

**PENERAPAN KEPATUHAN DIET UNTUK  
MENURUNKAN KETIDSTABILAN KADAR GLUKOSA  
DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI  
RS TK.II MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

**OLEH**

**FITRI CONSTANVINA KOGOYA**

**2063030008**



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2024**

**PENERAPAN KEPATUHAN DIET UNTUK MENURUNKAN  
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH  
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2  
DI RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA  
JAKARTA**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar

Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program

Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

**FITRI CONSTANVINA KOGOYA**

2063030008



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS VOKASI  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2024**





## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

---

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fitri Constanvina Kogoya

Nim : 2063030008

Program Studi : Prodi DIII Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Dengan ini saya menyatakan bahwa karya tulis ilmiah akhir yang berjudul yaitu "PENERAPAN KEPATUHAN DIET UNTUK MENURUNKAN KETIDSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal sebagai acuan yang tertera dalam referensi pada karya tulis ilmiah saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis ilmiah yang sudah diduplikasikan atau yang pernah dipakai untuk gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya
3. Bukan merupakan karya terjemahan dan kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir saya ini dianggap batal.

Jakarta, 4 Juli 2024

  
Fitri Constanvina Kogoya





UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

FAKULTAS VOKASI

---

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

PENERAPAN KEPATUHAN DIET UNTUK MENURUNKAN  
KETIDSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA

Nama : Fitri Constanvina Kogoya  
Nim : 2063030008  
Program studi : Diploma Tiga Keperawatan

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada program studi D-III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 04 Juli 2024

Menyetujui,

Dosen Pembimbing

Ns. Donny Mehendra, S.Kep, M.Kep

NIDN. 0310089302

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Erita, S.Kep, M.Kep

NIDN. 0326106606





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

Pada tanggal 04 Juli 2024 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada program studi D-III Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.


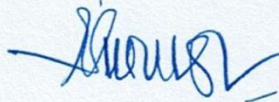
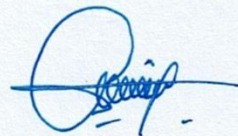
Nama : Fitri Constanvina Kogoya

Nim : 2063030008

Program studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul PENERAPAN KEPATUHAN DIET UNTUK MENURUNKAN KETIDSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA oleh tim penguji yang terdiri dari:

Nama Penguji	Jabatan Dalam Tim Penguji	Tanda Tangan
1. <u>Ns. Hasian Leniwita, M.Kep.,Sp., Kep.MB</u> NIDN. 0320127701	Ketua penguji	
2. <u>Ns. Erita., S.Kep., M.Kep</u> NIDN. 0326106606	Anggota penguji 1	
3. <u>Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep</u> NIDN. 0310089302	Anggota penguji 2	

Jakarta, 04 Juli 2024





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

---

**PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR**

KTIA ini diajukan oleh:

Nama : Fitri Constanvina Kogoya

Nim : 2063030008

Program studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Vokasi

Judul KTIA : PENERAPAN KEPATUHAN DIET UNTUK MENURUNKAN KETIDSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi D-III Keperawatan, Fakultas Vokasi, disetujui pada tanggal 04 Juli 2024.

Dosen Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep

Ns. Erita., S.Kep., M.Kep

NIDN. 0310089302

NIDN. 0326106606

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis.

NIDN. 0329047101





**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**  
**FAKULTAS VOKASI**

**PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fitri Constanvina Kogoya

NIM : 2163030024

Fakultas : Vokasi

Program Studi : Prodi DIII Keperawatan

Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir

Judul : Penerapan Kepatuhan Diet Untuk Menurunkan  
Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes  
Melitus Tipe 2 Di RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa.

Menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dengan dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun.
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
3. Saya memberikan Hak Noneklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, 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.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala yang berlaku.

Jakarta, 04 Juli 2024



(Fitri Constanvina Kogoya)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, kasih dan pertolongannya penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah akhir ini dengan judul **“Penerapan Kepatuhan Diet Untuk Menurunkan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di RS TK. II Moh. Ridwan Meuraksa.”**

Dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah akhir ini, Penulis menyadari bahwa masih ada kekurangan serta hambatan yang di hadapi oleh Penulis. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata baik atau sempurna serta masih terdapat beberapa kendala dalam menyusun kata kata, kalimat, paragraf, yang disebabkan oleh keterbatasan kemampuan yang terdapat atau dimiliki oleh penulis. Berkat bantuan serta kontribusi dari berbagai pihak, maka proses penulisan dan penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat di selesaikan dengan baik dan tepat waktunya.

