

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. B DENGAN KETIDAKSTABILAN  
KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT : DIABETES MELITUS  
TIPE II DI WISMA LANSIA J. S. NASUTION  
KOTA BANDUNG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada  
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :  
**KANAYA ALLIYA PUTRI**

NIM. P17320120038

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN BANDUNG  
2023**

## SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Kanaya Alliya Putri  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 28 Mei 2002  
NIM : P17320120038  
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Tn. B dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat: Diabetes Melitus Tipe II di Wisma Lansia J. Soenarti Nasution" ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Kanaya Alliya Putri

NIM. P17320120038

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Kanaya Alliya Putri  
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 28 Mei 2022  
NIM : P17320120038  
Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. B dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Akibat: Diabetes Melitus Tipe II di Wisma Lansia J. Soenarti Nasution” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.



Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Kanaya Alliya Putri

NIM. P17320120038

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>	
	<b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI</b>	

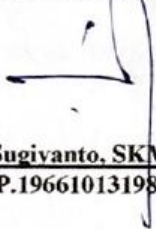
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.B DENGAN KETIDAKSTABILAN  
KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT: DIABETES MELITUS TIPE II  
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION  
KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :  
KANAYA ALLIYA PUTRI  
NIM. P17320120038

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan  
pada Ujiah Sidang KTI

Menyetujui,  
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



**H. Sugivanto, SKM, M.Kep**  
NIP.196610131986031001

Pembimbing Pendamping





**H. Kuslan Sunandar, SKM, M.Kep., Sp.Kom**  
NIP. 196403151984031002

Menyetujui

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



**Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes.**  
NIP. 197004251993031003

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>	
	<b>LEMBAR PENGESAHAN KTI</b>	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.B DENGAN KETIDAKSTABILAN  
 KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT: DIABETES MELITUS TIPE II  
 DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION  
 KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :  
**KANAYA ALLIYA PUTRI**  
 NIM. P17320120038

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
 pada 16 Juni 2023

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

**Ketua Penguji**



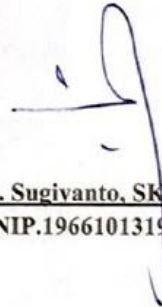
**Susi Susanti, S.Kp., M.Kep.**  
 NIP. 197612092001122001

**Anggota Penguji**



**H. Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom.**  
 NIP. 196403151984031002


**Anggota Penguji**



**H. Sugivanto, SKM., M.Kep.**  
 NIP. 196610131986031001

Menyetujui  
 Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



  
**Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes.**  
 NIP. 197004251993031003

## **LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTTO**

*“Be kind, be humble, be the love.”*

*-SM*

### **PERSEMBAHAN**

Karya tulis ilmiah ini dipersembahkan sebagai ungkapan rasa syukur dan terima kasih yang sebesar – besarnya kepada Allah SWT, karena atas nikmat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menuntut ilmu dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan tepat waktu.

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada kedua orang tua, kedua adik, dan keluarga yang selalu memberikan do’a dan dukungan berupa materi maupun non materi, serta memberikan motivasi untuk saya dalam menuntut ilmu dan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih juga kepada sahabat dan teman – teman yang selalu memberikan saran, dukungan, motivasi dan meluangkan waktu untuk menemani saya ketika sedang mulai suntuk untuk mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga saya semangat kembali dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Kanaya Alliya Putri, P17320120038

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.B DENGAN KETIDAKSTABILAN  
KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT: DIABETES MELITUS TIPE II  
DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION KOTA BANDUNG  
ABSTRAK**

