

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONТИK PADA IBU Y DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

YUMNA NIZAMUL MUSLIMAH

NIM. P17320120100

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

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Yumna Nizamul Muslimah

Tempat / Tgl lahir : Garut, 13 Juli 2002

NIM : P17320120100

Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Ibu Y dengan Gangguan Pola Tidur akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung”** 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



Yumna Nizamul M

NIM. P17320120100

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Yumna Nizamul M

Tempat / Tgl lahir : Garut, 13 Juli 2002

NIM : P17320120100

Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "**Asuhan Keperawatan Gerontik Pada Ibu Y dengan Gangguan Pola Tidur akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung**" adalah asli (orisinal) 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.

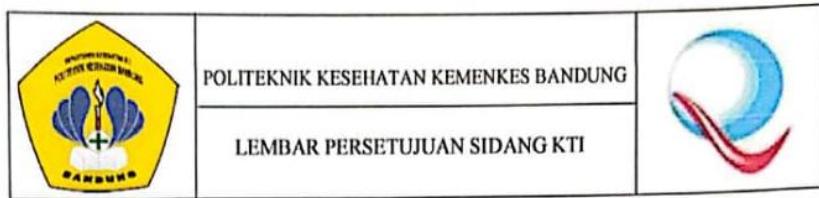
Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Yumna Nizamul M

NIM. P17320120100



ASUHAN KEPERAWATAN GERONТИK PADA IBU Y DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG

Disusun Oleh :
YUMNA NIZAMUL MUSLIMAH
NIM. P17320120100

Disetujui untuk diajukan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama

Lia Melianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196705051989032004

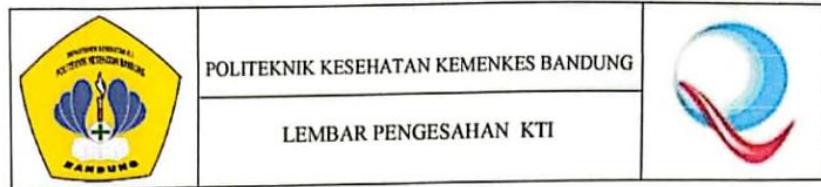
Pembimbing Pendamping

Susi Susanti, S.Kp.,M.Kep
NIP. 197612092001122001

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

Dr. H. Asep Setiawan, Skp., M. Kes
NIP. 197004251993031003



**ASUHAN KEPERAWATAN GERONТИK PADA IBU Y DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

Disusun oleh:
YUMNA NIZAMUL MUSLIMAH
NIM. P17320120100

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

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua Penguji

Anggota Penguji

Anggota Penguji

Drs. H. Supriadi, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP.196407151988031001

Susi Susanti, S.Kp., M.Kep
NIP. 197612092001122001

Lia Melianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196705051989032004

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

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

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO:

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(QS. Al-Baqarah: 286)

“Great things are not done by the impulse, but by a series of small things brought together”

-Vincent Van Gough

“Setiap orang punya cerita, apapun masalah yang terjadi hadapilah sampai tiba masanya karena aku berjuang untuk diriku, bukan untuk bersaing”

-Penulis

“Allah always makes the impossible possible in even more impossible ways”

-Someone

“you’re the best version of person ever”

PERSEMBAHAN:

Karya Tulis ilmiah ini kupersembahkan untuk :

1. Kedua orang tua tercinta Umi Teteh Sutimi dan Abi Kiki Baehaki yang telah memberi dukungan lahir serta batin.
2. Dosen pembimbing KTI yang telah membantu dalam menyelesaikan karya tulis ini
3. Seluruh keluarga dan saudara terdekatku, yang selalu memberi dukungan dan memotivasi.
4. Sahabat-sahabat kecilku hingga saat ini, Neng Siti Jamilah, Nenden Nashriyyatul Husna, Rida Parida, dan semua R’07 yang selalu mendukung, memotivasi, serta memberi nasihat.
5. Teman-teman seperjuanganku yang saling menyemangati, mendukung satu sama lain dari awal perkuliahan hingga saat ini
6. Almamaterku

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung
Bandung, Juni 2023
Yumna Nizamul Muslimah. P17320120100

**ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA IBU Y DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

2023

ABSTRAK

xvi, 138 Hal, 5 Bab, 10 Tabel, 7 Lampiran

Studi kasus ini dilatar belakangi oleh tingginya angka kejadian Diabetes Melitus Tipe 2 di Indonesia yang menempati peringkat ke-3 dengan prevalensi sebesar 11,3% pada tahun 2020. Prevalensi Diabetes Melitus (DM) di Kota Bandung mencapai 2,1% atau sekitar 2.849 jiwa. DM merupakan salah satu penyakit kronis yang mempengaruhi aktivitas tidur, karena pada pasien DM terjadinya nocturnal urine yang menyebabkan gangguan tidur. Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan dengan gangguan pola tidur di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif. Hasil studi kasus didapatkan bahwa klien mengatakan sulit tidur, sering terbangun karena ingin BAK, sering haus, mata tampak lelah, kantung mata membesar, hasil pemeriksaan GDS: 416 mg/dL, maka diagnosa keperawatannya adalah gangguan pola tidur. Intervensi yang dilakukan yaitu terapi nonfarmakologi diantaranya teknik relaksasi otot progresif yang dilakukan setiap 2x sehari selama 15-30 menit, dan pijat refleksi kaki yang dilakukan setiap 2x sehari selama 20 menit, dan anjuran mengurangi makanan atau minuman yang mengganggu tidur. Studi kasus ini menunjukan bagaimana keluhan sulit tidur menurun, keluhan sering terjaga menurun, pola tidur meningkat dengan frekuensi tidur dari 4 jam/hari menjadi 6-7 jam/ hari. Rekomendasi kepada klien dan keluarga diharapkan dapat menerapkan intervensi teknik relaksasi otot progresif dan refleksi pijat kaki yang dilakukan secara mandiri, kepada petugas kesehatan khususnya perawat program perkesmas untuk selalu memantau kesehatan lansia serta melakukan pembinaan kepada masyarakat terkait penyakit DM Tipe 2.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Tipe II, Gangguan Pola Tidur, Relaksasi Otot Progresif

Daftar Pustaka: 19 Buku (2012-2021), 14 Jurnal (2015-2022)

*Health Polytechnic Ministry of Health Bandung
Department of Nursing Bandung
Nursing Diploma III Study Program Bandung
Bandung, June 2023
Yumna Nizamul Muslimah. P17320120100*

GERONTIC NURSING CARE FOR MRS Y WITH SLEEP DISORDER DUE TO TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN RW 03 DUNGUS CARIANG URBAN VILLAGE GARUDA HEALTH CENTER WORKING AREA BANDUNG CITY 2023

ABSTRACT

xvi, 138 Pages, 5 Chapters, 10 Tabels, 7 Attachment

This case study is motivated by the high incidence of Type 2 Diabetes Mellitus in Indonesia which ranks 3rd with a prevalence of 11.3% in 2020. The prevalence of Diabetes Mellitus (DM) in the city of Bandung reaches 2.1% or around 2,849 people. DM is one of the chronic diseases that affect sleep activity, because in DM patients the occurrence of nocturnal urine which causes sleep disturbances. This case study aims to describe nursing care with sleep pattern disturbances in RW 03, Dungus Cariang Village, Working Area of the Garuda Health Center, Bandung City. The method used is a descriptive case study. The results of the case study found that clients said they had difficulty sleeping, often woke up because they wanted to urinate, were often thirsty, eyes looked tired, eye bags enlarged, GDS examination results: 416 mg/dL, so the nursing diagnosis was sleep pattern disturbance. The interventions carried out were non-pharmacological therapies including progressive muscle relaxation techniques which were carried out every 2x a day for 15-30 minutes, and foot reflexology which was carried out every 2x a day for 20 minutes, and suggestions for reducing food or drink that disturbed sleep. This case study shows how complaints of difficulty sleeping decreased, complaints of frequent awakening decreased, sleep patterns increased with sleep frequency from 4 hours/day to 6-7 hours/day. Recommendations to clients and families are expected to be able to apply progressive muscle relaxation technique interventions and reflexology foot massages that are carried out independently, to health workers, especially health center program nurses to always monitor the health of the elderly and provide guidance to the community regarding Type 2 DM disease.

Keywords: Type II Diabetes Mellitus, Sleep Pattern Disorders, Progressive Muscle Relaxation

Bibliography: 19 book (2012-2021), 14 journal (2015-2022)

KATA PENGANTAR

Bismillahirahmannirahim.

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan berkat rahmat dan karuani-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Gerontik pada Ibu Y dengan Gangguan Pola Tidur akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung”. Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk menyelesaikan salah satu tugas akhir Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.

Penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis banyak mendapat bimbingan dan petunjuk dari berbagai pihak. Penulis menyampaikan terima kasih khususnya 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 Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung
3. Bapak H. Kuslan Sunandar., SKM., M. Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

4. Ibu Lia Melianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku Dosen Pembimbing Utama dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Susi Susanti, S.Kp., M.Kep selaku Dosen Pembimbing Pendamping dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu Civitas Akademik Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
7. Kedua orang tua penulis Abi Kiki Baehaki dan Umi Teteh Sutimi yang sudah banyak berjuang, sabar dalam mendukung penuh anak-anaknya untuk sukses, mendidik dengan baik, dan selalu mendo'akan penulis agar dilancarkan dalam setiap perjuangan yang dilalui.
8. A Nibras Shohwatul Islam selaku kakak dari penulis yang selalu memotivasi, memberi semangat dan dukungan dalam pembuatan proposal karya tulis ilmiah ini.
9. Rida Parida selaku sahabat seperjuangan penulis yang telah memberikan semangat, dan dukungan selama pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman sekamar dan sekost dengan penulis (Eli Nurlatipah, Citra Retnawulan, Triwi Diarti) yang sudah banyak membantu, berbagi ilmu, mendukung penuh, dan tempat bertukar cerita dengan segala kerandomannya.
11. Rido Pratama sebagai salah satu orang yang kenal baik dengan penulis sejak 2019, selalu memberi dukungan, tempat berkeluh kesah, menjadi pendengar yang baik, sabar dalam menghadapi tingkah laku penulis, dan menjadi salah satu orang yang memotivasi penulis selama menjalani perkuliahan ini.

