

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *DIABETES MELLITUS*
DI RUANG RAFLESIA RSUD DR. SOEDOMO TRENGGGALEK**

TUGAS AKHIR

**ZAQIYATUL MA'LA
NIM.P17240213058**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS
KABUPATEN TRENGGALEK
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN *DIABETES*
MELLITUS DI RUANG RAFLESIA RSUD DR. SOEDOMO
TRENGGGALEK**

**Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan
menyelesaikan program pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program
Studi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**ZAQIYATUL MA'LA
NIM.P17240213058**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS
KABUPATEN TRENGGGALEK
2024**

CURICULUM VITAE

Nama : Zaqiyatul Ma'la
Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 09 April 2002
Agama : Islam
Alamat : RT. 41 RW. 17 Ds. Bendorejo Kec.
Pogalan Kab. Trengggalek
Handphone 082132666477
Email : zaqiyatulmala09@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharmawanita 2 (2007-2008)
2. SDN 5 Bendorejo (2008-2014)
3. SMPN 1 Pogalan (2014-2017)
4. SMAN 1 Durenan (2017-2020)
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D-3 Keperawatan Kampus
Kabupaten Trenggalek (2021-2024)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Zaqiyatul Ma'la

Nim : P17240213058

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 29 April 2024

Pembimbing

Yang membuat pernyataan

Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep
NIP. 19770604 200501 1 013

Zaqiyatul Ma'la
NIM : P17240213058

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Zaqiyatul Ma'la (P17240213058) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Klien *Diabetes Mellitus* di Ruang Raflesia RSUD
dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk disajikan.

Trenggalek, 29 April 2024

Pembimbing



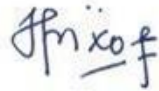
Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep
NIP. 19770604 200501 1 013

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Zaqiyatul Ma'la (P17240213058) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Mellitus di Ruang Raflesia RSUD
dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada
tanggal 17 Mei 2024.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep.
NIP.91983062 620190 1 201

Penguji Anggota



Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep.
NIP. 19770604 200501 1 013

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns.M.Kep.
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarakan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi, gelombang-gelombang itu yang nanti bisa kau ceritakan”

(Boy Chandra)

“Masa depan adalah milik mereka yang percaya dengan impiannya dan jangan biarkan impianmu dijajah pendapat orang lain.”

PERSEMBAHAN

Assalamualaikum Wr.wb

Alhamdulillah

Sujud syukur saya persembahkan kepadaMu Ya Allah. Maha Suci Engkau yang telah membuatku bertahan dan terus berjuang untuk menggapai cita-cita dan masa depan demi orang-orang yang aku sayangi. Tidak terasa tugas akhir ini dapat saya selesaikan tepat pada waktunya. Tidak lupa shalawat dan salam saya limpahkan kepada Baginda Rasulullah SAW.

Karya Tulis ini saya persembahkan untuk :

Kedua Orangtua

Terimakasih untuk kedua orang tuaku yang sudah membimbingku selama ini.

Terimakasih atas dukungan dan doa yang selalu dipanjatkan untukku. Terimakasih atas kesabaran dalam menghadapi sifat dan perilaku ku yang terkadang menjengkelkan. Karya Tulis ini saya persembahkan sebagai salah satu bukti keberhasilan saya dalam menempuh pendidikan. Terimalah keberhasilan dan gelar sebagai bukti cinta dan tanda baktiku.

Teman-Temanku

Teruntuk teman-teman seangkatan yang sudah banyak membantu dan melewati suka duka selama tiga tahun dibangku perkuliahan ini.

Semangat untuk ke depannya ya teman-temanku, masih banyak hal yang harus kita lalui setelah ini.

See you

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Diabetes Melitus Di Ruang Raflesia RSUD dr.Soedomo Trenggalek”** sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

- 1) Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen.,M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns.M.Kep., selaku Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan
- 3) Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep.,M.Kes., selaku Ketua Program Studi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
- 4) Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep.,M.Kep., selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari seluruh pihak untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis

Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan masyarakat pada umumnya.

