

**FORMULIR  
PENENTUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa: Silvia Rianawan  
NIM : 0031814401073  
Judul KTI yang diusulkan berdasarkan prioritas:

NO	Bidang/departemen	Judul
1	Keperawatan Medikal Bedah	Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Dm Tipe II diwilayah kerja puskesmas sidomulyo rawat jalan.
2	Keperawatan Jiwa	Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran diwilayah kerja puskesmas langsung.
3	Keperawatan Gerontik	Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Re:atik diwilayah kerja puskesmas sidomulyo rawat jalan

Usulan nama pembimbing:

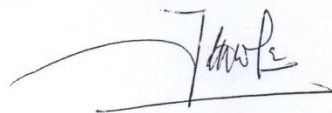
1. Ns. Erni Forwaty, S.kep., M.kep
2. Ns. Kurniawati, S.kep., M.kep

Hari/Tanggal Pengumpulan : Kamis, 11 Februari 2021

Pukul : 11.40 WIB

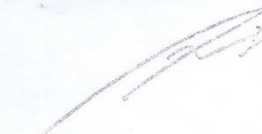
Judul KTI yang disetujui: Asuhan Keperawatan pada pasien dengan DM Tipe II diwilayah kerja puskesmas sidomulyo rawat jalan

Mengetahui  
Kaprosdi DIII Keperawatan



(Ida Yanti, S.Pd., M. Kes)  
NIP. 196910221 9940 32002

Pekanbaru, 11 Februari 2021  
Koordinator MK KTI  
Program Studi DIII Keperawatan



(Ns. Ardenny, S.kep., M.kep)  
NIP. 19780804200 1121002

**FORMULIR**  
**KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

---

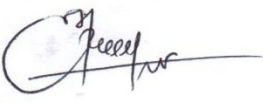
Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Erni Forwaty, S.Kep., M.Kep
2. NIP : 198210172006042025
3. Pangkat/golongan : Penata / III. C
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kementes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jl. Jati No. 9 Tangkerang
  - b) Telp/Hp : 0823 9112 2773
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103
  - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Silvia Anawan
- NIM : P031814401073
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Dm Tipe II  
di wilayah kerja Puskesmas Sidomulyo Rawat  
Jalan Pekanbaru.

Pekanbaru, 9-2-2021

  
( Ns. Erni Forwaty, S.Kep., M.Kep  
NIP. 198210172006042025

**FORMULIR**  
**KESEDIAAN PEMBIMBING**

---

---

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Ns. Kurniawati, S.Kep., M.Kep
2. NIP : 19901126 2019 032008
3. Pangkat/golongan : Penata Muda Tk. I / III . b
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Riau
6. Pendidikan terakhir : S2 Keperawatan
7. Kontak person
  - a) Alamat rumah : Jln. Durian Gg. Murni No. 10 A
  - b) Telp/ Hp : 08 52 15 79 12 21
  - c) Alamat kantor : Jl. Melur No. 103
  - d) Telp kantor :

Menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) menjadi pembimbing bagi mahasiswa:

- Nama : Silvia Pinawan
- NIM : P031814901073
- Dengan Judul : Asuhan Keperawatan pada pasien dengan DM Tipe II  
di wilayah kerja puskesmas sidomulyo Rawat  
Jalan Pekanbaru.
- .....
- .....





Pekanbaru, 09 Februari 2021



( Ns. Kurniawati, S.Kep., M.Kep  
NIP. 19901126 2019 032008

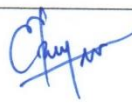




## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Silvia Rinawan  
 NIM : P021814401073  
 Nama Pembimbing : Ns. Erni forwaty, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	09 Februari 2021	Judul	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sesuaikan dengan data di lapangan</li> <li>- materi dikuasai</li> <li>- judul lain</li> </ul>	
2.	17 Februari 2021	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bahasa asing ditulis dengan huruf miring (italic)</li> <li>- Perbaiki cara penulisan Bab 1</li> </ul>	
3.	25 Februari 2021	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Paparkan masalah lebih tajam terkait kasus DM.</li> <li>- Perbaiki cara penulisan Bab 1</li> </ul>	
4.	05 Maret 2021	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki cara penulisan</li> <li>- tambahkan solusi dari permasalahan kasus diabetes mellitusnya</li> </ul>	



