

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN**  
**KETIDAKSTABILAN KADAR**  
**GLUKOSA DARAH**

**Studi Di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung Tahun 2018**



**OLEH :**  
**KOMANG RISKA DESIYANI**  
**NIM. P07120015036**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**2018**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN**  
**KETIDAKSTABILAN KADAR**  
**GLUKOSA DARAH**

**Studi Di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung Tahun 2018**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan**  
**Pendidikan Program Studi DIII Keperawatan Reguler**  
**Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar**  
**Jurusan Keperawatan**

**Oleh :**

**KOMANG RISKA DESIYANI**  
**NIM. P07120015036**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**2018**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**


**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN  
KETIDAKSTABILAN KADAR  
GLUKOSA DARAH**


**Studi Di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung Tahun 2018**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama**


**Pembimbing Pendamping**

  
I Made Mertha, SKp.M.Kep  
NIP. 196910151993031015

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

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



  
V.M. Endang S.P. Rahayu, SKp.ivi.i.u.  
NIP. 195812191985032005

## LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN  
KETIDAKSTABILAN KADAR  
GLUKOSA DARAH

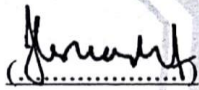

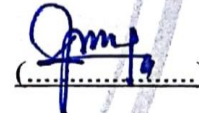
Studi Di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung Tahun 2018

TELAH DIUJIKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 16 MEI 2018

TIM PENGUJI :

1. I Ketut Suardana, SKp.,M.Kes ( Ketua )   
NIP. 196509131989031002
2. Ns.I.G.A.Ari Rasdini.,S.Pd.,S.Kep.,M.Pd. (Anggota I)   
NIP. 195910151986032001
3. I Made Mertha, SKp.M.Kep ( Anggota II )   
NIP. 196910151993031015

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



  
V.M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp., M.Pd.

NIP. 195812191985032005

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Komang Riska Desiyani

NIM : P07120015036

Program Studi : DIII

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2018

Alamat : Br. Dinas Pudeh, Desa Tajun Kec. Kubutambahan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa adalah benar **karya saya 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, 16 Mei 2018

Yang membuat pernyataan



Komang Riska Desiyani  
P07120015036

# **DESCRIPTION OF NURSING IN PATIENTS WITH DIABETES MELLITUS TYPE II INSTABILITY OF BLOOD GLUCOSE LEVELS**

## **ABSTRACT**

The instability of blood glucose levels is a condition where patients experience an increase or decrease in blood glucose levels than normal range. The purpose of this study is to describe nursing care in patients with Type II Diabetes Mellitus with instability of blood glucose levels. The method used is descriptive research with case study approach. The samples used were two documents, eligible patients insklusi and exclusion. The reseach was done conducted in April 2018. The data collection tool that is used is the documentation Berua observation check list to be filled by the researchers consisted of two choices (yes / no). The results of the two documents shows the similarities between the two type II DM patients with instability of blood glucose levels in documentation of nursing care in the ward. The similarity lies in the data assessment, nursing diagnosis is lifted, intervention, implementation and evaluation. In the nursing care documentation in the room there are several different theories referenced by the researchers. This occurs because of differences in the benchmark theory used nurses inOleg ward Mangusada Badung hospital ward with researchers. From this research can be used as guidelines for both the Polytechnic of Health Denpasar, Head Oleg ward Mangusada Hospital, as well as further research.

*Keywords: Diabetes Mellitus Type II; Nursing care; instability of blood glucose levels*

# **GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH**

## **ABSTRAK**

Ketidakstabilan kadar glukosa darah adalah keadaan dimana pasien mengalami peningkatan atau penurunan kadar glukosa darah dari rentang normal. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus Tipe II dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah. Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Sampel yang digunakan adalah dua dokumen pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Penelitian dilaksanakan pada bulan April tahun 2018. Alat pengumpulan data yang digunakan adalah pedoman observasi dokumentasi yang berupa check list yang harus diisi oleh peneliti yang terdiri dari dua pilihan (ya/tidak). Hasil penelitian dari kedua dokumen menunjukkan adanya persamaan antara dua pasien DM tipe II dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah dalam pendokumentasian asuhan keperawatan di ruangan. Persamaan terletak pada data pengkajian, diagnosa keperawatan yang diangkat, intervensi, implementasi serta evaluasi. Dalam pendokumentasian asuhan keperawatan di ruangan terdapat beberapa perbedaan dengan teori yang dijadikan acuan oleh peneliti. Hal ini terjadi karena adanya perbedaan acuan teori yang digunakan perawat di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung dengan peneliti. Dari penelitian ini diharapkan dapat dijadikan pedoman baik bagi Institusi Politeknik Kemenkes Denpasar, Kepala Ruang Oleg RSUD Mangusada, serta para peneliti selanjutnya.

