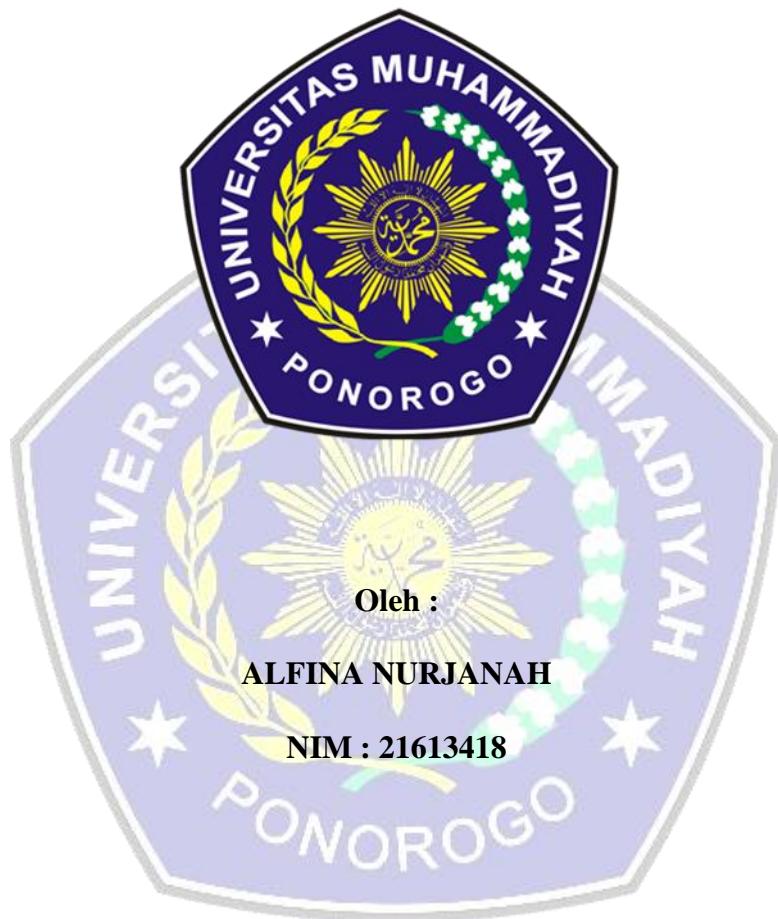


KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN
(Studi Kasus Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN**
(Studi Kasus di RSUD Dr.Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan



**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**
2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : ALFINA NURJANAH

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Pengaji Karya Tulis Ilmiah pada Tanggal: 20 Juni 2024.

Oleh:

Pembimbing 1



Lina Ema Purwanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0730017702

Pembimbing 2



Laily Isro'in,S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN. 0704057002

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns,M.Kes.,PhD

NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : ALFINA NURJANAH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH GANGGUAN RASA NYAMAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim penguji pada Ujian Karya Ilmiah di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal : 20 Juni 2024.

Tim Penguji:

Ketua : Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep
Anggota : 1.Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes
 2. Laily Isro'in, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Tanda Tangan



.....
.....
.....

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ALFINA NURJANAH

Nim : 21613418

Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul: "**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah Orang lain, baik sebagai maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 20 Juni 2024

Yang menyatakan



Alfina Nurjanah

21613418

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN RASA NYAMAN

Oleh: Alfina Nurjanah
Nim. 2161418

Gangguan rasa nyaman merupakan perasaan kurang senang, lega dan sempurna dalam dimensi fisik, psikospiritual, lingkungan dan sosial. Gangguan rasa nyaman pada pasien diabetes mellitus ini memiliki tanda gejala yaitu gejala penyakit ditandai dengan terasa gatal dan panas pada luka gangrene yang memicu terjadinya ketidaknyamanan dan mengganggu psikologisnya. Tujuan dari studi kasus ini yaitu untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus dengan masalah gangguan rasa nyaman.

Asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus dengan masalah gangguan rasa nyaman dilaksanakan diruang mawar RSUD dr.Harjono Ponorogo selama 3 hari pada tanggal 25 - 27 April 2024. Metode yang digunakan yaitu proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian ditemukan bahwa pasien badannya masih lemas, lesu, dan pasien merasa tidak nyaman dibagian telapak kaki sebelah kanan karena terasa gatal dan panas pada luka gangrennya. Pasien tampak gelisah, menunjukan gejala distres, iritabilitas, terlihat murung, cemberut, dan merintih miring ke kanan dan ke kiri. Dari Analisa tersebut di dapatkan diagnosis gangguan rasa nyaman berhubungan gejala penyakit ditandai dengan terasa gatal dan panas pada luka gangren. Maka dari itu dilakukan intervensi terapi relaksasi napas dalam dengan pemberian edukasi kesehatan tentang terapi relaksasi napas dalam untuk mengurangi rasa gatal dan panas pada kaki kanan yang terdapat luka gangren. Evaluasi yang di dapatkan setelah diberikan tindakan keperawatan diharapkan kesejahteraan psikologis meningkat, dukungan sosial dari keluarga meningkat, rileks meningkat, keluhan tidak nyaman menurun, gelisah menurun, keluhan kepanasan menurun, gatal menurun, lelah menurun, merintih menurun, iritabilitas menurun, pola hidup membaik.

