



ARTIKEL

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN DIAGNOSIS
MEDIS DIABETES MELLITUS MASALAH KEPERAWATAN
JIWA ANSIETAS DI RUANG BOUGENVILE RSU dr. H.
KOESNADI BONDOWOSO**

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

Oleh :

Erin Nur Cahyanti

1701021027

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
2020**

ARTIKEL

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN DIAGNOSIS
MEDIS DIABETES MELLITUS MASALAH KEPERAWATAN
JIWA ANSIETAS DI RUANG BOUGENVILE RSU dr. H.
KOESNADI BONDOWOSO**

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

Oleh :

Erin Nur Cahyanti

1701021027

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
2020**

PERNYATAAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN DIAGNOSIS MEDIS DIABETES MELLITUS MASALAH KEPERAWATAN JIWA ANSIETAS DI RUANG BOUGENVILE RSU dr. H. KOESNADI BONDOWOSO

Erin Nur Cahyanti
1701021027

Artikel ini telah diperiksa oleh pembimbing dan telah disetujui untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Artikel Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 20 Juli 2020

Pembimbing I



Ns.Yeni Suryaningsih, S.Kep., M.Kep

NIP. 19790301 1 1203734

LEMBAR PERSETUJUAN

Erin Nur Cahyanti
1701021027

Dewan Penguji Artikel Pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember

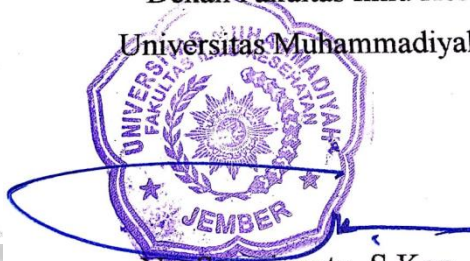
Jember, 20 Juli 2020

Penguji,

1. Ketua : Ns. Komarudin, S. Kep, M. Kep., Sp. KepJ (.....)
(NPK. 19681208.95.05.384)
2. Penguji I : Ns. Cahya Tri Bagus, S. Kep., M.Kes (.....)
(NPK. 19820619.1.1203699)
3. Penguji II : Ns. Yeni Suryaningsih, S. Kep., M. Kep (.....)
(NIP. 19790301.1.1203734)

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember



Ns. Sasmiyanto, S.Kep., M.Kes.

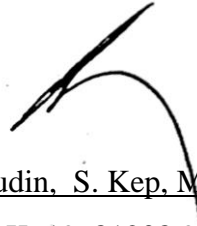
NPK. 19790416 1 0305358

LEMBAR PENGUJI ARTIKEL

Dewan Penguji Ujian Artikel Pada Program Studi Diploma III Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember

