

**KARYA TULIS ILMIAH : STUDY KASUS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Ny.N  
DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
DESA SIABU WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SALO**



**WAHYU ANGELA**

**1714401015**

**PRODI D-III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU  
KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU  
TAMBUSAI RIAU  
2020**

**KARYA TULIS ILMIAH : STUDY KASUS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Ny.N  
DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
DESA SIABU WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SALO**



**WAHYU ANGELA  
1714401015**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk  
Memperoleh Gelar Amd. Kep

**PRODI D-III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU  
KESEHATAN UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU  
TAMBUSAI RIAU  
2020  
ABSTRAK**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Ny.N  
DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
DESA SIABU WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS SALO**

**Oleh : Wahyu Angela**

Diabetes Mellitus (DM) merupakan penyakit yang tidak menular, prevalensinya terus meningkat setiap tahunnya sertasalah satu penyakit kronik yang sering ditemui.Masalah tersebut dapat menimbulkan masalah kaki diantaranya kapalan (*callus*), kulit kaki retak (*fissure*), dan radang ibu jari kaki. Bila tidak dirawat dengan baik maka kaki diabetik mudah mengalami luka danberkembang menjadi gangren yang beresiko tinggi mengalami kerusakan integritas jaringan. Berdasarkan Angka kejadian diabetes mellitus yang ada di wilayah kerja puskesmas salo bulan juni tahun 2020 sebanyak 112 orang. Perawat memiliki peranan penting dalam memberikan pelayanan kesehatan serta penanganan kepada masyarakat yang terkena diabetes melitus. Salah satu peran penting seorang perawat adalah sebagai *Educator*,dimana pembelajaran merupakan dasar dari *Health Education* yang berhubungan dengan semua tahap kesehatan dan tingkat pencegahan. Desain penelitian ini adalah Deskriptif dengan menggunakan metode Studi kasus. Penelitian diambil dari Puskesmas Salo sebanyak 1 klien dengan diagnose kerusakan integritas Jaringan berhubungan dengan gangguan metabolisme akibat diabetes mellitus.

Pada klien dengan masalah kerusakan integritas jaringan intervensi yang digunakan adalah NOC : Penyembuhan luka sekunder, NIC : Perawatan Luka.

Berdasarkan hasil evaluasi terakhir disimpulkan bahwa pada klien belum dikatakan sembuh karena terdapat peningkatan kadar glukosa, keadaan umum lemah, kadar leukosit yang tinggi dan kadar albumin yang rendah sehingga dapat menghambat proses penyembuhan Saran yang di berikan kepada klien mematuhi diiet, dukungan keluarga juga sangat berperan dalam penyembuhan luka, perawat untuk menggunakan atau memanfaatkan waktu seefektif mungkin, sehingga dapat memberikan Asuhan Keperawatan pada klien secara optimal.

**Kata Kunci :Asuhan Keperawatan, Diabetes Mellitus Tipe 2**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN  
AKADEMIS**

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. KTI saya dengan judul asuhan keperawatan pada pasien NY.N dengan diabetes melitus tipe 2 di wilayah kerja puskesmas salo adalah hasil dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di universitas pahlawan tuanku tambusai maupun diperguruan tinggi lainnya.
2. KTI ini murni gagasan, penilaian dan rumusan saya sendiri, tanpa bantuan tidak sah dari pihak lain, kecuali arahan dari pembimbing.
3. Didalam KTI ini tidak terdapat hasil karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan oleh orang lain, kecuali dikutip secara tertulis dengan jelas dan dicantumkan sebagai acuan didalam naskah saya dengan disebutkan nama pengarangnya dan dicantumkan pada daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi berupa pencabutan gelar yang saya peroleh karena KTI ini, serta saksi lainnya sesuai dengan norma dan ketentuan hukum yang berlaku.