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Silvia Rinawan  
 NIM : P031819401073  
 Nama Pembimbing : Ns. Erni Forwaty, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
5.	08 Maret 2021	Bimbingan revisi Bab I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki cara penulisan</li> <li>- lanjutkan Bab II</li> </ul>	
6.	10 Maret 2021	Bimbingan Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sumber harus dicantumkan setiap sub-sub babnya</li> <li>- penyusunan kerangka</li> </ul>	
7.	13 Maret 2021	Bimbingan revisi Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnosa harus sesuai pathway</li> <li>- rapikan penulisan</li> </ul>	
8.	15 Maret 2021	Bimbingan revisi Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- intervensi sesuaikan dengan masalah kasus</li> <li>- daftar pustaka menggunakan tttk pada tahunnya</li> <li>- rapikan penulisan</li> </ul>	
9.	16 Maret 2021	Bimbingan revisi Bab I dan Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- lanjutkan pembuatan PPT DM</li> <li>- revisi Bab I dan Bab 2 sudah drace</li> </ul>	



## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Silvia Rinawan  
NIM : P031814401073  
Nama Pembimbing : Ns. Kurniawati, S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	10 Maret 2021	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"><li>- penulisannya dirapikan lagi</li><li>- Bahasa asing dimiringkan</li></ul>	
2.	14 Maret 2021	Bab 1 & Bab 2	<ul style="list-style-type: none"><li>- spasi pada daftar pustaka diperbaiki</li><li>- spasi antar daftar pustaka 1</li><li>- spasi antar judul 2</li></ul>	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Silvia Rinawan  
 NIM : P031819401073  
 Nama Pembimbing : Ns. Erni Forwaty, S.Kep., M.Kep


NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	03 Mei 2021	Bab 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tanggal masuk dan registrasi dihapus saja</li> <li>- Pekerjaan ganti jadi IRT</li> <li>- Jelaskan dan tambahkan riwayat kesehatan</li> <li>- Tambahkan obat yang dikonsumsi sebelumnya</li> <li>- Pola nutrisi dan pola kebiasaan dinarasikan</li> <li>- Didata penunjang tambahkan tanggal pemeriksaan gula darah puasa.</li> <li>- Di analisa data lihat tanda mayor dan minor nya disdki</li> </ul>	
2.	03 Mei 2021	Bab 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan hasil</li> </ul>	
3.	05 Mei 2021	Bab 3-5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Di analisa data harus ada dipengkajian</li> <li>- rapikan penulisannya</li> </ul>	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Silvia Rinawan

NIM : P031814401073

Nama Pembimbing : Ns. Kurniawati, S.Kep, M.Kep

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	SARAN	TANDA TANGAN
1.	4 Mei 2021	Bab 3, Bab 4 & Bab 5	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tulisannya diperbaiki</li><li>- dirapikan lagi</li></ul>	



## LEMBAR REVISI

Nama : Silvia Rinawan

NIM : P031814401073

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Cover	- Kata rawat jalan dibagian judul dihapus saja
2.	Bab 2 (Hal 14)	- Semua bahasa asing dituliskan saja (dimiringkan) - Jelaskan osmotik diuretik dipathway DM Tipe II, sehingga menimbulkan masalah kekurangan volume cairan
3.	Bab 2	- Diagnosa Keperawatan menggunakan SDKI
4.	Bab 2	- Intervensi Keperawatan menggunakan SLKI dan SIKI

Pekanbaru, 19 Maret 2021

Sebelum direvisi



(Ns. Syafrisar Meri Agritubella, S.kep., M.kep)  
Nip. 198702192018012001

Pekanbaru, 29 Maret 2021

Sudah direvisi



(Ns. Syafrisar Meri Agritubella, S.kep., M.kep)  
Nip. 198702192018012001

## LEMBAR REVISI

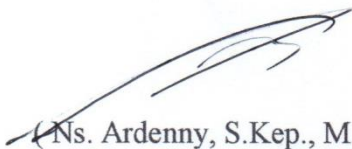
Nama : Silvia Rinawan

NIM : P031814401073

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 2	- Tambahkan protokol DM
2.	Bab 2	- Diagnosa Gangguan Nutrisi

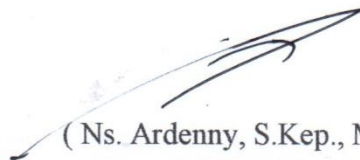
Pekanbaru, 19 Maret 2021

Sebelum direvisi

  
(Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep)  
NIP. 197808042001121002