Jember, 20 Juli 2020

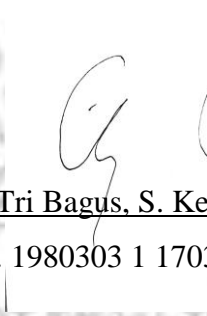
Ketua Penguji,



Ns. Komarudin, S. Kep, M. Kep., Sp. Kep. J

NPK. 19681208 95 05 384

Penguji Anggota I,



Ns. Cahya Tri Bagus, S. Kep., M. Kes

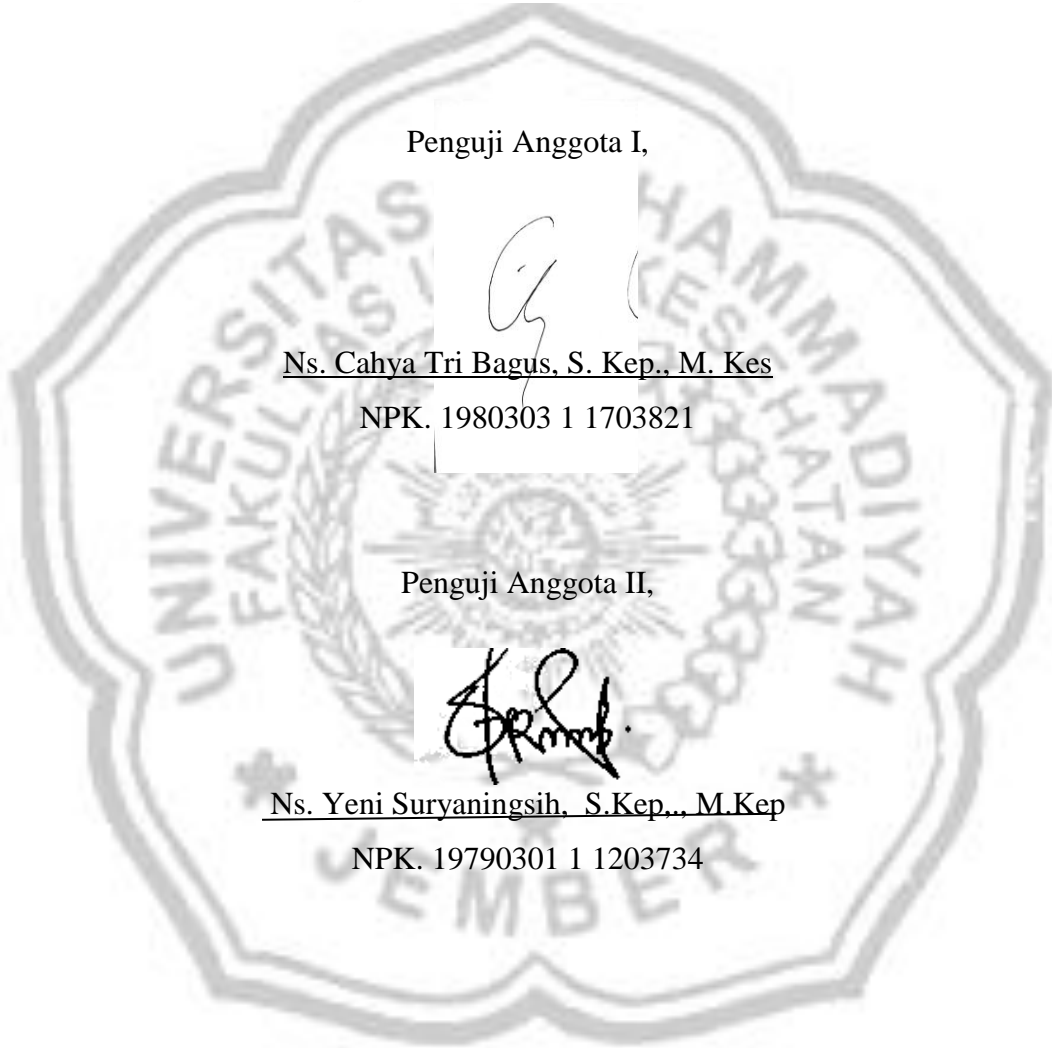
NPK. 1980303 1 1703821

Penguji Anggota II,



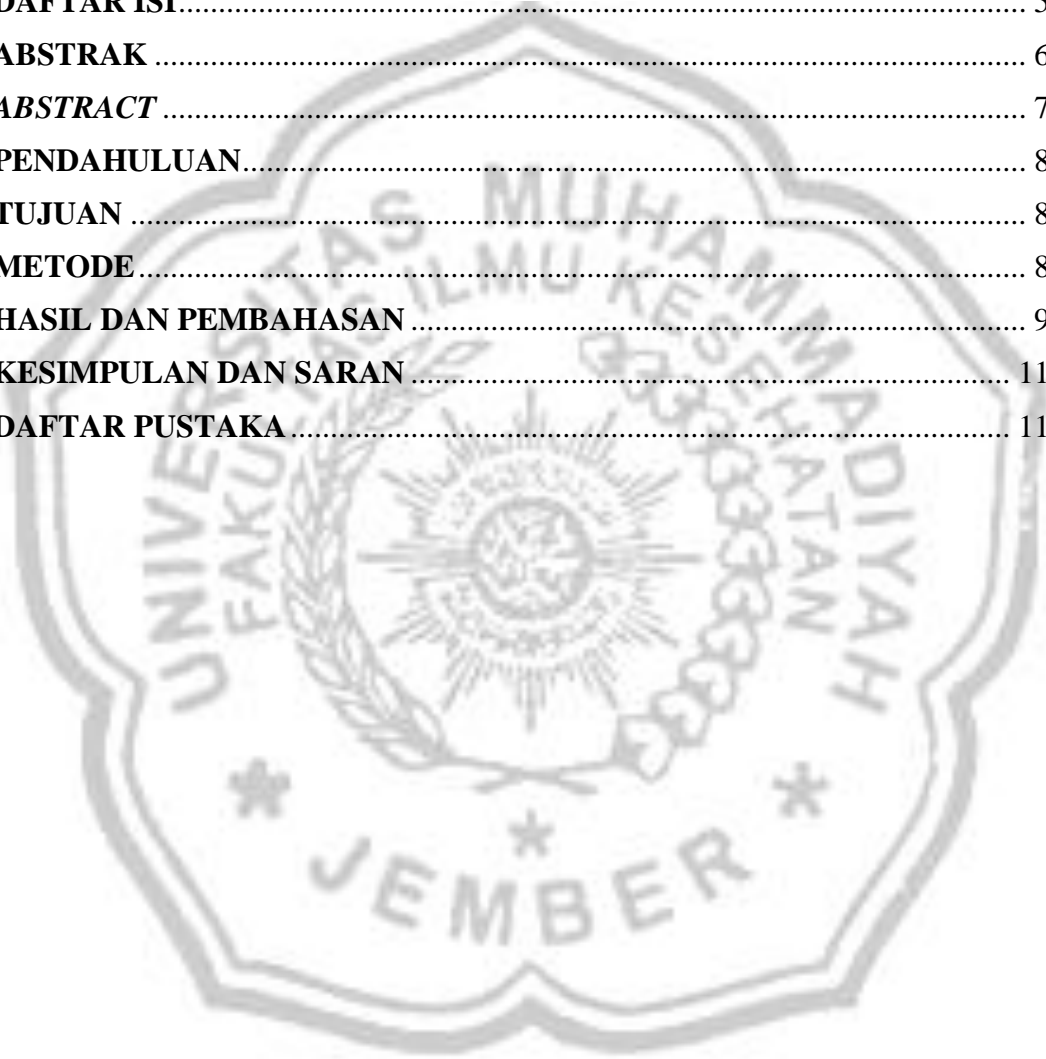
Ns. Yeni Suryaningsih, S. Kep., M. Kep

NPK. 19790301 1 1203734



DAFTAR ISI

| | Halaman |
|-------------------------------------|---------|
| ARTIKEL JURNAL | 1 |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN | 2 |
| LEMBAR PENGESAHAN | 3 |
| LEMBAR PENGUJI ARTIKEL | 3 |
| DAFTAR ISI | 5 |
| ABSTRAK | 6 |
| ABSTRACT | 7 |
| PENDAHULUAN | 8 |
| TUJUAN | 8 |
| METODE | 8 |
| HASIL DAN PEMBAHASAN | 9 |
| KESIMPULAN DAN SARAN | 11 |
| DAFTAR PUSTAKA | 11 |



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN DIAGNOSIS
MEDIS DIABETES MELLITUS MASALAH KEPERAWATAN
JIWA ANSIETAS DI RUANG BOUGENVILE RSU dr. H.
KOESNADI BONDOWOSO**

Oleh:

**Erin Nur Cahyanti , Ns. Yeni Suryaningsih, S.Kep., M.Kep
Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember,
Dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember**

**Jl.Karimata 49 Jember Telp : (0331) 33224 Fax : (0331) 337957
Email : fikes@unmuhjember.ac.id Website : <http://fikes.unmuhjember.ac.id>
Email : erinnurcahyanti0@gmail.com**

ABSTRAK

Latar Belakang : Diabetes Mellitus merupakan suatu keadaan hiperglkemia yang ditandai oleh keadaan absolute insulin yang bersifat kronik yang dapat mempengaruhi metabolisme karbohidrat.

