



**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS
(DM) TIPE 2 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI RUANGAN ASOKA RSUD KHIDMAT
SEHAT AFIAT KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

ROBIAH AL ADAWIYYAH

2110701048

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS
(DM) TIPE 2 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI RUANGAN ASOKA RSUD KHIDMAT
SEHAT AFIAT KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

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

ROBIAH AL ADAWIYYAH

2110701048

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Robiah Al Adawiyah

NIM : 2110701048

Tanggal : 11 Juni 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 11 Juni 2024

Yang menyatakan



Robiah Al Adawiyah

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Robiah Al Adawiyah
NIM : 2110701048
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Diploma Tiga

Demi pengembangan 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 Pasien Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Ruang Asoka RSUD Khidmat Sehat Afiat Kota Depok”.

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Dibuat di: Jakarta
Pada tanggal: 11 Juni 2024
Yang menyatakan,



Robiah Al Adawiyah

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Robiah Al Adawiyah
NIM : 2110701048
Program Studi : Keperawatan Diploma Tiga
Judul : Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Ruang Asoka RSUD Khidmat Sehat Afiat Kota Depok

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


Ns. Santi Herlina, M.Kep., Sp.Kep.MB.


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


Ns. Desmawati, M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD.
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN.
Ka. Progdii Keperawatan Diploma Tiga

Ditetapkan di : Jakarta
Tanggal Ujian : 05 April 2024

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS
(DM) TIPE 2 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI RUANGAN ASOKA RSUD KHIDMAT
SEHAT AFIAT KOTA DEPOK**

Robiah Al Adawiyah

Abstrak

Latar belakang: DM ialah penyakit metabolik yang terjadi akibat tingginya kadar glukosa darah atau hiperglikemia yang diakibatkan oleh rusaknya sel beta atau kurangnya sel beta yang berakibat kurangnya hormone insulin dalam tubuh. Penderita DM berisiko mengalami komplikasi hipoglikemia, yang berakibat menjadi ketidakstabilan kadar glukosa darah. Maka dari itu peran perawat dalam upaya kesehatan, khususnya peran kuratif yang berkolaborasi dengan tenaga kesehatan lain untuk melakukan perawatan pada pasien DM dengan memberikan Insulin dan edukasi terkait diet DM dan aktivitas fisik Senam Kaki Diabetes. **Metode:** Penelitian studi kasus ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan kualitatif berupa wawancara, melakukan pemeriksaan fisik, observasi, dan dokumentasi. **Hasil:** Masalah utama yang ditemukan ialah Ketidastabilan kadar glukosa darah, dengan perencanaan Manajemen Hiperglikemia dan hasil yang didapatkan setelah dilakukan implementasi ialah masih sering merasa haus dan BAK saat malam, dan kadar glukosa darah belum membaik. **Kesimpulan:** Masalah utama belum teratasi dan *planning* dilanjutkan dengan rawat jalan, edukasi mengenai pentingnya diet DM dan aktivitas fisik Senam Kaki Diabetes.

Kata Kunci: DM, Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah, Senam Kaki.

**NURSING CARE FOR TYPE 2 DIABETES MELLITUS (DM)
PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF UNSTABLE
BLOOD GLUCOSE LEVELS IN THE ASOKA ROOM
OF HOSPITAL KHIDMAT SEHAT
AFIAT DEPOK CITY**

Robiah Al Adawiyah

Abstract

Background: DM is a metabolic disease that occurs due to high blood glucose levels or hyperglycemia which is caused by damage to beta cells or a lack of beta cells which results in a lack of the hormone insulin in the body. DM sufferers are at risk of experiencing complications of hypoglycemia, which results in instability of blood glucose levels. Therefore, the role of nurses in health efforts, especially the curative role in collaborating with other health workers to provide care for DM patients by providing insulin and education regarding the DM diet and physical activity, Diabetes Foot Exercises. **Method:** This case study research uses a descriptive method with a qualitative approach in the form of interviews, physical examination, observation and documentation. **Results:** The main problem found was the instability of blood glucose levels, with the Hyperglycemia Management plan and the results obtained after implementation were that one still often felt thirsty and urinated at night, and blood glucose levels had not improved. **Conclusion:** The main problem has not been resolved and planning continues with outpatient care, education about the importance of the DM diet and physical activity with Diabetes Foot Exercises.

Keywords: DM, Instability of Blood Glucose Levels, Foot Exercise.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan akan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan karunianya sehingga karya tulis ilmiah ini berhasil diselesaikan sejak febru "Asuhan Keperawatn Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Ruangn Asoka RSUD Khidmat Sehat Afiat Kota Depok". Terima kasih penulis ucapkan kepada:

1. Dr. Anter Venus, MA., Comn. selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta,
2. Ns. Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., PhD. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan,
3. Ns. Cut Sarnida Pompey, S.Kep., MNS, selaku Kepala Jurusan Keperawatan,
4. Ns. Laksita Barbara, S.Kep., MN selaku Kepala Program Studi Diploma 3 Keperawatan,
5. Ns. Nelly Febriani, S.Kep., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan kritik dan saran yang bermanfaat,
6. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Khidmat Sehat Afiat Kota Depok
7. Semua teman-teman angkatan D3 Keperawatan 2021, dan kepada Azki, Ayu, dan Melanie selaku teman dekat penulis,
8. Ayahanda Yohan, Ibunda Susi, Ananda Surya, Adinda Faris dan seluruh keluarga besar yang telah memberikan saya doa dan motivasi untuk bersemangat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis merasa perlu adanya kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan dam besar harapan penulis agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat diterima dan bermanfaat untuk ilmu keperawatan dan masyarakat umum.

Jakarta, 11 Juni 2024

Penulis



Robiah Al Adawiyah

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SKEMA.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian	3
I.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Landasan Teori	5
II.2 Kerangka Teori	30
II.3 Tabel Penelitian Terdahulu	31
BAB III METODE PENELITIAN	35
III.1 Desain Penelitian	35
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	35
III.3 Instrumen Penelitian	35
III.4 Metode Pengumpulan Data	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	37
IV.1 Hasil Penelitian.....	37
IV.2 Pembahasan Penelitian.....	58
BAB V PENUTUP	69
V.1 Kesimpulan.....	69
V.2 Saran	70
DAFTAR PUSTAKA.....	72
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Rentang Normal Glukosa Darah	15
Tabel 2	Farmakokinetik Insulin	17
Tabel 3	Intervensi Keperawatan	22
Tabel 4	Penelitian Terdahulu	31
Tabel 5	Hasil Laboratorium Tn. C	43
Tabel 6	GDS Selama Perawatan	44
Tabel 7	Terapi Tn. C.....	45
Tabel 8	Data Fokus	45
Tabel 9	Analisa Data	46

DAFTAR SKEMA

Skema 1	Pathway Diabetes Melitus.....	12
Skema 2	Kerangka Teori.....	30
Skema 3	Genogram Keluarga Tn. C.....	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi Pankreas	6
Gambar 2 Monitoring GDS Tn. C	44

DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
BC	: <i>Balance</i> Cairan
DM	: Diabetes Melitus
DinKes	: Dinas Kesehatan
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PTM	: Penyakit Tidak Menular
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TB	: Tinggi Badan
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Penelitian ke RS
- Lampiran 2 Persetujuan Sidang
- Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 4 Media Edukasi
- Lampiran 5 Dokumentasi Pelaksanaan
- Lampiran 6 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 7 *Inform Consent*
- Lampiran 8 Monitoring Bimbingan
- Lampiran 9 Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 10 Hasil Turintin