Trenggalek, 29 April 2024

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Zaqiyatul Ma'la', written in a cursive style.

Zaqiyatul Ma'la

ABSTRAK

Zaqiyatul Ma'la (2024). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Diabetes Mellitus Di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Edi Yuswantoro, S. Kep., M.Kep.

Diabetes Mellitus masih menjadi masalah kesehatan utama yang paling banyak ditemukan di Indonesia dengan angka kejadian yang masih terus meningkat setiap tahunnya. *Diabetes Mellitus* juga sering disebut sebagai silent killer karena penyakit tersebut kadang tidak menimbulkan suatu gejala dan sering tidak disadari oleh penderita sehingga sering terdiagnosa setelah adanya komplikasi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan Asuhan Keperawatan serta menganalisa kesenjangan antara fakta dan teori pada pasien yang mengalami *Diabetes Mellitus*. Rancangan atau desain penelitian yang digunakan penelitian deskriptif kualitatif. Kriteria pasien yaitu bersedia menjadi partisipan, kooperatif, keadaan composmentis, memiliki kadar gula darah acak > 200 mg/dL atau kadar gula darah puasa > 125 mg/dL dengan komplikasi penyakit hipertensi, klien yang membutuhkan perawatan minimal 3 hari. Metode pengumpulan data yang digunakan berupa wawancara, pemeriksaan fisik (inspeksi, auskultasi, palpasi dan perkusi) dan studi dokumentasi. Hasil penelitian ini menunjukkan adanya kesesuaian dan kesenjangan antara teori dan fakta. Kesenjangan ditemukan pada pola peran dan hubungan interaksi sosial, pola persepsi diri dan toleransi terhadap stress, keadaan umum. Dalam perumusan diagnose peneliti merumuskan 3 masalah keperawatan yang muncul yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah, perfusi perifer tidak efektif, dan resiko infeksi. Intervensi disusun berdasarkan teori literatur kepastakaan. Implementasi dilaksanakan sesuai intervensi yang disusun. Evaluasi dilakukan selama 3 hari dengan hasil masalah teratasi sebagian pada setiap diagnose yang muncul. *Diabetes Mellitus* memerlukan perawatan khusus untuk mencapai kesembuhan dengan menjaga diit makanan, olahraga, dan rutin pengobatan agar tidak terjadi komplikasi lebih lanjut. Untuk itu diharapkan klien mengikuti anjuran dalam asuhan keperawatan yang komprehensif dan rutin ke pelayanan kesehatan untuk memantau keseimbangan kadar glukosa darah.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, *Diabetes Mellitus*

ABSTRACT

Zaqiyatul Ma'la (2024). *Nursing Care for Clients with Diabetes Mellitus in the Rafflesia Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Case Study Scientific Writing, D-3 Nursing Study Program, Trenggalek Regency Campus. Department of Nursing, Health Polytechnic Ministry of Health Malang. Supervisor: Ns. Edi Yuswantoro, S. Kep., M. Kep.

Diabetes Mellitus is still the most common major health problem in Indonesia with the incidence rate continuing to increase every year. Diabetes Mellitus is also often referred to as the silent killer because the disease sometimes does not cause any symptoms and is often not realized by sufferers so it is often diagnosed after complications occur. The aim of this research is to provide nursing care and analyze the gap between facts and theory in patients experiencing diabetes mellitus. The design or research design used is qualitative descriptive research. The patient criteria are willing to be a participant, cooperative, composmentis, having a random blood sugar level of 200 mg/dL or a fasting blood sugar level of 125 mg/dL with complications of hypertension, clients who need treatment for at least 3 days. The data collection methods used were interviews, physical examination (inspection, auscultation, palpation and percussion) and documentation studies. The results of this research show that there are conformities and gaps between theory and facts. Discrepancies were found in role patterns and social interaction relationships, patterns of self-perception and tolerance for stress, general conditions. In formulating the diagnosis, researchers formulated 3 nursing problems that emerged, namely instability of blood glucose levels, ineffective peripheral perfusion, and risk of infection. The intervention was structured based on literature literature theory. Implementation was carried out according to the interventions prepared. Evaluation was carried out for 3 days with the result that the problem was partially resolved for each diagnosis that emerged. Diabetes Mellitus requires special treatment to achieve healing by maintaining diet, exercise and routine medication to prevent further complications. For this reason, clients are expected to follow the recommendations for comprehensive and routine nursing care at health services

