

DAFTAR PUSTAKA

- Akhori, R. (2022). *Profil penderita DM Tipe 2 di Puskesmas Medan Denai Kota Medan Tahun 2019-2020* (Doctoral dissertation, Fakultas Kedokteran, Universitas Islam Sumatera Utara).
- Amir, S. M., Wungouw, H., & Pangemanan, D. (2015). Kadar glukosa darah sewaktu pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Bahu kota Manado. *eBiomedik*, 3(1).
- Bulu, A., Wahyuni, T. D., & Sutriningsih, A. (2019). Hubungan Antara Tingkat Kepatuhan Minum Obat Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II. *Ilmiah Keperawatan*, 4(1), 181–189.
- Everett, E., & Mathioudakis, N. (2018). Update on management of diabetic foot ulcers. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1411(1), 153–165. <https://doi.org/10.1111/nyas.13569>
- Fadila Islami, R. (2020). Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Dengan Gangguan Nyeri Akut Diruang Marjan Bawah Rumah Sakit Dr Slamet Garut.
- Fitria, E., Nur, A., Marissa, N., & Ramadhan, N. (2017). Karakteristik ulkus diabetikum pada penderita diabetes melitus di RSUD dr.zainal abidin dan RSUD meuraxa banda aceh characteristic of ulcer among diabetes melitus patient in Rsud Dr. Zainal abidin and Rsud meuraxa banda aceh. *Buletin penelitian Kesehatan*, 45(3), 153-160
- Harsismanto, Padila, & Andri, J. (2021, Desember). Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 3(no.2), 80-87.
- Hutabarat, M. S., & Sinaga, H. (2022). Peningkatan Pemahaman Masyarakat Tentang Penyakit Diabetes Melitus (Kencing Manis) Dan Pengobatannya Pada Masyarakat RT 01 RW 01 Dan RT 07 RW 02 Kelurahan Sukajaya Palembang. *Jurnal Pengabdian Ilmu Kesehatan*, 2 (2), 55-60.
- Handayani, M. D., Rayasari, F., Fauziah, M., Jumaiyah, W., & Asmara, A. (2023). Faktor Prediksi yang Berhubungan dengan Tingkat Kelelahan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 5(2), 2623-2631.

- Maria Insana. (2021) Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Dan Asuhan Keperawatan Stroke
- Kemenkes RI. (2018). Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Indonesia Tahun 2018. In Riset Kesehatan Dasar 2018 (Pp. 182–183).
- Kartikasari, F., Yani, A., & Azidin, Y. (2020). Pengaruh pelatihan pengkajian komprehensif terhadap pengetahuan dan keterampilan perawat mengkaji kebutuhan klien di puskesmas. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (JKSI)*.
- Kosassy, Siti Mutia, R. M. Putri, and Adelse Prima Mulya. "Penyuluhan Aktivitas Self-Care secara Daring pada Penderita DM Tipe II." *Jurnal Abdimas Saintika* 2.2 (2020): 102-108.
- Lucky, & Maya, A. (2021). Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah. 8–45.
- Lemone, P., Burke, K. M., & Gerene, B. (2016). *Buku ajar keperawatan medikal bedah*. (5th ed.)
- Pangribowo, S. (2021). Tetap Produktif, Cegah, dan Atasi Diabetes Melitus.(D. Mulya, Ed.)
- Putriyani. (2019). Pengaruh Range Of Motion (Rom) Aktif Kaki Terhadap Tingkat Sensitivitas Kaki Pada Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Pucangsawit Kota Surakarta. 3(2), 85–92.
- Putra, K. (2019). *Handout Askep Diabetes Melitus*
- Pranata Satriya; Khoirunnisa; Munawaroh. (2020) Mencegah Diabetes Melitus Dan Komplikasi
- PPNI, Tim Pokja SDKI DPP. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
- PPNI, Tim Pokja SIKI DPP. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
- PPNI, Tim Pokja SLKI DPP. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
- Robberstad, M., Bentsen, S. B., Berg, T. J., & Iversen, M. M. (2017). Diabetic foot ulcer teams in Norwegian hospitals. *Tidsskrift for Den Norske Lægeforening*, 137(17). https://tidsskriftet.no/sites/default/files/generated_pdfs/49492-diabetic-foot-ulcer-teams-in-norwegian-hospitals.pdf
- Rosita, R., Kusumaningtiar, D. A., Irfandi, A., & Ayu, I. M. (2022). Hubungan Antara Jenis Kelamin, Umur, Dan Aktivitas Fisik Dengan Diabetes Melitus

