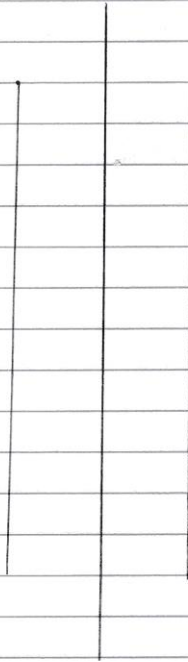


LAMPIRAN ASKEP DAN BIMBINGAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.M
DENGAN DIABETES MILITUS DI RUANG
ANGGREK RUMAH PELAYANAN SOSIAL PANTI
WERDHA pucang GADING
SEMARANG



NAMA = POPIN NIKWANTORO
NIM = 48933201658

PROGRAM STUDI DI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
2020

A) Riwayat Kesehatan

1. IDENTITAS = Marra Indratik

NAMA = Marra Indratik

AGAMA = Katolik

USIA = 72 tahun

PENDIDIKAN TERAKHIR = SD

ORANG YANG PALING DEKAT DI HUBUNGI = tidak ada

ALAMAT = Semarang - Karang Tempel

TELEPON = -

TANGGAL MASUK KE PANTI WERDHA = 4 Januari 2019

2. ALASAN MASUK KE PANTI

Klien mengatakan tidak punya keluarga dan tidak mempunyai tempat tinggal lagi, kebingungan dan akhirnya masuk ke Panti Werdha berdasarkan dirinya sendiri

3. RIWAYAT KESEHATAN

a. Klien mengatakan sering Pegel dan nyeri di bagian kaki sejak 3 bulan yang lalu

b. Klien mengatakan sering Pegel dan nyeri di bagian kaki sejak 3 bulan yang lalu

c. Klien mengatakan keluarga tidak punya riwayat Penyakit diabetes melitus atau hipertensi dan yang lainnya

4. KEBIASAAN SEHARI-HARI

A. Biologis

1) Pola Makan

Klien mengatakan pola makan baik sehari tiga kali, pagi, siang dan sore sesuai yang disediakan di panti, tidak ada alergi maupun muntah

2) Pola Minum

Klien mengatakan minum cukup air putih setiap harinya delapan gelas

3) Pola Tidur

Klien mengatakan Setiap malamnya gelisah dan mengeluh susah tidur

A) Psikologis

kondisi emosinya bisa terkontrol walaupun sudah lanjut usia.

C. Hubungan Sosial

- Klien mengatakan di bergajannya maupun di parti hubungan dengan orang lain baik dan saling berbagi sesama temannya dan tetangganya.
- Klien mengatakan hubungan keluarga kurang baik dari kecil sudah ditinggalkan oleh kedua orang tuanya dan dititipkan di gereja.

D. Spiritual/ Kultur.

- Klien mengatakan ibadahnya setiap minggu beribadah sangat rutin di parti bersama satu temannya.
- Klien meyakini bahwa sehat atau sakit itu semua dari Tuhan dan akan tetapi klien selalu menjaga kesehatannya agar bisa tetap beraktifitas dengan orang lain walaupun biasanya kesemutannya kambuh.

S. PEMERIKSAAN FISIK

a. tingkat kesadaran = Composmetis

b. TTU = TD = 120/80 mmHg NAD1 = 24x/menit
Suhu = 36.0°C GDS = 250 mg/dl
PR = 82x/menit

c. BB = 45 kg

TB = 145 cm.

d. Pemeriksaan dan kebersihan perorangan

Klien tampak cukup bersih dan terawat tanpa adanya luka di kulit.

e. Pemeriksaan fisik.

1) Keadaan umum = Klien tampak gelisah

2) Integumen =

a. Kebersihan = baik.

b. Warna kulit = sawo matang

c. Kelembapan = cukup baik

d. Lesi atau luka = tidak ada

e. Kepala = bersih, rambut hitam dan terdapat uban cukup banyak

f. Mata = konjungtiva, tidak ada anemis.

g. - riwayat katarak = tidak ada.

