

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES
MELLITUS TIPE 2 DENGAN KETIDAKSTABILAN
KADAR GLUKOSA MENGGUNAKAN TERAPI
DZIKIR DI RUANG DANGDANGGULA
RSUD CICALENGKA BERBASIS
(EVIDANCE BASED NURSING)**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun Oleh :

EUIS HENNI HAERANNI

402022012

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES
MELLITUS TIPE 2 DENGAN KETIDAKSTABILAN
KADAR GLUKOSA MENGGUNAKAN TERAPI
DZIKIR DI RUANG DANGDANGGULA
RSUD CICALENGKA BERBASIS
(EVIDANCE BASED NURSING)**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners
Fakultas Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun Oleh :

EUIS HENNI HAERANNI

402022012

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN POFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

EUIS HENNI HAERANNI

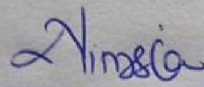
402022012

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES
MELLITUS TIPE 2 DENGAN KETIDAKSTABILAN
KADAR GLUKOSA MENGGUNAKAN TERAPI
DZIKIR DI RUANG DANGDANGGULA
RSUD CICALENGKA BERBASIS
(EVIDANCE BASED NURSING)**

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini Telah Disetujui dan
Dipertanggungjawabkan Di hadapan Sidang Penguji Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh:

Pembimbing



(Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep)
NPP. 2014290478050

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA MENGGUNAKAN TERAPI DZIKIR DI RUANG DANGDANGGULA
RSUD CICALENGKA BERBASIS
(EVIDANCE BASED NURSING)**

Disusun Oleh:

**EUIS HENNI HAERANNI
NIM 402022012**

Telah Disetujui dan Dipertahankan Di hadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk Diterima
Bandung, 31 Januari 2023

Penguji I



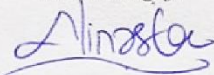
Ingeriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 1999020874006

Penguji II



Riandi Alfin, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 2019310890073

Ketua Penguji



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep
NPP. 2014290478050

Diketahui oleh

Ketua Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung



Nina Gartika, S.Kp., M.Kep
NPP. 2014290478050

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Luis Henni Haeranni
NIM : 402022012
Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

"Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Menggunakan Terapi Dzikir di Ruang Dandangdula RSUD Cicalengka Berbasis (Evidance Based Nursing)"

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya yang sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Februari 2023



Luis Henni Haeranni
402022012

MOTTO

“Akan selalu ada jalan menuju sebuah kesuksesan bagi siapapun, selama orang tersebut mau berusaha dan bekerja keras untuk memaksimalkan kemampuan yang ia miliki”

“Allah SWT tidak membebani seseorang melainkan sesuai kesanggupannya”.

-QS Al Baqarah 286-

- Euis Henni Haeranni-

PERSEMBAHAN

Karya Ilmiah Akhir Khomprehensif ini dipersembahkan kepada:

1. Orang tua tercinta yang selalu menyemangati, menasehati dan memotivasi serta selalu mendoakan anaknya sukses dalam segala bidang “Maaf ayah, ibu anakmu selalu merepotkan dan belum bisa membalas semua jasa-jasa mu, semoga Allah SWT selalu memberikan kesehatan, umur yang barokah, rezeki yang berokah serta kebahagiaan dunia wal akhirat.” Aamiin YRA.
2. Mertua tercinta, sepertinya tidak cukup hanya ucapan terimakasih saja untuk membalas segala jasa Papa dan Mamah. Menantu yang sudah bukan seperti menantu bahkan melebihi anak sendiri hanya dapat mendo’akan semoga Allah membalas semua kebaikan Papa dan Mamah, diberi kebahagiaan di dunia wal akhirat. Aamin YRA.
3. *My husband*, suami tercinta yang selalu sabar, selalu memotivasi, dan selalu mengingatkan jika semangat istri mu ada di titik terendah. “Maaf yah, Bunda masih belum bisa jadi istri yang baik, semoga kita lebih baik lagi dalam beribadah dan anak kita menjadi anak Qurrota’ayun, Aamin YRA.”
4. Anak-anak ku tersayang, pelipur lara Bunda di saat Bunda lelah, dan stress, kalian selalu menghibur, terimakasih anak-anakku, semoga kalian menjadi anak Qurrota’ayyun, Aamin YRA.

