

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN
DIABETES MELITUS**

KARYA TULIS ILMIAH



**DIAJUKAN OLEH :
RAHMAT HAYADI
1911102416028**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2022**

Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Klien dengan Diabetes Mellitus

Karya Tulis Ilmiah



**Diajukan Oleh :
Rahmat Hayadi
1911102416028**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2022**

Motto

"Dan hendaklah ada di antara kamu segolongan umat yang mengajak kepada kebajikan, menyuruh kepada yang makruf, dan mencegah dari yang mungkar.

Mereka adalah orang-orang beruntung" (QS Ali Imran: 104).

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rahmat Hayadi
NIM : 1911102416038
Program Studi : DIII Keperawatan

Judul :

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
DIABETES MELITUS

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, 12 JANUARI 2022



METERAI
TEMPER
88F*1AKX230343063
Rahmat Hayadi

Nim. 1911102416038

LEMBAR PERSETUJUAN
STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG
MENGALAMI DIABETES MELITUS

DISUSUN OLEH :

Rahmat Hayadi

1911102416038

Disetujui untuk di ujikan

Pada tanggal, 16 Juni 2022

PEMBIMBING

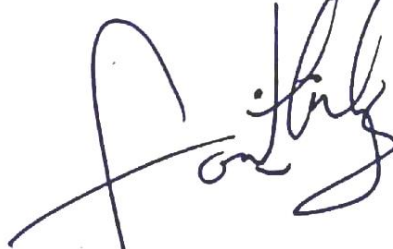


Ns. Arief Budiman, M. Kep

NIDN : 1112098801

Mengetahui,

Koordinator Mata Ajar KTI



Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes

NIDN : 111206800

LEMBAR PENGESAHAN
STUDI KASUS ASUIHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG
MENGALAMI DIABETES MELITUS

DISUSUN OLEH :

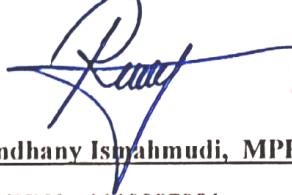
Rahmat Hayadi

1911102416023

Diseminarkan dan diajukan

Pada Tanggal, 16 Juni 2022

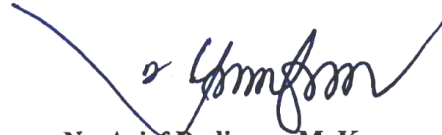
Penguji I



Ns. Ramdhany Ismahmudi, MPH

NIDN : 1110087901

Penguji II



Ns. Arief Budiman, M. Kep

NIDN : 1112098801

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



Ns. Ramdhany Ismahmudi, MPH

NIDN : 1110087901

LEMBAR PERSETUJUAN

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Rahmat Hayadi
NIM : 1911102416038
Program Studi : DIII Keperawatan
Fakultas : Ilmu Keperawatan

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

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
DIABETES MELITUS

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti 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, 12 JANUARI 2022



(Rahmat Hayadi)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat, taufik, dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Klien Yang Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Harapan Baru Samarinda”.

Proposal Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan. terselesaikannya Proposal 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 dan karunianya terhadap kita semua.
2. Prof. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Dr. Hj Nunung Herlina., S.Kp., M.Pd, selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
4. Ns. Ramdhany Ismahmudi, S.Kep., M.Sc, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
5. Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M.Kes, selaku koordinator mata ajar Karya Tulis Ilmiah
6. Ns. Arief Budiman, M. Kep, selaku Pembimbing Proposal Karya Tulis Ilmiah yang sudah meluangkan waktu untuk membimbing, memberi masukan, dan selalu memotivasi dalam penyusunan laporan hasil penulisan ini telah memberikan dorongan dan motivasi yang terbaik.
7. Ns. Ramdany Ismahmudi, MPH selaku Penguji Proposal Karya Tulis Ilmiah
8. Orang tua yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Rekan mahasiswa angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Seluruh Civitas Akademika telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

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

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
MOTTO	ii
HALAMAN ORISINALITAS KTI	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI.....	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penelitian.....	2
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Diabetes Melitus	4
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	15
C. Diagnosa Keperawatan.....	19
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian.....	28
B. Subyek Studi Kasus.....	29
C. Fokus Studi Kasus	29
D. Definisi Oprasional	29
E. Jenis Instrumen Kasus	30
F. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	30

G. Prosedur Penelitian.....	30
H. Metode dan Instrumen Pengumpulan Data	32
I. Keabsahan Data	33
J. Analisis Data dan Penyajian Data	34
K. Etika Studi Kasus	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	39
B. Pembahasan	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan.....	68
B. Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Diabetes	7
Tabel 2.2 Diagnosa Keperawatan	19
Tabel 2.3 Perencanaan	20
Tabel 2.4 SOP	24
Tabel 4.1 Pola Aktivitas dan Istirahat	43
Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Lab.....	48
Tabel 4.3 Analisis Data.....	48
Tabel 4.4 Intervensi.....	50
Tabel 4.5 Implementasi.....	51
Tabel 4.6 Evaluasi.....	52
Tabel 4.7 Hasil Terapi Reiki.....	66

DAFTAR GAMBAR

2.1 Pathway	6
-------------------	---

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Diri

Lampiran 2 SOP

Lampiran 3 Lembar Konsul

Lampiran 4 Hasil Uji Turnitin

Asuhan Keperawatan pada Klien yang Mengalami Diabetes Melitus di Samarinda Melalui Metode Terapi Reiki

Rahmat Hayadi¹, Arief Budiman², Ramdhany Ismamudi³

Jurusan D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Jl. Ir. Juanda Kota samarinda
Email : rahmahayadi80gmail.com

