

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.M DENGAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH :
HIPERGLIKEMIA AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANG KUSAMBA RSUD KLUNGKUNG
TAHUN 2026



Oleh :
IDA AYU NYOMAN DIATMIKA DEWI
NIM : P07120123065

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.M DENGAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH:
HIPERGLIKEMIA AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANG KUSAMBA RSUD KLUNGKUNG
TAHUN 2026

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan
Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan

Oleh :
IDA AYU NYOMAN DIATMIKA DEWI
NIM : P07120123065

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TAHUN 2026

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Nyoman Diatmika Dewi
Nim : P07120123065
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Dusun Bajing Desa Tegak

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny.M dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah : Hiperglikemia akibat Diabetes Melitus di Ruang Kusamba RSUD Klungkung Tahun 2026” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain** .
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir 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, 06 Mei 2026

Yang membuat pernyataan


Ida Ayu Nyoman Diatmika Dewi
NIM. P07120123065

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.M
DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RUANG KUSAMBA RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**



**Diajukan Oleh :
IDA AYU NYOMAN DIATMIKA DEWI
NIM. P07120123065**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd.
NIP.196709281990031001

Pembimbing Pendamping :

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB.
NIP.197108141994021001

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**

I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP.1968123119992031020

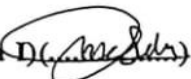
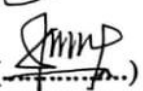
**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.M
DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RUANG KUSAMBA RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**

Diajukan Oleh :
IDA AYU NYOMAN DIATMIKA DEWI
NIM. -P07120123065

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : RABU
TANGGAL : 06 MEI 2026**

TIM PENGUJI :

1. I Ketut Suardana,SKp.,M.Kes (Ketua) 
NIP. 196509131989031002
2. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes (Anggota I) 
NIP. 196106241987032002
3. I Made Mertha,SKp.M.Kep (Anggota II) 
NIP. 196910151993031015

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**


I Made Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP.1968123119992031020



KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada pasien dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah : Hiperglikemia akibat Diabetes Melitus (DM) Tipe II di Ruang Kusamba RSUD Klungkung Tahun 2026”** dengan baik.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunya Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ners.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penuis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Bapak Ns. I Wayan Sukawana,S.Kep.M.Pd selaku pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan banyak masukan, pengetahuan, bimbingan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kep.,M.Kep.,SP.MB selaku pembimbing 2 yang telah memberikan petunjuk, masukan dan saran dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Seluruh dosen yang terlibat dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Bapak saya Ida Bagus Nyoman Arta dan Ibu saya Ida Ayu Made Astini , kakak saya Ida Ayu Putu Yuni Astari dan Ida Ayu Made Trisna Yanti , seluruh keluarga serta teman - teman saya yang memberikan dorongan dan motivasi untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Yang terkasih dan tercinta yaitu diri saya sendiri, terimakasih sudah diberikan kekuatan, kesehatan selama ini dan ketekunan dalam menjalani segala hal.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pendoman dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar, 06 Mei 2026



Penulis

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN NY.M DENGAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH :
HIPERGLIKEMIA AKIBAT DIABETES MELITUS DI RUANG
KUSAMBA RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

Oleh : Ida Ayu Nyoman Diatmika Dewi

Diabetes Melitus merupakan penyakit metabolik kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah (hiperglikemia) akibat gangguan sekresi insulin, kerja insulin, atau keduanya. Prevalensi diabetes melitus terus meningkat baik secara global maupun nasional, termasuk di Indonesia yang saat ini menempati peringkat kelima di dunia. Peningkatan ini dipengaruhi oleh perubahan gaya hidup, pola makan yang tidak sehat, serta kurang aktivitas fisik. Kondisi hiperglikemia yang tidak terkontrol dapat menyebabkan berbagai komplikasi serius sehingga memerlukan penanganan yang tepat, termasuk melalui asuhan keperawatan yang komprehensif.

Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah : hiperglikemia akibat diabetes melitus tipe II di Ruang Kusamba RSUD Klungkung Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi dan evaluasi.

