

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN TERAPI
JAHE DAN MADU HUTAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II**

Studi dilakukan di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan
Kuta Utara Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2025



Oleh :

NI PUTU SETIAWATI
NIM. P07120324021

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN TERAPI
JAHE DAN MADU HUTAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II**

Studi dilakukan di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan
Kuta Utara Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2025

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
NI PUTU SETIAWATI
NIM. P07120324021**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

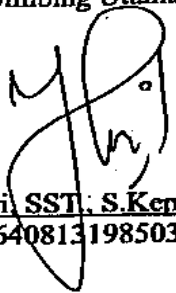
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN TERAPI JAHE DAN MADU HUTAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II

Studi dilakukan di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan
Kuta Utara Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2025

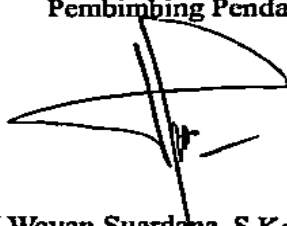
Diajukan oleh :
NI PUTU SETIAWATI
NIM. P07120324021

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :


Dr. Agus Sri Lestari, SST., S.Kep., Ns., M.Erg.
NIP. 19640813198503000

Pembimbing Pendamping :


Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197201091996031001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN TERAPI JAHE DAN MADU HUTAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II

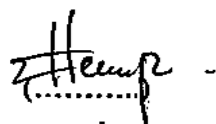
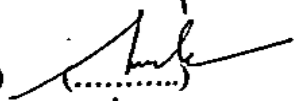
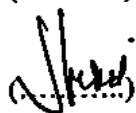
Studi dilakukan di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan
Kuta Utara Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2025

Diajukan oleh :
NI PUTU SETIAWATI
NIM. P07120324021

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU
TANGGAL : 4 JUNI 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. K.A.Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom. (Ketua) 
NIP. 196603211988032001
2. Dr. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep., Ns., M.Kes. (Anggota) 
NIP. 196508111988031002
3. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes. (Anggota) 
NIP.196808031989031003

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP.196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Setiawati

NIM : P07120220021

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Br. Tatag, Ds. Sampalan Kelod, Kec. Dawan, Kab.Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain**.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 05 Juni 2025
Yang membuat pernyataan



(Ni Putu Setiawati)
NIM. P07120220022

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN TERAPI JAHE DAN MADU HUTAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II

Studi dilakukan di Banjar Aseman Kangin Desa Tibubeneng Kecamatan Kuta Utara Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2025

Ni Putu Setiawati

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Email :
Putusetiawati22@gmail.com

ABSTRAK

Masalah kesehatan seperti penyakit tidak menular sedang marak terjadi belakangan ini secara mengglobal salah satunya adalah penyakit diabetes melitus. Tujuan penulisan ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa dalam darah dengan pemberian terapi jahe dan madu hutan pada pasien diabetes melitus. Metode pada penelitian ini adalah studi kasus dengan menggunakan 2 responden . Berdasarkan hasil pengkajian didapatkan diagnosis keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0027) berhubungan dengan retensi insulin dibuktikan dengan pasien 1 mengeluh sering merasa lelah, haus dan lapar, BAK terutama pada malam hari, mukosa bibir kering dengan hasil GDS = 201 mg/dL. Pasien 2 mengeluh sering merasa lelah dengan hasil GDS = 189 mg/dL. Hasil penelitian setelah diberikan terapi jahe dan madu hutan selama 3 kali kunjungan yang dikonsumsi selama 1x/hari sebanyak 100 ml didapatkan pasien 1 yaitu lelah berkurang, frekuensi BAK menurun, nafsu makan dan haus membaik, mukosa bibir lembab serta hasil GDS = 131 mg/dL. Pada pasien 2 didapatkan hasil lelah berkurang dan hasil GDS = 129 mg/dL. Maka, dapat disimpulkan terapi nonfarmakologi jahe dan madu hutan efektif dapat menurunkan kadar gula didalam darah. Saran : Diharapkan terapi madu hutan dan jahe hutan dapat dilanjutkan oleh kedua responden agar kestabilan glukosa darah terjaga.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah, Terapi Jahe dan Madu Hutan

NURSING CARE FOR BLOOD GLUCOSE LEVEL INSTABILITY WITH GINGER AND FOREST HONEY THERAPY IN TYPE II DIABETES MELLITUS PATIENTS

*The study was conducted in Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng Village, North
Kuta District, Badung Regency, Bali Province in 2025*

Ni Putu Setiawati

*Ministry of Health Nurse Professional Study Program Denpasar
Email : Putusetiawati22@gmail.com*

ABSTRACT

Health problems such as non-communicable diseases are currently rampant globally, one of which is diabetes mellitus. The purpose of this paper is to determine nursing care for unstable blood glucose levels by administering ginger and forest honey therapy to patients with diabetes mellitus. The method in this study is a case study using 2 respondents. Based on the results of the assessment, a nursing diagnosis of unstable blood glucose levels (D.0027) was obtained related to insulin retention as evidenced by patient 1 complaining of frequent fatigue, thirst and hunger, urination especially at night, dry mucous membranes with GDS results = 201 mg / dL. Patient 2 complained of frequent fatigue with GDS results = 189 mg / dL. The results of the study after being given ginger and forest honey therapy for 3 visits consumed for 1x / day as much as 100 ml were obtained in patient 1, namely reduced fatigue, decreased urination frequency, improved appetite and thirst, moist mucous membranes and GDS results = 131 mg / dL. In patient 2, the results of fatigue were reduced and GDS results = 129 mg / dL. Therefore, it can be concluded that non-pharmacological therapy of ginger and forest honey is effective in reducing blood sugar levels. Suggestion: It is expected that forest honey and ginger therapy can be continued by both respondents so that blood glucose stability is maintained.

