

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
KALABORASI PEMBERIAN DEXTROSE PADA TN. K DAN
NY. T DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS
TIPE 2 DI RUMAH SEHAT UNTUK JAKARTA
WILAYAH JAKARTA TIMUR**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh :

REGITA FEBRIANTI

224291517052

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2023**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
KALABORASI PEMBERIAN DEXTROSE PADA TN. K DAN
NY. T DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS
TIPE 2 DI RUMAH SEHAT UNTUK JAKARTA
WILAYAH JAKARTA TIMUR**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



Oleh :

REGITA FEBRIANTI

224291517052

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2023**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI KALABORASI PEMBERIAN DEXTROSE PADA TN. K DAN NY. T DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SEHAT UNTUK JAKARTA WILAYAH JAKARTA TIMUR

Oleh :

REGITA FEBRIANTI
224291517052

Telah dipertahankan di hadapan **penguji KIAN** Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Pada Tanggal 16 Januari 2023

Pembimbing : Ns. Dayan Hisni, S.Kep., MNS (.....)

Penguji I : Ns. Nazyah, S.Kep., M.Kep., CWCCA (.....)

Penguji II : Ns. Sulastri, S.Kep (.....)

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Retno Widowati

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Kalaborasi Pemberian Dextrose Pada Tn.K Dan Ny.T Dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sehat Untuk Jakarta Wilayah Jakarta Timur

Nama Mahasiswa : Regita Febrianti

NPM : 224291517052



Ns. Dayan Hisni, S.Kep., MNS

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Kalaborasi Pemberian Dextrose Pada Tn. K Dan Ny. T Dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sehat Untuk Jakarta Wilayah Jakarta Timur

Nama Mahasiswa : Regita Febrianti

NPM : 224291517052



Penguji 1 : Ns. Nazyiah, S.Kep., M.Kep., CWCCA (.....)

Penguji 2 : Ns. Dayan Hisni, S.Kep., MNS (.....)

Penguji 3 : Ns. Sulastri, S.Kep (.....)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Regita Febrianti

NPM : 224291517052

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi
Kalaborasi Pemberian Dextrose Pada Tn. K Dan Ny. T

Dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus Tipe 2 Di
Rumah Sehat Untuk Jakarta Wilayah Jakarta Timur

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar hasil
karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya
nyatakan dengan benar.

Jakarta, 16 Januari 2024



(Regita Febrianti)

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadirat Tuhan Yang Maha Esa yang selalu memberikan hikmat, dan kekuatan kepada saya, karena hanya dengan izin-Nya saya dapat menyelesaikan penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) saya yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Kalaborasi Pemberian Dextrose Pada Tn. K Dan Ny. T Dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Jakarta Timur”

Penulis menyadari dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) banyak menerima bantuan dari berbagai pihak. Maka dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Ns. Nazyah, S.Kep., M.Kep., CWCCA., selaku Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional sekaligus penguji yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini.
3. Ns. Dayan Hisni, S.Kep., MNS., selaku pembimbing yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN).
4. Seluruh Dosen dan Staf citivitas akademik Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran profesi Ners.
5. Rumah Sehat Untuk Jakarta (RSUD Budi Asih) yang telah memberikan kesempatan untuk penulis melakukan praktik dan memberikan asuhan keperawatan di RS tersebut.

6. Rumah Sehat Untuk Jakarta (RSUD Pasar Rebo) yang telah memberikan kesempatan untuk penulis melakukan dan memberikan asuhan keperawatan di RS tersebut.

Akhir kata, penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN). Oleh karena itu penulis memohon maaf apabila ada kesalahan dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini dan penulis berharap kiranya Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang sederhana ini dapat berguna dan bermanfaat bagi penulis maupun pembaca dalam usaha peningkatan mutu pendidikan di masa yang akan datang Amin.



Jakarta, 4 Januari 2024

A handwritten signature in black ink, likely belonging to the author, Regita Febrianti.

