

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.D DENGAN MASALAH
GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS PADA Ny.S DI
DESA RINGIN HARJO, GUMPANG, KARTOSURO, SUKOHARJO**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi Syarat-Syarat Untuk
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III keperawatan**



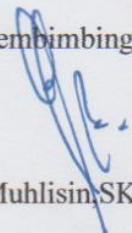
**Disusun oleh:
ARI OKTAVIANA DEWI
J200110037**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2014**

LEMBAR PERSETUJUAN

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim penguji Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.D DENGAN MASALAH UTAMA DIABETES MELLITUS PADA NY.S DI DUKUH RINGINHARJO, GUMPANG, KARTASURA, SUKOHARJO”** 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.

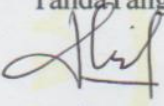
Hari : Jum'at

Tanggal : 18 Juli 2014

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Namaterang

Tanda Tangan

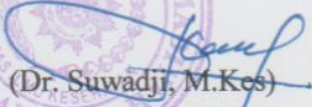
Penguji I : Arina Maliya, S.Kep., M.Si (Med) ()

Penguji II : Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes ()

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta


(Dr. Suwadi, M.Kes)

NIP : 195311231983031002

LEMBAR PERYATAAN
ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA Tn.D
DENGAN MASALAH GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN :
DIABETES MELLITUS PADA Ny.S DI DESA RINGIN
HARJO, GUMPANG, KARTOSURO, SUKOHARJO

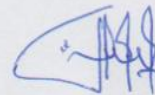
Nama Penulis : ARI OKTAVIANA DEWI
NIM : J200110037
Fakultas/Jurusan : FIK / D III Keperawatan

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 dari orang lain, kecuali dalam bentuk kutipan dari beberapa sumber yang telah dicantumkan.

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

Surakarta, Juli 2014

Yang membuat pernyataan



ARI OKTAVIANA DEWI

SURAT PERNYATAAN
PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : **ARI OKTAVIANA DEWI**
NIM : **J200110037**
Fakultas/Jurusan : **ILMU KESEHATAN/ D III KEPERAWATAN**
Jenis : **KARYA TULIS ILMIAH**
Judul : **ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.D DENGAN
MASALAH GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES
MELLITUS PADA Ny.S DI DESA RINGIN HARJO,
GUMPANG, KARTOSURO, SUKOHARJO**

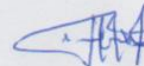
Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalty kepada Perpustakaan UMS atau penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan / mengalih formatkan mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya serta menampilkannya dalam bentuk *shof copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS, dari semua bentuk tuntutan hokum yang timbul atas pelanggaran hak cipta karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana semestinya.

Surakarta, Juli 2014

Yang Menyatakan



ARI OKTAVIANA DEWI

MOTTO

“Bacalah dengan nama Rabb-mu yang menciptakan”

(QS. Al-‘Alaq : 1)

“Janganlah kamu bersedih sesungguhnya Allah selalu bersama kita”

(QS. At-Taubah : 40)

“Wahai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan (kepada Allah) dengan sabar dan sholat”

(QS. Al-Baqarah : 214)

“Berdoalah kamu kepada-ku niscaya akan kuperkenankan bagimu”

(QS. Almu’minun : 60)

“Faidza azamta fatakalalallahu, Kemudian apabila kamu telah membulatkan tekad maka bertawakallah kepada Allah”

(QS. Ali-Imran : 159)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segenap kerendahan hati dan jerih payahku selama ini, ku persembahkan karya sederhana ini untuk :

1. Sang Kholiq Alllah SWT atas segala nikmat-Nya dan Baginda Rosulullah SAW atas segala perjuangan beliau berikan.
2. Bapakku Winarno Sudasi, Ibukku Mufidatul Mustajibah, dan saudara-saudaraku, terima kasih atas segala dukungan dan motivasi yang telah kalian berikan padaku sehingga hidup ini terasa lebih bermakna dalam setiap hembusan nafas dan aktifitas yang kulakukan.
3. Ismail, yang telah memberiku semangat dan telah mendampingiku selama ini.
4. Seluruh keluarga besarku, yang selalu menginspirasi dan memotivasi untuk mengejar semua cita-citaku.
5. Seluruh teman sejawat, keluarga besar Keperawatan D3 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2011.
6. Sahabat AKPER UMS 2011 teman seperjuanganku Lisa Puspitaningrum, Agus Eko Hendiatmo, dan Ari Fattah dalam menyusun KTI.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikumWr.Wb

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan segala nikmatNya hingga nafas kita masih bisa berhembus saat ini, atas iman, islam, dan ihsan yang telah diberikan-Nya kelak setelah akhir zaman. Kepada Sang Revolusioner Sejati Baginda Rosulullah SAW, para sahabat, tabi'in yang telah berjuang hingga kami mampu merasakan indahnya agama yang paling sempurna di jagad raya ini.

Alhamdulillah atas segala rahmat dan ridho Allah SWT, penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.D DENGAN MASALAH GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS PADA Ny.S DI DESA RINGIN HARJO, GUMPANG, KARTOSURO, SUKOHARJO”** sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan.