Metode : penulis menggunakan metode pendekatan keperawatan yang meliputi ; pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, penatalaksanaan keperawatan dan evaluasi keperawatan. Dengan teknik pengumpulaln data melalui wawancara, observasi, studi dokumentasi dan studi pustaka.

Hasil : setelah dilakukan tindakan keperawatan setelah 3 kali kunjungan diperoleh 3 diagnosis, yaitu : ansietas yang berhubungan dengan stressor tekanan, ketidakefektifan koping yang berhubungan dengan ketidakadekuatan kesempatan untuk bersiap terhadap stressor, ketidakberdayaan yang berhubungan dengan nyeri.

Kesimpulan : kerjasama antara perawat, pasien dan keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan pada pasien sehingga masalah keperawatan pasien mengenai asietas , ketidakefektifan koping, ketidakberdayan yang berhubungan nyeri dan dapat dilaksanakan dengan baik dan masalah dapat teratasi.

Kata kunci : Ansietas, Ketidakberdayaan koping, Ketidakberdayaan yang berhungan dengan nyeri.

Nursing care in nys with medical diagnosis of mellitus psychiatric mental nursing problems in the bougenvil rsu room dr. H. Koesanadi Bondowoso

Erin Nur Cahyanti

1701021027

(Diploma of Nursing Study Program, University of Muhammadiyah Jember)

e-mail : erinnurcahyanti0@gmail.com

ABSTRACT

Background : Diabetes Mellitus is a state of hyperglycemia that is characterized by a state of absolute insulin deficiency which is chronic which can affect carbohydrate metabolism.

Method : The author uses a nursing approach that, includes : nursing assessment, nursing diagnosis, nursing planning, nursing management and nursing evaluation. With data collection techniques through interviews, observation, documentation studies and literature studies.

The Results : After nursing action after 3 visits obtained 3 diagnoses, namely: anxiety associated with pressure stressors, ineffectiveness of coping associated with inadequate opportunities to prepare for stressors, powerlessness associated with pain.

Conclusion : cooperation between nurses, patients and families is needed for the success of nursing care in patients so that the patient's nursing problems regarding anxiety, ineffectiveness of coping, helplessness related to pain and can be implemented properly and the problem can be resolved.

Keywords : Anxiety, Powerless coping, Powerlessness associated with pain.

PENDAHULUAN

Diabetes Mellitus merupakan suatu keadaan hiperglikemia yang ditandai oleh keadaan absolute insulin yang bersifat kronik yang dapat mempengaruhi metabolisme karbohidrat, protein dan lemak yang disebabkan oleh sebuah ketidakseimbangan atau tidak adanya persediaan insulin atau tak sempurnanya respon seluler terhadap insulin ditandai dengan tidak teraturnya metabolisme (Brunner & Suddarth, 2008) dalam (Raharjo, 2018). Dalam proses perjalanan penyakit diabetes mellitus dapat timbul komplikasi baik akut maupun kronik komplikasi akut dapat diatasi dengan pengobatan yang tepat antara lain ketoasidosis, hiperosmolar non ketotik koma dan toksik asidosis. Sedangkan komplikasi kronik timbul setelah beberapa tahun seperti mikroangiopati, neuropati, nefropati dan retinopati dan makroangiopati kardiovaskuler dan perifer vaskuler (Brunner & Suddarth, 2008) dalam (Raharjo, 2018).

Pasien dengan DM menjalani banyak terapi yang harus dilakukan ditambah lagi jika pasien tersebut

mengalami DM sudah bertahun-tahun pastinya akan muncul sebuah masalah psikologis. Proses adaptasi tubuh terjadi sesuai dengan mekanisme stress adaptasi pada keseluruhan aspek tubuh/fisik manusia (Stuart, 2013) dalam (Erawantini, Farlinda, & Wulandari, 2017).

TUJUAN

Mampu melakukan pengkajian asuhan keperawatan pada klien diabetes mellitus dengan masalah keperawatan ansietas

METODE

penulis mengambil judul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Diagnosis Medis Diabetes Militus Masalah Keperawatan Ansietas Di Ruang Bougenville RSUD Dr. H. Koesnadi Bondowoso" sebagai asuhan keperawatan dan dijadikan sebagai Karya Tulis Ilmiah.

