

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

KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS



**GRACE SELA AURELIA PANJAITAN
NIM. P032314401062**

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

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

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



**GRACE SELA AURELIA PANJAITAN
NIM. P032314401062**

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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Grace Sela Aurelia Panjaitan
NIM : P032314401062
Tempat/Tanggal Lahir : Pekanbaru/13 April 2005
Agama : Kristen Protestan
Nama Ayah : Binner Panjaitan
Nama Ibu : Marlina Manurung
Alamat : Jl. Segar
Email : graceaurelia658@gmail.com
Riwayat Pendidikan :

No	Jenjang Pendidikan	Tempat pendidikan	Tahun
1	TK	TK Titania Kids	2010 - 2011
2	SD	SDN 131 Pekanbaru	2011 - 2017
3	SMP	SMP Kartika 1-5 Pekanbaru	2017 - 2020
4	SMA	SMAN 11 Pekanbaru	2020 - 2023
5	DIPLOMA	Poltekkes Kemenkes Riau	2023 - 2026

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Grace Sela Aurelia Panjaitan

NIM : P032314401062

Program Studi : D-III Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan 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, 10 Juni 2026



Mengetahui

Pembimbing Utama

Dr. Ns. Dewi Sartika, M. Kep

Pembimbing Pendamping

Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep

**HALAMAN PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH INI TELAH
DISETUJUI UNTUK DIUJIKAN
TANGGAL, 10 Juni 2026**

Oleh:

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



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

HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH STUDI KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA LANSIA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TENAYAN RAYA PEKANBARU

Telah Diuji

10 Juni 2026

Tim Penguji

Ketua Penguji

Dr. Ns. Dewi Sartika, M.Kep
NIDN. 1027108402

()

Anggota Penguji

Penguji 1

Dr. Ibnu Rusdi, S.Kp, M. Kes
NIDN. 4023117001

()

Penguji 2

Ns. Ardenny, S.Kep., M.Kep
NIDN. 4004087801

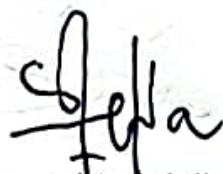
()

Mengetahui

Ketua
Jurusan Keperawatan
Poltekkes kemenkes Riau

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

Ketua
Prodi DIII Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Riau

()
Ns. Syafrisari Meri Agnibella, M.Kep
NIP.198702192018012001

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan penyertaan-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) studi kasus ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau. Adapun judul Karya Tulis Ilmiah yang diangkat adalah *Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Lansia Diabetes Melitus Tipe 2*. Melalui studi kasus ini, penulis menyajikan proses asuhan keperawatan secara sistematis yang meliputi tahap pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, serta evaluasi. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya ke berbagai pihak yaitu:

1. Ibu Rully Hevrialni, S.ST., Bdn., M.Keb., MH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk memperoleh ilmu di Kampus Poltekkes Kemenkes Riau.
2. Bapak Ns. Yulianto, S.Kep., M.Pd., MPH selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau yang telah memberikan dukungan serta memfasilitasi seluruh kebutuhan penunjang selama proses perkuliahan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.
3. Ibu Ns. Syafrisar Meri Agritubella, M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau yang telah

memberikan dukungan serta menyediakan fasilitas pendukung guna menunjang kelancaran proses perkuliahan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Riau.

4. Ibu Dr. Ns. Dewi Sartika, M.Kep selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan, pembelajaran, serta motivasi, dan meluangkan waktu untuk membimbing penulis selama proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah hingga selesai.
5. Ibu Ns. Syafrisar Meri Agridubella, M.Kep selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan pemikiran dalam memberikan bimbingan, serta menyampaikan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini hingga selesai.
6. Ibu Ns. Erni Forwaty, S.Kep, M.Kep selaku Pembimbing Akademik selama masa studi yang telah memberikan arahan, dukungan, serta motivasi kepada penulis hingga seluruh rangkaian perkuliahan dapat diselesaikan dengan baik.
7. Seluruh bapak dan ibu dosen Jurusan Keperawatan yang telah memberikan bimbingan, ilmu pengetahuan, serta pengalaman selama proses perkuliahan di Program Studi Diploma III Keperawatan, Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Riau.
8. Teristimewa penulis ucapkan terimakasih kepada kedua orangtua terkasih yaitu bapak Binner Panjaitan dan ibu Marlina Manurung, serta kakak Elisabeth Meliana Panjaitan, A.Md.Tra, adik Alvian Lionel Panjaitan dan Jansen Panjaitan yang telah memberikan motivasi, dukungan, semangat,

bantuan dan doa yang diberikan kepada penulis yang tidak pernah lelah dalam mendidik dan membimbing penulis.