Penyusunan karya tulis ini merupakan salah satu syarat kelulusan program Diploma III Jurusan Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Banyak pihak telah membantu tersusunnya Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu penulis menghaturkan rasa terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Suwadi, M. Kes Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Okti Sri P, S.Kep., M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B selaku Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Vinami Yulian, S.Kep., Ns., M.Sc Selaku Sekprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
5. H.M. Abi Muhlisin, SKM., M.Kep selaku pembimbing yang telah berkenan membimbing hingga terselesainya karya tulis ini.
6. Segenap dosen keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
7. Bapak Winarno Sudasi, Ibu Mufidatul Mustajibah, saudara-saudaraku, dan keluarga besarku.
8. Teman-teman seperjuangan D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta angkatan 2011.
9. Dan semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu, yang telah mendukung dan membantu dalam proses penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan, untuk itu masukan dan saran yang membangun sangatlah penulis harapkan dari pembaca, semoga dapat bermanfaat bagi kita semua. Aamiin.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Surakarta, 21 Maret 2014

Penulis,

Ari Oktaviana Dewi

J200110037

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA Tn.D DENGAN MASALAH
UTAMA GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELLITUS PADA
Ny.S DI DESA RINGIN HARJO, GUMPANG, KARTOSURO, SUKOHARJO
(Ari Oktaviana Dewi, 2014, 52 halaman)**

ABSTRAK

Latar Belakang : Diabetes mellitus (DM) merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin, kerja insulin atau keduanya.

Tujuan : Mengetahui gambaran asuhan keperawatan keluarga dengan gangguan sisten endokrin diabetes mellitus meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, rencana keperawatan, implementasi, evaluasi keperawatan.

Metode : Penulis dalam melakukan penelitian untuk mendapatkan data-data pasien yaitu dengan melakukan wawancara terhadap pasien dan anggota keluarga, melakukan pemeriksaan fisik semua anggota keluarga dan melakukan pengecekan laboratorium pada pasien.

Hasil : Setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga sebanyak 2 kali pertemuan tiap 1 kali kunjungan didapatkan hasil yaitu : keluarga mampu mengenal masalah kesehatan keluarga, membuat keputusan tindakan kesehatan yang tepat, memberi perawatan pada anggota keluarga yang sakit, mempertahankan atau menciptakan suasana rumah yang sehat, memanfaatkan fasilitas kesehatan masyarakat.

Kesimpulan : Melakukan pengkajian model Friedman, mengidentifikasi masalah diabetes mellitus untuk menentukan diagnose keperawatan keluarga, merencanakan asuhan keperawatan keluarga, memberikan asuhan keperawatan keluarga, mengevaluasi tindakan keperawatan keluarga.

Saran : Dalam melakukan asuhan keperawatan keluarga secara komprehensif yang profosional hendaknya perawat memperhatikan semua aspek yang ada, hendaknya perawat selalu meningkatkan pengetahuan.

Kata kunci : Diabetes mellitus, insulin, system endokrin, pancreas, keluarga, Pusat kesehatan masyarakat

**NURSING CARE Th.D FAMILY PROBLEMS WITH MAIN SYSTEM
ENDOCRINE DISORDERS : DIABETES MELLITUS ON Mrs.S IN
VILLAGE RINGIN HARJO, GUMPANG, KARTOSURO, SUKOHARJO
(Ari Oktaviana Dewi, 2014, 52 pages)**

ABSTRACT

Background : Diabetes mellitus (DM) is a group o metabolic diseases with characteristic hyperglycemia that occrus due to abnormal insulin secretion, insulin action ar both.

Objective : To identify the picture of family nursing care with persistent endocrine disorders of diabetes mellitus include assessmen, nursing diagnosis, nursing plan, implementation, evaluation of nursing.

Method : The authors conducted a study to obtain the patient data is to conduct interviews with patients and family members, conduct a physical examination of all family members and to check the laboratory to the patient.

Results : After the family nursing care as much as 2 meetings 1 time per visit showed that: the family is able to recognize family health masalak, make decisions appropriate health measures, providing care to sick family members, maintain or create a healthy home atmosphere, utilizing health facilities society.

Conclusion : Conducting assessment Friedman models, identify problems to determine the diagnosis of diabetes mellitus family nursing, family nursing care plan, giving the family nursing care, evaluate nursing actions families.

Suggestion : In conducting a comprehensive family nursing care that nurses should profosional attention to all aspects of existing, nurses should always increase knowledge.

