



**OPTIMALISASI INTERVENSI 5 PILAR PENGELOLAAN
DIABETES MELITUS BERBASIS *SELF-MANAGEMENT* PADA
PASIEN DENGAN MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DI RSUD PASAR MINGGU**

KARYA TULIS ILMIAH

NADYA HIKMAH ZAKIYYAH

2310701011

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

2026



**OPTIMALISASI INTERVENSI 5 PILAR PENGELOLAAN
DIABETES MELITUS BERBASIS *SELF-MANAGEMENT* PADA
PASIEN DENGAN MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DI RSUD PASAR MINGGU**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**

NADYA HIKMAH ZAKIYYAH

2310701011

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

2026

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar:

Nama : Nadya Hikmah Zakiyyah

NIM : 2310701011

Tanggal : 25 Mei 2026

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 25 Mei 2026

Yang menyatakan



(Nadya Hikmah Zakiyyah)

PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN (AI)

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan Tugas Akhir ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform *Scispace* dan *Bing AI* untuk tujuan pencarian referensi dan penyusunan penulisan dan saya bertanggung jawab penuh atas keakuratan, orisinalitas, dan integritas seluruh isi Tugas Akhir ini.

Nama : Nadya Hikmah Zakiyyah

NIM : 2310701011

Tanggal : Jakarta, 25 Mei 2026

Yang menyatakan
Penulis



(Nadya Hikmah Zakiyyah)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik di Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nadya Hikmah Zakiyyah

NIM : 2310701011

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Optimalisasi Intervensi 5 Pilar Pengelolaan Diabetes Melitus Berbasis *Self-management* Pada Pasien Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di RSUD Pasar Minggu ”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih, media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan KTI saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai hak cipta. Dengan demikian ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 25 Mei 2026

Yang menyatakan



(Nadya Hikmah Zakiyyah)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Nadya Hikmah Zakiyyah

NIM : 2310701011

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Judul : Optimalisasi Intervensi 5 Pilar Pengelolaan Diabetes Melitus Berbasis *Self-Management* Pada Pasien Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di RSUD Pasar Minggu

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Jakarta, 25 Mei 2026

Ketua Penguji

Ns. Santi Herlina, M.Kep.,Sp. Kep. MB
NIP. 198202272021212008

Anggota Penguji I

Dr. Sirajudin Noor, SKp., M. Kes
NIP. 196803211988031004

Anggota Penguji II

Dr. Ns. Arief Wahyudi J, M.Kep., MPd.Ked
NIP. 198806092018031001

Mengetahui,

Dekan
FIKES NPN "Veteran" Jakarta



Dr. Sri Yati, SST ET, Ntr, M.Si
NIP. 197406102021212005

Koordinator Program Studi
Keperawatan Program Diploma Tiga

Ns. Diah Tika Anggraeni, M. Kep
NIP. 199203102019032019

OPTIMALISASI INTERVENSI 5 PILAR PENGELOLAAN DIABETES MELITUS BERBASIS *SELF-MANAGEMENT* PADA PASIEN DENGAN MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI RSUD PASAR MINGGU

Nadya Hikmah Zakiyyah

Abstrak

Latar Belakang: Diabetes melitus ialah kondisi kronis, dimana pankreas tidak bisa memproduksi insulin dengan optimal. Penanganan Diabetes Melitus dikelompokkan dalam 5 pilar pengelolaan diabetes tertulis dalam kebijakan Menteri Kesehatan. Metode: Metode penelitian memakai studi kasus deskriptif melalui proses asuhan keperawatan pasien Diabetes Melitus. Data diperoleh dengan wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, lalu dokumentasi kemudian diimplementasikan dalam proses asuhan keperawatan. Hasil: Hasil penelitian ini didapat masalah keperawatan yakni ketidakstabilan kadar glukosa darah, nausea, intoleransi aktivitas dan ketidakpatuhan. Pelaksanaannya berdasar pada rencana asuhan keperawatan yang sudah dirancang, dengan penekanan pada intervensi 5 pilar pengelolaan diabetes melitus berbasis *self-management* guna membantu menstabilkan kadar glukosa darah pasien. Pelaksanaan intervensi tersebut dibuktikan berhasil, dimana kadar glukosa darah pasien 265 mg/dl turun hingga 156 mg/dl. Kesimpulan: Implementasi keperawatan pada Tn. H dengan Diabetes Melitus berhasil mencapai tujuan dan kriteria yang diharapkan. Selain itu, optimalisasi intervensi 5 pilar pengelolaan diabetes berpengaruh terhadap pengetahuan, keterampilan, dan kadar glukosa darah. Saran: Diharapkan mampu berguna untuk pasien, keluarga, fasilitas kesehatan, serta penulis dalam mendukung upaya pengelolaan diabetes melitus.

