

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN
GANGGUAN NUTRISI METABOLIK PATOLOGIS PENYAKIT
DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
YOGYAKARTA



DISUSUN OLEH :
ADELLIA YONA PRASETYO 202311001

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA
TAHUN 2026

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN
GANGGUAN NUTRISI METABOLIK PATOLOGIS PENYAKIT
DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
YOGYAKARTA



DISUSUN OLEH :
ADELLIA YONA PRASETYO 202311001

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA
TAHUN 2026

LAPORAN KARYA TULIS ILMIAH

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN
GANGGUAN NUTRISI METABOLIK PATOLOGIS PENYAKIT DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA**

Disusun Oleh :

Adellia Yona Prasetyo

NPM : 202311001

**Laporan Karya Tulis Ilmiah ini telah memenuhi persyaratan untuk
diujikan. Disetujui pada tanggal 08 Juni 2026**

Pembimbing



Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns, M.kep

NIK 201350002

KARYA TULIS ILMIAH

STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN
GANGGUAN NUTRISI METABOLIK PATOLOGIS PENYAKIT DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Disusun Oleh :
Adellia Yona Prasetyo
NPM 202311001

Telah dipertahankan dan diuji didepan dewan penguji Karya Tulis Ilmiah
STIKes Panti Rapih untuk memenuhi Tugas Akhir Mahasiswa
Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga Pada Tanggal 10 Juni 2026

Mengesahkan,
Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta



Yulia Wardani, MAN
NIK 201450001

Penguji :

Ketua : Dita Hanna Febriani, S.Kep., Ns., MS

Anggota : Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns, M.Kep

HALAMAN MOTTO

“Hidup bukan saling mendahului, bermimpilah sendiri-sendiri”

(Hindia)

“Semua jatuh bangunmu hal yang biasa, angan dan pertanyaan waktu yang menjawabnya, berikakan tenggat waktu bersedihlah secukupnya, rayakan perasaanmu sebagai manusia”

(Baskara putra-Hindia)

“keberuntungan hanya berpihak kepada yang berani”

(xsn)

“sebab itu janganlah kamu kuatir akan hari besok, karena hari besok mempunyai kesusahannya sendiri. Kesusahan sendiri, cukuplah untuk sendiri”

(matius 6:34)

“Aku ditolak dengan hebat sampai jatuh, tetapi TUHAN menolong aku”

(Markus 5:36)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Karya sederhana ini sepenuhnya saya dedikasikan sebagai ungkapan rasa syukur, hormat, dan terima kasih yang tak terhingga kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa Atas limpahan rahmat, kesehatan, dan kekuatan yang senantiasa dianugerahkan kepada saya, sehingga setiap tahapan proses penyusunan tugas akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Kepada Papa saya (Agustinus Agung Prasetyo (Alm)), banyak hal yang menyakitkan saya lalui tanpa sosok papa, babak belur dihajar kenyataan yang terkadang tidak sejalan. Rasa iri dan rindu yang seringkali membuat saya terjatuh tertampar realita, tapi itu semua tidak mengurangi rasa bangga dan terimakasih atas kehidupan yang papa berikan. Dengan itu, tulisan ini saya persembahkan untuk malaikat pelindung di surga.
3. Kepada Simbah putri (Bernadetha Maria Sudiyanti), Tante Saya (Fransisca Romana Windu Wisi Astuti) dan (Ganis Niken Rarangsari) , Simbah kakung (Suryono) Garda terdepan yang tidak pernah lelah melangitkan doa, senantiasa memberikan cinta kasih tanpa batas, pengorbanan luar biasa, serta dukungan moral maupun material yang menjadi pilar utama kekuatan saya hingga berhasil meraih gelar Diploma Tiga Keperawatan ini.
4. Almamater Tercinta STIKes Panti Rapih Yogyakarta Tempat saya menimba ilmu, menempa diri, dan berproses menjadi seorang perawat yang profesional, humanis, serta berintegritas.

Yogyakarta, 23 Mei 2026

(Adellia Yona Prasetyo)

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Adellia Yona Prasetyo

NIM : 202311001

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya tulis ilmiah dengan judul:

"Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta"

Yang telah saya laksanakan selama hampir satu bulan dari tanggal 20 mei sampai dengan tanggal 09 juni, seluruhnya merupakan hasil karya sendiri.

