

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TENAYAN RAYA
PEKANBARU**

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**NESFA SALSA HERIATI
NIM. P032314401030**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN YANG MENGALAMI
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
TENAYAN RAYA
PEKANBARU**

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini disusun Sebagai Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Pendidikan
Diploma III Keperawatan



**NESFA SALSA HERIATI
NIM. P032314401030**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RIAU
PRODI D-III KEPERAWATAN
PEKANBARU
2026**

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nesfa Salsa Heriati
Tempat, Tanggal Lahir : Pekanbaru, 13 September 2005
Agama : Islam
Alamat : Ababil, No 14 Kec Sukajadi, Kota Pekanbaru
Nama Ayah : Herry Subagio
Nama Ibu : Tati Nurliaanti, S.Ag

Riwayat Pendidikan

No	Jenjang Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun
1	TK	An Namiroh 7	2010-2011
2	SD	SDN 53 Pekanbaru	2011-2017
3	SMP	MTSN 03 Pekanbaru	2017-2020
4	SMA	SMA Plus Bina Bangsa Pekanbaru	2020-2023
5	DIPLOMA III	Poltekkes Kemenkes Riau	2023-2026

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nesfa Salsa Heriati

NIM : P032314401030

Program Studi : DIII Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 26 Mei 2026

Pembuat Pernyataan



Mengetahui,

Pembimbing Utama

Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M
NIP. 196906221989032001

Pembimbing Pendamping

Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes
NIP.197401022002122002

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS
INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 26 Mei 2026**

Oleh:

Pembimbing Utama



Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M
NIP. 196906221989032001

Pembimbing Pendamping



Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes
NIP.197401022002122002

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN
PADA KLIEN YANG MENGALAMI DIABETES MELITUS TIPE 2
DENGAN MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH DI PUSKESMAS TENAYAN RAYA
PEKANBARU

Telah Diuji
Pada Tanggal 26 Mei 2026

Tim Penguji

Ketua Penguji

Hermitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M
NIDN. 4022066901


(.....)

Anggota Penguji

Penguji Anggota I

Ns. Masnun, SST., S.Kep M.Biomed
NIDN. 4021126401


(.....)

Penguji Anggota II

Ns. Magdalena, SST., S.Kep., M.Kes
NIDN. 4006057402


(.....)

Mengetahui,

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH
NIP.197207141992031003

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau


Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
NIP.198702192018012001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas rahmatNya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Tugas Akhir dan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau. Atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Bdn. Rully Hevrialni, SST., M.Keb., MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau.
2. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku Ketua Jurusan keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Ibu Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Riau.
4. Ibu Nel Afni L., S.K.M., M.K.M. selaku Kepala Puskesmas Tenayan Raya Pekanbaru
5. Ibu Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan masukan dan saran serta meluangkan waktu untuk bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini.
6. Ibu Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan masukan dan saran serta meluangkan waktu untuk bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini.

7. Ibu Ns. Erni Forwaty, S. Kep., M.Kep selaku dosen Pembimbing Akademik yang telah dengan sabar membimbing saya selama masa perkuliahan dari awal semester hingga akhir penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Ibu Ns. Masnun. SST., S.Kep., M.Biomed selaku dosen Penguji 1 yang telah memberikan kritik, saran, dan masukan yang membangun demi penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Ibu Ns. Magdalena. SST., S.Kep., M.Kes selaku dosen Penguji 2 yang telah memberikan kritik, saran, dan masukan yang membangun demi penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Bapak dan Ibu dosen jurusan keperawatan yang telah memberikan ilmu dan pengetahuan kepada penulis.
11. Ucapan terimakasih yang teristimewa penulis sampaikan kepada kedua orang tua Ayahanda dan Ibunda Tati Nurlianti, S.Ag beliau sangat berperan penting dalam menyelesaikan program studi penulis, Dan tidak lupa pula kepada Mami Rina Dian Angggraini A.Md.Keb Serta keluarga besar H. Abu Mansyur yang senantiasa mengiringi penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Terimakasih telah berjuang bersama penulis, mengorbankan banyak waktu, tenaga dan upaya untuk mendukung penulis meraih impian.
12. Zahra, Girantika, Putri, Tika selaku sahabat penulis yang menemani penulis dalam keadaan sulit dan senang.

Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Pekanbaru, 26 Mei 2026

Penulis

ABSTRAK

Nesfa Salsa Heriati (2026). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Yang Mengalami Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Wilayah Kerja Puskesmas Tenayan Raya Pekanbaru*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau. Pembimbing (I) Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M (II) Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes.

Diabetes Melitus Tipe 2 merupakan penyakit metabolik kronis akibat resistensi insulin yang memicu ketidakstabilan kadar glukosa darah. Jika tidak dikelola tepat, kondisi ini menyebabkan komplikasi serius. **Tujuan** studi kasus ini adalah untuk memperoleh gambaran nyata Asuhan Keperawatan klien DM Tipe 2 dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja Puskesmas Tenayan Raya Pekanbaru. **Metode** penelitian berupa studi kasus deskriptif pada satu orang klien. Pengumpulan data menggunakan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi. Intervensi dilakukan selama 3 hari tindakan (2 kali kunjungan rumah) berfokus pada manajemen hiperglikemia. Hasil pengkajian menunjukkan klien mengeluhkan poliuria, lemas, letih, dan sering lapar. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah ketidakstabilan kadar glukosa darah. Implementasi meliputi edukasi diet seimbang 3J, pembatasan konsumsi tinggi gula, olahraga, pemantauan GDS mandiri, keterlibatan keluarga, serta teknik non-farmakologis senam kaki DM berbantuan media leaflet dan poster. **Hasil evaluasi** menunjukkan peningkatan pemahaman klien-keluarga serta perbaikan stabilitas kadar glukosa darah. **Kesimpulan:** Asuhan keperawatan dan edukasi manajemen hiperglikemia terstruktur efektif membantu mengontrol kadar glukosa darah klien DM Tipe 2. **Saran:** Klien dan keluarga diharapkan patuh terhadap diet dan rutin senam kaki. Puskesmas disarankan mengoptimalkan program kunjungan rumah, serta bagi penulis selanjutnya diharapkan memperpanjang durasi asuhan.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah, Asuhan Keperawatan.

ABSTRACT

Nesfa Salsa Heriati (2026). Nursing Care for Clients with Type 2 Diabetes Mellitus with Blood Glucose Level Instability Problems in the Tenayan Raya Community Health Center Work Area, Pekanbaru. Scientific Paper Case Study, DIII Nursing Study Program, Nursing Department, Health Polytechnic, Ministry of Health, Riau. Supervisor (I) Hernitati, S.Pd., S.Kep., M.K.M (II) Ns. Melly, SST., S.Kep., M.Kes.

Type 2 Diabetes Mellitus is a chronic metabolic disease caused by insulin resistance, which leads to unstable blood glucose levels. If not properly managed, this condition may result in serious complications. **This case study** aimed to obtain a clear description of nursing care for a client with Type 2 Diabetes Mellitus experiencing unstable blood glucose levels in the working area of Tenayan Raya Public Health Center, Pekanbaru. **The research method** used was a descriptive case study involving one client. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation. Interventions were carried out over three days (two home visits) focusing on hyperglycemia management. Assessment results showed that the client complained of polyuria, weakness, fatigue, and frequent hunger. The nursing diagnosis established was unstable blood glucose levels. Nursing interventions included education on the 3J balanced diet (schedule, type, and amount of food), restriction of high-sugar intake, exercise, self-monitoring of random blood glucose levels, family involvement, and non-pharmacological diabetic foot exercises supported by leaflets and posters. **Evaluation** results showed improved understanding among the client and family, as well as better blood glucose stability. **In conclusion**, structured nursing care and hyperglycemia management education were effective in helping control blood glucose levels in clients with Type 2 Diabetes Mellitus. Clients and their families are expected to adhere to dietary **recommendations** and perform diabetic foot exercises regularly. Public health centers are advised to optimize home-visit programs, while future researchers are encouraged to extend the duration of nursing care interventions.

