

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA Ny.S DENGAN DIABETES
MELLITUS TIPE II DI RUANG ASTINA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2021**



Oleh:
NI PUTU SRI WIADNYANI
NIM. P07120320053

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA Ny.S DENGAN DIABETES
MELLITUS TIPE II DI RUANG ASTINA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2021**

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



**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2021**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA Ny.S DENGAN DIABETES
MELLITUS TIPE II DI RUANG ASTINA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2021**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



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

Pembimbing Pendamping :



N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An.
NIP. 197406221998032001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

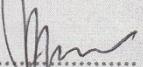
LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA Ny.S DENGAN DIABETES
MELLITUS TIPE II DI RUANG ASTINA RSUD SANJIWANI
GIANYAR TAHUN 2021

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 14 JUNI 2021

TIM PENGUJI

1. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd.,S.Kep.,Ners.,M.Pd (Ketua) 
NIP. 196106241987032002
2. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd (Anggota) 
NIP. 196709281990031001
3. N.L.K.Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An (Anggota) 
NIP. 197406221998032001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

ABSTRAK

Diabetes mellitus terjadi akibat penurunan sekresi insulin atau resistensi insulin reseptor pada organ target terutama hati dan otot. Produksi insulin yang berangsur menurun menimbulkan hiperglikemia. Hiperglikemia kronik dapat menyebabkan terjadinya ketidakstabilan kadar glukosa darah. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah pada Ny.S dengan Diabetes Mellitus Tipe II meliputi data hasil pengkajian sampai dengan hasil evaluasi keperawatan di ruang Astina RSUD Sanjiwani Gianyar. Hasil penelitian menemukan pada pengkajian keperawatan ditemukan pasien mengeluh lesu, kadar glukosa darah meningkat 230 mg/dL. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin. Rencana keperawatan mengacu pada pedoman Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dengan luaran kestabilan kadar glukosa darah membaik dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia dengan intervensi utama manajemen hiperglikemia, intervensi pendukung edukasi diet, serta intervensi inovatif relaksasi otot progresif. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan yang sudah direncanakan selama 3x24 jam. Evaluasi keperawatan menunjukkan tujuan tercapai dibuktikan dengan tercapainya seluruh luaran yang sudah ditetapkan. Pemberian relaksasi otot progresif dapat menjadi intervensi yang digunakan untuk menurunkan kadar glukosa darah pada pasien diabetes mellitus tipe II.

**Kata kunci : Diabetes Mellitus Tipe II, Ketidakstabilan Kadar Glukosa
Darah, Relaksasi Otot Progresif**

ABSTRACT

Diabetes mellitus occurs due to decreased insulin secretion or insulin reseptor resistance in target organs especially the liver and mucles. . Decreased insulin production causes hyperglycemia. Chronic hyperglycemia can lead to unstable blood glucose levels. The purpose of this study was to determine the nursing care for the instability of blood glucose levels in Ny.S with Type II Diabetes Mellitus covering the data from the assessment to the results of the nursing evaluation in the Astina room of the Sanjiwani Hospital, Gianyar. The results of the study found that in the nursing assessment, patients complained of lethargy, blood glucose levels increased by 230 mg/dL. The nursing diagnosis formulated is the instability of blood glucose levels associated with insulin resistance. The nursing plan refers to the guidelines of the Indonesian Nursing Outcome Standard (SLKI) with improved blood glucose stability and the Indonesian Nursing Intervention Standard with the main intervention of hyperglycemia management, dietary education support interventions, and innovative progressive muscle relaxation interventions. Nursing implementation is carried out according to the planned nursing plan for 3x24 hours. Nursing evaluation shows that the goals have been achieved, as evidenced by the achievement of all predetermined outcomes. Provision of progressive muscle relaxation can be an intervention used to reduce blood glucose levels in patients with type II diabetes mellitus.

Keyword : Type II Diabetes Mellitus, Unstable Blood Glucose Levels, Progressive Muscle Relaxation

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas segala rahmat dan karunia, dan petunjuk yang telah dilimpahkan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya tulis ilmiah sebagai tugas akhir pendidikan profesi ners dengan judul “ **Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Ny. S Dengan Diabetes Mellitus Tipe II**” tepat pada waktunya. Tugas akhir ini dapat diselesaikan berkat bantuan dari segala pihak. Melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH. selaku direktur Politeknik Kesehatan Denpasar, yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Ners di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak Ners. I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep. selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
3. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep.,Ns., Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan serta selaku dosen pembimbing yang telah memberikan peneliti motivasi dan petunjuk untuk dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah.
4. Bapak Ns I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd. selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan arahan, masukan dan semangat sehingga karya tulis ilmiah ini dapat selesai dengan baik.
5. Segenap dosen keperawatan yang telah memberikan ilmu dan bimbingan pada peneliti.

6. Teman-teman Program Studi Profesi Ners yang senantiasa menjadi teman seperjuangan.
7. Serta segenap pihak-pihak yang tidak dapat penulis cantumkan satu persatu.

Saran dan masukan sangat peneliti harapkan sebagai acuan untuk penyempurna tulisan ini.

Denpasar, 05 Juni 2021

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Sri Wiadnyani
NIM : P07120320053
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Banjar dauh marga, Desa delodrawah, Kec. Mendoyo,
Kab. Jembrana

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Ny.S dengan Diabetes Mellitus Tipe II Di Ruang Astina RSUD Sanjiwani Gianyar 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 2021

Yang Membuat Pernyataan



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penulisan.....	6
D. Manfaat Penulisan	7
BAB II Tinjauan Pustaka	9
A. Konsep Dasar Diabetes Mellitus Tipe II	9
1. Pengertian Diabetes Mellitus Tipe II.....	9
2. Tanda dan Gejala Diabetes Mellitus Tipe II.....	10
3. Pemeriksaan Penunjang Diabetes Mellitus Tipe II.....	10
4. Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Tipe II.....	10
B. Konsep Dasar Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Diabetes Mellitus Tipe II	11
1. Pengertian Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	11
2. Etiologi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	11
3. Mekanisme Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	12
4. Faktor Yang Mempengaruhi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah...	14
5. Data Mayor dan Minor	15
6. Faktor Penyebab	16

7. Penatalaksanaan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	16
C. Konsep Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabete Mellitus Tipe II.....	17
1. Pengkajian Keperawatan	17
2. Diagnosis Keperawatan	18
3. Rencana Keperawatan	19
4. Implementasi Keperawatan	22
5. Evaluasi Keperawatan	22
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	23
A. Pengkajian Keperawatan.....	23
B. Diagnosis Keperawatan.....	23
C. Rencana Keperawatan.....	23
D. Implementasi Keperawatan.....	26
E. Evaluasi Keperawatan.....	27
BAB IV PEMBAHASAN.....	28
A. Analisis Asuhan Keperawatan.....	28
1. Pengkajian Keperawatan.....	28
2. Diagnosis Keperawatan.....	30
3. Rencana Keperawatan.....	31
4. Implementasi Keperawatan.....	34
5. Evaluasi Keperawatan.....	34
B. Analisis Salah Satu Intervensi Dengan Konsep <i>Evidance Based Practice</i> dan Konsep Penelitian Terkait.....	35
C. Alternatif Pemecahan Yang Dapat Dilakukan.....	37
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	41
A. Simpulan	41
B. Saran	42
DAFTAR PUSTAKA.....	44
LAMPIRAN	

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Ny.S Dengan Diabetes Mellitus Tipe II di Ruang Astina RSUD Sanjiwani Gianyar
- Lampiran 2. SOP Teknik Relaksasi Otot Progresif