

**GAMBARAN DIAGNOSIS KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
TUGUREJO SEMARANG**

**SKRIPSI**

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh:

**OKSIATI KHOIRUNNISA**

NIM. 22020119120018

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**SEMARANG, 2022**

## **SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Oksiati Khoirunnisa  
NIM : 22020119120018  
Fakultas/ Departemen : Kedokteran/Keperawatan  
Jenis : Skripsi  
Judul : Gambaran Diagnosis Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus di Rumah Sakit Umum Daerah Tugurejo Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 12 April 2023

Yang Menyatakan



Oksiati Khoirunnisa  
NIM. 22020119120018

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Oksiati Khoirunnisa  
Tempat/Tanggal Lahir : Cilacap, 19 Januari 2002  
Alamat Rumah : Jl. Raya Baturraden Km.12, Karangmangu,  
Baturraden, Banyumas, Jawa Tengah  
No. Telp : 085156829504  
Email : [Oksiatikh@gmail.com](mailto:Oksiatikh@gmail.com)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Diagnosis Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus di Rumah Sakit Umum Daerah Tugurejo Semarang” bebas dari plagiarism dengan *similarity index* 24% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan Sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 12 April 2023

Yang Menyatakan,



Oksiati Khoirunnisa

NIM. 22020119120018

## HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:

### **GAMBARAN DIAGNOSIS KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TUGUREJO SEMARANG**


Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Oksiati Khoirunnisa

NIM: 22020119120018

Telah disetujui sebagai **laporan penelitian** dan  
dinyatakan telah memenuhi syarat untuk direview

Pembimbing

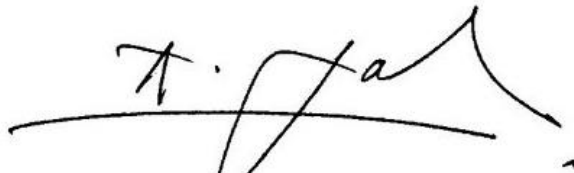


Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kp., M.Kep.

NIP. 197606252003121001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep

NIP. 197208211999031002

## HALAMAN PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan Skripsi yang berjudul:

### **GAMBARAN DIAGNOSIS KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TUGUREJO SEMARANG**

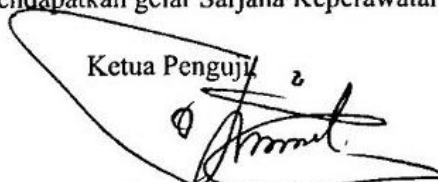
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Oksiati Khoirunnisa

NIM: 22020119120018

Telah diuji pada tanggal 11 Mei 2023 dan dinyatakan telah memenuhi syarat  
untuk mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji



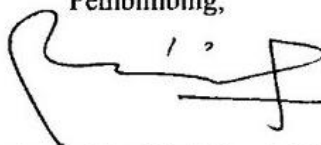
Bambang Edhi Warsito, S.Kp., M.Kes  
NIP. 196303071989031002

Anggota Penguji



Dr. Luky Dwiantoro, S.Kp., M.Kep  
NIP. 196701201988031006

Pembimbing,



Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kp., M.Kep.  
NIP. 197606252003121001

Mengetahui,

Plt. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat.  
NIP. 197708302001122001

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan penelitian skripsi dengan judul “Gambaran Diagnosis Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus di RSUD Tugurejo Semarang”. Tujuan dari penulisan laporan penelitian skripsi ini yaitu untuk mengetahui gambaran diagnosis keperawatan yang ditegakkan perawat pada pasien DM di RSUD Tugurejo Semarang. Laporan penelitian skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan studi serta untuk memperoleh gelar Strata Satu Keperawatan pada Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penulisan laporan penelitian skripsi ini tentunya tidak akan selesai tanpa adanya bantuan dan dukungan dari banyak pihak baik dalam pengamatan maupun penyusunannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes selaku ketua Departemen Keperawatan Universitas Diponegoro
2. Agus Santoso., S.Kp., M.Kep selaku ketua Program Studi S-1 Ilmu Keperawatan Departemen Keperawatan Universitas Diponegoro
3. Ns. Dwi Susilawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat selaku dosen wali peneliti
4. Ns. Muhamad Rofi'i, S.Kp., M.Kep. selaku dosen pembimbing dan dosen penguji III peneliti
5. Bambang Edi Warsito, S.Kp., M.Kes selaku dosen penguji I peneliti