Pekanbaru, 29 Maret 2021

Sudah direvisi

  
(Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep)  
NIP. 197808042001121002

## LEMBAR REVISI

Nama : Silvia Rinawan

NIM : P031814401073

NO	BAB/ HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 3	<ul style="list-style-type: none"><li>- Riwayat psikososial dan spiritual sebaiknya dinarasikan saja</li><li>- pola aktivitas dan latihan klien melakukan Senam selama puasa ?</li><li>- Format pengkajian sebaiknya dinarasikan saja karena hanya lampiran</li><li>- Pada etologi faktor resikonya jelaskan sesuai dengan kondisi pasien</li><li>- di data objektif diagnosa ke-2 jelaskan selama interaksi apakah pasien menguap berulang kali?</li><li>- diagnosa keperawatannya resistensi atau hiperglikemia?</li><li>- jelaskan penyebab hiperglikemia</li><li>- apa tanda dan gejala pada pasien hiperglikemia pada pasien</li><li>- jelaskan obat DM nya</li><li>- pada diagnosa ke-2 penyebab pada pasien sesuai dengan keluhannya karena sering terbangun pada malam hari dan sulit tidur kembali</li><li>- apa hasil identifikasi faktor porsansu?</li></ul>

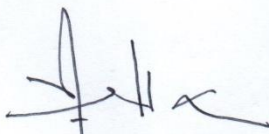
	2. Bab 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- apakah ada obat tidur yg dikonsumsi klien? jenis?</li> <li>- Pada diagnosa keperawatan ke-3 diimplementasikan. Tuliskan media apa yang digunakan?</li> <li>- hasilnya, lampirkan jadwalnya?</li> <li>- kesimpulannya sebaiknya dibuat poin point sesuai dengan tujuan penulisan di BAB I</li> </ul>
--	----------	--

Pekanbaru, 06 Mei 2021

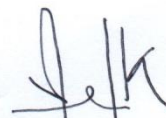
Pekanbaru, 11 Juni 2021

Sebelum direvisi,

Sudah direvisi,



(Ns. Syafrisar Muri Agribella, S.kep., M.kep  
NIP. 198702192018012001



(Ns. Syafrisar Muri Agribella, S.kep., M.kep  
NIP. 198702192018012001

## LEMBAR REVISI


Nama : Silvia Rinawan

NIM : P031814401073

NO	BAB/HALAMAN	REVISI PENGUJI
1.	Bab 3	- Analisa data pada etiologinya sesuaikan pada pedoman sdki saja
2.	Bab 3	- Jelaskan hasil tindakannya

Pekanbaru, 06 Mei 2021


Sebelum direvisi



(Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep.)  
NIP. 197808042001121002

Pekanbaru, 04 Juni 2021

Sudah direvisi



(Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep.)  
NIP. 197808042001121002



# PEMERINTAH KOTA PEKANBARU BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. / FAX. (0761) 39399 PEKANBARU

## SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 071/BKBP-SKP/1060/2021



- a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.  
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.  
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.  
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.  
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/40145 tanggal 26 Maret 2021, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

### MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : **SILVIA RINAWAN**  
2. NIM : 031814401073  
3. Fakultas : KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU  
4. Jurusan : KEPERAWATAN  
5. Jenjang : DIII  
6. Alamat : JL. CIPTA KARYA GG. LENGKEPE KEL. SIALANG MUNGGU KEC. TAMPAN-PEKANBARU  
7. Judul Penelitian : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDOMULYO RAWAT JALAN PEKANBARU**  
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini dibuat.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 29 Maret 2021

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kota Pekanbaru

**ZULFAHMI ADRIAN, AP, M.Si**

Pembina Utama Muda

NIP. 19750715 199311 1 001

### Tembusan

- Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau Pekanbaru.  
2. Yang Bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213  
PEKANBARU

Pekanbaru, 31 Maret 2021

Nomor : 071/Diskes-Umum/ 1163 /2021  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Sidomulyo  
RI  
di-  
Pekanbaru

