

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DENGAN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan

Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

INDRIANI

NIM. P17320120035

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

2023

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Indriani
Tempat / Tgl lahir : Sukabumi, 28 Juli 2001
NIM : P17320120035
Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. A Dengan Gangguan Persepsi Sensori Akibat Diabetes Melitus tipe II Di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat” ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan.

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan


(Indriani)

NIM. P17320120035

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Indriani
Tempat / Tgl lahir : Sukabumi, 28 Juli 2001
NIM : P17320120035
Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. A Dengan Gangguan Persepsi Sensori Akibat Diabetes Melitus tipe II Di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.



Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan


(Indriani)

NIM. P17320120035

| | | |
|---|--|---|
|  | POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG |  |
| | LEMBAR PESETUJUAN SIDANG KTI | |


**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DENGAN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

**Disusun Oleh:
INDRIANI
NIM. P17320120035**


Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama


Sukarni., S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes
 NIP. 196003131981022001



Pembimbing Pendamping


Prof. Dr. Hotma Rumahorbo., S.Kp., M.Epid
 NIP. 196105251984022001

Menyetujui,
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes
 NIP. 197004251993031003

| | | |
|---|--|---|
|  | POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG |  |
| | LEMBAR PENGESAHAN KTI | |

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DENGAN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun Oleh :

INDRIANI

NIM. P17320120035

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
pada 16 Juni 2023.

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji



Dr. Lina Erlina, S.Kp., M.Kep., Sp.KMB
NIP.197207271994032003

Anggota Penguji



Prof. Dr. Hotma Rumahorbo., S.Kp., M.Epid
NIP. 196105251984022001

Anggota Penguji



Sukarni., S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes
NIP. 196003131981022001

Menyetujui,

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes
NIP. 197004251993031003

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya.

(QS. Al-Baqarah: 286)

“Jika kau bisa memimpikannya, kau bisa melakukannya.” – Walt Disney

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk kedua orang tua saya yang senantiasa mendukung, percaya dan memberikan do'a sejak saya kecil hingga saat ini.

Terima kasih untuk dosen pembimbing penyusunan Karya Tulis Ilmiah ibu Sukarni., S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes serta Ibu Prof. Dr. Hotma Rumahorbo., S.Kp., M.Epid yang telah memberikan dukungan, bimbingan serta arahnya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Terima kasih untuk Pembimbing Akademik Ibu Tati Suhaeti., APP., M.Kes yang telah memberikan dukungan serta bimbingan sejak tingkat 2 sampai saat ini.

Terima kasih untuk angkatan ANANTARA'54, kelas Adradipa beserta Otten 32 dan seisinya yang telah menjadi alasan untuk terus maju dan bertahan.

Terima kasih untuk kepada semua pihak yang telah memberikan do'a dan dukungannya yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung
Bandung, Juni 2023
Indriani, P17320120035

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn. A DENGAN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

ABSTRAK

81 hal, 5 bab, 7 tabel, 9 lampiran

Studi kasus ini dilatarbelakangi oleh data dari Rumah Sakit Umum Daerah Al-Ihsan sepanjang tahun 2018, diabetes melitus tipe II menjadi urutan pertama dengan jumlah 1031 kunjungan dalam 10 besar penyakit yang mendominasi penduduk di wilayah kerja RSUD Al-Ihsan berdasarkan data kerja SP2TP yaitu laporan data kesakitan (LB1). Penderita diabetes melitus tipe 2 dapat menyebabkan komplikasi kronis salah satunya neuropati sensoris yang menyebabkan hilangnya perasaan nyeri dan stabilitas tekanan ekstremitas bawah akibat sirkulasi ekstremitas bawah yang buruk. Penatalaksanaan yang dilakukan untuk menanggulangi gangguan persepsi sensoris yaitu senam kaki, edukasi diet diabetes melitus, dan perawatan kaki yang benar bagi penderita diabetes melitus. Studi kasus menggunakan studi kasus deskriptif. Subjek yang digunakan yaitu seorang pasien penderita gangguan persepsi sensoris akibat diabetes melitus tipe 2. Metode pengumpulan data melalui wawancara/anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik dan dokumentasi. Hasil implementasi dilakukan 5 hari berturut turut yang menunjukkan adanya perubahan tingkat sensitivitas pada pasien kelolaan. Kesimpulan : Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 5 hari pasien menunjukkan respon positif atas tindakan keperawatan yang diberikan dimana didapatkan hasil sensasi raba membaik, pasien dan keluarga memahami bagaimana cara mengatur pola makan (diet) bagi penderita diabetes namun disamping itu suhu kulit pada bagian betis kanan panas dibanding area lainnya, masih nampak kemerahan pada kulit.