- penglihatan = menurun.

g. Hidung = bentuk simetris.

- Pernafasan cuping hidung = tidak ada

- Sekret = tidak ada

h. Tengga = bersih

Pendengaran = agak menurun

i. Mulut dan tenggorokan = Mukosa bibir - kering tidak ada pembesaran typhoid.

j. Leher = Simetris tidak ada luka atau lesi

k. Payudara = P = tidak ada benjolan dan nyeri tekan

L = Simetris; tidak ada luka

L. Pada = L = Simetris

P = tidak ada nyeri tekan

A = tidak ada suara tambahan

M. Abdomen = L datar, tidak ada luka

P = tidak ada nyeri tekan

P = tympani

A = bising usus

N - Perkemihan =

1) Warna urin = warna urin kuning normal

2) BAK = tidak ada nyeri saat BAK tapi sering BAK berkali-kali

O = Genitourinaria = bersih, tidak ada hemoroid.

P = Muskuloskeletal = Kanan (+) Kiri (+)

- Reflek bisep = Kanan (+) Kiri (+)

- Reflek trisep = Kanan (+) Kiri (+)

- Reflek patella = Kanan (+) Kiri (+)

- Reflek achilles = Kanan (+) Kiri (+)

Tidak ada masalah

6. PSIKOSOSIAL

a) kemampuan bersosialisasi

Klien mengatakan bersosialisasi dengan baik kepada penghuni Panti lain.

b) sikap pasien

Klien tampak ramah dan tidak mudah marah.

c) harapan dalam bersosialisasi

Klien mengatakan sering bersosialisasi agar dapat dekat dengan penghuni lain dan mendapat teman biar bisa mengajak mengobrol.

7. IDENTIFIKASI MASALAH EMOSIONAL

a) apakah klien mengalami kesulitan tidur?

Klien mengatakan Iya, dia mengalami kesulitan tidur pada malam hari

b) apakah klien setiap malam sering tidur larut malam?

Klien mengatakan susah tidur karena kesemutan pada kaki dan faktor usia.

c) apakah klien tampak gelisah?

Klien mengatakan Iya, sering gelisah karena kaki sering kambuh karena kesemutan setiap mau tidur.

d) apakah klien mengalami murung atau menangis?

tidak pernah karena merasa bahagia di Panti

e) apakah klien mengalami hausnasi?

tidak pernah. Klien mengatakan tampak nyaman.

f) keluhan berapa kali dalam sebulan?

tidak tentu, Klien mengatakan beberapa kali mengeluh saat malam dan Klien sulit tidur

g) ada banyak pikiran?

tidak, karena setiap seasa pagi sering rekreasi di tempat Panti yang disediakan, klien tampak senang dan tidak pernah merasa banyak pikiran.

h) ada gangguan atau masalah dengan orang lain?

tidak pernah, Klien nyaman berkaur atau mengobrol dengan tempat Panti lain.

FORMAT INDEKZ.

KRITERIA	DENGAN BANTUAN	MANDIRI	KETERANGAN
MAKAN	5	10	FREKUENSI : JUMLAH = 3 kali sehari
MINUM	5	10	FREKUENSI : JUMLAH : 6-8 gelas JENIS = Air Putih.
BERPAKAIAN	5	10	FREKUENSI : 2 kali sehari sehabis mandi
PERGI KE TOILET	5	5	FREKUENSI : 8-4 kali sehari
BERPINDAH TEMPAT MANDI	0	10	FREKUENSI : tidak tentu
BAK	5	10	FREKUENSI : 2 kali sehari
BAB	5	10	FREKUENSI = 8 sampai 9 kali sehari WARNA = kuning
BAB	5	10	FREKUENSI : 1-2 kali sehari KONSISTENSI : Padat dan lunak
OLAHRAGA	5	10	FREKUENSI : setiap 1 minggu 2 kali
PEERASI	5	10	JENIS : Senam FREKUENSI : sehabis senam Pagi 2 kali dalam 1 minggu.
BERJALAN DI PERMUKAAN DATAR.	0	10	JENIS : bermyang peranan FREKUENSI : setiap kali kalau ke kamar mandi dan pegratan di lantai

KETERANGAN MIANDIRI = 110

BANTUAN = 45.