**xv, 56 Hal, 5 Bab, 11 Tabel, 8 Lampiran**

Studi kasus ini dilatarbelakangi oleh tingginya angka kejadian lansia dengan Diabetes Melitus yang memuncak pada rentang umur 55 – 64 tahun sebanyak 6,29% (RISKESDAS, 2018). Tingginya prevalensi penyakit DM pada lansia ini disebabkan pada usia >45 tahun mengalami intoleransi glukosa. Salah satu masalah keperawatan utama yang muncul yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah. Ketidakstabilan kadar glukosa darah yaitu naik turunnya kadar glukosa darah dari rentang normal (PPNI, 2018). Senam kaki diabetes dapat membantu menurunkan. Metode studi kasus ini menggunakan desain studi kasus deskriptif. Hasil studi kasus didapatkan klien mengeluh sering haus, frekuensi buang air kecil (BAK) meningkat, mukosa bibir kering, pemeriksaan gula darah puasa (GDP) yaitu 155mg/dl. Simpulan studi kasus yang sudah dilaksanakan selama 9 hari dari tanggal 12 April sampai 19 April 2023 yaitu kadar GDP menurun dari saat awal pengkajian yaitu 155mg/dl dan menurun saat dilakukan pemeriksaan hari terakhir menjadi 141mg/dl. Sehingga masalah teratasi sebagian, intervensi selanjutnya akan dilanjutkan oleh perawat yang berada di wisma lansia. Rekomendasi kepada pengelola panti khususnya pada perawat yaitu pemeriksaan kadar glukosa darah klien diperiksa secara rutin, melakukan senam kaki diabetes yang diteruskan dengan pengawasan perawat dilakukan minimal 5 kali dalam seminggu, menganjurkan diet diabetes dengan takaran gula kurang dari 5 sendok makan, dan melakukan pengawasan terhadap minum obat rutin klien.

Kata Kunci : Diabetes Melitus, DM Tipe II, Lansia, Kadar Glukosa Darah, Senam kaki diabetes  
Daftar Pustaka : 29 (2013 – 2022)

Polytechnic Ministry of Health Bandung  
Bandung Nursing Department  
Nursing Diploma III Study Program Bandung  
Bandung, June 2023  
Kanaya Alliya Putri, P17320120038

**NURSING CARE FOR TN.B WITH INSTABILITY OF BLOOD  
GLUCOSE LEVELS DUE TO: DIABETES MELLITUS TYPE II  
AT WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION BANDUNG CITY  
ABSTRACT**

*xv, 56 pages, 5 chapter, 11 table, 8 attachments*

*This case study is motivated by the high incidence of elderly people with Diabetes Mellitus which peaks in the age range of 55 - 64 years as much as 6.29% (RISKESDAS, 2018). The high prevalence of DM disease in the elderly is due to the age of > 45 years experiencing glucose intolerance. One of the main nursing problems that arise is the instability of blood glucose levels. Instability of blood glucose levels is the rise and fall of blood glucose levels from the normal range (PPNI, 2018). Diabetic foot exercises can help reduce. This case study method uses a descriptive case study design. The results of the case study obtained by the client complained of frequent thirst, increased frequency of urination (BAK), dry lip mucosa, fasting blood sugar (GDP) examination, namely 155mg/dl. The conclusion of the case study that has been carried out for 9 days from April 12 to April 19, 2023 is that the GDP level decreased from the initial assessment of 155mg / dl and decreased when the last day of examination was carried out to 141mg / dl. So that the problem is partially resolved, the next intervention will be continued by the nurse who is in the elderly guesthouse. Recommendations to the nursing home manager, especially the nurse, namely checking the client's blood glucose levels are checked regularly, doing diabetic foot exercises which are continued with nurse supervision at least 5 times a week, recommending a diabetic diet with less than 5 tablespoons of sugar, and supervising the client's routine medication.*

*Keywords: Diabetes Mellitus, DM Type II, Geriatric, Blood Glucose Levels, Diabetic foot exercise  
Bibliography: 29 (2013 – 2022)*



## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan berkah dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN TN. B DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT: DIABETES MELITUS DI WISMA LANSIA J. SOENARTI NASUTION KOTA BANDUNG”.