Kata kunci : Diabetes Mellitus, Gangguan Rasa Nyaman, Asuhan Keperawatan.

ABSTRACT

NURSING CARE IN DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS COMFORTABLE DISORDERS

(In Mawar Room, dr.Harjono Hospital Of Ponorogo)

By :
Alfina Nurjanah
Nim. 21613418

Disorders of comfort are feeling of lack of pleasure, relief and perfection in the physical, psychospiritual, environmental and social dimensions. Ganggaun sense of comfort in patients with diabetes mellitus has signs of symptoms, namely disease symptoms characterized by feeling itchy and hot in gangrene wounds which trigger discomfort and interfere with their psychology. The purpose of this case study is to determine nursing care for patients with diabetes mellitus with problems of discomfort.

Nursing care for patients with diabetes mellitus with problem of discomfort was carried out in the rose room of Dr. Harjono Ponorogo Hospital for 3 days on 25-27 April 2024. The method used is the nursing process including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and nursing evaluation.

The results of the assessment found that the patient body was still weak, lethargic, and the patient felt uncomfortable on the sole of the right foot because it felt itchy and hot in the gangrene wound. The patient looked restless, showed symptoms of distress, irritability, looked moody, sullen, and whimpered tilting to the right and left. From this analysis, a diagnosis of discomfort related to disease symptoms was obtained, characterized by feeling itchy and hot in the gangrene wound. Therefore, the intervention of deep breath relaxation therapy is carried out by providing health education about deep breath relaxation therapy to reduce heat and itching on the right leg where there is a wound.

Keywords: Diabetes Mellitus, Disturbance of Comfort, Nursing Care.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan banyak bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Happy Susanto, MA selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,PhD selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusuanan Karya Tulis Ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.Ns., M.Kep selaku kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan semangat dan pengertian dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Lina Ema Purwanti, S.Kep.Ns.,M.Kes, selaku pembimbing 1 yang dengan tulus ikhlas berkenan meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan, memberikan bantuan, perhatian, masukan hingga memberikan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Laily Isro’In,S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan, serta kesabaran, ketelitian

- dalam membimbing dan memberikan bantuan hingga sempurnanya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi penulisannya.
 7. Untuk orang yang sangat istimewa yaitu bapak, ibu dan seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa dan dukungan.
 8. Semua sahabat dan teman-teman seperjuangan Angkatan 2021/2022 Universitas Muhammadiyah Ponorogo khususnya keperawatan kelas A atas Kerjasama dan motivasi serta dorongan semangat. Terimakasih orang baik.
 9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga diharapkan adanya kritikan dan saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 20 Juni 2024



Alfina Nurjanah

21613418

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1.Tujuan Umum.....	5
1.3.2.Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat	6
1.4.1. Manfaat Teoritis	6
1.4.2. Manfaat Praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Diabetes Mellitus	9

2.1.1 Definisi Diabetes Mellitus.....	9
2.1.3 Etiologi	12
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	14
2.1.5 Patofisiologi.....	16
2.1.6 Pathway	19
2.1.7 Komplikasi	20
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	21
2.1.9 Pencegahan	22
2.1.10 Penatalaksanaan.....	23
2.1 Konsep Gangguan Rasa Nyaman	29
2.2.1. Definisi Gangguan Rasa Nyaman	29
2.2.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi Rasa Nyaman.....	30
2.2.3 Jenis Gangguan Rasa Nyaman	30
2.2.4 Penyebab Gangguan Rasa Nyaman.....	31
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Rasa Nyaman	32
2.3.1 Pengkajian	32
2.3.2 Pemeriksaan Diagnostik	41
2.3.3 Diagnosis Keperawatan	42
2.3.4 Intervensi Keperawatan	44
2.3.5 Implementasi Keperawatan	46
2.3.6 Evaluasi Keperawatan	47
2.3.7 Hubungan Antar Konsep	50
BAB 3 METODE STUDI KASUS	51
3.1. Metode	51
3.2. Teknik Penulisan	51

3.3. Waktu dan Tempat	52
3.4. Pengumpulan Data	52
3.5. Alur Kerja (<i>Frame Work</i>)	54
3.6. Etika	54
3.6.1 Keiklasan (<i>Voluntary</i>) dan kerahasiaan (<i>Confidentially</i>)	55
3.6.2. Anonymity.....	55
3.6.3 Informed Consent.....	55
3.6.4 Uji Etik	56
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....	57
4.1 Pengkajian	57
4.1.1 Identitas Klien	57
4.1.2 Keluhan Utama.....	58
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	58
4.1.4 Riwayat Penyakit Dahulu	59
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	59
4.1.6 Riwayat Psikososial.....	60
4.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	68
4.1.8 Penatalaksanaan.....	70
4.2 Analisa Data	73
4.3 Daftar Masalah.....	74
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	75
4.5 Implementasi Keperawatan	77
4.6 Catatan Perkembangan	82
BAB 5 PEMBAHASAN	86
5.1 Pengkajian	86
5.2 Diagnosis Keperawatan	88

