

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DIABETES MELLITUS
DI RUANG RAFLESIA RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

ELGA DARA NINGGAR

(P17240224086)



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN *DIABETES MELLITUS*
DI RUANG RAFLESIA RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan Menyelesaikan
program pendidikan Diploma III Keperawatan di Program Studi Keperawatan
Trenggalek Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**ELGA DARA NINGGAR
P17240224086**



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI DIII KEPERAWATAN KAMPUS KAB.TRENGGALEK
2025**

CURICULUM VITAE

Nama : Elga Dara Ninggar
Tempat tanggal lahir : Trenggalek, 17 Mei 2004
Agama : Islam
Alamat : Rt 17 Rw 05 Ds. Bendoagung Kec. Kampak
Kab. Trenggalek
Handphone : 085648844693
Email : elgadara6313@gmail.com



Riwayat Pendidikan :

1. TK Azzahra lulus tahun 2009
2. SDN 2 Bendoagung lulus tahun 2016
3. SMPN Negri 1 Kampak lulus tahun 2019
4. SMAN Negri 1 Kampak lulus tahun 2022
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek lulus tahun 2025

Riwayat Organisasi :

1. Anggota UKM Puspenitetri Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek.

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elga Dara Ninggar

Nim : P17240224086

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Jurusan

Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar - benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan 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.

Trenggalek, ~~06~~ Mei 2025

Mengetahui,

Pembimbing

Yang membuat pernyataan



Ns. Rahayu Niningsih, S.Kep., M.Kes
NIP. 19691121 199203 2 005



Elga Dara Ninggar
NIM : P17240224086

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Elga Dara N (P17240224086) dengan judul
"Asuhan Keperawatan Pada Klien *Diabetes Mellitus* di Ruang Raflesia RSUD
dr. Soedomo Trenggalek", telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 06 Mei 2025

Pembimbing



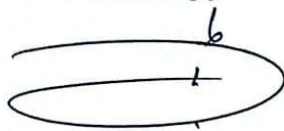
Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes
NIP. 19691121 199203 2 005

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Elga Dara N (P17240224086) dengan judul
"Asuhan Keperawatan Pada Klien *Diabetes Mellitus* di Ruang Rafflesia RSUD
dr. Soedomo Trenggalek", telah dipertahankan di depan dewan penguji pada
tanggal 06 Mei 2025.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Awan Hariyanto, S.Kep., Ns. M.Kes
NIP. 919800707201901101

Anggota Penguji



Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes
NIP. 196911211992032005

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

“god have perfect timing, never early, never late. It takes a little patience and it takes a lot of faith, but it's a worth the wait”

PERSEMBAHAN

Untuk Ayah dan Ibukku...,

Cinta pertama dan panutanku, Ayah Subagyo dan pintu surgaku Ibu Istinawati terimakasih atas pengorbanan dan tulus kasih yang di berikan. Kau kirim aku kekuatan lewat untaian kata dan iringan do'a. Tak ada keluh kesah di wajahmu, tak ada sedikitpun keringat bercucuran yang kau tampilkan padaku dalam mengantar putri kesayanganmu ke gerbang masa depan yang cerah, untuk meraih segenggam harapan dan impian menjadi kenyataan. Semua itu adalah kekuatanku untuk menjalani perjuangan yang penuh pahit dan manis ini. Sehat-sehat ayah dan ibu, episode melihat perkembanganku masih panjang.

Untuk Nenek saya tercinta (almh)...,

Teruntuk nenek saya (alm) yang pasti sudah tenang di alam sana. Penulis mengucapkan banyak terimakasih atas pengorbanan sejak penulis kecil hingga saat ini. , Yang sering hadir dimimpi penulis, walau sudah tidak lagi ada disisi penulis, tapi pencapaian ini dan pencapaian-pencapaian selanjutnya penulis persembahkan untuk seorang wanita yang kerap penulis panggil dengan sebutan "mayen" .Janji kita pasti akan bertemu lagi.

