

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. M DAN TN. B DM TIPE II
DENGAN MASALAH MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEI LANGKAI**



KARYA TULIS ILMIAH

DEVITA ZULMA OCTAVIANI

NIM. 5260807210008

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

2024

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. M DAN TN. B DM TIPE II
DENGAN MASALAH MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEI LANGKAI**



KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan

DEVITA ZULMA OCTAVIANI

NIM. 526080721008

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN

INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Devita Zulma Octaviani

Nim 526080721008

Judul : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. M dan Tn. B DM Tipe II
Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Di
Wilayah Kerja Puskesmas Sei Langkai

Program studi : Diploma Tiga Keperawatan

Institusi : Institut Kesehatan Mitra Bunda

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Batam, 23 juli 2024

Pembuat Pernyataan

Devita Zulma Octaviani

Mengetahui,

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Roza Erda, SKM. MM.MKM

Ns. Nurma Zela Gustina, M.Kep

PERNYATAAN PERSETUJUAN

JUDUL RISET : Asuhan Keperawatan Keluarga Tn. M Dan Tn.
B DM Tipe II Dengan Masalah Manajemen
Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja
Puskesmas Sei Langkai

NAMA MAHASISWA : Devita Zulma Octaviani

NIM : 526080721008

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa, disetujui dan telah dipertahankan dihadapan
tim penguji Karya Tulis Ilmiah Institut Kesehatan Mitra Bunda.

Batam, 23 Juli 2024

PEMBIMBING I

PEMBIMBING II

Roza Erda, SKM.MM.MKM

Ns. Nurma Zela Gustina, M.Kep

Mengetahui,
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Ketua,

Ns. Isna Aglusi Badri, M.Kep



PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini Dipertahankan dan Telah Diperbaiki Sesuai dengan
Masukan Dewan Penguji Karya Tulis Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Institut Kesehatan Mitra Bunda
pada Tanggal 23 Juli 2024

Mengesahkan
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Institut Kesehatan Mitra Bunda

PEMBIMBING I

PEMBIMBING II

Roza Erda, SKM.MM.MKM

Ns. Nurma Zela Gustina, M.Kep

PENGUJI I

PENGUJI II

Ns. Afif D Alba, M.Kep

Ns. Isna Aglusi Badri, M.Kep

**Mengetahui,
Program Studi D-III Keperawatan
Ketua,**

Ns. Isna Aglusi Badri, M.Kep

RIWAYAT HIDUP PENULIS



A. IDENTITAS DIRI

1. Nama Lengkap : Devita Zulma Octaviani
2. NIM 526080721008
3. Tanggal Lahir : 14 Oktober 2002
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Alamat Rumah : Tanjung Balai Karimun
6. Alamat Email : devitazulma55@gmail.com
7. Telpn 083165259375

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SDN 003 Sei Raya Tanjung Balai Karimun, lulus Tahun 2014
2. SMPS Swasta Al-Himmah, lulus Tahun 2017
3. SMAN 003 Karimun, lulus tahun 2020
4. Institut Kesehatan Mitra Bunda Batam, 2021-Sekarang

C. RIWAYAT ORGANISASI

Hima Diploma Tiga Keperawatan 2022-2023

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN. M DAN TN. B DM TIPE II
DENGAN MASALAH MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFETIF
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SEI LANGKAI
KOTA BATAM TAHUN 2024**

Devita Zulma Octaviani
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan
Institut Kesehatan Mitra Bunda
Dosen Pembimbing
Roza Erda, SKM.MM.MKM
Ns. Nurma Zela Gustina, M.Kep

Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Asuhan Keperawatan Keluarga,
Manajemen Kesehatan Tidak Efektif

INTISARI

Diabetes Mellitus masih menjadi 10 penyakit kematian terbesar diseluruh dunia tahun 2022. Angka ini menunjukkan bahwa diabetes mellitus masih menjadi penyakit urutan terbanyak sebanyak 1,5 juta orang meninggal akibat diabetes mellitus. Di Kota Batam terdapat 2208 jiwa penderita yang mengalami diabetes mellitus. 10,7 juta pengidap diabetes mellitus diketahui tidak memiliki kemampuan keluarga yang positif dalam mengatur masalah kesehatan keluarga. Hal ini menunjukkan bahwa pengetahuan keluarga penting dilakukan untuk meningkatkan upaya dalam mengatasi masalah kesehatan yang dihadapi oleh keluarga. Penelitian ini adalah mampu menggambarkan Asuhan Keperawatan Keluarga pada pasien diabetes mellitus dengan masalah keperawatan manajemen kesehatan tidak efektif di wilayah kerja puskesmas Sei Langkai di Kota Batam. Penelitian ini termasuk penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus menggunakan metode kasus, pengumpulan data, dan menggunakan format asuhan keperawatan keluarga dengan cara wawancara langsung pada tanggal 15-21 Agustus 2024 dengan dua keluarga. Hasil Asuhan dari keperawatan ini adalah setelah dilakukan penyuluhan keluarga mampu menegakkan lima tugas keluarga yaitu mengenal masalah, mengambil keputusan, merawat anggota keluarga, memodifikasi lingkungan dan memanfaatkan fasilitas kesehatan. Keluarga mampu Berperilaku hidup sehat, diet yang teratur, menerapkan program perawatan, pengobatan, aktivitas fisik dan cek gula darah secara teratur.

