

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA TN.MS YANG MENDERITA DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS AMPAH**

TAHUN 2024



OLEH:

LELUNI, S.Kep

NIM. 113063J122048

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
BANJARMASIN**

2024

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA TN.MS YANG MENDERITA DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS AMPAH**

TAHUN 2024

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh Gelar Profesi Ners
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin



OLEH:

LELUNI, S.Kep

NIM. 113063J122048

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN
BANJARMASIN**

2024

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Karya tulis ini adalah karya tulis saya asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Ners) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin maupun di perguruan Tinggi lainnya.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan penguji.
3. Dalam karya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis dipublikasi orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Banjarmasin, 21 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Leluni, S.Kep

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA TN.MS YANG MENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS AMPAH**

TAHUN 2024

Telah disetujui untuk diujikan
Banjarmasin 23 Febuari 2024

Menyetujui,
Pembimbing



(Septi Machelia Campaca Nursery, S.Kep., Ners, M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIP

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU ANGGOTA
KELUARGA TN.MS YANG MENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS AMPAH**

TAHUN 2024

Diajukan Oleh :

LELUNI,S.Kep

113063J122048

Telah diujikan oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Stase Keperawatan Komprehensif pada tanggal 23 Febuari 2024 di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

Penguji I



Theresia Jamini, S.Kep., Ners, M.Kep

Penguji II



Ermeisi Er Unja, S.Kep., Ners, M.Kep

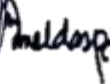
Penguji III



Oktavin, S.Kep., Ners, M.Kep

Mengetahui,

Ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin



Sr. Imelda Ingrit Ladjar, SPC., BSN., MSN.,MHA

“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA TN.MS YANG MENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS AMPAH”

Leluni¹, Septi Machelia C.N²

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, 70119, Indonesia

[Email : lleluni@gmail.com](mailto:lleluni@gmail.com)

INTISARI

Pendahuluan : Diabetes Melitus adalah penyakit gangguan metabolik yang disebabkan oleh gagalnya organ pankreas dalam memproduksi hormon insulin secara memadai. Berdasarkan penyebabnya diabetes mellitus digolongkan menjadi tiga jenis, diantaranya diabetes mellitus tipe 1, tipe 2 dan diabetes mellitus gestasional. Tingkat kejadian Diabetes Melitus di Indonesia meningkat, di tahun 2023 terdapat 13% atau **35 juta** dari 270 masyarakat Indonesia yang terkena diabetes. Keluarga mempunyai peran utama dalam memelihara kesehatan seluruh anggota keluarganya dan bukan hanya individu itu sendiri yang mengusahakan tercapainya tingkat kesehatan yang diinginkan. Masalah kesehatan dalam keluarga saling berkaitan, penyakit pada salah satu anggota keluarga akan mempengaruhi seluruh keluarga tersebut.

Tujuan : Memberikan Asuhan Keperawatan kepada pasien dan keluarga yang menderita Diabetes Melitus.

Metode : desain studi kasus *descriptive research* dengan menggunakan metode *intinsic case study*, studi kasus ini di ambil di Puskesmas Ampah dengan masalah keperawatan keluarga dengan Diabetes melitus tipe 2. Data Kelolaan diambil di Puskesmas Ampah.

Hasil : pada keluarga yang salah satu anggota keluarganya menderita Diabetes melitus dengan masalah manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif. Pada implementasi yang sudah diterapkan masalah klien dan keluarga sudah teratasi.

Kesimpulan : secara keseluruhan keluarga mampu mengenal masalah kesehatan, tetapi belum mampu sepenuhnya memutuskan tindakan yang tepat, merawat anggota keluarga yang sakit, memodifikasi dan menciptakan lingkungan yang sehat, dan menggunakan fasilitas kesehatan. Saran untuk penulis selanjutnya agar meningkatkan kemampuan dan pengetahuan dalam memberikan asuhan keperawatan yang optimal dan komprehensif kepada klien dan keluarga.

Kata kunci : Diabetes Melitus, manajemen Kesehatan keluarga tidak efektif, kesiapan peningkatan manajemen keluarga.

“FAMILY NURSING CARE WITH ONE OF THE TN,MS FAMILY MEMBERS SYFFERING FROM TYPE 2 DIABETES MELITUS IN THE WORKING AREA OF THE UPTD PUSKESMAS AMPAH”

Leluni¹, Septi Machelia C.N²

Institute Of Health Science Suaka Insan Banjarmasin, 70119, Indonesia

[Email : lleluni@gmail.com](mailto:lleluni@gmail.com)

ABSTRACT

Introduction: Diabetes Mellitus is a metabolic disorder caused by failure of the pancreas organ to produce the hormone insulin adequately. Based on the cause, diabetes mellitus is classified into three types. Including diabetes mellitus type 1, type 2, and gestational diabetes mellitus. The incidence rate of diabetes mellitus in Indonesia is increasing, in 2023 there will be 13% or 35 million of 270 Indonesia people affected by diabetes. The family has a major role in maintaining the health og all family members ant not just the individual himself who strives to achieve the desired level of health. Health problems in the family are interrelated, illness in one family member will affect the entire family.

Objective : To provide nursing care to patients and famillis suffering from diabetes mellitus.

Method : Descriptive research case study design using the intuitive case study method, this case study was taken at the Ampah Commonity Health Center with the problem of family nursing with type 2 diabetes mellitus. Management data was taken at the Ampah community health center.

Result : in families where one of the famuly members suffers from diabetes mellitus with ineffective family health management problems. In the implementation that has been implemented, client and family problems have been resolved.

Conclusion : as a whole the family is able to recognice health problems, but have not been able to fully decide on appropriate actions, care for sick family members, modify and create a healthy environment, and use health gecilities. Suggestions for further authors are to improve sklills and knowledge in providing optimal and comprehensive nursing care to clients and families.

Key words : Diabetes Mellitus, ineffective family health management, readiness to improve family management.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih dan karunia-nya penulis dapat menyelesaikan laporan stase komprehensif yang berjudul Asuhan Keperawatan Keluarga dengan salah satu Anggota Keluarga Tn. MS yang menderita Diabetes Melitus tipe 2 di wilayah kerja UPTD Puskesmas Ampah sesuai dengan waktu yang ditentukan. Laporan studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar profesi ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini dengan ucapak terimakasih ini di sampaikan kepada :

1. Ns, Nelwan Adrius, S.Kep selaku ketua Puskesmas Ampah
2. Sr. Imelda Ingir Landjar., SPC, BSN., MSN.,MHA selaku ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin
3. Maria Silvana Dhawo, S.Kep, Ners.,MHPEd selaku wakil ketua I STIKES Suaka Insan Banjarmasin
4. Sr. Gertrudis Tutpai, SPC.,S.Pd.,M.Psi selaku wakil ketua II STIKES Suaka Insan Banjarmasin
5. Lucia Andi Chrismilasari,S.Kep.,Ners, M.Kep selaku wakil ketua III SIKES Suaka Insan Banjarmasin
6. Theresia Jamini, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku ketua program studi Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin dan juga selaku penguji I saya
7. Theresia Ivana, S.Kep.,Ners, MSN selaku sekretaris Profesi Ners dan coordinator Keperawatan Komprehensif
8. Septi Machelia Champaca Nursery, S.Kep., Ners, M.Kep selaku pembimbing saya
9. Ermeisi Er Unja, S.Kep., Ners, M.Kep selaku penguji II saya
10. Oktavin, M.Kep selaku penguji III saya

11. Seluruh Staf Puskesmas Ampah yang sudah mengizinkan dan menerima serta membimbing saya selama proses menjalani Pendidikan
12. Seluruh Staf STIKES Suaka Insan Banjarmasin
13. Seluruh keluarga besar dan teman-teman saya

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, oleh karena itu demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Semoga hasil dari penulisan karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi pihak yang membutuhkan.

Banjarmasin, 05 Febuari2024

Penulis

Leluni, S.Kep

DAFTAR ISI

COVER DEPAN.....	i
HALAMAN PERSYARATAN	ii
<u>LEMBAR ORISINALITAS</u>	<u>iii</u>
<u>LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING.....</u>	<u>iv</u>
<u>LEMBAR PENGESAHAN</u>	<u>v</u>
INTISARI	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan khusus	6
D. Manfaat.	6
E. keaslian penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep dasar keluarga.....	8

a. Pengertian keluarga	8
b. Tipe keluarga	8
c. Fungsi keluarga	11
d. Tahap perkembangan keluarga.....	12
B. Konsep Diabetes Melitus	13
a. Definisi Diabetes Melitus	13
b. Klarifikasi Diabetes Melitus.....	15
c. Pathofisiologi.....	18
d. Pemeriksaan penunjang	19
e. Komplikasi Diabetes Melitus	20
f. Penatalaksanaan.....	21
BAB III GAMBARAN KASUS.....	24
A. Pengkajian.....	24
B. Analisa Data.....	28
C. Diagnosa Keperawatan	28
D. Intervensi keperawatan	29
E. Implementasi Keperawatan	30
F. Evaluasi Keperawatan	31
BAB IV PEMBAHASAN	32
A. Analisis dan diskusi hasil	32
BAB V PENUTUP	40
A. Kesimpulan	40
B. Saran	41
DAFTAR PUSTAKA	42
LAMPIRAN	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pengkajian Asuhan Keperawatan.....	45
Lampiran 2. Lembar leflet.....	62
Lampiran 3. Lembar Jurnal EBN.....	63
Lampiran 4. Lembar konsultasi.....	64