

**KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MENDETEKSI DINI  
KEGAWATDARURATAN DIABETES MELLITUS (DM)  
DI RUMAH**

**KARYA TULIS ILMIAH**

SILVIANA FITRI WAHYUNI

NIM: P17230221004



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR  
2025**

**KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MENDETEKSI DINI  
KEGAWATDARURATAN DIABETES MELLITUS (DM)  
DI RUMAH**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan D3 di Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

SILVIANA FITRI WAHYUNI

NIM: P17230221004



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR  
2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Imiah

“Kemampuan Keluarga dalam Mendeteksi Dini Kegawatdaruratan Diabetes Mellitus (DM) di Rumah”

Disusun Oleh : Silviana Fitri Wahyuni

P17230221004

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar,

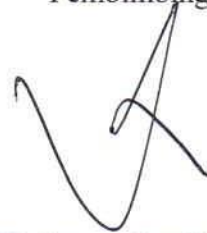


**Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS**

NIP. 19710922 199603 2 001

Tanggal disetujui: 12 Juni 2025

Pembimbing,



**Mujito, A.Per.Pen., M.Kes.**

NIP. 19640707 198603 1 003

## HALAMAN PENGESAHAN

### KARYA TULIS ILMIAH

“KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MENDETEKSI DINI  
KEGAWATDARURATAN DIABETES MELLITUS (DM) DI RUMAH”

Disusun oleh:

Silviana Fitri Wahyuni

(P17230221004)

Telah dipertahankan dalam

Seminar di depan Tim Penguji

Pada tanggal: 23 Juni 2025

### SUSUNAN TIM PENGUJI

Ketua,

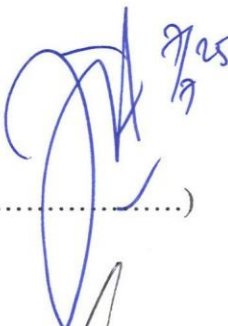

**Prof. Dr. Suprajitno, S.Kp., M.Kep., M.Kes**

NIP. 19670506 198903 1 003

Anggota,

**Mujito, A.Per., Pen., M.Kes**

NIP. 19640707 198603 1 003

  
8/25  
19  
(.....)  
  
(.....)

Malang, 23 Juni 2025

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang,



**Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.**

NIP. 197608102002122001

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Silviana Fitri Wahyuni

NIM : P17230221004

Institusi : Program Studi D3 Keperawatan Blitar Jurusan  
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Malang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan ataupun pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan tugas akhir ini hasil pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Blitar, 12 Juni 2025  
Yang membuat pernyataan  
Mahasiswa

**Silviana Fitri Wahyuni**  
NIM. P17230221004

## HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

### PERSEMBAHAN:

1. Untuk keluarga saya, Ayah tercinta, Supari (Alm.), terima kasih atas doa dan cinta yang terus hidup dalam ingatan. Untuk Ibunda tersayang, Dwi Riasih, yang menjadi kekuatan terbesar dalam setiap langkahku, serta kakakku, Agus Prasetya, yang tak pernah lelah memberi semangat.
2. Kepada Bapak Mujito, A.Per.Pen., M.Kes. terima kasih atas kesabaran, ilmu, dan bimbingannya selama proses penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Untuk sahabat-sahabat terbaikku Salma, A'ti, Resti, Khansa, dan Zefi terima kasih atas tawa, dukungan, dan kebersamaan yang tak ternilai. Serta teman-teman seangkatan, teman-teman di rumah, dan teman-teman lain yang namanya tidak dapat saya sebutkan satu persatu. Terima kasih telah memberikan dorongan semangat dalam proses menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Dan kepada diriku sendiri, terima kasih telah bertahan, berjuang, dan tidak menyerah, meski sering dihadapkan pada rasa lelah dan keraguan.

### MOTTO:

“ Dan bersabarlah kamu, sesungguhnya janji Allah adalah benar.”

(Q.S Ar-Rum: 60)

“Aku membahayakan nyawa ibuku untuk lahir ke dunia, jadi tidak mungkin aku tidak ada artinya.”

KEMAMPUAN KELUARGA DALAM MENDETEKSI DINI  
KEGAWATDARURATAN DIABETES MELLITUS (DM)  
DI RUMAH

Silviana Fitri Wahyuni  
Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang  
Jl. DR. Sutomo No.56, Bendogerit, Kec.Sananwetan, Kota Blitar  
Email : [wsilviana190@gmail.com](mailto:wsilviana190@gmail.com)