B) ANALISA DATA

Hari/Tgl/ Jam.	DATA	DIAGNOSA KEPERAWATAN
Kamis 5 Maret 2020 11.00 - 12.00 WIB	DS = klien mengeluh kakinya terasa kesemutan namun tidak mati rasa • klien mengatakan sudah lama mengalami kesemutan atau pegel seperti yang dirasakan saat kambuh selama 3 bulan yang lalu DO = GDS = 250 mg/dl BB = 45 kg TB = 145 cm. - klien tampak lemas kakinya terasa kesemutan - turgor kulit kering, akral dingin - tidak ada luka pada kaki atau yang lainnya.	KETIDAKEFECTIFAN PERFUSI JARINGAN PADA KAKI
Kamis 5 Maret 2020 11.00 - 12.00 WIB	DS = klien mengatakan sering terbangun apabila tidur malam, terkadang tidak bisa tidur nyenyak karena kesemutan kambuh dan faktor usia. DO = terkadang siang sering menguar karena kurang tidur nyenyak dan nyaman. - kongjungtiva anemis - TD = 120/80 mmHg, - N = 24 x/menit. - RR = 22 x/menit. - S = 36°C GDS = 250 mg/dl	GANGGUAN POLA TIDUR PADA FAKTOR USIA.

Waktu tidur . Semalam sekitar
22.00 - 05.00 WIB Setelah itu
klien mengalami gangguan
23.00 - 01.00 WIB .

C) DIAGNOSA KEPERAWATAN .

1. KETIDAKEFEKTIVAN PERFUSI JARINGAN PADA KAKI BERTHUBUNGAN DENGAN DIABETES MILITUS
2. GANGEUAN POLA TIDUR BERTHUBUNGAN DENGAN FAKTOR USIA .

D) RENCANA KEPERAWATAN .

DIAGNOSA	INTERVENSI	RASIONAL
Ketidakefektifan perfusi jaringan pada kaki b.d Diabetes militus .	- Mengajarkan klien untuk senam kaki diabetik .	- mengurangi rasa kesemutan yang dirasakan klien sehingga bisa nyaman .
	- mengajarkan klien cara perawatan kaki dan kuku .	- memahami cara merawat kaki dan kuku .
	- Mengajarkan klien menggunakan pelembab pada kulit kaki yang kering	- memahami importance pelembab atau lotion pada kulit kaki yang kering
	- Mengajarkan teknik relaksasi saat kesemutan .	- mengurangi rasa kesemutan saat kesemutan .
Gangguan pola tidur b.d faktor usia .	- Melakukan pengkajian masalah gangguan pola tidur dan penyebab tidur	- memahami apa masalah dan penyebab yang mengganggu pada malam hari
	- menganjurkan persiapan untuk tidur malam seperti jam delapan .	- mengurangi tidur malam supaya bangun pagi lebih nyaman .
	- mengurangi aktivitas sehari-hari dan kurangi aktivitas sebelum tidur	- tubuh terasa nyaman dalam saat tidur dan tidak terbangun saat malam hari
	- keadaaan tempat tidur yang nyaman	- memahami cara merawat tempat tidur bersih