6. Dr. Luky Dwiantoro, S.Kp., M.Kep selaku dosen penguji II peneliti
7. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Tugurejo Semarang
8. Keluarga yang telah memberikan dukungan moril, doa, dan kasih sayang
9. Semua teman-teman yang namanya tidak dapat disebutkan satu persatu

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan yang lebih besar kepada beliau-beliau, dan pada akhirnya penulis berharap bahwa penulisan laporan penelitian skripsi ini dapat bermanfaat dan berguna sebagaimana fungsinya.

Semarang, 15 Mei 2023



Oksiati Khoirunnisa

## DAFTAR ISI

|  |     |
|--|-----|
| SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH .....              | i   |
| PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....                         | ii  |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                                  | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                                   | iv  |
| KATA PENGANTAR .....                                       | v   |
| DAFTAR ISI .....   | vii |
| DAFTAR TABEL .....   | xi  |
| DAFTAR GAMBAR .....  | xii |
| ABSTRAK .....  | xiv |
| ABSTRACT .....   | xv  |
| BAB 1 .....  | 1   |
| PENDAHULUAN .....  | 1   |
| 1.1 Latar Belakang .....                                   | 1   |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                  | 5   |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                                | 5   |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                               | 6   |
| BAB II .....   | 8   |
| TINJAUAN PUSTAKA .....                                     | 8   |
| 2.1 Diabetes Melitus .....                                 | 8   |
| 2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus .....                    | 8   |
| 2.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus .....                   | 8   |
| 2.1.3 Kriteria Diagnostik Diabetes Melitus .....           | 9   |
| 2.1.4 Tanda dan Gejala Diabetes Melitus .....              | 9   |
| 2.2 Teori Proses Keperawatan .....                         | 10  |
| 2.3 Diagnosis Keperawatan .....                            | 11  |
| 2.3.1 Jenis Diagnosis Keperawatan .....                    | 11  |
| 2.3.2 Komponen Diagnosis Keperawatan .....                 | 13  |
| 2.3.3 Proses Penegakan Diagnosis Keperawatan .....         | 16  |
| 2.4 Diagnosis Keperawatan pada Diabetes Melitus (DM) ..... | 19  |
| 2.4.1 Hipovolemi .....                                     | 19  |
| 2.4.2 Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....            | 20  |
| 2.4.3 Risiko Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah .....     | 22  |



