

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PEMELIHARAAN
KESEHATAN TIDAK EFEKTIF

(Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal)



22613582

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PEMELIHARAAN
KESEHATAN TIDAK EFEKTIF**

(Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan



Oleh:

NANDA ADELYA WIRA WIJAYA

22613582

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : NANDAADELYA WIRA WIJAYA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK
EFEKTIF

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah Pada

Tanggal : 09 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing 1



Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN.0731038002

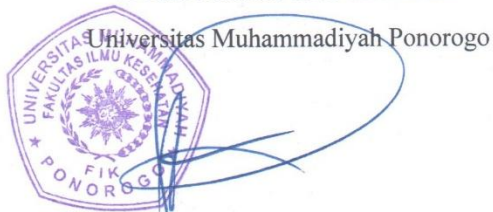
Pembimbing 2



Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN.0717107001

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN.0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : NANDA ADELYA WIRA WIJAYA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN PEMELIHARAAN KESEHATAN TIDAK
EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di Program
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo.

Tanggal : 09 Juli 2025

Tim penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D :

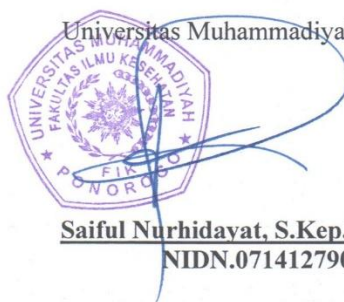
Anggota : 1. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes :

2. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep :

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN.0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nanda Adelya Wira Wijaya

NIM : 22613582

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : **"Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal"** adalah bukan studi kasus orang lain baik sebagian maupun keseluruhan kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya. Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami siap mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 09 Juli 2025

Yang Menyatakan



Nanda Adelya Wira Wijaya
NIM. 22613582

ABSTRAK
Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Mellitus
Dengan Masalah Keperawatan Pemeliharaan Kesehatan
Tidak Efektif
(Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal)

Oleh :

Nanda Adelya Wira Wijaya

NIM 22613582

Diabetes Mellitus adalah penyakit kronis yang membutuhkan perawatan anggota keluarga untuk menjaga pemeliharaan kesehatan tidak efektif. Tujuan tulisan mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif.

Dalam penelitian ini menggunakan metode analisis kasus dengan teknik penulisan deskriptif, narasumber yang menjadi objek penelitian ini keluarga dengan diabetes mellitus. Analisis data dilakukan dengan menggunakan deskriptif naratif.

Asuhan keperawatan pada Ny. J dilakukan pada tanggal 20,21,22 Februari 2025. Ny. J yang menderita penyakit Diabetes Mellitus dan keluarga tidak dapat mengantar Ny. J untuk kontrol atau mengikuti posyandu lansia. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan yaitu pemeliharaan kesehatan tidak efektif berhubungan dengan ketidakmampuan mengatasi masalah individu/lansia. Hasil luaran keperawatan pemeliharaan kesehatan dengan kriteria hasil meningkat. Intervensi keperawatan berupa edukasi kesehatan. Berdasarkan intervensi keperawatan yang dilakukan pada pasien Ny. J evaluasi akhir menyimpulkan bahwa Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif telah teratasi dan intervensi dihentikan.

Keluarga berperan penting dalam merawat anggota keluarga yang menderita penyakit Diabetes berdasarkan kondisi pasien dan kesadaran akan pentingnya diet yang sesuai untuk diabetes mellitus, pemantauan diabetes secara teratur, dan pemeriksaan kesehatan untuk mendukung dan memotivasi pemulihan pasien melalui pemeliharaan kesehatan.

Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif, Penyakit kronis.

ABSTRACT
Family Nursing Care for Diabetes Mellitus Patients
With Nursing Problems Ineffective
Health Maintenance
(Case Study In the Bungkal Health Center Work Area)

By :

Nanda Adelya Wira Wijaya

NIM 22613582

Diabetes Mellitus is a chronic disease that requires family members to provide care to maintain health, which is often ineffective. The purpose of this paper is to determine the description of family nursing care for patients with diabetes mellitus who have ineffective health maintenance nursing problems.

This study uses a case analysis method with descriptive writing techniques, and the subjects of this study are families with diabetes mellitus. Data analysis was conducted using descriptive narrative analysis.

Nursing care for Mrs. J was provided on 20, 21, and 22 February 2025. Mrs. J, who suffers from Diabetes Mellitus, and her family were unable to accompany her for check-ups or attend the elderly health clinic. The nursing diagnosis established was ineffective health maintenance related to the inability to manage individual/elderly issues. The nursing outcome of health maintenance showed improved criteria. The nursing intervention involved health education. Based on the nursing intervention conducted on Mrs. J, the final evaluation concluded that the ineffective health maintenance had been resolved, and the intervention was discontinued.

