

TUGAS AKHIR NERS

**LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. S
DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA
PENYANDANG DIABETES MELITUS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GODEAN 1 YOGYAKARTA**



**MEIVI PRANSISCA ANGGRAINI
P07120521026**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

TUGAS AKHIR NERS

**LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. S
DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA
PENYANDANG DIABETES MELITUS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GODEAN 1 YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar ners



**MEIVI PRANSISCA ANGGRAINI
P07120521026**

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

TUGAS AKHIR NERS

“Laporan Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. S Dengan Salah Satu Anggota
Keluarga Penyandang Diabetes Melitus di Wilayah Kerja
Puskesmas Godean 1 Yogyakarta”

Disusun Oleh :

MEIVI PRANSISCA ANGGRAINI

P07120521026

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

2 Juni 2022

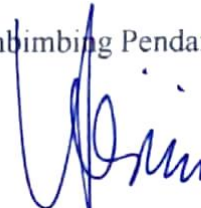
Menyetujui,

Pembimbing Utama



Induniasih, S.Kp., M.Kes.
NIP. 195712201986032001

Pembimbing Pendamping



RR. Sri Arini Rinawati Winarti, SKM., M.Kep
NIP. 197209021992032001

Yogyakarta, Juni 2022

Ketua Jurusan Keperawatan



Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP.197207161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR NERS

“Laporan Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. S dengan Salah Satu Anggota
Keluarga Penyandang Diabetes Melitus di Wilayah Kerja
Puskesmas Godean 1 Yogyakarta”

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada tanggal : 7 Juni 2022

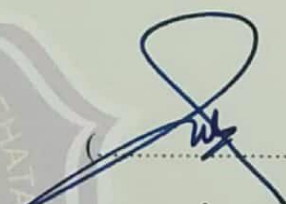
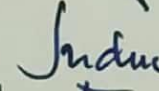
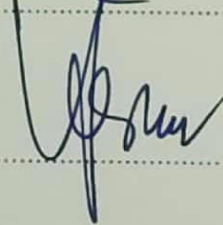
SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Tri Prabowo, S.Kp., M.Sc
NIP. 196505191988031001

Anggota,
Induniasih, S.Kp., M.Kes
NIP. 195712201986032001

Anggota,
RR. Sri Arini Rinawati Winarti, SKM., M.Kep
NIP. 197209021992032001



()
()
()

Yogyakarta, ... Juni 2022

Ketua Jurusan Keperawatan




Bondan Paesudin, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Tugas Akhir Ners ini adalah karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Meivi Pransisca Anggraini

NIM : P07120521026

Tanda Tangan : 

Tanggal : 2 Juni 2022

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TAN UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Meivi Pransisca Anggraini
NIM : P07120521026
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty- Free Right*)** Atas Tugas Akhir Profesi Ners (TAN) Saya Yang Berjudul :

Laporan Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. S dengan Salah Satu Anggota Keluarga Penyandang Diabetes Melitus di Wilayah Kerja Puskesmas Godean 1 Yogyakarta.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, Juni 2022

Yang menyatakan,

(Meivi Pransisca Anggraini)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir Ners (TAN) ini. Penulisan TAN ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelas Ners pada Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. TAN ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Joko Susilo, SKM., M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bapak Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Ibu Ns. Harmilah, S.Pd., S.Kep., M.Kep., Sp.MB selaku ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
4. Ibu Induniasih, S.Kp., M.Kes., selaku dosen pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu memberikan bimbingan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis.
5. Ibu RR. Sri Arini Rinawati Winarti, SKM., M.Kep, selaku dosen pembimbing pendamping yang telah banyak meluangkan waktu memberikan bimbingan dan motivasi yang telah diberikan kepada penulis.
6. Bapak Tri Prabowo, S.Kp., M.Sc, selaku dosen penguji yang telah menguji dan banyak memberikan masukan dalam penyusunan TAN ini.
7. Ibu Drg. Isah Listiyani, M.PH, selaku Kepala Puskesmas Godean 1 yang telah memberikan izin praktik di wilayah Puskesmas Godean 1.
8. Ibu Hari Mulyani, S.Kep., Ns, selaku pembimbing Lahan Praktik yang telah membimbing dan memberikan masukan serta kesempatan dalam penyusunan laporan.
9. Klien dan Keluarga kelolan yang telah berkenan meluangkan waktunya untuk diberikan asuhan keperawatan.
10. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral; dan

11. Sahabat yang telah banyak membantu saya dalam menyelesaikan TAN ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Yogyakarta,

2022

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
ABSTRACT.....	xiii
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	4
C. Manfaat Penulisan	5
D. Ruang Lingkup.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar Keluarga.....	7
B. Konsep Dasar Diabetes Melitus	13
C. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Diabetes Melitus	20
D. WOC (<i>Web Of Causation</i>)	36
BAB III LAPORAN KASUS.....	37
A. Pengkajian	37
B. Diagnosa Keperawatan.....	54
C. Perencanaan Keperawatan.....	55
D. Pelaksanaan dan Evaluasi Keperawatan.....	61
BAB IV PEMBAHASAN.....	65
A. Pengkajian Keperawatan	65
B. Diagnosis Keperawatan.....	67
C. Perencanaan Keperawatan.....	68
D. Pelaksanaan Keperawatan	70

