**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA**

**DENGAN GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN DIABETES MELITUS TYPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA KELUARGA TN.JR**

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS SIKUI**



**Oleh:**

**BAMBANG PRIHATIN, S.Kep**

**113063J123013**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS**

**BANJARMASIN**

**2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA**

**DENGAN GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN DIABETES MELITUS TYPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA KELUARGA TN.JR**

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS SIKUI**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin



**Oleh:**

**BAMBANG PRIHATIN, S.Kep**

**113063J123013**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN PROFESI NERS**

**BANJARMASIN**

**2024**

# SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah karya tulis asli saya dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan (STIKES Suaka Insan) maupun di pergururan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penulisan penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing atau tim penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran 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, Juli 2024

Yang membuat pernyataan

Materai 10.000

Bambang Prihatin, S.Kep

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN DIABETES MELITUS TYPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA KELUARGA TN.JR**

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS SIKUI**



Diajukan oleh:

Bambang Prihatin, S.Kep

113063J123013

Telah di setujui untuk di ujikan

Pembimbing



Sally Pobas, S.Kep., Ners, M.K.M

# LEMBAR PENGESAHAN

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN DIABETES MELITUS TYPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA MANAJEMEN**

**KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA KELUARGA TN.JR**

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS SIKUI**



Diajukan oleh:

