



## LAPORAN KASUS

## KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA Ny. S DENGAN  
ULKUS DIABETES MELITUS DI RUANG CEMPAKA  
RSUD UNGARAN**

Oleh:  
**GILANG HANAN GIBRAN**  
**080117A026**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2020**



## LAPORAN KASUS

### KARYA TULIS ILMIAH

# PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA Ny. S DENGAN ULKUS DIABETES MELITUS DI RUANG CEMPAKA RSUD UNGARAN

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat Mencapai  
Gelar Ahli Madya Keperawatan

Oleh:  
**GILANG HANAN GIBRAN**  
**080117A026**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN**  
**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**  
**2020**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti Karya Tulis Ilmiah ini bukan karya saya sendiri/plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.



## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny. S Dengan Ulkus Diabetes Melitus Di Ruang Cempaka" telah diperiksa, disetujui, dan siap diujikan pada:

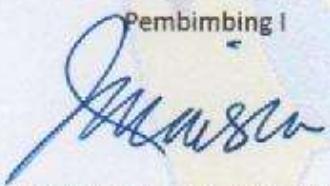
Hari : Kamis

Tanggal : 25 Juni 2020

Ungaran, 25 Juni 2020

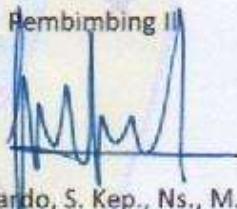
Menyetujui

Pembimbing I



Maksum, S. Kep., Ns., M. Kep.  
NIK. A.1.1.211178.09.06.076

Pembimbing II



Joyo Minardo, S. Kep., Ns., M. Kes.  
NIDN. 0601087504

U N W

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny. S Dengan Ulkus Diabetes Melitus di Ruang Cempaka" telah dipertahankan dihadapan penguji pada:

Hari : Jum'at

Tanggal : 3 Juli 2020

Maksum, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIK.A.1.1.211178.09.06.076

Ketua

(.....)

Ns. Mukhamad Musta'in, S.Kep., M.Kes  
NIDN. 0605078102

Anggota

(.....)

Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M.Kes.  
NIDN. 0601087504

Anggota

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan



Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0625067604

## PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan Nyeri Akut Pada Ny. S Dengan Ulkus Diabetes Melitus di Ruang Cempaka” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Penulisan karya tulis ilmiah ini banyak mendapat bimbingan, dan masukan, berdasarkan hal tersebut penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan bimbingan maupun bantuan, kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M. Hum. selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S. Kp., Ns., M. Kes. selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S. Kep., Ns., M. Kes, selaku ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Maksum, S.Kep., Ns., M. Kep. selaku pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M. Kes. selaku pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Seluruh Dosen, dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
7. Kepada kedua orang tua saya Ibu Istiqomah, dan Bapak Nurrokhim yang senantiasa memberikan motivasi, dan melimpahkan kasih sayang yang tiada henti–hentinya, serta doa restu, sampai dengan penulis menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan.

8. Untuk Devi Nuria Rahmawati, terimakasih atas semangat, doa, dan serta motivasinya dalam pembuatan tugas akhir ini.
9. Seluruh rekan Seangkatan "DEKONGESTAN" yang selalu membantu dan memberi dukungan serta motivasi.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkah-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan kaporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan penulisan dapat bermanfaat untuk penulis sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 03 Juli 2020  
Yang menyatakan

GILANG HANAN GIBRAN  
NIM. 080117A026

**Universitas Ngudi Waluyo  
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2020  
Gilang Hanan Gibran\*, Maksum\*\*, Joyo Minardo\*\*\***

**PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA PASIEN NY. S DENGAN DIABETES MELITUS DI RUANG CEMPAKA RSUD UNGARAN**  
**Xiii + 47 Halaman + 7 Tabel + 3 Bagan + 3 Lampiran**

**ABSTRAK**

Diabetes Melitus merupakan penyakit kronis yang terjadi baik ketika pankreas tidak memproduksi cukup insulin yang dihasilkannya Hiperglikemia atau peningkatan gula darah, efek umum dari diabetes yang tidak terkontrol dan dari waktu ke waktu menyebabkan kerusakan serius pad banyak system tubuh, terutama saraf, dan pembuluh darah.

Ulkus diabetes melitus merupakan luka yang muncul dan berkembang akibat gangguan saraf tepi, kerusakan struktur tulang, dan penyempitan pembuluh darah. Tindakan debridement merupakan salah satu cara untuk membersihkan ulkus diabetes melitus. Pada saat pengambilan jaringan nekrotik membuat klien tidak nyaman dan merasa nyeri. Perawat dapat membantu pasien Diabetes Melitus dalam menanggulangi nyeri akut bagi pasien (ulkus DM) dengan melakukan asuhan keperawatan pasien Diabetes Melitus serta melaksanakan 5 pilar penyakit Diabetes Melitus yang meliputi manajemen diet, olahraga, edukasi, dan pemantauan gula darah terapi non farmakologi untuk mengurangi nyeri seperti mengajarkan teknik relaksasi, dan distraksi atau pemberian obat analgesic untuk mengurangi nyeri.

