

**KEMAMPUAN MENDETEKSI DAN PERTOLONGAN  
PERTAMA HIPOGLIKEMIA DI RUMAH PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE 2**

**TUGAS AKHIR**

HANIFAH CATUR SISWANTO  
NIM: P17230213080



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR  
2024**

**KEMAMPUAN MENDETEKSI DAN PERTOLONGAN  
PERTAMA HIPOGLIKEMIA DI RUMAH PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE 2**

Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

HANIFAH CATUR SISWANTO  
NIM: P17230213080



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN BLITAR**

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hanifah Catur Siswanto

NIM : P17230213080

Institusi : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang

Program Studi D3 Keperawatan Blitar

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang berjudul “Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2” benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 15 Mei 2024

Mengetahui,  
Pembimbing



**Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep**  
NIP. 19840406 202321 2 043

Yang Membuat Pernyataan  
Mahasiswa



**Hanifah Catur Siswanto**  
NIM.P17230213080

## LEMBAR PERSETUJUAN

Tugas Akhir dengan judul “Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2” oleh Hanifah Catur Siswanto, NIM. P17230213080 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 17 Mei 2024.

Blitar, 15 Mei 2024  
Pembimbing




**Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep**  
NIP. 19840406 202321 2 043

## LEMBAR PENGESAHAN

Tugas Akhir dengan Judul “Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2” oleh Hanifah Catur Siswanto, NIM P17230213080, telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 17 Mei 2024.

Ketua Penguji Dewan Penguji,

Penguji Anggota

  
**Ns. Agus Khoirul Anam, S.ST., M.Kep**  
NIP. 19750926 200112 1 001

  
**Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep**  
NIP. 19840406 202321 2 043

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



**Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep.**  
NIP. 19760810 200212 2 001

## ABSTRAK

Siswanto, Hanifah Catur. (2024). Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. Tugas Akhir, Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep

Hipoglikemia merupakan komplikasi akut pasien diabetes melitus yang bisa terjadi secara berulang dan dapat memperberat diabetes melitus bahkan sampai menyebabkan kematian. Untuk itu diperlukan pertolongan pertama untuk mencegah kematian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kemampuan mendeteksi dan pertolongan pertama hipoglikemia di rumah pada pasien diabetes melitus tipe 2. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif, dengan teknik *purposive sampling* dengan total responden sebanyak 30. Kriteria inklusinya penderita diabetes melitus tipe 2 yang menjalani terapi baik oral maupun insulin. Pengumpulan data dilaksanakan pada tanggal 03 April – 20 April 2024. Instrumen penelitian yang digunakan dengan memberikan lembar kuesioner kemampuan deteksi hipoglikemia terdiri dari 5 soal pengetahuan, 4 soal sikap, 5 soal tindakan, dengan penilaian jawaban benar 1 dan jawaban salah 0. Kemudian dipresentasikan dan dikategorikan sangat tinggi (90-100), tinggi (80-89), sedang (65-79), rendah (55-64), dan sangat rendah (0-54). Hasil penelitian menunjukkan kemampuan pasien diabetes melitus tipe 2 dengan kemampuan sangat tinggi sebanyak 37%, kemampuan tinggi sebanyak 23%, dan kemampuan sedang sebanyak 40%. Penelitian ini disimpulkan bahwa usia, pendidikan, pengetahuan, dan lama menderita diabetes melitus dapat mempengaruhi seseorang dalam mendeteksi dan pertolongan pertama hipoglikemia di rumah. Dari hasil penelitian kemampuan mendeteksi penderita diabetes melitus tipe 2 ini dapat menjadi bahan kajian dan memberikan informasi bagi puskesmas dalam merumuskan perencanaan sebagai edukasi tanda dan gejala, penanganan, dan pencegahan hipoglikemia melalui kegiatan prolanis dan posbindu PTM.

**Kata Kunci:** Diabetes Melitus Tipe 2, Hipoglikemia, Kemampuan

## **ABSTRACT**

Siswanto, Hanifah Catur. (2024). *Ability to Detect and First Aid Hypoglycemia at Home in Type 2 Diabetes Mellitus Patients. Research, Diploma III Nursing Study Program Blitar, Department of Nursing, Health Polytechnic of the Ministry of Health Malang. Advisor: Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep.*

*Hypoglycemia is an acute complication of diabetes mellitus patients that can occur repeatedly and can aggravate diabetes mellitus and even cause death. For this reason, first aid is needed to prevent death. This study aims to determine the ability to detect and first aid hypoglycemia at home in patients with type 2 diabetes mellitus. The research design used in this study is descriptive quantitative, with purposive sampling technique with a total of 30 respondents. The inclusion criteria are patients with type 2 diabetes mellitus who undergo both oral and insulin therapy. Data collection was carried out on April 03 - April 20, 2024. The research instrument used by giving a hypoglycemia detection ability questionnaire sheet consists of 5 knowledge questions, 4 attitude questions, 5 action questions, with an assessment of correct answers 1 and wrong answers 0. Then it is presented and categorized as very high (90-100), high (80-89), medium (65-79), low (55-64), and very low (0-54). The results showed that the ability of patients with type 2 diabetes mellitus with very high ability was 37%, high ability was 23%, and moderate ability was 40%. This study concluded that age, education, knowledge, and duration of diabetes mellitus can affect a person in detecting and first aid for hypoglycemia at home. From the results of this study on the ability to detect type 2 diabetes mellitus patients, it can be a study material and provide information for puskesmas in formulating plans as education on signs and symptoms, handling, and prevention of hypoglycemia through prolanis and posbindu PTM activities.*

**Keywords:** *Type 2 Diabetes Mellitus, Hypoglycemia, Ability*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat, taufik, hidayah, serta inayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen.,M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS selaku Ketua Program Studi Diploma III keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian kesehatan Malang.
4. Ns. Dewi Rachmawati, M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Tugas Akhir yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Tugas Akhir.
5. Ns. Agus Khoirul Anam, S.ST ., M.Kep selaku Dosen Penguji yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis dalam memperbaiki penyusunan Tugas Akhir.
6. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Program Studi DIII Keperawatan Blitar yang telah bersedia memberikan ilmu dan bantuannya.