Keywords : Nursing Care, Blood Glucose, Ginger and Forest Honey Therapy

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II” tepat pada waktunya. Pada kesempatan ini, penulis juga mengucapkan banyak terima kasih kepada pihak-pihak yang terlibat, sebagai berikut:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan Karya Ilmiah Ners ini.
2. Bapak Ns. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang sudah bertanggung jawab dan memberikan kesempatan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S,Kp., S.Pd., M.Kep., Sp.Mat., selaku Ketua Program Studi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, SST., S.Kep., Ns., M.Erg. selaku pembimbing utama yang telah menuntun penyusunan Karya Ilmiah Ners ini dengan memberikan masukan serta saran-saran yang membangun dalam penulisan Karya Ilmiah Ners ini.
5. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan arahan dalam penulisan Karya Ilmiah Ners ini.

6. Bapak dan Ibu Dosen yang telah memberikan ilmu dan pengetahuan sehingga Karya Tulis Ilmiah Akhir ners ini dapat selesai dengan tepat waktu.
 7. Bapak I Putu Sujana dan Ibu Ni Wayan Suati selaku orang tua yang telah memberikan doa, dorongan mental dan moral serta material dan turut memberikan motivasi selama menempuh Pendidikan Ners.
 8. Mahasiswa Angkatan 2021 Prodi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu dan berbagi ilmu pengetahuan.
 9. Seluruh staf Puskesmas Kuta Utara dan Banjar Aseman Kangin yang terlibat dan telah membantu dan subjek penelitian yang telah memberikan kesempatan untuk digunakan sebagai subjek penelitian dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
 10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.
- Maka dari itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang.

Denpasar, 05 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan.....	4
1. Tujuan umum.....	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
1. Manfaat teoritis.....	5
2. Manfaat praktis.....	5
E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Diabetes Melitus.....	8
1. Pengertian.....	8
2. Etiologi.....	9
3. Patofisiologi.....	10
4. Klasifikasi.....	11
5. Faktor risiko.....	14
6. Manifestasi klinis.....	15
7. Pemeriksaan penunjang/diagnostik.....	17
8. Penatalaksanaan medis	18
9. Komplikasi.....	19

B. Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Pasien Dengan Diabetes Mellitus.....	20
1. Pengertian.....	20
2. Faktor penyebab.....	20
3. Data mayor dan data minor.....	21
4. Kondisi klinis terkait.....	22
5. Penatalaksanaan... ..	22
C. Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus.....	23
1. Pengkajian keperawatan	23
2. Diagnosis keperawatan.....	26
3. Perencanaan keperawatan.....	26
4. Implementasi keperawatan... ..	28
5. Evaluasi keperawatan... ..	29
D. Konsep Intervensi Pemberian Terapi Jahe dan Madu.....	30
1. Konsep Terapi Jahe	30
a. Pengertian.....	30
b. Manfaat Jahe	31
2. Konsep Terapi Madu... ..	32
a. Pengertian.....	32
b. Manfaat Madu.	33
c. Kandungan Madu... ..	33
3. Cara pembuatan terapi jahe dan madu... ..	33
4. Jenis madu yang digunakan.....	34
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	36
A. Pengkajian Keperawatan	36
B. Analisis Data... ..	46
C. Intervensi Keperawatan.....	48
D. Implementasi Keperawatan.....	50
E. Evaluasi Keperawatan.....	59
BAB IV PEMBAHASAN	62
A. Analisis Asuhan Keperawatan.....	62
1. Pengkajian.....	62
2. Diagnosis keperawatan.....	64

3. Intervensi keperawatan.....	65
4. Implementasi keperawatan.....	67
5. Evaluasi keperawatan.....	69
B. Analisis Intervensi Inovasi dengan Konsep EBP	71
BAB V PENUTUP	75
A. Simpulan.....	75
B. Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA... ..	78
LAMPIRAN-LAMPIRAN... ..	81

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Perencanaan Keperawatan pada Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II.....	27
Tabel 2 Analisis Data Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dengan Diabetes Melitus Tipe II di Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng...	46
Tabel 3 Analisis Data Asuhan Keperawatan pada Pasien 2 dengan Diabetes Melitus Tipe II di Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng...	47
Tabel 4 Intervensi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dan Pasien 2 dengan Diabetes Melitus Tipe II di Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng.....	48
Tabel 5 Implementasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dengan Diabetes Melitus Tipe II di Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng.....	51
Tabel 6 Implementasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 2 dengan Diabetes Melitus Tipe II di Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng.....	55
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dengan Diabetes Melitus Tipe II di Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng...	59
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 2 dengan Diabetes Melitus Tipe II di Banjar Aseman Kangin, Tibubeneng...	60

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Genogram pasien 1.....	37
Gambar 2 Genogram pasien 2.....	37

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Jadwal Kegiatan KIAN Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II	81
Lampiran 2 Anggaran Biaya Penyusunan KIAN Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi Jahe dan Madu Hutan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II.....	82
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur (SPO) Terapi Jahe dan Madu...	83
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	85
Lampiran 5 <i>Inform Consent</i>	86
Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian	89
Lampiran 7 Dokumentasi.....	93
Lampiran 8 Bukti Validasi Bimbingan SIAK.....	96
Lampiran 9 Hasil Turnitin.....	97
Lampiran 10 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	99
Lampiran 11 Surat Pernyataan Publikasi Repository.....	100