Pengumpulan data dilakukan dengan teknik wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dan pemeriksaan penunjang. Pengelolaan nyeri akut dilaksanakan selama 3 hari dengan manajemen nyeri meliputi mengajarkan teknik relaksasi, memberikan perawatan ulkus, mendorong istirahat/tidur pasien untuk mengurangi nyeri, memberi obat analgesic.

Hasil setelah pengelolaan didapatkan masalah nyeri akut belum teratasi dengan planning kolaborasi pemberian obat analgesic. Tanda obyektif ditemukan pasien tampak meringis saat nyeri muncul.

Saran bagi pasien yaitu mampu mengatasi atau mengurangi nyeri sendiri, dan melakukan perawatan luka sendiri di rumah setelah pasien pulang.

**Kata Kunci : Nyeri Akut dan Ulkus Diabetes Melitus**  
**Kepustakaan : 32 buah (2010-2019)**

**Universitas Ngudi Waluyo**  
**Scientific Writing, May 2020**  
**Gilang Hanan Gibran\*, Maksum\*\*, Joyo Minardo\*\*\***

**The Nursing Management Of Acute Pain In Ms. S in The Cempaka Room At Ungaran District Hospital**  
**Xiii + 47 Pages + Charts + Tables + Attachment**

**ABSTRACT**

Diabetes melitus is a chronic disease that because either when pancreas does not produce enough insulin which result in hyperglycemia or an increase in blood sugar, a effect of uncontrolled diabetes, and over time can cause serious damage to body systems, especially nerves, and blood vessels.

Diabetes mellitus ulcers are sores that arise, and develop due to peripheral nerve disorders, bone structure damage, and narrowing of blood vessels. Debridement is one way to clear a diabetes mellitus ulcer. When taking necrotic tissue, the client is uncomfortable, and feels pain. Nurses can help patients with diabetes mellitus in tackling acute pain for patients (DM ulcers) by taking care of patients with diabetes mellitus and implementing 5 pillars of diabetes mellitus which includes diet management, exercise, education, and monitoring blood sugar non-pharmacological therapy to reduce pain such as teaches relaxation techniques, and distraction or administration of analgesic drugs to reduce pain.

Data collection by interview techniques, physical examination, observation, and supporting examinations. Management of acute pain is carried out for 3 days with pain management including teaching relaxation techniques, providing ulcer treatment, encouraging patient rest / sleep to reduce pain, giving analgesic drugs.

The results after the management found that the problem of acute pain has not been resolved by planning collaborative analgesic administration. Objective signs found by patients appear to wince when pain appears.

The advice for patients is to be able to overcome or reduce their own pain and do their own wound care at home after the patient comes home.

**Keywords : Acute pain and diabetes mellitus ulcers**  
**Literatures : 32 (2010-2019)**

## DAFTR ISI

JALAMAN COVER.....	i
HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
PRAKATA .....	vi
ABSTRAK .....	viii
ABSTRACT .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Tujuan Penulisan .....	4
C. Manfaat Penulisan .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Diabetus Melitus.....	6
1. Pengertian Diabetes Melitus.....	6
2. Etiologi .....	6
3. Patofisiologi .....	7
4. Pathway .....	9
5. Manifestasi Klinis .....	9
6. Penatalaksanaan .....	11
7. Pemeriksaan penunjang .....	12
8. Komplikasi .....	12
B. Konsep Nyeri.....	13
1. Pengertian Nyeri.....	13
2. Proses Stimulus Nyeri .....	13
3. Skala Nyeri .....	14
4. Penatalaksanaan Nyeri .....	14
C. Pengelolaan Nyeri Akut Pada Pasien Dengan DM .....	15
1. Pengkajian .....	15
2. Pemeriksaan Data Dasar .....	16
3. Pemeriksaan Fisik.....	18
4. Diagnosa Yang Muncul.....	19
5. Intervensi Keperawatan.....	20
6. Evaluasi .....	20
<b>BAB III ASUHAN KEPERAWATAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	21
B. Pembahasan.....	37
<b>BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan.....	46
B. Saran .....	47
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1 Data Pasien Diabetes Melitus di RSUD Ungran .....	2
Table 3.1 Data penunjang .....	28
Table 3.2 terapi obat .....	29
Tabel 3.3 Analisa Data pada Ny. S.....	30
Tabel 3.4 Rencana keperawatan pada Ny. S .....	32
Tabel 3.5 Catatan keperawatan pada Ny. S .....	34
Tabel 3.6 Catatan perkembangan pada Ny. S .....	36

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 pathway .....	9
Bagan 3.1 Genogram.....	23
Bagan 3.1 Letak Luka .....	25

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 2 Surat Bukti Pengambilan Data
- Lampiran 3 Lembar Konsultasi