

**IMPLEMENTASI EDUKASI PADA LANSIA PENDERITA
DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PEMARON BREBES**



**Universitas
Harkat Negeri**

TUGAS AKHIR

Oleh:

SRI DEWI CINTA

23130021

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
2026**

**IMPLEMENTASI EDUKASI PADA LANSIA PENDERITA
DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PEMARON BREBES**



**Universitas
Harkat Negeri**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Mencapai
Gelar Derajat Ahli Madya

Oleh:

SRI DEWI CINTA

23130021

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

**“IMPLEMENTASI EDUKASI PADA LANSIA
PENDERITA DIABETES MELITUS DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PEMARON BREBES ”**

TUGAS AKHIR

Oleh
SRI DEWI CINTA

23130021

DIPERIKSA DAN DISETUJUI OLEH:

PEMBIMBING 1



Bdn. Seventina Nurul Hidayah, S.Si.T.M.Kes
NIDN. 1117088601

PEMBIMBING 2



Ns. Yudha Prasetya S. Kep
NIDN.

UNIVERSITAS HARKAT NEGERI	Kode/No : _____
	Tanggal : _____
FORMULIR LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR	Revisi : _____
	SEKOLAH VOKASI

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR (TA)

IMPLEMENTASI EDUKASI PADA LANSIA PENDERITA DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEMARON BREBES

Oleh:

Nama : Sri Dewi Cinta

NIM : 23130021

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahi Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Harkat Negeri.

Tim Penguji

Ketua Penguji : Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep
NIDN. 0623129601



Anggota Penguji I : Ns. M.Ibnu Hasan, M.kep
NIDN. 0629069103



Anggota Penguji II : Bdn. Seventina Nurul
Hidayah, S.Si.T.M.Kes
NIDN. 1117088601



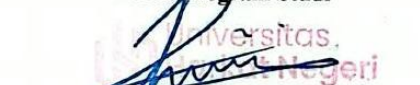
Tegal, 21 September 2026

Menyetujui,

Sekolah Vokasi
Dekan


Dr. apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc.
NIPY. 10.007.038

Program Studi Diploma III Keperawatan
Ketua Program Studi


Ns. Ardhi Nenda Karmandika, M.Kep
NIPY. 0615029303

HALAMAN PERNYATAAN ORSINALITASI

Tugas akhir ini Adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang di kutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Sri Dewi Cinta

NIM : 23130021

Tanda Tangan :

Tanggal : 7 Juni 2026



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik Universitas Harkat Negeri, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Sri Dewi Cinta
NIM : 23130021
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Jenis Karya : Tugas Akhir
Skim TA : KTI

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada UNIVERSITAS HARKAT NEGERI Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**IMPLEMENTASI EDUKASI PADA LANSIA PENDERITA DIABETES MELITUS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEMARON BREBES**

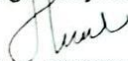
Beserta perangkat yang ada (jika di perlukan). Dengan hak bebas Royalti Noneksklusif ini, UNIVERSITAS HARKAT NEGERI berhak menyimpan, mengalihkan media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database).merawat dan memublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai pencipta dan pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di :

Pada Tanggal : 7 Agustus 2026

Yang menyatakan,


(Sri Dewi Cinta 23130021)

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“ Usaha dan doa adalah kunci dari setiap karya yang bermakna “

(Sri Dewi Cinta)

Kupersembahkan untuk :

1. Kepada kedua orangtua tercinta terimakasih atas doa setiap langkah dan pengorbanan yang tidak terhitung selama proses pendidikan hingga saat ini serta dukungan penyemangat setiap hari sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini tercapai, Berkat doa dan dukungan yang ibu bapak berikan.
2. Kepada teman-teman seperjuangan yang telah menjadi tempat cerita, tawa, keluh kesah, serta Bersama sama berjuang untuk menggapai mimpi, memberi semangat dan saling menguatkan satu sama lain selama masa Pendidikan hingga karya tulis ilmiah ini selesai dengan baik. Terimakasih telah menjadi bagian penting dalam perjalanan ini.
3. Kepada seluruh staf dosen Program Studi Diploma III Keperawatan yang telah memberikan ilmu, pengalaman, arahan dan dengan sabar telah membimbing serta dukungan selama Pendidikan. Pembelajaran yang selama ini berikan akan sangat berjasa dan berharga bagi penulis dalam menempuh Pendidikan hingga menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Kepada Universitas Harkat Negeri terimakasih atas kesempatan dan kepercayaan yang di berikan kepada penulis untuk menimba ilmu dan perkembangan dalam lingkungan akademik yang kondusif. Berkat fasilitas serta program pembelajaran yang berkualitas penulis dapat memperoleh pengalaman berharga sebagai bekal untuk kedepannya.
5. Kepada diri sendiri terimakasih telah berusaha dengan sepenuh hati, bertahan ditengah Lelah, tidak menyerah sehingga bisa berada pada titik ini, dan teruslah melangkah maju tanpa ragu. Semoga ini menjadi awal dari perjalanan yang lebih baik dan bermanfaat

