulan data hal: 45 -analisa data hal: 46 -kesimpulan hal: 47 BAB 4 -analisa data hal: 60 -perencanaan hal: 68	Kriteria gula darah normal >125 ha' 42 -diperjelas lagi tentang teknik pengumpulan data Hal: 43 -menggunakan format asuhan keperawatan terdiri dari pengkajian, diagnose, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi hal: 44 -analisa data diganti diagnosis keluarga hal: 45 -diperjelas mengenai soap kesimpulan -memperbaiki data subjektif dan objektif dan menambahkan etiologi dan masalahnya apa hal: 59 dan 62 -memperbaiki kriteria	

		<p>-implementasi hal:70</p> <p>-pembahasan pada pengkajian hal: 79</p> <p>-diagnosa keperawatan</p>	<p>hasil standart afektif dan psikomotor hal: 66</p> <p>-menambahi respon pasien dan keluarga hal: 68</p> <p>-menambahi tipe diabetes 2, GDA >125 dan trias diabet 3J hal: 78</p> <p>-ditambahkan berhubungan dengan dan diagnose satu saja hal: 79</p> <p>-penulisan nanda huruf kecil hal: 80</p>	<p>f</p> <p>f</p>
--	--	---	--	-------------------

Lampiran 12

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Evi Dwi Kurniawati
Nim : 20130660042
Progam Studi : D3 Keperawatan
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul **Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Salah Satu Anggota Keluarga Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Ketidakpatuhan Dalam Pengelolaan Diet Di Puskesmas Sidotopo Wetan Surabaya.** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak royalti bebas non-eksklusif ini, Program Studi D3 Keperawatan FIK UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media atau formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada tanggal : 08 Agustus 2016

Yang Menyatakan,

(Evi Dwi Kurniawati)

Lampiran 13

DOKUMENTASI



Gambar 1.1 Pengkajian, Tanda Tangan Persetujuan Responden Dan Mengecek GDA Pada Ny. K umur 48 tahun



Gambar 1.2 Pengkajian, Tanda Tangan Persetujuan Responden Dan Mengecek GDA Pada Ny. S umur 60 tahun