- Tipe 2 Pada Lansia Di Puskesmas Balaraja Kabupaten Tangerang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 10(3), 364–371.
<https://doi.org/10.14710/jkm.v10i3.33186>
- Rantung, J. (2019). *Penerapan terapi music terhadap nyeri neuropati pada penyandang diabetes melitus*. 288, 21-28
- Smeltzer, S. C. (2015). *Keperawatan medikal bedah (12th ed)*
- Subiyanto, P. (2019). *Buku ajar asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan sistem endokrin*.
- Septimar, Z. M., Wulandari, N. T., Rohedi, M., Burwati, R. G. E., Kholipah, K., Melawati, M., ... & Mia, M. (2024). Studi Kasus : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Penyakit Diabetes Mellitus Type 2 Hyperglykemia On Ventilator di Ruang ICU RSUD PAKUHAJI. *Medic Nutricia: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 1(5), 4150.
- SDKI (2022). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (Edisi 1)*. Jakarta: DPPPNI
- V.A.R.Barao, R.C.Coata, J.A.Shibli, M.Bertolini, & J.G.S.Souza. (2022). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus. *Braz Dent J*, 33(1), 1–12.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM PERSETUJUAN JUDUL KTI

F.1

Nama Mahasiswa : EISA SRI ANJANI

NIM : 101520521015

dengan ini mengajukan usulan judul KTI sebagai berikut :

✓ Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami diabetes melitus dengan masalah Keperawatan Nyeri Akut di Rsu Ft. Tobing Sibolga

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pandan, 2023
Pemohon,

EISA SRI ANJANI

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Dosen Pembimbing mahasiswa tersebut di atas
Dengan ini menyatakan bahwa judul tersebut disetujui untuk dilanjutkan ke tahapan penulisan proposal

Pembimbing I

(Faisai, SKM., MKM)
NIP. 197305051996031003

Pembimbing II

(Ni-Tut Romahita Sihombing, S.Kep., M.Kep)
NIP. 196309152009032003



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauch Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM USULAN UJIAN PROPOSAL KTI

F2
Reschedule

Pandan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Eisa Sri Aniani

NIM : 00520521015

dengan ini mengajukan usulan ujian proposal KTI dengan judul sebagai berikut:

Asuhan Keperawatan pada Klien yang mengalami diabetes melitus dengan masalah Keperawatan Nyeri akut Di Rsu Dr. F-L Tobing Sibolga

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Eisa Sri Aniani

NIM : 00520521015

Menyetujui,

Pembimbing I

Faisal, SKM, MKM

NIP. 197305051996031003

Pembimbing II

Ns-Tut Romahua Sihorang, M.Kep

NIP. 190309132009032003

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

- ☐ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Proposal ke Tata Usaha Prodi.
☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali
☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

PERSETUJUAN JADWAL UJIAN PROPOSAL OLEH DOSEN

Dengan ini, saya menyetujui mahasiswa tersebut di atas akan ujian pada :

Hari / Tanggal : Jumat, 4-3-2024

Pukul : 17.00 WIB s.d 18.00

No	Nama Dosen	Penguji	Tanda Tangan
1	<u>Maria M. Sarani, S.kep, Ns, M.kep., Sp.mah</u>	Ketua Penguji	<u>[Signature]</u>
2	<u>Ramian Warukon, SKM, M.kes</u>	Anggota Penguji I	
3	<u>Faisal, SKM, MKM</u>	Anggota Penguji II / Moderator	<u>[Signature]</u>

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM REKOMENDASI IJIN PENELITIAN

Pandan,

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

No	Nama Dosen	Jabatan	Tanda Tangan
1.	Maria M. Saingi, S.Kep.Nr., M.Kep., Sp. Kep. Mat	Ketua Penguji	
2.	Ramian Nasution, SKM., M. Kes	Anggota Penguji I	
3.	Faisal, SKM, MKM	Anggota Penguji II	

Menyatakan bahwa mahasiswa berikut :

 Nama Mahasiswa : Elsa Gri Anjani
 NIM : P07520521015
 Lokasi Penelitian : RSU Dr F.L. Tobing Kota Sibolga
 Judul proposal : Apaan Keperawatan pada klien yang mengalami Diabetes Melitus dengan masalah Keperawatan Nyeri Akut

1. Sesuai dengan Berita Acara Ujian proposal KTI, telah melaksanakan Ujian Proposal dengan hasil :
 Berikan tanda check List (v) *