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena atas rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul

**“IMPLEMENTASI EDUKASI PADA LANSIA PENDERITA DIABETES
MELITUS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PEMARON BREBES “**

dengan baik. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mencapai Gelar Derajat Ahli Madya.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis memperoleh banyak bantuan, bimbingan, dukungan, serta motivasi dari berbagai pihak sehingga laporan ini dapat terselesaikan. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Ns. Ardhi Henda K, M. Kep selaku Kepala Prodi D3 Keperawatan Universitas Harkat Negeri Tegal.
2. Ibu Seventina Nurul Hidayah, S.Si.T., M.kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan masukan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Bapak Ns.Yudha Prasetya S.Kep selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Segenap Dosen dan staf Prodi D3 Keperawatan Universitas Harkat Negeri Tegal.
5. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa memberikan doa, dukungan, motivasi, dan kasih sayang kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam pemberian asuhan keperawatan pada edukasi pada lansia penderita diabetes melitus

Alhamdulillahirabbil 'alamin, puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya sehingga karya tulis ini dapat diselesaikan dengan baik. Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan sekaligus sebagai bentuk penerapan ilmu keperawatan, khususnya dalam edukasi pada lansia penderita diabetes melitus, Penulis menyadari bahwa penyusunan karya tulis ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Sudirman Said, A.K., M.B.A., selaku Rektor Universitas Harkat Negeri
2. Bapak Dr. apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc., selaku Dekan Universitas Harkat Negeri
3. Bapak Ns. Ardhi Henda Kurnandita, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan.
4. Ibu Seventina Nurul Hidayah, S.Si.T., M.Kes selaku Dosen Pembimbing I.
5. Bapak Ns Yudha Prasetya S.Kep selaku Dosen Pembimbing II.
6. responden di Wilayah Kerja Puskesmas pamaran Brebes, khususnya padalansia penderita diabetes melitus yang telah bersedia menjadi partisipasi dan bersikap kooperatif selama penelitian dilakukan.

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	iii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah.....	4
C. Tujuan Studi kausus	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat Studi Kasus	5
1. Manfaat penelitian	5
2. Manfaat Praktisi	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Pengertian penyakit.....	7
B. Klasifikasi	7
1. Diabetes Melitus Tipe 1	7
2. Diabetes Melitus Tipe 2	8
3. Diabetes Tipe Lain.....	8
C. Etiologi.....	8
1. Usia..	9
2. Ras atau etnis.....	9
3. Gaya hidup	9
4. Infeksi pada prankeas	9
5. Kehamilan	9
6. Keturunan.....	10
7. Stress	10
D. Patofisiologi	10

1. Poliuri (kerap buang air kecil)	11
2. Polifagi (cepat merasa lapar)	12
3. Berat badan menurun drastis.....	12
E. Tanda dan gejala.....	12
F. Komplikasi	13
G. penatalaksanaan	13
H. Pathway Penyakit.....	14
I. Family supprot.....	14
1. Pengertian family supprot.....	14
2. Jenis jenis dukungan keluarga	16
3. Fungsi keluarga dalam perawatan lansia	17
4. Peran family supprot pada penderita diabetes melitus.....	18
J. Konsep lansia.....	19
1. Pengertian lansia	19
2. Proses menua	19
3. Masalah kesehatan yang sering muncul pada lansia.....	20
K. Pengukuran kadar gula darah	21
1. Gula Darah Sewaktu (GDS)	21
2. Gula Darah Puasa (GDP).....	21
L. Asuhan keperawatan.....	22
1. Pengkajian.....	22
M. DIAGNOSA KEPERAWATAN.....	23
N. INTERVENSI KEPERAWATAN.....	24
O. Implementasi keperawatan.....	25
P. Evaluasi keperawatan	26
Q. Kerangka teori.....	26
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	27
A. Rancangan studi kasus	27
B. Subjek studi kasus	27
1. Subjek studi kasus.....	27
2. Populasi.....	28