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahrabbi'l'alamin puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan nikmat sehat dan kesempatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul “Asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa menggunakan terapi dzikir di RSUD Cicalengka Kabupaten Bandung”

Dalam proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini, penulis mengalami berbagai kesulitan dan permasalahan. Namun, berkat adanya dukungan dan arahan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini. Maka dari itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp.,Ns, M.Kep.,Sp.,An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung
2. Dr. Sitti Syabariyah, S.Kp., M.S.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Nandang Jamiat N, S.Kp.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung
4. Popy Siti Asiyah, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
5. Inggriane Puspita Dewi.,S.Kep.,Ners.,M.Kep Wakil Dekan Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung sekaligus sebagai penguji 1 yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung

6. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep selaku pembimbing yang selalu memberikan bimbingan dan arahnya selama bimbingan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
7. Riandi Alfin, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku penguji 2 yang telah memberikan arahan dan masukannya selama menguji Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
8. Dr. H. Yani Sumpena muchtar, SH, MH. KES Selaku Direkur RSUD Cicalengka
9. Nuh Ali Azkia, S.Kep selaku Kepala Bidang keperawatan RSUD Cicalengka yang memberikan motivasi selama masa perkuliahan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung
10. Rusda Adiwijaya, S.Kep, Ners, M.Kep selaku kepala seksi bidang keperawatan RSUD Cicalengka yang selalu memberikan bimbingan dan arahnya selama masa perkuliahan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung
11. Orang tua, mertua, suami tercinta, anak-anak, saudara dan teman dekat yang selalu mendukung dan memberikan semangat lahir maupun batin kepada saya dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
13. Semoga Allah SWT memberikan balasan yang lebih baik atas kebaikan Ibu dan Bapak semua.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran demi perbaikan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini sehingga dapat diterima dan bermanfaat bagi semua pihak.

Wassalamu A'laikum Warahmatullahi Wabarakatu.

Bandung, Februari 2023

Penulis

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABTES MELLITUS TIPE 2 DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA MENGGUNAKAN TERAPI DZIKIR

Diabetes Melitus adalah penyakit yang terjadi akibat gangguan pada pankreas yang tidak dapat menghasilkan insulin sesuai dengan kebutuhan tubuh dan/ atau ketidakmampuan dalam memecah insulin. Masalah keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien DM tipe 2 perlu dikendalikan untuk mencegah dampak yang dapat membahayakan keselamatan pasien. Karya ilmiah akhir komprehensif ini menggunakan *metode case series* asuhan keperawatan pada dua kasus pasien dengan diabetes mellitus. Instrument pengambilan data menggunakan EBP yang diimplementasikan dalam proses keperawatan pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi. Hasil analisa data pengkajian kedua kasus pasien diabetes ditemukan keluhan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan hiperglikemia. Pada pasien 1 dan 2 sama-sama diagnosa ditegakan 5 masalah. Pasien 1 terdapat tiga masalah yang sesuai SDKI. Sedangkan pasien 2 terdapat 4 masalah yang sesuai SDKI. Rencana keperawatan menggunakan SIKI, SLKI. Pelaksanaan keperawatan yang dilakukan pada kedua pasien sesuai dengan perencanaan yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan hiperglikemia menggunakan terapi dzikir. Evaluasi pada pasien 1 semua masalah teratasi dan pada pasien 2 ada 1 masalah belum teratasi yaitu kerusakan integritas kulit/jaringan, pada pasien 1 dan 2 keadaan kadar glukosa darah normal di hari ke 5. Dari pelaksanaan asuhan keperawatan yang telah dilakukan terdapat perbedaan pemberian asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus tergantung pada beberapa faktor baik internal maupun eksternal. Bagi rumah sakit diharapkan dapat meningkatkan kualitas pelayanan dalam melakukan tindakan dengan menggunakan terapi komplementer seperti terapi dzikir secara komprehensif khususnya pada klien diabetes mellitus tipe 2.