Selama menempu Pendidikan Program Studi Diploma Tiga Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia. Penulis mendapatkan banyak ilmu dan banyak pembelajaran yang sangat bermanfaat bagi kehidupan serta wawasan Penulis. Penulis selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah akhir ini, di bantu serta diberikan arahan, dukungan, dan semangat dari orang-orang yang ada di sekitar.

Pada kesempatan ini Penulis dengan segala kerendahan hati ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada beberapa pihak yang sudah terlibat dalam penulisan ini, diantaranya:

1. Kedua orang tua: Bapa (Leo kogoya) dan Mama (Tumina wenda) yang sudah memberi dukungan penuh, motivasi, serta semangat sehingga penulis mampu menyelesaikan penulisan karya tulis ilmiah ini tepat waktu. Kepada adik-adik terkasih (Meki, Kevin dan Justin) yang sudah memberikan semangat kepada penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH., M.H., M.B.H. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.



3. Dr. Maksimus Bisa., S.K.M., Sst. Ft., M. Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita, S. Kep., M.Kep selaku ketua prodi dan dosen penguji DIII keperawatan Universitas Kristen Indonesia yang sudah memberikan waktunya untuk menguji serta memberikan dorongan dan motivasi kepada penulis selama perkuliahan.
5. Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini yang sudah memberikan waktu serta arahan kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini





6. Ns. Hasian Leniwita, M. Kep., Sp., Kep.MB sebagai dosen penguji yang sudah memberikan waktu, masukan dan arahnya dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Ns. Sri Melfa Damanik, S. Kep., Sp.,Kep.An selaku dosen pembimbing akademik yang sudah memberikan dukungan dan semangat selama proses perkuliahan.
8. Ns. Yanti Anggraini S. Kep., M.Kep yang sudah meluangkan waktunya untuk membimbing dan memberikan masukan serta arahan kepada penulis.
9. Kepada teman-teman seperjuangan 12 murid Yesus tersayang (Kinanti, Oshin, Melly, Keyza, Glory, Jossy, Anas, Tiurma, Azzaria, Elycia, Putra) yang sudah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis sehingga mampu untuk menyusun karya tulis ilmiah.
10. Kepada teman-teman terkasih angkatan tahun 2021 yang sudah memberikan dorongan serta semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Perpustakaan UKI yang sudah menjadi tempat mencari sumber informasi dan tempat saya mengerjakan karya tulis ilmiah.
12. Perpustakaan RI yang menjadi tempat saya mencari buku-buku dalam menyusun karya tulis ilmiah.
13. Penulis juga mau berterima kasih kepada kaka Rohani (Sri Sianturi) yang selalu membantu dan memberikan semangat kepada penulis baik secara jasmani maupun rohani.
14. Penulis juga berterima kasih kepada para sahabat terkasih (Itin, Mey, Opi) yang sudah memberikan motivasi, semangat, mendengarkan curhatan penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah.
15. Penulis juga berterima kasih kepada pasangan penulis (Sepri Jikwa) yang selalu mendorong serta memberikan semangat bagi penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.



16. Terima kasih juga kepada diri sendiri yang mau berjuang melawan rasa malas dan tetap semangat sampai saat ini sehingga penulis mampu untuk menyusun karya tulis ilmiah akhir ini.

Akhir kata, kiranya Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan ilmu yang baru serta bermanfaat bagi setiap pembaca. Terlebih khusus bagi pembaca yang keluarganya memiliki penyakit diabetes melitus tipe 2.

Jakarta, 4 Juli 2024





## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGUJI.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR REVISIAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xviii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xix</b>
<b>BAB I     PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
I.1     Latar Belakang .....	1
1.2     Rumusan Masalah.....	7
1.3.    Tujuan Studi Kasus .....	7
1.4     Manfaat Penelitian .....	8
<b>BAB II    TINJAUAN TEORITIS .....</b>	<b>10</b>
<b>2.1     Konsep Dasar Diabetes Melitus .....</b>	<b>10</b>
<b>2.1.1    Pengertian Diabetes Melitus .....</b>	<b>10</b>
<b>2.1.2    Anatomi Fisiologis .....</b>	<b>11</b>