Kata kunci : asuhan keperawatan, diabetes melitus, gangguan persepsi sensoris
Daftar Pustaka : 18 (2013 – 2022)

Bandung Health Polytechnic
Diploma of Bandung Nursing Department
Bandung, June 2023
Indriani, P17320120035

**NURSING CARE FOR MR. A WITH IMPAIRED SENSORY
PERCEPTION DUE TO TYPE 2 DIABETIC MELITUS
AT RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

ABSTRACT

81 Pages, 5 Chapter, 7 Tables, 9 Appendix

This case study was recorded by data from the Al-Ihsan Regional General Hospital of 2018, diabetes Melitus Type II is the first order with the total number of 1031 visits in the top 10 diseases dominating the population in the work area of RSUD Al-Ihsan based on SP2TP work data in the data of pain (m). Diabetes Melitus type 2 can lead to chronic complications of one of the sensory neuropathy that causes loss of pain and painting of low-level eco-pressure pressure due to bad bottom extremity circulation. Management conducted to cope with the sensory perception of sensory, gym foot diabetes, and the right foot care for diabetes melitus. Case studies using descriptive case studies. The subject used is a patient with a sudity perception of the sensory peripherals of diabetes melitus type 2. Methods of data collection through interview / anamnesis, observation, physical examination and documentation. The implementation results are done 5 days in a row in show that the change of sensitivity level in the management is patient. Conclusion: After the nursing action for 5 days patients showed a positive response to the nursing action given where the rabbas sensation was improved, patients and families understood how to set diet for diabetes but besides the skin at the heat right heat than the other area, still appeared to the skin.

Keywords: nursing care, diabetes mellitus, Disorder perception sensory
list of libraries: 18 (2013 - 2022)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DENGAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT” ini tepat waktu.

Adanya keterbatasan pada diri penulis dan berbagai kesulitan yang penulis alami selama penyusunan karya tulis ilmiah ini, menyadarkan penulis bahwa sebenarnya banyak persoalan yang belum penulis pahami secara mendalam baik secara teori maupun praktik. Hal ini sekaligus merupakan tantangan bagi penulis untuk lebih mempelajari berbagai disiplin ilmu yang berkaitan dengan masalah yang penulis hadapi.

Dalam kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu. antara lain:

1. Bapak Pujiono., S.K.M., M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. Asep Setiawan., S.Kp., M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung.
3. Bapak Kuslan Sunandar., SKM., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Prodi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

4. Ibu Tati Suheti., M.Kes selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing selama melakukan perkuliahan Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
5. Ibu Sukarni., S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah bersedia meluangkan waktu dan ilmunya untuk membimbing penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
6. Ibu Prof. Dr. Hotma Rumahorbo., S.Kp., M.Epid selaku dosen pembimbing pendamping yang juga telah bersedia meluangkan waktu dan ilmunya untuk membimbing penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Seluruh dosen dan staff Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
8. Kedua orang tua dan keluarga yang telah memberikan bantuan baik materi maupun moril serta motivasi sehingga laporan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan.
9. Rekan-rekan mahasiswa Jurusan Keperawatan Bandung yang telah membantu memberi semangat satu sama lain dalam menyelesaikan laporan karya tulis ilmiah ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis dalam melaksanakan dan menyelesaikan laporan karya tulis ilmiah.

Dengan segala kerendahan hati penulis menyadari bahwa dalam penyusunan laporan karya tulis ilmiah ini masih banyak terdapat kekurangan dan

jauh dari kesempurnaan. Untuk itu penulis mengharapkan adanya kritik dan saran guna dijadikan motivasi agar lebih baik lagi.

Besar harapan penulis semoga amal baik yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan dari Allah SWT, dan semoga laporan karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan khususnya bagi penulis.

Bandung, Juni 2023

Indriani
P17320120035

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| HALAMAN BEBAS PLAGIASI | ii |
| HALAMAN ORISINALITAS | iii |
| LEMBAR PESETUJUAN SIDANG KTI | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN KTI | v |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN | vi |
| ABSTRAK | vii |
| KATA PENGANTAR | ix |
| DAFTAR ISI | xii |
| DAFTAR TABEL | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| BAB I | 1 |
| PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah Studi Kasus | 5 |
| 1.3 Tujuan Studi Kasus | 5 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 5 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 5 |
| 1.4 Manfaat Studi Kasus | 6 |
| 1.4.1 Bagi Pasien | 6 |
| 1.4.2 Bagi Perawat | 6 |
| BAB II | 7 |
| TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| 2.1 Konsep Dasar Diabetes Melitus | 7 |
| 2.1.1 Pengertian | 7 |
| 2.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus | 8 |
| 2.1.3 Etiologi | 9 |
| 2.1.4 Faktor Resiko | 11 |
| 2.1.5 Patofisiologi | 11 |
| 2.1.6 Tanda dan Gejala | 16 |
| 2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik | 17 |
| 2.1.8 Komplikasi | 18 |

| | |
|---|------|
| 2.1.9 Dampak Penyakit Diabetes Melitus Terhadap Sistem Tubuh..... | 21 |
| 2.2 Konsep Asuhan Keperawatan..... | 24 |
| 2.2.1 Pengkajian | 25 |
| 2.2.2 Diagnosa Keperawatan..... | 31 |
| 2.2.3 Perencanaan Keperawatan | 37 |
| 2.2.4 Pelaksanaan Keperawatan | 47 |
| 2.2.5 Evaluasi Keperawatan..... | 47 |
| 2.3 Konsep Gangguan Persepsi Sensori | 48 |
| 2.4 Ankle Brachdial Index..... | 54 |
| BAB III..... | 56 |
| METODOLOGI STUDI KASUS | 56 |
| 3.1 Desain/Rancangan Studi Kasus | 56 |
| 3.2 Subjek Fokus Pada Studi Kasus..... | 56 |
| 3.3 Instrument Studi Kasus..... | 56 |
| 3.4 Metode Pengumpulan Data..... | 57 |
| 3.5 Lokasi dan Waktu..... | 58 |
| 3.6 Etika Asuhan Keperawatan | 59 |
| BAB IV | 61 |
| HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN..... | 61 |
| 4.1 Hasil Studi Kasus | 61 |
| 4.1.1 Hasil Pengkajian | 61 |
| 4.1.2 Diagnosa Keperawatan..... | 68 |
| 4.1.3 Perencanaan Keperawatan | 68 |
| 4.1.4 Pelaksanaan Keperawatan | 70 |
| 4.1.5 Evaluasi Keperawatan..... | 74 |
| 4.2 Pembahasan..... | 75 |
| BAB V | 80 |
| SIMPULAN DAN REKOMENDASI | 80 |
| 5.1 Simpulan | 80 |
| 5.2 Rekomendasi | 81 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | xvii |
| LAMPIRAN..... | xix |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 1 Manifestasi klinis terpilih DM saat didiagnosis..... | 16 |
| Tabel 2 Intervensi Keperawatan | 37 |
| Tabel 3 Gangguan Neuropati | 52 |
| Tabel 4 Penilaian Ankle Brachdial Index | 55 |
| Tabel 5 Data Penunjang | 65 |
| Tabel 6 Program dan Rencana Pengobatan..... | 65 |
| Tabel 7 Analisa Data..... | 65 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 1 Pathway Diabetes Melitus..... | 15 |
|--|----|

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|------------|---|
| Lampiran 1 | Format Asuhan Keperawatan KMB |
| Lampiran 2 | SOP Senam Kaki |
| Lampiran 3 | SOP Merawat Kuku..... |
| Lampiran 4 | SOP Pemantauan Status Neurologis..... |
| Lampiran 5 | SOP Pemantauan Perubahan Sensorik |
| Lampiran 6 | SOP Perawatan Kaki |
| Lampiran 7 | SAP Diet Bagi Penderita Diabetes |
| Lampiran 8 | Format Bimbingan Dosen Utama |
| Lampiran 9 | Format Bimbingan Dosen Pendamping..... |