Kata Kunci : Asuhan keperawatan, diabetes mellitus tipe 2, komprehensif

ABSTRACT

NURSING CARE OF TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH GLUCOSE LEVELS INSTABILITY USING DZIKIR THERAPY

Diabetes Mellitus is a disease that occurs due to disorders of the pancreas that cannot produce insulin according to the body's needs and/or the inability to break down insulin. The nursing problem of unstable blood glucose levels in type 2 DM patients needs to be controlled to prevent impacts that could endanger patient safety. This comprehensive final scientific work uses the case series method of nursing care in two cases of patients with diabetes mellitus. The data collection instrument uses Evidence-Based Practice which is implemented in the process of nursing assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The results of the data analysis of the two cases of diabetes patients found complaints of problems with unstable blood glucose levels associated with hyperglycemia. Patients 1 and 2 both were diagnosed with 5 problems. Patient 1 has three problems according to the Indonesian Nursing Diagnostic Standards. Whereas patient 2 has 4 problems according to the Indonesian Nursing Diagnostic Standards. The nursing plan uses the Indonesian Nursing Intervention Standards and the Indonesian Nursing Outcome Standards. Implementation of nursing performed on both patients by the plan, namely the instability of blood glucose levels associated with hyperglycemia using dzikir therapy. Evaluation in patient 1 all problems were resolved and in patient 2 there was 1 problem that had not been resolved, namely damage to the integrity of the skin/tissue, in patients 1 and 2 the state of normal blood glucose levels on day 5. From the implementation of nursing care that has been carried out, there are differences in the provision of nursing care to patients with diabetes mellitus depending on several factors, both internal and external. It is hoped that the hospital can improve the quality of service in carrying out actions by using complementary therapies such as comprehensive dzikir therapy, especially for clients with type 2 diabetes mellitus.

Keywords: Nursing care, type 2 diabetes mellitus, comprehensive

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Euis Henni Haeranni
NIM : 402022012
Program Studi : Profesi Ners
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**"Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 dengan
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Menggunakan Terapi Dzikir di Ruang
Dangdangula RSUD Cicalengka Berbasis
(*Evidence Based Nursing*)"**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikianlah pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

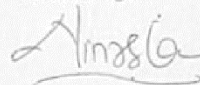
Bandung, Februari 2023
Yang Menyatakan


Euis Henni Haeranni

Mengetahui,
Membimbing

Nama
Nina Gatika, S.Kp., M.Kep :

Tanda Tangan



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR ORIDINALITAS	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
LEMBAR KESEDIAAN PUBLIKASI	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Sistematika Penulisan	8
BAB II TINJAUAN TEORITIS	10
A. Landasan Teori	10
B. Konsep Intervensi Keperawatan Sesuai Dengan EBN	25
C. <i>Critical Appraisal</i>	26
BAB III LAPORAN KASUS DAN HASIL.....	43
A. Pengkajian	43
B. Diagnosa Keperawatan	58
C. Implementasi	77
D. Evaluasi	77
E. Catatan Perkembangan	97
F. Analisis Kasus	133
G. Pembahasan	139
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	146
A. Kesimpulan	146
B. Saran.....	148
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Glukosa Darah	17
Tabel 2.2	Telaah Jurnal	25
Tabel 2.3	Matriks <i>Sintesis Validitas, Importancy, dan Applicability</i> Jurnal	26
Tabel 3.1	Pengkajian	42
Tabel 3.2	Hasil Observasi dan Pemeriksaan Fisik	44
Tabel 3.3	Hasil Pengkajian Psikososial Spriritual	50
Tabel 3.4	Hasil Pemeriksaan Penunjang Pasien 1 dan 2	52
Tabel 3.5	Hasil Analisa Data	53
Tabel 3.6	Diagnosa Keperawatan	54
Tabel 3.7	Perencanaan	58
Tabel 3.8	Implementasi	77
Tabel 3.9	Catatan Perkembangan	97