Adapun tujuan dari penulisan karya tulis ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Program Studi Diploma III Keperawatan di Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

Penulis menyadari kesulitan dalam membuat karya tulis ilmiah ini tanpa bantuan do'a dan motivasi berbagai pihak sehingga dapat diselesaikan dengan tepat waktu. Maka penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak – pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal karya ilmiah ini, diantaranya:

1. Bapak Pujiono, SKM.,M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom. selaku ketua program studi D – III Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan

Bandung dan selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing dalam proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Bapak Sugiyanto, SKM.,M.Kep. selaku pembimbing utama dalam proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini. Terimakasih atas bimbingan dan motivasi yang telah diberikan sehingga penulis dapat mempelajari cara penulisan proposal karya tulis ilmiah dengan baik dan benar.
5. Ibu Susi Kusniasih, S.Kep.,Ners.,M.Kes. selaku Dosen pembimbing akademik selama berkuliah di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
6. Bapak dan ibu Dosen serta staf jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
7. Orang tua dan keluarga yang selalu memberikan dukungan, motivasi, dan doa tiada henti serta kasih sayang kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah ini.
8. Rekan – rekan mahasiswa Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandun khususnya rekan – rekan tingkat 3B yang selalu menemani dalam pembuatan proposal karya tulis ilmiah ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang sudah memberikan dukungan moril maupun moral.

Pembuatan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tidak menutup kemungkinan terdapat kekurangan, baik dari segi isi, struktur kalimat maupun cara penulisannya. Untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik, dan saran demi perbaikan untuk

kedepannya. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Bandung, Mei 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. B DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH AKIBAT : DIABETES MELITUS TIPE II DI WISMA LANSIA J. S. NASUTION KOTA BANDUNG</b>	
<b>SURAT PERNYATAAN PLAGIASI.....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>LEMBAR MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>5</b>
<b>1.3 Tujuan Studi kasus .....</b>	<b>6</b>
<b>1.4 Manfaat Studi kasus .....</b>	<b>7</b>
<b>BAB II.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1 Konsep Penyakit.....</b>	<b>8</b>
<b>2.2 Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....</b>	<b>17</b>
<b>2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Diabetes Melitus Tipe II dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....</b>	<b>19</b>
<b>BAB III.....</b>	<b>36</b>
<b>3.1 Rancangan Studi Kasus.....</b>	<b>36</b>
<b>3.2 Definisi Konseptual .....</b>	<b>36</b>
<b>3.3 Definisi Operasional.....</b>	<b>37</b>
<b>3.4 Subjek Studi Kasus .....</b>	<b>37</b>
<b>3.5 Fokus Studi.....</b>	<b>37</b>
<b>3.6 Tempat dan Waktu .....</b>	<b>38</b>
<b>3.7 Pengumpulan Data.....</b>	<b>38</b>
<b>3.8 Analisa dan Penyajian Data .....</b>	<b>39</b>

<b>3.9 Etika Pelaksanaan Studi Kasus .....</b>	<b>39</b>
<b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>41</b>
<b>4.1 Hasil Studi Kasus .....</b>	<b>41</b>
<b>4.2 Pembahasan.....</b>	<b>49</b>
<b>BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI .....</b>	<b>54</b>
<b>5.1 Simpulan .....</b>	<b>54</b>
<b>5.1 Rekomendasi .....</b>	<b>55</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>57</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>59</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Pathway Diabetes Melitus Tipe II.....	13
Tabel 2 Pemeriksaan Laboratorium .....	23
Tabel 3 Pengkajian Emosi .....	23
Tabel 4 KATZ Indeks .....	24
Tabel 5 Barthel Indeks .....	24
Tabel 6 Pengkajian Status Mental (SPMSQ).....	25
Tabel 7 Pengkajian Aspek Positif pada Fungsi Mental (MMSE).....	26
Tabel 8 Pengkajian Depresi .....	29
Tabel 9 Pengkajian Sosial (APGAR Keluarga) .....	30
Tabel 10 Intervensi Keperawatan .....	31
Tabel 11 Analisa Data.....	39

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	59
Lampiran 2 Dokumentasi Asuhan Keperawatan .....	60
Lampiran 3 Riwayat Hidup.....	80
Lampiran 4 Logbook Kegiatan .....	81
Lampiran 5 Logbook Pemantauan Gula Darah Mandiri.....	82
Lampiran 6 SOP Pemeriksaan Kadar Gula Darah Sewaktu dan Gula Darah Puasa.....	83
Lampiran 7 SOP Senam Kaki Diabetes .....	86
Lampiran 8 Lembar Bimbingan.....	90