**FAMILY NURSING CARE FOR MR. M AND MR B WITH TYPE II DM THE
PROBLEM IS HEALTH MANAGEMENT FAILED OF THE MEDICAL
CENTER AREA SEI LANGKAI IN BATAM CITY
YEAR 2024**

Devita Zulma Octaviani
Program Studi Dipoma Tiga Keperawatan
Institut Kesehatan Mitra Bunda
Lecturer
Roza Erda, SKM.MM.MKM
Ns. Nurma Zela Gustina, M.Kep

Key words: Diabetes Mellitus, Family Nursing Care, Poor Health Management.

ABSTRACT

Diabetes mellitus is still the 10 biggest death disease worldwide in 2022. This figure shows that diabetes mellitus is still the most common disease, with 1,5 million people dying from diabetes mellitus. In Batam City there are 2208 people suffering from diabetes mellitus. It is known that 10.7 million people with diabetes mellitus do not have positive family capabilities in managing family health problems. This shows that family knowledge is important to increase efforts to overcome health problems faced by families. This research is able to describe family nursing care for diabetes mellitus patients with ineffective health management nursing problems in the working area of the Sei Langkai Community Health Center, Batam City. The research includes descriptive research with a case study design using the case method, data collection, and using a family nursing care format by means of direct interviews on 15-21 August 2024 with two family. . Nursing implementasion is carried out in accordance with planning. The result of this nursing care is that after counseling the family is able to uphold the five family tasks, namely recognizing problems, making decisions, caring for family members, modifying the environment and utilizing health facilities. The family is able to live a haelthy lifestyle, have a regular diet, implement a care program, medication, physical activity and check blood sugar regulary.

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Puji Syukur Kehadirat Allah S.W.T. Atas Berkat Rahmat, Taufik, Serta Hidayah-Nya, Akhirnya Penulis Dapat Menyusun Laporan Proposal Tugas Akhir Dengan Judul “Asuhan Keperawatan Keluarga lansia DM Tipe II Dengan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Di Wilayah Kerja Puskesmas Sei Langkai Kota Batam Tahun 2024”.

Tugas Akhir ini Disusun Sebagai Akhir Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda. Penulis Menyadari Bahwa Tanpa Bantuan Dan Pengarahan Dari Berbagai Pihak, Tugas Akhir Ini Tidak Dapat terselesaikan Dengan Baik. Oleh Karena itu Penulis Mengucapkan Terima Kasih Kepada:

1. Ibu Hj. Dr. Gusnawati, S.Tr. Keb, MKM selaku ibu ketua yayasan Harapan Bunda.
2. Bapak Dr. dr. H. Mawardi Badar, MM selaku Rektor Institusi Kesehatan Mitra Bunda.
3. Ibu Ns. Isna Aglusi Badri, M. Kep selaku ketua prodi Diploma Tiga Keperawatan Institut Kesehatan Mitra Bunda.
4. Ibu Roza Erda SKM. MM. MKM. Selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penulisan Tugas Akhir.

5. Ibu Ns. Nurma Zela Gustina M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penulisan Tugas Akhir.
6. Seluruh Dosen Dan Staf Institut Kesehatan Mitra Bunda Batam.
7. Teristimewa Penulis Mengucapkan Terima Kasih Kepada Papa Saya Yang Telah Menyekolahkan Saya Sehingga Mendapatkan Gelar Ahli Madya Dan Dengan Penuh Kasih Sayang Selalu Memberikan Doa Serta Dukungan Selama Ini Kepada Penulis.
8. Serta Seluruh Rekan Rekan Mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Yang Telah Berjuang Bersama-sama Selama Proses Perkuliahan Dan Dalam Penyusunan KTI.

Laporan Tugas Akhir Ini Memiliki manfaat bagi yang membacanya.
Wa'alaikumusalam wa rahmatullahi wabarakatuh.