Bambang Prihatin, S.Kep

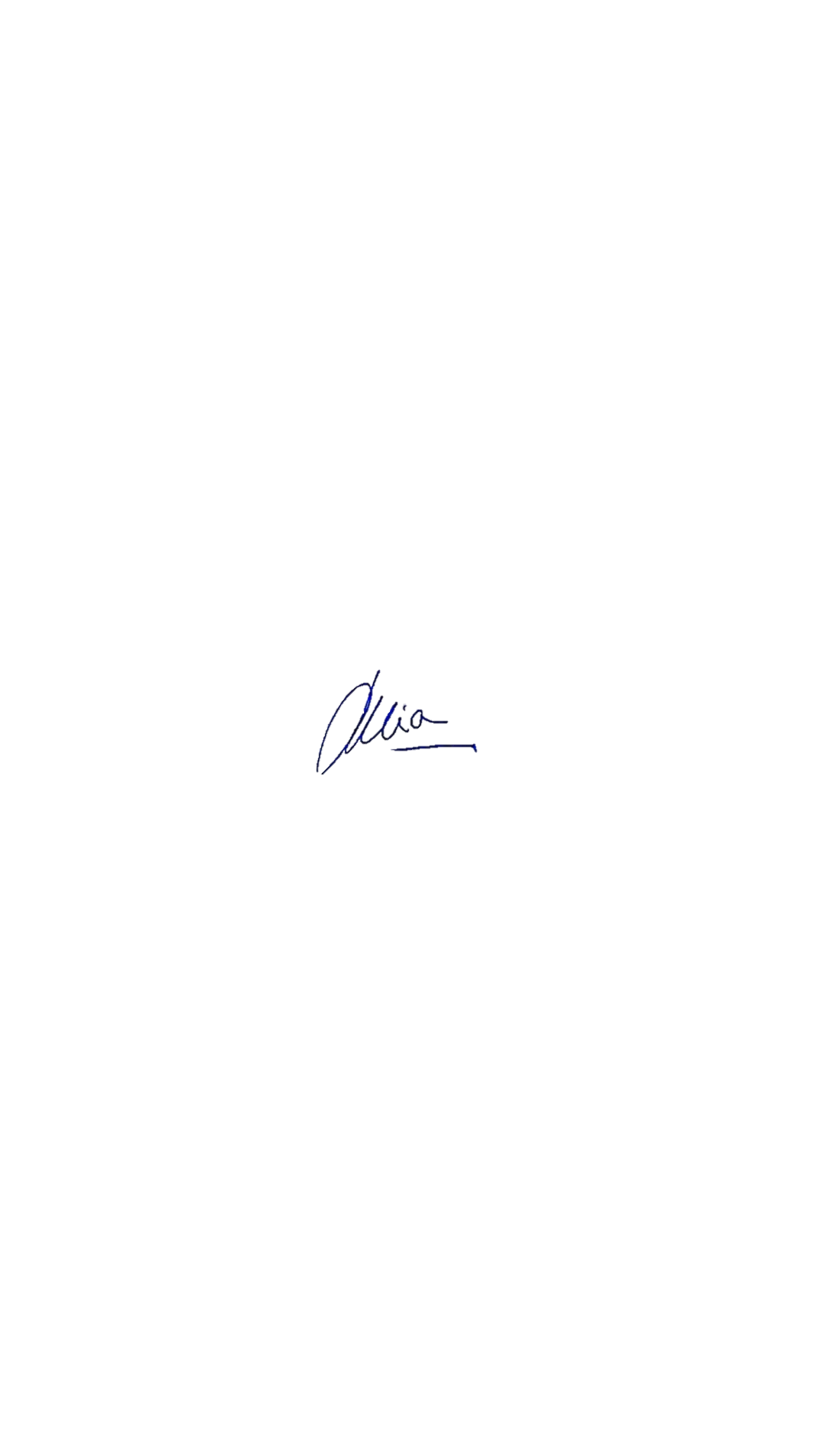
113063J123013

Telah diujikan oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Stase Keperawatan Komprehensif

25 Juli 2024 di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan

Banjarmasin

Penguji I



Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep., Ners, M.Kep

|  |  |
| --- | --- |
| Penguji II    Dania Relina Sitompul, S.Kep., Ners, M.Kep | Penguji III  Sally Pobas, S. Kep., Ners, M.K.M |

****Mengesahkan,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan

Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC, BSN., MHA., Ph.D

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA**

**DENGAN GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN DIABETES MELITUS TYPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF PADA KELUARGA TN.JR**

**DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS SIKUI**

Bambang Prihatin1, Sally Pobas2

Email : [bambangprihatin86@gmail.com](mailto:bambangprihatin86@gmail.com)

**INTISARI**

**Latar Belakang :** Keluarga adalah unit terkecil masyarakat yang terdiri dari kepala keluarga dan beberapa anggota yang tinggal Bersama. Diabetes Melitus (DM) adalah gangguan metabolik kronis yang disebabkan oleh kekurangan atau ketidakefektifan hormon insulin. DM yang tidak terkontrol dapat menyebabkan komplikasi serius dan bahkan kematian

**Tujuan :** Mahasiswa mampu merancang dan mengaplikasikan penerapan Asuhan Keperawatan Keluarga dengan DM. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik dengan panduan asuhan keperawatan keluarga, penegakan diagnosa, intervensi dan kriteria hasil menggunakan standar asuhan keperawatan SDKI,SIKI,SLKI tahun 2018.

**Hasil :** Setelah dilakukan asuhan keperawatan pada keluarga Tn.JR, didapatkan hasil adanya perubahan perilaku dan pengetahuan meningkat. Pada perkembangan asuhan keperawatan selama dua hari masalah keperawatan manajemen Kesehatan tidak efektif dan pemeliharaan Kesehatan tidak efektif dapat teratasi sepenuhnya.

**Kesimpulan :** Edukasi dapat meningkatkan keterampilan penderita mengelola diabetes secara efektif dengan pengaturan diet sehat sehingga diharapkan penderita diabetes mampu mencegah komplikasi yang dapat muncul.

Kata Kunci : Keluarga, Diabetes, Edukasi

1. Mahasiswa Profesi Ners STIKES Suaka Insan Banjarmasin
2. Dosen STIKES Suaka Insan Banjarmasin

**FAMILY RESPONSIBILITIES WITH ENDOCRINE SYSTEM DISORDERS WITH TYPE II DIABETES WITH PRIMARY RESPONSIBILITY PROBLEMS ARE INEFFECTIVE IN THE MANAGEMENT OF HEALTH IN THE FAMILY TN.JR'S WILAYAH UPT PUSKESMAS SIKUI**

Bambang Prihatin1, Sally Pobas2

Email : [bambangprihatin86@gmail.com](mailto:bambangprihatin86@gmail.com)

**ABSTRACT**

**Background**: A family is the smallest unit of a society consisting of the head of the family and several members who live together. Diabetes mellitus (DM) is a chronic metabolic disorder caused by a deficiency or ineffectiveness of the hormone insulin. Uncontrolled DM can lead to serious complications and even death.

**Objective**: Students are able to design and apply the application of Family Nursing Caregiving with DM. Data collection methods used are interviews, observations and physical examination with family nursing caregiving guidelines, diagnosis enforcement, intervention and outcome criteria using SDKI, SIKI, SLKI standard of nurses caregiver 2018.

**Results**: After the nursing care of the family of Mr.JR, the results of the behavioral change and increased knowledge were obtained.