Hal : Riset

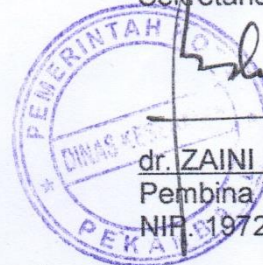
Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/1060/2021 tanggal 29 Maret 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Silvia Rinawan  
NIK : 031814401073  
Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau  
Fakultas/Jurusan : Keperawatan  
Judul Penelitian : Asuhan keperawatan pada klien dengan diabetes mellitus tipe II diwilayah kerja puskesmas sidomulyo rawat jalan pekanbaru

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Pekanbaru  
Sekretaris,



dr. ZAINI RIZALDY S.  
Pembina Tk. I

NIP. 197208102002121005

Tembusan :  
Yth. Wakil Direktur I Poltekkes kemenkes Riau Pekanbaru



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU



JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI  
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) Website : [www.poltekkesriau.ac.id](http://www.poltekkesriau.ac.id)

Nomor : KH.03.01/1.1/ 381 /2021  
Lampiran : -  
Hal : Izin Survey Awal

24 Februari 2021

Yth,  
Kepala Puskesmas Sidomulyo Rawat Inap  
di  
Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa/mahasiswi Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2020/2021 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuan Bapak/Ibu memberikan Izin kepada mahasiswa/mahasiswi kami untuk melaksanakan Survey Awal Penelitian yang diperlukan dalam membuat KTI tersebut.

Nama : Silvia Rinawan  
NIM : P031814401073  
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Dengan DM Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Sidomulyo Rawat Inap  
Tempat : Puskesmas Sidomulyo Rawat Inap Pekanbaru

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Wakil Direktur I

**Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes**  
NIP. 1971107252000031001



**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)  
PEMERIKSAAN GLUKOSA DARAH**

PENGERTIAN	Pemeriksaan gula darah digunakan untuk mengetahui kadar gula darah seseorang
TUJUAN	Untuk mengetahui kadar gula darah pasien : gula darah puasa, gula darah 2 jam PP dan gula darah sewaktu
INDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klien yang tidak mengetahui penyakitnya</li> <li>2. Penderita DM</li> </ol>
NILAI NORMAL GDS	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gula darah puasa : &lt; 126 mg/dl</li> <li>2. Gula darah 2 jam PP : &lt; 140 mg/dl</li> <li>3. Gula darah sewaktu : &lt;150 mg/dl</li> </ol>
PERALATAN	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Glukometer / alat monitor kadar glukosa darah</li> <li>2. Kapas alkohol/alkohol swab</li> <li>3. Handscoon / sarung tangan</li> <li>4. Stik GDA / strip tes glukosa darah</li> <li>5. Lanset / jarum penusuk</li> <li>6. Bengkok</li> </ol>
PROSEDUR	<p><b>A. Tahap Pra Interaksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan verifikasi data sebelumnya bila ada</li> <li>2. Mencuci tangan</li> <li>3. Menempatkan alat di dekat pasien dengan benar</li> </ol> <p><b>B. Tahap Orientasi</b></p>

1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik
2. Cek identitas klien dengan gelang pasien
3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klien
4. Memberikan kesempatan bertanya
5. Menanyakan kesiapan klien sebelum dilakukan kegiatan

### **C. Tahap Kerja**

1. Menjaga privacy klien
2. Mencuci tangan
3. Memakai sarung tangan
4. Atur posisi pasien nyaman mungkin
5. Pastikan alat bisa digunakan
6. Pasang stik GDA pada alat glukometer dan otomatis alat glukometer akan hidup
7. Mengurut jari yang akan ditusuk (darah diambil dari salah satu ujung jari telunjuk, jari tengah, jari manis, tangan kiri/kanan )
8. Desinfektan jari yang akan ditusuk dengan kapas alkohol
9. Menusukkan lanset di jari tangan pasien, dan biarkan darah mengalir secara spontan

	<ol style="list-style-type: none"><li>10. Tempatkan ujung strip tes glukosa darah (bukan ditetaskan) secara otomatis terserap ke dalam strip</li><li>11. Menutup bekas tusukkan lanset menggunakan kapas alkohol</li><li>12. Alat glukometer akan berbunyi dan bacalah angka yang tertera pada monitor</li><li>13. Keluarkan strip tes glukosa darah dari alat monitor</li><li>14. Matikan alat monitor kadar glukosa darah</li></ol> <p><b>D. Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Melakukan evaluasi tindakan</li><li>2. Membereskan alat-alat</li><li>3. Melepaskan sarung tangan</li><li>4. Mencuci tangan</li><li>5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan</li></ol>
--	--

