


Lampiran 1
Contoh Pengaturan Makanan

Waktu Makan	Menu Makanan	Banyaknya	
		URT	Gram
Pagi (07.00) makanan utama	Nasi Ayam opor Sayur bening <ul style="list-style-type: none"> • Wortel • Buncis • Oyong 	1 centong 1 biji 1 mangkok	150 gr 80 gr 30 gr 20 gr 30 gr
Snack (09.30)	Pepaya	1 potong	400 gr
Siang (12.00) Makanan utama	Nasi Ikan laut Tempe Sayur lodeh <ul style="list-style-type: none"> • Kacang panjang • Labu siam Bening bayam <ul style="list-style-type: none"> • Bayam • Wortel Putih telur Susu deabetasol	1 centong 1 biji 1 potong 1 mangkok 1 mangkok 4 buah 1 gelas	150 gr 80 gr 25 gr 40 gr 40 gr 50 gr 30 gr 30 gr 120 gr
Snack (15.30)	Pisang Semangka	1 buah 1 potong	150 gr 200 gr
Malam (18.00) Makanan utama	Nasi Ayam tumis Capcai <ul style="list-style-type: none"> • Kol • Caisin • Wortel Cah buncis wortel <ul style="list-style-type: none"> • Buncis • Wortel 	1 centong 1 potong 1 mangkok 1 mangkok	150 gr 80 gr 30 gr 25 gr 25 gr 40 gr 30 gr
Snack (21.00)	Apel	1 buah	400 gr

Lampiran 2
Informed Consent

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
		REVISI	:	
Formulir Informed Consent		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *Ernawati*
Umur : *38* tahun
Jenis Kelamin : ~~Laki-laki~~ / Perempuan (*coret yang tidak perlu)
Alamat : *Jl. Martadinata, Desa Ampal Keteguhan*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : *Murtini*
Umur : *55* Tahun
Jenis Kelamin : *Perempuan*
Alamat : *Jl. Martadinata, Desa Ampal Keteguhan*

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, *3* Januari 2023

Mahasiswa Praktikum



.....
Andi Arnado

Keluaga Pasien




.....
Ernawati

Mengetahui
Peresepor/ CI Klinik



JANIT DARI, Ns.00 2
NIP. 19801002 200604 78

Informed Consent

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	Senin, 1 Januari 2024
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : *Muhami*
Umur : *36* tahun
Jenis Kelamin : Laki- laki / ~~Perempuan~~ (*coret yang tidak perlu)
Alamat : *Jl. Ikan Kiter no-45*

Sebagai wakil keluarga dari pasien :

Nama : *Ridwan*
Umur : *47*
Jenis Kelamin : *Laki-laki*
Alamat : *Tulang Bawang*

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mendapatkan penjelasan terkait tujuan dari kegiatan praktikum mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.
2. Saya telah memahami mengenai apa yang telah tercantum dalam lembar permohonan persetujuan ini
3. Dengan penuh kesadaran dan secara sukarela, mengizinkan pasien yang saya wakikan untuk menjadi salah satu subjek pemberian asuhan keperawatan oleh mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Lampung, 3 Januari 2023

Mahasiswa Praktikum

Andi Rinaldo

Andi Rinaldo

Keluaga Pasien

Muhami

Muhami


Mengetahui
Pereseptor/ CI Klinik

[Signature]

APRIATI, S.P.A., N.S.

NP. 130016022006943

Lampiran 4 Bukti Pelaksanaan Asuhan Keperawatan

	POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG	KODE	:	
		TGL	:	
	Formulir Informed Consent	REVISI	:	
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman		

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN ASUHAN KEPERAWATAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Andi Rinaldo

NIM : 2114401049

Telah melaksanakan asuhan keperawatan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir karya tulis ilmiah terhitung mulai tanggal 2. s/d 6 Januari 2024 di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk keperluan bukti pelaksanaan asuhan keperawatan.

Bandar Lampung, 6 Januari 2024

Mengetahui
Pereseptor/ CI Klinik


SANTINDA LILIANA, A.S.N.
.....

Lampiran 5
Lembar Persetujuan Judul

	POLTEKES TANJUNGGARANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNG KARANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir	Revisi	
	Penilaian LTA	Halaman	

PENGAJUAN TOPIK/AREA KEILMUAN
KARYA TULIS ILMIAH/TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Andi Rinaldo
NIM : 2114401049

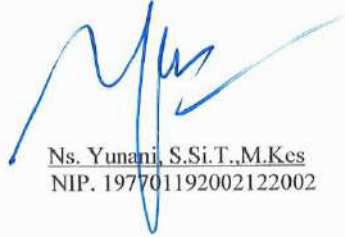
Area/Topik yang diajukan :

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Dan Cairan Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Provinsi Lampung tahun 2024

Bandar Lampung, Januari 2024

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



Purwati S.Pd., MAP
NIP. 196304271984022001

Ns. Yunani, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197701192002122002

Lampiran 6
Lembar Bimbingan 1 dan 2

	POLTEKES TANJUNGPINANG KEMENKES RI PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG	Kode	
		Tanggal	
	Formulir Penilaian LTA	Revisi	
		Halaman	

Pembimbing Utama

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Andi Rinaldo
 NIM : 2114401049
 Pembimbing Utama : Purwati S.pd. MAP.
 Judul Tugas Akhir : Asuhan keperawatan Dengan Gangguan kebutuhan Nutrisi pada pasien Diabetes mellitus Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Tjokroepo Bandar Lampung Tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	18/12/24	judul	di) fu
2		sub E 13 cakung	di	
3	20/12/24	liberatun 70 lain, data, turban p3una kangerail man, Pak A R. Gnyky	di	
4	31/12/24	acc sub I caput sub 2	di	
5	19/12/24	sub II, tami pima kom, con meny. Utrader, @ kaudx	di	
6	17/12/24	acc sub 2 caput sub 2	di	
7	16/12/24	sub 2, p3itio d by, p3itio p3itio	di	
8	19/12/24	acc sub 2, caput IV	di	
9	23/12/24	audition data, k3itio p3itio p3itio	di	
10	29/12/24	acc sub 2, ugram	di	
11	20/12/24	perbaikan	di	
12	23/12/24	acc citra	di	

Bandar Lampung,
Pembimbing Utama
Purwati



POLTEKES TANJUNGPURBAN KEMENKES RI
PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN

Formulir
Penilaian LTA

Kode

Tanggal

Revisi

Halaman

LEMBAR BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH/LAPORAN AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Andi Rinaldo
NIM : 2114401049
Pembimbing kedua : Ns. Yunani, S.Si.T.,M.Kes
Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Kebutuhan Nutrisi Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo, Bandar Lampung Tahun 2024

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf pembimbing
1	Kamis 02/05/23	Penulisan Bab 1 - 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8, 1.9, 1.10, 1.11, 1.12, 1.13, 1.14, 1.15, 1.16, 1.17, 1.18, 1.19, 1.20, 1.21, 1.22, 1.23, 1.24, 1.25, 1.26, 1.27, 1.28, 1.29, 1.30, 1.31, 1.32, 1.33, 1.34, 1.35, 1.36, 1.37, 1.38, 1.39, 1.40, 1.41, 1.42, 1.43, 1.44, 1.45, 1.46, 1.47, 1.48, 1.49, 1.50, 1.51, 1.52, 1.53, 1.54, 1.55, 1.56, 1.57, 1.58, 1.59, 1.60, 1.61, 1.62, 1.63, 1.64, 1.65, 1.66, 1.67, 1.68, 1.69, 1.70, 1.71, 1.72, 1.73, 1.74, 1.75, 1.76, 1.77, 1.78, 1.79, 1.80, 1.81, 1.82, 1.83, 1.84, 1.85, 1.86, 1.87, 1.88, 1.89, 1.90, 1.91, 1.92, 1.93, 1.94, 1.95, 1.96, 1.97, 1.98, 1.99, 1.100		
2	Jumat 03/05/23	Penulisan Bab 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100		
3	Senin 06/05/23	Penulisan Tabel, Penulisan dan Kertas Perencanaan		
4	Senin 06/05/23	Revisi Abstrak		
5	Senin 06/05/23	Revisi Matriks Hasil		
6		Penulisan, Perencanaan		
7		Abstrak, Dx, Anamnesis		
8		Daftar pustaka, no. hal		
9		Revisi Citra		
10				
11				
12				

Bandar Lampung, Januari 2024
Pembimbing, Kedua

Ns. Yunani, S.Si.T.,M.Kes

NIP. 197701022002122002

**Lampiran 7
Lembar Masukan Dan Perbaikan**

	POLTEKKE S KEMENKES TANJUNGPINANG	KODE : _____
	Formulir	TGL : _____
	Masukan & Perbaikan KTI / Skripsi / LTA	REVISI : _____
		HALAMAN : 1 dari 1 Halaman