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, Unstable Blood Glucose Levels, Nursing Care.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR TABEL	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan.....	6
1.4 Manfaat Penulisan	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Diabetes Melitus Tipe 2	8
2.1.1 Definisi Diabetes Melitus.....	8
2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Tanda Gejala.....	10
2.1.4 Patofisiologi	12
2.1.5 Pathway	14
2.1.6 Klasifikasi	15
2.1.7 Faktor Risiko.....	17
2.1.8 Penatalaksanaan	18
2.1.9 Komplikasi	19
2.2 Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	21

2.2.1	Definisi Glukosa Darah.....	21
2.2.2	Pemeriksaan Glukosa Darah	22
2.2.3	Manajemen Hiperglikemia.....	23
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Klien Diabetes Melitus	24
2.3.1	Pengkajian.....	24
2.3.2	Diagnosa Keperawatan.....	26
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	28
2.3.4	Implementasi Keperawatan.....	30
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	30
BAB 3	METODE STUDI KASUS	31
3.1	Jenis dan Desain Studi Kasus.....	31
3.2	Subyek Studi Kasus	31
3.3	Fokus Studi	32
3.4	Definisi Operasional.....	32
3.5	Instrumen Studi Kasus	33
3.6	Metode Pengumpulan Data.....	34
3.7	Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	36
3.8	Analisis Data dan Penyajian Data	36
3.9	Etika Penelitian	37
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	40
4.1	Hasil Studi Kasus	40
4.2	Pembahasan.....	57
BAB 5	KESIMPULAN DAN SARAN.....	64
5.1	Kesimpulan	64
5.2	Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
DM	: Diabetes Melitus
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
<i>IDDM</i>	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
<i>NIDDM</i>	: <i>Non- Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
<i>Malaise</i>	: Kelelahan
IMT	: Indeks Massa Tubuh
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i> (Jenis kolestrol baik)
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HbA1c	: Hemoglobin terglikasi (tes untuk mengukur kadar gula darah)
BAK	: Buang Air Kecil
OMEK	: Observasi, Tindakan Mandiri/terapeutik, edukasi, dan kolaborasi.
SOAP	: Standar Prosedur Operasional
TTV	: Tanda- tanda Vital
IPPA	: Inspeksi, Palpasi, Perkusi, Auskultasi

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Pengajuan Judul Proposal KTI.....	68
Lampiran 2 Lembar Konsultasi Bimbingan.....	69
Lampiran 3 Lembar Surat Izin Pra Penelitian.....	70
Lampiran 4 Lembar Surat Izin Dinas Kesehatan	73
Lampiran 5 Lembar Data Dinkes 2024.....	74
Lampiran 6 Lembar Ketersediaan Pembimbing 1.....	75
Lampiran 7 Lembar Ketersediaan Pembimbing 2.....	76
Lampiran 8 Lembar Format Pengkajian Asuhan Keperawatan	77
Lampiran 9 Lembar SOP Pemeriksaan GDS	78
Lampiran 10 Lembar Responden.....	93
Lampiran 11 Lembar Surat Izin Penelitian Puskesmas.....	95
Lampiran 12 Lembar Surat Izin Penelitian	96
Lampiran 13 Lembar Surat Selesai Penelitian	97
Lampiran 14 Lembar Leaflet	98
Lampiran 15 Lembar Dokumentasi Penelitian	99
Lampiran 16 Lembar SAP	101
Lampiran 17 Lembar Data Puskesmas	106
Lampiran 18 Lembar Revisi Proposal.....	117
Lampiran 19 Lembar Revisi KTI.....	118
Lampiran 20 Lembar Kaji Etik.....	119

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Hasil Kadar Glukosa Darah.....	17
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	33
Tabel 4.1 Identitas Klien	40
Tabel 4.2 Identitas Penanggung Jawab	40
Tabel 4.3 Pola Aktivitas dan Latihan	42
Tabel 4.4 Analisa Data	46
Tabel 4.5 Diagnosa Keperawatan.....	47
Tabel 4.6 Perencanaan Keperawatan.....	47
Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan	49
Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Pathway</i> Diabetes Melitus.....	14
Gambar 4. 1 <i>Genogram</i> <i>Klien</i>	14