**ABSTRAK**

**Program Studi Diploma III Keperawatan**

**Akademi Keperawatan Yakpermas Banyumas**

**Karya Tulis Ilmiah, April 2018**

**Rofiatul Jannah**

**“Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Ruang Mawar Rumah Sakit Umum Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto”**

**Latar Belakang :** Diabetes Mellitus merupakan penyakit metabolik kronik dengan karakteristik hiperglikemia yang diakibatkan adanya kelainan pada sekresi insulin, kerja insulin atau keduanya. Hiperglikemia kronik pada Diabetes mengakibatkan kerusakan dengan kegagalan pada beberapa organ tubuh yaitu mata, ginjal, syaraf, jantung, dan pembuluh darah (Perkeni, 2011). Penderita Diabetes di dunia pada tahun 2013 terdapat 382 juta orang dan pada tahun 2030 diperkirakan meningkat menjadi 592 juta orang hal ini menurut estimasi terakhir *International Diabetes Federation* (IDF), dari 382 juta orang diperkirakan 175 diantaranya belum terdiagnosis sehingga hal ini dapat diperkirakan penyakit Diabetes Mellitus akan berkembang secara progresif menyebabkan komplikasi, dikarenakan terdiagnosa dan tidak adanya pencegahan. Jumlah kematian penderita Diabetes Mellitus lebih dari 80% berada pada negara miskin dan berkembang. Jumlah persentase kematian ini diperkirakan bertambah dua kali lipatnya pada tahun 2030 (Jansson, 2014).

**Tujuan :**Untuk mampu menerapkan pemberian Asuhan Keperawatan dengan Diabetes Mellitus Tipe 2.

**Hasil :** Asuhan keperawatan dilaksanakan selama tiga hari, yaitu pada tanggal 5 April 2018 sampai dengan 7 April 2018. Penulis melakukan pengkajian pada Ny. S, umur 47 tahun dengan diagnosa medis Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang Mawar Rumah Sakit Umum Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto, yang dilaksanakan selama tiga hari, yaitu mulai tanggal 5 April 2017 sampai dengan 7 April 2018. Muncul tiga diagnosa keperawatan yaitu ketidakstabilan glukosa darah hiperglikemia, dengan data yang diperoleh yaitu: data subyektif, keluarga pasien mengatakan kadar gula darah pasien tidak terkontrol kadang tinggi kadang rendah, data obyektif, GDS pertama masuk rumah sakit tanggal 1 April 2018 418 mg/dl, GDS tanggal 5 April 2018 265 mg/dl. Kerusakan integritas kulit dengan data yang diperoleh yaitu: data obyektif, terdapat luka decubitus dengan luas luka kurang lebih 5cm, warna kuning kemerahan, terdapat pus, bau khas. Hambatan mobilitas fisik dengan data yang diperoleh yaitu, data subyektif keluarga pasien mengatakan pasien susah untuk

**Kesimpulan :** Penulis menyusun intervensi keperawatan pada Ny. S dengan diagnosa Diabetes Mellitus Tipe 2, rencana yang disusun berdasarkan masing-masing diagnosa yang telah dibuat dan disusun guna dilakukan pada tahap implementasi keperawatan.Implementasi pada Ny. S dapat dilakukan sesuai rencana yang telah direncanakan dan berjalan dengan baik, implementasi dilakukan dengan respon pasien tidak kooperatif, faktor penghambatnya pasien mengalami penurunan kesadaran dan pasien bedrest total, faktor pendukungnya keluarga pasien kooperatif.Penulis telah melakukan evaluasi pada hari terakhir tanggal 7 April 2018 untuk seluruh masalah keperawatan yang muncul pada Ny. S teratasi sebagian.

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

**DOSEN PEMBIMBING**

DOSEN PEMBIMBING 2 : Ns. Fida Dyah Puspasari, M.Kep

NIDN : 0609098303

EMAIL : [fidaanizar@gmail.com](mailto:fidaanizar@gmail.com)

DOSEN PEMBIMBING 2 : Ns. DWI ASTUTI, M.Kep

NIDN : 0612127502

EMAIL : [astutidwi20@yahoo.co.id](mailto:astutidwi20@yahoo.co.id)

**DAFTAR PUSTAKA**

Arif. Mansjoer dkk, (2009). Kapita Selekta Kedokteran, Media Aesculapius FKUI.

Asmadi. (2008). Konsep Dasar Keperawatan Jakarta : EGC

Atun, M. (2010). Diabetes Mellitus, Memahami, Mencegah, dan Merawat Penderita Penyakit Gula. Sidoarjo : Kreasi Wacana.

Bulechek, Gloria M., dkk. (2015). *Nursing Interventions Classification (NIC)*. Jakarta: Mocomedia.

Gustiawan, Andri. (2015). Profil Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. Fakultas Ilmu Kesehatan.

Herdman, T. Heather & Kamitsuru, Shigemi. (2015). *Diagnosis Keperawatan Definisi & Klasifikasi 2015-2017 Edisi 10*. Jakarta: EGC.

Jansson S.P.O. (2014). A Longiytudinal Study Of Diabetes Mellitus Special Reference To Incidenceand Pravalence, And To Determinants Of Macrovascular Complication And To Determinants Of Macrovasculer Complications And Mortality. Sweden: Uppsala Universitypress.

Kowalak, Jenifer. P., Welsh William & Brenna Mayer. (2013). Buku Ajar Patofisiologi, Editor, Kowalak Jennifer. P, Welsh William & Mayer Brenna ; alih Bahasa, Andri H92015Artono ; Editor Edisi Bahasa Indonesia, Renata Komalasari, Anastasia Onny Tampul bolon, Monica Ester, Jakarta : EGC.

Nurarif, Amin Huda & Kusuma Hardhi (2015). Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkaan Diagnosa Medis dan Nanda-Noc Edisii Revisi Jilid 2 Yogyakarta : Mediaction.

Padila, (2012). Keperawatan Medika Bedah, Nuha Medika: Yogyakarta.

Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI). (2011). Konsesus Pengolahan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Indonesia 2011. Semaranng: PB PERKENI.

Pernama, H. (2013). Komplikasi Kronik dan Penyakit Penyerta Pada Diabetes Bandung: Devision Of Endocrinology And Metabolism Departement Of Internal Medicine Padjadjaran University Medical School/Hasan Sadikin Hospital.

Rilantono, L.I, (2012). Komplikasi Hipertensi, dalam: Buku Ajar Kardiologi, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta; 201-205.

Smeltzer, Suzanne C. (2013). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner And Suddarth, Edisi 8 vol 2 Alih Bahasa H Y. Kuncara, Andry Hartono, Monica Ester, Yasmin Asih, EGC : Jakarta.