Key words : Nursing Care, Diabetes Mellitus

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
DAFTAR ISTILAH.....	xx
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	5
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus	6
1.5 Manfaat	7
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.5.2 Manfaat Praktisi	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar Penyakit Diabetes Mellitus.....	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Etiologi	9
2.1.3 Klasifikasi.....	11
2.1.4 Patofisiologi.....	14

2.1.5 Manifestasi Klinis.....	18
2.1.6 Komplikasi	20
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	23
2.1.8 Penatalaksanaan.....	25
2.2 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus.....	34
2.2.1 Pengkajian.....	34
2.2.2 Analisa Data.....	46
2.2.3 Diagnosa Keperawatan	47
2.2.4 Intervensi	57
2.2.5 Implementasi.....	69
2.2.6 Evaluasi.....	69
 BAB 3 METODE PENELITIAN	 70
3.1 Desain Penelitian	70
3.2 Batasan Istilah	70
3.3 Lokasi dan Waktu	71
3.3.1 Lokasi.....	71
3.3.2 Waktu Pelaksanaan	71
3.4 Partisipan	71
3.5 Pengumpulan Data	72
3.5.1 Tahap Persiapan	72
3.5.2 Proses Pengumpulan Data	72
3.6 Keabsahan Data.....	74
3.6.1 Kepercayaan (Credibility)	74
3.6.2 Keteralihan (Transferbility).....	74
3.6.3 Kebergantungan (Dependability)	75
3.6.4 Kepastian (Confirmability).....	75
3.7 Analisa Data.....	75
3.8 Etika Penelitian	76
3.8.1 Informed consent.....	76
3.8.2 Anonymity (tanpa nama).....	76
3.8.3 Confidentiality (kerahasiaan)	76

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	77
4.1 Hasil.....	77
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	77
4.1.2 Identitas Umum.....	78
4.1.3 Analisa Data.....	87
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	89
4.1.5 Intervensi Keperawatan	91
4.1.6 Implementasi.....	94
4.1.7 Evaluasi.....	98
4.1.8 Catatan Perkembangan	100
4.1.9 Hasil Analisis Asuhan Keperawatan.....	107
4.2 Pembahasan.....	115
4.2.1 Pengkajian.....	115
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	117
4.2.3 Intervensi	118
4.2.4 Implementasi.....	119
4.2.5 Evaluasi.....	119
 BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN	 121
5.1 Simpulan	121
5.1.1 Pengkajian.....	121
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	121
5.1.3 Intervensi	122
5.1.4 Implementasi.....	122
5.1.5 Evaluasi.....	122
5.1.6 Analisa	122
5.2 Saran	123
5.2.1 Bagi Profesi Keperawatan	123
5.2.2 Bagi Pendidikan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.....	123
5.2.3 Bagi Pelayanan Rumah Sakit RSUD dr.Soedomo Trenggalek	123
5.2.4 Bagi Pasien	124
5.2.5 Bagi Peneliti.....	124
5.2.6 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	124

DAFTAR PUSTAKA	125
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	129

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2.3 Diagnosa Keperawatan	46
Tabel 2.2.4 Intervensi	59
Tabel 4.1 Identitas Pasien	78
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	78
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari.....	80
Table 4.4 Riwayat Psikososial	81
Tabel 4.5 Pemeriksaan fisik.....	82
Tabel 4.6 Pemeriksaan penunjang	85
Tabel 4.7 Analisa Data.....	87
Tabel 4.8 Diagnosa Keperawatan	89
Tabel 4.9 Intervensi Keperawatan	91
Tabel 4.10 Implementasi.....	94
Tabel 4.11 Evaluasi.....	98
Tabel 4.12 Catatan Perkembangan.....	100
Tabel 4.13 Analisis asuhan keperawatan	107