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik	: Diabetes Mellitus
Sasaran	: Ny. J (Klien)
Waktu	: ± 20 menit
Tanggal	: Sabtu, 24 April 2021
Tempat	: Puskesmas Sidomulyo Rawat Jalan Pekanbaru

---

### A. Latar Belakang

Diabetes mellitus (DM) merupakan penyakit degeneratif yang memerlukan upaya penanganan yang tepat dan serius. Jika tidak diatasi, DM akan menimbulkan berbagai komplikasi penyakit, seperti penyakit jantung, stroke, gagal ginjal, dan kerusakan sistem saraf. Oleh karena itu, DM merupakan salah satu ancaman terbesar bagi kesehatan manusia.

Penyakit DM sebagai permasalahan global terus meningkat prevalensinya dari tahun ke tahun, di dunia maupun di Indonesia. Berdasarkan data *International Diabetes Federation* (IDF) prevalensi DM secara global pada tahun 2019 diperkirakan 9,3% (463 juta orang), naik menjadi 10,2% (578 juta) pada tahun 2030 dan 10,9% (700 juta) pada tahun 2045 (IDF, 2019). Pada tahun 2015, Indonesia menempati peringkat 7 sebagai negara dengan penyandang DM terbanyak di dunia dan diperkirakan akan naik peringkat 6 pada tahun 2040 (Perkeni, 2019).

Laporan Riskesdas (2018) prevalensi DM di Provinsi Riau berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk semua umur sebanyak 1,3%. Riau merupakan salah satu dari 17 provinsi yang dikategorikan memiliki prevalensi penderita DM tipe II, tahun 2013 prevalensi DM tipe II sebesar 1,5% dan pada tahun 2018 memiliki

prevalensi yang lebih tinggi sebesar 1,8%. Hal ini membuktikan adanya kenaikan angka DM tipe II dari tahun 2013-2018 sebesar 0,3% (Riskesdas, 2018). Berdasarkan data Profil Kesehatan Kota Pekanbaru Tahun 2019, Dalam pelayanan rawat jalan dan rawat inap di Puskesmas Kota Pekanbaru penyakit DM berada di urutan ke-3 sebanyak 8.852 pasien. Menurut Profil Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru pada tahun 2019, penyakit DM di Puskesmas Sidomulyo Rawat Jalan sebanyak 1.161 orang (Profil Dinkes Kota Pekanbaru, 2019). Adapun laporan penderita DM di Puskesmas Sidomulyo Rawat Jalan Pekanbaru pada tahun 2020 sebanyak 646 orang. Jumlah pasien laki-laki yang menderita DM sebanyak 374 orang sedangkan jumlah pasien perempuan yang menderita DM sebanyak 272 orang.

## **B. Tujuan Instruksional**

### 1. Tujuan umum

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan, klien mampu mengerti, memahami dan dapat menjelaskan Diabetes Mellitus

### 2. Tujuan khusus

Setelah mengikuti penyuluhan selama 20 menit tentang Diabetes Mellitus, diharapkan klien dengan Diabetes Mellitus dapat mengetahui tentang :

1. Pengertian diabetes mellitus
2. Faktor resiko dan penyebab diabetes mellitus
3. Tanda dan gejala diabetes mellitus
4. Komplikasi diabetes mellitus
5. Makanan yang baik dikonsumsi dan makanan yang harus dihindari pada diabetes mellitus

## 6. Cara pencegahan diabetes mellitus

### I. Tujuan Instruksional umum

Setelah diberikan pendidikan kesehatan selama 20 menit, diharapkan klien memahami tentang penyakit Diabetes Mellitus dan penanganannya.

### II. Tujuan Instruksional khusus

Setelah diberikan pendidikan kesehatan selama 20 menit, diharapkan klien dapat:

1. Menjelaskan pengertian penyakit Diabetes Mellitus
2. Menyebutkan faktor resiko dan penyebab penyakit Diabetes Mellitus
3. Menjelaskan tanda dan gejala penyakit Diabetes Mellitus
4. Menjelaskan komplikasi penyakit Diabetes Mellitus
5. Menyebutkan makanan yang baik dikonsumsi dan makanan yang harus dihindari pada diabetes mellitus
6. Menjelaskan cara pencegahan penyakit Diabetes Mellitus

### III. Materi

Terlampir.