☐	Lulus Tanpa Perbaikan
☒	Lulus dengan Perbaikan

2. Bahwa mahasiswa tersebut *

☐	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian tanpa perbaikan Proposal
☒	Dapat diberikan rekomendasi untuk Ijin Penelitian karena TELAH melakukan perbaikan Proposal

*Disisi oleh Ketua Penguji setelah disepakati bersama dengan Anggota Penguji I dan Penguji II

Demikianlah Rekomendasi ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Rekomendasi tersebut dinyatakan : (Disisi oleh Pengelola Akademik)

- ☐ disetujui, selanjutnya mahasiswa mengurus Surat Ijin Penelitian ke bagian Tata Usaha Prodi.
☐ tidak disetujui, mahasiswa diharuskan membuat usulan rekomendasi kembali

Koordinator Akademik & Laboratorium

Marganda Hasoloan Limbong, S.Kep., Ns.

NIP. 198310202009031001

Setelah tertanda tangani dan diverifikasi oleh pengelola akademik, Scan dan upload pdf pada link berikut ini :

http://bit.ly/UploadForm_F3

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun, jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM USULAN SEMINAR HASIL KTI

F4
Reschedule

Pandan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Eisa Gu Anyani

NIM : P07520521015

dengan ini mengajukan usulan ujian Seminar Hasil KTI dengan judul sebagai berikut:

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Klien DIABETES MELITUS DENGAN MUKALAH KEPERAWATAN
NYERI AKUT Di Rsu Dr. F.L TOBINING KOTA GUBUNGA TAHUN 2024

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Eisa Gu Anyani

NIM : P07520521015

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

[Signature]

Faisai, SKM, MKM

NIP. 197305051996031003

[Signature]

Ns. Tiur Romatua Sitohang S.kep., M. kep

NIP. 198309132009032003

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy Seminar Hasil KTI.

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

- ☒ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Seminar Hasil KTI ke Tata Usaha Prodi
- ☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali
- ☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

PERSETUJUAN JADWAL UJIAN SEMINAR HASIL KTI OLEH DOSEN

Dengan ini, saya menyetujui mahasiswa tersebut di atas akan ujian pada :

Hari / Tanggal : Rabu 25 Mei 2024 Pukul : 15.00
17.00

No	Nama Dosen	Penguji	Tanda Tangan
1	Maria M. Sariagi, S.kep.Ns.M.kep, sp.kep.Mat	Ketua Penguji	<i>[Signature]</i>
2	Ramlan, SKM, M. Kes	Anggota Penguji I	
3	Faisai, SKM, MKM	Anggota Penguji II / Moderator	<i>[Signature]</i>

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Kementerian Kesehatan

Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : LB.02.01/F.XXII.22/0218 / 2024

Lamp : --

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Pandan, 22 April 2024

Kepada Yth

Direktur RSU Dr. Ferdinan Lumbantobing Sibolga

di

Tempat

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan telah terlaksananya seminar proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa atas nama :

Nama : Elsa Sri Anjani

NIM : P07520521015

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien yang mengalami Diabetes Mellitus dengan masalah Nyeri Akut di RSU Dr. Ferdinan Lumbantobing Sibolga Tahun 2024

2. Maka selanjutnya dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat kiranya memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut melakukan Penelitian di Instansi/wilayah yang Bapak/Ibu Pimpin.

3. Demikianlah hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah

Ns, Tiur Romatua Sitohang, S.Kep, M.Kep
NIP. 198309132009032003

Tembusan :

1. Yang bersangkutan
2. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KTI

NAMA : ELSA SRI ANJANI TANJUNG

NIM : P07520521015

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS

DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DIRSU D. F. L

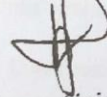
TOBING SIBOLGA TAHUN 2024

Dosen pembimbing II : Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1.	21 Januari 2024	Konsul Judul dan Acc Judul	Acc Judul untuk dilanjutkan	
2.	2 Februari 2024	Konsul Bab 1	Memperbaiki Jarak Spasi dan menambahkan jumlah nyeri	
3.	5 Februari 2024	Konsul Revisi Bab 1	Menghapus tindakan terapi musik, mengganti dgn tindakan sesuai SDKI	
4.	13 Februari 2024	Konsul Revisi bab 1	Acc Bab 1	
5.	15 Februari 2024	Konsul bab 2 dan 3	Menambahkan abses, menambahkan d.d pada diagnosis, memperbaiki kriteria Intake	
6.	19 Februari 2024	Konsul revisi bab 2 dan 3	Memperbaiki Jarak spasi	
7.	21 Februari 2024	Konsul revisi bab 2 dan 3	Acc Bab 2 dan 3	
8.	23 Februari 2024	Konsul untuk ujian proposal	Acc ujian proposal	
9.				
10.				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian proposal KTI