Metodologi yang digunakan adalah pendekatan proses keperawatan dengan teknik pengumpulan data melalui wawancara, observasi, studi dokumentasi dan studi pustaka.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil

Pengkajian adalah langkah pertama dari proses keperawatan. Pengkajian dalam proses keperawatan meliputi identitas, data riwayat pasien, pemeriksaan fisik, data pengkajian keperawatan, dan pengkajian skrining lainnya. Dalam pengkajian terdapat dua data yaitu data data subjektif dan objektif. Data subjektif adalah data yang diungkapkan oleh pasien. Sedangkan data objektif adalah data yang ditemukan dari pemeriksaan fisik maupun dari pemeriksaan penunjang (Raharjo, 2018).

Ny. S dilaksanakan tanggal 20 November 2019. Data yang didapatkan adalah Ny. S berumur 52 tahun mengalami penyakit DM sejak 1 tahun yang lalu, mengeluh nyeri kepala atau pusing, mual dan tidak nafsu makan, pasien merasa cemas dengan keadaanya dimana hal tersebut tampak dari ekspresi klien. Hal ini sesuai dengan teori Videbeck (2008) dalam (Livana, Keliat, & Eka

Putri, 2016) yang menyatakan bahwa peristiwa yang dapat menyebabkan ansietas, salah satunya adalah penyakit.

Penulis mengambil diagnosis ansietas yaitu karena pasien merasa cemas dengan keadaannya, wajah pucat, dan TD pasien 103/90 mmHg dimana hal tersebut sesuai dengan data yang ada di dalam NANDA (2018-2020) yang menyebutkan bahwa salah satu tanda bahwa pasien mengalami ansietas adalah gelisah, peningkatan tekanan darah, pusing, dan mual dan lain sebagainya. Diagnosis kedua yaitu ketidakefektifan koping dimana data yang penulis temukan pada pengkajian sesuai dengan data dalam NANDA (2018-2020) yaitu perubahan pola tidur, perubahan pola komunikasi, sering sakit dan lain sebagainya. Kemudian pada diagnosis ketiga yaitu penulis mengambil diagnosis ketidakberdayaan hal ini sesuai dengan data yang penulis temukan pada Ny. S dengan data yang ada di NANDA (2018

fisik. Penyakit fisik salah satunya adalah DM yang diderita oleh Ny. S , apalagi ditambah dengan Ny. S yang menderita penyakit DM sudah satu tahun yang lalu dimana hal tersebut menjadi hambatan bagi Ny. S untuk menjalankan perannya sebagai ibu dan istri untuk keluarganya.Ny. S masuk rumah sakit sejak tanggal 15 November 2019 dan pada saat dilakukan pengkajian pada tanggal 20 November 2019, hal tersebut menunjukkan bahwa Ny. S sudah cukup lama berada di rumah sakit, hal tersebut sesuai dengan (Stuart & Laraia, 2005) dalam (Livana, Keliat, & Eka Putri, 2016) Pada pemeriksaan fisik didapatkan data keadaan umum baik, kesadaran compos mentis. Tanda-tanda vital meliputi TD : 130/90 mmHg, S:36,7⁰C, N:100 x/mnt, RR: 24 x/mnt. Saat dikaji ekspresi wajah pasien meringis. Bentuk perut cembung, bising usus

tidak terdengar, hipertimpani, ada nyeri tekan pada perut bagian kiri. Pengkajian fungsi kognitif menunjukkan MMSE hasil 23 artinya fungsi kognitif Ny.M mengalami gangguan sedang dan SPMSQ hasil 4 yang artinya fungsi intelektual Ny.M mengalami kerusakan ringan. Selain itu pada saat dikaji pasien selalu bertanya tentang sakitnya berbahaya atau tidak karena sering kambuh.

