

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU D DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA IBU D AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 04
KELURAHAN GARUDA WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
KOTA BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun oleh:

SYAFA FADDILAH AMALIA ARVIANTI

P17320120091

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

TAHUN 2023

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU D DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA IBU D AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 04
KELURAHAN GARUDA WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
KOTA BANDUNG**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun oleh:

SYAFA FADDILAH AMALIA ARVIANTI

P17320120091

PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN

JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

TAHUN 2023

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini.

Nama : Syafa Faddilah Amalia Arvianti

Tempat/Tgl lahir : Surabaya, 06 Maret 2002

NIM : P17320120091

Program Studi : D-III Keperawatan

Menyatakan dengan ini Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Ibu D Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Ibu D Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 04 Kelurahan Garuda Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung” ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan.

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Syafa Faddilah Amalia Arvianti

NIM. P17320120091

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama : Syafa Faddilah Amalia Arvianti

Tempat/Tgl lahir : Surabaya, 06 Maret 2002

NIM : P17320120091

Program studi : D-III Keperawatan

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Ibu D Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Ibu D Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 04 Kelurahan Garuda Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung” adalah asli (orsinil) dan belum pernah diterbitkan atau dipublikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil arya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut danatau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan



Syafa Faddilah Amalia Arvianti

NIM. P17320120091



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI



**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU D DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA IBU D AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 04
KELURAHAN GARUDA WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh:
SYAFA FADDILAH AMALIA ARVIANTI
NIM. P17320120091

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama

Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP.196011151985032001

Pembimbing Pendamping

Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196705051989032004

Menyetujui
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197004251993031003



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG



LEMBAR PENGESAHAN KTI

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU D DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA IBU D AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 04
KELURAHAN GARUDA WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA
KOTA BANDUNG

Disusun Oleh:
SYAFA FADDILAH AMALIA ARVIANTI
NIM. P17320120091

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji
Pada tanggal 16 Juni 2023

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji

Hj. Tati Suheti, APP., S.Pd., M.Kes Lia Meilianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom. Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 195905271986032003 NIP. 196705051989032004 NIP.196011151985032001

Anggota Penguji

Anggota Penguji

Menyetujui,
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, S.Kp. M.Kes
NIP. 197004251993031003

MOTTO

Allah tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya.

(Q.S Al Baqarah ayat 286)

Barang siapa bertakwa kepada Allah maka Dia akan menjadikan jalan keluar baginya, dan memberinya rezeki dari jalan yang tidak ia sangka, dan barang siapa yang bertawakal kepada Allah maka cukuplah Allah baginya, Sesungguhnya Allah melaksanakan kehendak-Nya, Dia telah menjadikan untuk setiap sesuatu kadarnya

(Q.S Ath-Thalaq ayat 2-3)

PERSEMPAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini dipersembahkan sebagai ungkapan rasa syukur dan rasa terimakasih yang sebesar besarnya kepada Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya, saya dapat menuntut ilmu dan menyelesaikan Karya Tulis ilmiah ini.

Karya Tulis Ilmiah ini juga saya persembahkan kepada kedua orangtua dan keluarga yang telah memberikan do'a, motivasi, semangat dan dukungan baik materi maupun non materi selama ini hingga saya dapat menuntut ilmu ke jenjang perkuliahan dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Kepada sahabat, teman- teman tingkat 3A, serta teman teman angkatan 2020 yang selalu memberikan saran, dukungan dan memotivasi kepada saya sehingga data terus berjuang dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi Keperawatan Bandung
Bandung, Juni 2023
Syafa Faddilah Amalia Arvianti. P17320120091

“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA IBU D DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA IBU D AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 04 KELURAHAN GARUDA WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG”