|                               |   |           |
|-------------------------------|---|-----------|
| 2.4.4.                        | Risiko Infeksi .....                                | 22        |
| 2.4.5.                        | Gangguan Persepsi Sensori .....                     | 23        |
| 2.4.6.                        | Keletihan .....                                     | 25        |
| 2.4.7.                        | Koping Tidak Efektif .....                          | 26        |
| 2.4.8.                        | Manajemen Kesehatan Tidak Efektif.....              | 27        |
| 2.4.9.                        | Risiko Disfungsi Seksual .....                      | 28        |
| 2.4.10.                       | Risiko Gangguan Integritas Kulit/Jaringan .....     | 30        |
| 2.4.11.                       | Gangguan Integritas Kulit/Jaringan .....            | 30        |
| 2.4.12.                       | Nyeri Akut.....                                     | 31        |
| 2.4.13.                       | Perfusi Perifer Tidak Efektif .....                 | 33        |
| 2.4.14.                       | Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif.....           | 34        |
| 2.4.15.                       | Risiko Berat Badan Lebih .....                      | 35        |
| 2.4.16.                       | Risiko Cedera .....                                 | 36        |
| 2.4.17.                       | Risiko Disfungsi Motalitas Gastrointestinal .....   | 37        |
| 2.4.18.                       | Risiko Perlambatan Pemulihan Pasca Bedah.....       | 38        |
| 2.4.19.                       | Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan.....       | 38        |
| 2.4.20.                       | Kesiapan Peningkatan Pengetahuan.....               | 39        |
| 2.4.21.                       | Perilaku Kesehatan Cenderung Berisiko.....          | 40        |
| 2.4.22.                       | Gangguan Citra Tubuh.....                           | 41        |
| 2.4.23.                       | Gangguan Rasa Nyaman .....                          | 43        |
| 2.5.                          | Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian ..... | 45        |
| 2.5.1.                        | Kerangka Teori.....                                 | 45        |
| 2.5.2.                        | Kerangka Konsep .....                               | 46        |
| <b>BAB III .....</b>          |   | <b>47</b> |
| <b>METODE PENELITIAN.....</b> |   | <b>47</b> |
| 3.1.                          | Jenis dan Rancangan Penelitian .....                | 47        |
| 3.2.                          | Populasi dan Sampel Penelitian .....                | 47        |
| 3.2.1.                        | Populasi .....                                      | 47        |
| 3.2.2.                        | Sampel.....   | 48        |
| 3.2.3.                        | Teknik Sampling .....                               | 49        |
| 3.2.4.                        | Kriteria Inklusi .....                              | 49        |
| 3.3.                          | Tempat dan Waktu Penelitian .....                   | 49        |
| 3.3.1.                        | Tempat Penelitian.....                              | 49        |
| 3.3.2.                        | Waktu Penelitian .....                              | 50        |

|                  |   |    |
|------------------|---|----|
| 3.4.             | Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran .....   | 50 |
| 3.4.1.           | Variabel Penelitian .....   | 50 |
| 3.4.2.           | Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....  | 50 |
| 3.5.             | Instrumen Penelitian, Cara Pengumpulan Data, dan Proses Penelitian .  | 52 |
| 3.5.1.           | Instrumen Penelitian.....   | 52 |
| 3.5.2.           | Cara Pengumpulan Data.....  | 52 |
| 3.5.3.           | Proses Penelitian .....   | 54 |
| 3.6.             | Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....  | 55 |
| 3.6.1.           | Pengolahan Data.....  | 55 |
| 3.6.2.           | Analisis Data .....   | 56 |
| 3.7.             | Etika Penelitian.....   | 56 |
| 3.7.1.           | Prinsip Menghormati Hak Asasi Manusia (Respect Human Dignity)<br>.....  | 57 |
| 3.7.2.           | Prinsip Keadilan (Right to Justice) .....   | 57 |
| 3.7.3.           | Prinsip Kerahasiaan (Confidentiality).....  | 57 |
| 3.7.4.           | Prinsip Manfaat .....   | 57 |
| BAB IV           | .....   | 58 |
| HASIL PENELITIAN | .....   | 58 |
| 4.1.             | Hasil Observasi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia dan Jenis Kelamin .....  | 59 |
| 4.2.             | Hasil Observasi Diagnosis Keperawatan yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus .....                                      | 59 |
| 4.3.             | Hasil Observasi Diagnosis Keperawatan Lain yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus.....                                  | 62 |
| 4.4.             | Hasil Observasi Jenis Diagnosis Keperawatan Aktual yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus .....                         | 64 |
| 4.5.             | Hasil Observasi Jenis Diagnosis Keperawatan Risiko yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus .....                         | 64 |
| 4.6.             | Hasil Observasi Jenis Diagnosis Keperawatan Promosi Kesehatan yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus .....              | 65 |
| BAB V            | .....   | 66 |
| PEMBAHASAN       | .....   | 66 |
| 5.1.             | Karakteristik Pasien Diabetes Melitus Berdasarkan Usia di RSUD Tugurejo Semarang pada bulan Oktober - Desember 2022 ..... | 66 |
| 5.2.             | Diagnosis Keperawatan yang Paling Sering Muncul pada Pasien Diabetes Melitus.....   | 67 |