Adapun terhadap bagian-bagian tertentu dalam penulisan hasil penelitian yang saya kutip secara langsung maupun tidak langsung dari hasil karya orang/pihak lain telah saya tuliskan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah dan etika penulisan karya ilmiah.

Apabila dikemudian hari ternyata ditemukan seluruh atau sebagian penulisan hasil penelitian ini terbukti bukan karya sendiri atau terdapat indikasi adanya plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi moral, sanksi administratif serta dituntut ganti rugi dan atau pidana sesuai dengan ketentuan perundangan-undangan yang berlaku. Pernyataan keaslian penelitian ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa tekanan dari siapapun dan atau dari pihak manapun.

Yogyakarta, 08 Juni 2026

Yang membuat pernyataan,



Adellia Yona Prasetyo

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, karunia, dan penyertaan-Nya, sehingga saya dapat menyelesaikan laporan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan Nutrisi Metabolik Patologis Penyakit Diabetes Melitus di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta" ini dengan baik guna memenuhi tugas akhir program pendidikan Diploma Tiga Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta. Penyusunan laporan studi kasus ini dapat diselesaikan dengan lancar berkat bimbingan, arahan, serta dukungan tulus dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini saya menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada jajaran Direksi Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta atas izin dan fasilitas yang diberikan, Ibu Yulia Wardani, MAN. selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta, serta Ibu Scholastica Fina Aryu Puspasari, Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah penuh kesabaran memberikan bimbingan dan masukan berharga. Ucapan terima kasih juga saya tujukan kepada seluruh dosen dan staf akademik, perawat ruangan, serta pasien dan keluarga yang telah bersedia bekerja sama dengan sangat baik selama proses pengelolaan asuhan keperawatan ini.

Saya menyadari bahwa laporan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan dan tidak luput dari kekurangan baik dari segi penyusunan maupun penyajian materinya. Oleh karena itu, Saya sangat mengharapkan kritik serta saran yang bersifat membangun dari para pembaca demi perbaikan dan penyempurnaan karya ilmiah ini di masa yang akan datang.

Akhir kata, saya berharap semoga laporan studi kasus ini tidak hanya menjadi dokumen akademik semata, melainkan dapat memberikan manfaat yang nyata dan kontribusi positif bagi perkembangan ilmu keperawatan, peningkatan mutu pelayanan klinis di rumah sakit, serta bagi para pembaca sekalian.

Yogyakarta, 8 Juni 2026

Adellia Yona Prasetyo

INTISARI

Latar Belakang: Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 merupakan gangguan metabolik kronis akibat resistensi insulin yang menyebabkan hiperglikemia. Di DIY, prevalensi DM menempati peringkat kedua tertinggi nasional, dengan angka kejadian gangguan pemenuhan nutrisi pada pasien rawat inap mencapai 83,8%. Perawat berperan penting dalam mengelola kestabilan metabolik dan mencegah komplikasi sekunder pasien.

Tujuan: Mengeksplorasi dan menganalisis pelaksanaan asuhan keperawatan komprehensif pada pasien DM Tipe 2 dengan gangguan nutrisi metabolik di RS Panti Rapih Yogyakarta, meliputi pengkajian, penegakan diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif kualitatif. Subjek penelitian adalah satu pasien (Bp. B) di Ruang Elisabeth Gruyters Lantai 4 RS Panti Rapih Yogyakarta pada 4–6 Juni 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi fisik, pemantauan klinis, dan studi rekam medis. Analisis data menggunakan metode reduksi, penyajian naratif, dan penarikan kesimpulan.

Hasil Pengkajian Kasus: Bp. B memiliki riwayat DM Tipe 2 yang tidak terkontrol dengan komorbiditas kompleks (*Chronic Heart Failure*, PPOK, UAP, NSTEMI, dan suspek stroke dengan hemiparesis sinistra). Pasien menunjukkan gejala trias 3P (polidipsi, poliuri masif, dan polifagi yang berubah menjadi anoreksia). Status antropometri menunjukkan *underweight* 18,41 kg/m, GDS awal mencapai 264 mg/dL, serta mengalami balans cairan negatif ekstrem dan krisis hipertensi (TD hingga 189/79 mmHg).

Diagnosis Keperawatan (SDKI):

1. Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah b.d resistensi insulin dan kurang patuh manajemen diabetes.
2. Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif d.d faktor risiko krisis hipertensi dan suspek stroke.

3. Hipovolemia b.d kegagalan mekanisme regulasi (diuresis osmotik).
4. Defisit Nutrisi b.d ketidakmampuan memanfaatkan nutrien (katabolisme).

Pembahasan Kesenjangan: Ditemukan dilema klinis pada regulasi cairan, di mana teori menyarankan rehidrasi agresif untuk balans negatif, namun di lapangan dilakukan pembatasan cairan ketat demi mencegah edema paru akibat komorbid CHF. Pengukuran antropometri berkala juga dimodifikasi secara visual karena kondisi hemiparesis pasien. Selain itu, pengawasan diet menghadapi tantangan akibat ketidakpatuhan keluarga dalam memberikan makanan selingan di luar menu rumah sakit.

Kesimpulan & Implementasi: Fokus luaran utama adalah Kestabilan Kadar Glukosa Darah. Implementasi dilakukan melalui Manajemen Hiperglikemia, meliputi monitoring GDS berkala, pemantauan tanda-tanda vital, observasi *output* urine, edukasi diet persuasif (3J), serta kolaborasi terapi insulin *sliding scale*, obat anti-hipertensi, dan anti-koagulan untuk menjaga stabilitas hemodinamik pasien.

Kata Kunci: *Diabetes Melitus Tipe 2, Gangguan Nutrisi Metabolik, Asuhan Keperawatan, Diet 3J, Balans Cairan.*

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
MOTTO	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
PERNYATAAN KEASLIAN	vi
HALAMAN PENGANTAR	ix
INTISARI	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB 2 TINJAUAN TEORI	8
2.1 Konsep Dasar Diabetes Melitus Tipe 2	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Etiologi	10
2.1.3 Faktor risiko	11
2.1.3.1 Faktor risiko yang tidak dapat dimodifikasi	11
2.1.3.2 Faktor risiko yang dapat dimodifikasi	11
2.1.4 Klasifikasi	9
2.1.4.1 Diabetes melitus tipe 1	9
2.1.4.2 Diabetes melitus tipe 2	9
2.1.4.3 Diabetes melitus gestasional	9

2.1.5	Patofisiologi	13
2.1.6	Manifestasi klinis	13
2.1.7	Pemeriksaan penunjang	16
2.1.8	Penatalaksanaan medis dan keperawatan	16
2.1.9	Komplikasi	15
2.2	Konsep Dasar Gangguan Pemenuhan Nutrisi Metabolik	29
2.2.1	Definisi	29
2.2.2	Fisiologi metabolisme	30
2.2.3	Faktor yang mempengaruhi	32
2.2.4	Dampak	34
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus	19
2.3.1	Pengkajian	19
2.3.2	Diagnosis Keperawatan	23
2.3.3	Rencana Keperawatan	24
2.3.4	Implementasi Keperawatan	27
2.3.5	Evaluasi Keperawatan	27
BAB 3	METODE PENELITIAN	36
3.1	Desain Penelitian	36
3.2	Subjek Penelitian	38
3.2.1	Kriteria inklusi	38
3.2.2	Kriteria eksklusi	38
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	37
3.4	Teknik Pengumpulan Data	39
3.5	Instrumen Penelitian	39
3.6	Analisis Data	41
3.7	Etika Penelitian	40

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Gambaran umum lokasi penelitian	45
4.2 Hasil Studi Kasus	46
4.1.1 Tahap Pengkajian keperawatan	46
4.1.2 Diagnosis Keperawatan	48
4.1.3 Intervensi Keperawatan	51
4.1.4 Implementasi Keperawatan	51
4.1.5 Evaluasi Keperawatan	54
4.2 Pembahasan	59
4.2.1 Pengkajian	59
4.2.2 Diagnosis Keperawatan	61
4.2.3 Intervensi Keperawatan	64
4.2.4 Implementasi Keperawatan	64
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	64
4.3 Keterbatasan Penelitian	85
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	88
5.1 Kesimpulan	88
5.2 Saran	90
DAFTAR PUSTAKA	92
LAMPIRAN	98