

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KELUARGA NY.R  
DENGAN MASALAH UTAMA GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN :  
DIABETES MELITUS TIPE-2 di DESA GATAK, SUKOHARJO**



Disusun oleh

**NURVIANA**

J200 110 026

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2014**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KELUARGA NY.R  
DENGAN MASALAH UTAMA GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN :  
DIABETES MELITUS TIPE-2 di DESA GATAK, SUKOHARJO**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Guna Melengkapi Tugas-Tugas dan Memenuhi**

**Syarat-Syarat Untuk Menyelesaikan Program**

**Pendidikan Diploma III Keperawatan**



Disusun oleh

**NURVIANA**

J200 110 026

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**2014**

## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim Pengaji  
Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA  
PADA KELUARGA NY.R DENGAN MASALAH UTAMA GANGGUAN  
SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELITUS TIPE-2 DI DESA GATAK,  
SUKOHARJO” Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing

Abi Muhlisin, SKM., M.Kep.

## PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Pengaji 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 Pengaji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Pengaji I Abi Muhlisin, S.KM., M.Kep

Pengaji II Agus Sudaryanto, S.Kep., Ns., M.Kes

Tanda Tangan

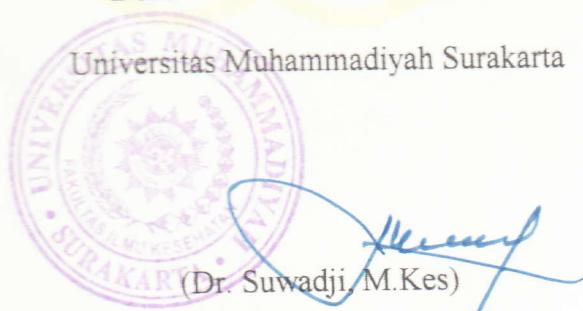
( )

( )

Disahkan Oleh

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surakarta



NIP : 195311231983031002

**SURAT PERNYATAAN**  
**ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : ASUHAN KEEPERAWATAN KELUARGA PADA KELUARGA NY.R DENGAN MASALAH UTAMA GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN : DIABETES MELITUS TIPE-2 DI DESA GATAK, SUKOHARJO

Nama Penulis : NURVIANA

NIM : J200110026

Fakultas/ jurusan : FIK/ D3 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 untuk menanggung dan menerima segala konsekuensinya, sebagai bentuk tanggung jawab dari saya.

Surakarta, Juli 2014

Yang Menyatakan



NURVIANA

## MOTTO DAN PERSEMPAHAN

**Motto :**

*Pahlawan bukanlah orang yang berani menetaskan pedangnya ke pundak lawan, tetapi pahlawan sesungguhnya ialah orang yang sanggup menguasai dirinya dikala ia marah*

*( Nabi Muhammad SAW )*

*Pekerjaan hebat tidak dilakukan dengan kekuatan, tapi dengan ketekunan dan kegigihan*

*(George Orwell)*

## **PERSEMBAHAN**

Saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada :

1. Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan segala curahan cinta dan kasih sayangnya serta dukungan baik moral maupun spiritual yang tak henti-hentinya sejak lahir hingga seperti sekarang ini.
2. Adik tercinta Elsa, Alm. Eyang putri dan Eyang kakung yang membuat saya selalu bersemangat.
3. Untuk teman- temanku tersayang (Desy Two, Saralangi, Putri, Jati, Sophan)
4. Teman- teman yang praktek di Puskesmas Gatak, Mbak Heni, Rizki Putra dan Triatmojo
5. Almamaterku d3 KEPERAWATAN UMS angkatan 2011

## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim.

Assalamu Alaikum Wr. Wb.

Segala puji dan syukur kita panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat Rahmat dan Karunia-Nya, sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terlaksana. Karya tulis ini merupakan tugas akhir dalam penyelesaian pendidikan DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dengan judul "**Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Keluarga NY.R Dengan Masalah Utama Gangguan Sistem Endokrin : Diabetes Melitus Tipe-2 di Desa Gatak, Sukoharjo**"

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Terwujudnya karya tulis ini tidak terlepas dari hubungan dan arahan dari pembimbing.

Serta tak lupapenulis menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan yang setinggi – tingginya kepada:

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Dr. Suwadji, 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 S.Kep., Ns. M.Sc selaku Sekeprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta
5. Abi Muhlisin SKM., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan petunjuk, bimbingan serta pengarahan dengan penuh kesabaran dan bijaksana, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan

6. Bapak dan Ibu Dosen Keperawatan yang telah memberikan ilmu dan pengalamannya
7. Khususnya kepada kedua orangtuaku yang tercinta, ayahanda Darman dan Ibunda Sulastri, Adikku tercinta Elsa Dwi Saputra serta seluruh keluargaku yang telah mencerahkan kasih sayang yang tulus dan ikhlas, memberikan motivasi, doa dan pengorbanan materi maupun non materi selama penulis dalam proses pendidikan sampai selesai.
8. Semua pihak yang telah membantu dan tidak dapat penulis sebutkan satu persatu. Terima kasih banyak

Akhirnya dengan harapan yang sangat besar dari penulis kiranya karya tulis dapat memberikan manfaat yang berguna untuk kita semua. Begitupun dengan kritik dan sarana yang sifatnya membangun demi penyempurnaan karya tulis ini.