*Kata kunci : Diabetes Melitus Tipe II; Asuhan Keperawatan; ketidakstabilan kadar glukosa darah*

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II  
Dengan Ketidakstabilan Kadar  
Glukosa Darah

Oleh : Komang Riska Desiyani

Setiap tahun penyakit tidak menular (PTM) mengalami peningkatan di dunia termasuk di Indonesia, salah satunya adalah penyakit Diabetes Mellitus (DM) (Perkeni, 2015). DM berada di urutan ketiga sebagai penyebab kematian di dunia yang ditandai dengan meningkatnya kadar Glukosa dalam darah (Smeltzer & Bare, 2002). Diabetes mellitus adalah sekelompok kelainan heterogen yang ditandai dengan kenaikan kadar glukosa dalam darah. Kegagalan pankreas memproduksi insulin dan resistensi insulin sudah dikenal sebagai patofisiologi terjadinya DM tipe II sehingga memicu ketidakstabilan kadar glukosa (Soegondo, 2010).

Ketidakstabilan kadar glukosa darah adalah terjadinya peningkatan atau penurunan kadar glukosa darah dari rentang normal. Penyebab ketidakstabilan kadar glukosa darah akibat terjadinya gangguan sel beta yang tidak mampu menghasilkan insulin atau mampu tetapi jumlah insulin tidak sesuai dengan kebutuhan tubuh. Selain itu resistensi terhadap insulin juga menjadi pemicu tidak terkontrolnya kadar glukosa darah. Selain kerusakan pankreas dan resistensi insulin beberapa faktor yang dapat memicu terjadinya ketidakstabilan kadar glukosa dalam darah adalah pola makan, aktivitas, dan pengobatan pasien DM tipe II. Tanda dan gejala mayor hiperglikemia yaitu pasien mengatakan sering merasa lelah atau lesu, kadar glukosa dalam darah/urin pasien tinggi. Tanda dan gejala mayor hipoglikemia yaitu pasien mengatakan sering mengantuk dan merasa pusing, kadar glukosa darah/urin pasien rendah. Tanda dan gejala minor hipoglikemia adalah pasien mengeluh sering merasa kesemutan pada ekstremitasnya, sering merasa lapar, pasien tampak gemetar, kesadaran pasien menurun, berperilaku aneh, pasien tampak sulit berbicara dan berkeingatan.

Konsep asuhan keperawatan pada pasien DM tipe II dimulai dari pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi



keperawatan. Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan mengenai asuhan keperawatan pada pasien DM tipe II dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah diketahui dalam pengkajian pada dokumen subyek pertama dan kedua terdapat persamaan data subyektif, data obyektif dan data validasi. Data subyektif lemas, kesadaran menurun. data obyektif kadar glukosa  $\leq 50\text{mg/dL}$  data validasi pasien mengantuk, pusing, kesemutan, sulit bicara dan berkeringat. Pada pengkajian dokumen subyek pertama dan kedua terdapat perbedaan proses pengkajian keperawatan pada hasil studi kasus dan teori yang dijadikan acuan oleh peneliti serta validasi dengan pasien. Perbedaan ini terlihat pada hasil pengkajian yang didokumentasikan perawat. Hal ini terjadi karena adanya perbedaan acuan antara perawat dengan peneliti.

Pada bagian diagnosa keperawatan, perawat merumuskan diagnosa keperawatan hipoglikemia dan intoleransi aktivitas pada ke dua pasien. Hal ini terjadi mungkin karena diruangan belum memiliki RENPRA (rencana keperawatan) terkait diagnosa tersebut. Selain itu mungkin karena perbedaan acuan yang digunakan dalam meumuskan diagnosa keperawatan dimana perawat diruangan menggunakan acuan Diagnosis Keperawatan NANDA internasional 2015-2017 sedangkan peneliti menggunakan acuan SDKI 2017.

