

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAPAK H YANG  
MENGALAMI DIABETES MELITUS DI KECAMATAN ANGGANA  
KUKAR**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**DIAJUKAN OLEH**

**RAHAYU**

**1911102416027**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Bapak H yang Mengalami Diabetes  
Melitus di Kecamatan Anggana Kukar**

**Karya Tulis Ilmiah**

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan pada Jurusan DIII  
Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



**Diajukan Oleh**

**Rahayu**

**1911102416027**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2022**

## **MOTTO**

“Barang siapa yang mengerjakan kebaikan sekecil apapun, niscaya dia akan melihat (balasan)nya.” (Q.S Al-Zalzalah: 7)

“Barang siapa keluar untuk mencari sebuah ilmu, maka ia akan berada di jalan Allah hingga ia kembali.” (HR Tirmidzi)

### HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rahayu

NIM : 1911102416027

Program Studi : DIII Keperawatan

Judul : Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Bapak H Yang  
Mengalami Diabetes Melitus Di Kecamatan Anggana Kukar.

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar – benar hasil karya sendiri,  
bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya  
akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian  
ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang – undangan  
(Permendiknas No. 17, Tahun 2010).



Samarinda, Juni 2022

Rahayu

NIM. 1911102416027

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAPAK H YANG  
MENGALAMI DIABETES MELITUS DI KECAMATAN ANGGANA  
KUKAR**

**DI SUSUN OLEH:  
RAHAYU  
1911102416027**

**Disetujui untuk di ujikan  
Pada tanggal 18 Juni 2022**

**PEMBIMBING**



**Ns. Baharuddin, M. Kep  
NIDN: 1129058501**

**Mengetahui,  
Koordinator Karya Tulis Ilmiah**



**Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M. Kes  
NIDN: 1112068002**

LEMBAR PENGESAHAN

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAPAK H YANG  
MENGALAMI DIABETES MELITUS DI KECAMATAN ANGGANA  
KUKAR

DISUSUN OLEH:  
RAHAYU  
1911102416027

Diseminarkan dan diujikan  
Pada tanggal 18 Juni 2022

Penguji I

  
Ns. Faried Rahman Hidayat, S.Kep., M. Kes  
NIDN. 1112068002

Penguji II

  
Ns. Tamaruddin, M.Kep  
NIDN. 1129058501

Mengetahui,  
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

  
Ns. Ramdhany Ismahmudi, MPH  
NIDN. 1110087901



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS  
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rahayu  
NIM : 1911102416027  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Fakultas : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive-Royalti-Free Right*) atas karya tulis saya yang berjudul:

“Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Bapak H Yang Mengalami Diabetes  
Melitus Di Kecamatan Anggana Kukar”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Hak Bebas Royalti Noneksklusif Universitas Muhammadiyah berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Dibuat : Samarinda  
Pada tanggal : 17 Juni 2022

Yang menyatakan



## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarrakatu

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul: “Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Bapak H Yang Mengalami Diabetes Melitus Di Kecamatan Anggana Kukar”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan. terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat.
2. Prof. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Bapak Agus Harianto, selaku Kepala Desa Sidomulyo Kecamatan Anggana Kukar yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk mengelola klien.
4. Dr. Hj Nunung Herlina, S.Kep., M.Pd, selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
5. Ns. Ramdhany Ismahmudi, S. Kep., MPH, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan.
6. Ns. Taharuddin, M. Kep, selaku Pembimbing Karya Tulis Ilmiah.
7. Ns. Faried Rahman Hidayat, S. Kep., M. Kes selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah.
8. Orang tua saya yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa dalam menyelesaikan Karya tulis Ilmiah ini.
9. Rekan mahasiswa angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Seluruh Civitas Akademika yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.



Penulis sangat menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan, sehingga penulis mengharapkan saran dan masukan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh.

Samarinda, 17 Juni 2022

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>MOTTO</b> .....	ii
<b>HALAMAN ORISINALITAS KTI</b> .....	iii
<b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING</b> .....	iv
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	vi
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	vii
<b>DAFTAR ISI</b> .....	ix
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xiv
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xv
<b>INTISARI</b> .....	xvi
<b>ABSTRACT</b> .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	8
A. Konsep Penyakit.....	8
1. Definisi.....	8
2. Etiologi.....	9
3. Tanda dan Gejala.....	10
4. Patofisiologi / Pathway .....	12
5. Klasifikasi .....	16
6. Faktor Resiko .....	17
7. Komplikasi .....	19
8. Penatalaksanaan .....	20

