

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

KARYA TULIS ILMIAH



**DINDA PUTRI LESTARI
NIM.P032314401013**

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELITUS
TIPE 2 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
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



**DINDA PUTRI LESTARI
NIM.P032314401013**

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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Dinda Putri Lestari
NIM : P032314401013
Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru/ 23 Juli 2004
Alamat : Jl. Ampera Gg.Karya 1 No.85 Kel.Limbungan Baru Kec.
Rumbai, Kota Pekanbaru, Riau
Nama Orang Tua
Ayah : Sudirman
Ibu : Sumiati

Riwayat Pendidikan

No	Jenis Pendidikan	Tempat Pendidikan	Tahun
1.	SDN 86 Pekanbaru	Jl. Semarang No. 1D	2010-2016
2.	SMPN 6 Pekanbaru	Jl. Camp Rumbai	2016-2019
3.	SMAN 3 Pekanbaru	Jl. Yos Sudarso N0.100A	2019-2022
4.	Poltekkes Kemenkes Riau	Jl. Melur No. 103	2023-2026

HALAMAN KEASLIAN PENULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dinda Putri Lestari

NIM : P032314401013

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis 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 di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pekanbaru, 11 Juni 2026

Pembuat Pernyataan



Dinda Putri Lestari Mengetahui:

Pembimbing utama

Pembimbing pendamping

Syafrisar Meri Agridubella, Ners., M.Kep
NIP. 19802192018012001

Dr. Ns. Dewi Sartika, M.Kep
NIP. 198410272015032002

HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL 9 JUNI 2026

Oleh

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

Dr. Ns. Dewi Sartika, M.Kep
NIP. 198410272015032002

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI WILAYAH KERJAPUSKESMAS TENAYAN RAYA PEKANBARU

Telah Diuji
Pada Tanggal 11 Juni 2026

Ketua Penguji

Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep
NIDN. 1019028703 (.....)

Anggota Penguji

Penguji Anggota I
Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
NIDN. 4004087801 (.....)

Penguji Anggota II
Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M.Kes
NIDN. 4008057401 (.....)

Mengetahui,

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau

Ketua
Prodi DIII Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Riau

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

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

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat 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., M.H.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Kampus 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 DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau dan Dosen Pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran yang telah diberikan dengan sabar dan bertanggung jawab untuk membimbing dan memberikan arahan dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah hingga selesai dengan baik.
4. Ibu Dr. Ns. Dewi Sartika, M.Kep selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran yang telah diberikan dengan sabar dan bertanggung jawab untuk membimbing dan memberikan arahan dalam

proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah hingga selesai dengan baik.

5. Bapak Ns. Ardenny S.Kep., M.Kep selaku Penguji I yang telah memberikan masukan dan saran kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp., M.Kes selaku Penguji 2 yang telah memberikan masukan dan saran kepada peneliti sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh Dosen Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Riau yang telah mendidik dan memberikan ilmunya selama perkuliahan dan seluruh staff yang telah membantu saya dalam pelayanan dan administrasi sampai akhir proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Bapak Sudirman dan Ibu Sumiati Selaku Orang tua yang selalu memberikan dukungan emosial dan finansial yang selalu mengusahakan apapun untuk anaknya yang tercinta terkhusus bapak Sudirman walaupun sudah tidak satu atap terimakasih sudah tidak mengurangi kasih sayang kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan akhir proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Pekanbaru, Juni 2026

Penulis

ABSTRAK

Dinda Putri Lestari (2026), *Asuhan Keperawatan pada Klien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di Wilayah Kerja Puskesmas Tenayan Raya*, Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi D III Keperawatan, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau. Pembimbing (I) Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep (II) Dr. Ns. Dewi Sartika, M.Kep

Diabetes Melitus (DM) tipe 2 merupakan penyakit kronis metabolik yang ditandai dengan resistensi insulin dan ketidakstabilan kadar glukosa darah. Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan pada klien DM tipe 2 dengan masalah keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah di wilayah kerja Puskesmas Tenayan Raya, Pekanbaru. Metode yang digunakan adalah deskriptif studi kasus dengan satu responden laki-laki berusia 59 tahun yang telah terdiagnosis DM selama 8 tahun, dengan nilai GDS awal 217 mg/dL. Asuhan keperawatan dilaksanakan selama 5 hari mencakup pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Intervensi yang diberikan meliputi pemantauan kadar glukosa darah, edukasi pengendalian DM, diet 3J, serta terapi non-farmakologis berupa senam kaki. Hasil evaluasi menunjukkan penurunan kadar glukosa darah secara bertahap, dengan masalah keperawatan teratasi sebagian. Disimpulkan bahwa asuhan keperawatan komprehensif disertai edukasi dan senam kaki efektif dalam membantu pengendalian kadar glukosa darah pada klien DM tipe 2.

