

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. S DENGAN MASALAH  
UTAMA : GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS  
TIPE II KHUSUSNYA PADA Ny. N DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
GATAK I**

**Karya Tulis Ilmiah**

**Diajukan Sebagai Satu Syarat Mendapatkan Gelar**

**Ahli Madya Keperawatan**



**Disusun Oleh :**

**Imam Abridin**

**J200100045**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2013**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk mempertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. S DENGAN MASALAH UTAMA : GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS TIPE II KHUSUSNYA PADA Ny. N DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GATAK I”** Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



H.M. Abi Muhlisin, SKM, M.Kep

## HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas – tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Keperawatan.

Hari : Kamis

Tanggal : 11 juli 2013

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Penguji I : M. H. Abi Muhlisin, SKM, M.Kep

Penguji II : Dian Nur Wulanningrum S.Kep, Ns.

Tanda Tangan

(  )

(  )

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



Arif Widodo, A.Kep., M.Kep

NIK. 630

**LEMBAR PERNYATAAN**  
**ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. S  
DENGAN MASALAH UTAMA : GANGGUAN SISTEM  
ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS TIPE II PADA Ny.  
N DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GATAK I

Nama Penulis : Imam Abridin

NIM : J 200 100 045


Fakultas/ Jurusan : Ilmu Kesehatan/ Diploma Keperawatan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa karya dengan judul tersebut merupakan karya *original* (hasil karya sendiri) dan belum pernah dipublikasikan atau merupakan karya orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila terbukti ada pelanggaran di dalamnya, maka saya bersedia menanggung dan menerima segala konsekuensinya sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, 11 Juli 2013

Yang membuat pernyataan,

  
(Imam Abridin)

## **MOTTO**

Kalau anda berani untuk mengejar impian, semua impian anda akan bisa tercapai

**(Walt Disney)**

Makanan enak, baju indah, dan segala kemewahan, itulah yang kau sebut kebahagiaan, namun aku percaya bahwa suatu keadaan di mana orang tidak mengharapkan apa pun adalah kebahagiaan yang tertinggi

**(Socrates)**

Mereka yang percaya, tidak berpikir. Mereka yang berfikir, tidak percaya

**(Sigmund Freud)**

Saat pintu tertutup, pintu lain terbuka, tapi seringkali kita menatap pintu yang tertutup itu begitu lama dan dengan penuh sesal hingga kita tidak melihat pintu yang telah terbuka untuk kita

**(Alexander Graham Bell)**

Tak ada rahasia mencapai sukses. Kesuksesan bisa diraih karena persiapan, kerja keras, dan mau belajar dari kegagalan

**(Collin Powell)**

Karena sesungguhnya setelah kesulitan itu ada kemudahan

**(QS. Al-Insyirah: 5)**

Jika telah dirancang dengan teliti dan diatur dengan efektif, namun tetap gagal, maka kegagalan itu manandakan perubahan, dan dengannya terbuka peluang.

**(Peter Drucker)**

Jangan cuma karena tidak berjalan sesuai dengan apa yang anda rencanakan, sesuatu dianggap tidak berguna.

**(Thomas Alva Edison)**

Buat apa menangis, jika masih ada senyum. Buat apa kau mundur, kawan.. Jika hidup berjalan maju

**(Bondan Prakoso)**

## **PERSEMBAHAN**

### **Allah SWT**

Atas segala limpahan rahmat dan ridho-Nya dalam hidup hamba, sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

### **Ayahanda dan Ibundaku tersayang**

Atas segala do'a, dukungan, nasihat, semangat dan kasih sayang yang selalu mengiringi di setiap langkahku dalam menuju kesuksesan.

### **Para Dosen UMS khususnya FIK**

Terimakasih atas semua Ilmu yang telah beliau berikan kepada kami

### **Sahabat-sahabatku dan semua orang yang mengenalku**

(khususnya buat anak-anak Kelas A yang selalu kompak)

Atas segala suka, duka dan perjuangan yang telah kita lalui bersama.  
Terima kasih telah menjadi satu dinamika dalam hidupku, memberiku banyak pengalaman hidup dan menunjukkan sisi lain dari hidup ini.