|                      |  |     |
|----------------------|--|-----|
| 5.2.1.               | Nyeri Akut.....  | 67  |
| 5.2.2.               | Ketidakstabilan kadar glukosa darah .....  | 69  |
| 5.2.3.               | Gangguan integritas kulit/jaringan.....  | 70  |
| 5.2.4.               | Hipovolemia.....   | 71  |
| 5.2.5.               | Perfusi perifer tidak efektif, gangguan rasa nyaman, gangguan persepsi sensorial, risiko ketidakstabilan kadar glukosa darah, dan risiko infeksi ..... | 72  |
| 5.2.6.               | Diagnosis Keperawatan yang Tidak Muncul .....  | 73  |
| 5.3.                 | Diagnosis Keperawatan Lain yang Paling Sering Muncul pada Pasien DM .....  | 74  |
| 5.4.                 | Jenis Diagnosis Keperawatan Aktual yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus.....   | 78  |
| 5.5.                 | Jenis Diagnosis Keperawatan Risiko yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus.....   | 79  |
| 5.6.                 | Jenis Diagnosis Keperawatan Promosi Kesehatan yang Muncul pada Pasien Diabetes Melitus .....   | 79  |
| 5.7.                 | Kendala Penelitian.....  | 80  |
| DAFTAR PUSTAKA ..... |  | 84  |
| LAMPIRAN.....        |  | xvi |

## DAFTAR TABEL

| No | Judul Tabel   | Hal |
|----|---|-----|
| 1  | Kriteria Diagnostik .....   | 9   |
| 2  | Tanda dan Gejala .....  | 10  |
| 3  | Jenis Diagnosis Keperawatan .....   | 12  |
| 4  | Contoh Deskriptor dan Fokus Diagnostik pada Diagnosis Keperawatan .....   | 13  |
| 5  | Deskriptor dan Definisi Deskriptor pada Diagnosis Keperawatan ..  | 13  |
| 6  | Jenis, Komponen, dan Penulisan Diagnosis Keperawatan .....  | 18  |
| 7  | Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden pada Pasien DM Bulan Oktober-Desember 2022 (n=112) .....                                   | 58  |
| 8  | Distribusi Frekuensi Diagnosis Keperawatan yang Muncul pada Pasien DM Bulan Oktober-Desember 2022 (n=112) .....                         | 59  |
| 9  | Distribusi Frekuensi Diagnosis Keperawatan Lain yang Muncul pada Pasien DM Bulan Oktober-Desember 2022 (n=112) .....                    | 62  |
| 10 | Distribusi Frekuensi Jenis Diagnosis Keperawatan Aktual yang Muncul pada Pasien DM Bulan Oktober-Desember 2022 (n=112) .                | 63  |
| 11 | Distribusi Frekuensi Jenis Diagnosis Keperawatan Risiko yang Muncul pada Pasien DM Bulan Oktober-Desember 2022 (n=112) .                | 63  |
| 12 | Distribusi Frekuensi Jenis Diagnosis Keperawatan Promosi Kesehatan yang Muncul pada Pasien DM Bulan Oktober-Desember 2022 (n=112) ..... | 64  |

## DAFTAR GAMBAR

| No | Judul Gambar    | Hal |
|----|-----------------|-----|
| 1  | Kerangka Teori  | 45  |
| 2  | Kerangka Konsep | 46  |

## DAFTAR LAMPIRAN

|   |       |
|---|-------|
| Lampiran 1 Surat Perizinan Pengambilan Data Awal.....                               | xvi   |
| Lampiran 2 <i>Ethical Cleareance</i> .....  | xvii  |
| Lampiran 3 Surat Penerimaan Izin Pengambilan Data Penelitian .....                  | xviii |
| Lampiran 4 Instrumen Penelitian .....   | xix   |
| Lampiran 5 Tabel Data Penyerta Pasien DM dengan Diagnosis Keperawatan Lain<br>..... | xxi   |
| Lampiran 6 Lembar Konsultasi.....   | xxii  |

Oksiati Khoirunnisa

Gambaran Diagnosis Keperawatan Pada Pasien DM di Rumah Sakit Umum  
Daerah Tugurejo Semarang

