

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE 2 DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUD KOTA
BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung**



Disusun Oleh:

MUHAMMAD AZIZ BUSYAERI

NIM. P17320120044

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
2023**

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Muhammad Aziz Busyaeri
Tempat / Tgl lahir : Majalengka, 10 Oktober 2002
NIM : P17320120044
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Gangguan Mobilitas Fisik" 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



NIM. P17320120044

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Muhammad Aziz Busyaeri
Tempat / Tgl lahir : Majalengka, 10 Oktober 2002
NIM : P17320120044
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Gangguan Mobilitas Fisik" 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.

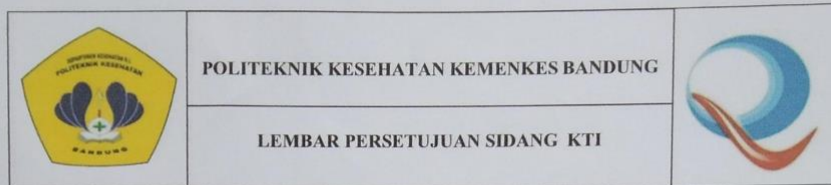
Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Muhammad Aziz Busyaeri

NIM. P17320120044



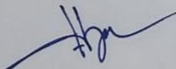
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RSUD KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :
MUHAMMAD AZIZ BUSYAERI
NIM. P17320120044

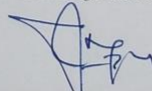
Disetujui untuk diajukan pada Ujian Sidang KTI
Diterima dan disetujui untuk pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023


Pembimbing Utama

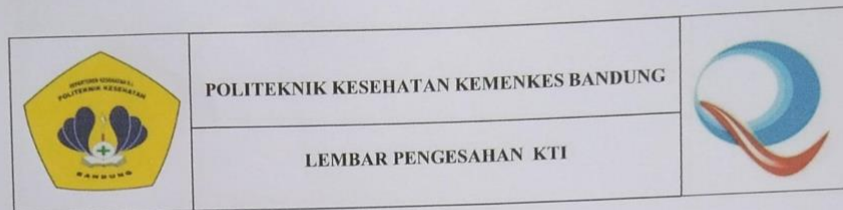

Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes.
NIP.197004251993031003

Pembimbing Pendamping


Ali Hamzah S.Kp., MNS
NIP. 197005191993031001

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung


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



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RSUD KOTA BANDUNG**

Disusun oleh:
MUHAMMAD AZIZ BSUYAERI
NIM. P17320120044

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

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji

Anggota Penguji

Anggota Penguji

Yosep Rohvadi, Skp., Mkep
NIP. 19661111990031001

Ali Hamzah S.Kp., MNS
NIP. 197005191993031001

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

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



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

KATA PENGANTAR

Allhamdulillah segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-NYA, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus tipe 2 dengan gangguan mobilitas fisik di RSUD Kota Bandung”, semaksimal mungkin dengan kemudahan dan kelancaran.

Penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis banyak mendapat bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Penulis menyampaikan terima kasih kepada

1. Bapak Pujiono, SKM, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes, selaku ketua jurusan program studi D-III keperawatan yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom. selaku ketua program studi D-III keperawatan yang telah memberikan dukungan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu. H.Sukarni S.pd.,S.Kep.,Ners.,M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Akademik selama berkuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

5. Bapak Ali Hamzah, S.Kp., MNS selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan bimbingan dengan sabar dan ilmu yang bermanfaat.
7. Orang tua saya yaitu Alm bapak Sarmat dan Ibu Wasem dan keluarga yang selalu memberikan dukungan moril, materil serta motivasi dan doanya.
8. Teman-teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Bandung khususnya kelas 3B.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan, baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isinya. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharap kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat kepada banyak orang khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, Mei 2023

Penulis

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi DIII Keperawatan Bandung
Bandung, Mei 2023
Muhammad Aziz Busyaeri. P17320120044

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RSUD KOTA BANDUNG
2023**

ABSTRAK

V, 99 hal, 5 Bab, 1 tabel, 1 bagan, 4 lampiran

Studi Kasus ini dilatar belakangi oleh banyaknya angka Diabetes melitus tipe 2 di Indonesia. Akibat luka pada penderita Diabetes melitus tipe 2 tidak cepat sembuh dan rasa nyeri yang hebat sehingga pasien terjadinya gangguan mobilitas fisik. Perawatan yang salah pada luka membuat luka semakin nyeri dan keterbatasan aktivitas pasien meningkat. Penatalaksanaan yang dilakukan penulis dalam mengatasi gangguan mobilitas fisik yaitu berfokus pada ROM aktif, mobilisasi dini, memotivasi pasien untuk mau memenuhi kebutuhannya secara mandiri. Studi kasus menggunakan rancangan studi kasus deskriptif. Subjek yang digunakan yaitu pasien penderita Diabetes melitus tipe 2 dengan gangguan mobilitas fisik. Metode pengumpulan data melalui observasi, wawancara, pemeriksaan fisik dan dokumentasi. Hasil penerapan mobilisasi dini yang dilakukan selama 5 hari berturut-turut menunjukkan bahwa terjadi peningkatan kemandirian pada pasien dalam memenuhi kebutuhannya. Kesimpulan : Penerapan mobilisasi dini, ROM aktif dan memotivasi pasien mampu meningkatkan tingkat kemandirian. Bagi keluarga yang memiliki keluarga Diabetes melitus tipe 2 dengan gangguan mobilitas fisik, rekomendasi atau saran diharapkan dapat menerapkan mobilisasi dini, ROM aktif dan memotivasi anggota keluarganya sebagai upaya mandiri yang dapat dilakukan untuk meningkatkan tingkat kemandirian pasien.

Kata Kunci : Diabetes melitus tipe 2, Luka/ulkus, Gangguan Mobilitas Fisik

Daftar Pustaka : 20 (2012 – 2022) 5 buku, 14 jurnal, 1 web

LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

” If I don't have to do it, I won't. If I have to do it, I'll make it quick.”
(Houtaro Oreki)

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan sebagai ungkapan rasa syukur dan terimakasih yang amat besar kepada Allah SWT, karena atas nikmat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menuntut ilmu dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.

Karya Tulis Ilmiah dan rasa terimakasih yang sangat tulus juga saya persembahkan kepada kedua orang tua khususnya untuk Alm ayah bapa Sarmat dan ibu tercinta yang selalu mendo'akan anaknya serta terus memberikan semangat ibu Wasem dan keluarga saya yang telah memberikan doa yang tak pernah berhenti, serta selalu memberikan motivasi dan semangat untuk saya menuntut ilmu ke jenjang perkuliahan dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Teruntuk sahabat dan teman-teman yang selalu memberikan saran, dukungan, motivasi, dan keluangan waktunya untuk menemani saya sehingga saya semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL.....	v
DAFTAR BAGAN	v
DAFTAR LAMPIRAN.....	vi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	4
1.5 Manfaat Studi	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2	7
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Etiologi	10
2.1.3 Patofisiologi	10
2.1.4 Faktor Resiko pada DM tipe 2	14
2.1.5 Komplikasi	14
2.1.6 Manifestasi Klinis	15
2.1.7 Penatalaksanaan	16
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	18
2.2.1 Pengkajian	18
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	22
2.2.3 Intervensi.....	22
2.2.4 Implementasi	30
2.2.5 Evaluasi	30
2.3 Konsep Fokus Kajian	
2.3.1 Gangguan Mobilitas Fisik	31
2.3.2 Ulkus Diabetikum	35

BAB III DESAI PENELITIAN.....	39
3.1 Desain Penelitian.....	39
3.2 Subjek Studi Kasus	39
3.3 Instrumen	39
3.3.1 Pengumpulan data	39
3.3.2 Analisa data	40
3.4 Pengumpulan Data	40
3.4.1 Wawancara	40
3.4.2 Observasi.....	40
3.4.3 Pemeriksaan Fisik	41
3.4.4 Studi Dokumentasi	41
3.5 Lokasi dan Waktu	41
3.6 Etika Peneilian	41
3.6.1 Informed Consent	41
3.6.2 Anonymity (Tanpa nama)	42
3.6.3 Confidentially (Kerahasiaan)	42
BAB IV PEMBAHASAN.....	39
4.1 Hasil Penelitian	41
4.1.1 Pengumpulan data	41
4.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	43
4.1.3 Intervensi Keperawatan	44
4.1.4 Implementasi Keperawatan	44
4.1.5 Evaluasi Keperawatan	45
4.2 Pembahasan	45
4.2.1 Pengkajian	45
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	46
4.1.3 Intervensi Keperawatan	47
4.1.4 Implementasi Keperawatan	47
4.1.5 Evaluasi Keperawatan	48
4.3 Keterbatasan Studi Kasus.....	49
BAB V KESIMPULAN.....	50

5.1 Kesimpulan.....	50
5.2 Rekomendasi	52
5.2.1 Bagi pasien dan Keluarga.....	52
5.2.2 Bagi Institusi.....	52
5.2.3 Bagi Penulis	52
5.2.4 Bagi RS.....	52
DAFTAR PUSTAKA.....	53

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi	23
--------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Pathway DM tipe 2	13
---------------------------------	----

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar bimbingan

Lampiran 2 Asuhan Keperawatan

Lampiran 3 SOP ROM

Lampiran 4 Riwayat Hidup