Terakhir, banyak terimakasih kepada diri sendiri, Elga Dara Ninggar. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini. Terimakasih tetap memilih berusaha, mengendalikan dan merayakan dirimu sendiri, walau sering kali merasa putus asa atas apa yang diusahakan, tapi selalu mencoba dan mengusahakan. Terimakasih untuk tidak menyerah sesulit apapun prosesnya , ini merupakan pencapaian yang patut di apresiasi untuk diri kita sendiri.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Klien Diabetes Mellitus di Ruang Raflesia RSUD dr.Soedomo Trenggalek”** sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen.,M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S. selaku direktur yang telah memberikan izin serta tempat untuk melakukan penelitian di RSUD dr.Soedomo Trenggalek
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi Diploma 3 Keperawatan Trenggalek dan selaku pembimbing yang telah dengan suka cita memberikan nasihat, arahan, serta bantuan dalam menyelesaikan berbagai permasalahan yang dihadapi penulis dalam penulisan tugas akhir ini. Dan memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.

5. Awan Hariyanto, S.Kep.Ns,M.Kes selaku penguji ujian Karya Tulis Ilmiah.
6. Titin Saptiyani, A.Md.Kep selaku Kepala Ruang Raflesia yang telah memberikan tempat penelitian
7. Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek.
8. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.
9. Kepada Ny.Y selaku responden yang memberikan bantuan dan izin dalam melakukan penelitian untuk tugas akhir saya. Saya ucapkan terima kasih telah memberikan kesempatan tersebut kepada penulis.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat peneliti harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Demikian Karya Tulis Ilmiah ini, semoga dapat bermanfaat dan menambah wawasan bagi pembaca.

Trenggalek, 06 Mei 2025

ELGA DARAN.

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
CURRICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
ABSTRAK	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR ISTILAH.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus	6
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
1.5.1 Manfaat Teoritis	6
1.5.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar Diabetes Melitus	9
2.1.1 Definisi.....	9
2.1.2 Klasifikasi	9
2.1.3 Etiologi.....	11
2.1.4 Manifestasi Klinis	15
2.1.5 Patofisiologis.....	19

2.1.6 Komplikasi	23
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik.....	26
2.1.8 Penatalaksanaan	29
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus	37
2.2.1 Pengkajian.....	38
2.2.2 Analisa Data	49
2.2.3 Diagnosis Keperawatan.....	49
2.2.4 Intervensi Keperawatan.....	60
2.2.5 Implementasi Keperawatan	70
2.2.6 Evaluasi	71
BAB 3 METODE PENELITIAN	72
3.1 Rancangan Penelitian/Desain Penelitian	72
3.2 Batasan Istilah	73
3.3 Partisipan	74
3.4 Lokasi dan Waktu	74
3.4.1 Lokasi.....	74
3.4.2 Waktu.....	74
3.5 Prosedur pengumpulan Data	75
3.5.1 Instrumen	75
3.5.2 Metode Pengumpulan Data.....	75
3.5.3 Proses pengumpulan data.....	75
3.6 Analisis Data	78
3.7 Uji Keabsahan Data	79
3.7.1 Kepercayaan (<i>Credibility</i>).....	79
3.7.2 Keteralihan (<i>Transferability</i>)	79
3.7.3 Kebergantungan (<i>Dependability</i>).....	80
3.7.4 Kepastian (<i>Confirmability</i>)	80
3.8 Etika Penelitian	80
3.8.1 <i>Informed consent</i> (lembar persetujuan menjadi responden)	80
3.8.2 <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	81
3.8.3 <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	81
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	82

4.1 Hasil	82
4.2 Pembahasan.....	115
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	127
5.1 Simpulan	127
5.2 Saran	130
DAFTAR PUSTAKA	132

ABSTRAK

Elga Dara Ninggar (2025). *Asuhan Keperawatan pada Klien Diabetes Mellitus di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi DIII Keperawatan Trenggalek. Pembimbing : Ns. Rahayu Niningasih S.Kep.,M.Kes

