

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DI RUANG MAWAR RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AHKIR

DWIKI FIRMANSYAH A.P

P17240214070



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN
TRENGGALEK**

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *DIABETES MELLITUS*
DI RUANG MAWAR RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AHKIR

Tugas akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan Di Program Studi Keperawatan Kampus kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik KesehatanKemenkes Malang

DWIKI FIRMANSYAH A.P.

P17240214070



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN
TRENGGALEK**

2024

CURICULUM VITAE

Nama : Dwiki firmansyah ananda putra

Tempat, Tanggal Lahir : nganjuk, 09 februari 2003

Agama : Islam

Alamat : Dsn. Patranrejo RT 07 RW 04

Ds. Patranrejo Kec. Berbek

Kab. Nganjuk

Prov. Jawa Timur

Riwayat Pendidikan : 1. SDN Patranrejo 2015

2. SMPN 1 Berbek lulus 2018

3. SMAN 1 Berbek lulus 2021

4. POLKESMA Prodi D-3 Keperawatan Kampus

Kabupaten Trenggalek lulus 2021 – 2024



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dwiki firmansyah ananda putra

NIM : P17240214070

Program Studi : D-3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Kampus kabupaten Trenggalek

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

Mengetahui,

Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing

Yang membuat pernyataan



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep
NIP. 91981111201901201

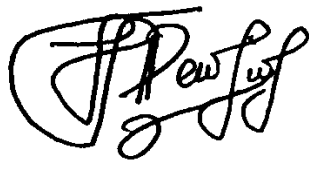
Dwiki firmansyah A.P.
NIM. P17240214072

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Oleh Dwiki firmansyah ananda putra (P17240214070) dengan judul
“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELLITUS DI RUANG
MAWAR RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK” , telah diperiksa dan disetujui
untuk diujikan.

Trenggalek, 26 April 2024

Pembimbing,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dewi Wulandari', enclosed within a faint rectangular border.

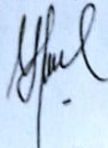
Ns. Dewi Wulandari, S.Kep.M.Kep
NIP. 91981111201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Dwiki Firmansyah Ananda Putra (P172402140779)
dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Mellitus Di Ruang
Mawar RSUD dr. Soedomo Trenggalek" telah dipertahankan di depan dewan
penguji pada Selasa, 30 April 2024

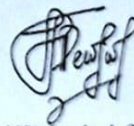
Dewan Penguji,

Ketua Penguji



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

Penguji Anggota



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep.M.Kep
NIP. 91981111 120190 1 201

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19740810 200212 2 001

MOTTO

Barangsiapa menginginkan kebahagiaan dunia ,maka tuntunlah ilmu,dan
Barangsiapa yang ingin kebahagiaan ahkirat tuntunlah ilmu dan barangsiapa yang
Menginginkan keduanya tuntunlah ilmu pengetahuan
(Rasulullah SAW)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah. Segala puji bagi Allah SWT, kita memuji-Nya, dan meminta pertolongan, pengampunan serta petunjuk kepada-Nya.

Dengan ini saya persembahkan karya ini untuk ibuk kartini yang telah memberikan kasih sayang, do'a serta dukungan serta motivasi baik secara moril dan materiil. Terimakasih ibuku atas perjuangan mu untuk memberikan dan mengupayakan yang terbaik bagi saya. Dan untuk Ibu saya kartini, terimakasih untuk kasih sayang, limpahan do'a dan yang selalu memberikan motivasi terhadap saya dan semua perjuangan mu terhadap saya. Apa yang saya dapatkan hari ini, belum mampu membayar semua kebaikan, perjuangan, keringat dan air mata yang bapak ibu berikan terhadap saya selama ini. Terimakasih Bapak Ibu semoga kelak cita-cita saya ini dapat menjadi persembahan yang mulia dan semoga dapat membahagiakan kalian dan membuat bangga kalian terhadap saya.

Terimakasih untuk dosen pembimbing saya Bu Dewi Wulandari, S.Kep.,Ns,M.Kep, terimakasih atas bantuannya, nasehatnya, dan ilmunya yang dilimpahkan kepada saya.

Terimakasih juga terhadap laptopku ASUS yang selama ini yang sudah mau bekerjasama , walaupun masih banyak untuk dramanya untuk menyelesaikan tugas akhir ini.

Tidak lupa untuk teman-teman satu kelas, satu Angkatan, terimakasih selama ini sudah menjadi teman sekaligus sahabat yang banyak membantu dan memberikan motivasi terhadap saya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmat - Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi tugas akhir dan sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh ujian akhir di Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus kabupaten Trenggalek.

Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

- 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 D3 Keperawatan Kampus V 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 di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
- 4) Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

- 5) Ns. Edi Yuswantoro, S.kep.,M.kep., selaku dewan penguji Proposal Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah.
- 6) Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
- 7) Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati, saran dan kritik yang konstruktif sangat penulis harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek, 04 Maret 2023

DWIKIFIRMANSYAH

NIM : P17240214070

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2021**

ABSTRAK

DWIKI FIRMANSYAH ANANDA PUTRA (P17240214070)

**Asuhan keperawatan pada klien *Diabetes Mellitus* di ruang Mawar RSUD
dr. Soedomo Trenggalek.**

Latar Belakang : Diabetes Mellitus jika di biarkan dapat mempengaruhi kerusakan saraf, kerusakan ginjal, kerusakan mata, kerusakan integumen, dan masalah sistem vaskuler. Tujuan umum dalam penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan berdasarkan studi kasus pada pasien dengan Diabetes Mellitus di Ruang Mawar Rumah Sakit dr. Soedomo Trenggalek.

Metode : Rancangan dalam penelitian ini peneliti menggunakan metode deskriptif kualitatif. Metode pengumpulan data yang digunakan berupa wawancara, pemeriksaan fisik (inspeksi, auskultasi, palpasi, dan perkusi), dan studi dokumentasi.

Hasil : Berdasarkan hasil penelitian ditemukan beberapa kesenjangan antara teori dan fakta yang ada. Saat peneliti melakukan pengkajian tidak semua tanda dan gejala dapat ditemukan pada klien *Diabetes Mellitus*. Diagnosa yang muncul adalah Ketidakstabilan glukosa darah berhubungan dengan hiperglikemia, dan Kerusakan integritas jaringan berhubungan dengan nekrosis kerusakan jaringan . Intervensi disusun berdasarkan studi kepustakaan yang ada. Implementasi keperawatan dilaksanakan berdasarkan intervensi sesuai kebutuhan, kondisi klien dan standar yang berlaku pada lahan penelitian. evaluasi pada klien dilakukan selama 3 hari dan perkembangan klien cukup meskipun belum mencapai hasil maksimal karena keterbatasan waktu pelaksanaan implementasi yang hanya 3 hari.

Kesimpulan dan saran : Peneliti menyimpulkan bahwa pemulihan klien dengan Diabetes Mellitus membutuhkan waktu yang tidak singkat, maka perlu perawatan yang intensif dan berkelanjutan di rumah. Pemberian penyuluhan pada klien dan keluarganya tentang perawatan klien *Diabetes Mellitus* setelah diperbolehkan pulang dari rumah sakit diharapkan dapat mencegah serangan berikutnya, kecacatan bahkan kematian.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, *Diabetes mellitus*

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2021**

ABSTRACT

DWIKI FIRMANSYAH ANANDA PUTRA (P17240214070)

Nursing care for Diabetes Mellitus clients in the Mawar room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Background : *Diabetes mellitus if left unchecked can affect nerve damage, kidney damage, eye damage, integumentary damage, and vascular system problems. The general objective of this research is to provide nursing care based on case studies in patients with Diabetes Mellitus in the Mawar Room, dr. Soedomo Trenggalek*

Method : *The design in this study the researchers used a qualitative descriptive method. Data collection methods used in the form of interviews, physical examination (inspection, auscultation, palpation, and percussion), and study documentation*

Result : *Based on the results of the study found several gaps between the existing theory and facts. When researchers conduct an assessment, not all signs and symptoms can be found in Diabetes Mellitus clients. The diagnosis that arises is blood glucose instability related to hyperglycemia, and damage to tissue integrity related to tissue damage necrosis. The intervention was arranged based on the existing literature study. Nursing implementation is carried out based on interventions according to needs, client conditions and standards that apply to the research area. evaluation on the client is carried out for 3 days and the client's progress is sufficient even though it has not achieved maximum results due to the limited implementation time of only 3 days*

Conclusion and suggestions : *Researchers concluded that the recovery of clients with Diabetes Mellitus takes a long time, so it needs intensive and continuous care at home. Providing counseling to clients and their families about the care of Diabetes Mellitus clients after being allowed to go home from the hospital is expected to prevent subsequent attacks, disability and even death.*