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.4 Patofisiologi	14
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I Surat Mencari Data Penelitian (Studi Kasus).....	129
Lampiran II Surat Pengajuan Penelitian.....	130
Lampiran III Lembar Informed Consent.....	131
Lampiran IV Lembar Persetujuan Menjadi Responden	132
Lampiran V Format Asuhan Keperawatan	133
Lampiran VI Lembar Konsultasi.....	148

DAFTAR SINGKATAN

IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
WHO	: World Health Organization
Riskesmas	: Riset Kesehatan Dasar
Mg/dL	: Micrograms per Deciliter
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
TTG	: Tes Toleransi Glukosa
NIDDM	: <i>Non-Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
DKA	: Diabetes KetoAsidosis
HbA1C	: Hemoglobin A1c
GDM	: Gestasional Diabetes Mellitus
DPP	: <i>Dipeptidyl Peptidase</i>
GLP-1	: <i>Glukagon Like Peptide-1</i>
HHNK	: Hiperglikemia Hipermolar NonKetotik

DAFTAR ISTILAH

Aterosklerosis	: Masalah kesehatan yang terjadi ketika terdapat tumpukan kolesterol dan zat lain didalam dinding pembuluh darah
Asidosis	: Kondisi yang terjadi ketika kadar asam didalam tubuh sangat tinggi
Anuria	: Gangguan pada ginjal yang menyebabkan tubuh tidak mampu memproduksi urine
Antinuclear antibodi	: Antibody yang menyerang inti sel
Abses	: Bisul/kumpulan nanah
Diabetes Mellitus	: Suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologic yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein sebagai akibat insufisiensi fungsi insulin
Glukosa	: Salah satu bentuk hasil metabolisme karbohidrat yang berfungsi sebagai sumber energi utama yang dikontrol oleh insulin
Gangrene	: Kematian jaringan yang disebabkan oleh infeksi atau kurangnya aliran darah
Glukagon	: Hormone sintesis yang digunakan untuk mengatasi kadar gula darah yang sangat rendah pada penderita diabetes yang menggunakan insulin
Glikosuria	: Kondisi medis dimana urine seseorang mengandung lebih banyak gula, atau glukosa
Glukoneogenesis	: Proses sintesis atau pembentukan molekul glukosa baru dari sumber-sumber selain karbohidrat
Gliserol	: Senyawa alami yang berasal dari minyak nabati atau lemak hewani
Glikolisis	: Proses awal dalam respirasi yaitu berupa pemecahan glukosa yang terjadi di sitoplasma

Glikogenesis	: Proses pembentukan glikogen dari glukosa
Glikogenolisis	: Proses pemecahan molekul glikogen menjadi glukosa
Hormon oksitosin	: Merangsang kontraksi yang kuat pada dinding Rahim/uterus sehingga mempermudah dalam membantu proses kelahiran
Hormone adrenalin	: Hormone yang dihasilkan tubuh saat menghadapi situasi berbahaya atau Ketika sedang stres
Hormon	: Zat kimiawi yang berfungsi mengirimkan berbagai pesan ke seluruh tubuh
Hiperglikemia	: Kadar gula darah tinggi
Hipoglikemia	: Kadar gula darah rendah
Hematuria	: Kencing darah
Hemakonsentrasi	: Pengentalan darah akibat perembesan plasma (komponen darah cair non seluler) ditandai dengan nilai hematokrit
Hipotensi ortostik	: Tekanan darah yang terjadi Ketika bangkit dari posisi duduk atau berbaring
Hiperventilasi	: Nafas cepat dan terlalu dalam
Hypernatremia	: Menggambarkan kondisi tubuh yang memiliki kadar natrium yang terlalu tinggi dalam darah
Hiperlipidemia	: Suatu keadaan dimana terjadi peningkatan kadar kolesterol dengan atau tanpa peningkatan kadar trigliserida dalam darah
Hiperosmolaritas	: Adanya kelebihan tekanan osmosis pada plasma sel karena adanya peningkatan konsentrasi zat
Insulin	: Hormone yang membantu tubuh menggunakan glukosa (gula) untuk elergi