The family plays a crucial role in caring for family members with diabetes, based on the patient's condition and awareness of the importance of an appropriate diet for diabetes mellitus, regular diabetes monitoring, and health check-ups to support and motivate the patient's recovery through health maintenance.

Keywords: *Diabetes Mellitus, Ineffective Health Maintenance, Chronic Disease.*

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Diabetes Melitus dengan Masalah Pemeliharaan Kesehatan yang Tidak Efektif di Wilayah Kerja Puskesmas Bungkal"** tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya, tentu kami tidak akan dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Shalawat dan salam semoga senantiasa terlimpah kepada Nabi kita tercinta Muhammad SAW yang syafaatnya kita tunggu di akhirat nanti.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan berjalan sesuai harapan tanpa bantuan dari semua pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M. Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

4. Dr. Sugeng Mashudi, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing atas segala bimbingan, arahan, masukan dan dorongan yang senantiasa diberikan kepada penulis, terima kasih atas segala pembelajaran dan motivasi yang diberikan selama bimbingan yang menjadi penyemangat dalam menyelesaikan KTI ini. Rasa hormat dan bangga, dapat memperoleh kesempatan menjadi mahasiswa di bawah bimbingan Bapak.
5. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing kedua yang telah memberikan kesabaran dalam memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusunan KTI ini. Terima kasih atas segala bantuan yang sangat berarti yang senantiasa memotivasi dan memberi inspirasi, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga bagi penulis dapat berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
6. Ayah dan Ibu tercinta, Hafiz Riady dan Tri Winarti. Dua orang yang telah banyak berjasa bagi penulis. Terima kasih atas doa, kasih sayang, kepercayaan dan segala bentuk yang telah diberikan, sehingga penulis merasa didukung dalam segala pilihan dan keputusan yang diambil penulis, dan tanpa lelah mendengar keluh kesah penulis selama ini. Semoga Allah SWT memberikan keberkahan di dunia dan tempat terbaik di akhirat, karena telah menjadi sosok orang tua terbaik bagi penulis.
7. Kepada seluruh keluarga besar penulis, terima kasih yang sebesar-besarnya atas dukungan, doa dan motivasinya, sehingga penulis dapat menyelesaikan studinya hingga jenjang sarjana.

8. Terima kasih kepada teman-teman angkatan D3 Keperawatan 2022 yang telah berperan besar dalam memberikan pengalaman dan pembelajaran selama menempuh pendidikan, *see you on top guys*.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan KTI ini.

10. Terakhir untuk diri saya sendiri, terima kasih karena sudah mampu berjuang dan bertahan sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan di luar keadaan dan tidak menyerah seberat apapun penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan menyelesaikannya sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan sebuah pencapaian awal yang patut dibanggakan bagi diri saya sendiri

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang setimpal atas kebaikan dan keikhlasan yang telah diberikan kepada penulis selama ini. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga kritik dan saran sangat diharapkan guna mendukung kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 09 Juli 2025



Nanda Adelya Wira Wijaya
NIM. 22613582

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar belakang masalah	1
1.2. Rumusan masalah	6
1.3. Tujuan penulisan	6
1.3.1 Tujuan umum	6
1.3.2 Tujuan khusus	6
1.4. Manfaat penulisan	7
1.4.1 Manfaat teoritis	7
1.4.2 Manfaat praktis	8
BAB 2	9
TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Keluarga	9
2.1.1 Definisi Keluarga	9
2.1.2 Tipe Keluarga	10
2.1.3 Ciri-Ciri Keluarga	13
2.1.4 Struktur Keluarga	13
2.1.5 Fungsi Keluarga	14
2.1.6 Tahap Perkembangan Keluarga	15