### IV. Metode

1. Ceramah
2. Diskusi dan Tanya jawab

## V. Kegiatan

<b>Kegiatan Penceramah</b>	<b>Waktu</b>	<b>Kegiatan Responden</b>
Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri	1 menit	Menjawab salam
Menjelaskan tujuan umum dan tujuan khusus penkes	1 menit	Menjelaskan penjelasan
Melakukan kontrak waktu dan memotivasi klien untuk aktif dalam diskusi.	1 menit	Memperhatikan penjelasan
Persepsi tentang penyakit Diabetes Mellitus kepada klien	1 menit	Mengungkapkan pemahaman atau istilah lain yang klien tahu
Memberikan penjelasan tentang defenisi, faktor resiko dan penyebab, tanda dan gejala spesifik dari penyakit Diabetes Mellitus pada klien serta cara pencegahannya.	10 menit	Mendengarkan dan memperhatikan penjelasan
Memberikan kesempatan kepada klien untuk bertanya	1 menit	Bertanya

Berdiskusi dan tanya jawab	2 menit	Aktif dalam berdiskusi
Menyimpulkan hasil penkes	1 menit	Memahami kesimpulan
Memberikan reinforcement positif dan memotivasi klien untuk menjaga kesehatan	1 menit	Mendengarkan penjelasan
Menutup kegiatan dan mengucapkan salam	1 menit	Menjawab salam

## VI. Media

Leaflet

## VII. Evaluasi

1. Jelaskan pengertian penyakit Diabetes Mellitus
2. Sebutkan faktor resiko dan penyebab penyakit Diabetes Mellitus
3. Jelaskan tanda dan gejala penyakit Diabetes Mellitus
4. Jelaskan komplikasi penyakit Diabetes Mellitus
5. Sebutkan makanan yang baik dikonsumsi dan makanan yang harus dihindari pada diabetes mellitus
6. Jelaskan pencegahan penyakit Diabetes Mellitus



## LAMPIRAN

### 1. Defenisi Diabetes Mellitus

Diabetes Mellitus (sering disebut kencing manis) adalah suatu penyakit dimana kadar gula di dalam darah tinggi berada di atas batas normal.

Angka kadar gula darah :

#### 1. Kadar gula darah puasa:

- Normal : < 100 mg/dl
- Pre Diabetes : 100 - 125 mg/dl
- Diabetes : > 126 mg/dl

#### 2. Kadar gula darah sesaat/sewaktu (2 jam setelah makan) :

- Normal : < 140 mg/dl
- Pre Diabetes : 140 - 200 mg/dl
- Diabetes : > 200 mg/dl

### 2. Faktor risiko dan penyebab Diabetes Mellitus

- Keturunan
- Obesitas / keturunan
- Gaya hidup / pola makan yang salah
- Kurangnya olahraga
- Usia diatas 40 tahun
- Stress
- Kurang tidur

### **3. Tanda dan Gejala Diabetes Mellitus**

- Sering merasa haus
- Sering kencing terutama malam hari
- Sering merasa lapar
- Pandangan menjadi kabur
- Mati rasa atau kesemutan di kaki dan tangan
- Sering merasa lelah tanpa sebab yang jelas
- Penurunan berat badan
- Kulit terasa kering
- Luka yang sukar sembuh
- Mual dan muntah

### **4. Komplikasi Diabetes Mellitus**

- Infeksi (luka ganggren) : kaki amputasi
- Kerusakan ginjal : cuci darah

### **5. Makanan yang baik dikonsumsi penderita Diabetes Mellitus**

- Makanan yang terbuat dari karbohidrat kompleks, seperti nasi merah, ubi rebus, roti.
- Daging tanpa lemak atau ayam tanpa kulit.

- Susu atau produk olahan susu rendah lemak. Seperti yoghurt dan telur.
- Berbagai jenis ikan, seperti tuna, salmon, sarden. Hindari ikan dengan kadar merkuri tinggi misalnya ikan tongkol.
- Buah - buahan segar seperti : papaya, apel, jeruk, semangka, pir, jambu biji.
- Sayur - sayuran yang diproses dengan cara direbus, dikukus. Sayuran yang baik dikonsumsi untuk penderita diabetes di antaranya adalah brokoli dan bayam.