B. Konsep Asuhan Keperawatan .....	27
1. Pengkajian.....	27
2. Diagnosa Keperawatan.....	33
3. Intervensi Keperawatan.....	34
4. Tindakan yang Dianalisa (Senam Kaki Diabetes) .....	51
5. Implementasi.....	58
6. Evaluasi.....	59
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>63</b>
A. Desain Penelitian.....	63
B. Subyek Studi Kasus.....	63
C. Fokus Studi.....	64
D. Definisi Operasional.....	65
E. Instrument Studi Kasus .....	65
F. Tempat dan Waktu Studi Kasus .....	69
G. Prosedur Penelitian.....	70
H. Metode dan Instrument Pengumpulan Data.....	71
I. Keabsahan Data.....	73
J. Analisis data dan Penyajian Data.....	73
K. Etika Studi Kasus .....	74
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>77</b>
A. Hasil .....	77
1. Gambaran Lokasi Penelitian .....	77
2. Pengkajian.....	77
3. Analisa Data dan Diagnosa Keperawatan .....	85
4. Intervensi Keperawatan.....	86
5. Implementasi Keperawatan.....	88
6. Evaluasi Keperawatan.....	92
B. Pembahasan .....	102
1. Pengkajian.....	102
2. Diagnosa Keperawatan.....	104

3. Intervensi Keperawatan.....	108
4. Implementasi Keperawatan.....	111
5. Evaluasi Keperawatan.....	112
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	115
A. Kesimpulan .....	115
B. Saran.....	117
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Diabetes Melitus .....	16
Tabel 2.2 Profil Obat Antihiperglikemia Oral yang Tersedia di Indonesia .....	25
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	35
Tabel 4.1 Analisa Data.....	85
Tabel 4.2 Intervensi Keperawatan.....	86
Tabel 4.3 Implementasi Keperawatan.....	88
Tabel 4.4 Evaluasi Keperawatan.....	92
Tabel 4.5 Evaluasi Hasil Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah Sebelum dan Sesudah Pemberian Senam Kaki Diabetes .....	113

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Pathway Diabetes Melitus .....	15
Gambar 2.2 Klien Duduk Diatas Kursi .....	54
Gambar 2.3 Tumit Kaki Dilantai Dan Jari – Jari Kaki Diluruskan Keatas.....	55
Gambar 2.4 Tumit Kaki Dilantai Sedangkan Telapak Kaki Diangkat.....	56
Gambar 2.5 Ujung Kaki Diangkat Keatas.....	56
Gambar 2.6 Jari – Jari Kaki Dilantai.....	57
Gambar 2.7 Kaki Diluruskan Dan Diangkat. Putar Pergelangan Kaki .....	57
Gambar 2.8 Robek Kertas Koran Kecil – Kecil Menggunakan Jari Kaki .....	58
Gambar 4.1 Pathway Diabetes Melitus .....	80

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Biodata Peneliti
- Lampiran 2 SOP Pengukuran GDS
- Lampiran 3 SOP Senam Kaki Diabetes
- Lampiran 4 Jadwal Kegiatan KTI
- Lampiran 5 Surat Ijin Pengambilan Data
- Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 7 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 8 Lembar Observasi Pengukuran GDS
- Lampiran 9 Format Pengkajian
- Lampiran 10 Lembar Konsul
- Lampiran 11 Uji Plagiasi

## DAFTAR SINGKATAN

ADA	:	American Diabetes Association
ADL	:	Activity Daily Living
BBL	:	Berat Badan Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
DKA	:	Diabetic Ketoacidosis Acute
DM	:	Diabetes Melitus
DPP IV	:	Dipeptidy Peptidase Inhibitor
FGD	:	Focus Group Discussion
GDPT	:	Glukosa Darah Puasa Terganggu
GDS	:	Gula Darah Sewaktu
HDL	:	High Density Lipoprotein
HHNK	:	Hiperglikemik Hiperosmolar Non Ketotik
IBS	:	Irritable Bowel Syndrome
IDDM	:	Insulin Dependent Diabetes Mellitus
IDF	:	International Diabetes Federation
IMA	:	Infark Miokard Akut
IMT	:	Indeks Massa Tubuh
ISK	:	Infeksi Saluran Kemih
IUFD	:	Intra Uterine Fetal Death
KTI	:	Karya Tulis Ilmiah
LFG	:	Laju Filtrasi Glomerulus
MRS	:	Masuk Rumah Sakit
NGT	:	Naso Gastric Tube
NIDDM	:	NonInsulin Dependend Diabetes Mellitus
OHO	:	Obat Hiperglikemik Oral
PAD	:	Peripheral Arterial Disease
PCOS	:	Polycytis Ovary Syndrome
PERKENI	:	Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PPOK	:	Penyakit Paru Obstruksi Kronik
RISKESDAS	:	Riset Kesehatan Dasar
ROM	:	Range Of Motion
RTD	:	Reflek Tendon Dalam
SDKI	:	Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	:	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	:	Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	:	Subjektif, Objektif, Assessment, Planning
SPO	:	Standar Prosedur Operasional
TGT	:	Toleransi Glukosa Terganggu
TTGO	:	Tes Toleransi Glukosa Oral
WHO	:	World Health Organization



## **Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Bapak H yang Mengalami Diabetes Melitus di Kecamatan Anggana Kukar**