ABSTRAK

(xvii + 5 Bab + 132 Halaman + 10 Tabel + 15 Lampiran),

Studi kasus ini dilatarbelakangi oleh adanya Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2) yang merupakan penyakit kronis karena pankreas tidak dapat menghasilkan cukup insulin dalam tubuh sehingga dapat terjadi peningkatan kadar gula darah. Angka kejadian DM di Jawa Barat 2021 mencapai 1,74%. Insiden DM di Puskesmas Garuda bulan Maret 2023 mencapai 152 kasus. Penatalaksanaan senam diabetes merupakan tindakan non farmakologis dalam upaya menurunkan dan mengendalikan kadar gula darah pada klien dengan DMT2, senam diabetes dilakukan 3 kali dalam seminggu dengan durasi 30 menit. Studi kasus ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan keluarga dengan fokus pada penerapan senam diabetes dalam menurunkan kadar gula darah pada Ibu D Keluarga Ibu D di RW 04 Kelurahan Garuda Wilayah kerja Puskesmas Garuda. Metode studi kasus yang dipergunakan adalah metode studi kasus deskriptif. Hasil Studi Kasus didapatkan, setelah diberikan intervensi senam diabetes sebanyak 3 kali dalam 1 minggu dengan durasi 30 menit klien mengalami penurunan kadar gula darah 140 mg/dL. Simpulan bahwa senam diabetes dapat menurunkan kadar gula darah pada Ibu D. Direkomendasikan kepada perawat perkesmas untuk membuat program kunjungan rumah untuk pembinaan terhadap keluarga binaan dan mengaplikasikan senam diabetes secara teratur 1 bulan sekali di kegiatan prolanis puskesmas sehingga dapat membantu memperbaiki kondisi kesehatan dan menurunkan kadar gula darah.

Kata Kunci: Diabetes Melitus Tipe 2, Kadar Gula Darah.

Referensi: 24 buku (2016-2022), 17 Jurnal (2017-2021)

*Health Polytechnic Ministry of Health Bandung
Bandung Nursing Department
Bandung Nursing Study Program
Bandung, June 2023
Syafa Faddilah Amalia Arvianti. P17320120091*

“MRS. D’S FAMILY NURSING CENTER WITH LEVEL INSTABILITY BLOOD GLUCOSE IN MRS. D DUE TO TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN RW 04, GARUDA VILLAGE, WORKING AREA OF GARUDA HEALTH CENTER BANDUNG”

ABSTRACT

(xiii + 5 Chapter + 132 Pages + 10 Table + 15 Enclosure)

The background of this case study is type 2 diabetes mellitus (DMT2), which is a chronic disease because the pancreas cannot produce enough insulin in the body so that blood sugar levels can increase. The DM incidence rate in West Java in 2021 reaches 1.74%. The incidence of DM at the Garuda Health Center in March 2023 reached 152 cases. Management of diabetes exercise is a non-pharmacological action in an effort to reduce and control blood sugar levels in clients with DMT2, diabetes exercise is carried out 3 times a week with a duration of 30 minutes. This case study aims to carry out family nursing care with a focus on the application of diabetes exercise in lowering blood sugar levels in Mrs. D, Mrs. D's family in RW 05 Garuda Village, working area of the Garuda Health Center. The case study method used is a descriptive case study method. The results of the case study were obtained, after being given the diabetes exercise intervention 3 times in 1 week with a duration of 30 minutes the client experienced a decrease in blood sugar levels of 140 mg/dL. The conclusion is that diabetes exercise can reduce blood sugar levels in Mrs. D. Recommended for the Health Center nurses to make home visit programs for fostering families and to apply diabetes exercise regularly once a month in the Prolanis activities of the Health Center so that it can improve health conditions and reduce blood sugar levels.

Keywords: Type 2 Diabetes Mellitus, Blood Sugar Levels.

References: 24 books (2016-2022), 17 journals (2017-2021)

KATA PENGANTAR

Dengan mengucapkan puji syukur kepada Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Ibu D Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Ibu D Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 04 Kelurahan Garuda Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung”.

Proposal karya tulis ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung. Dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini penulis menyadari sepenuhnya bahwa banyak kesulitan yang dialami, namun berkat Allah SWT yang senantiasa memberikan petunjuk-Nya dan keyakinan pada kemampuan diri sendiri sehingga segala hambatan yang penulis hadapi dapat teratasi. Dalam karya tulis ilmiah ini juga penulis banyak mendapatkan bantuan baik bersifat bimbingan, petunjuk, maupun dukungan moril.

Pada kesempatan kali ini penulis banyak mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini, diantaranya:

1. Pujiyono, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung
2. Dr. Asep Setiawan, SKp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

3. Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku Ketua Prodi D3 Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
4. Muryati, S.Kep., Ners., M.Kes selaku pembimbing akademik yang selalu memberikan dukungan dan motivasi kepada saya.
5. Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku pembimbing Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, waktu, dan masukan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
6. Lia Melianingsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom selaku pembimbing 2 Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, waktu, dan masukan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
7. Seluruh dosen dan staf Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemetrian Kesehatan Bandung yang telah bekerja keras dan berjasa dalam memberikan ilmu kepada saya.
8. Kedua orang tua saya yang selalu memberikan do'a, semangat, dan dukungan kepada saya hingga saat ini.
9. Rekan-rekan mahasiswa tingkat 3A Jurusan Keperawatan Bandung yang telah memberikan dukungan dan berjuang bersama penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah SWT dapat membalas kebaikan kepada semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan, ilmu, serta bantuan yang lain dalam

menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini memiliki banyak kekurangan dan kelemahannya, baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isinya. Hal ini disebabkan oleh keterbatasan pengetahuan dan wawasan penulis. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan kritikan atau saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini di masa yang akan datang. Semoga laporan ini dapat memberikan memberikan manfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, 16 Juni 2023