Dosen Pembimbing II



(Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep)

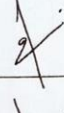
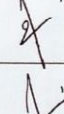
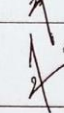
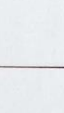
LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : ELSA SRI ANJANI TANJUNG

NIM : P07520521015

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI DIABETES
MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSUD
TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

Dosen pembimbing I : Faisal, SKM.,MKM

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	01 Mei 2024	Konsul Bab 4	Perbaiki pada pengujian tabel	
2	08 Mei 2024	Konsul perbaikan bab 4 Pengujian tabel	ACC pengujian tabel perbaikan intervensi dan implementasi	
3	14 Mei 2024	Konsul perbaikan intervensi dan implementasi	ACC perbaikan intervensi dan implementasi	
4	15 Mei 2024	Konsul pembahasan tentang pengujian s/d evaluasi	Perbaiki pembahasan pengujian s/d evaluasi	
5	16 Mei 2024	Konsul perbaikan pembaha san pengujian s/d evaluasi	ACC perbaikan pembahasan s/d evaluasi. Perbaikan bab 5	
6	17 Mei 2024	Konsul perbaikan bab 5 kesimpulan dan Saran	ACC Bab 5	
7				
8				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing I

(Faisal, SKM.,MKM)

NIP. 197305051996031003

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : ELSA SRI ANJANI TANJUNG

NIM : P07520521015

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI DIABETES
MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSUD
TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

Dosen pembimbing II : Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	Selasa, 7 mei 2024	Konsul Bab 4	Mengganti Cover sesuai yang ada di panduan modul	
2	Rabu, 8 mei 2024	Revisi bab 4 dibagian Analisa data	Buat apa yang menyebabkan masalah keperawatan pada penyakit yang dialami klien	
3	Selasa, 14 mei 2024	Konsul revisi bab 4	Memperbaiki kerapian penulisan	
4	Kamis, 16 mei 2024	Konsul revisi bab 4	ACC dilanjutkan	
5	Jum'at, 17 mei 2024	Konsul Bab 5	Buat memulai bab yang baru, dimulai dengan halaman baru	
6	Senin, 20 mei 2024	Konsul revisi bab 5	ACC dilanjutkan	
7	Selasa, 21 mei 2024	Konsul Bab 5	Mensinkronkan data pada Bab 4 dan bab 5	
8	Rabu, 22 mei 2024	Konsul kembali bab 4 dan bab 5	ACC	

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing II

(Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep)
NIP. 198309132009032003

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITI

Nama lengkap

1	Eisa Sri Anyani
---	-----------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl. K.H Ahmad Dahlan
---	----------------------

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	082269859888 / sasatanjung53@gmail.com
---	--

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	Poltekkes Kemenkes Medan Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Jl. Ar. Surbakti Tapan Nauh Sibolga
---	---

Judul Penelitian

5	Arsuhan Keperawatan pada Klien Diabetes Mellitus Dengan masalah Keperawatan nyeri akut
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Pasien yang mengalami Diabetes Mellitus dengan masalah Keperawatan Nyeri Akut.
---	---

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

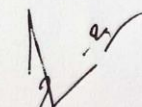
7	2 Subjek
---	----------

Ringkasan Rencana Penelitian

8 Latar Belakang : Diabetes Melitus adalah penyakit metabolik yang ditandai dengan tingginya kadar glukosa darah (hiperglikemia) akibat dari kekurangan sekresi insulin, gangguan aktivitas insulin, maupun keduanya. Berdasarkan World Health Organization (WHO), bahwa lebih dari 346 juta orang diseluruh dunia mengidap Diabetes. Penyakit ini juga telah menyebabkan 6,7 juta kematian pada 2021. Terdapat 1 orang meninggal setiap 5 detik akibat diabetes. (Fauziah et al., 2023 ; Harnimanto et al., 2021 ; Setyawati et al., 2020) Indonesia merupakan negara posisi pertama di Asia Tenggara pada nominasi tersebut yaitu sekitar 19,47 juta ditahun 2021 sehingga secara umum besarnya jumlah persentase penderita Penyakit Diabetes Melitus di Indonesia mendominasi di Asia Tenggara (Pangribowo, 2021). Sementara itu, berdasarkan angka data Risetdas yang terdapat di provinsi Sumatera utara Diabetes Melitus terdiagnosis sebesar 1,8 % (Kemenkes RI, 2019). Berdasarkan data yang didapatkan dari RSU Dr. F-I Tobing Sibolga pada tahun 2024 bahwa data penderita Diabetes Melitus pada tahun 2019 berjumlah 139 orang (60 orang laki-laki 79 orang perempuan), tahun 2020 berjumlah 126 orang (65 orang laki-laki 61 orang perempuan), tahun 2021 berjumlah 71 orang, tahun 2022 berjumlah 104 orang (75 orang laki-laki 109 orang perempuan), tahun 2023 berjumlah 201 orang (114 orang laki-laki 87 orang perempuan).