9. Terima kasih kepada sahabat seperjuangan Evi Sridewi Lumban Tobing yang senantiasa memberikan dukungan, motivasi, semangat, serta bantuan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Pekanbaru, 10 Juni 2026



Grace Sela Aurelia Panjaitan

DAFTAR ISI

	Halaman
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Studi Kasus	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar Lansia.....	8
2.1.1 Definisi Lansia.....	8
2.1.2 Batasan Usia Lansia.....	8
2.1.3 Permasalahan Yang Dihadapi Lansia	9
2.2 Konsep Dasar Diabetes Melitus Tipe 2	10
2.2.1 Definisi.....	10
2.2.2 Etiologi.....	11
2.2.3 Faktor Risiko.....	12
2.2.4 Tanda dan Gejala	14

2.2.5 Patofisiologi dan Pathway Diabetes Melitus Tipe 2	15
2.2.6 Klasifikasi	18
2.2.7 Penatalaksanaan	19
2.3 Konsep Dasar Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	21
2.3.1 Definisi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	21
2.3.2 Penyebab Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	22
2.3.2 Tanda dan Gejala Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	23
2.3.3 Jenis-jenis Pemeriksaan Gula Darah.....	23
2.4 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan pada Diabetes Melitus Tipe 2	25
2.4.1 Pengkajian Keperawatan.....	25
2.4.2 Diagnosis Keperawatan	33
2.4.3 Intervensi Keperawatan	34
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	36
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	36
BAB 3 TINJAUAN KASUS.....	37
3.1 Jenis dan Desain Studi Kasus	37
3.2 Subyek Studi Kasus	37
3.3 Fokus Studi.....	38
3.4 Definisi Operasional.....	38
3.5 Instrumen Studi Kasus.....	39
3.6 Metode Pengumpulan Data	39
3.7 Tempat dan Waktu Studi Kasus	40
3.8 Analisis Data dan Penyajian Data	40
3.9 Etika Studi Kasus	41
BAB 4 HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	43
4.1 Hasil Studi Kasus	43
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengumpulan Data	43
4.1.2 Pengkajian.....	44
4.1.3 Analisis Data	53
4.1.4 Diagnosis Keperawatan.....	54
4.1.5 Intervensi Keperawatan	54
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	55
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	57
4.2 Pembahasan	61

4.2.1 Pengkajian.....	61
4.2.2 Diagnosis Keperawatan	62
4.2.3 Intervensi Keperawatan	63
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	65
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	68
4.3 Keterbatasan Studi Kasus	69
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	71
5.1 Kesimpulan	71
5.2 Saran	73
5.2.1 Bagi Klien dan Keluarga.....	73
5.2.2 Bagi Puskesmas Tenayan Raya	73
5.2.3 Bagi Institusi Pendidikan	73
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	74
DAFTAR PUSTAKA	75
LAMPIRAN-LAMPIRAN	78

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Indeks Kemandirian Kats Penilaian Kemandirian Lansia.....	29
Tabel 2. 2 Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ).....	30
Tabel 2. 3 Mini Mental Status Exam (MMSE)	31
Tabel 2. 4 Intervensi Keperawatan	34
Tabel 4. 1 Manual Muscle Strength Testing	51
Tabel 4. 2 Analisis Data.....	53
Tabel 4. 3 Intervensi Keperawatan	54
Tabel 4. 4 Implementasi Keperawatan	55
Tabel 4. 5 Evaluasi	57

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 <i>Pathway</i> Diabetes Melitus Tipe 2.....	17

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Format Pengkajian Lansia	78
Lampiran 2 Formulir Penentuan Judul Karya Tulis Ilmiah.....	86
Lampiran 3 Formulir Kesiediaan Pembimbing 1	87
Lampiran 4 Formulir Kesiediaan Pembimbing 2	88
Lampiran 5 Lembar Konsultasi Pembimbing	89
Lampiran 6 Lembar Persetujuan Responden (<i>Informed Consent</i>)	95
Lampiran 7 Surat Riset Dinkes	96
Lampiran 8 Surat Pra Riset Dinkes	97
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian.....	98
Lampiran 10 Surat Izin Pra Penelitian	99
Lampiran 11 Dokumentasi	100
Lampiran 12 SPO Senam Kaki DM.....	102
Lampiran 13 SPO GDS	106
Lampiran 14 SPO Penilaian Kekuatan Otot.....	110
Lampiran 15 Lefleat Diabetes melitus tipe 2	111

DAFTAR SINGKATAN

BAK: Buang Air Kecil

BAB: Buang Air Besar

BPJS: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

DM: Diabetes Melitus

DKA: *Diabetes Ketoacidosis* (Ketoasidosis Diabetik)

GCS: *Glasgow Coma Scale* (Skala Koma Glasgow)

GDS: Gula Darah Sewaktu

HHN: *Hyperglycemic Hyperosmolar Nonketotic* (Status Hiperglikemik Hiperosmolar)

IDF: *International Diabetes Federation*

KTI: Karya Tulis Ilmiah

MMSE: *Mini Mental Status Exam*

NIDN: Nomor Induk Dosen Nasional

NIM: Nomor Induk Mahasiswa

NIP: Nomor Induk Pegawai

PTM: Penyakit Tidak Menular

PPNI: Persatuan Perawat Nasional Indonesia

Riskesdas: Riset Kesehatan Dasar

SDKI: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia

SIKI: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

SPMSQ: *Short Portable Mental Status Questionnaire*

SPO: Standar Prosedur Operasional

WHO: *World Health Organization*