

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. Y YANG
MENGALAMI DIABETES MELITUS TIPE II DI WILAYAH DESA
SEDULANG KECAMATAN MUARA KAMAN**

KARYA TULIS ILMIAH



DISUSUN OLEH :

M. ALDI

1911102416069

PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

**Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Klien Tn. Y yang Mengalami
Diabetes Meitus Tipe II di Wilayah Desa Sedulang Kecamatan Muara
Kaman**

Karya Tulis Ilmiah

Diajukan sebagai Salah Satu untuk Memperoleh Gelar

Diploma III Keperawatan



Disusun Oleh :

M. Aldi

1911102416069

Program Studi D III Keperawatan

Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

2022

MOTTO

“Agar kamu tidak bersedih hati terhadap apa yang luput dari kamu dan tidak terlalu gembira terhadap apa yang diberikan-Nya kepadamu. Dan Allah tidak menyukai terhadap orang yang sompong dan membanggakan diri”

(Q.S Al-Hadid:23)

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : M. Aldi

NIM : 1911102416069

Prrogram Studi : DIII Keperawatan

Judul :

**STUDI ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. Y YANG
MENGALAMI DIABETES MELITUS TIPE II DI WILAYAH DESA
SEDULANG KECAMATAN MUARA KAMAN**

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas no. 17, tahun 2010).

Samarinda, 16 Juni 2022



M. Aldi
NIM. 1911102416069

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
STUDI KASUS ASUHAN KEERAWATAN PADA KLIEN TN. Y YANG
MENGALAMI DIABETES MELITUS TIPE II DI WILAYAH DESA SEDULANG
KECAMATAN MUARA KAMAN

DISUSUN OLEH :

M. ALDI

1911102416069

Disetujui untuk di ujikan

Pada Tanggal, 16 Juni 2022

PEMBIMBING


Ns. Thomas Ari Wibowo, M. Kep
NIDN : 1104098701

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar KTI


Ns. Faried Rahman Hidayat, S. Kep., M. Kes
NIDN: 1112068002

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. Y YANG
MENGALAMI DIABETES MELITUS TIPE II DI WILAYAH DESA SEDULANG
KECAMATAN MUARA KAMAN**

DISUSUN OLEH :

M. ALDI

1911102416069

Diseminarkan dan diujikan

Pada Tanggal 16, Mei 2022

Pengaji I
Ns. Ficrah Asriyadi, M. Kep
NIDN. 1115058602

Pengaji II
Ns. Thomas Ari Wibowo, M. Kep
NIDN. 1104098701

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Ramdhany Ismamudi, MPH
NIDN. 1110087901

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : M. Aldi

NIM : 1911102416069

Program Studi : DIII Keperawatan

Fakultas : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur **Hak Bebas Royalty Noneksklusif (Non-Exclusive-Royalty-Free Right)** atas karya tulis saya yang berjudul :

“Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Baru Samarinda”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Noneksklusif Universitas Muhammadiyah berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Samarinda, 10 Januari 2022

Yang menyatakan



M. Aldi

NIM. 1911102416069

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : “Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Diabetes Melitus Tipe II Di Wilayah Desa Sedulang Kecamatan Muara Kaman”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan. Terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu peneliti mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat
2. Pro f. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Pimpinan Puskesmas Pihak luar (tempat penelitian/pihak terkait)
4. Dr. Hj Nunung Herlina., S. Kp., M. Pd, selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
5. Ns. Ramdhany Ismamudi., S. Kep., M. Sc, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan
6. Ns. Thomas Ari Wibowo., M. Kep, selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah
7. Ns. Fitroh Asriyadi., M. Kep, selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah
8. Orang tua yang selalu memberikan dukungan, semangat dan do'a dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

9. Rekan Mahasiswa Angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan dan semangat
10. Seluruh civitas akademika telah memberikan dukungan dan smangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini

Peneliti sangat menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih tedapat banyak kekurangan dan keterbatasan, sehingga peneliti mengharapkan saran dan masukan yang membangun demi perbaikan selanjutnya