**Conclusion**: Education can improve people's skills to manage diabetes effectively with a healthy diet so that people with diabetes are expected to be able to prevent complications that may arise.

Keywords: Family, Diabetes, Education

1. Professional Nurse Students at Suaka Insan College of Health Sciences
2. Lecturer at Suaka Insan College of Health Sciences Banjarmasin

**KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan stase keperawatan komprehensif yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Gangguan Sistem Endokrin Diabetes Melitus Type II Dengan Masalah Keperawatan Utama Manajemen Kesehatan Tidak Efektif pada Keluarga Tn.JR di wilayah kerja UPT Puskesmas Sikui’dengan baik. 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 terima kasih atas segala, arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam proses penyusunan Karya ilmiah akhir stase profesi ners ini. Ucapan terimakasih ini penulis sampaikan kepada:

1. Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC., BSN., MHA., Ph.D selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
2. Bapak Sony Istarony, S.Kep. Ns selaku Kepala UPT Puskesmas Sikui merangkap Pembimbing lahan stase komprehensif yang telah memberi ijin untuk berpraktek, meluangkan waktu dan membimbing penulis dalam pengambilan studi kasus.
3. Ibu Maria Silvana Dhawo, S.Kep., Ners, MHPEd selaku wakil ketua I Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
4. Ibu Theresia Jamini, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Kaprodi PSIK Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
5. Ibu Dania Relina Sitompul, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Koordinator stase komprehensif sekaligus sebagai penguji II akademik stase komprehensif yang telah meluangkan waktu dan masukan dalam penyusunan Karya ilmiah akhir stase profesi ners ini.
6. Ibu Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku penguji I akademik stase komprehensif yang telah meluangkan waktu dan masukan dalam penyusunan Karya ilmiah akhir stase profesi ners ini.
7. Ibu Sally Pobas, S. Kep, Ners, M.K.M selaku Pembimbing stase tahap 1 dan 2 yang telah meluangkan waktu dan masukan dalam penyusunan Karya ilmiah akhir stase profesi ners ini.
8. Staf perawat dan teman sejawat di UPT Puskesmas Sikui telah kooperatif dan sangat membantu dalam memberikan data kasus yang diperlukan penulis
9. Pasien Tn. JR beserta keluarga pasien yang telah kooperatif dalam memberikan data kasus yang diperlukan penulis
10. Keluarga yang telah mendukung penulis baik secara moril maupun material dalam proses penyelesaian Karya ilmiah akhir stase profesi ners ini.
11. Seluruh teman-teman Profesi Ners Alih Jenjang Angkatan XIII yang telah memberikan dukungan dan bantuan selama ini.
12. Pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu-persatu.

Penulis juga berusaha untuk menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan sebaik-baiknya, namun penulis menyadari dalam penyusunan laporan studi kasus ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan masukan, saran dan kritik demi perbaikan laporan studi kasus ini. Semoga laporan ini dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

Banjarmasin, Juli 2024

Penulis

**DAFTAR ISI**

PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS iii

LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR iv

LEMBAR PENGESAHAN v

INTISARI vi

ABSTRACT vii

KATA PENGANTAR viii

DAFTAR ISI x

BAB I

PENDAHULUAN 1

1. LATAR BELAKANG 1
2. RUMUSAN MASALAH 2
3. TUJUAN
4. Tujuan Umum 2
5. Tujuan Khusus 2
6. MANFAAT PENULISAN 3
7. KEASLIAN PENULISAN 3

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA 5

BAB III

GAMBARAN KASUS 8

1. PENGKAJIAN 8
2. ANALISA DATA 10
3. DIAGNOSA KEPERAWATAN 11
4. INTERVENSI KEPERAWATAN 11
5. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN 13
6. EVALUASI KEPERAWATAN 14

BAB IV

PEMBAHASAN 16

1. ANALISA DAN HASIL DISKUSI 16
2. Pengkajian Keperawatan 16
3. Diagnosa Keperawatan 17
4. Intervensi Keperawatan 18
5. Implementasi Keperawatan 19
6. Evaluasi Keperawatan 20
7. KETERBATASAN PELAKSANAAN 21

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN 22

1. KESIMPULAN 22
2. SARAN 23
3. Bagi Klien dan Keluarga 23
4. Bagi Pihak Puskesmas 23
5. Bagi Pihak Institusi STIKES Suaka Insan 24
6. Bagi Mahasiswa 24