Penderita yang terdiagnosa *Diabetes Mellitus* yang lama tidak dilakukan pengobatan dan kontrol akan berlanjut menjadi penyakit kronis dimana akan terjadi kekurangan insulin dalam tubuh karena pankreas mengalami kerusakan sehingga tubuh tidak menghasilkan insulin. Pemberian asuhan keperawatan yang komperhensif diperlukan agar mempercepat kesembuhan pasien diabetes mellitus dan tidak berlanjut pada komplikasi. Tujuan dilakukan penelitian adalah memberikan asuhan keperawatan serta menganalisis adanya kesenjangan teori dan fakta pada klien *Diabetes Mellitus* di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan dalam penelitian ini pasien Diabetes mellitus yang dirawat di ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek dengan kriteria: bersedia menjadi partisipan, kooperatif, keadaan compos mentis, memiliki kadar gula darah diatas normal yaitu kadar gula darah acak > 200 mg/dL klien yang baru masuk saat di Ruang Raflesia. Analisis dilakukan dengan membandingkan antara teori dan fakta. Kesenjangan ditemukan pada riwayat penyakit dahulu, pola eliminasi, pola istirahat dan tidur, pola kognitif dan sensori persepsi, pemeriksaan kepala dan leher, pemeriksaan system pernafasan, pemeriksaan abdomen, pemeriksaan ekstremitas, dan pemeriksaan integumen. Diagnosa yang muncul yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah dan intoleransi aktivitas. Intervensi disusun berdasarkan teori yang sudah ada. Implementasi yang dilakukan disesuaikan dengan kondisi klien. Evaluasi dilakukan selama 3 hari dengan masalah teratasi sebagian pada setiap diagnosa yang muncul. Peneliti menyimpulkan bahwa pasien Diabetes Mellitus harus diberikan asuhan keperawatan yang tepat untuk mencapai kesembuhan dengan menjaga diit makanan, olahraga, dan rutin pengobatan agar tidak terjadi komplikasi lebih lanjut. Untuk itu diharapkan klien mengikuti anjuran dalam asuhan keperawatan yang komprehensif dan rutin ke pelayanan kesehatan untuk memantau keseimbangan kadar glukosa darah.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Klien, *Diabetes Mellitus*

ABSTRACT

Elga Dara Ninggar (2025). *Nursing Care for Diabetes Mellitus Clients in the Raflesia Room of Dr. Soedomo Hospital, Trenggalek. Scientific Paper on Case Study, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang, Nursing Etc. Study Program, Trenggalek. Supervisor: Ns. Rahayu Niningasih S.Kep., M.Kes*

Patients diagnosed with Diabetes Mellitus who have not been treated and controlled for a long time will continue to become a chronic disease where there will be a lack of insulin in the body because the pancreas is damaged so that the body does not produce insulin. Providing comprehensive nursing care is needed to accelerate the recovery of diabetes mellitus patients and not continue to complications. The purpose of this study was to provide nursing care and analyze the gap between theory and facts in Diabetes Mellitus clients in the Raflesia Room of Dr. Soedomo Hospital, Trenggalek. This study uses a qualitative descriptive method with a case study approach. Participants in this study were Diabetes mellitus patients who were treated in the Raflesia Room of Dr. Soedomo Hospital. Soedomo Trenggalek with the following criteria: willing to participate, cooperative, compos mentis condition, have above normal blood sugar levels, namely random blood sugar levels > 200 mg/dL for newly admitted clients in the Raflesia Room. The analysis was conducted by comparing theory and facts. Gaps were found in past medical history, elimination patterns, rest and sleep patterns, cognitive and sensory perception patterns, head and neck examination, respiratory system examination, abdominal examination, extremity examination, and integument examination. The diagnoses that emerged were unstable blood glucose levels and activity intolerance. Interventions were arranged based on existing theories. The implementation carried out was adjusted to the client's condition. The evaluation was conducted for 3 days with problems partially resolved in each diagnosis that emerged. The researcher concluded that Diabetes Mellitus patients must be given proper nursing care to achieve recovery by maintaining diet, exercise, and routine medication so that further complications do not occur. For this reason, clients are expected to follow recommendations in comprehensive nursing care and routinely go to health services to monitor blood glucose balance.

Keywords: Nursing Care, Clients, Diabetes Mellitus

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Skema Diabetes Melitus.....	19
--	----

DAFTAR SINGKATAN

DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
FBS	: Fasting Blood Sugar
HDL	: High-Density Lipoprotein
IDF	: International Diabetes Federation
KHDK	: Koma Hiperosmolar Non - Ketotik
Mg/dL	: Microgram per Deciliter
OHO	: Oral Hipoglikemik Oho
PGD	: Penyakit Ginjal Diabetes
PVD	: Peripheral Vascular Disease
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral

DAFTAR ISTILAH

Aterosklerosis	: Kondisi terjadinya penyempitan dan pengerasan di dalam pembuluh darah arteri akibat pengendapan kolesterol dan zat lemak lainnya.
Diit	: Pengaturan pola makan, baik menurut porsi, ukuran, dan kandungan gizi dalam makanan.
Diuresis osmotik	:Efek osmotik dari glukosa dalam tubulus ginjal yang mengurangi reabsorpsi cairan tubulus.
Edukasi	: Proses pengajaran yang dilakukan baik secara formal maupun non formal kepada seseorang atau lebih dari satu orang baik secara bersama-sama ataupun secara individu.
Farmakologi	: Ilmu pengetahuan yang mempelajari interaksi obat dengan konstituen (unsur pokok) tubuh untuk menghasilkan efek terapi.
Genetik	: Istilah untuk menyatakan karakteristik seseorang yang diwariskan karena keberadaan gen.
Glikogenesis	: Proses pembentukan glikogen dari glukosa kemudian disimpan didalam hati dan otot.
Glikogenelisis	: Proses pembentukan glikogen yang disimpan sel untuk menghasilkan kembali glukosa di dalam sel.
Glikolisis	: Proses dimana gula sebagian dipecah oleh sel - sel dalam reaksi enzim yang tidak membutuhkan oksigen.
Glukogenelisis	: Proses pembentukan glukosa dari asam amino dan dari gugus glisterol lemak

Glukosuria	: Kondisi ketika ginjal tidak mampu menyerap semua gula kembali ke darah, sehingga gula terbuang melalui urine.
Glukosa	: Produk akhir metabolisme karbohidrat dan merupakan sumber energi utama untuk organisme hidup yang kegunaannya dikontrol insulin.
Hiperglikemia	: Istilah medis untuk keadaan dimana kadar gula dalam darah lebih tinggi dari normal.
Hipoglikemia	: Suatu keadaan dimana kadar gula darah (glukosa) secara abnormal rendah.
Insulin	: Hormon yang mengatur tingkat gula (glukosa) dalam darah dan yang diproduksi oleh sel – sel beta dari pulau Langerhans pada pankreas.
Ketoasidosis	: Suatu kondisi dimana kadar keton dalam tubuh mencapai kadar abnormal yang tinggi.
Ketogenesis	: Proses dimana badan keton diproduksi sebagai hasil pemecahan asam lemak.
Keton	: Asam yang dapat menumpuk dalam darah dan dieliminasi dalam urin.
Komplikasi	: Jenis penyakit dimana seseorang mengalami dua jenis penyakit atau lebih secara bersamaan yang biasanya penyakit kedua merupakan tambahan atau lanjutan dari penyakit kedua.

Lipolisis	: Suatu proses yang di stimulus oleh hormon seperti kortisol dan melalui proses ini, trigliserida yang tersimpan dibebaskan dari jaringan adiposa untuk menghasilkan energi.
Pankreas	: Organ pada sistem pencernaan yang memiliki 2 fungsi yaitu menghasilkan enzim pencernaan atau fungsi eksokrin serta menghasilkan beberapa hormone atau fungsi endokrin.
Makrovaskuler	: Komplikasi pembuluh darah arteri yang lebih besar sehingga menyebabkan aterosklerosis.
Mikrovaskuler	: Komplikasi yang terjadi pada pembuluh darah kecil.
Nefropati	: Penyakit atau gangguan ginjal yang disebabkan oleh rusaknya pembuluh darah atau unit - unit ginjal yang bekerja membersihkan darah dan merupakan salah satu komplikasi <i>Diabetes Mellitus</i> .
Neuropati	: Masalah pada syaraf yang disebabkan oleh nyeri, kelemahan otot, mati rasa, kesemutan dan pembengkakan.
Obesitas	: Kelainan nutrisi yang sering dijumpai dan ditandai oleh penimbunan lemak tubuh yang berlebihan.
Polydipsia	: Timbulnya rasa haus yang berlebihan sehingga menyebabkan lebih sering minum.
Polifagia	: Timbulnya rasa lapar yang berlebihan tetapi tidak meningkatkan berat badan namun menyebabkan penurunan berat badan.

- Poliuria : Timbulnya rasa ingin kencing yang berlebihan karena kadar gula dalam darah meningkat sehingga merangsang tubuh untuk berusaha mengeluarkan melalui ginjal bersama air kencing.
- Retinopati : Kondisi yang mempengaruhi kerja retina mata, yang merupakan lapisan syaraf yang berada di bagian belakang mata dan yang menangkap gambar.
- Trigliserida : Lemak yang diserap oleh usus setelah mengalami hidrolisis.
- Ulkus : Luka terbuka pada permukaan kulit atau selaput lendir.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian	136
Lampiran 2 Surat Pengantar Rumah Sakit	137
Lampiran 3 Informed Consent	138
Lampiran 4 Persetujuan Menjadi Responden	139
Lampiran 5 Format Askep Medikal Bedah	140
Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....	160