



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.Y DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF
PADA DIAGNOSIS MEDIS DIABETES MELITUS (DM)
TIPE 2 DI RUANG ASOKA RSUD KHIDMAT
SEHAT AFIAT (KISA) KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

DINDA CAHYA NINGRUM

2210701024

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.Y DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF
PADA DIAGNOSIS MEDIS DIABETES MELITUS (DM)
TIPE 2 DI RUANG ASOKA RSUD KHIDMAT
SEHAT AFIAT (KISA) KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**

DINDA CAHYA NINGRUM

2210701024

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya tulis ilmiah ini ialah hasil karya sendiri, serta sumber yang dikutip maupun di ambil telah saya nyatakan benar

Nama : Dinda Cahya Ningrum

NIM : 2210701024

Tanggal : 17 April 2025

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia di tuntutan dan di proses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 20 Juni 2025

Yang menyatakan



(Dinda Cahya Ningrum)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas pembangunan Nasional Veteran Jakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dinda Cahya Ningrum
NIM : 2210701024
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Diploma

Demi pembangunan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (Non-exclusif Royalty Free Right) atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan pada Tn.Y dengan Masalah Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif pada Diagnosis Medis Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 di Ruang Asoka RSUD Khidmat Sehat Afiat (KiSA) Kota Depok”**.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan Tugas Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 20 Juni 2025

Yang mengatakan,



(Dinda Cahya Ningrum)

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh :

Nama : Dinda Cahya Ningrum

NIM : 2210701024

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Judul : Asuhan Keperawatan pada Tn.Y dengan Masalah

Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif pada Diagnosis
Medis Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 di Ruang Asoka RSUD
Khidmat Sehat Afiat (KiSA) Kota Depok

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.



Desmawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D
Dekan FIKES UPN “Veteran” Jakarta



Ns. Nelly Febriani, S.Kep., M.Kep
Penguji II (Pembimbing)



Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep
Koordinator Program Studi Keperawatan
Program Diploma Tiga

Ditetapkan : Jakarta
Tanggal Sidang : 17 April 2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.Y DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF
PADA DIAGNOSIS MEDIS DIABETES MELITUS (DM)
TIPE 2 DI RUANG ASOKA RSUD KHIDMAT
SEHAT AFIAT (KISA) KOTA DEPOK**

Dinda Cahya Ningrum

Abstrak

Diabetes Melitus (DM) adalah sindrom yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah karena sekresi hormon insulin yang tidak bekerja sesuai dengan fungsinya. penderita diabetes mellitus beresiko mengalami Gangguan perfusi perifer yaitu diakibatkan oleh kondisi hiperglikemi yang tidak terkontrol menyebabkan gangguan aliran darah ke perifer mengalami akumulasi, mengganggu aktivitas penghantaran impuls oleh saraf, lalu menurunnya Sensasi di area sekitar tubuh bagian perifer. Berbagai upaya perlu dilakukan seperti pembelajaran pada orang dengan (DM) dengan memberikan pendidikan diri tentang mencapai tingkat kesadaran dan pengendalian kondisi yang lebih baik dengan melakukan penkes dan tindakan pemijatan neuropati diabetik. Penelitian ini menggunakan penelitian studi kasus dengan metode deskriptif dengan pendekatan kualitatif berupa wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik serta dokumentasi. Masalah utama keperawatan yang didapat yakni perfusi perifer tidak efektif, dengan perencanaan perawatan sirkulasi dengan tindakan yang dilakukan pijat neuropati diabetik, hasil yang didapatkan setelah dilakukan pelaksanaan ialah rasa kebas dan kesemutan di area edema berkurang. Masalah keperawatan utama teratasi sebagian dan rencana di tindaklanjuti dengan rawat jalan di bekali dengan edukasi kesehatan terkait diit pasien (DM) berupa jadwal makan, dan edukasi aktivitas pijat neuropati diabetik kepada keluarga pasien supaya mampu melakukannya di rumah secara mandiri.

Kata Kunci : Diabetes Melitus (DM), Perfusi Perifer, Pijat Neuropati Diabetik

***NURSING CARE FOR MR. Y WITH INEFFECTIVE PERIPHERAL
PERFUSION NURSING PROBLEM ON TYPE 2 DIABETES
MELLITUS (DM) MEDICAL DIAGNOSIS AT ASOKA
ROOM, KHIDMAT SEHAT AFIAT (KISA)
HOSPITAL, DEPOK CITY***