Rahayu<sup>1</sup>, Taharuddin<sup>2</sup>

Program Studi DIII Keperawatan, Fakultas Ilmu Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda

E-mail : [rahayu.aayyu@gmail.com](mailto:rahayu.aayyu@gmail.com)

### **INTISARI**

**Latar Belakang :** Diabetes melitus adalah kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik kadar gula darah yang tinggi (hiperglikemia) yang diakibatkan oleh kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau keduanya. Tanda dan gejala diabetes ialah peningkatan buang air kecil, peningkatan rasa haus, penurunan berat badan, kelaparan, masalah kulit, penyembuhan luka yang lambat, infeksi jamur, iritasi genital, kelelahan, penglihatan kabur dan kesemutan atau mati rasa serta peningkatan gula darah. Salah satu terapi yang dapat diberikan pada klien diabetes melitus untuk menurunkan kadar gula darah ialah dengan cara pengendalian berat badan, diet dan olahraga (senam kaki diabetes).

**Tujuan :** Tujuan penelitian ini memperoleh gambaran atau pengalaman nyata dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien yang mengalami diabetes melitus di kecamatan Anggana Kukar.

**Metode :** Metode atau desain penelitian yang digunakan dalam studi kasus ini adalah penelitian deskriptif kualitatif. Pada 1 klien dengan diagnosa medis diabetes melitus. Data pada klien diperoleh dari hasil wawancara dan observasi.

**Hasil :** Dari studi kasus yang telah dilakukan selama 4 hari pada Tn.H didapatkan bahwa klien mengalami masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan hiperglikemia (gangguan toleransi glukosa darah). Setelah dilakukan asuhan keperawatan dengan pemberian senam kaki diabetes didapatkan masalah keperawatan klien teratasi yang dibuktikan dengan kadar glukosa klien menurun. Pada pemeriksaan pertama pada tanggal 14 Maret 2022 pukul 07.30 wita GDS klien 160 mg/dl dan setelah dilakukan senam kaki dilakukan pemeriksaan kedua pada tanggal 17 Maret 2022 pukul 09.50 wita didapatkan hasil GDS klien 125 mg/dl. Hal ini membuktikan bahwa pemberian senam kaki pada klien yang mengalami diabetes melitus dapat menurunkan kadar glukosa dalam darah.

**Kesimpulan:** Dari kasus Tn.H masalah keperawatan dapat teratasi sesuai dengan harapan. Saran yang dapat diberikan ialah agar keluarga menjadi motivator pendukung untuk kesehatan klien dan dapat menjaga pola hidup sehat secara bersama-sama.

**Kata kunci: Diabetes melitus, senam kaki diabetes.**

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Pengajar Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

*The Case Study of Nursing Care Tn.H with Diabetes Mellitus in the Working Area of  
Kecamatan Anggana Kukar*

Rahayu<sup>3</sup>, Taharuddin<sup>4</sup>

*DIII Nursing Study Program, Faculty Nursing Science  
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur  
Jl. Ir. H. Juanda No.15, Samarinda*

E-mail : [rahayu.aayyu@gmail.com](mailto:rahayu.aayyu@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Research Background :** *Diabetes mellitus is a metabolic disease with a characteristic high blood sugar (hyperglycemia) caused by impaired insulin secretion disorders, insulin work or both. Signs and symptoms of diabetes are polyuria, polydipsia, weight loss, polyfagia, skin problems, slow healing wounds, fungal infection, genitalia irritation, fatigue, blurred vision and increased blood sugar. Therapy that can be given to clients of diabetes mellitus to lower blood sugar levels is by means of weight control, diet and exercise (diabetic foot gymnastics).*

**Research Objectives :** *The purpose of this study is to obtain a real picture or experience in providing nursing care to clients who have diabetes mellitus in the working area of Samarinda Harapan Baru Health Center.*

**Research Method :** *The research method or design used in this case study is qualitative descriptive research. In 1 client with a medical diagnosis of diabetes mellitus. Data on clients is obtained from interviews and observations.*

**Results:** *From a case study that was conducted for 4 days on Mr. H, it was found that the client had problems with unstable blood glucose levels related to hyperglycemia (impaired blood glucose tolerance). After nursing care was carried out by giving diabetic foot exercises, it was found that the client's nursing problems were resolved as evidenced by the client's decreased glucose levels. At the first examination on March 14, 2022 at 07.30 WITA the client's GDS was 160 mg/dl and after the foot exercise was carried out a second examination was carried out on March 17, 2022 at 09.50 WITA, the client's GDS result was 125 mg/dl. This proves that giving foot exercises to clients who have diabetes mellitus can reduce blood glucose levels.*

**Conclusion:** *From the case of Mr. H nursing problems can be resolved according to expectations. The advice that can be given is that the family becomes a supporting motivator for the health of the client and can maintain a healthy lifestyle together.*

**Keywords:** *Diabetes mellitus, diabetic foot gymnastics.*

---

<sup>1</sup>Students of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Lecturers of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur