



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA IBU.S DENGAN
MASALAH KESEHATAN DIABETES MELITUS DI WILAYAH RT 07
RW 06 PANCORAN MAS, KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

NURUL AFIKA MARASABESSY

2310701036

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026**



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA IBU.S DENGAN
MASALAH KESEHATAN DIABETES MELITUS DI WILAYAH RT 07
RW 06 PANCORAN MAS, KOTA DEPOK**

KARYA TULIS ILMIAH

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

NURUL AFIKA MARASABESSY

2310701036

**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 yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Nurul Afika Marasabessy

NIM : 2310701036

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,



(Nurul Afika Marasabessy)

PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan Kaya Tulis Ilmiah ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform Gemini AI untuk tujuan pembuatan kerangka penulisan dan saya bertanggung jawab penuh atas keakuratan, orisinalitas, dan integritas seluruh isi Tugas Akhir ini.

Nama : Nurul Afika Marasabessy

NIM : 2310701036

Tanggal : 25 Mei 2026

Jakarta, 25 Mei 2026

Yang Menyatakan,



(Nurul Afika Marasabessy)

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

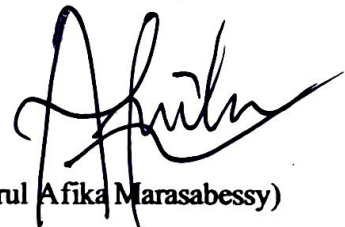
Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta,
saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nurul Afika Marasabessy
NIM : 2310701036
Tanggal : 25 Mei 2026
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 Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: ***Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Ibu. S Dengan Masalah Kesehatan Diabetes Melitus Di Wilayah RT.007 RW.006 Pancoran Mas, Kota Depok.*** Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pengakalan data (database), merawat dan mempublikasikan KTI saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Jakarta, 25 Mei 2026

Yang Menyatakan,



(Nurul Afika Marasabessy)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Nurul Afika Marasabessy

NIM : 2310701036

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga pada Ibu. S dengan Masalah
Kesehatan Diabetes Melitus Di Wilayah RT 07 RW 06 Pancoran
Mas, Kota Depok.

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

Jakarta, 25 Mei 2026

Ketua Penguji



Dr.Ns. Diah Ratnawati, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom

NIP. 198306162021212007

Anggota Penguji I



Ns. Chandra Tri Wahyudi, M.Kes., M.Kep

NIP. 198707102021211001

Anggota Penguji II



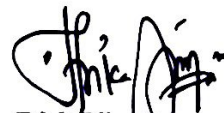
Ns. Sang Ayu Made Adyanti, M.Kep., Sp.Kep.Kom

NIP.198603092025212031

Mengetahui,

Koordinator Program Studi

Keperawatan Program Diploma Tiga



Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep.

NIP. 199203102019032019



Dr. Sa'Yani, S.Si., F.T., Ftr., M.Si.

NIP. 195406102021212005

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA IBU.S DENGAN MASALAH KESEHATAN DIABETES MELITUS DI WILAYAH RT 07 RW 06 PANCORAN MAS, KOTA DEPOK

Nurul Afika Marasabessy

Abstrak

Diabetes melitus adalah penyakit tidak menular yang merupakan masalah kesehatan pada lansia dan dapat menyebabkan komplikasi, seperti neuropati dan gangguan tidur akibat hiperglikemia yang tidak terkontrol. Kondisi ini dipengaruhi oleh kurangnya pengetahuan dan praktik kesehatan keluarga yang kurang optimal. Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan keluarga pada Ibu S dengan masalah diabetes melitus di wilayah RT 07 RW 06 Kelurahan Pancoran Mas, Kota Depok. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi, kemudian dianalisis secara kualitatif. Hasil studi kasus menunjukkan diagnosis keperawatan berupa manajemen kesehatan yang tidak efektif dan pola tidur yang terganggu. Setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga melalui pendidikan kesehatan, manajemen diet, pemantauan glukosa darah, latihan kaki diabetik, dan terapi akupresur pada titik HT7 dan SP6 yang berperan dalam memberikan efek relaksasi, mengurangi kecemasan, dan meningkatkan kualitas tidur, disertai dengan relaksasi nafas dalam, keluarga mampu meningkatkan pengetahuan, sikap, dan keterampilan dalam merawat anggota keluarga dengan diabetes melitus, yang ditandai dengan penurunan kadar gula darah sebesar 54 mg/dL, yaitu dari 299 mg/dL menjadi 245 mg/dL, serta peningkatan kualitas tidur pasien. Kesimpulan dari studi kasus ini adalah asuhan keperawatan keluarga dengan pendekatan edukasi dan pemberdayaan keluarga memberikan dampak positif dalam pengelolaan diabetes melitus.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan Keluarga, Diabetes Melitus, Gangguan Pola Tidur

FAMILY NURSING CARE FOR MRS. S WITH HEALTH PROBLEMS OF DIABETES MELLITUS IN THE REGION OF RT 07 RW 06 PANCORAN MAS, DEPOK CITY

Nurul Afika Marasabessy

Abstract

Diabetes mellitus is a non-communicable disease that is a health problem in the elderly and can cause complications, such as neuropathy and sleep disturbances due to uncontrolled hyperglycemia. This condition is influenced by a lack of knowledge and suboptimal family health practices. This case study aims to describe the implementation of family nursing care for Mrs. S with diabetes mellitus in the RT 07 RW 06 area of Pancoran Mas Village, Depok City. The method used is a case study with a nursing process approach that includes assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Data collection was carried out through interviews, observation, physical examination, and documentation, then analyzed qualitatively. The results of the case study indicate a nursing diagnosis of ineffective health management and disturbed sleep patterns. After providing family nursing care through health education, diet management, blood glucose monitoring, diabetic foot exercises, and acupressure therapy at HT7 and SP6 points which play a role in providing a relaxing effect, reducing anxiety, and improving sleep quality, accompanied by deep breathing relaxation, the family was able to improve knowledge, attitudes, and skills in caring for family members with diabetes mellitus, which was characterized by a decrease in blood sugar levels by 54 mg/dL, namely from 299 mg/dL to 245 mg/dL, as well as improving the patient's sleep quality. The conclusion of this case study is that family nursing care with an educational approach and family empowerment has a positive impact on the management of diabetes mellitus.

Keywords: *Diabetes Mellitus, Family Nursing Care, Sleep Disorders*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan hidayah-Nya, sehingga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga pada Ibu S dengan Masalah Kesehatan Diabetes Melitus Di Wilayah RT 07 RW 06 Pancoran Mas, Kota Depok” dapat diselesaikan dengan baik. Penulis menyadari bahwa keberhasilan penyusunan KTI yang dilaksanakan sejak bulan 02 Maret 2026 hingga Juni tahun 2026 ini tidak lepas dari bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus kepada:

1. Dr. Sri Yani, SST. FT, Ftr, MSi, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan atas fasilitas dan dukungan selama masa studi dan Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S, selaku Ketua Jurusan dan Ns. Diah Tika Anggraeni Tri Utami S.Kep., M.Kep, selaku Koordinator Program Studi Diploma Tiga Keperawatan.
2. Ns. Diah Tika Anggraeni Tri Utami S.Kep., M.Kep, selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing penulis sejak awal perkuliahan, Ns. Sang Ayu Made Adyani, M.Kep., Sp.Kep.Kom, selaku Dosen Pembimbing Tugas Akhir yang dengan penuh kesabaran telah memberikan arahan, saran, serta motivasi yang sangat berharga dalam penyempurnaan KTI ini, Dr. Ns. Diah Ratnawati, M.Kep., Sp.Kep.Kom dan Ns. Chandra Tri Wahyudi, M.Kes., M.Kep, selaku Dosen Penguji yang telah memberikan masukan dan koreksi demi kesempurnaan karya ini.
3. Subjek studi kasus dan keluarga yang telah bersedia bekerja sama, terbuka dalam memberikan informasi, serta menunjukkan kepedulian dan kemauan untuk memperbaiki perilaku kesehatan selama proses pemberian asuhan keperawatan berlangsung. Pengalaman dan pembelajaran yang diberikan menjadi hal yang sangat berharga bagi penulis.