## KATA PENGANTAR



*Assalmu'alaikum Wr. Wb*

Alhamdulillahirobil'alamin, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. S DENGAN MASALAH UTAMA : SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS TIPE II KHUSUSNYA PADA Ny. N DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GATAK I”**. Menyadari bahwa banyak pihak yang terkait dan terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, maka penulis pada kesempatan ini, dengan segala kerendahan dan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arief Widodo, A.Kep M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep, Ns, ETN, M.Kep selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Arina Maliya, A.Kep, M.Si.Med., selaku pembimbing akademik. Terima kasih atas bimbingan, pengarahan, saran dan nasehatnya. Terima kasih atas kesabarannya dalam membimbing selama 3 tahun terakhir ini.
5. H.M. Abi Muhlisin, SKM, M.Kep selaku pembimbing KTI. Terima kasih atas kesediaan dan kesabaran dalam bimbingan dan pemberian pengarahan untuk dapat menyelesaikan KTI dengan lancar.
6. Keluarga Tn. S semuanya saya ucapkan terma kasih telah mengizinkan untuk melakukan asuhan keperawatan pada Ny. N.
7. Bapak Abi Muhlisin, SKM, M.Kep dan ibu Dian Nur W. S.Kep, Ns. selaku penguji, terima kasih atas saran dan masukannya untuk penulis.
8. Segenap Dosen Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan.
9. Kedua Orang Tua saya, Bapak Purwoko dan Ibu Suginem dan Adik saya Choirunnisa tercinta atas do'a dan dukungannya.
10. Sahabat-sahabat AKPER 2013 terimakasih atas indahnya persahabatan yang kita rajut selama ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam memberikan dorongan moril yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Atas bantuan yang telah diberikan, penulis mengucapkan banyak terimakasih, semoga mendapatkan ridho dan balasan dari Allah SWT dan semoga karya sederhana ini dapat bermanfaat.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surakarta, Juni 2013

Penulis



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn. S DENGAN MASALAH  
UTAMA : GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS  
TIPE II KHUSUSNYA PADA Ny. N DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
GATAK I**

**(Imam Abridin, J200100045, 48 halaman)**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang** :Diabetes Mellitus (DM) merupakan penyakit metabolik yang ditandai dengan timbulnya hiperglikemi akibat gangguan sekresi insulin, dan atau peningkatan resistensi insulin seluler terhadap insulin. Hiperglikemia kronik dan gangguan metabolik DM lainnya akan menyebabkan kerusakan jaringan dan organ seperti mata, ginjal, syaraf, dan system vaskuler.

**Tujuan** : penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kontrol gula darah dalam tubuh dengan keseimbangan nutrisi pada DM tipe II. Hubungan lama menderita DM dengan keseimbangan nutrisi kurang dari kebutuhan. Dengan meliputi pengkajian, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan.

**Hasil** : Pengumpulan data berdasar sumber dari paparan anggota keluarga, status social keluarga, kebiasaan keluarga didapat dalam sebuah keluarga yang mengalami Diabetes Mellitus Tipe II telah lama menderita penyakit tersebut dikarenakan tidak terjaganya asupan nutrisi yang setiap hari dikonsumsi. Maka didapat kesimpulan bahwa harus ada perubahan kebiasaan terutama pada asupan nutrisi kesehariannya yang di lakukan dalam anggota keluarga untuk dapat mengendalikan DM yang dialami dalam anggota keluarga.

**Kesimpulan** : Sehingga setelah di lakukan pengendalian nutrisi dan perubahan kebiasaan keseharian dalam anggota keluarga selama 1 minggu, didapat anggota keluarga yang menderita DM semakin membaik dengan adanya perubahan kebiasaan. Terjaganya asupan nutrisi yang tepat untuk diet DM tipe II. Semua ini di karenakan adanya asuhan keperawatan keluarga yang di lakukan selama 1 minggu ini. Sehingga keluarga mampu mengetahui apa yang tepat untuk di lakukan kesehariannya tanpa mengurangi aktifitas yang setiap hari klien lakukan.

**Kata kunci** : Diabetes Mellitus tipe II, Keluarga, Asupan nutrisi, rasa nyeri.

**NURSING CARE Mr.S FAMILY WITH MAIN ISSUE :  
ENDOCRINE SYSTEM DISORDERS : DIABETES MELLITUS  
TYPE II ESPECIALLY TO Mrs.N IN CLINIC AREA GATAK I  
(Imam Abridin, J200100045, 48 pages)**

**ABSTRACT**

**Background:** Diabetes Mellitus (DM) is a metabolic disease characterized by the onset of hyperglycemia due to impaired insulin secretion and increased cellular insulin resistance to insulin. Chronic hyperglycemia and other DM metabolic disorders will cause damage to tissues and organs such as the eyes, kidneys, nerves, and vascular system.