Batam, 18 Juli 2024

Devita Zulma Octaviani

DAFTAR ISI

SAMPUL DEPAN.....	i
SAMPULDALAM	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	iv
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
INTISARI.....	vi
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR SKEMA	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penulisan.....	9
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	9
1.4.2 Manfaat Praktik	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Konsep Keluarga.....	10
2.1.1 Definisi Keluarga	10
2.1.2 Tipe Keluarga	11
2.1.3 Struktur Keluarga.....	13
2.1.4 Tahap Perkembangan Keluarga	14
2.1.5 Fungsi Keluarga	15
2.1.6 Tugas Kesehatan Keluarga	16
2.1.7 Peran Perawat Keluarga.....	18

2.2 Konsep Diabetes Mellitus.....	19
2.2.1 Definisi DM.....	19
2.2.2 Etiologi DM Tipe II.....	20
2.2.3 Manifestasi Klinis DM Tipe II.....	21
2.2.4 Patofisiologi DM Tipe II.....	23
2.2.4 Pathway DM Tipe II.....	25
2.2.5 Faktor-Faktor Resiko DM Tipe II.....	26
2.2.6 Komplikasi DM Tipe II.....	28
2.2.7 Pemeriksaan Penunjang DM Tipe II.....	31
2.2.5 Penatalaksanaan DM Tipe II.....	32
2.3 Manajemen Kesehatan Tidak Efektif.....	33
2.3.1 Definisi.....	33
2.3.2 Penyebab.....	33
2.3.3 Tanda dan Gejala.....	34
2.4 Asuhan Keperawatan Keluarga DM Tipe II.....	34
2.4.1 Pengkajian Keperawatan Keluarga.....	34
2.4.2 Fungsi Keluarga.....	37
2.4.3 Pemeriksaan Fisik.....	41
2.4.4 Diagnosa Keperawatan Keluarga.....	52
2.4.5 Intervensi Keperawatan Keluarga.....	54
2.4.6 Implementasi Keperawatan Keluarga.....	57
2.4.7 Evaluasi Keperawatan Keluarga.....	57
BAB III METODE PENELITIAN.....	59
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	59
3.2 Subjek Studi Kasus.....	59
3.2.1 Kriteria Inklusi.....	49
3.2.2 Kriteria Eksklusi.....	60
3.3 Fokus Studi.....	60
3.4 Definisi Operasional Fokus Studi.....	60
3.5 Instrumen Pengumpulan Data.....	61
3.6 Metode Pengumpulan Data.....	61
3.6.1 Data Primer.....	62
3.6.2 Data Sekunder.....	64

3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	65
3.8 Analisa dan penyajian Studi Kasus	65
3.8.1 Etika Studi Kasus	66
3.8.2 <i>Informend Cossent</i> (Persetujuan)	66
3.8.3 <i>Anomity</i> (Tanpa Nama)	66
3.8.4 <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)	66
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	67
4.1 Hasil Studi Kasus	68
4.2 Pembahasan.....	92
4.2.1 Diagnosa keperawatan	93
4.2.2 Intervensi Keperawatan	94
4.2.3 Implementasi Keperawatan	96
4.2.4 Evaluasi Keperawatan	97
4.3 Keterbatasan Penelitian	99
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	100
5.1 Kesimpulan	100
5.2 Saran	101
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 2.1 Gula Darah Normal, IFG, IGT dan Diabetes	23
Table 2.2 Skala Prioritas Masalah	53
Table 2.3 Rencana Asuhan Keperawatan Keluarga	55
Table 4.1 Data Umum Keluarga.....	68
Table 4.2 Data Anggota Keluarga Pasien 1.....	69
Table 4.3 Data Anggota Keluarga Pasien 2	70
Table 4.4 Data Pengkajian Individu Yang Sakit	71
Table 4.5 Data Penunjang Keluarga	72
Table 4.6 PHBS Di Rumah Tangga	73
Table 4.8 Pemeriksaan Fisik Individu Yang Sakit Dalam Keluarga	77
Table 4.9 Analisa Data Pasien 1 Dan Pasien 2.....	80
Table 5.0 Perencanaan Keperawatan Keluarga	81
Table 5.1 Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan Keluarga	84

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Pathway Diabetes Mellitus Tipe II	25
Skema 2.2 Kerangka Konseptual	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Pengambilan Data Awal Dinkes
Lampiran 2	Surat Balasan Pengambilan Data Awal Dinkes
Lampiran 3	Surat Izin Pengambilan Data Awal di Puskesmas Sei Langkai
Lampiran 4	Surat Balasan Pengambilan Data Awal di Puskesmas Sei Langkai
Lampiran 5	Surat Izin Studi Pendahuluan di Puskesmas Sei Langkai
Lampiran 6	Surat Balasan Studi Pendahuluan di Puskesmas Sei Langkai
Lampiran 7	Informed Consent
Lampiran 8	Format Asuhan Keperawatan Keluarga
Lampiran 9	Lembar Konsul
Lampiran 10	Jadwal Kegiatan
Lampiran 11	Surat Izin Penelitian Di Puskesmas Sei Langkai
Lampiran 12	Surat Balasan Izin Penelitian Di Puskesmas Sei Langkai
Lampiran 13	Informend Consent
Lampiran 14	Informend Consent
Lampiran 15	Format Asuhan Keperwatan Keluarga Pasien 1
Lampiran 16	Format Asuhan Keperawatan Keluarga Pasien 2
Lampiran 17	Preplanning Asuhan Keperwatan Keluarga
Lampiran 18	Leaflet Diabetes Mellitus
Lampiran 19	Dokumentasi
Lampiran 20	Lembar Konsultasi