Surakarta, Mei 2014

Nurviana

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA KELUARGA NY.R  
DENGAN MASALAH UTAMA GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN :  
DIABETES MELITUS TIPE-2 di DESA GATAK, SUKOHARJO**  
(Nurviana, 2014, 59 halaman)

**ABSTRAK**

**Latar Belakang** : Diabetes melitus sering terjadi pada seseorang dengan usia lanjut atau memiliki keturunan dengan riwayat yang sama.

**Tujuan** : Untuk mengetahui asuhan keperawatan keluarga dengan masalah utama Diabetes Melitus meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

**Hasil** : setelah dilakukan asuhan keperawatan selama satu minggu dalam lima kali kunjungan rumah : satu jam per kunjungan didapatkan hasil pengetahuan keluarga mengenai penyakit bertambah, gangguan rasa nyaman klien berkurang atau hilang, aktivitas klien sehari- hari mengalami peningkatan.

**Kesimpulan** : kerjasama antar petugas kesehatan , klien dan keluarga sangat diperlukan untuk keberhasilan asuhan keperawatan yang dilakukan dalam komunitas. Kominukasi terapeutik dapat mendorong klien dan keluarga untuk lebih kooperatif, tindakan senam kaki diabetik merupakan tindakan yang disukai klien karena dapat mengurangi kesemutan yang menimbulkan ketidaknyamanan.

**Kata kunci** : Asuhan keperawatan, sistem endokrin, diabetes melitus

**NURSINGCAREFAMILYONMAINPROBLEMWITHFAMILYNY.RDISO  
RDERSENDOCRINESYSTEM: TYPE-2 Diabetes  
MellitusinGATAKVILLAGE, SUKOHARJO  
(Nurviana, 2014, 59 pages)**

**ABSTRACT**

**Background:** Diabetes mellitus is common in the elderly person or have offspring with the same history.

**Objective:** To determine the nursing care of families with major problems of diabetes mellitus include assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation of nursing.

**Results:** after one week of nursing care during home visits in five times: one hour per visit showed increased knowledge about the disease family, a sense of comfort disorder client reduced or lost, the daily client activity increased.

**Conclusion:** cooperation among health care workers, client sand family is indispensable for the success of nursing care is carried out in the community. Kominukasi therapeuticandfamilycanencourageclients to be morecooperative, diabetic footgymnasticsactionis an action thatthe clientpreferredbecause it canreduce thetinglingthatcause discomfort.

**Keywords:** Nursing care, endocrinesystem, diabetesmellitus

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN LEMBAR ORIGINALITAS .....	iv
HALAMAN LEMBAR PUBLIKASI.....	v
MOTTO .....	vi
PERSEMBAHAN .....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
ABSTRAK .....	ix
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
GLOSSARIUM.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Laporan Kasus .....	4
D. Manfaat Laporan Kasus .....	5
BAB II TINJAUAN TEORI .....	7
A. Konsep Keluarga.....	7
B. Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Diabetes Melitus.....	14
BAB III RESUME KEPERAWATAN.....	38
A. Pengkajian.....	38
B. Analisa Data.....	40
C. Prioritas Masalah .....	41
D. Diagnosa Keperawatan .....	42
E. Intervensi keperawatan .....	42
F. Implementasi.....	44
G. Evaluasi.....	46
BAB IV PEMBAHASAN .....	49
A. Kajian.....	49
B. Diagnosa Keperawatan .....	50
C. Rencana Keperawatan.....	54
D. Implementasi dan Evaluasi .....	55
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	57
A. Kesimpulan .....	57
B. Saran .....	58
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Pathway Diabetes Melitus..... 21

## **DAFTAR SINGKATAN**

DM	: Diabetes Melitus
GDS	: Gula Darah Sewaktu
RR	: Respiratory Rate
mmHg	: Milimeter Merkuri (Hydrargyrum)
TUPAN	: Tujuan jangka panjang
TUPEN	: Tujuan jangka pendek
WHO	: World Health Organization
Hb Aic	: Hemoglobin A1c
gr/dl	: gram per desiliter
TD	: Tekanan darah

## **DAFTAR ISTILAH**

<i>Neuropati perifer</i>	: kondisi medis yang ditandai dengan kerusakan pada sistem saraf tepi
<i>Post prandial</i>	: sesudah makan
<i>Hipovolemia</i>	: penurunan jumlah darah dalam tubuh
<i>Hipotensi</i>	: tekanan darah rendah yang ditandai dengan nilai tekanan darah dibawah 100/80 mmHg
<i>Takikardia</i>	: denyut jantung yang cepat lebih dari 100 kali permenit
<i>Ketoasidosis</i>	: suatu kondisi yang ditandai oleh ketosis
<i>Kapiler</i>	: pembuluh darah terkecil ditubuh
<i>Turgor kulit</i>	: kelenturan kulit
<i>Intake</i>	: asupan atau masukan
<i>Output</i>	: keluaran
<i>Asidosis metabolik</i>	: tingkat keasaman darah yang berlebihan
<i>Poliurin</i>	: buang air kecil berlebih, lebih dari 2,5 liter perhari
<i>Lipolisis</i>	: pemecahan lemak
<i>Insulin</i>	: hormon yang dihasilkan oleh pankreas yang memungkinkan sel untuk menggunakan glukosa
<i>Glikosilasi</i>	: proses menempelnya gula dalam darah
<i>Hb Aic</i>	: zat yang terbentuk dari reaksi kimia antara glukosa dan hemoglobin

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Laporan Status Klinis

Lampiran 2. *Inform Consent*

Lampiran 3. Foto Copy lembar konsultasi

Lampiran 4. Daftar Riwayat Hidup