5.3 Intervensi Keperawatan	89
5.4 Implementasi Keperawatan	92
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	95
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	99
6.1 Kesimpulan.....	99
6.2 Saran.....	101
DAFTAR PUSTAKA	103



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Jenis Diet Diabetes Mellitus Menurut Kandungan Energi, Protein, Lemak dan Karbohidrat	21
Tabel 2.2 Pemberian Jenis.....	22
Tabel 2.3 Rencana Asuhan Keperawatan	41
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-Hari	62
Tabel 4. 2 Pemeriksaan Hematologi	67
Tabel 4. 3 Obat-Obatan	70
Tabel 4. 4 Analisa Data.....	73
Tabel 4. 5 Daftar Masalah.....	74
Tabel 4. 6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	75
Tabel 4. 7 Implementasi Keperawatan.....	77
Tabel 4. 8 Catatan Perkembangan.....	82



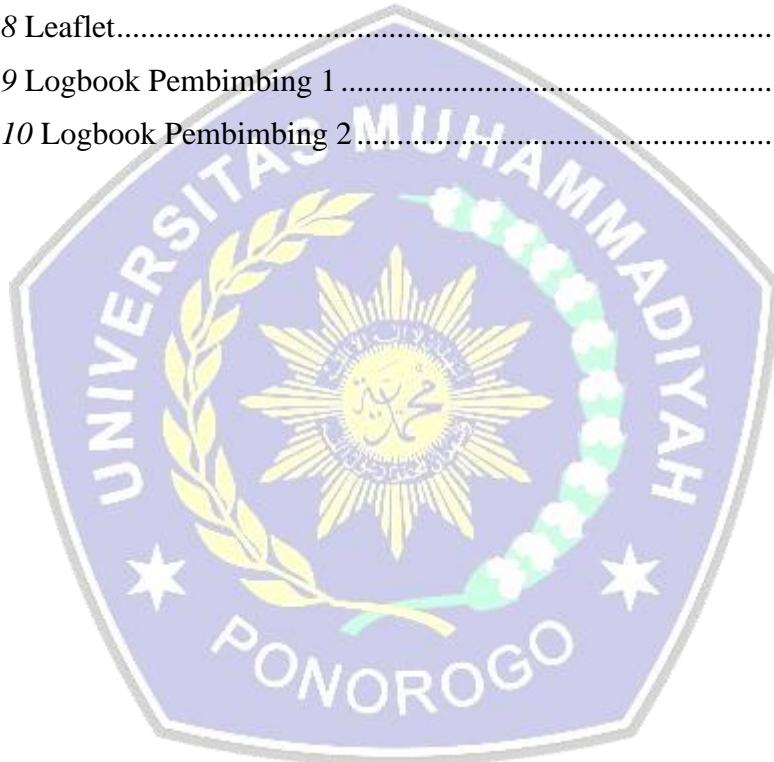
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Diabetes Mellitus	17
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep DM Dengan Gangguan Rasa Nyaman ...	44
Gambar 3.1 Alur Kerja	49
Gambar 4. 1 Genogram Ny.P dengan asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus dengan masalah keperawatan gangguan rasa nyaman.	62



DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1</i> Surat Permohonan Data Awal	105
<i>Lampiran 2</i> Pengambilan Data Awal	106
<i>Lampiran 3</i> Surat Rekomendasi	107
<i>Lampiran 4</i> Uji Etika	108
<i>Lampiran 5</i> Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	109
<i>Lampiran 6</i> Informed Consent	111
<i>Lampiran 7</i> Satuan Acara Penyuluhan	112
<i>Lampiran 8</i> Leaflet	120
<i>Lampiran 9</i> Logbook Pembimbing 1	122
<i>Lampiran 10</i> Logbook Pembimbing 2	125



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

BB	: Berat Badan
BBR	: Berat Badan Normal
dL	: Desi Liter
DINKES	: Dinas Kesehatan
DM	: Diabetes Mellitus
DMTI	: Diabetes Mellitus Tergantung Insulin
DMTTI	: Diabetes Mellitus Tak Tergantung Insulin
GDA	: Gula Darah Acak
GDP	: Glukosa Darah Puasa
GD2JPP	: Gula Darah 2 Jam Post Puasa
GDS	: Glukosa Darah Sewaktu
GDPT	: Gula Darah Puasa Terganggu
HLA	: <i>Human Leucocyte Antigen</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IFG	: Impaired Fasting Glucose
J I	: Jumlah kalori yang diberikan harus habis, jangan dikurangi atau ditambah
J II	: Jadwal diet harus sesuai dengan intervalnya
J III	: Jenis makanan yang manis harus dihindari
NIDDM	: Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus
OAD	: Obat Anti Diabetes
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PKMRS	: Penyuluhan Kesehatan Masyarakat Rumah Sakit

- PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
- RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
- SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
- SIKI : Standar Intervensi Keperawatan
- SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
- TRIAS DM : Gejala Klasik
- TTGO : Tes Toleransi Oral Glukosa
- WHO : *World Health Organization*