Kata Kunci: 5 Pilar Pengelolaan Diabetes Melitus

OPTIMIZING THE 5-PILLAR INTERVENTION OF DIABETES MELLITUS MANAGEMENT BASED ON SELF-MANAGEMENT IN PATIENTS WITH BLOOD GLUCOSE INSTABILITY AT PASAR MINGGU REGIONAL HOSPITAL

Nadya Hikmah Zakiyyah

Abstract

Background: Diabetes mellitus is a chronic condition, in which the pancreas cannot produce insulin optimally. The management of Diabetes Mellitus is grouped into 5 pillars of diabetes management written in the policy of the Minister of Health. *Method:* The research method uses descriptive case study research through the nursing care process of Diabetes Mellitus patients. Data were obtained through interviews, physical examinations, observations, and documentation, then implemented in the nursing care process. *Results:* The results of this study obtained nursing problems, namely unstable blood glucose levels, nausea, activity intolerance and non-compliance. The implementation is based on a nursing care plan that has been designed, with an emphasis on self-management-based 5 pillars of diabetes mellitus management interventions to help stabilize the patient's blood glucose levels. The implementation of the intervention was proven successful, where the patient's blood glucose level of 265 mg/dl decreased to 156 mg/dl. *Conclusion:* The implementation of nursing care for Mr. H with Diabetes Mellitus successfully achieved the expected goals and criteria. In addition, optimization of the 5 pillars of diabetes management interventions affected knowledge, skills, and blood glucose levels. *Suggestion:* It is hoped that it will be useful for patients, families, health facilities, and authors in supporting efforts to manage diabetes mellitus.

Keywords: 5 Pillars of Diabetes Mellitus Management

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat akademik untuk memperoleh gelar Ahli Madya di Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Karya Tulis Ilmiah ini berjudul “Optimalisasi Intervensi 5 Pilar Pengelolaan Diabetes Melitus Berbasis *Self-Management* Pada Pasien Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di RSUD Pasar Minggu” yang dilaksanakan sejak 2 Maret 2026.

Penulis menyadari bahwa tanpa dukungan dan bantuan dari berbagai pihak, Karya Tulis Ilmiah ini tidak dapat diselesaikan. Sehingga penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada Prof. Dr. Anter Venus, MA, Comm. selaku Rektor UPN “Veteran” Jakarta, Dr. Sri Yani, SST.FT, Ftr, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UPN “Veteran” Jakarta, Ns. Diah Tika Anggraeni, S. Kep.,M. Kep sebagai Kepala Program Studi Keperawatan Diploma Tiga UPN “Veteran” Jakarta, Ns. Chandra Tri Wahyudi, S.Kep, selaku Pembimbing Akademik, Dr. Ns. Arief Wahyudi J, M.Kep., M.Pd.Ked selaku Pembimbing Tugas Akhir yang telah bersedia meluangkan waktu dan pikirannya dalam membimbing penulis, Ns. Santi Herlina,M.Kep.,Sp. Kep.MB dan Dr. Sirajudin Noor, SKp., M. Kes selaku Ketua Penguji dan anggota Penguji 1 sidang hasil.

Dengan hati yang tulus, penulis ingin berterima kasih sebesar-besarnya kepada keluarga tercinta yaitu Ibu Ine Sekartini, Bapak Azhari dan Adik Farhan atas segala doa, cinta dan bantuan tak ternilai yang selalu memberikan kehangatan dan kekuatan dibalik setiap proses yang penulis jalani. Terima kasih kepada Avril dan Nadia selaku sahabat penulis sejak SMP yang selalu memberikan cerita unik dan tawa yang tidak ada habisnya. Terima kasih kepada Seftiana, Shofura, Jihan dan Febby selaku sahabat penulis sejak SMA yang selalu memberikan dukungan dan menemani penulis ketika menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih kepada sahabat sejuang “CODE” yang selalu memberikan kebersamaan dan membuat perkuliahan ini menjadi sangat berwarna. Terima kasih kepada teman-teman organisasi yang memberikan pembelajaran dan pengalaman luar biasa untuk

penulis, penulis akan berusaha lebih baik lagi kedepannya dalam menjalankan sebuah kegiatan. Terima kasih kepada Tn. H selaku pasien dan keluarga yang telah bersedia menjadi bagian penting dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah penulis.