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

ABSTRACT

Dinda Putri Lestari (2026), Nursing Care for Type 2 Diabetes Melitus Clients with Blood Glucose Level Instability Problems in the Tenayan Raya Community Health Center Work Area, Scientific Paper Case Study, D III Nursing Study Program, Nursing Department, Health Polytechnic, Ministry of Health, Riau. Supervisor (I) Ns. Syafrisar Meri Agridubella, M.Kep (II) Dr. Ns. Dewi Sartika, M.Kep

Type 2 Diabetes Melitus (DM) is a chronic metabolic disease characterized by insulin resistance and blood glucose instability. This case study aimed to describe the implementation of nursing care for a type 2 DM patient with blood glucose instability at the Tenayan Raya Community Health Center, Pekanbaru. A descriptive case study method was used with one male respondent aged 59 years, diagnosed with DM for 8 years, with an initial random blood glucose level of 217 mg/dL. Nursing care was carried out over 5 days, covering assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Interventions included blood glucose monitoring, DM management education, a 3J dietary approach, and a non-pharmacological foot exercise therapy. Evaluation results showed a gradual decrease in blood glucose levels, with the nursing problem partially resolved. It is concluded that comprehensive nursing care combined with patient education and foot gymnastics is effective in supporting blood glucose control in type 2 DM patients.

Keywords: Type 2 Diabetes Melitus, Blood Glucose Instability, Nursing Care

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN.....	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	iii
HALAMAN KEASLIAN PENULISAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan khusus.....	6
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat praktis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Diabetes Melitus.....	9
2.1.1 Definisi Diabetes Melitus.....	9
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	13
2.1.4 Patofisiologi.....	13
2.1.5 Klasifikasi.....	16

2.1.6	Faktor Risiko.....	18
2.1.7	Penatalaksanaan.....	21
2.2	Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Tipe 2.....	22
2.2.1	Pengkajian Keperawatan.....	22
2.2.2	Diagnosis Keperawatan.....	27
2.2.3	Intervensi Keperawatan.....	27
2.2.4	Implementasi Keperawatan.....	31
2.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	32
BAB 3	METODE STUDI KASUS.....	33
3.1	Jenis dan Desain Studi Kasus.....	33
3.2	Subjek Studi Kasus.....	33
3.2.1	Kriteria Inklusi.....	33
3.2.2	Kriteria Eksklusi.....	34
3.3	Fokus Studi.....	34
3.4	Definisi Operasional.....	34
3.5	Instrumen Studi Kasus.....	35
3.6	Metode pengumpulan data.....	35
3.7	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	36
3.8	Analisa Data dan Penyajian Data.....	36
3.9	Etika Studi Kasus.....	36
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	38
4.1	Hasil Studi Kasus.....	38
4.1.1	Gambaran Lokasi.....	38
4.1.2	Pengkajian.....	38
4.1.3	Analisa Data dan Diagnosis Keperawatan.....	45
4.1.4	Diagnosa Keperawatan.....	45
4.2	Pembahasan.....	50
4.1.2	Pengkajian.....	51
4.1.3	Diagnosa Keperawatan.....	52
4.1.4	Intervensi Keperawatan.....	53
4.1.5	Implementasi Keperawatan.....	54
4.1.6	Evaluasi Keperawatan.....	56

4.3 Keterbatasan Studi kasus.....	57
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	58
5.1 Kesimpulan.....	58
5.2 Saran.....	60
DAFTAR PUSTAKA.....	61
LAMPIRAN.....	63

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	27
Tabel 4.1 Analisa Data.....	45
Tabel 4.2 Intervensi Keperawatan.....	46
Tabel 4.3 Implementasi Keperawatan.....	47
Tabel 4.4 Evaluasi Keperawatan.....	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i> Diabetes Melitus.....	15
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Penentuan Judul Proposal KTI.....	63
Lampiran 2. Formulir Kesiadaan Pembimbing.....	64
Lampiran 3. Log Book Bimbingan.....	66
Lampiran 4. Surat Pra Riset Dinas Kesehatan.....	69
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Puskesmas Tenayan Raya.....	70
Lampiran 6. Surat selesai penelitian Puskesmas Tenayan Raya.....	71
Lampiran 7. <i>Inform Consent</i>	72
Lampiran 8. Dokumentasi Kegiatan.....	73
Lampiran 9. SPO Pemeriksaan Gula Darah Kapiler.....	80
Lampiran 10. Format Pengkajian KMB.....	83

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
GDS	: Gula Darah Sewaktu
IDDM	: Insulin Dependent Diabetes Melitus
NIDDM	: Non-Insulin Dependent Diabetes Melitus
WHO	: World Health Organization
IDF	: International Diabetes Federation
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
ICU	: Intensive Care Unit
FFA	: Free Fatty Acid
AGD	: Analisa Gas Darah
CRT	: Capillary Refill Time
GCS	: Glasgow Coma Scale – Skala Kesadaran
IMT	: Indeks Massa Tubuh
SPO	: Standar Prosedur Operasional
Poliuria	: Kondisi sering buang air kecil berlebihan
Polidipsia	: Kondisi rasa haus berlebihan
Polifagia	: Kondisi rasa lapar berlebihan
Hiperglikemia	: Kondisi kadar gula darah tinggi melebihi normal
Hipoglikemia	: Kondisi kadar gula darah rendah di bawah normal
Neuropati	: Kerusakan sistem saraf akibat komplikasi DM
Nefropati	: Kerusakan sistem ginjal akibat komplikasi DM
Retinopati	: Kerusakan mata akibat komplikasi DM
Informed Consent	: Lembar persetujuan