Dinda Cahya Ningrum

Abstract

Diabetes Mellitus (DM) is a syndrome characterized by increased blood glucose levels due to impaired insulin hormone secretion. Patients with diabetes mellitus are at risk of experiencing peripheral perfusion disorders, which are caused by uncontrolled hyperglycemia leading to impaired blood flow to the periphery, accumulation of waste products, disruption of nerve impulse transmission, and decreased sensation in the peripheral areas of the body. Various efforts are needed, such as education and self-management for people with DM to achieve better awareness and control of their condition through health education and diabetic neuropathy massage. This study used a case study research design with a descriptive method and a qualitative approach, including interviews, observations, physical examinations, and documentation. The main nursing problem identified was ineffective peripheral perfusion. The care plan included circulation care with diabetic neuropathy massage. After implementation, the results showed a reduction in numbness and tingling sensations in the edematous area. The main nursing problem was partially resolved, and the plan will be continued with outpatient care, accompanied by health education on diet management for DM patients, including meal schedules, and education on diabetic neuropathy massage for the patient's family, enabling them to perform it independently at home.

Keywords: *Diabetes Mellitus (DM), Diabetic Neuropathy Massage, Peripheral Perfusion.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karuniaNya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn.Y Dengan Masalah Keperawatan Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Diagnosis Medis Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Di Ruang Asoka RSUD Khidmat Sehat Afiat (KiSA) Kota Depok”. Penulis merasa banyak yang terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis ucapkan terima kasih kepada Bapak Dr. Anter Venus., MA., Comn, selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta. Kemudian Ibu Ns. Desmawati, M. Kep., Sp. Kep Mat., PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta. Ibu Ns. Cut Sarida Pompey, MNS, selaku Kepala Jurusan Keperawatan. Ibu Ns. Diah Tika Anggraeni, M.Kep, selaku Kepala Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga. Ibu Ns. Nelly Febriani, S.Kep, M.Kep, selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak memberikan saran yang sangat bermanfaat. Ibu Ns. Mareta Dea Rosaline., S.Kep.,M.Kep, selaku Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan saran dan masukan demi kelengkapan karya tulis ilmiah ini.

Dan ucapan terimakasih juga disampaikan kepada Ayahanda Rebo, Ibunda Sumarsih yang sudah mendidik serta membesarkan penulis sampai saat ini, keluarga besar tercinta, Sahabat, dan Kekasih yang telah memberikan semangat dan motivasi dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis merasa perlu adanya kritik dan saran yang membangun demi perbaikan dan besar harapan saya agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dan bermanfaat untuk keilmuan keperawatan dan masyarakat.

Jakarta, 14 April 2025

Penulis



(Dinda Cahya Ningrum)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
I. 1 Latar Belakang.....	1
I. 2 Rumusan Masalah	4
I. 3 Tujuan Penelitian.....	4
I. 4 Manfaat Penelitian.....	5
 BAB II PEMBAHASAN	 6
II. 1 Landasan Teori.....	6
II. 2 Kerangka Teori	29
II. 3 Tabel Penelitian Terdahulu (10 Jurnal)	30
 BAB III METODE PENELITIAN	 32
III.1 Desain Penelitian.....	32
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	32
III.3 Instrumen Penelitian	32
III.4 Metode Pengumpulan Data.....	33
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 34
IV.1 Hasil Penelitian	34
IV.2 Pembahasan penelitian	58
 BAB V PENUTUP	 74
V.1 Kesimpulan	74
V.2 Saran.....	76
 DAFTAR PUSTAKA	 77
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Pemeriksaan Penunjang (DM) Tipe 2.....	16
Tabel 2.	Intervensi keperawatan	23
Tabel 3.	Penelitian Terdahulu (10 Jurnal)	30
Tabel 4.	Hasil Laboratorium Tn.Y.....	41
Tabel 5.	GDS Tn.Y Selama Perawatan.....	42
Tabel 6.	Obat Tn.Y Selama Perawatan.....	42
Tabel 7.	Data Fokus	43
Tabel 8.	Analisa Data.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Anatomi pancreas.....	7
Gambar 2.	Pathway Diabetes Melitus.....	11
Gambar 3.	Kerangka Teori	29
Gambar 4.	Genogram Keluarga Tn.Y.....	36

DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
DinKes	: Dinas Kesehatan
DBD	: Demam Berdarah <i>Dengue</i>
DM	: Diabetes Melitus
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IV	: Intravena
IWL	: <i>Insensible Water Loss</i>
KemenKes	: Kementrian Kesehatan
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PO	: Per Os atau Oral
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
TTV	: Tanda-tanda Vital

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Pendaftaran Sidang Hasil
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan Ujian Sidang Hasil
- Lampiran 4. Lembar Monitoring Bimbingan
- Lampiran 5. Media Edukasi
- Lampiran 6. Dokumentasi Pelaksanaan
- Lampiran 7. Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 8. Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 9. Hasil Turnitin