2.1.3	Klasifikasi .....	12
2.1.4	Etiologi.....	13
2.1.5	Patofisiologi .....	16
2.1.6	Manifestasi Klinis .....	18
2.1.7	Komplikasi.....	19
2.1.8	Pemeriksaan Diagnostik.....	21
2.1.9	Faktor Resiko .....	23
2.1.10	Penatalaksanaan .....	25
2.2.	Konsep Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus .....	26
2.2.1	Pengkajian Keperawatan.....	26
2.2.2	Diagnosa Keperawatan .....	31
2.2.3	Intervensi Keperawatan.....	32
2.2.4	Implementasi Keperawatan.....	37
2.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	37
2.3.	Konsep Diet Diabetes Melitus .....	37
2.3.1	Definisi Diet Diabetes .....	37
2.3.2	Tujuan Diet Diabetes .....	38
2.3.3	Syarat-syarat Diet Diabetes.....	38
2.3.4	Pengaturan Diet Bagi Pasien Diabetes Melitus .....	39
2.3.5	Pengaruh Diet Terhadap Kadar Gula Darah.....	40
2.4	Konsep Kadar Gula Darah .....	41
2.4.1	Definisi Kadar Gula Darah .....	41
2.4.2	Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah .....	41
2.4.3	Kriteria Diagnosa Diabetes Melitus .....	42
2.5	Konsep Kepatuhan Diet .....	42
2.5.1	Definisi kepatuhan diet .....	42



2.5.2	Manfaat Kepatuhan Diet .....	43
2.5.3	Prinsip Kepatuhan Diet .....	43
2.5.4	Tujuan Kepatuhan Diet .....	45
<b>BAB III</b>	<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>46</b>
3.1.	Rencana Studi Kasus .....	46
3.2	Subjek Studi Kasus .....	46
3.2.1	Kriteria Inklusi .....	46
3.2.2	Kriteria Eksklusi .....	47
3.3	Fokus Studi Kasus.....	47
3.4	Definisi Operasional Studi Kasus .....	47
3.4.1	Kepatuhan .....	47
3.4.2	Diet.....	48
3.4.3	Diabetes melitus .....	48
3.4.4	Ketidakstabilan kadar glukosa darah.....	48
3.4.5	Informed consent.....	48
3.4.6	Format pengkajian medikal bedah .....	48
3.4.7	Nursing kit.....	48
3.4.8	Leaflet .....	48
3.4.9	Lembar observasi .....	49
3.5	Instrumen Studi Kasus .....	49
3.6	Metode Pengumpulan Data .....	49

3.6.1	Wawancara.....	50
3.6.2	Angket.....	50
3.6.3	Observasi.....	50
3.6.4	Penelusuran data sekunder.....	51
3.7.	Lokasi dan waktu studi kasus.....	51
3.7.1	Lokasi.....	51
3.7.2	Waktu.....	51
3.8	Analisa Data.....	52
3.9.	Etika studi kasus.....	52
3.9.1	Etika Studi Kasus.....	52
3.9.2	Prinsip Etika Penelitian.....	53
<b>BAB IV</b>	<b><i>PEMBAHASAN</i></b> .....	<b>55</b>
4.1.	Hasil Studi Kasus.....	55
4.2	Lokasi Pengambilan Data.....	55
4.3	Pengkajian Keperawatan.....	55
4.3.1	Identitas Pasien.....	56
4.3.2	Riwayat Kesehatan Sekarang.....	56
4.3.3.	Perubahan Pola Kesehatan.....	59
4.3.4	Pemeriksaan Diagnostik.....	64
4.3.5	Analisa Data.....	65
4.3.6	Diagnosa Keperawatan.....	68
4.3.7	Perencanaan Keperawatan.....	69
4.3.8	Implementasi Keperawatan.....	73
4.4	Pembahasan.....	82



4.4.1	Pengkajian.....	82
4.4.2	Diagnosa keperawatan .....	83
4.4.3	Intervensi keperawatan .....	84
4.4.4	Implementasi keperawatan.....	85
4.4.5	Evaluasi keperawatan.....	87
4.4.6	Keterbatasan.....	89
<b>BAB V</b>	<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>91</b>
5.1	Kesimpulan .....	91
5.1.1	Pengkajian.....	91
5.1.2	Diagnosa keperawatan .....	91
5.1.3	Intervensi keperawatan .....	92
5.1.4	Implementasi keperawatan.....	92
5.1.5	Evaluasi keperawatan.....	92
5.2	Saran.....	93
5.2.1	Untuk pasien .....	93
5.2.2	Untuk perawat.....	93
5.2.3	Untuk institusi pendidikan .....	94
5.2.4	Untuk penulis .....	94
	<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>95</b>