E) IMPLEMENTASI

Hari / Tgl Jam.	IMPLEMENTASI	RESPON	TTO
5-7 Maret 2020 Jam 11.00 - 12.00 WIB Kamis - Sabtu.	- Mengajarkan klien untuk senam kaki diabetik	S = Klien mengatakan sudah memahami langkah-langkah senam kaki diabetik dan akan mempraktikannya. O = Klien mampu mempraktek- kannya senam kaki diabetik secara mandiri	
	- mengajarkan klien cara perawatan kaki dan kuku	S = Klien mengatakan sudah memahami cara merawat kaki dan kuku terus mempraktekannya. O = Klien sudah melakukan cara merawat kaki dan kuku secara mandiri diharapkan berkelanjutan hari kedepan.	
	- Mengajarkan klien menggunakan pelembab pada kulit kaki yang kering.	S = Klien mengatakan akan menggunakan pelembab pada kulit kakinya. O = Klien sudah mengoleskan pelembab sendiri sehari mandi	
	- mengajarkan teknik relaksasi	S = Klien mengatakan sudah mulai memahami cara relaksasi yang di ajarkan. O = Klien sudah melakukan cara relaksasi sendiri yang di ajarkan dan tidak cemas lagi Saat kesemutan kembali	

5-7 Maret 2020	- Melakukan pengkajian masalah gangguan tidur dan penyebab sulit tidur	S: klien mengatakan tidak mengalami gangguan sesekali O: klien merasa sudah bisa tidur - tidak ada gangguan, tidak timbul kecemasan atau kesemutan	FTD:
Jam 12.00			
13.00 WIB.			
Kamis - Sabtu.			
	- menganjurkan persiapan untuk tidur malam seperti jam delapan malam	S: klien mengatakan mencoba tidur malam jam delapan malam O: klien sudah melakukan untuk tidur jam delapan malam sesuai yang di anjurkan supaya bangun pagi lebih nyaman	
	- mengurangi aktivitas sehari-hari dan mengurangi aktivitas sebelum tidur	S: klien mengatakan sudah mengurangi aktivitasnya sehari-hari maupun sebelum tidur O: klien sudah melakukan tindakan mengurangi aktivitas yang tidak perlu seperti aktivitas sebelum tidur.	
	- menganjurkan keadaan tempat tidur yang nyaman	S: klien mengatakan tempat tidur mulai nyaman semangak dibersihkan O: klien sudah mulai membersihkan dan merapikan tempat tidurnya secara mandiri	

F.) EVALUASI

Hari/Tgl Waktu	DIAGNOSA KEPERAWATAN	EVALUASI	TTD
	KETIDAKEFektifan	S ₁	
5-7 Maret	PERFUSI JARINGAN PADA KAKI B.D DIABETES MILITUS	- Klien mengatakan sudah memahami langkah - langkah senam kaki diabetik dan akan mempraktekannya.	
11.00 - 12.00 WIB Kamis - Sabtu		- Klien mengatakan sudah memahami cara merawat buku dan buku terus mempraktekannya	
		- Klien mengatakan akan menggunakan pelembab pada kakinya	
		- Klien mengatakan sudah mulai memahami cara relaksasi yang di ajarkan	
		O ₁	
		- Klien mampu mempraktekannya senam kaki diabetik secara mandiri GDS mulai menurun. GDS 250 mg/dl menurun jadi GDS 211 mg/dl	
		- Klien sudah melakukan cara merawat kaki dan buku secara mandiri	
		- Klien sudah mengoleskan pelembab sendiri sehabis mandi	
		- Klien sudah melakukan cara relaksasi sendiri yang dianjurkan dan tidak cemas lagi saat kesemutan kambuh	
		A = masalah ketidak efektifan perfusi, jaringan pada kaki teratasi	