Intervensi yang direncanakan pada dokumen pertama dan kedua sama, yakni pada lembar intervensi yang dirumuskan adalah intoleransi aktivitas, intervensi terkait hipoglikemia dilutiskan pada catatan perkembangan SOAP pada aspek *planning*. Dari 7 pertanyaan intervensi, 3 pertanyaan yang ditemukan pada dokumen subyek 1 dan 2. Berdasarkan hasil validasi dengan perawat, ini terjadi karena belum tersedianya renpra terkait ketidakstabilan kadar glukosa darah.

Implementasi yang dilakukan pada subyek pertama dan kedua sama yakni sesuai yang di intervensikan pada catatan perkembangan. Selain tindakan yang direncanakan perawat, berdasarkan observasi perawat juga melakukan implementasi tambahan terkait ketidakstabilan kadar glukosa darah namun tidak didokumentasikan. Pada lembar studi dokumentasi dari 7 pertanyaan implementasi pada pasien DM tipe II semua telah dilakukan perawat. Tindakan yang dilakukan perawat sudah sesuai dengan acuan yang digunakan peneliti. Evaluasi yang dilakukan perawat pada dokumen subyek 1 dan 2 terdapat sedikit perbedaan dengan

teori yang dijadikan acuan oleh peneliti. Dalam penulisan SOAP, di aspek Assesment.

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis

dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di RSUD Mangusada Badung”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Karya Tulis ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Ibu V. M Endang S. P Rahayu, SKp.,M.Pd, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
3. Bapak I Made Mertha, S.Kp.,M.Kep, selaku Kaprodi D-III dan Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan selama penyusunan Karya Tulis ini. Memberikan pendidikan secara langsung di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.
4. Bapak Ners. I Made Sukarja,S.Kep.,M.Kep, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan selama proses penyusunan Karya Tulis ini serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.

5. Mahasiswa angkatan XXX DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan kepada penulis.
6. Orang tua serta keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Tulis ini.

Denpasar, 16 Mei 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	iv
ABSTRACT .....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN PENELITIAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I : PENDAHULUAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Latar Belakang .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Rumusan Masalah .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Tujuan Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
D. Manfaat Penelitian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Konsep Diabetes Mellitus Tipe II .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Definisi diabetes mellitus tipe II.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Penyebab diabetes mellitus tipe II.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3. Masalah Keperawatan Yang Muncul Pada DM Tipe II	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Pengertian Ketidakstabilan Kadar Gukosa Darah .	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Penyebab Ketidakstabian Kadar glukosa Darah....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3. Tanda dan Gejala Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

4. Patofisiologi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Konsep Asuhan Keperawatan DM Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Pengkajian .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Diagnosa Keperawatan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3. Intervensi keperawatan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4. Implementasi Keperawatan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5. Evaluasi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB III : KERANGKA KONSEP .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Kerangka Konsep .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Variable Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Definisi Operasional .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB IV : METODE PENELITIAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Jenis Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C. Subyek Studi Kasus.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
D. Fokus Studi Kasus .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
F. Metode Analisis Data .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
G. Etika Studi Kasus .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB V : HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN..	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A. Hasil Studi Kasus .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1. Pengkajian Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada pasien Diabetes Mellitus tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .	<b>Error! Bookmark not defined.</b>

3.	Intervensi Yang Direncanakan Pada Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dm Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.	Implementasi Yang Dilakukan Pada Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.	Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B.	Pembahasan Studi Kasus .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
1.	Hasil Pengkajian Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
2.	Diagnosa Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.	Intervensi keperawatan pada pasien diabetes mellitus tipe II dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.	Implementasi keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.	Evaluasi keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus Tipe II dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa darah .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
C.	Keterbatasan Dan Hambatan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
BAB VI : SIMPULAN DAN SARAN .....		<b>Error! Bookmark not defined.</b>
A.	Simpulan.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
B.	Saran.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
DAFTAR PUSTAKA .....		<b>Error! Bookmark not defined.</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Variabel Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien DM Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Ruang Oleg Rsud Mangusada Badung Tahun 2018.....	E
---------	--	---

**rror! Bookmark not defined.**



## DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Tipe II dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.. **Error! Bookmark not defined.**

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Kegiatan Penelitian ..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 2 : Rencana Anggaran Penelitian .... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 3 : Lembar Format Pengumpulan Data..... **Error! Bookmark not defined.**