3. Sampel	28
4. Kriteria inklusi	28
5. Kriteria eksklusi	29
C. Fokus studi kasus	29
D. Definisi oprasional	30
1. Tempat dan waktu studi kasus	32
2. Pengumpulan data	32
3. Penyajian data	33
4. Etika studi kasus	33
BAB IV HASIL STUDIKASUS DAN PEMBAHASAN.....	48
A. Hasil penelitian dan pembahasan.....	48
B. Keterbatasan.....	48
1. Pengkajian.....	48
2. Diagnosa keperawatan.....	50
3. Intervensi keperawatan.....	52
4. Implementasi keperawatan.....	54
5. Evaluasi keperawatan.....	56
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	59
A. Kesimpulan..	59
B. Saran	60

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kadar glukosa darah puasa pada pasien sebagai patokan diagnosis diabetes melitus ...	20
Tabel 3 Intervensi Keperawatan.....	22
Tabel 4 Definisi Operasional.....	31

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Diabetes Melitus	12
Gambar 2 kerangka teori penyakit diabetes melitus.....	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat persetujuan menjadi responden.....	67
Lampiran 2 Kuesioner dukungan keluarga.....	68
Lampiran 3 Standar oprasional cek gula darah.....	69
Lampiran 4 Asuhan keperawatan.....	77

ABSTRACT

Cinta Dewi, Sri; Hidayah Nurul, Seventina, Prasetya, Yudha

Latar Belakang: Diabetes melitus merupakan penyakit kronis yang membutuhkan pengelolaan secara berkelanjutan. Edukasi diperlukan untuk meningkatkan pemahaman dan kepatuhan lansia dalam mengelola diabetes melitus. Tujuan: Mengetahui implementasi edukasi pada lansia dengan diabetes melitus di wilayah kerja Puskesmas Pamaron Brebes. **Metode:** Studi kasus menggunakan pendekatan deskriptif dengan subjek satu orang lansia penderita diabetes melitus. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan kadar gula darah, dan dokumentasi. Edukasi diberikan selama tiga hari meliputi manajemen diabetes, pengaturan pola makan, kepatuhan minum obat, aktivitas fisik, dan pemantauan kadar gula darah. Hasil: Sebelum diberikan edukasi, kadar gula darah sewaktu pasien sebesar 353 mg/dL, pasien sering lupa mengonsumsi obat dan kurang patuh terhadap diet diabetes. Setelah diberikan edukasi selama tiga hari, terjadi peningkatan pemahaman dan kepatuhan pasien dalam pengelolaan diabetes. Kadar gula darah sewaktu menurun dari 353 mg/dL menjadi 213 mg/dL pada hari ketiga. **Kesimpulan:** Implementasi edukasi membantu meningkatkan pemahaman dan kepatuhan lansia dalam pengelolaan diabetes melitus serta membantu mengontrol kadar gula darah.

Kata kunci: Edukasi, diabetes melitus, lansia, kadar gula darah.

ABSTRACT

Cinta Dewi, Sri; Hidayah Nurul, Seventina, Prasetya, Yudha

Background: Diabetes mellitus is a chronic disease that requires continuous management. Education is needed to improve elderly patients' understanding and adherence to diabetes management. **Objective:** To determine the implementation of education in an elderly patient with diabetes mellitus in the working area of Pamaran Public Health Center, Brebes. **Methods:** This case study used a descriptive approach involving one elderly patient with diabetes mellitus. Data were collected through interviews, observation, physical examination, blood glucose measurement, and documentation. Education was provided for three days covering diabetes management, dietary regulation, medication adherence, physical activity, and blood glucose monitoring. **Results:** Before the education intervention, the patient's random blood glucose level was 353 mg/dL. The patient often forgot to take medication and was less adherent to the diabetic diet. After three days of education, the patient's understanding and adherence to diabetes management improved. The random blood glucose level decreased from 353 mg/dL to 213 mg/dL on the third day. **Conclusion:** The implementation of education helped improve the elderly patient's understanding and adherence to diabetes management and supported blood glucose control.

Keywords: Education, diabetes mellitus, elderly, blood glucose level.