Regita Febrianti

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI KALABORASI PEMBERIAN DEXTROSE PADA TN. K DAN NY. T DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SEHAT UNTUK JAKARTA WILAYAH JAKARTA TIMUR

Regita Febrianti, Dayan Hisni

Latar Belakang: Latar Belakang : *Diabetes melitus* tipe 2 merupakan merupakan penyakit progresif dengan karakteristik penurunan fungsi sel beta pankreas. Komplikasi serius dari *diabetes melitus* tipe 2 adalah hipoglikemia. Ketika kadar gula darah turun dibawah kisaran 70 mg/dl seseorang dapat dikatakan mengalami hipoglikemia, penanganan yang difokuskan untuk meningkatkan kadar glukosa plasma harus segera dilaksanakan salah satunya dengan pemberian dextrose.

Tujuan: Menganalisis asuhan keperawatan melalui intervensi kalaborasi pemberian dextrose pada Tn. K dan Ny. T terhadap penurunan kadar glukosa darah dengan diagnosa medis *diabetes Melitus* tipe 2 di Rumah Sehat Untuk Jakarta Wilayah Jakarta Timur.

Hasil: Penggunaan dextrose pada pasien dengan hipoglikemia dengan diagnosa keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah sangat efektif untuk menangani hipoglikemia dibuktikan dengan perubahan atau peningkatan dalam hasil GDS pasien Tn. K dan Ny. T dengan hasil GDS sewaktu Tn. K : 45 mg/dl pada tanggal 11 April 2023 pukul 08.50 WIB naik atau meningkat menjadi 98 mg/dl pada tanggal 11 April 2023 pukul 10.00 WIB. Pada Ny. T GDS sewatu Ny. T : 45 mg/dl pada tanggal 20 Desember 2023 pukul 09.00 WIB naik atau meningkat menjadi 212 mg/dl pada tanggal 20 Dember 2023 pukul 10.00.

Simpulan dan Saran: Penggunaan dextrose pada pasien hipoglikemia sangat efektif dalam menangani kadar glukosa darah secara siignifikan. Penggunaan dextrose sebagai bahan acuan dalam penanganan penurunan kadar glukosa darah.

Kata Kunci : Hipoglikemia, Ketidakstabilan kadar glukosa darah, Dextrose

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH COLLABORATIVE INTERVENTION OF DEXTROSE FOR MR. K AND MRS. T WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN JAKARTA HOSPITAL

Regita Febrianti, Dayan Hisni

Background: Type 2 diabetes mellitus is a progressive disease characterized by decreased pancreatic beta-cell function. A serious complication of type 2 diabetes mellitus is hypoglycemia. When blood sugar levels fall below the range of 70 mg/dl a person can be said to experience hypoglycemia, treatment that is focused on increasing plasma glucose levels must be implemented immediately, one of which is by administering dextrose.

Objective: To analyze the nursing care of collaborative intervention of dextrose in patient with type 2 DM.

Results: The use of dextrose in patients with hypoglycemia with a nursing diagnosis of instability of blood glucose levels was very effective for treating hypoglycemia as evidenced by changing or improving in the blood glucose results of patients Mr. K and Mrs. T with the results of the blood glucose during the day. Blood glucose of Mr. K : 45 mg/dl on April 11, 2023 at 08.50 WIB and improved to 98 mg/dl on April 11, 2023 at 10.00 WIB. Blood glucose of Mrs. T: 45 mg/dl on December 20, 2023 at 09.00 WIB and improved to 212 mg/dl on December 20, 2023 at 10.00.

Conclusions and Suggestions: The use of dextrose in hypoglycemia patients is very effective in treating blood glucose levels significantly. The use of dextrose as a reference material in the treatment of lowering blood glucose levels.

Kata Kunci: Hypoglycemia, unstable of blood glucose, Dextrose.



DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAAN	i
HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK (BAHASA INDONESIA).....	vii
ABSTRACT (BAHASA INGGRIS).....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penulisaan	6
1.4.1 Bagi Rumah Sehat Untuk Jakarta Wilayah Jakarta Timur.....	6
1.4.2 Bagi Prodi Pendidikan Profesi Ners.....	7
1.4.3 Bagi Pasien.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8

2.1 Konsep <i>Diabetes Melitus</i>	8
2.1.1 Definisi <i>Diabetes Melitus</i>	8
2.1.2 Etiologi <i>Diabetes Melitus</i>	9
2.1.3 Klasifikasi <i>Diabetes Melitus</i>	11
2.1.4 Diagnosis <i>Diabetes Melitus</i>	12
2.1.5 Manifestasi Klinik <i>Diabetes Melitus</i>	13
2.1.6 Pathofisiologi <i>Diabetes Melitus</i>	14
2.1.7 Komplikasi <i>Diabetes Melitus</i>	15
2.1.8 Penatalaksanaan <i>Diabetes Melitus</i>	17
2.2 Konsep Penurunan Kadar Glukosa Darah (Hipoglikemia).....	21
2.2.1 Definisi Hipoglikemia	21
2.2.2 Klasifikasi Hipoglikemia.....	23
2.2.3 Gejala dan Tanda Hipoglikemia.....	24
2.2.4 Patofisiologi Hipoglikemia Pada <i>Diabetes Melitus</i>	25
2.2.5 Hemodinamik Pada Hipoglikemia	27
2.2.6 Faktor Resiko Hipoglikemia Pada <i>Diabetes Melitus</i>	28
2.2.7 Tingkat Keparahan Hipoglikemia	28
2.2.8 Manajemen Hipoglikemia	29
2.2.9 Pencegahan Hipoglikemia.....	29
2.2.10 Terapi Hipoglikemia	30
2.2.11 Edukasi Pasien Terhadap Hipoglikemia	32
2.2.12 Monitoring Glukosa Darah.....	33
2.3 Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	34
2.3.1 Definisi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	34

2.3.2	Penyebab Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	34
2.3.3	Patofisiologi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	35
2.3.4	Tanda dan Gejala Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	36
2.3.5	Penatalaksanaan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	37
2.4	Asuhan Keperawatan Secara Teoritis	38
2.4.1	Pengkajian	38
2.4.2	Diagnosa Keperawatan.....	42
2.4.3	Intervensi Keperawatan.....	43
2.4.4	Implementasi Keperawatan	46
2.4.5	Evaluasi Keperawatan	46
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN		47
3.1	Pengkajian	47
3.1.1	Pengkajian Pada Pasien Tn. K.....	47
3.1.2	Pengkajian Pada Pasien Ny. T	48
3.2	Analisa Data Dan Masalah Keperawatan.....	50
3.2.1	Analisa Data dan Masalah Keperawatan Pada Tn. K.....	50
3.2.2	Analisa Data dan Masalah Keperawatan Pada Ny. T	51
3.3	Rencana Keperawatan.....	52
3.3.1	Luaran Keperawatan	52
3.3.2	Intervensi Keperawatan.....	52
3.4	Implementasi Keperawatan	54
3.4.1	Implementasi Keperawatan Pada Pasien Tn. K	54
3.4.2	Implementasi Keperawatan Pada Pasien Ny. T	56
3.5	Evaluasi Keperawatan.....	58

3.5.1	Evaluasi Keperawatan Pada Pasien Tn. K	58
3.5.2	Evaluasi Keperawatan Pada Pasien Ny. T	60
BAB IV PEMBAHASAAN	63
4.1	Analisis Masalah Keperawatan	63
4.2	Analisis Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan	65
4.3	Analisis Efektifitas Penggunaan Dextrose Terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	67
4.3	Alternatif Pemecah Masalah	67
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	70
5.1	Simpulan	70
5.2	Saran.....	71
5.2.1	Bagi Rumah Sehat Untuk Jakarta Wilayah Jakarta Timur.....	71
5.2.2	Bagi Prodi Pendidikan Profesi Ners.....	71
5.2.3	Bagi Pasien.....	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN	