

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG

PENATALAKSANAAN PASIEN DM TIPE 2

TERHADAP KESTABILAN KADAR

GLUKOSA DARAH SEWAKTU



RANI RAHMAWATI
P07120624052

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

TAHUN 2025

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG
PENATALAKSANAAN PASIEN DM TIPE 2
TERHADAP KESTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH SEWAKTU**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners



**RANI RAHMAWATI
P07120624052**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rani Rahmawati

NIM : P07120624052

Prodi/Jurusan : Profesi Ners/Keperawatan

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul :
“PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG PENATALAKSANAAN PASIEN DM TIPE 2 TERHADAP KESTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU” ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 11 Juni 2025

Penulis



Rani Rahmawati
P07120624052

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG
PENATALAKSANAAN PASIEN DM TIPE 2 TERHADAP
KESTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU
NAMA : RANI RAHMAWATI
NIM : P07120624052

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 11 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



Sulastri GP Tambunan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198106172002122001

Pembimbing Pendamping



Juliandi, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP.197502081997031004

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG
PENATALAKSANAAN PASIEN DM TIPE 2 TERHADAP
KESTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH SEWAKTU**

NAMA : RANI RAHMAWATI

NIM : P07120624052

Karya Akhir Ners Ini Telah Di Uji Pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 11 Juni 2025

Menyetujui

Penguji I

Marlisa, S. Kep., Ns., M. Kep
Nip.197101091993032002

Penguji II

Suriani Br. Ginting SST, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep
Nip. 196810211994032005

Ketua Penguji

Sulastris GP Tambunan, S.Kep.Ns.M.Kep
NIP.198106172002122001

**Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan**



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
MEDAN, 11 JUNI 2025
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

RANI RAHMAWATI
P07120624052

**PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG PENATALAKSANAAN
PASIEEN DM TIPE 2 TERHADAP KESTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
SEWAKTU**

V BAB + 66 Halaman + 10 Tabel + 2 Gambar + 11 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Diabetes mellitus adalah suatu kondisi yang terjadi ketika kadar glukosa darah mengalami peningkatan karena tubuh tidak dapat memproduksi cukup hormon insulin atau tidak dapat menggunakan insulin yang dihasilkannya secara efektif. Pendidikan kesehatan pada pasien diabetes melitus merupakan hal yang sangat penting untuk diberikan dalam mengendalikan gula darah penderita diabetes melitus dan mencegah atau setidaknya menghambat munculnya penyakit kronik maupun penyakit akut yang sering menjadi kekhawatiran bagi penderita.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan kepada pasien diabetes melitus dalam memberikan penerapan pendidikan kesehatan tentang penatalaksanaan pasien DM tipe 2 terhadap kestabilan kadar glukosa darah sewaktu.

Metode : Metode penelitian ini yaitu pendekatan studi kasus dengan asuhan keperawatan profesional yang mencakup lima tahap : pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil : Hasil asuhan keperawatan ini menunjukkan adanya penurunan kadar glukosa darah setelah diberikannya penerapan selama 4 hari mengenai pendidikan kesehatan tentang cara mengontrol diabetes melitus dengan beberapa cara seperti latihan fisik, diet dan mengkonsumsi obat. Hari pertama sebelum diberikan penerapan hasil KGD : 434 mg/dL dan hari keempat setelah diberikan penerapan didapatkan hasil KGD : 193 mg/dL.

Kesimpulan : Kesimpulan dari studi kasus ini yaitu penerapan pendidikan kesehatan dapat mengurangi kadar glukosa darah jika penerapan yang diberikan dilaksanakan oleh pasien dengan rutin seperti menjaga kadar gula darah dalam tubuh dengan mengatur pola makan, beraktivitas fisik ringan seperti melakukan senam kaki diabetik secara teratur dan mengkonsumsi obat.

Kata kunci : Pendidikan Kesehatan, DM Tipe 2, Kadar Glukosa Darah
Daftar bacaan : 2017-2024

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
NURSING DEPARTMENT
NURSE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT
JUNE 11th, 2025**

**RANI RAHMAWATI
P07120624052**

**THE APPLICATION OF HEALTH EDUCATION ON THE MANAGEMENT OF
TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS FOR THE STABILITY OF RANDOM
BLOOD GLUCOSE LEVELS**

v Chapters + 66 Pages + 10 Tables + 2 Figures + 11 Appendices

ABSTRACT

Background: Diabetes mellitus is a condition that occurs when blood glucose levels increase because the body cannot produce enough insulin or cannot effectively use the insulin it produces. Health education for diabetes mellitus patients is very important for controlling blood sugar and preventing or at least inhibiting the onset of chronic and acute diseases that are a common concern for sufferers.

Objective: This study aims to provide nursing care to diabetes mellitus patients by applying health education on the management of Type 2 DM to stabilize random blood glucose levels.

Method: The research method is a case study approach with professional nursing care that includes five stages: assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.