Intisari

Menurut WHO (2016) Diabetes adalah penyakit kronis serius yang terjadi karena pankreas tidak menghasilkan cukup insulin (hormon yang mengatur gula darah atau glukosa), atau ketika tubuh tidak dapat secara efektif menggunakan insulin yang dihasilkannya. Organisasi Internasional Diabetes Federation (IDF) (2019) memperkirakan sedikitnya terdapat 436 juta orang pada usia 20-70 tahun di dunia menderita diabetes pada tahun 2019 atau setara dengan angka prevalensi sebesar 9,3% dari total penduduk pada usia yang sama. Jika diklasifikasikan berdasarkan jenis kelamin, IDF memperkirakan prevalensi diabetes di tahun 2019 yaitu 9% pada perempuan dan 9,65% pada laki-laki. Prevalensi diabetes diperkirakan akan meningkat seiring penambahan umur penduduk menjadi 19,9% atau 111,2 juta orang pada umur 65-79 tahun. Angka diprediksi terus meningkat hingga mencapai 578 juta di tahun 2030 dan 700 juta di tahun 2045.1. Metode Wawancara a. Wawancara b. Menanyakan identitas c. Menanyakan Riwayat penyakit sekarang, dahulu, dan Riwayat keluarga. 2. Observasi / Monitor a. Pemeriksaan fisik (inspeksi, palpasi, perkusi, dan auskultasi b. Dokumentasi laporan asuhan keperawatan 3. Instrumen Pengumpulan data Adalah alat yang di gunakan pada saat melakukan proses asuhan keperawatan yaitu :, alat cek GDS, Tensi meter, Stetoskop, Timer. Setelah melakukan TTV, dilanjutkan dengan pemeriksaan gula darah, lalu Tindakan terapi, dan pengecekan gula darah setelah terapi. Setelah dilakukan terapi reiki pada klien, Terbukti bahwa reiki dapat menurunkan kadar gula darah walaupun tidak signifikan, namun apabila klien melakukan dengan rutin, maka akan membantu menjaga kadar glukosa darah pada klien. Pengkajian Hasil pengkajian yang didapatkan pada pengkajian klien Ny. R menunjukkan adanya keluhan pada Ny. R, Keluhan utama pada klien adalah nyeri dan kesulitan pada malam hari. 2. Diagnosa Keperawatan Diagnosa keperawatan yang muncul dari data pengkajian klien Ny. R ditegakkan 3 Diagnosa keperawatan yaitu : Nyeri akut, Defisit pengetahuan tentang DM, dan Risiko berat badan lebih. 3. Intervensi Keperawatan Intervensi yang di gunakan dalam kasus pada klien Ny. R pasien dirumuskan berdasarkan prioritas masalah dengan teori yang ada. Intervensi setiap diagnose dapat disesuaikan kebutuhan pasien dan memperhatikan kondisi pasien serta kesanggupan keluarga dalam kerja sama, intervensi yang dilakukan oleh peneliti yaitu intervensi yang dilakukan secara mandiri.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami Diabetes Melitus, Terapi Reiki

¹ Mahasiswa D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Dosen Pembimbing D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

³ Dosen Penguji D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Nursing Care of Clients with Diabetes Mellitus in Samarinda Through the Reiki Therapy Method

Rahmat Hayadi⁴ Arief Budiman⁵, Ramdhany Ismamudy⁶

*D3 Department of Nursing, Muhammadiyah University, East Kalimantan
Jl. Ir. Juanda City of Samarinda
Email : rahmahayadi80gmail.com*

Abstract

According to WHO (2016) Diabetes is disease chronic seriously what happened because pancreas no produce enough insulin (a hormone that regulates sugar blood or glucose), or when body no could by effective using the insulin it produces . Organization The International Diabetes Federation (IDF) (2019) estimates at least there are 436 million people in 20-70 years old in the world suffer from diabetes year 2019 or equivalent with number prevalence 9.3% of the total population on same age . _ If classified based on type gender , IDF estimates the prevalence of diabetes in 2019 was 9 % in woman and 9.65% on men . Estimated diabetes prevalence will increase along addition umr population to 19.9 % or 111.2 million people in _ age 65-79 years . Number predictable Keep going increase until reach 578 million in 2030 and 700 million in 2045.1.Interview Method _ _ a.Interview b. Asking identity c. Asking History disease now , then , and History family . 2.Observation /Monitor a.Inspection physical (inspection , palpation , percussion , and auscultation b.Documentation report care nursing 3. Data collection instruments are tools used _ on moment carry out the care process nursing namely :, tool check GDS, Tension meter, Stethoscope , Timer. After doing TTV, continued with inspection sugar blood , then Action therapy , and checking sugar blood after therapy . After conducted reiki therapy on Client , Proven that reiki can lower rate sugar blood although no significant , however if client To do with routine , then will help guard rate glucose blood on client.Assessment Results the study obtained on assessment client Mrs. _ R shows existence complaint on Mrs. _ R, Complaint main on client is painful and difficulty on night day . 2. Diagnosis Nursing Diagnosis emerging nursing _ from assessment data client Mrs. _ R enforced 3 diagnoses nursing namely : Painful acute , deficit knowledge about DM, and Risk heavy body more . 3. Intervention Nursing Intervention used _ in case on client Mrs. _ R patient formulated based on priority problem with existing theory . _ Intervention every diagnosis can adjusted needs patient and notice condition patient as well as ability family in work the same , the intervention carried out by researcher that is interventions carried out by independent .

Keywords : Care Nursing on Clients with Diabetes Mellitus , Reiki Therapy

⁴ D3 Nursing Student at Muhammadiyah University, East Kalimantan

⁵ Advisory D3 Nursing Lecturer at Muhammadiyah University, East Kalimantan

⁶ Examiner Lecturer D3 Nursing Muhammadiyah University, East Kalimantan