Xxiii + 87 Halaman + 12 Tabel + 2 Gambar + 6 Lampiran

### **ABSTRAK**

Penyakit DM merupakan salah satu penyakit metabolik dengan ciri adanya defisiensi hormon insulin. Pasien dengan DM memiliki tanda dan gejala yang berbeda-beda. Tanda dan gejala tersebutlah yang menjadi dasar ditegakkannya suatu diagnosis keperawatan oleh perawat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran diagnosis keperawatan pada pasien DM di RSUD Tugurejo Semarang. Jenis penelitian adalah penelitian kuantitatif melalui pendekatan analisis survei dokumen rekam medis. Sampel penelitian berjumlah 112 dokumen rekam medis pasien DM yang di rawat inap di RSUD Tugurejo Semarang pada bulan Oktober-Desember 2022. Data dianalisis menggunakan analisis univariat (analisis deskriptif) dengan distribusi frekuensi. Data diambil menggunakan lembar *checklist* diagnosis keperawatan yang telah disesuaikan dengan SDKI. Hasil penelitian menunjukkan karakteristik pasien DM paling banyak berusia 45-60 tahun (54%) dan jenis kelamin paling banyak yaitu perempuan (61%). Persentase diagnosis keperawatan yang sering muncul pada pasien DM yaitu nyeri akut (46,4%), ketidakstabilan kadar glukosa darah (45,5%), gangguan integritas kulit/jaringan (22%). Nyeri akut menjadi diagnosis keperawatan yang paling sering muncul. Persentase diagnosis keperawatan lain yang paling sering muncul yaitu mual (16%). Jenis diagnosis keperawatan yang paling banyak yaitu jenis diagnosis keperawatan aktual. Perawat dan rumah sakit diharapkan dapat memenuhi kebutuhan dasar pasien DM terutama dalam mengelola nyeri akut. Selain itu, perawat diharapkan dapat menegakkan suatu diagnosis keperawatan berdasarkan tanda dan gejala beserta penyebabnya, faktor risiko, maupun kesiapan yang muncul pada masing-masing pasien.

Kata Kunci : Diagnosis Keperawatan, Diabetes Melitus, Perawat

Daftar Pustaka: 51 (2003-2022)

Department of Nursing  
Faculty of Medicine  
Diponegoro University  
April, 2023

Oksiati Khoirunnisa

Nursing Diagnosis in DM Patients at Tugurejo Regional General Hospital,  
Semarang

Xxiii + 87 Pages + 12 Tables + 2 Pictures+ 6 Attachments

### **ABSTRACT**

DM (Diabetes Mellitus) is a metabolic disorder characterized by insulin hormone deficiency. Patients with DM exhibit various signs and symptoms, which serve as the basis for nursing diagnoses by nurses. This study aims to describe nursing diagnoses in DM patients at Tugurejo Hospital in Semarang. The research design employed was quantitative research using a survey analysis approach of medical record documents. The sample consisted of 112 medical record documents of DM patients who were hospitalized at Tugurejo Hospital in Semarang from October to December 2022. Data were analyzed using univariate analysis (descriptive analysis) with frequency distribution. Data were collected using a nursing diagnosis checklist that had been adapted to the Indonesian Standard Classification of Diseases. The results showed that the majority of DM patients were aged 45-60 years (54%), and the majority were female (61%). The most frequently occurring nursing diagnoses in DM patients were acute pain (46.4%), unstable blood glucose levels (45.5%), and impaired skin/tissue integrity (22%). Acute pain was the most common nursing diagnosis. The other frequently occurring nursing diagnosis was nausea (16%). The majority of nursing diagnoses were actual nursing diagnoses. Nurses and hospitals are expected to meet the basic needs of DM patients, especially in addressing acute pain issues. Furthermore, nurses should establish nursing diagnoses based on signs and symptoms, causes, risk factors, and readiness that emerge in each patient.

Keywords : Nursing Diagnosis, Diabetes Mellitus, Nurse

References : 51 (2003-2022)