Tujuan : Melaksanakan Asuhan Keperawatan pada klien yang mengalami Diabetes melitus dengan masalah keperawatan nyeri akut. Metode penelitian : Jenis penelitian ini adalah kualitatif dengan metode pendekatan studi kasus dengan 2 responden dan lokasi penelitian di Rumah Sakit umum Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga tahun 2024. Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, Dokumentasi

Medan,
Mengetahui,
Pembimbing


NIP. 197305051996031003

Menyatakan
Peneliti,



NIM. 107520521015

INFORMED CONSENT
(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TN. A

Umur : 54 tahun

Alamat : Jl. Imam bonjol

Menyatakan bersedia menjadi responden untuk :

Nama : Elsa sri anjani tanjung

NIM : P07520521015

Instansi : Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di RSU F. L Tobing Sibolga Tahun 2024". Maka saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* di ikut sertakan dalam penelitian ini.

Siboiga, Juni 2024

Peneliti



(Elsa sri anjani)

Responden



(TN. A)

Keterangan *: Coret yang tidak perlu

INFORMED CONSENT
(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TN. B

Umur : 50

Alamat : Jl. Ketapang

Menyatakan bersedia menjadi responden untuk :

Nama : Elsa sri anjani tanjung

NIM : P07520521015

Instansi : Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Melitus Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di RSU F. L Tobing Sibolga Tahun 2024". Maka saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* di ikut sertakan dalam penelitian ini.

Sibolga, Juni 2024

Peneliti



(Elsa sri anjani)

Responden



(TN.S)

Keterangan *: Coret yang tidak perlu

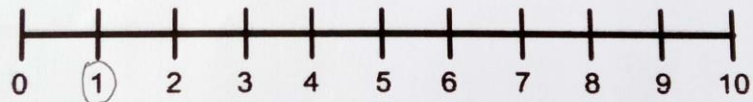
SKALA NYERI SETELAH INTERVENSI DILAKUKAN *Klien 1*

Petunjuk : Pada skala ini diisi oleh peneliti setelah responden menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menggunakan skala nyeri *Numerik Rating Scale* (0 - 10) yaitu:

1. 0 : Tidak nyeri
2. 1-3 : Nyeri ringan
3. 4-6 : Nyeri sedang
4. 7-10 : Nyeri berat

Tanyakan kepada responden pada angka berapa nyeri yang dirasakannya dengan menunjukkan posisi garis yang sesuai untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan oleh responden sebelum intervensi dilakukan dengan membuat tanda (X) pada skala yang telah disediakan.

Setelah dilakukan tindakan (intervensi)



LEMBAR OBSERVASI

Klien 1

Nama : TN.5

Umur : 50 tahun

No.RM :

Jenis tindakan :

No.	Hari/Tanggal	Pukul	Skala nyeri (0-10)	
			Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan
1.	27 April 2024	14:30	Sebelum intervensi dilakukan pada hari pertama skala nyeri 6	Sesudah intervensi dilakukan yaitu teknik relaksasi napas dalam, maka nyeri mulai berkurang menjadi 3
2.	29 April 2024	13:30	Sebelum intervensi dilakukan pada hari kedua skala nyeri 3	Sesudah intervensi dilakukan, yaitu teknik relaksasi napas dalam, maka skala nyeri berkurang menjadi 1
3.	30 April 2024	13:00	Sebelum intervensi dilakukan pada hari ketiga skala nyeri 1	Pada hari ke-3 klien tampak merasa tenang dan nyaman dengan skala nyeri 1. selayaknya membesihkan luka dengan dan membalutnya dengan bandan baru.

LEMBAR OBSERVASI ULKUS DIABETIK

Klien 1

NO	INDIKATOR	PENGKAJIAN	HARI KE-1	HARI KE-2	HARI KE-3
1	Ukuran	0 : Sembuh, luka Terselesaikan			
		1: < 1 cm			
		2: 1 s.d 3 cm	✓	✓	✓
		3: > 4 cm			
2	Tepi luka	0 : Sembuh, luka terselesaikan			
		1: Samar, tidak terlihat dengan jelas.			
		2. Batasan tepi terlihat, menyatu dengan dasar luka	✓	✓	✓
		3. Jelas, tidak menyatu dengan dasar luka			
3	Kedalaman luka	0 : Sembuh, luka terselesaikan			
		1 : Tidak ada luka			
		2 : luka < 1cm			
		3 : luka 2-4cm			
4	Warna kulit sekitar luka	1 . Pink atau warna kulit normal setiap bagian luka			
		2 : Merah terang	✓		
		3 : Putih atau abu -abu, pucat atau hipopigmentas		✓	✓
		Total skor			

SKALA NYERI SEBELUM INTERVENSI DILAKUKAN *Klien 2*

Petunjuk : Pada skala ini diisi oleh peneliti setelah responden menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menggunakan skala nyeri *Numerik Rating Scale* (0-10) yaitu:

1. 0 : Tidak nyeri
2. 1-3 : Nyeri ringan
3. 4-6 : Nyeri sedang
4. 7-10 : Nyeri berat

Tanyakan kepada responden pada angka berapa nyeri yang dirasakannya dengan menunjukkan posisi garis yang sesuai untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan oleh responden sebelum intervensi dilakukan dengan membuat tanda (X) pada skala yang telah disediakan (Dwinur, 2021).



LEMBAR OBSERVASI
Klien 2

Nama : TNA

Umur : 54 tahun

No.RM :

Jenis tindakan :

No	Hari/Tanggal	Pukul	Skala nyeri (0-10)	
			Sebelum intervensi dilakukan	Sesudah intervensi dilakukan
1.	01 Mei 2024	14:30	Sebelum intervensi dilakukan skala nyeri 5	Sesudah intervensi dilakukan skala nyeri 2
2.	02 Mei 2024	14:00	Sebelum intervensi dilakukan skala nyeri 2	Sesudah intervensi kembali dilakukan skala nyeri tetap pada 2
3.	03 Mei 2024	15:30	Sebelum intervensi dilakukan skala nyeri 2	Sesudah intervensi dilakukan klien mampu melakukan reaksi diri secara mandiri. Klien tampak nyaman dan merasa tenang, dgn skala nyeri 2

Klien 2

NO	INDIKATOR	PENGKAJIAN	HARI KE-1	HARI KE-2	HARI KE-3
1	Ukuran	0 : Sembuh, luka terselesaikan			
		1: < 1 cm			
		2: 1 s.d 3 cm	✓	✓	✓
		3: > 4 cm			
2	Tepi luka	0 : Sembuh, luka terselesaikan			
		1: Samar, tidak terlihat dengan jelas.			
		2. Batasan tepi terlihat, menyatu dengan dasar luka			
		3. Jelas, tidak menyatu dengan dasar luka	✓	✓	✓
3	Kedalaman luka	0 : Sembuh, luka terselesaikan			
		1 : Tidak ada luka			
		2 : luka < 1cm			
		3 : luka 2-4cm			
4	Warna kulit sekitar luka	1 : Pink atau warna kulit normal setiap bagian luka			
		2 : Merah terang	✓	✓	
		3 : Putih atau abu-abu, pucat atau hipopigmentasi			✓
		Total skor			