E. Evaluasi Keperawatan	71
BAB V PENUTUP.....	73
A. Simpulan.....	73
B. Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. WOC (Web Of Causation)	36
Gambar 2. Genogram Keluarga Tn. S.....	38

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Skala Prioritas Masalah.....	30
Tabel 2. Tujuan dan Intervensi Keperawatan Keluarga.....	31
Tabel 3. Pemeriksaan Fisik	50
Tabel 4. Pengkategorian Data	53
Tabel 5. Analisa Data.....	54
Tabel 6. Prioritas Masalah : Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	55
Tabel 7. Prioritas Masalah : manajemen kesehatan keluarga tidak efektif	56
Tabel 8. Tujuan dan Intervensi Keperawatan	58
Tabel 9. Pelaksanaan dan Evaluasi Keperawatan	61

FAMILY NURSING CARE REPORT Mr. S WITH ONE OF THE FAMILY MEMBERS WITH DIABETES MELLITUS IN THE WORK AREA OF PUBLIC HEALTH CENTER GODEAN 1 YOGYAKARTA

Meivi Pransisca Anggraini¹, Induniasi², Sri Arini Rinawati Winarti³
Nursing Profession Program Of Yogyakarta Health Polytechnic
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email: meivi0101anggraini@gmail.com

ABSTRACT

Background: Diabetes Mellitus is a chronic disease that occurs either when the pancreas does not produce enough insulin or when the body cannot effectively use the insulin it produces. The International Diabetes Federation (IDF) predicts that there will be 578 million adults with diabetes in 2030 and 700 million in 2045. The results of the preliminary study that has been carried out, Diabetes Mellitus also ranks second in the top 10 diseases in the Godean 1 Health Center Work Area in 2021. **Objective:** to describe family nursing care with a family member with Diabetes Mellitus. **Methods:** This report uses interview, observation, and physical examination methods. **Results:** The nursing assessment was found to be in accordance with the theory where Mrs. B said she often felt hungry, lost weight, and had tingling sensations. The author did not find any symptoms of polyuria, polydipsia, skin problems and slow wound healing. In the enforcement of nursing diagnoses, there are two diagnoses, namely ineffective health management, and instability of blood glucose levels. The interventions and implementations provided included health education, diabetes foot exercise education and management of hyperglycemia. **Conclusion:** Health education and foot exercise education can increase the knowledge and behavior of patients in accordance with the recommendations. Management of hyperglycemia so that patients can understand and monitor the signs and symptoms of hyperglycemia.

Keywords: Nursing Care, Family, Diabetes Mellitus

¹⁾Students of Nursing Profession Program Of Yogyakarta Health Polytechnic

²⁾³⁾Lecturers of Poltekkes of the Ministry of Health Yogyakarta

**LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Th. S
DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA
PENYANDANG DIABETES MELITUS DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS
GODEAN 1 YOGYAKARTA**

Meivi Fransisca Anggraini¹, Induniasi², Sri Arini Rinawati Winarti³
Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman
Email: meivi0101anggraini@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Diabetes Melitus adalah penyakit kronis yang terjadi baik ketika pankreas tidak menghasilkan cukup insulin atau ketika tubuh tidak dapat secara efektif menggunakan insulin yang dihasilkan. *International Diabetes Federation* (IDF) memprediksikan akan ada 578 juta orang dewasa dengan diabetes pada tahun 2030 dan 700 juta pada tahun 2045. Hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan, Diabetes Melitus juga menempati urutan ke dua dalam 10 besar penyakit yang ada di Wilayah Kerja Puskesmas Godean 1 tahun 2021. **Tujuan:** untuk menggambarkan asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga penyandang Diabetes Melitus. **Metode:** Laporan ini menggunakan metode wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik. **Hasil:** Pengkajian keperawatan ditemukan sesuai dengan teori dimana Ny.B mengatakan sering merasa lapar, berat badan turun, dan kesemutan. Penulis tidak menemukan gejala Poliurine, Polidipsi, masalah kulit dan penyembuhan luka lambat. Pada penegakkan diagnosa keperawatan terdapat dua diagnosa yaitu manajemen kesehatan tidak efektif, dan ketidakstabilan kadar glukosa darah. Intervensi dan implementasi yang diberikan diantaranya edukasi kesehatan, edukasi senam kaki Diabetes dan manajemen hiperglikemia. **Kesimpulan:** Edukasi kesehatan dan Edukasi senam kaki dapat meningkatkan pengetahuan dan perilaku pasien yang sesuai dengan anjuran. Manajemen hiperglikemi agar pasien bisa memahami dan memonitor tanda gejala hiperglikemi.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Keluarga, Diabetes Melitus

¹⁾ Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

²⁾³⁾ Dosen Poltekkes Kemenkes Yogyakarta