Keywords : Diabetes mellitus, insulin, endocrine system, pancreas, family, health public center

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN ORIGINALITAS	iv
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI.....	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
GLOSSARIUM.....	xviii
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan	3
BAB II TINJAUAN TEORI	5
A. Pengertian.....	5
B. Klasifikasi.....	6
C. Etiologi	7
D. Patofisiologi	9
E. Patways.....	13
F. Manifestasi Klinis.....	14
G. Pemeriksaan Penunjang.....	16
H. Penatalaksanaan	17
I. Komplikasi	19
J. Teori Keperawatan Keluarga	20
K. Asuhan Keperawatan.....	21
BAB III TINJAUAN KASUS.....	30
A. Biodata	30
B. Pengkajian Keperawatan	30

C. Analisa Data	33
D. Prioritas Masalah.....	34
E. Intervensi	35
F. Implementasi	36
G. Evaluasi	38
BAB IV PEMBAHASAN.....	40
A. Pengkajian Keperawatan	40
B. Diagnosa Keperawatan.....	41
C. Rencana Keperawatan	44
D. Implementasi Keperawatan	47
E. Evaluasi Keperawatan	50
BAB V PENUTUP.....	51
A. Kesimpulan.....	51
B. Saran.....	52
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Nilai kadar glukosa darah diabetes mellitus	16

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Mellitus
Ph	: Potential of Hydrogen
BUN	: Blood Urea Nitrogen
Mg	: Milligram
Dl	: Desi Liter
mmol	: Millimol
L	: Liter
Pp	: Post Pradial
Gr	: Gram
%	: Persen
α	: Alfa
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Atas
Tn	: Tuan
Ny	: Nyonya
Nn	: Nona
An	: Anak
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
KK	: Kepala Keluarga
RW	: Rukun Warga
WIB	: Waktu Indonesia Barat
NIC	: Nursing Intervention Classification
NOC	: Nursing Outcomes Classification
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SD	: Sekolah Dasar
TK	: Taman Kanak-kanak
M ²	: Meter Kubik
M	: Meter
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
S	: Suhu
N	: Nadi
RR	: Respirasi Rate
mmHg	: Millimeter High
Cm	: Centi Meter
Kg	: Kilo Gram

⁰ C	: Derajat Celcius
ROM	: Range Of Motion
GDP	: Gula Darah Puasa
TUK	: Tujuan Khusus
TUM	: Tujuan Umum
BAK	: Buang Air kecil
SOAP	: S (subyek), O (obyek), A (analisa), P (planning)

GLOSSARIUM

<i>Arterosklerosis</i>	: Radang pada pembuluh darah manusia yang disebabkan penumpukan plak ateromatus.
<i>Glukagon</i>	: Antagonis dari insulin yang disekresi pada saat kadar gula darah di dalam darah rendah.
<i>Glukoneogenesis</i>	: Lintasan metabolisme yang digunakan oleh tubuh.
<i>Glycosuria</i>	: Ekskresi glukosa ke dalam urine.
<i>Hemokonsentrasi</i>	: Pengentalan darah akibat perembesan plasma (komponen darah cair non seluler), ditandai dengan nilai Hematokrit (Hct) yang meningkat 20% dari nilai normalnya.
<i>Hiperglikemia</i>	: Peningkatan glukosa darah dari rentang kadar glukosa puasa normal 80-90 mg/dl darah atau rentang non puasa sekitar 140-160 mg/100 ml darah.
<i>Hipoglikemia</i>	: Keadaan dimana kadar gula (glukosa) darah turun di bawah normal (kurang dari 70 mg/dl).
<i>Hyperosmolar Hyperglycemic Nonketotic Syndrome</i>	: Keadaan koma akibat dari komplikasi diabetes mellitus di mana terjadi gangguan metabolisme yang menyebabkan : kadar gula darah sangat tinggi, meningkatkan dehidrasi hipertonik dan tanpa disertai ketonis serum, biasa terjadi pada DM tipe II.
<i>Insulin Absolut</i>	: Kadar insulin di dalam darah penderita memang dibawah normal.
<i>Insulin Relative</i>	: Kadar insulin masih dalam batas normal tetapi cara kerjanya tidak efektif, sehingga menunjukkan adanya gejala kekurangan insulin.
<i>Ketogenesis</i>	: Proses pembentukan badan-badan keton di mana proses ini terjadi akibat pemecahan lemak dan karbohidrat tidak seimbang.
<i>Ketonemia</i>	: Kelebihan zat keton dalam darah.
<i>Makrovaskuler</i>	: Gangguan pada pembuluh darah besar.
<i>Mikrovaskuler</i>	: Gangguan pada pembuluh darah kecil.
<i>Nefropati</i>	: Penyakit ginjal yang disebabkan oleh kerusakan pada pembuluh darah kecil atau glomeruli.
<i>Neuropati</i>	: Gangguan saraf yang dapat terjadi pada usia lanjut, pasien diabetes, trauma pada saraf, serta kekurangan vitamin neurotropik yaitu B1, B6 dan B12.
<i>Polidipsia</i>	: Sering minum

<i>Polifogia</i>	: Sering makan
<i>Poliuria</i>	: Sering buang air kecil
<i>Retinopati</i>	: Komplikasi diabetes yang menyerang pembuluh darah pada bagian mata yang paling peka terhadap cahaya yaitu retina.
<i>Thrombosis</i>	: Proses koagulasi dalam pembuluh darah yang berlebihan sehingga menghambat aliran darah, atau bahkan menghentikan aliran tersebut.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Alur/diagram tata laksana Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus....13

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Laporan Status Klinis
Lampiran 2 Infom Consent
Lampiran 3 Lembar Konsultasi
Lampiran 4 SAP dan Leaflet
Lampiran 5 Daftar Riwayat Hidup