2.1.7	Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan	17
2.2	Konsep Diabetes Mellitus	18
2.2.1	Definisi Diabetes Mellitus	18
2.2.2	Epidemiologi Diabetes Mellitus.....	20
2.2.3	Etiologi.....	20
2.2.4	Klasifikasi	22
2.2.5	Manifestasi Klinis	23
2.2.6	Patofisiologi	24
2.2.7	Penatalaksanaan	25
2.2.8	Pemeriksaan Diagnostik.....	27
2.2.9	Komplikasi	28
2.2.10	Pathway	30
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Diabetes Mellitus	30
2.3.1	Pengkajian Keperawatan Keluarga	31
2.3.2	Diagnosis Keperawatan.....	40
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	43
2.3.4	Implementasi	45
2.3.5	Evaluasi	46
2.3	Nilai Keislaman.....	47
2.4	Hubungan Antar Konsep	48
BAB 3	.....	49
METODE STUDI KASUS	.....	49
3.1	Metode Penulisan	49
3.2	Teknik Penulisan	49
3.3	Waktu dan Tempat	50
3.4	Alur Kerja (<i>frame work</i>)	50
3.5	Etika.....	52
BAB 4	.....	53
ASUHAN KEPERAWATAN.....	.....	53
4. 1	Pengkajian	53
4.1.1.	Identitas Klien/Keluarga	53
4.1.2.	Riwayat Perkembangan Keluarga	53
4.1.3.	Struktur Keluarga	54

4.1.4.	Fungsi Keluarga	54
4.1.5.	Fungsi Perawatan Kesehatan	55
4.1.6.	Pola Koping Keluarga	55
4.1.7.	Tipe Keluarga.....	56
4.1.8.	Pola Aktifitas Sehari-Hari	56
4.1.9.	Perilaku Tidak Sehat	57
4.1.10.	Spiritual	57
4.1.11.	Psikososial.....	58
4.1.12.	Faktor Resiko Masalah Kesehatan	58
4.1.13.	Pemeriksaan Fisik	59
4.1.14.	Pengkajian lingkungan	63
4.1.15.	Tingkat kemandirian keluarga : KM I / KM II / KM III / KM IV	64
4.2	Analisis data	64
4.3	Daftar Masalah	67
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan	68
4.5	Implementasi Keperawatan	69
4.6	Evaluasi Keperawatan	71
Bab 5	.....	74
PEMBAHASAN	.....	74
5.1	Pengkajian	74
5.2	Diagnosis Keperawatan.....	76
5.3	Perencanaan Keperawatan.....	77
5.4	Implementasi Keperawatan	78
5.5	Evaluasi Keperawatan	80
BAB 6	.....	82
KESIMPULAN DAN SARAN	.....	82
6.1	Kesimpulan.....	82
6.2	Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	.....	85
LAMPIRAN	.....	88

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Skala Prioritas Masalah.....	41
Tabel 2. 2 Rencana Tindakan Asuhan Keperawatan SDKI, SLKI, dan SIKI.....	44
Tabel 4. 1 Anggota Keluarga	56
Tabel 4. 2 Pola Aktivitas Sehari-hari	56
Tabel 4. 3 Pemeriksaan Fisik	59
Tabel 4. 4 Analisis Data	64
Tabel 4. 5 Skoring Masalah	66
Tabel 4. 6 Hasil Skoring Prioritas Diagnosis Keperawatan.....	67
Tabel 4. 7 Perencanaan Keperawatan	68
Tabel 4. 8 Implementasi Keperawatan.....	69
Tabel 4. 9 Evaluasi Keperawatan.....	71



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Diabetes Mellitus.....	30
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	48
Gambar 3.1 Kerangka kerja	51



DAFTAR SINGKATAN



ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
BMI	: <i>Body Mass Indeks</i>
CRIFE	: <i>Continous Rhytmical Interval Progresive dan Endurance</i>
DINKES	: Dinas Kesehatan
DM	: Diabetes Mellitus
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
HLA	: <i>Human Leucocyte Antigen</i>
ICA	: <i>Islet Cell Antibody</i>
IDDM	: <i>Insulin Defendant Diabetes Mellitus</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
KB	: Keluarga Berencana
KEMENKES RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
MODY	: <i>Maturity Onset Diabetes Of The Young</i>
NIDDM	: <i>Non Insulin Defendant Diabetes Mellitus</i>
PP	: <i>Post Prandial</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
SDKI	: Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
SKI	: Survey Kesehatan Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	88
Lampiran 2 Informed Consent	89
Lampiran 3 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga	90
Lampiran 4 Surat Permohonan Ijin Data Awal	96
Lampiran 5 Surat Jawaban Permohonan Ijin Data Awal	97
Lampiran 6 Surat Rekomendasi Bangkesbangpol	98
Lampiran 7 Surat Layak Etik	99
Lampiran 8 Form Pendampingan Pengambilan Kasus	100
Lampiran 9 Buku Kegiatan Dosen Pembimbing 1	101
Lampiran 10 Buku Kegiatan Dosen Pembimbing 2	103
Lampiran 11 Satuan Acara Penyuluhan	108
Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian	115