7. Kedua orang tua saya yang telah memberikan motivasi dan dukungan serta memberikan doa dalam menuntut ilmu di bidang Keperawatan dan dapat menyelesaikan Tugas Akhir.
8. Teman-teman serta sahabat penulis yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian Tugas Akhir.
9. Subyek penelitian yang telah bersedia menjadi partisipan dalam penyusunan Tugas Akhir.
10. Terima kasih kepada diri sendiri yang telah berhasil melewati cobaan dan dapat menyelesaikan dengan baik.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini jauh dari kata sempurna, maka dari itu penulis sangat mengharap kritik dan saran demi kesempurnaan Tugas Akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini dapat memberikan hal-hal baik yang bermanfaat bagi siapapun.

Blitar, 15 Mei 2024

Penulis

Hanifah Catur Siswanto

P17230213080

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Diabetes Melitus.....	7
2.1.1 Pengertian .....	7
2.1.2 Klasifikasi .....	8
2.1.3 Etiologi.....	8
2.1.4 Tanda dan Gejala .....	9
2.1.5 Penatalaksanaan .....	10
2.1.6 Komplikasi.....	10
2.2 Konsep Hipoglikemia.....	12
2.2.1 Pengertian .....	12
2.2.2 Klasifikasi .....	12
2.2.3 Etiologi.....	13
2.2.4 Tanda dan Gejala .....	13
2.2.5 Penatalaksanaan .....	15
2.3 Kemampuan.....	17
2.3.1 Jenis Kemampuan .....	17
2.3.2 Faktor Yang Mempengaruhi Kemampuan Mendeteksi Hipoglikemia	17
2.4 Kerangka Konseptual .....	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	22

3.1 Desain Penelitian .....	22
3.2 Kerangka Kerja.....	23
3.3 Populasi, sampel dan sampling .....	23
3.3.1 Populasi.....	23
3.3.2 Sampel.....	23
3.3.3 Sampling .....	24
3.4 Tempat dan Waktu Penelitian .....	24
3.4.1 Tempat penelitian.....	24
3.4.2 Waktu penelitian .....	24
3.5 Variabel Penelitian .....	25
3.6 Definisi Operasional.....	25
3.7 Metode Pengumpulan Data .....	27
3.7.1 Instrumen Penelitian .....	27
3.7.2 Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	28
3.7.3 Tahap Pengumpulan Data .....	28
3.8 Teknik Pengolahan, Analisa dan Penyajian Data.....	29
3.8.1 Teknik Pengolahan.....	29
3.8.2 Analisa Data.....	30
3.8.3 Penyajian Data .....	31
3.9 Etika Penelitian.....	31
3.9.1 <i>Informed Consent</i> .....	31
3.9.2 Tanpa Nama ( <i>Anonymity</i> ) .....	31
3.9.3 Kerahasiaan ( <i>Confidentiality</i> ) .....	31
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>32</b>
4.1 Hasil Penelitian.....	32
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	32
4.1.2 Karakteristik Responden .....	32
4.1.3 Data Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Sesuai Parameter Penilaian .....	34
4.1.4 Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2.....	36
4.2 Pembahasan .....	37
4.2.1 Kemampuan Sedang .....	37
4.2.2 Kemampuan Sangat Tinggi.....	39
4.2.3 Kemampuan Tinggi .....	40
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>43</b>
5.1 Kesimpulan.....	43
5.2 Saran .....	44
5.2.1 Bagi Puskesmas .....	44

5.2.2 Bagi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 .....	44
DAFTAR PUSTAKA .....	45

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Etiologi Diabetes Melitus .....	8
Tabel 2. 2 Tanda dan Gejala Hipoglikemia .....	14
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 .....	26
Tabel 3. 2 Kisi-Kisi Penyusunan Kuesioner Kemampuan Mendeteksi Hipoglikemia Dan Pertolongan Pertama Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 .....	27
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Sananwetan (n=30).....	32
Tabel 4. 2 Data Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Sesuai Parameter Penilaian.....	34
Tabel 4. 3 Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia di Rumah di Wilayah Kerja Puskesmas Sananwetan (n=30).....	36

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 .....	21
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Kemampuan Mendeteksi Dan Pertolongan Pertama Hipoglikemia Di Rumah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 .....	23

## DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Lembar Persetujuan Responden .....</i>	48
<i>Lampiran 2 Kisi-Kisi Kuesioner .....</i>	49
<i>Lampiran 3 Lembar Kuesioner .....</i>	50
<i>Lampiran 4 Surat Rekomendasi Penelitian.....</i>	53
<i>Lampiran 5 Balasan Permohonan Izin Penelitian.....</i>	54
<i>Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian .....</i>	55
<i>Lampiran 7 Tabulasi Karakteristik.....</i>	56
<i>Lampiran 8 Tabulasi Penilaian Kemampuan .....</i>	58
<i>Lampiran 9 Dokumentasi .....</i>	60
<i>Lampiran 10 Lembar Konsultasi .....</i>	61
<i>Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup .....</i>	63