Hasil pengkajian pada Ny.M menunjukkan keluhan utama berupa lemas, mulut kering, serta kadar glukosa darah meningkat (GD2 2 jam postprandial 208mg/dL). Berdasarkan data tersebut, ditegakkan diagnosis keperawatan yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin dibuktikan dengan keluhan lemas, mulut kering dan kadar glukosa darah tinggi.

Intervensi keperawatan yang dilakukan mengacu pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) yaitu manajemen hiperglikemia sebagai intervensi utama dan edukasi diet sebagai intervensi pendukung. Tindakan yang dilakukan meliputi observasi, terapeutik, edukasi dan kolaborasi.

Implementasi keperawatan dilakukan selama 5 x 24 jam dan disesuaikan dengan kondisi pasien. Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien, ditandai dengan berkurangnya keluhan lemas, mulut tidak kering, serta kadar glukosa darah yang membaik. Berdasarkan hasil tersebut, dapat disimpulkan bahwa masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien teratasi.

Kesimpulannya, penerapan asuhan keperawatan yang terstruktur dan sesuai standar terbukti efektif dalam membantu menstabilkan kadar glukosa darah pada pasien diabetes melitus tipe II. Oleh karena itu, peran perawat sangat penting dalam memberikan intervensi yang tepat serta edukasi yang berkelanjutan guna mencegah komplikasi lebih lanjut.

***NURSING CARE FOR MRS.M WITH BLOOD GLUCOSE LEVEL
INSTABILITY: HYPERGLYCEMIA DUE TO DIABETES
MELLITUS IN THE KUSAMBA ROOM, KLUNGKUNG
REGIONAL HOSPITAL IN 2026***

ABSTRACT

Diabetes mellitus is a condition characterized by increased blood glucose levels (hyperglycemia). Clinical symptoms of diabetes mellitus are unstable blood glucose levels, with nursing problems of hyperglycemia. There is an increasing trend of people with Diabetes Mellitus in Klungkung from 793 people in 2022 to 4,538 in 2024. Case report of nursing care for Mrs. M with hyperglycemia due to diabetes mellitus in the Kusamba Room of Klungkung Regional Hospital. This scientific paper uses a descriptive method with a case report design carried out on February 12-17, 2026. The sample of this case report is Mrs. M with a medical diagnosis of Non-insulin-dependent Diabetes Mellitus. The results of the case report found that Mrs. M said she felt weak and had no energy, her mouth felt dry and GD2 208 mg/Dl with a nursing diagnosis of unstable blood glucose levels: hyperglycemia related to the disease process of diabetes mellitus. After 5 days of treatment with hyperglycemia management intervention, blood glucose stability improved and the hyperglycemia problem was partially resolved. The evaluation results showed that the objectives had been partially achieved. This was evidenced by the achievement of the predetermined outcomes. From the case report, it was concluded that nursing care could overcome the problem of hyperglycemia in Mrs. M and further care was needed to resolve the problem through collaboration in administering insulin, continuing to monitor blood glucose levels and adherence to the diet that had been implemented both in the hospital and at home.

Keywords: Diabetes Mellitus, Hyperglycemia, Insulin

**ASUHAN KEPERAWATAN NY.M DENGAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH :
HIPERGLIKEMIA AKIBAT DIABETES MELITUS DI RUANG
KUSAMBA RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026**