Samarinda, 10 Januari 2021

M. Aldi

NIM. 1911102416069

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
MOTTO	ii
HALAMAN ORSINALITAS KTI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
INTISARI	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Penyakit	7
B. Konsep Asuhan Keperawatan	22

BAB III METODE PENELITIAN	45
A. Desain Penelitian	45
B. Subyek Studi Kasus	45
C. Fokus Studi	46
D. Definisi Operasional	46
E. Instrumen Studi Kasus	47
F. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	48
G. Prosedur Penelitian	48
H. Metode dan Instrumen Pengumpulan Data.....	49
I. Keabsesan Data	50
J. Analisis Data dan Penyajian Data.....	50
K. Etika Studi Kasus	51
 BAB IV HASIL PENELITIAN	54
A. Hasil	54
1. Gambaran Lokasi Penelitian	54
2. Pengkajian.....	54
3. Analisa Data dan Diagnosa Keperawatan.....	64
4. Perencanaan.....	65
5. Implementasi.....	67
6. Evaluasi	71
B. Pembahasan.....	74
1. Pengkajian.....	75
2. Diagnosa Keperawatan.....	77
3. Perencanaan.....	83
4. Implementasi	86
5. Evaluasi	88
6. Tindakan Inovasi	90
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	93

A. Kesimpulan	93
B. Saran	95

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017, Tim Pokja SLKI DPP PPNI 2019, Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018).....	32
Tabel 4.1 Pola Aktivitas dan Latihan.....	60
Tabel 4.2 Analisa data dan Diagnosa Keperawatan Tn. Y	66
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan pada Tn. Y.....	68
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan pada Tn. Y	72
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan pada Tn. Y	80
Tabel 4.6 Selisih Kadar Gula Darah Setelah Terapi	103

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Diabetes Melitus.....	15
Gambar 4.1 Genogram Klien Tn. Y.....	48

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Peneliti	112
Lampiran 2 SOP Pemberian Jus Pare	113
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden	116
Lampiran 4 Lembar Observasi.....	117
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	118
Lampiran 6 Uji Plagiasi	123

Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Klien Tn. Y Yang Mengalami Diabetes Melitus Tipe II di Wilayah Desa Sedulang Kecamatan Muara Kaman

M. Aldi¹, Thomas Ari Wibowo², Fitroh Asriyadi³

Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jl. Ir. H. Juanda No. 15, Samarinda

E-mail : aldi6481@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : Kebiasaan makan yang tidak sehat adalah akar penyebab diabetes mellitus tipe II, penyakit metabolism yang bermanifestasi sebagai hiperglikemia. Jika kadar gula darah Anda terlalu tinggi, Anda mungkin menderita Diabetes Mellitus Tipe II. Stroke, penyakit jantung, penyempitan pembuluh darah, bahkan kanker adalah semua gangguan yang dapat menyerang pasien diabetes mellitus tipe II. Dari tahun 1980 hingga 2014, prevalensi diabetes mellitus meningkat dari 4,7% menjadi 8,5%, seperti yang dilaporkan oleh Organisasi Kesehatan Dunia (WHO). Dalam beberapa tahun terakhir, negara-negara berpenghasilan rendah dan menengah telah mengalami peningkatan prevalensi diabetes yang lebih besar daripada negara-negara berpenghasilan tinggi. Menurut Rikesdas Provinsi Kalimantan Timur (Samarinda) pada tahun 2018, 2% penduduk Indonesia terdiagnosis diabetes melitus, menurut data yang dihimpun Riset Kesehatan Dasar (Rikesdas). Telah terjadi peningkatan tingkat di mana diabetes mellitus didiagnosis pada populasi umum, yang diukur dengan kelompok usia ini. Pada 2013, Rikesdas menunjukkan pengembalian 1,5 persen. Namun kejadian hiperglikemia telah meningkat dari 6,9% pada tahun 2013 menjadi 8,5% pada tahun 2018. Persentase ini menunjukkan bahwa hanya sekitar 25% penderita diabetes yang sadar bahwa dirinya mengidap penyakit tersebut.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas terapi jus pare terhadap kadar gula darah klien dengan diabetes melitus tipe II selama 3 hari.