#### **6. Makanan yang harus dihindari Diabetes Mellitus**

- Roti tawar putih
- Sayuran dengan tambahan garam, keju dan mentega
- Buah - buahan kaleng yang mengandung banyak gula
- Daging berlemak
- Makanan yang digoreng, seperti ikan goreng, ayam goreng, dll

#### **7. Cara pencegahan Diabetes Mellitus**

1. Edukasi: Ketahui penyebab dan faktor resiko diabetes mellitus
2. Deteksi dini: Pemeriksaan Kadar Gula Darah minimal 3 bulan sekali
3. Jaga pola makan: Hindari makanan instan, batasi konsumsi gula, dan karbohidrat berlebihan. Banyak makan sayur dan minum air putih.
4. Olahraga: Lakukan olahraga secara rutin
5. Cukup istirahat dan hindari stress

# LEAFLET

## Makanan yang baik dikonsumsi penderita diabetes

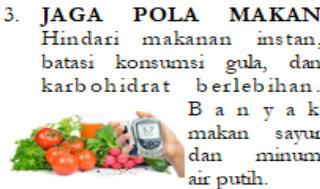
- Makanan yang terbuat dari karbohidrat kompleks, seperti nasi merah, ubi rebus, roti.
- Daging tanpa lemak atau ayam tanpa kulit.
- Susu atau produk olahan susu rendah lemak. Seperti yoghurt dan telur.
- Berbagai jenis ikan, seperti tuna, salmon, sarden. Hindari ikan dengan kadar merkuri tinggi misalnya ikan tongkol.
- Buah - buahan segar seperti : pepaya, apel, jeruk, semangka, pir, jambu biji.
- Sayur - sayuran yang diproses dengan cara direbus, dikukus. Sayuran yang baik dikonsumsi untuk penderita diabetes di antaranya adalah brokoli dan bayam.

## Makanan yang harus dihindari :

- Roti tawar putih
- Sayuran dengan tambahan garam, keju dan mentega
- Buah - buahan kaleng yang mengandung banyak gula
- Daging berlemak
- Makanan yang digoreng, seperti ikan goreng, ayam goreng, dll

## Cara Pencegahan Diabetes

1. **EDUKASI** : Ketahui penyebab dan faktor resiko diabetes mellitus
2. **DETEKSI DINI** : Pemeriksaan Kadar Gula Darah minimal 3 bulan sekali
3. **JAGA POLA MAKAN**



4. **OLAHRAGA** : Lakukan olahraga secara rutin
5. **CUKUP ISTIRAHAT DAN HINDARI STRESS**



## DIABETES MELLITUS



DISUSUN OLEH :

NAMA : SILVIARINAWAN  
NIM : P031814401073  
PRODI : DIII KEPERAWATAN

Kementerian Kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan Riau  
Jurusan Keperawatan  
2021

## Apa Itu Diabetes Mellitus ?



**DIABETES MELLITUS** (sering disebut **KENCING MANIS**) adalah suatu penyakit dimana kadar gula di dalam darah tinggi berada di atas batas normal.

Angka kadar gula darah :

1. Kadar gula darah puasa:

- Normal:  $< 100$  mg/dl
- Pre Diabetes:  $100 - 125$  mg/dl
- Diabetes:  $\geq 126$  mg/dl

2. Kadar gula darah sesaat/bawaktu (2 jam setelah makan) :

- Normal:  $< 140$  mg/dl
- Pre Diabetes:  $140 - 200$  mg/dl
- Diabetes:  $\geq 200$  mg/dl



## Faktor Resiko Dan Penyebab DM

1. Keturunan
2. Obesitas/kegemukan
3. Gaya hidup/ pola makan yang salah
4. Kurangnya olahraga
5. Usia diatas 40 tahun
6. Stress
7. Kurang tidur



## Tanda & Gejala DM

- Sering merasa haus
- Sering kencing terutama malam hari
- Sering merasa lapar
- Pandangan menjadi kabur
- Mati rasa atau kesemutan di kaki dan tangan
- Sering merasa lelah tanpa

sebab yang jelas

- Penurunan berat badan
- Kulit terasa kering
- Luka yang sukar sembuh
- Mual dan muntah

## Komplikasi Diabetes



COM

## DOKUMENTASI

Melakukan Pengkajian Pada Ny. J



Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah



Melakukan Pemeriksaan Gula Darah Ny. J



Melakukan Pemeriksaan Gula Darah



Memberikan Penkes Tentang DM