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 1. Intervensi Keperawatan.....	32
Tabel 2. Jumlah kalori.....	44
Tabel 3. Identitas Pasien 1 dan Pasien 2.....	56
Tabel 4. Riwayat kesehatan pasien.....	57
Tabel 5. Pola kebiasaan pasien 1 dan pasien 2.....	60
Tabel 6. Pemeriksaan Diagnostik.....	64
Tabel 7. Analisa Data Pasien 1.....	65
Tabel 8. Analisa data pasien 2.....	66
Tabel 9. Diagnosa keperawatan pasien 1 dan pasien 2.....	69
Tabel 10. Rencana keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien 1 dan pasien 2.....	69
Tabel 11. Rencana keperawatan untuk masalah defisit nutrisi pada pasien 1 dan pasien 2.....	70
Tabel 12. Rencana keperawatan untuk masalah resiko defisit nutrisi pada pasien 1 dan pasien 2.....	71
Tabel 13. Implementasi keperawatan pada pasien 1.....	73
Tabel 14. Implementasi keperawatan pada pasien 2.....	77
Tabel 15. Evaluasi keperawatan pada pasien 1 dan pasien 2.....	80

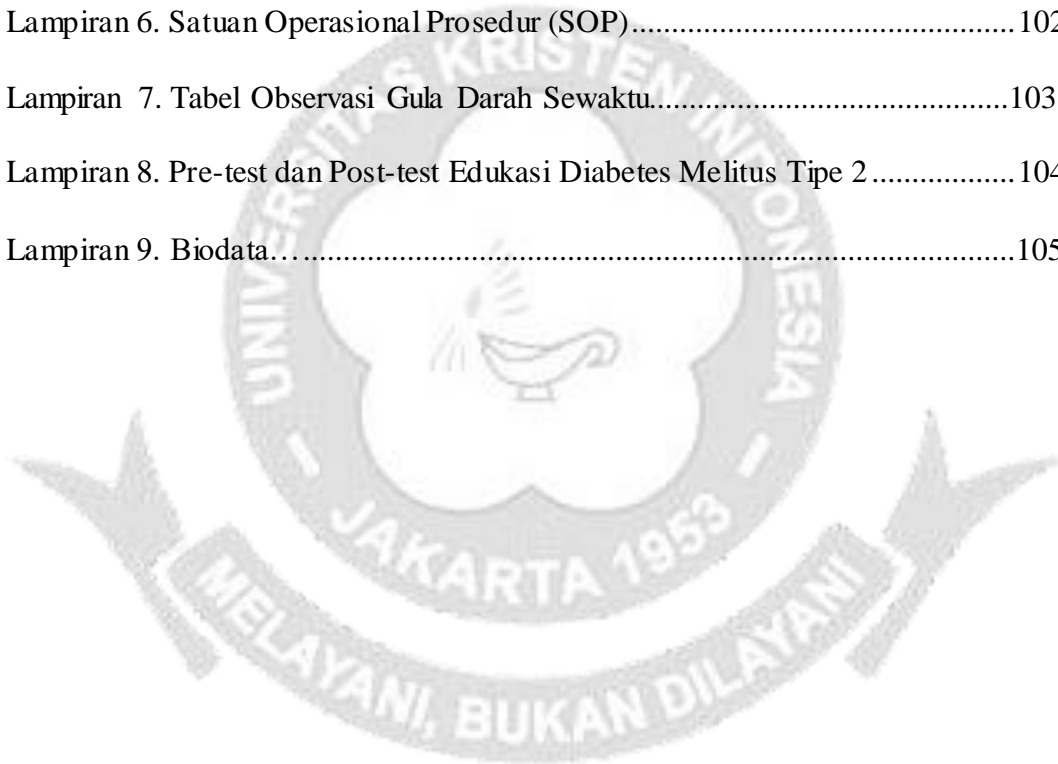


## DAFTAR GAMBAR



## DAFTAR LAMPIRAN

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1. Informed consent pasien 1.....	<b>97</b>
Lampiran 2. Informed consent pasien 1.....	98
Lampiran 3. Lembar cek list pasien 1 .....	99
Lampiran 4. Lembar cek list pasien 2 .....	100
Lampiran 5. Pathways diabetes melitus tipe 2 .....	101
Lampiran 6. Satuan Operasional Prosedur (SOP).....	102
Lampiran 7. Tabel Observasi Gula Darah Sewaktu.....	103
Lampiran 8. Pre-test dan Post-test Edukasi Diabetes Melitus Tipe 2 .....	104
Lampiran 9. Biodata.....	105