		P = Motivasi klien untuk rutin melakukan senam kaki dan merawat kaki secara mandiri sesuai penulis anjuran GDs = 250 mg/dl menurun menjadi GDs = 211 mg/dl - Intervensi teratasi	
5-7 Maret	Gangguan Pola Tidur b.d faktor usia 12.00 - 13.00 Kamis - Sabtu	S = - Klien mengatakan tidak mengalami gangguan tetapi sesekali terbangun di malam hari - Klien Klien mengatakan mencoba setiap malam tidur jam delapan malam - Klien mengatakan sudah mengurangi aktivitasnya sehari-hari maupun sebelum tidur - Klien mengatakan tempat tidur mulai nyaman semangk di bersihkan ⊖ = - Klien merasa sudah bisa tidur tidak mengalami gangguan dan tidak timbul kecemasan saat kesemutan - Klien sudah melakukan untuk tidur jam delapan malam sesuai yang di anjurkan supaya bangun pagi lebih nyaman - Klien sudah melakukan istirahat yang cukup untuk kebutuhan tubuh dan mengurangi aktivitas yang tidak perlu - Klien sudah mulai membersihkan dan merapiakan tempat tidurnya secara mandiri	

A = gangguan pola tidur pada
faktor usia masalah
teratasi

P = intervensi diorientasikan
masalah teratasi

LAMPIRAN

Lampiran 1.

SURAT KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. Nutrisia Nu'im Haiya, M.Kep

NIDN : 06-0901-8004

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang, sebagai berikut :

Nama : Popin Nirwantoko

NIM 48933201658

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.M Dengan Diabetes Militus Di Ruang Anggrek Rumah Pelayanan Sosial Panti Werdha Pucang Gading Semarang

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 5 Maret 2020

Pembimbing



Ns. Nutrisia Nu'im Haiya, M.Kep
NIDN: 06-0901-8004

Lampiran 2.

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. Nutrisia Nu'im Haiya, M.Kep

NIDN : 06-0901-8004

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang, sebagai berikut :

Nama : Popin Nirwantoko

NIM 48933201658

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.M Dengan Diabetes Militus Di Ruang Anggrek Rumah Pelayanan Sosial Panti Werdha Pucang Gading Semarang

Menyatakan bahwa mahasiwa seperti yang disebutkan di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing KTI mulai tanggal 10 Maret 2020 sampai dengan 11 Oktober 2020 Bertempat di prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 10 Maret 2020

Pembimbing



Ns. Nutrisia Nu'im Haiya, M.Kep
NIDN: 06-0901-8004

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

MAHASISWA PRODI DIII KEPERAWATAN FIK

UNISSULA 2020

NAMA MAHASISWA : Popin Nirwantoko

NIM : 48933201658

JUDUL KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny.M Dengan Diabetes Militus Di Ruang Anggrek Rumah Pelayanan Sosial Panti Werdha Pucang Gading Semarang

PEMBIMBING : Ns. Nutrisia Nu'im Haiya, M.Kep

HARI/ TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
5 Maret 2020	Pengambilan kasus KTI	Pengkajian harus lengkap	
9 Maret 2020	Askep	Lengkapi sesuai masukan Lanhutan Bab 1 dan Bab 2	
10 Maret 2020	Konsul judul	Judul belum tepat sesuai dengan masalah pasien	

21 Maret 2020	BAB I	Tambahkan piramida dan tambahkan pembahasan	
22 Maret 2020	BAB II dan BAB III	Sumber kutipan buku harus ditambahkan nama pengarang	
5 Oktober 2020	BAB IV dan Bab V	Menambahkan ada tidak pengkajian yang belum dilakukan pada BAB IV	
5 Oktober 2020	Memperbaiki BAB IV dan BAB V	Menuliskan apakah pengkajiannya sudah sesuai teori atau belum pada BAB V Menuliskan evaluasi pada masing masing diagnosis	

5 Oktober 2020	Menambahkan data bab IV	Tata aturan penulisan harus sesuai dengan format di buku panduan	
5 Oktober 2020	Menjelaskan pembahasan	Revisi diagnosis tambahan pada BAB IV	
6 Oktober 2020	Perbaiki sistematika penulisan	Penulisan harus rapi dan titik koma harus sesuai dengan tulisan	
11 Oktober 2020	Revisian KTI	ACC revisian KTI	
11 Oktober 2020	Turniti	Hasil turnitin masih terlalu tinggi, harus kembali di parafrasekan Ulang	
11 Oktober 2020	Turniti	ACC	