ABSTRAK

Diabetes Mellitus (DM) merupakan penyakit tidak menular kronis dengan prevalensi yang terus meningkat di seluruh dunia, termasuk di Indonesia. Salah satu tantangan utama dalam pengelolaan DM adalah risiko komplikasi akut seperti hipoglikemia, hiperglikemia, dan ketoasidosis diabetik yang memerlukan deteksi dini serta penanganan segera. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kemampuan keluarga dalam mendeteksi dini tanda-tanda kegawatdaruratan DM di rumah. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional yang dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas Kepanjenkidul Kota Blitar. Sebanyak 30 keluarga dengan anggota penderita DM dipilih melalui teknik purposive sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner terstruktur yang menilai aspek pengetahuan, sikap, dan tindakan terhadap kegawatdaruratan DM. Hasil penelitian menunjukkan bahwa 90% keluarga memiliki kemampuan baik dalam mendeteksi dini kegawatdaruratan DM, dengan 83,3% memiliki pengetahuan baik, 96,7% menunjukkan sikap positif, dan 80% melakukan tindakan yang tepat. Temuan ini menunjukkan bahwa sebagian besar keluarga mampu mengenali tanda-tanda awal kegawatdaruratan DM dan mengambil langkah awal yang diperlukan. Program edukasi kesehatan sangat penting untuk memperkuat kesiapsiagaan dan respons keluarga dalam menghadapi komplikasi DM di rumah.

**Kata kunci** : Diabetes Mellitus, Kemampuan Keluarga, Deteksi Dini, Kegawatdaruratan DM, Perawatan di Rumah

*FAMILY'S ABILITY TO EARLY DETECT EMERGENCIES IN DIABETES  
MELLITUS (DM) AT HOME*

Silviana Fitri Wahyuni

*Diploma III Nursing Study Program Blitar Poltekkes Kemenkes Malang*

*Jl. DR. Sutomo No.56, Bendogerit, Kec.Sananwetan, Kota Blitar*

Email : [wsilviana190@gmail.com](mailto:wsilviana190@gmail.com)

ABSTRACT

*Diabetes Mellitus (DM) is a chronic non-communicable disease with a rising prevalence worldwide, including in Indonesia. One of the major challenges in managing DM is the risk of acute complications such as hypoglycemia, hyperglycemia, and diabetic ketoacidosis, which require early detection and prompt treatment. This study aims to determine the ability of families to detect early signs of diabetic emergencies at home. A descriptive quantitative study with a cross-sectional approach was conducted in the working area of Kepanjenkidul Public Health Center, Blitar City. The study involved 30 families with members diagnosed with DM, selected using purposive sampling. Data were collected through structured questionnaires that assessed knowledge, attitudes, and actions related to diabetic emergencies. Results showed that 90% of families had good ability in early detection of diabetic emergencies, with 83.3% demonstrating good knowledge, 96.7% showing positive attitudes, and 80% taking appropriate actions. The findings indicate that most families are capable of recognizing early signs of diabetic emergencies and taking the necessary first steps. Health education programs are essential to further strengthen family preparedness and response in managing diabetic complications at home.*

**Keyword :** *Diabetes Mellitus, Family Ability, Early Detection, Diabetic Emergency, Home Care*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat, taufik, hidayah, serta inayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dengan judul “Kemampuan Keluarga dalam Mendeteksi Dini Kegawatdaruratan Diabetes Mellitus (DM) di Rumah” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak. Penulis mengucapkan terimakasih kepada yang saya hormati bapak dan ibu:

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen, M.Pd. selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD.NS, Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.
4. Mujito, A.Per.Pen., M.Kes., Dosen Pembimbing Tugas Akhir yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
5. Prof. Dr. Suprajitno., S.Kp., M.Kep., M.Kes., Dosen Penguji Tugas Akhir yang telah memberikan saran dan rekomendasi untuk Karya Tulis Ilmiah saya.
6. Seluruh Dosen dan staf pegawai Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar.
7. Kepada kedua orangtua dan kakak penulis yang telah memberikan doa, dukungan dan motivasi tanpa henti. Kasih sayang dan pengorbanan mereka adalah sumber semangat yang tak ternilai dalam perjalanan akademik penulis.
8. Kepada teman-teman penulis yang telah mendukung dan memberikan masukan berharga dalam proses menyusun tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan dan penulisan Tugas Akhir ini, masih terdapat banyak kekurangan. Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari para pembaca untuk meningkatkan kualitas Tugas Akhir ini. Semoga Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Blitar, 16 Januari 2025  
Penulis

**Silviana Fitri W**  
NIM P17230221004

## DAFTAR ISI

Halaman

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>iv</b>
<b>DI RUMAH.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
1. Manfaat Teoritis .....	3
2. Manfaat Praktis.....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>5</b>
A. Konsep Penyakit Diabetes Mellitus .....	5
1. Definisi .....	5
2. Tanda dan Gejala.....	5
3. Klasifikasi .....	7
4. Etiologi .....	7
5. Patofisiologi .....	9
6. Komplikasi .....	10
7. Epidemiologi Diabetes Mellitus .....	11
8. Prevalensi Global dan Nasional.....	11
9. Faktor Risiko .....	12
B. Keluarga dalam Manajemen Diabetes Mellitus .....	13
1. Peran Keluarga dalam Perawatan Pasien DM .....	13
2. Dukungan Keluarga pada Pasien dengan Penyakit Kronis .....	14
3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kemampuan Keluarga dalam Perawatan DM.....	15
4. Kemampuan Deteksi Dini Kegawatdaruratan DM .....	16
5. Gejala dan Tanda-Tanda Kegawatdaruratan DM.....	20

6. Pengetahuan dan Praktik Keluarga dalam Deteksi Dini Kegawatdaruratan DM .....	22
C. Faktor Penghambat dan Pendukung Pengetahuan dan Praktik Keluarga.....	23
1. Faktor Pendukung .....	24
2. Faktor Penghambat.....	24
D. Kerangka Konseptual .....	26
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>27</b>
A. Desain Penelitian.....	27
B. Waktu dan Tempat Penelitian.....	27
1. Tempat Penelitian.....	27
2. Waktu Penelitian .....	27
C. Populasi dan sampel.....	27
1. Populasi .....	28
2. Sampel dan Besar Sampel .....	28
3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	28
D. Cara Pengumpulan Data .....	29
1. Data Primer .....	29
2. Data Sekunder .....	29
E. Alat Pengumpulan Data .....	30
1. Instrumen Penelitian.....	30
2. Prosedur kerja.....	30
F. Variabel Penelitian.....	31
G. Definisi Operasional.....	32
1. Terampil secara komprehensif di bidang intelektual, interpersonal dan teknikal dalam mendeteksi dini kegawatdaruratan DM di Rumah ...	33
H. Kerangka Operasional .....	35
I. Kerangka Kerja .....	35
J. Penyajian Data .....	36
1. Pengolahan Data.....	36
2. Analisis Data .....	36
K. Etika Penelitian.....	37
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>39</b>
A. Hasil Penelitian.....	39
1. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	39
2. Data Umum .....	40
3. Data khusus .....	41
B. Pembahasan .....	44
1. Pengetahuan keluarga dalam mendeteksi dini kegawatdaruratan DM di rumah.....	44
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>52</b>
A. Kesimpulan .....	52
B. Saran .....	52
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>54</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2 . 1 Klasifikasi Etiologi Diabetes Mellitus (PERKENI, 2021) .....	7
Tabel 3 . 1 Definisi Operasional Kemampuan Keluarga dalam Mendeteksi Dini Kegawatdaruratan Diabetes Mellitus (DM) di Rumah .....	33
Tabel 4 . 1 Distribusi frekuensi berdasarkan usia .....	40
Tabel 4 . 2 Distribusi frekuensi responden berdasarkan jenis kelamin.....	40
Tabel 4 . 3 Distribusi frekuensi responden berdasarkan hubungan dengan penderita DM .....	40
Tabel 4 . 4 Distribusi frekuensi responden berdasarkan lama merawat pasien DM .....	41
Tabel 4 . 5 Distribusi frekuensi kategori pengetahuan keluarga tentang keawatdaruratan DM.....	41
Tabel 4 . 6 Distribusi frekuensi jawaban responden terkait pertanyaan pengetahuan keluarga tentang keawatdaruratan DM .....	41
Tabel 4 . 7 Distribusi frekuensi kategori sikap keluarga tentang keawatdaruratan DM.....	42
Tabel 4 . 8 Distribusi frekuensi jawaban responden terkait pertanyaan sikap keluarga tentang keawatdaruratan DM .....	42
Tabel 4 . 9 Distribusi frekuensi kategori tindakan keluarga tentang keawatdaruratan DM.....	42
Tabel 4 . 10 Distribusi frekuensi jawaban responden terkait pertanyaan tindakan keluarga tentang keawatdaruratan DM.....	43
Tabel 4 . 11 Distribusi frekuensi kategori kemampuan keluarga tentang keawatdaruratan DM.....	43
Tabel 4 . 12 Distribusi frekuensi jawaban responden terkait pertanyaan kemampuan keluarga tentang keawatdaruratan DM.....	43

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konseptual Kemampuan Keluarga dalam Mendeteksi Dini Kegawatdaruratan Diabetes Mellitus .....	26
Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Kemampuan Keluarga dalam Mendeteksi Dini Kegawatdaruratan DM.....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan.....	59
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	60
Lampiran 3 Lembar Kuesioner.....	61
Lampiran 4 Tabulasi Data Responden.....	64
Lampiran 5 Kode Data Umum.....	65
Lampiran 6 Keterangan Coding Data Umum.....	66
Lampiran 7 Tabulasi Data Khusus.....	67
Lampiran 8 Keterangan Code Data Khusus.....	71
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan.....	72
Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Puskesmas Kepanjenkidul Kota Blitar.....	73
Lampiran 11 Surat Rekomendasi Penelitian.....	74
Lampiran 12 Lembar Surat Keterangan Selesai Pengambilan Data.....	75
Lampiran 13 Lembar Konsultasi.....	76
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi.....	78
Lampiran 15 Dokumentasi.....	79
lampiran 16 Curriculum Vitae.....	80