Terakhir, penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri yaitu Nadya Hikmah Zakiyyah, sebagai anak perempuan pertama dan harapan keluarga, seorang gadis yang selalu berjuang meski dalam sunyi. Terima kasih telah bertahan sejauh ini, terus berjalan melewati segala tantangan yang semesta hadirkan serta tetap percaya meski sering merasa ragu, takut, bahkan tangis. Untuk setiap malam yang dihabiskan dengan kelelahan, setiap pagi yang disambut kekhawatiran namun tetap dijalani dan berhasil dilalui. Nadya, jangan pernah lelah untuk tetap berusaha. Berbahagialah dimanapun kamu berada dan semoga langkah kecilmu selalu diperkuat, serta harapanmu satu persatu akan terjawab, Aamiin.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi yang membaca terkhusus mahasiswa keperawatan.

Jakarta, 25 Mei 2026

Penulis

(Nadya Hikmah Zakiyyah)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KTI	iii
PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan Penelitian	6
1.4. Manfaat Penelitian	7
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 8
2.1. Landasan Teori Diabetes Melitus	8
2.2. Landasan Teori 5 Pilar Pengelolaan Diabetes Melitus	26
2.3. Konsep Self-Management.....	33
2.4. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus.....	34
2.5. Kerangka Teori.....	45
2.6. Penelitian Terdahulu.....	46
 BAB 3 METODE PENELITIAN.....	 49
3.1 Desain Studi Kasus	49
3.2 Subjek Studi Kasus	49
3.3 Lokasi dan Waktu Studi Kasus	49
3.4 Metode Studi Kasus.....	50
3.5 Instrumen Studi Kasus.....	51
3.6 Analisis Data.....	53
3.7 Etika Studi Kasus	54
 BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 55
4.1 Hasil Studi Kasus	55
4.2 Pembahasan	93
4.3 Keterbatasan	110
 BAB 5 PENUTUP	 112
5.1 Kesimpulan	112
5.2 Saran	114

DAFTAR PUSTAKA	115
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Analisa Data.....	39
Tabel 2	Intervensi Keperawatan.....	41
Tabel 3	Penelitian Terdahulu	46
Tabel 4	Hasil Tabel Gula Darah Sewaktu.....	63
Tabel 5	Hasil Laboratorium	64
Tabel 6	Daftar Obat.....	66
Tabel 7	Data Fokus	67
Tabel 8	Analisa Data.....	68
Tabel 9	Intervensi Keperawatan.....	71

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	<i>Pathway</i> Diabetes Melitus	13
Bagan 2	Kerangka Teori	45
Bagan 3	Genogram.....	57

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
CMV	: <i>Cytomegalovirus</i>
DM	: Diabetes Melitus
GDP	: Gula Darah Puasa
GDS	: Gula Darah Sewaktu
GD2PP	: Gula Darah 2 jam Post Prandial
HHS	: <i>Hyperosmolar Hyperglycemic State</i>
ICA	: <i>Islet Cell Antibody</i>
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Melitus</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IWL	: <i>Insensible Water Loss</i>
KAD	: Ketoasidosis Diabetik
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
MUFA	: <i>Monounsaturated Fatty Acids</i>
NCDs	: <i>Non-Communicable Diseases</i>
PAD	: <i>Peripheral Artery Disease</i>
PERKENI	: Perkumpulan Endokrin Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PTM	: Penyakit Tidak Menular
PUFA	: <i>Polyunsaturated Fatty Acids</i>
SAFA	: <i>Saturated Fatty Acids</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TTV	: Tanda-Tanda Vital
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Persetujuan Sidang
- Lampiran 2. Lembar Pendaftaran Sidang
- Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 4. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 5. Media Edukasi
- Lampiran 6. Dokumentasi Pelaksanaan Implementasi
- Lampiran 7. Hasil Pengisian Journaling Pasien
- Lampiran 8. Monitoring Bimbingan
- Lampiran 9. Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 10. Hasil Turnitin