Results: The results of this nursing care show a decrease in blood glucose levels after 4 days of implementing health education on how to control diabetes mellitus through physical exercise, diet, and medication. On the first day before the application, the blood glucose level was 434 mg/dL. On the fourth day after the application, the blood glucose level was 193 mg/dL.

Conclusion: The conclusion from this case study is that the application of health education can reduce blood glucose levels if the patient consistently follows the advice, such as maintaining blood sugar levels by regulating their diet, engaging in light physical activity like regular diabetic foot exercises, and taking their medication.

Keywords: Health Education, Type 2 DM, Blood Glucose Levels

References: 2017-2024



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini yang berjudul “Penerapan Pendidikan Kesehatan Tentang Penatalaksanaan Pasien DM Tipe 2 Terhadap Kestabilan Kadar Glukosa Darah Sewaktu”.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh Dosen Profesi Ners yang sudah memberikan bimbingan, arahan, dukungan dan masukan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku PLT Direktur Kemenkes Poltekkes Medan
2. Ibu Sri Suriani Purnamawati, S.Si, Apt, M.Kes selaku Direktuf Rumah Sakit Umum Haji Medan
3. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Ibu Lestari, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
5. Ibu Sulastri GP Tambunan, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing Utama dan Bapak Juliandi, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Pembimbing Pendamping.
6. Ibu Marlisa, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Penguji pertama dan Ibu Suriani Br. Ginting SST, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kep selaku Penguji kedua
7. Seluruh Dosen dan instruktur tenaga kependidikan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang telah membantu penulis selama menjalani masa pendidikan.
8. Teristimewa kepada kedua orang tua Bapak Gusono dan Ibu Suhartini, kedua abang Adde Vansyah dan Hermawan, terima kasih karena selalu memberikan semangat, memotivasi dan mendukung baik secara moral dan spiritual serta mencukupi kebutuhan perkuliahan dan finansial selama ini.
9. Teruntuk seluruh teman-teman Prodi Ners angkatan 2024, terima kasih untuk kebersamaannya selama ini dan dukungan yang telah diberikan dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya ilmiah ini masih banyak didapatkan kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, baik dari segi penulisan maupun dari tata bahasanya. Maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Medan, 11 Juni 2025

Penulis

Rani Rahmawati
P07120624052

DAFTAR ISI

LEMBAR ORISINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN LITERATUR	5
A. Konsep Teori Penyakit	5
1. Definisi Diabetes Melitus	5
2. Definisi Diabetes Melitus Tipe II.....	5
3. Etiologi Diabetes Melitus Tipe II.....	6
4. Manifestasi Klinis Diabetes Melitus Tipe II.....	7
5. Komplikasi Diabetes Melitus Tipe II	8
6. Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe II	9
7. Pathway.....	10
8. Pemeriksaan Penunjang.....	11
9. Pencegahan Diabetes Melitus Tipe II	12
10. Pengobatan Penderita Diabetes Melitus Tipe II	14
B. Konsep Teori Inovasi Penerapan (Pendidikan Kesehatan).....	15
1. Edukasi.....	15
2. Latihan Fisik (Olahraga)	16
3. Diet Diabetes Melitus.....	17

4. Pengobatan/Intervensi Farmakologi	18
5. Monitoring Kadar Gula Darah	18
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan	18
1. Pengkajian.....	18
2. Diagnosis Keperawatan.....	20
3. Intervensi Keperawatan	21
4. Implementasi Keperawatan	28
5. Evaluasi Keperawatan	28
BAB III GAMBARAN KASUS.....	29
A. Pengkajian	29
B. Diagnosis Keperawatan	36
C. Prioritas Masalah	36
D. Intervensi Keperawatan	36
E. Catatan Perkembangan	40
BAB IV PEMBAHASAN	56
A. Analisis dan Diskusi Hasil	56
B. Keterbatasan Penulis	62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	63
A. Kesimpulan	63
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gula Darah Sewaktu	11
Tabel 2.2 Gula Darah Puasa	11
Tabel 2.3 Gula Darah 2 Jam Setelah Puasa	12
Tabel 2.4 Tabel Intervensi Keperawatan	21
Tabel 3.1 Tabel <i>Activity Daily Living</i>	30
Tabel 3.2 Tabel Pemeriksaan Penunjang	34
Tabel 3.3 Tabel Penatalaksanaan Medis	34
Tabel 3.4 Tabel Analisa Data	34
Tabel 3.5 Tabel Intervensi Keperawatan	36
Tabel 3.6 Catatan Perkembangan.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	10
Gamabar 3.1 Genogram	33

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Survey Awal
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Survey Awal
- Lampiran 3 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 4 Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 5 *Informend Consent*
- Lampiran 6 Surat Layak Etik (*Ethical Clearance*)
- Lampiran 7 SOP Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu
- Lampiran 8 Satuan Acara Penyuluhan Penkes Diabetes Melitus
- Lampiran 9 Leaflet Diabetes Melitus
- Lampiran 10 Dokumentasi
- Lampiran 11 Lembar Kegiatan Bimbingan
- Lampiran 12 Daftar Riwayat Hidup