Bangkinang, Mei 2020  
Saya yang menyatakan

Nama : Wahyu Angela  
NIM : 1714401015

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah puji syukur kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmatnya dan karunia-nya penelitian dapat memperoleh kemampuan dalam menyelesaikan KTI yang berjudul “ Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Diabetes Meletus Tipe 2 di Desa Siabu Wilayah Kerja Puskesmas Salo tahun 2020”

Penelitian ini diajukan guna memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Program D3 Keperawatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai. Dalam penyelesaian KTI ini penelitian banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu peneliti ingin mengucapkan terima kasih yang tulus kepada yang terhormat:

1. Bapak Prof. Dr. Amir Luthfi selaku Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
2. Ibu Dewi Anggraini Harahap, M.Keb selaku Dekan fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
3. Bapak NS Ridha Hidayat M. Kep selaku Prodi D3 Keperawatan fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
4. Bapak NS M. Nurman M.Kep. Selaku pembimbing satu yang telah meluangkan waktu pikiran bimbingan serta mengarahkan petunjuk dan susah payah membantu dalam menyelesaikan penyusunan KTI ini tepat pada waktunya

5. Bapak dan ibu dosen universitas pahlawan tuanku tambusai yang telah memberikan kesempatan dan kemudahan bagi peneliti dalam menyelesaikan penyusunan KTI ini.
6. Rekan – rekan seperjuangan di prodi D3 Keperawan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai yang telah bermurah hati dalam membantu menyelesaikan KTI ini.

Peneliti menyadari bahwa KTI ini masih banyak kekurangan baik dari segi penampilan dan penulisan, oleh karena itu, peneliti senantiasa mengharapkan saran dan keritikan yang bersifat membangun demi kesepurnaan KTI ini.

Bangkinang.8-Mei-2020

Wahyu angela

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iv</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</b>

### **BAB 1 PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5

### **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

A. Konsep Dasar Diabetes Melitus .....	7
1. Pengertian .....	7
2. Anatomi Fisiologi .....	8
3. Etiologi .....	16
4. Manifestasi Klinis.....	19
5. Patofisiologi.....	21
6. Clinical <i>Patway</i> .....	25
7. Klasifikasi.....	25
8. Komplikasi.....	26
9. Penatalaksanaan.....	30
10. Pemeriksaan penunjang.....	34
B. Konsep Asuhan Keperawatan .....	36
1. Pengkajian .....	36
2. Diagnosa Keperawatan .....	38

3. Intervensi Keperawatan .....	38
4. Implementasi Keperawatan .....	41
5. Evaluasi Keperawatan.....	43

### **BAB 3 METODE PENELITIAN**

1. Desain Penelitian.....	44
2. Batasan Istilah .....	44
3. Partisipan.....	45
4. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	45
5. Pengumpulan Data .....	46
6. Uji Keabsahan Data.....	47
7. Analisa Data .....	47
8. Etika Penelitian .....	49

### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil Penelitian .....	40
1. Gambaran lokasi .....	40
2. Pengkajian .....	40
a. Riwayat Kesehatan Dahulu.....	40
b. Riwayat Kesehatan Sekarang .....	40
c. Riwayat Kesehatan Keluarga.....	41
d. Genogram Keluarga.....	41
e. Pemeriksaan Fisik.....	42
B. Pembahasan .....	54
1. Pengkajian.....	54
2. Diagnosa Keperawatan .....	63
3. Intervensi Keperawatan .....	65
4. Implementasi Keperawatan.....	67
5. Evaluasi Keperawatan.....	67



## **BAB V PENUTUP**

A. Kesimpulan.....	69
1. Pengkajian .....	69
2. Diagnosa Keperawatan .....	69
3. Intervensi Keperawatan .....	21
4. Implementasi Keperawatan.....	70
5. Evaluasi Keperawatan.....	70
B. Saran .....	70

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Anatomi Prankeas .....	16
Gambar 2.2 Pathway .....	25

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Diagnosis, hasil, dan intervensi keperawatan .....	38