Lampiran

SOP Teknik Relaksasi Nafas Dalam

SOP TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM

1.	Definisi	Merupakan metode efektif untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien. Rileks yang sempurna dapat mengurangi ketegangan otot, rasa jenuh, kecemasan sehingga mencegah meningkatnya stimulasi nyeri. Ada tiga hal yang utama dalam teknik relaksasi 1. Posisikan pasien dengan tepat 2. Pikiran beristirahat 3. Lingkungan yang tenang
2.	Manfaat	Untuk mengurangi atau menghilangkan rasa nyeri Indikasi : Dilakukan untuk pasien yang mengalami nyeri
3.	Prosedur	1. Tahap pra-interaksi a. Membaca status pasien b. Mencuci tangan c. Menyiapkan alat 2. Tahap orientasi a. Memberikan salam terapeutik b. Validasi kondisi pasien c. Menjaga privacy pasien d. Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan kepada pasien dan keluarga 3. Tahap kerja a. Atur posisi pasien dalam keadaan nyaman b. Minta agar pasien menarik nafas melalui hidung secara perlahan dan merasakan kembang kempisnya perut. c. Anjurkan pasien menahan nafas selama beberapa detik kemudian hembuskan secara perlahan melalui mulut d. Beritahukan pasien bahwa pada saat menghembuskan nafas melalui mulut, mulut harus pada posisi mecucu e. Minta pasien untuk mengeluarkan nafas sampai perut terlihat mengempis. f. Lakukan latihan nafas ini 2 hingga 4 kali Agar relaksasi efektif, diperlukan partisipasi dan kerjasama dari pasien. 4. Tahap terminasi a. Evaluasi hasil kegiatan b. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya c. Akhiri kegiatan dengan baik d. Cuci tangan 5. Dokumentasi a. Catat waktu pelaksanaan tindakan b. Catat respon pasien c. Paraf dan nama perawat juga

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

PERAWATAN LUKA

a. Pengertian

Perawatan luka adalah serangkaian kegiatan yang dilakukan untuk merawat luka agar dapat mencegah terjadinya trauma pada kulit membran mukosa atau jaringan lain.

b. Tujuan

- 1) Mencegah terjadinya infeksi
- 2) Mengurangi nyeri dan mempercepat proses penyembuhan luka
- 3) Mencegah perdarahan dan meningkatnya kenyamanan fisik

c. Persiapan alat dan bahan

1) Tahap pra interaksi

- a) Membaca rekam medis pasien dan catatan untuk rencana perawatan luka

b) Menyiapkan alat

1. Seperangkat set perawatan luka steril
2. Larutan pembersih yang diresepkan
3. Gunting verban
4. Sarung tangan sekali pakai
5. Plester, pengikat atau balutan sesuai kebutuhan
6. Bengkok
7. Perlak penghalas
8. Kantong untuk sampah
9. Troli

2) Tahap orientasi

- a) Memberikan salam, dengan menanyakan nama, alamat dan umur pasien
- b) Menjelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien atau keluarga pasien
- c) Memberikan kesempatan pada pasien untuk bertanya sebelum tindakan dimulai
- d) Menjaga privasi pasien dengan menutup tirai
- e) Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan

3) Tahap kerja

- a) Menyusun semua peralatan yang diperlukan di troli dekat pasien
- b) Meletakkan bengkok didekat pasien

- c) Memasangkan perlek penghalas
- d) Mengatur posisi klien dan menginstruksikan klien untuk tidak menyentuh area luka atau peralatan steril.
- e) Menggunakan sarung tangan sekali pakai dan melepaskan plester, atau balutan dengan menggunakan pinset
- f) Jika balutan lengket pada luka, melepaskan balutan dengan memberikan larutan NaCl
- g) Buang balutan kotor pada bengkok, lepaskan sarung tangan dan buang pada tempatnya.
- h) Buka bak instrumen balutan steril. Balutan gunting dan pinset harus tetap pada bak instrumen steril
- i) Pakai sarung tangan steril
- j) Membersihkan luka dengan larutan antiseptik yang diresepkan
- k) Menggunakan satu kassa untuk satu kali usapan
- l) Gunakan kassa baru untuk mengeringkan luka
- m) Berikan salep/madu yang telah diresepkan
- n) Pasang kassa steril kering pada insisi atau letak luka
- o) Menggunakan plester diatas balutan fiksasi dengan ikatan atau balutan
- p) Melepaskan sarung tangan dan membuang pada tempatnya
- q) Membantu klien pada posisi yang nyaman

d. Tahap terminasi

- a) Mengevaluasi perasaan klien setelah dilakukan tindakan
- b) Melakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya
- c) Mencuci dan membereskan alat setelah digunakan
- d) Mencuci tangan setelah melakukan tindakan

e. Dokumentasi

- a) Mencatat nama, alamat dan umur klien
- b) Mencatat hasil tindakan sesuai dengan SOAP

Dr. F

KEMENKES POLTEKKES MEDAN PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
KARTU KEHADIRAN MAHASISWA PENELITIAN DI RUMAH SAKIT TA.2023/2024

Nama Mahasiswa : Eisa Sri Ajiyan I
NIM : P01520521015
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Klien Diabetes Melitus Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga
Lokasi Penelitian : RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga
Dosen Pembimbing Utama : Faisai SKM. MKM