**PENERAPAN KEPATUHAN DIET UNTUK MENURUNKAN  
KETIDSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE 2**

**DI RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

**<sup>1</sup> Fitri Constanvina Kogoya, <sup>2</sup> Donny Mahendra, <sup>3</sup> Hasian Leniwita, <sup>4</sup> Erita**

<sup>1</sup> Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup> Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

JL.Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat jati, Kota Jakarta  
Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email: [fitrikogoya01@gmail.com](mailto:fitrikogoya01@gmail.com)

**ABSTRAK**

Diabetes tipe 2 adalah masalah kesehatan yang disebabkan oleh ketidakmampuan pankreas untuk memproduksi insulin dalam jumlah yang cukup untuk mengatur gula darah. Ini mengakibatkan kadar gula dalam aliran darah meningkat. **Tujuan:** melaksanakan asuhan keperawatan dengan menerapkan kepatuhan diet pada pasien diabetes melitus tipe 2 guna menurunkan kadar glukosa darah. **Metode:** metode studi kasus ini menggunakan pendekatan deskriptif yang dikembangkan melalui analisis studi kasus. Tindakan yang dilakukan meliputi penyuluhan mengenai kepatuhan pada diet, pemantauan kadar gula darah secara rutin, serta pemberian cairan dan obat oral kepada dua pasien yang terdiagnosis diabetes melitus tipe 2. **Hasil:** studi kasus ini menunjukkan bahwa setelah menjalani diet diabetes selama tiga hari, kadar gula darah pasien menurun pada pasien 1 220 mg/dl menjadi 135 mg/dl sedangkan pada pasien 2 400mg/dl menjadi 335 mg/dl dan sensasi kesemutan di kaki juga berkurang. **Kesimpulan:** disarankan agar keluarga pasien dapat memberikan motivasi, dorongan serta semangat kepada pasien dalam menjalankan diet DM. Peran perawat dalam mengobservasi pasien selama di rumah sakit juga dibutuhkan dalam pengelolaan penyakit diabetes melitus tipe 2.

Kata kunci: Diabetes mellitus tipe 2, diet, kadar glukosa darah.



**APPLICATION OF DIETARY COMPLIANCE TO REDUCE BLOOD  
GLUCOSE LEVEL INSTABILITY IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES  
MELLITUS AT RS TK. II MOH. RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

**<sup>1</sup> Fitri Constanvina Kogoya, <sup>2</sup> Donny Mahendra, <sup>3</sup> Hasian Leniwita, <sup>4</sup> Erita**

*<sup>1</sup> Student of DIII Nursing Program, Christian University of Indonesia*

*<sup>2</sup> Lecturer of DIII Nursing Program, Christian University of Indonesia*

Jl. Mayjen Sutoyo No.2 RT.9/RW.6 Cawang Kec. Kramat Jati, East Jakarta City,  
Special Capital Region of Jakarta 13630

Email: fitrikogoya01@gmail.com

**ABSTRACT**

*Type 2 diabetes is a health problem caused by the inability of the pancreas to produce enough insulin to regulate blood sugar. This results in an increased level of sugar in the bloodstream. **Objective:** Carry out nursing care by implementing dietary compliance in patients with type 2 diabetes mellitus to reduce blood glucose levels. **Methods:** This research method uses a descriptive approach developed through case study analysis. Actions taken included counseling on dietary adherence, regular monitoring of blood sugar levels, and administration of oral fluids and medications to two patients diagnosed with type 2 diabetes mellitus. **Results:** The study revealed that after three days of diabetes diet education, the patients' blood glucose levels decreased in patient 1 from 220 mg/dl to 135 mg/dl and in patient 2 from 400 mg/dl to 335 mg/dl and the numbness in their feet decreased. **Conclusion:** It is recommended that patients' families provide motivation, encouragement, and support to the patients in adhering to the diabetes diet. The role of nurses in observing patients during their hospital stay is also essential in managing type 2 diabetes mellitus.*

*Keywords: Type 2 diabetes, diet, blood glucose levels.*