Pembahasan

Berdasarkan fakta yang penulis temukan pada pengkajian dan hal tersebut sesuai dengan teori beberapa ahli, penulis berpendapat bahwa pasien dengan penyakit DM yang menjalani perawatan di rumah sakit akan mengalami suatu kecemasan, entah karena perannya yang tidak dapat dilakukan kembali atau karena program pengobatan yang harus dilakukan oleh pasien.

pelaksanaan juga meliputi pengumpulan data berkelanjutan, mengobservasi respons klien selama dan sesudah pelaksanaan tindakan, serta menilai data yang baru. Keterampilan yang dibutuhkan adalah keterampilan kognitif, keterampilan interpersonal, dan keterampilan psikomotor (Rohmah & Walid, 2014).

Pelaksanaan tindakan pada Ny.M telah sesuai dengan rencana tindakan yang telah disusun.

Hasil evaluasi yang didapatkan dalam studi kasus ini adalah nyeri akut pasien berkurang, pengetahuan pasien mengalami peningkatan yang diperkuat dengan pasien mampu membuat makanan sehat pencegah gastritis kambuh dan memori mengingat pasien membaik.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

Asuhan keperawatan diabetes melitus masalah keperawatan ansietas pada tanggal 20 november 2019 Hasil pengkajian yang didapatkan merumuskan

Saran

1. Bagi Profesi Keperawatan

Meningkatkan riset dalam bidang keperawatan agar pada saat menentukan perencanaan serta pelaksanaan dalam pemberian asuhan keperawatan lebih tepat dan lebih spesifik dengan melihat respon pasien dan keluarga pasien terutama dalam tingkat ansietas yang dirasakan oleh pasien.

2. Bagi Peneliti

Meningkatkan mutu asuhan keperawatan

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Menjadi referensi dalam penelitian selanjutnya khususnya mengenai asuhan keperawatan Bagi Masyarakat

Menambah pengetahuan terkait konsep asuhan keperawatan.

DAFTAR PUSTAKA

Bulechek, G., Butcher, H., Dochterman, J., & Wagner, C. (2016). *Nursing Interventions Classification*. United Kingdom: mocomedia.

Dedi. (2019). Hubungan Tingkat Kecemasan Pasien dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus di Rumah Sakit Umum Mitra Medika Medan Tahun 2018. *Jurnal Keperawatan Priority*, 2(1), 1-12.

- Erawantini, F., Farlinda, S., & Wulandari, R. A. (2017). Perancangan Aplikasi Penentu Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2 Secara Dini Berbasis Web. *Jurnal Kesehatan*, 5(1), 30-33.
- Fahra, R. U., Widayati, N., & Sutawardana, J. H. (2017). Hubungan Peran Perawat Sebagai Edukator dengan Perawatan Diri Pasien DM Tipe 2 di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Bina Sehat Jember. *NurseLine Journal*, 2(1), 61-72.
- Heather, H., & Kamitsuru, S. (2017). *NANDA-I Diagnosis Keperawatan Definisi dan Klasifikasi 2018-2020*. Jakarta: EGC.
- Livana, Keliat, B. A., & Eka Putri, Y. S. (2016). Penurunan Respons Ansietas Klien Penyakit Fisik dengan Terapi Generalis Ansietas di Rumah Sakit Umum Bogor. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 4(1), 1-8.
- Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M., & Swason, E. (2016). *Nursing Outcomes Classification Edisi Kelima*. United Kingdom: mocomedia.
- Nurhalimah. (2016). *Keperawatan Jiwa*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Raharjo, M. (2018). Asuhan Keperawatan Ny. N dengan Diabetes Melitus di Ruang Kirana Rumah Sakit TK. III DR. Soetarto Yogyakarta. *Poltekkes Yogyakarta*, 1-103.
- Rodhianto. (2012). Keterkaitan Diabetes Self Management Education Terhadap Self Efficacy Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan*, 3(2), 1-14.
- Saputri, S. W., Widhi Pratama, A. N., & Holiday, D. (2016). Studi Pengobatan Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Komplikasi Hipertensi di Instalasi Rawat Jalan RSUD dr. H. Koesnadi Bondowoso Periode Tahun 2014. *e-Jurnal Pustaka Kesehatan*, 4(3), 479-483.
- Yusuf, Fitriyari, R., & Nihayati, H. E. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Jakarta: Saleem Medika.

