

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA MENDERITA DIABETES MELLITUS DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

ERMA PUSPITA INDRIANI

NIM. P17240213042



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA MENGALAMI DIABETES MELLITUS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TRENGGALEK**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma-3 Keperawatan di Program Studi Keperawatan
Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

ERMA PUSPITA INDRIANI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
TRENGGALEK**

2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erma Puspita Indriani

NIM : P17240213042

Program Studi : Diploma - 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kesehatan
Kemenkes Malang.

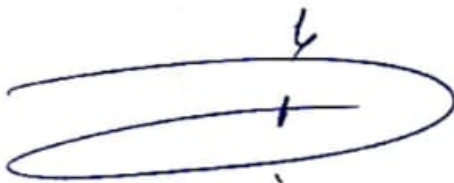
Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar – benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang kemudian saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, April 2025

Pembimbing

Yang Membuat Pernyataan



Awan Hariyanto, S.Kep.Ns.M.Kes
NIP. 919800707201901101



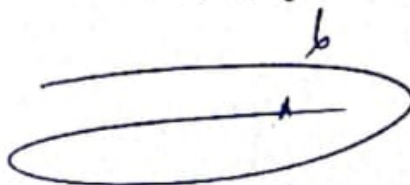
Erma Puspita Indriani
NIM. P17240213042

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah Oleh Erma Puspita Indriani (P17240213042) dengan judul "Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Mengalami Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek", telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal 09 Mei 2025

Trenggalek, 29 April 2025

Pembimbing,

A handwritten signature in dark ink, consisting of a large, stylized 'S' shape with a horizontal line through the middle, and a small 'b' above it.

Awan Harivanto, S.Kep.Ns.M.Kes
NIP. 919800707201901101

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Erma Puspita Indriani (P17240213042) dengan judul "Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Mengalami Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek" telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 09 Mei 2025.

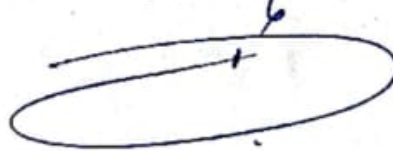
Dewan Penguji,

Ketua Penguji



Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep
NIP. 919811111201901201

Anggota Penguji



Awan Hariyanto, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 919800707201901101

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197608102002122001

CURRICULUM VITAE

Nama : Erma Puspita Indriani

Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 21 Oktober 2000

Agama : Islam

Alamat : Jl. Raya Jarakan-Karangan Rt.06, Rw. 02,

Ds. Sumberingin, Kec. Karanganyar, Kab. Trenggalek.

Email : ermapuspitai123@gmail.com

Riwayat Pendidikan : 1. TK Dharma Wanita 1 lulus tahun 2007

2. SDN 1 Sumberingin lulus tahun 2013

3. SMPN 1 Trenggalek lulus tahun 2016

4. SMAN 2 Trenggalek lulus tahun 2019

5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Kampus V

Prodi DIII Keperawatan Kabupaten Trenggalek



MOTTO

”Sesungguhnya Bersama Kesulitan ada Kemudahan”

(Qs. Al-Insyirah : 5)

Orang lain tidak akan paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *success stories*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita dimasa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini.

Prosesnya memang tidak mudah tapi *ending* membuat kita untuk tidak berhenti

bilang *alhamdulillah*

(Erma Puspita Indriani)

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim..

Alhamdulillah, tiada kata yang lebih indah kecuali rasa syukur atas segala rahmat Mu ya Allah, Tuhan Yang Maha Agung dan Maha Tinggi. Atas takdirmu saya bisa menjadi pribadi yang berpikir dan berilmu untuk menyelesaikan tugas akhir dengan segala kekurangan. Terimakasih, sudah menghadirkan orang-orang yang selalu mendukung dan memberikan semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Semoga keberhasilan tugas akhir ini menjadi satu langkah awal untuk masa depan dan impianku nanti.