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Penelitian untuk Responden	151
Lampiran 2	Informasi Penelitian pada Responden	152
Lampiran 3	Pernyataan Responden	154
Lampiran 4	Kadar Glukosa Darah	155
Lampiran 5	Skala Nyeri	156
Lampiran 6	Daftar Riwayat Hidup Penulis	157
Lampiran 7	Hasil Uji Plagiarisme	158
Lampiran 8	Lembar Bimbingan KIA.....	159

DAFTAR ISTILAH

Penyakit Tidak Menular (PTM)

Penyakit penyakit yang tidak bisa ditularkan dari orang ke orang, yang perkembangannya berjalan perlahan dalam jangka waktu yang panjang (kronis).

Penyakit Degenerative

Gangguan dimana terjadinya penurunan fungsi atau kerusakan struktur tubuh yang terjadi secara bertahap. Penyebab utama peningkatan penyakit ini adalah perubahan gaya hidup.

Diabetes Mellitus

Suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein sebagai akibat insufisiensi fungsi insulin. Insufisiensi fungsi insulin dapat disebabkan oleh gangguan atau defisiensi produksi insulin oleh sel-sel beta Langerhans kelenjar pankreas, atau disebabkan oleh kurang responsifnya sel-sel tubuh terhadap insulin

Penyakit Kardiovaskular

Penyumbatan atau penyempitan di pembuluh arteri koroner yang disebabkan oleh penumpukan plak

Hiperglikemia

Kondisi ketika kadar gula di dalam darah melebihi batas normal. Kondisi ini sering terjadi pada penderita diabetes yang tidak menjalani gaya hidup sehat atau tidak mengonsumsi obat sesuai anjuran dokter

Poliphagia (Poly Makan)

Istilah medis untuk menggambarkan rasa lapar berlebihan atau peningkatan nafsu makan lebih dari biasanya.

Polidipsia (Poly Minum)

Istilah medis dari kondisi haus berlebihan. Kalau mengalami polidipsia, Anda mungkin akan selalu merasa haus

Poliuria (Sering Kencing Di Malam Hari)

Medis untuk buang air kecil berlebihan di malam hari. Selama waktu tidur, tubuh cenderung menghasilkan urine yang lebih sedikit

Retinopati Diabetikum

Gangguan pada mata yang terjadi pada penderita diabetes. Pada awalnya, retinopati diabetik sering kali hanya menunjukkan gejala ringan atau bahkan tidak bergejala sama sekali. Namun, apabila tidak ditangani, retinopati diabetik dapat menyebabkan kebutaan.

DAFTAR PUSTAKA

- Ernawati. (2013). Penatalaksanaan Keperawatan Diabetes Melitus Terpadu Dengan Penerapan Teori Keperawatan Self Care Orem. Jakarta: Mitra Wacana Media.
- Najib Bustan, M. (2015). Manajemen Pengendalian Penyakit Tidak Menular. Jakarta: Rineka Cipta.
- Novitasari, Retno. (2012). Diabetes Melitus Dilengkapi Senam DM. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI). (2011). Konsesus pengelolaan dan Pencegahan DM tipe 2 di Indonesia. Jakarta
- PPNI (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI
- PPNI (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan, Edisi 1. Jakarta: DPP PPNI
- Price & Wilson. (2014). Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit Edisi 6 Vol.2. Jakarta: EGC Purwanto,
- Hadi. (2016). Keperawatan Medikal Bedah II. Jakarta: Pusdik Sdm Kesehatan
- Nanda International (2015). Diagnosa keperawatan : definisi dan klasifikasi 2015-2016. Jakarta: EGC
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar diagnosis keperawatan Indonesia definisi dan indikator diagnostic edisi 1 cetakan III (revisi). Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar intervensi keperawatan Indonesia definisi dan tindakan keperawatan edisi 1 cetakan II . Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar luaran keperawatan Indonesia definisi dan kriteria hasil keperawatan edisi 1 cetakan II . Jakarta: DPP PPN.