ABSTRAK

Diabetes melitus merupakan kondisi yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah (hiperglikemia). Gejala klinis diabetes melitus adalah tidak stabilnya kadar glukosa darah, dengan masalah keperawatan hiperglikemia. Terjadi trend peningkatan penyandang Diabetes Melitus di Klungkung dari tahun 2022 sebanyak 793 orang meningkat menjadi 4.538 pada tahun 2024. Laporan kasus asuhan keperawatan pada Ny.M dengan hiperglikemia akibat diabetes melitus di Ruang Kusamba RSUD Klungkung. Karya tulis ilmiah ini menggunakan metode deskriptif dengan desain laporan kasus dilaksanakan pada tanggal 12 – 17 Februari 2026. Sampel laporan kasus ini adalah Ny.M dengan diagnosa medis Diabetes Melitus Non-dependen insulin. Hasil laporan kasus didapatkan Ny.M mengatakan merasa lemas dan tidak bertenaga, mulut terasa kering dan GD2 208 mg/Dl dengan diagnosis keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah : hiperglikemia berhubungan dengan proses penyakit diabetes melitus. Setelah dirawat 5 hari dengan intervensi manajemen hiperglikemia, kestabilan kadar glukosa darah meningkat dan masalah hiperglikemia teratasi sebagian. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa tujuan telah tercapai sebagian. Dibuktikan dengan tercapainya luaran yang telah ditetapkan. Dari laporan kasus tersebut disimpulkan bahwa asuhan keperawatan dapat mengatasi masalah hiperglikemia pada Ny.M dan diperlukan perawatan lanjutan untuk menuntaskan masalah melalui kolaborasi pemberian insulin, tetap melakukan monitor kadar glukosa darah dan kepatuhan terhadap diet yang sudah diterapkan di baik dirumah sakit maupun dirumah.

Kata Kunci : Diabetes Melitus, Hiperglikemia, Insulin

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN DEPAN	
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	v
RINGKASAN LAPORAN KASUS	vii
ABSTRACT	ix
ABSTRAK	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan Kasus.....	4
D. Manfaat laporan kasus.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe II	7
B. Asuhan Keperawatan pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	13
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	28

A. Kondisi Lokasi Laporan Kasus.....	28
B. Hasil Laporan Kasus	29
C. Pembahasan	37
BAB IV PENUTUP	45
A. Kesimpulan	45
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA.....	48

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Analisa Data Keperawatan Pasien Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2	15
Tabel 2.	Analisa Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat Diabetes Melitus Tipe 2.....	17
Tabel 3.	Perencanaan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar.....	20

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Three Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	13
---	----

DAFTAR SINGKATAN

BB	: Berat Badan
DM	: Diabetes Melitus
DMG	: Diabetes Melitus Gestasional
DMT2	: Diabetes Melitus Tipe 2
DPP	: Dewan Pengurus Pusat (Organisasi Profesi)
GD2	: Glukosa Darah 2 Jam PP (Post Prandial)
GDPT	: Glukosa Darah Puasa Terganggu
GFR	: Glomerular Filtration Rate (Laju Filtrasi : Glomerulus)
HDL	: High-Density Lipoprotein
IDF	: International Diabetes Federation
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IPJ	: Instalasi Pemulasaraan Jenazah
IPRS	: Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit
IR	: Insulin Resistance (Resistensi Insulin)
IV	: Intravenous (Intravena)
KARS	: Komisi Akreditasi Rumah Sakit
KU	: Keadaan Umum
NACL	: Natrium Klorida (Cairan Saline)
PAD	: Peripheral Artery Disease (Penyakit Arteri Perifer)
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PMI	: Palang Merah Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SIMRS	: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia

SOAP	: Subjective, Objective, Assessment, Plan
TD	: Tekanan Darah
TGT	: Toleransi Glukosa Terganggu
TNM	: Terapi Nutrisi Medis
WHO	: World Health Organization

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	50
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya.....	51
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	52
Lampiran 4 Surat Pernyataan Kesediaan Menjadi Pasien.....	53
Lampiran 5 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan	54
Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Kasus	58
Lampiran 7 Format Asuhan Keperawatan.....	59
Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur Pemberian Insulin	87
Lampiran 9 SOP Pemberian Posisi Semi Fowler.....	88
Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	90
Lampiran 11 Surat ijin pengambilan data	91
Lampiran 12 Surat Ijin Pengambilan Kasus.....	95
Lampiran 13 Surat Balasan Rumah Sakit	96
Lampiran 14 Leaflet.....	97
Lampiran 15 Validasi Bimbingan.....	98
Lampiran 16 Bukti Penyelesaian Administrasi	99
Lampiran 17 Hasil Cek Turnitin	100
Lampiran 18 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	107