Metode : Metode pengumpulan data yang dilakukan oleh peneliti menggunakan metode observasi dan wawancara dengan subyek studi kasus adalah 1 orang klien yang mengalami diabetes melitus tipe II Di Wilayah Desa Sedulang Kecamatan Muara Kaman.

Hasil : Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti menunjukkan setelah dilakukan tindakan terapi jus pare didapatkan hasil pada hari pertama gula darah pre : 190 mg/dL, gula darah sesudah pemberian jus pare : 180 mg/dL. Pada hari kedua didapatkan hasil gula darah pre : 130 mg/dL, gula darah setelah tindakan pemberian jus pare : 121 mg/dL. Pada hari ketiga hasil gula darah pre : 128 mg/dL, sesudah tindakan 117 mg/dL.

Kesimpulan : Dapat disimpulkan bahwa dari tindakan keperawatan yang dilakukan oleh peneliti pada klien yang mengalami diabetes melitus tipe II dengan tindakan inovasi pemberian jus pare sangat signifikan dalam menurunkan kadar glukosa darah dengan penurunan rata-rata 9 mg/dL sampai 11 mg/dL selama 3 hari.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan diabetes melitus tipe II, penurunan kadar glukosa darah, tindakan inovasi pemberian jus pare.

¹ Mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Case Study of Nursing Care for Clients Mr. Y who has Type II Diabetes Mellitus in Sedulang Village, Muara Kaman District

M. Aldi⁴, Thomas Ari Wibowo⁵, Fitroh Asriyadi⁶

DIII Nursing Study Program, Faculty of Nursing
Muhammadiyah University of East Kalimantan
Jl. Ir. H. Juanda No. 15, Samarinda

F-mail : aldi6481@gmail.com

ABSTRACT

Background : Unhealthy eating habits are the root cause of type II diabetes mellitus, a metabolic disease that manifests as hyperglycemia. If your blood sugar level is too high, you may have Type II Diabetes Mellitus. Stroke, heart disease, narrowing of blood vessels, and even cancer are all disorders that can attack patients with type II diabetes mellitus. From 1980 to 2014, the prevalence of diabetes mellitus increased from 4.7% to 8.5%, as reported by the World Health Organization (WHO). In recent years, low- and middle-income countries have experienced greater increases in diabetes prevalence than high-income countries. According to the Rikesdas of East Kalimantan Province (Samarinda) in 2018, 2% of Indonesia's population was diagnosed with diabetes mellitus, according to data compiled by the Basic Health Research (Rikesdas). There has been an increase in the rate at which diabetes mellitus is diagnosed in the general population, as measured by this age group. In 2013, Rikesdas showed a 1.5 percent return. However, the incidence of hyperglycemia has increased from 6.9% in 2013 to 8.5% in 2018. This percentage shows that only about 25% of diabetics are aware that they have the disease.

Objective: This study aims to determine the effectiveness of bitter melon juice therapy on blood sugar levels of clients with type II diabetes mellitus for 3 days.

Methods: The method of data collection carried out by researchers using observation and interviews with case study subjects is 1 client who has type II diabetes mellitus in Sedulang Village, Muara Kaman District.

Results: Based on the results of research conducted by researchers, it showed that after treatment with bitter gourd juice, the results on the first day of pre blood sugar: 190 mg/dL, blood sugar after administration of bitter melon juice: 180 mg/dL. On the second day, the results of pre blood sugar: 130 mg/dL, blood sugar after the action of giving bitter gourd juice: 121 mg/dL. On the third day the results of pre blood sugar: 128 mg/dL, after the action 117 mg/dL.

Conclusion: It can be concluded that from the nursing actions carried out by researchers on clients who have type II diabetes mellitus with the innovative action of giving bitter gourd juice, it is very significant in reducing blood glucose levels with an average decrease of 9 mg/dL to 11 mg/dL for 3 days.

Keywords : Nursing care for type II diabetes mellitus, lowering blood glucose levels, innovation action of giving bitter gourd juice.

⁴ Student of DIII Nursing Study Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁵ Lecturer of Nursing at Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

⁶ Lecturer of Nursing at Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur