

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSTABILAN  
KADAR GLUKOSA DARAH  
(Studi Kasus Di Panti Sosial Tresna Werdha Magetan)**



Oleh :  
**Feri Iskandar**  
NIM : 20613347

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIAH PONOROGO**

**2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO KETIDAKSTABILAN  
KADAR GLUKOSA DARAH  
(Studi Kasus Di Panti Sosial Tresna Werdha Magetan)**

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan  
Karya Tulis Ilmiah



Oleh :  
Feri Iskandar  
20613347

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU  
KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2023**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Ditulis Oleh : FERI ISKANDAR

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO  
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan dewan penguji Karya Tulis Ilmiah pada  
tanggal: 14 Juli 2023.

Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II

The image shows two handwritten signatures in blue ink. The signature on the left is for Rika Maya Sari, and the signature on the right is for Elmie Muftiana. They are positioned over a large, semi-transparent watermark of the Universitas Muhammadiyah Ponorogo logo, which features a central sunburst and Arabic calligraphy.

**Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes**  
NIDN : 0711068503

**Elmie Muftiana, S.Kep.,Ns.,M.Kep**  
NIDN : 0703127602

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes**

NIDN : 0715127903

**HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI**

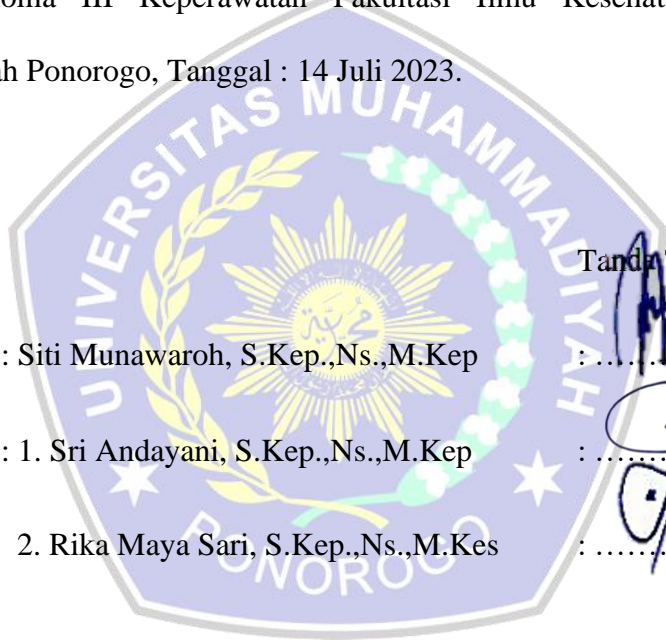
Karya ditulis oleh : FERI ISKANDAR

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO  
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH

Telah diuji dan disetujui oleh tim penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di  
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 14 Juli 2023.

Tim penguji :

Ketua : Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns.,M.Kep : .....  
Anggota : 1. Sri Andayani, S.Kep.,Ns.,M.Kep : .....  
2. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes : .....



Tanda Tangan

*(Handwritten signatures of the examiners)*

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo



*(Handwritten signature of Sulisty Andarmoyo)*  
**Sulistyo Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes)**  
**NIDN : 0715127903**

## PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Feri Iskandar

NIM : 20613347

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di UPT PSTW Magetan” adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 14 Juli 2023

Yang menyatakan



**Feri Iskandar**

20613347

## ABSTRAK

### **Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di UPT PSTW Magetan**

Oleh :

**Feri Iskandar**

**NIM : 20613347**

Masalah kesehatan yang sering muncul pada lansia adalah risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah dimana kadar glukosa mengalami penurunan dan kenaikan dari rentang normal sehingga dapat mengalami hipoglikemia dan hiperglikemia. Jika tidak segera ditangani dengan baik makan akan meyebabkan risiko komplikasi kronik dan akut. Penelitian ini bertujuan melalui metode pendekatan proses asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan dilakukan di Wisma Shinta UPT PSTW Magetan selama 7 hari.

Hasil pengkajian pada Ny. S, klien mengalami hipoglikemia karena sering menunda makan dan aktivitas fisik yang berlebih. Penanganan risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah dengan manajemen hipoglikemia.

Asuhan keperawatan selama 7 hari didapatkan klien mengetahui dan memahami arahan serta edukasi dari peneliti. Kadar glukosa darah sudah stabil dan memahami edukasi yang diberikan oleh peneliti. Edukasi meliputi mengajarkan pengelolaan hipoglikemia, mengajarkan perawatan mandiri, memonitor kadar glukosa.

Sehingga tindakan dapat dievaluasi dengan kadar glukosa membaik dibuktikan dengan pengecekan kadar glukosa hari ke 7 yaitu GDA : 123 mg/dl. Peran perawat sangat dibutuhkan dalam pelaksanaan tindakan asuhan keperawatan, hal tersebut dapat membantu dalam kesehatan klien.

**Kata Kunci** : Asuhan Keperawatan, Lansia, Resiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.

## **ABSTRACT**

### ***Nursing Care for the Elderly with Nursing Problems Risk of Instability of Blood Glucose Levels at UPT PSTW Magetan***

**By :**

***Feri Iskandar***

***NIM : 20613347***

*Health problems that often arise in the elderly are the risk of instability of blood glucose levels where glucose levels decrease and increase from the normal range so that they can experience hypoglycemia and hyperglycemia. If it is not handled properly it will cause the risk of chronic and acute complications. This study aims to carry out nursing care for the elderly with nursing problems at risk of instability of blood glucose levels through the nursing care process approach method. Nursing care was carried out at Wisma Shinta UPT PSTW Magetan for 7 days.*

*The results of the study on Mrs. S, the client experiences hypoglycemia because he often delays eating and excessive physical activity. Handling the risk of instability of blood glucose levels with hypoglycemia management.*

*Nursing care for 7 days was obtained by the client knowing and understanding the direction and education of the researcher. Blood glucose levels are stable and understand the education provided by researchers. Education includes teaching hypoglycemia management, teaching self-care, monitoring glucose levels.*

*So that the action can be evaluated with improved glucose levels as evidenced by checking glucose levels on the 7th day, namely GDA: 123 mg/dl. The role of the nurse is very much needed in the implementation of nursing care actions, this can help in the client's health.*

***Keywords: Nursing Care, Elderly, Risk of Level Instability Blood Glucose.***

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah Yang Maha Esa atas Rahmat dan nikmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Lansia Dengan Masalah Keperawatan Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di UPT PSTW Magetan”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai tugas akhir dan syarat untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terlaksana dan berjalan dengan lancar sebagaimana diharapkan penulis tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan arahan oleh karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M. A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Sulisty Andarmoyo, S. Kep., Ns, M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 1 dan kepala Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo terimakasih telah meluangkan waktu, tenaga serta memberikan kesabaran dalam bimbingan dan arahan selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.



4. Elmie Muftiana, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan arahan dan bimbingan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Kepala UPT PSTW Magetan, serta petugas yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk mengambil kasus karya tulis ilmiah ini.
6. Kepada kedua orang tuaku dan kakakku yang sangat saya sayangi yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Dr. Susanti Mintarsih, SpOG yang telah mendukung seluruh pembiayaan studi saya.
8. Seluruh dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
9. Eriska Rindyantikasari terima kasih telah mensupport dan menyemangati saya.
10. Teman-teman seperjuangan prodi DIII keperawatan angkatan 2020 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga di harapkan adanya kritik dan saran yang bersifat membangun untuk karya tulis ilmiah ini.

Penulis



Feri Iskandar

20613347

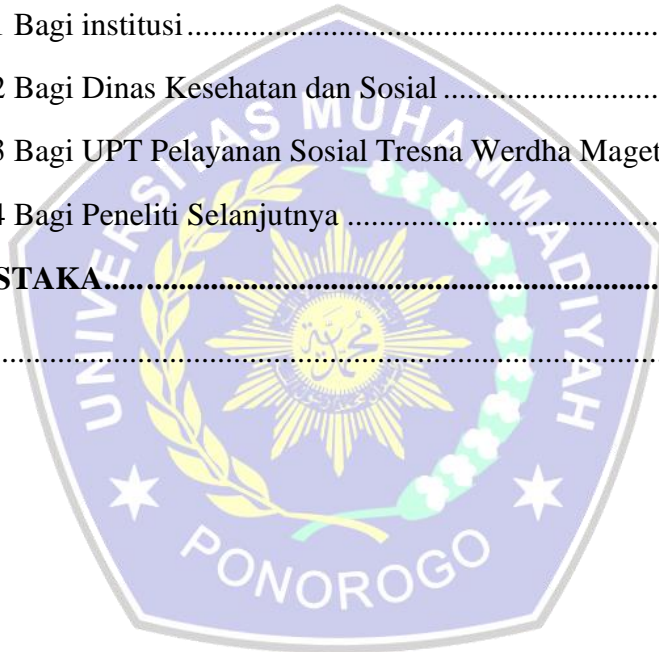
## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG DEPAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1.Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	6
1.3. Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan khusus.....	6
1.4. Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>9</b>
2.1 Konsep Lansia.....	9
2.1.1 Definisi Lansia.....	9

2.1.2 Batasan-batasan Lanjut Usia .....	10
2.1.3 Klasifikasi Lansia .....	11
2.1.4 Perubahan Yang Terjadi Pada Lansia .....	11
2.1.5 Teori-Teori Proses Menua .....	18
2.1.6 Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Proses Penuaan .....	20
2.2 Konsep Resiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....	22
2.2.1 Definisi Resiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....	22
2.2.2 Etiologi .....	23
2.2.3 Faktor Yang Mempengaruhi Resiko Ketidakstabilan	
Kadar Glukosa Darah .....	24
2.2.4 Tanda dan Gejala Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah ....	26
2.2.5 Patofisiologi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....	26
2.2.6 Komplikasi Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	28
2.2.7 Penatalaksanaan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	28
2.2.8 Pemeriksaan Penunjang.....	31
2.2.9 Pathway .....	33
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Resiko Ketidakstabilan Kadar	
Glukosa Darah.....	34
2.3.1 Pengkajian .....	34
2.3.2 Pemeriksaan fisik.....	37
2.3.3 Analisa data .....	39
2.3.4 Diagnosis Keperawatan .....	39
2.3.5 Perencanaan .....	40
2.3.6 Intervensi Keperawatan Pada Resiko Ketidakstabilan	