**Objective :** This study is to know the relation between controlling of blood sugar in the body with the nutritional balance in DM type II. DM long-suffer in relationship with nutritional balance is less than the need. With include assessment, intervention, implementation and evaluation of nursing.

**Results:** Data collection is based on the source of the explanation of family members, the social status of the family, family habits acquired in a family that had Diabetes Mellitus type II has long suffered from the disease because there is no sustained intake of nutrients consumed everyday. Then obtained conclusion that there should be a change in habits specially on daily nutrient intake that is done in the family members to be able to control the DM is experienced in family members.

**Conclusion:** So after doing controlling nutrients and changes in the daily habits of family members during a week, gained a family member who suffers from diabetes has improved with the change of habits. Maintaining the right nutrition intake for DM Diet type II. All of this because the family nursing care in doing this for 1 week. So that families are able to know exactly what to do in their daily activities without reducing the clients do every day.

**Keywords:** Diabetes Mellitus Type II, Family, nutritional intake, agen injury.

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSUTUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN MOTTO .....	iv
HALAMAN PEREMBAHAN.....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I. PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penulisan .....	3
D. Manfaat penelitian .....	4
BAB II. TINJAUAN TEORI .....	5
A. KELUARGA.....	5
1. Pengertian Keluarga .....	5
2. Struktur Keluarga .....	5

3. Fungsi Keluarga .....	6
1. Lima Fungsi Dasar Keluarga .....	7
4. Peran Perawat Dalam Melakukan Perawatan Keluarga.....	8
5. Tahap Tahap Perkembangan Keluarga .....	9
<b>B. DIABETES MELLITUS.....</b>	<b>10</b>
2. Pengertian Diabetes Mellitus .....	10
3. Klasifikasi Diabetes Mellitus .....	12
4. Etiologi .....	13
5. Gambaran Klinis .....	14
6. Patofisiologi .....	16
<b>C. Diagnosa Keperawatan yang Muncul .....</b>	<b>17</b>
1. Diagnosa Keperawatan Individu .....	17
2. Diagnosa Keperawatan Keluarga .....	20
3. Pathway.....	23
<b>BAB III. TINJAUAN KASUS.....</b>	<b>24</b>
<b>A. PENGKAJIAN .....</b>	<b>24</b>
1. Data Umum .....	24
2. Riwayat dan Perkembangan Keluarga .....	26
3. Lingkungan .....	27
4. Struktur keluarga .....	29
5. Fungsi Keluarga .....	30
6. Stress dan Koping Keluarga .....	31
7. Pemeriksaan Fisik .....	32

8. Harapan Keluarga.....	33
B. DIAGNOSA KEPERAWATAN KELUARGA.....	33
1. Analisa Data.....	33
2. Diagnosa.....	34
3. Prioritas Masalah.....	34
C. INTERVENSI.....	35
D. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI .....	36
 BAB IV. PEMBAHASAN .....	 38
A. Diagnosa Keperawatan .....	38
B. Perencanaan .....	41
C. Implementasi.....	44
D. Evaluasi .....	47
 BAB V. PENUTUP.....	 49
A. Kesimpulan .....	49
B. Saran.....	51

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 3-1 Komposisi Keluarga .....	24
Tabel 3-2 Status Sosial Ekonomi .....	26
Tabel 3-3 Fokus Masalah .....	31
Tabel 3-4 Pemeriksaan Fisik .....	32
Tabel 3-5 Analisa Data.....	33
Tabel 3-6 Prioritas Masalah Nyeri Kaki DM .....	34
Tabel 3-7 Prioritas Masalah Keseimbangan Nutrisi .....	34
Tabel 3-8 Perencanaan .....	36
Tabel 3-9 Implementasi dan Evaluasi .....	36

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Genogram Keluarga .....	25
Gambar 3.2 Denah Rumah.....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

LAMPIRAN 1 : Askep

LAMPIRAN 2 : Inform consent

LAMPIRAN 3 : Lembar konsultasi

LAMPIRAN 4 : SAP

LAMPIRAN 5 : Lefleat

LAMPIRAN 6 : Dokumentasi