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama : Andi Rinaldo
 NIM : 2114401049
 Prodi : D III Keperawatan Tjk *Pemerintah*
 Judul LTA : Asuhan Keperawatan Gangguan^A Kebutuhan Nutrisi Pada Pasien Diabetes Melitus Di Ruang Penyakit Dalam RSUD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Bandar Lampung Tahun 2024

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhsiswa	Paraf Dosen
A.	JENIX 13/24 15	<p><u>Sulasatri :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. teori asahy ⊕ teori ketahanan dasar manusia ✓ 2. abstrak → tidak ada teori ✓ 3. bab I di putrili fenomena ✓ 4. ilmi pendidikan kebidanan ✓ 5. bab II → apa yg di lalukan pd prinsip etik → kompetensi ✓ 6. stand abstrak nutrisi → di buat ✓ 7. pengukuran stot ✓ 8. bibli → di lalukan & implementasi ✓ 	<p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>
B.		<p><u>Yunani :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. BNOB → gangguan intake banyak di buat ✓ 2. data di zohus long ke nutrisi ✓ 3. pola hidup ? data ⊖ ✓ 4. INTERVIEW by apa yg di lalukan ✓ 	<p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>

Bandar Lampung, *04 Juni 2024*

Ketua Penguji *[Signature]*
 Anggota Penguji I *[Signature]*
 Anggota Penguji II *[Signature]*

Ns. Sulasatri, M.Kep.,Sp.Jiwa
 NIP. 197210151997032002

Ns. Yunani, S.Si.T.,M.Kes
 NIP. 197701192002122002

Purwati S.Pd., MAP
 NIP. 196304271984022001

Lampiran 8 Leaflet Edukasi Diet Diabetes Mellitus

DIET DIABETES MILLITUS

Diet diabetes millitus adaah aturan yang di berikan pada pada penderita penyakit gula.



SUMBER KARBOHIDRAT

Kentang empat biji sedang, nasi jagung 1/4 gelas, roti putih 3 potong sedang

SUMBER PROTEIN HEWANI

Ayam tanpa kulit satu potong sedang, ikan segar satu potong sedang, Ikan asin satu potong sedang

SUMBER PROTEIN NABATI

Kacang hijau dua sendok makan, kacang tanah dua sendok makan, tempe dua potong sedang

PENYEBAB

1. Faktor keturunan
2. Faktor imunologi
3. Usia (kekebalan terhadap insulin cenderung meningkat diatas usia 65 tahun)
4. Kegemukan
5. Riwaya keluarga
6. Kelompok etnik/suku

TANDA DAN GEJALA

1. Sering haus, sering lapar, sering BAK, badan terasa lemas
2. Penurunan berat badan
3. Kesemutan dan gatal-gatal
4. Luka yang sukar sembuh
5. Pandangan Kabur



DIET DEABETES

OLEH : ANDI RINALDO
2114401049

POLTEKKES TANJUNG KARANG
DIII KEPERAWATAN
TANJUNGGARANG
TAHUN 2024

MAKANAN DIET DIABETES



SAYURAN

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

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

“KEEP HEALTHY”



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. JUMLAH MAKAN SESUAI ATURAN DIET

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

1. Kurus
2. Berat normal
3. Gemuk

Contoh menu diet Diabetes Melitus untuk 2000 kal (berat normal)

- a. Pagi pukul 08.30 WIB
1. Nasi tim 1 centong
 2. Telur ayam 2 butir
 3. tempe goreng
 4. Sayur bening bayam 1 mangkok
 5. Snack (09:30) pisang 1 buah

B. Siang pukul 12.00 WIB Nasit centong
Daging ayam 1 potong sedang Tahu 1 b
Sayur lodeh 1 mangkok
Puentelur 4 buah
Susu diabetasol 1 gelas
Snack (15.30) pepaya 1 potong

- c. Sore pukul 18.00 WIB
1. Kentang 4 biji sedang
 2. Ikan 1 biji
 3. Tahu 1 biji sedang
 4. Capcai kol, wortel, caisin 1 mangkok
 5. Snack 21.00 WIB apel 1 buah

E. PENTINGNYA KEPATUHAN MENJALANI DIET

1. Untuk perbaikan kadar gula darah dan lemak
2. Untuk mencegah adanya kadar gula darah naik
3. Untuk mencegah adanya kadar gula darah yang turun drastis
4. Untuk mencegah terjadinya kelemahan.

F. HAL YANG DILAKUKAN SETELAH MENDERITA DM??

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