Syafa Faddilah Amalia Arvianti

NIM. P17320120091

DAFTAR ISI

HALAM COVER.....	i
SURAT PERNYATAAN PLAGIASI.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Penyakit Diabetes Melitus Tipe 2.....	8
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Manifestasi Klinis	10
2.1.4 Patofisiologi	12
2.1.5 Pathway	13
2.1.6 Faktor Resiko Diabetes Mellitus tipe 2.....	14
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	16

2.1.8	Komplikasi	17
2.1.9	Penatalaksanaan	20
2.2	Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah akibat Diabetes Melitus tipe 2 ..	33
2.2.1	Pengertian.....	33
2.2.2	Etiologi.....	34
2.2.3	Tanda dan Gejala.....	37
2.2.4	Patofisiologi	38
2.2.5	Pathway	40
2.2.6	Penatalaksanaan	41
2.3	Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Ibu D Dengan Gangguan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Ibu D Akibat Diabetes Melitus Tipe 2.....	42
2.3.1	Pengkajian Keperawatan.....	42
2.3.2	Diagnosa Keperawatan.....	64
2.3.3	Perencanaan Keperawatan	71
2.3.4	Implementasi Keperawatan.....	81
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	82
	BAB III METODE PENULISAN.....	84
3.1	Rancangan Studi Kasus	84
3.2	Definisi Konseptual	84
3.3	Definisi Operasional.....	85
3.4	Subjek Studi Kasus.....	86
3.5	Fokus Studi Kasus	87
3.6	Tempat dan Waktu	87
3.6.1	Tempat.....	87
3.6.2	Waktu	87
3.7	Pengumpulan Data.....	88
3.8	Analisa Data dan Penyajian Data	91
3.8.1	Analisa Data.....	91
3.8.2	Penyajian Data	93
3.9	Etika Pelaksanaan Studi Kasus.....	93

BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	95
4.1 Hasil Studi Kasus	95
4.2.1 Hasil Pengkajian Fokus Studi	95
4.2.2 Diagnosa Keperawatan Fokus Studi	97
4.2.3 Perencanaan Keperawatan Fokus Studi	98
4.2.4 Pelaksanaan Keperawatan Fokus Studi.....	109
4.2.5 Evaluasi Keperawatan Fokus Studi.....	120
4.2 Pembahasan	122
4.2.1 Pengkajian.....	122
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	124
4.2.3 Perencanaan Keperawatan	125
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	126
4.2.5 Evaluasi.....	128
BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI.....	130
5.1 Simpulan.....	130
5.2 Rekomendasi	132

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Manifestasi Klinis Terpilih DM Saat Diagnosis.....	11
Tabel 2 Obat Antihiperglikemia Oral pada pasien DM Tipe 2.....	31
Tabel 3 Komposisi Keluarga	43
Tabel 4 Analisa Data	64
Tabel 5 Skala untuk Menetapkan Prioritas Masalah	69
Tabel 6 Perencanaan Keperawatan Keluarga	73
Tabel 7 Analisa Data	91
Tabel 8 Perencanaan Keperawatan Keluarga	99
Tabel 9 Implementasi Keperawatan	109
Tabel 10 Evaluasi Hasil GDP.....	121

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Pathway Diabetes Melitus tipe 2	13
Gambar 2 Pathway Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	40

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)
- Lampiran 3 Standard Prosedur Operasional (SPO) Cek Gula Darah
- Lampiran 4 Standard Prosedur Operasional (SPO) Senam Diabetes
- Lampiran 5 Standard Prosedur Operasional (SPO) Senam Kaki Diabetik
- Lampiran 6 SPO Relaksasi Nafas Dalam
- Lampiran 7 Lembar Wawancara
- Lampiran 8 Lembar Observasi Tanda Gejala
- Lampiran 9 Lembar Observasi Pengukuran Gula Darah
- Lampiran 10 Asuhan Keperawatan Keluarga
- Lampiran 11 Dokumentasi
- Lampiran 12 Daftar Kunjungan
- Lampiran 13 SAP
- Lampiran 14 Lembar Bimbingan Tugas Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 15 Daftar Riwayat Hidup