Keywords: *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	ix
ABTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR ISTILAH	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus	5
1.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Penyakit Diabetes Mellitus	7
2.1.1 Etiologi Diabetes Mellitus.....	8
2.1.2 Manfaat Klinis.....	10
2.1.3 Klasifikasi.....	11
2.1.4 Komplikasi	13
2.1.5 Pemeriksaan Penunjang.....	15

2.1.6 Patofisiologi	17
2.1.8 Penatalaksanaan	22
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus	26
2.2.1 Pengkajian	26
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	35
2.2.3 Intervensi Keperawatan.....	37
2.2.4 Implementasi Keperawatan	46
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	46
BAB 3 METODE PENELITIAN	47
3.1 Desain Penelitian	47
3.2 Batasan Istilah	47
3.3 Partisipan.....	47
3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	48
3.5 Penumpukan Data	48
3.5.1 Bahan Instrumen dan Metode Pengumpulan Data.....	48
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	49
3.6 Analisa Data	49
3.7 Uji Keabsahan Data.....	50
3.8 Etik Penelitian	51
3.8.1 Informed Consent	51
3.8.2 Anonymity (Tanpa Nama)	51
3.8.3 Confidentialty.....	52
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	53
4.1 Hasil pelaksanaan asuhan keperawatan	53
4.2 Pembahasan.....	84
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	88
5.1 Kesimpulan	88
5.2 Saran.....	89
DAFTAR PUSTAKA	91
LAMPIRAN.....	94

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi <i>Diabetes Mellitus</i>	17
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format askep keperawatan medikal beda	94
Lampiran 2 lembar konsultasi	95

DAFTAR SINGKATAN

A	: <i>Assesment</i>
O	: Objek
P	: <i>Planning</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
S	: Subjek
SP	: Strategi Pelaksanaan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WIB	: Waktu Indonesia Barat
HDL	: High Density Lipoprotein
DM	: Diabetes Mellitus
IDDM	: Insulin Dependent Diabetes Mellitus
IDF	: Internasional Diabetes Federation
NIDDM	: Non – Insulin Dependent Diabetes Mellitus
HLA	: Human Leucoyte Antigen
GDA	: Gula Darah Acak
GDP	: Gula Darah Puasa
DM	: Diabetes Melitus

DAFTAR ISTILAH

Akantosis nigrikans	Kondisi kulit yang ditandai dengan area gelap, perubahan warna, seperti beludru di lipatan kulit dan lipatan tubuh
Akromegali	Kelainan hormone berkembang ketika kelenjar pituitary menghasilkan terlalu banyak hormone pertumbuhan setelah dewasa
Anoreksia	Gangguan makan yang ditandai dengan berat badan yang sangat rendah, rasa takut yang berlebihan pada kenaikan berat badan, persepsi yang salah terhadap berat badan
Anuria	Gangguan pada ginjal yang menyebabkan tubuh tidak mampu memproduksi urine
Asidosis	Kondisi yang terjadi ketika kadar asam didalam tubuh sangat tinggi
Aterosklerosis	Masalah kesehatan yang terjadi ketika terdapat tumpukan kolesterol dan zat lain didalam dinding pembuluh darah arteri
Diabetes mellitus	Suatu gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid dan protein sebagai akibat dari defisiensi fungsi insulin

Gangrene	Suatu kondisi yang terjadi ketika jaringan tubuh mati
Glikosuria	Kondisi ketika urine atau air seni mengandung gula
Gliserol	Sebuah komponen utama dari semua lemak dan minyak, dalam bentuk ester yang disebut gliserida
Glukagon	Hormone sintesis yang digunakan untuk mengatasi kadar gula darah yang sangat rendah pada penderita diabetes yang menggunakan insulin
Glukoneogenesis	Proses pembentukan glukosa dari zat yang bukan karbohidrat
Glukosa	Salah satu bentuk hasil metabolisme karbohidrat yang berfungsi sebagai sumber energy utama yang dikontrol oleh insulin
Hemokonsentrasi	Pengentalan darah akibat perembesan plasma (komponen darah cair non seluler) ditandai dengan nilai hematokrit
Hiperglikemia	Peningkatan kadar gula dalam darah diatas normal, akan tetapi peningkatan kadar gula sesaat setelah makan tidak dapat disebut dengan hiperglikemia
Hiperlipidemia	Suatu keadaan dimana terjadi peningkatan kadar kolesterol dengan atau tanpa peningkatan kadar trigliserida dalam darah
Hipernatremia	Menggambarkan kondisi tubuh yang memiliki kadar natrium yang terlalu tinggi dalam darah