Dengan ini saya persembahkan karya kecil untuk

Untuk Bapak dan Ibu

Apa yang aku dapatkan saat ini tidak mampu membayar semua kebaikan, keringat, kasih sayang, bahkan air mata yang kalian berikan untukku. Terimakasih untuk do'a yang senantiasa selalu kau panjatkan untukku. Terimakasih, semoga semua perjuanganmu untukku dapat terbayar melalui anakmu, dan semoga ini menjadi langkah awal untuk membahagiakan kedua orang tuaku serta langkah menuju masa depanku yang cerah, sukses dan lebih baik. Dan maafkan aku Ketika aku belum bisa menjadi apa yang Bapak dan Ibu inginkan.

Untuk Keluarga Besarku

Teruntuk Keluarga besarku yang selalu mendukungku, menyemangatiku, selalu ada disaat aku berada dalam keadaan apapun, dan yang selalu menunggu dan membantuku untuk meraih kesuksesanku, terimakasih banyak, semoga ini menjadi langkah awal untuk menjawab semua harapan dan do'a kalian untuk

kesuksesanku.

Untuk Bapak/Ibu Dosen dan seluruh Staff Karyawan Prodi D3 Keperawatan

Trenggalek

Saya ucapkan Terimakasih , karena selama ini sudah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan harganya, agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terimakasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana.

Aamiin

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Menderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek” sesuai dengan tenggat waktu yang telah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang Prodi D-III Keperawatan Trenggalek.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen., M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-III Keperawatan Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kep., selaku Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Ns. Rahayu Niningasih,S.Kep., M.Kes., selaku Kaprodi D-III Keperawatan Trenggalek telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D-III Keperawatan Trenggalek

4. Awan Hariyanto,S.Kep.,Ns.,M.Kes., selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberi pengarahan , revisi dan saran kepada penulis dalam meyempurnakan isi dari Karya Tulis Ilmiah
5. Dewi Wulandari, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan dan bimbingannya dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
6. Dosen dan Staf kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kepala Dinas Kesehatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dalam proses penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepala Puskesmas Trenggalek yang telah memberikan responden dalam proses penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Partisipan yang telah bersifat kooperatif dan bersedia memberikan informasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan dari penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat khususnya bagi peneliti dan juga bermanfaat bagi masyarakat umum.

Trenggalek, April 2025

Erma Puspita Indriani

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
PRODI D3 KEPERAWATAN TRENGGALEK 2025**

ABSTRAK

Erma Puspita Indriani

Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Salah Satu Anggota Menderita Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Trenggalek

Asuhan keperawatan keluarga Diabetes Mellitus merupakan suatu tindakan keperawatan keluarga yang salah satu anggotanya mengalami kerusakan pada sekresi insulin yang mengakibatkan gangguan metabolik yang ditandai dengan peningkatan glukosa darah (hiperglikemia). Meningkatkan jumlah penderita Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita Diabetes Mellitus di wilayah kerja Puskesmas Trenggalek.

Desain penelitian menggunakan desain deskriptif kualitatif studi kasus. Partisipan yang diambil adalah keluarga dengan salah satu anggota menderita Diabetes Mellitus yang memiliki kriteria tanpa komplikasi, yang berada di lokasi pada saat dilakukan waktu penelitian, kooperatif, dan bersedia memberikan informasi yang diperlukan. Pengumpulan data pada penelitian ini menggunakan wawancara observasi langsung dengan instrumen yang telah disiapkan sebelumnya. Proses analisis dilakukan dengan mencari, menyusun, dan menganalisis antara teori dan fakta kemudian diinterpretasi.

Hasil penelitian menunjukkan adanya kesesuaian dan kesenjangan antara teori dan fakta. Setelah dilakukan pengkajian peneliti menemukan dua diagnosa yaitu kurangnya pengetahuan keluarga tentang penyakit Diabetes Mellitus berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam mengenal masalah kesehatan keluarga dan perubahan pemenuhan nutrisi kurang dari kebutuhan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga dalam merawat anggota keluarga yang sakit.

Dari hasil penelitian, asuhan keperawatan keluarga komprehensif yang intensif dan berkelanjutan akan menunjukkan hasil lebih optimal, dan menunjang kesembuhan klien. Untuk itu pentingnya adanya dan peran serta petugas kesehatan dalam memberikan pelayanan dan informasi tentang asuhan keperawatan pada keluarga.

Kata kunci : Asuhan keperawatan keluarga, Diabetes Mellitus.

**HEALTH POLYTECHNIC OF HEALTH MINISTRY MALANG
D3 NURSING PROGRAM STUDY IN TRENGGALEK 2025**

ABSTRACT

Erma Puspita Indriani

Family Nursing Care With One of the Members Suffering from Diabetes Mellitus In the Work Area puskesmas Trenggalek

Diabetes Mellitus family nursing care is a family nursing action in which one of its members has damage to insulin secretion which results in metabolic disorders characterized by an increase in blood glucose (hyperglycemia). The purpose of this study was to provide nursing care for families with one family member suffering from Diabetes Mellitus in the working area of Trenggalek Health Center.

The research design uses a qualitative descriptive case study design. Participants who were families with one member suffering from Diabetes Mellitus who had criteria without complications, who were at the location at the time of the cooperative, study, and were willing to provide the necessary information. Data collection in this study used interviews and direct observation with previously prepared instruments. The analysis process is carried out by looking for compiling, and analyzing between theory and facts and then interpreting them.

The results showed that there was a match and a gap between theory and facts. After conducting the assessment, the researchers found two diagnoses, namely the lack of family knowledge about Diabetes Mellitus related to the family's inability to recognize family health problems and changes in the fulfillment of nutrition less than needs related to the family's inability to care for sick family members.

From the results of the study, intensive and continuous comprehensive nursing care family will show more optimal results, and support the client's recovery. For this reason, the importance of the existence and participation of health workers in providing services and information about nursing care to families

Keywords: Family nursing care, Diabetes Mellitus.

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
CURRICULUM VITAE	vi
MOTTO	vii
PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
ABSTRAK	xii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
BAB 1.PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Batasan Masalah.....	4
1.4 Tujuan	4
1.4.1 Tujuan Utama	4
1.4.2 Tujuan Khusus.....	4
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2.TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Diabetes Mellitus	7
2.1.1 Definisi Diabetes Mellitus	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Klasifikasi Diabetes Mellitus	9
2.1.4 Manifestasi Klinis	10

2.1.5 Komplikasi	12
2.1.6 Patofisiologi	13
2.1.7 Penatalaksanaan Diabetes Mellitus	16
2.2 Konsep Keluarga	20
2.2.1 Pengertian Keluarga	20
2.2.2 Tipe Keluarga	20
2.2.3 Struktur Keluarga	21
2.2.4 Peran Keluarga	22
2.2.5 Fungsi Keluarga	23
2.2.6 Tahap-Tahap Perkembangan Keluarga	24
2.2.7 Tugas Perkembangan Pada Setiap Tahapan Keluarga	25
2.2.8 Tugas Keluarga	28
2.3 Konsep Asupan Keperawatan Keluarga Dengan Diabetes Mellitus	29
2.3.1 Pengkajian	29
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	38
2.3.3 Membuat Perencanaan	42
2.3.4 Implementasi Keperawatan	52
2.3.5 Melaksanakan Evaluasi	53
BAB 3 METODE PENELITIAN	56
3.1 Rancangan Penelitian/Desain Penelitian	57
3.2 Batasan Istilah	57
3.3 Partisipan	57
3.4 Lokasi dan Waktu	57
3.4.1 Lokasi Penelitian	57
3.4.2 Waktu Penelitian	57
3.5 Pengumpulan Data	58
3.5.1 Bahan/Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	58
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	58
3.6 Analisis Data	59
3.7 Keabsahan Data	60
3.8 Etika Penelitian	61
3.8.1 <i>Informed consent</i> (lembar persetujuan menjadi partisipan)	61

3.8.2 <i>Anonymity</i> (tanpa nama)	62
3.8.3 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)	62
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	63
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	63
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	63
4.1.2 Karakteristik Responden	63
4.1.3 Data Fokus Studi	64
4.1.4 Analisis Data	79
4.2 Pembahasan.....	106
4.2.1 Pengkajian.....	106
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	110
4.2.3 Intervensi Keperawatan	111
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	111
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	112
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	113
5.1 Kesimpulan	113
5.2 Saran.....	115
5.2.1 Bagi Penulis	115
5.2.2 Bagi Prodi D-3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek	115
5.2.3 Bagi Pelayanan Puskesmas Trenggalek	115
5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	115
5.2.5 Bagi Klien	116
5.2.6 Bagi Keluarga	116
DAFTAR PUSTAKA	117

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	120
Lampiran 2 Surat Mencari Data Dan Ijin Melaksanakan Penelitian (Studi Kasus).....	121
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan, Pengendalian penduduk dan Keluarga Berencana	122
Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan Keluarga.....	123
Lampiran 5 Lembar konsultasi	134
Lampiran Dokumentasi.....	137

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Skala untuk menentukan prioritas Asuhan Keperawatan Keluarga.....	41
Tabel 4.1 Data Umum.....	65
Tabel 4.2 Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga	67
Tabel 4.3 Pengkajian Lingkungan.....	68
Tabel 4.4 Struktur Keluarga	70
Tabel 4.5 Fungsi Keluarga	71
Tabel 4.6 Stress dan Koping Keluarga.....	74
Tabel 4.7 Pemeriksaan Fisik Keluarga.....	76
Tabel 4.8 Analisa Data	79
Tabel 4.9 Diagnosa Keperawatan	80
Tabel 4.10 Penilaian prioritas masalah keperawatan dx 1	81
Tabel 4.11 Penilaian prioritas masalah keperawatan dx 2	83
Tabel 4.13 Intervensi Keperawatan.....	85
Tabel 4.14 Implementasi Keperawatan.....	89
Tabel 4.15 Evaluasi Keperawatan.....	91
Tabel 4.16 Hasil Analisis Keperawatan	94

DAFTAR SINGKATAN

APD	: Alat Pelindung Diri
BB	: Berat Badan
DM	: Diabetes Mellitus
IDF	: Internasional Diabetes Federation
N	: Nadi
NIDDM	: Non Insulim Dependent Diabetes Mellitus
OHO	: Obat Hipoglikemi Oral
RR	: Respiratory Rate
S	: Suhu
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
WHO	: <i>World Health Organization</i>
UU	: Undang-Undang
RI	: Republik Indonesia
HHNS	: Hyperosmolar Hyperglycemic Nonketotic Syndrome

DAFTAR ISTILAH

Insulin	: Sebuah hormon polipeptida yang mengatur metabolisme karbohidrat. Selain merupakan “efektor” utama dalam homeostasis karbohidrat, hormon ini juga ambil bagian dalam metabolisme lemak dan protein – hormon ini bersifat anabolik yang artinya meningkatkan penggunaan protein.
Polyuria	: Buang air kecil berlebihan
Retinopati	: Komplikasi diabetes yang mempengaruhi mata
Neuropati	: Lemah, mati rasa dan nyeri akibat kerusakan saraf, biasanya terjadi pada tangan dan kaki.
Nefropati	: Komplikasi terkait ginjal yang serius dari diabetes tipe 1 dan 2
Heterogen	: Campuran dua zat atau lebih yang masih terlihat batasnya kedua zat atau lebih tidak bergabung dengan sempurna
Hipoglikemi	: Gula darah rendah, sumber energi utama tubuh.
Sulfonilurea	: Salah satu golongan obat antidiabetik oral yang digunakan untuk pengobatan pasien diabetes melitus tipe 2, yang tidak dapat dikontrol hanya dengan diet dan latihan fisik.
Metformin	: Obat pilihan pertama untuk penderita diabetes tipe 2, khususnya untuk orang-orang dengan kelebihan berat badan dan gemuk serta orang-orang dengan fungsi ginjal yang normal.
Acarbose	: Obat anti-diabetes yang digunakan untuk mengobati diabetes mellitus tipe 2.