4. Ayahanda Rusdy Marasabessy dan Ibunda Emylia Tuanaya tercinta, serta adik penulis Aulia Marassabessy yang senantiasa memberikan dukungan moral, materi, perhatian, serta doa tulus yang tidak pernah putus.
5. Teman-teman sejawat dan seluruh mahasiswa kelas A, yang telah berjuang bersama, saling mendukung, membantu, dan memberikan semangat selama masa perkuliahan maupun proses penyusunan karya tulis ilmiah ini. Secara khusus penulis mengucapkan terima kasih kepada Inces, Icil, Amle, Epa, Umik, Aol, serta Intan selaku partner bimbingan yang selalu menemani, mendengarkan, dan memberikan dukungan dalam berbagai proses yang dilalui penulis.
6. Terakhir, penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri karena telah mampu bertahan, berjuang, dan menyelesaikan seluruh proses ini di tengah berbagai kesulitan dan tekanan yang tidak selalu diketahui oleh orang lain. Terima kasih karena tidak menyerah dan tetap melangkah hingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang. Akhir kata, semoga karya ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang Keperawatan.

Jakarta, 25 Mei 2026

Penulis,

Nurul Afika Marasabessy

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
ABSTRAK.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	4
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	5
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 7
2.1 Konsep Dasar Keluarga	7
2.2 Konsep Teori Diabetes Melitus	19
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan pada Keluarga.....	29
2.4 Kerangka Teori	38
2.5 Tabel Penelitian Terdahulu.....	38
 BAB 3 METODE STUDI KASUS	 43
3.1 Desain/Rancangan Studi Kasus	43
3.2 Subjek Studi Kasus.....	43
3.3 Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	44
3.4 Metode Studi Kasus.....	44
3.5 Instrumen Studi Kasus.....	46
3.6 Analisis Data.....	47
3.7 Etika Studi Kasus.....	48
 BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 50
4.1 Hasil Studi Kasus.....	50
4.2 Hasil Pembahasan Studi Kasus.....	84
4.3 Keterbatasan Studi Kasus	96
 BAB 5 PENUTUP.....	 97
5.1 Kesimpulan	97
5.2 Saran	98

DAFTAR PUSTAKA	100
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Skoring Diagnosa	33
Tabel 2	Penelitian Terdahulu	39
Tabel 3	Susunan Anggota Keluarga Ibu.S	50
Tabel 4	Pemeriksaan Fisik Ibu.S	61
Tabel 5	Data Fokus	65
Tabel 6	Analisa Data	66
Tabel 7	Skoring Diagnosa 1	67
Tabel 8	Skoring Diagnosa 2	69
Tabel 9	Diagnosa Keperawatan.....	70
Tabel 10	Intervensi Keperawatan.....	70
Tabel 11	Implementasi Keperawatan	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Denah Rumah Ibu.S	55
----------	-------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 1	Pathway.....	24
Bagan 2	Kerangka Teori	38

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Persetujuan Judul
- Lampiran 2. Lembar Pendaftaran Sidang
- Lampiran 3. Monitoring Bimbingan
- Lampiran 4. Lembar SOP Pemeriksaan Gula Darah
- Lampiran 5. Poster Senam Kaki Diabetes Melitus
- Lampiran 6. Poster Terapi Akupresur
- Lampiran 7. Flipchart Diabetes Melitus
- Lampiran 8. Flipchart Manajemen Diet Diabetes Melitus
- Lampiran 9. Flipchart Gangguan Pola Tidur
- Lampiran 10. Lembar Plagiarisme
- Lampiran 11. Lembar Turnitin