Hiperosmolaritas	Adanya kelebihan tekanan osmosis pada Plasma sel karena adanya peningkatan konsentrasi zat
Hiperventilasi	Bernafas terlalu cepat dan terlalu dalam Hipoglikemia gangguan kesehatan yang terjadi ketika kadar gula didalam darah berada di bawah kadarnormal
Hipotensi ortostik	Kondisi ketika seseorang merasakan pusing ketika beranjak dari duduk atau berbaring
Hormon adrenalin	Hormone yang dihasilkan tubuh saat menghadapi situasi berbahaya atau ketika sedang stress
Hormon kortisol	Dikenal sebagai hormon stress karena hormone ini akan diproduksi lebih banyak saat tubuh mengalami stress, baik fisik maupun emosional
Insulin	Hormone yang membantu tubuh menggunakan glukosa (gula) untuk energi
Ketoasidosis diabetik	Suatu kondisi dari komplikasi diabetes mematikan, akibat tingginya produksi asam darah tubuh yang disebut keton
Ketogenesis	Jalur metabolisme yang memproduksi badan keton, sebagai sumber energy alternative bagi tubuh
Keton	Asam yang dihasilkan ketika tubuh mulai membakar lemak untuk menghasilkan energy
Ketonemia	Sejumlah besar benda keton yang dilepaskan ke dalam darah sehingga terdeteksi didalam darah

Ketonuria	Adanya senyawa keton didalam air seni
Ketosis	Proses metabolisme yang normal dan tidak berbahaya, kondisi ini terjadi saat tubuh kekurangan karbohidrat untuk dibakar menjadienergy
Lesi	Bagian pada kulit yang memiliki kerusakan, pertumbuhan jaringan abnormal, ataupunampilan yang berbeda dibandingkan permukaan kulit disekitarnya
Lipolisis	Suatu proses dimana terjadi dekomposisi kimiawi dan penglepasan lemak dari jaringan lemak
Metabolisme	Proses kimia yang terjadi di dalam sel tubuh untuk mengubah makanan dan minuman yang anda konsumsi menjadi energy
Nefropati	Komplikasi terkait ginjal yang serius dari diabetes tipe 1 dan 2
Neoplasma	Massa abnormal jaringan yang pertumbuhannya berlebihan dan tidak terkoordinasikan dengan pertumbuhan jaringan normal serta terus demikian walaupunrangsangan yang memicu perubahan tersebut telah berhenti
Neuropati diabetic	Adanya gejala atau tanda dari kerusakan saraf perifer pada pengidap diabetes yang ditandai dengan kesemutan, nyeri atau mati rasa
Nokturia	Kondisi ketika seseorang buang air kecil lebih sering dibanding hari biasanya

Oliguria	Kondisi penurunan volume urin atau air kencing yang keluar dari dalam tubuh
Osmotic diuresis	Kondisi meningkatnya keinginan untuk buang air kecil akibat sisa gula darah berlebih yang masuk ke tubulus ginjal
Palpitasi	Sensasi ketika jantung berdetak dengan kencang atau menambahkan detak ekstra
Polidipsia	Kondisi haus berlebihan
Polifagia	Kondisi lapar berlebihan
Poliuria	Kondisi ketika seseorang buang air kecil lebih sering dibanding hari biasanya
Prediabetes	Kondisi saat kadar gula darah didalam tubuh seseorang lebih dari normal, tetapi tidak cukup tinggi untuk dikategorikan sebagai diabetes mellitus tipe 2
Pulau Langerhans	Sel-sel pankreas yang memproduksi insulin dan glukagon, yang merupakan dua regulator penting dalam metabolisme gula
Resistensi insulin	Kondisi ketika sel-sel tubuh tidak dapat menggunakan gula darah dengan baik akibat adanya gangguan dalam merespons insulin
Retinopati	Kerusakan pada mata khususnya retina yang mengganggu penglihatan hingga menyebabkan kebutaan

Takikardia	Detak jantung diatas normal (melebihi 100x/menit) yang disebabkan sinyalelektrik yang terbagi dua antara menuju atrium dan menuju ventrikel jantung
Takipnea	Bernafas dengan cepat (normal pada dewasa 15-20x/menit)
Trigliserida	Salah satu jenis lemak utam ayang mengalir didalam darah manusia yang berfungsi untuk menyimpan kalori dan menyediakan energy untuk tubuh
Urine	Hasil sisa metabolisme yang melalui proses sekresi dari ginjal yang kemudian dikeluarkan dari dalam tubuh melalui saluran kemih