Kadar Glukosa Darah.....	41
2.3.7 Implementasi .....	44
2.3.8. Evaluasi .....	46
2.4 Hubungan Antar Konsep .....	48
<b>BAB 3 METODE STUDI KASUS .....</b>	<b>49</b>
3.1 Metode .....	49
3.2 Teknik Penulisan .....	49
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	49
3.4 Pengumpulan Data.....	50
3.5 Alur Kerja ( <i>Frame Work</i> ) .....	52
3.6 Analisa Data.....	52
3.8 Etik Penelitian.....	54
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....</b>	<b>56</b>
4.1 Pengkajian.....	56
4.1.1 Identitas .....	56
4.1.2 Riwayat Kesehatan .....	57
4.1.3 Status Fisiologis.....	61
4.1.4 Status Kognitif.....	69
4.1.5 Status Psikososial dan Spiritual.....	69
4.1.6 Pengkajian Lingkungan Tempat Tinggal .....	70
4.1.7 Informasi Tambahan.....	72
4.2 Analisa data .....	73
4.3 Daftar Diagnosis .....	74
4.4 Intervensi Keperawatan .....	75
4.5 Implementasi Keperawatan .....	76
4.6 Evaluasi Keperawatan .....	79

<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>82</b>
5.1 Pengkajian.....	82
5.2 Diagnosis Keperawatan .....	84
5.3 Intervensi .....	85
5.4 Implementasi.....	86
5.5 Evaluasi.....	89
<b>BAB 6 PENUTUP.....</b>	<b>93</b>
6.1 Kesimpulan .....	93
6.2 Saran .....	94
6.2.1 Bagi institusi .....	94
6.2.2 Bagi Dinas Kesehatan dan Sosial .....	94
6.2.3 Bagi UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan .....	94
6.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	94
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>96</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>98</b>



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah .....	33
Gambar 2.2 Hubungan antar konsep .....	48
Gambar 3.1 Alur kerja .....	52



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Intervensi.....	41
Tabel 4.1 Tabel Analisa Data.....	73
Tabel 4.2 Tabel Daftar Diagnosis .....	74
Tabel 4.3 Tabel Intervensi Keperawatan .....	75
Tabel 4.4 Tabel Implementasi Keperawatan.....	76
Tabel 4.5 Tabel Evaluasi Keperawatan.....	79



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Naskah PSP.....	98
Lampiran 2 Informed Consent.....	100
Lampiran 3 Lembar Pemeriksaan.....	101
Lampiran 4 Pengkajian Keseimbangan Untuk Lansia .....	102
Lampiran 5 Pengkajian Masalah Kesehatan Kronis.....	104
Lampiran 6 <i>Short Portable Mental Status Qustioner</i> (SPMSQ).....	106
Lampiran 7 <i>Mini-Mental State Exam</i> (MMSE) .....	107
Lampiran 8 Apgar Lansia.....	108
Lampiran 9 <i>Geriatric Depression Scale</i> (GDS).....	109
Lampiran 10 <i>Depression Beck Inventory</i> .....	111
Lampiran 11 <i>Indek Katz</i> .....	113
Lampiran 12 <i>Indek Barthel</i> .....	114
Lampiran 13 SOP Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah.....	115
Lampiran 14 SAP Hiperglikemia dan Hipoglikemia.....	117
Lampiran 15 Leaflet.....	123
Lampiran 16 Surat permohonan data awal.....	124
Lampiran 17 Surat Izin Bakesbangpol.....	125
Lampiran 18 Surat izin Dinsos Jawa Timur.....	126
Lampiran 19 Surat balasan dari Dinas Sosial Jawa Timur.....	127
Lampiran 20 Dokumentasi.....	128
Lampiran 21 Logbook.....	129



## DAFTAR SINGKATAN

ACTH	: <i>Andrenocorticotropic Hormone</i>
ADA	: <i>America Diabetus</i>
ADO	: Antidiabetik Oral
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BUN	: Blood Urea Nitrogen
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
DKA	: Dermatitis Kontak Alergika
DM	: Diabetus Militus
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
FSH	: <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
GD	: Gula Darah
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HCO <sub>3</sub>	: Bikarbonat
HT	: Hematokrit
IQ	: <i>Intelligence Quotient</i>
Lansia	: Lanjut Usia
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MMSE	: <i>Mini-Mental State Exam</i>
NaCl	: Natrium Klorida
NPH	: <i>Normal Pressure Hydrocephalus</i>
OAD	: Obat Anti Diabetes
PTM	: Penyakit Tidak Menular
PH	: <i>Potential Of Hydrogen</i>
SPMSQ	: <i>Short Portable Mental Status Questionnaire</i>

SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Daftar Standart Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.
TSH	: <i>Thyroid-Stimulating Hormone</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WOD	: Wawancara Observasi Dokumen