12. Rekan-rekan seperjuangan Jurusan Keperawatan Bandung khususnya kelas 3B yang tidak pernah bosan memberikan warna dalam hidup penulis selama 3 tahun di kelas.

13. *Last but no least* diri saya sendiri Yumna Nizamul M yang telah berjuang dan bertahan menjalani perkuliahan sampai saat ini yang tentunya banyak sekali rintangan yang harus dihadapi, namun dengan segala kesabaran, ketekunan, dukungan dan do'a dari orang-orang terdekat sehingga penulis bisa menjalaninya sampai mencapai titik ini.

Penulis tentu menyadari bahwa proposal karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isinya. Maka dari itu, penulis mengaharapkan 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. Apabila terdapat banyak kesalahan pada karya tulis ilmiah ini, penulis memohon maaf yang sebesar-besarnya.

Wassalamu 'alaikum Warrahmatullahi Wabarraktuh.

Bandung, 18 Mei 2023



Yumna Nizamul M
NIM. P17320120100

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN PLAGIASI.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN KTI	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Studi Kasus	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Studi Khusus.....	6
1.3 Manfaat Studi Kasus	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Diabetes Melitus.....	9
2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus Tipe 2	9
2.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus	10
2.1.3 Penyebab Diabetes Melitus Tipe 2.....	11
2.1.4 Tanda dan Gejala.....	12
2.1.5 Pathway DM Tipe 2	14
2.1.6 Patofisiologis Diabetes Melitus Tipe 2	15
2.1.7 Penatalaksanaan	16
2.2 Gangguan Pola Tidur akibat Diabetes Melitus Tipe 2	21
2.2.1 Pengertian Gangguan Pola Tidur	21
2.2.2 Siklus Tidur.....	23
2.2.3 Kebutuhan Tidur Sesuai Usia.....	25

2.2.4	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Tidur	27
2.2.5	Metode Pengukuran	29
2.3	Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Gangguan Pola Tidur akibat Diabetes Melitus.....	35
2.3.1	Pengkajian	35
2.3.2	Diagnosa Keperawatan	52
2.3.2	Perencanaan.....	52
2.3.4	Pelaksanaan Keperawatan.....	55
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	55
BAB III METODOLOGI PENULISAN	56	
3.1	Rancangan Studi Kasus	56
3.2	Definisi Konseptual	56
3.3	Definisi Operasional.....	56
3.4	Subjek Studi Kasus.....	57
3.5	Fokus Studi.....	57
3.6	Tempat dan Waktu	57
3.7	Pengumpulan Data	58
3.8	Analisis dan Penyajian Data.....	58
3.9	Etika Pelaksanaan Studi Kasus.....	59
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	60	
4.1	Hasil Studi Kasus	60
4.1.1	Pengkajian.....	60
4.1.2	Diagnosa Keperawatan	64
4.1.3	Perencanaan Keperawatan	64
4.1.4	Implementasi Keperawatan	65
4.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	68
4.2	Pembahasan	68
4.2.1	Pengkajian	68
4.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	70
4.2.3	Intervensi Keperawatan.....	71
4.2.4	Implementasi Keperawatan	72
4.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	75

4.3 Keterbatasan Studi Kasus	76
BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI	77
5.1 Simpulan.....	77
5.2 Rekomendasi	79
DAFTAR PUSTAKA	80
LAMPIRAN-LAMIRAN.....	83
RIWAYAT HIDUP	135

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Kuisioner PSQI.....	30
Tabel 2. 2 Kisi-kisi Quisioner PSQI	32
Tabel 2. 3 Indeks KATZ	41
Tabel 2. 4 Barthel Indeks	41
Tabel 2. 5 Tabel SPMSQ	43
Tabel 2. 6 MMSE.....	44
Tabel 2. 7 Depresi Back.....	48
Tabel 2. 8 APGAR KELUARGA	51
Tabel 2. 9 Intervensi Keperawatan	53
Tabel 3. 1 Analisa Data.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	83
Lampiran 2 Kuisioner PSQI.....	84
Lampiran 3 Asuhan Keperawatan.....	88
Lampiran 4 Dokumentasi Tindakan.....	119
Lampiran 5 SOP Teknik Relaksasi Otot Progresif	120
Lampiran 6 SOP Terapi Pijat Kaki	123
Lampiran 7 Lembar Bimbingan KTI	130