No	Hari/Tanggal	Ruangan Meneliti	BERANGKAT		PULANG	
			Berangkat dari Kampus *1	Tiba di RS *2	Kembali dari RS *3	Tiba di Kampus *4
1	Selasa, 23-04-24	Dahli	11.30	12.00 Rasmah	17.10 Rasmah	17.40
2	Rabu, 24-04-24	Dahli	11.30	12.00 Sitti	16.45 Sitti	17.25
3	Kamis, 25-04-24	Dahli	11.30	12.00 Dina	16.45 Dina	17.25
4	Jumat, 26-04-24	Dahli	11.30	12.00 Nuf	17.00 Nuf	17.30
5	Sabtu, 27-04-24	Dahli	11.30	14.00 Anus	16.30 Anus	17.00
6	Senin, 29-04-24	Dahli	11.30	12.00 Sitti	16.30 Sitti	17.00

Ket * Dilengkapi waktu (pukul) dan Tanda tangan oleh
1 Dosen Pembimbing KTI
2 Perawat jaga ruangan
3 Perawat jaga ruangan
4 Dosen Pembimbing / Pengawas asrama

Format ini dilampirkan pada KTI

KEMENKES POLTEKKES MEDAN PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
KARTU KEHADIRAN MAHASISWA PENELITIAN DI RUMAH SAKIT TA.2023/2024

Nama Mahasiswa : Eisa Sri Ajiyan I
NIM : P01520521015
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Klien Diabetes Melitus Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga
Lokasi Penelitian : RSU Dr. Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga
Dosen Pembimbing Utama : Faisai SKM. MKM

No	Hari/Tanggal	Ruangan Meneliti	BERANGKAT		PULANG	
			Berangkat dari Kampus *1	Tiba di RS *2	Kembali dari RS *3	Tiba di Kampus *4
1	Selasa, 30-04-24	Dahli	11.30	12.00 Rasmah	16.30 Rasmah	17.00
2	Rabu, 01-05-24	Dahli	11.30	12.00 Sitti	16.30 Sitti	17.00
3	Kamis, 02-05-24	Dahli	11.30	12.00 Anus	16.30 Anus	17.00
4	Jumat, 03-05-24	Dahli	11.30	12.00 An	16.30 An	17.00
5						
6						

Ket * Dilengkapi waktu (pukul) dan Tanda tangan oleh
1 Dosen Pembimbing KTI
2 Perawat jaga ruangan
3 Perawat jaga ruangan
4 Dosen Pembimbing / Pengawas asrama

Format ini dilampirkan pada KTI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No: 01.25 665 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : ELSA SRI ANJANI TANJUNG
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Keperawatan Tapteng Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

"ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RSU Dr. F.L TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 26 April 2024 sampai 26 April 2025
This declaration of ethics applies during the period 26 April , 2024 until 26 April , 2025

Medan, 26 April 2024
Ketua/chairperson

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



**PEMERINTAH KOTA SIBOLGA
RUMAH SAKIT UMUM
Dr. FERDINAND LUMBANTOBING**

Jalan Dr. Ferdinand Lumbantobing No. 35 Sibolga
Telp. (0631) 24725, 21020, 21444 Faks. (0631) 21444

No : 070/ 204 / RSU
Sifat : Biasa
Hal : Izin Survey Pendahuluan

Sibolga, 30 Januari 2024
Kepada Yth.
Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah
di -
Pandan

1. Menindaklanjuti surat Saudara Nomor: LB.02.01/08/0058/2024 tanggal 29 Januari 2024 perihal permohonan izin survey pendahuluan Mahasiswa tersebut dibawah ini :

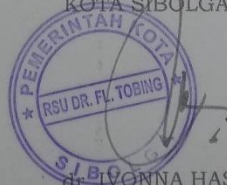
Nama : Elsa Sri Anjani
NIM : PO7520521015
Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah
Judul : Asuhan Keperawatan pada Klien yang Mengalami Diabetes Melitus dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di RSU Dr. F. L. Tobing Sibolga

2. Pada prinsipnya kami memberikan izin untuk survey pendahuluan tersebut dengan ketentuan :

- Mentaati peraturan dan ketentuan yang ada di RSU Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga
- Menyerahkan hasil survey pendahuluan

Demikian disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIREKTUR RSU Dr. F.L. TOBING
KOTA SIBOLGA,



SELVONNA HASFIKA, M.K.M
Pembina Tk. I
NIP. 19771001 200701 2 002

DOKUMENTASI IMPLEMENTASI

Klien 1



Klien 2

