

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK R DENGAN
DEFISIT NUTRISI PADA IBU N AKIBAT DIABETES MELITUS
TIPE 2 DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG
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 :
HASYIFA
NIM. P17320120032**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG
2023**

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Hasyifa
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 29 Januari 2002
NIM : P17320120032
Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Keluarga Bapak R Dengan Defisit Nutrisi Pada Ibu N Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang 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



(Hasyifa)

NIM. P17320120032

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Hasyifa
Tempat / Tgl lahir : Bandung, 29 Januari 2002
NIM : P17320120032
Program Studi : D-III Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Bapak R Dengan Defisit Nutrisi Pada Ibu N Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung” adalah asli (orisinil) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.



Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023

Yang membuat pernyataan


(Hasyifa)

NIM. P17320120032

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG	
	LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI	

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK R DENGAN DEFISIT NUTRISI
PADA IBU N AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 03
KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh :
HASYIFA
NIM. P17320120032

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,
Bandung, 06 Juni 2023

Pembimbing Utama



Tjutju Rumijati, SKp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196011151985032001

Pembimbing Pendamping





H. Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196403151984031002

Menyetujui,
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung




Dr. Asep Setiawan, SKp., M.Kes
 NIP. 197004251993031003

	<p>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</p>	
<p>LEMBAR PENGESAHAN SIDANG KTI</p>		

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK R DENGAN DEFISIT NUTRISI
PADA IBU N AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 03
KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG**

Disusun oleh:
HASYIFA
NIM. P17320120032

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

Susunan Dewan Penguji

Ketua Penguji



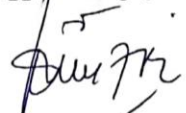
Drs. Supriadi, SKp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196407151988031001

Anggota Penguji



H.Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196403151984031002

Anggota Penguji



Tjutju Rumijati, SKp., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196011151985032001

Menyetujui,
Ketua Jurusan Keperawatan Bandung
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”
(Al-Baqarah: 286)

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”
(Al-Insyirah: 5)

“It’s not always easy, but that’s life. Be strong because there are better days ahead”
(Mark)

“Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras. Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan. Tidak ada kemudahan tanpa doa”
(Ridwan Kamil)

PERSEMBAHAN

Tugas akhir ini sebagai salah satu tanggung jawab dan kewajiban yang saya persembahkan sebagai bentuk rasa syukur kepada Allah SWT yang selalu mempermudah dan tidak pernah meninggalkan saya sendirian. Tidak lupa saya persembahkan juga untuk orang-orang yang berperan dalam hidup saya diantaranya:

1. Ummi dan Abi yang selalu berada disisi saya, membesarkan saya dengan penuh kasih sayang dan tanggung jawab, memberikan pendidikan sehingga saya mampu melewati fase yang tidak mudah dilalui dalam setiap langkah hidup yang saya jalani.
2. Adikku – adikku tersayang, Nur Amallia dan Calmy Holifa. Terimakasih selalu menjadi tempatku beristirahat. Segala penat dan lelah yang dirasakan seketika hilang jika bermain dengan kalian. Mungkin, kalian belum mengerti tulisan ini tapi beberapa tahun kemudian kalian akan tertawa.
3. Sahabat saya sejak kecil yaitu Tri Wanji, Serin dan Citra. Kita tumbuh bersama, belajar bagaimana menghargai waktu, belajar mengenai indahnya masa kecil yang kita lewati. Terimakasih karena kalian masa kecilku begitu indah dan tidak semua orang dapat merasakan bagaimana indahnya waktu yang kita lewati sampai saat ini. Terimakasih selalu memberikan semangat, mengajakku menghilangkan penat sejenak,

selalu mendoakan hal baik untukku, dan banyak hal lainnya yang tidak akan cukup untuk ditulis disini.

4. Sahabat yang paling mengerti diriku, Sahra, Vira, Alya, Ayu dan Sinta. Terimakasih karena tidak meninggalkanku dan tidak aku temukan diri kalian di diri orang lain, manusia yang mau mendengarkan setiap keluh kesah, memberikan ungkapan yang mampu membantuku kembali bersemangat, terimakasih mau menemaniku menertawakan hal-hal yang bahkan sangat biasa untuk menjadi bahan tertawa.
5. Teman dekat yang tidak bisa saya sebutkan namanya, thanks for being alive. Thank you for being the rainbow after the storm. Thank you for being cheerful and transferring more happiness to me.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
Jurusan Keperawatan Bandung
Program Studi D-III Keperawatan Bandung
Bandung, Juni 2023
Hasyifa. P17320120032

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK R DENGAN
DEFISIT NUTRISI PADA IBU N AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2
DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA
PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG
2023
ABSTRAK**

xix, 98 hal ,5 Bab, 6 tabel, 1 bagan, 10 lampiran

Studi Kasus ini dilatarbelakangi oleh adanya diabetes melitus tipe 2 (DMT2) yang merupakan penyakit gangguan metabolisme tubuh yang menahun akibat hormon insulin dalam tubuh yang tidak dapat digunakan secara efektif dalam mengatur keseimbangan gula darah sehingga meningkatkan konsentrasi kadar gula di dalam darah atau disebut hiperglikemia (*Febrinasari, 2020*). Angka kejadian DM di Jawa Barat 2021 mencapai 1,74%. Angka kejadian DM di Wilayah Kota Bandung pada tahun 2019 sejumlah 45.430 dan pada tahun 2020 sejumlah 43.906 (*Dinkes jabar, 2022*). Angka kejadian DM di Wilayah Puskesmas Garuda mencapai 152 kasus pada bulan Maret 2023. Studi kasus ini bertujuan untuk melaksanakan Asuhan Keperawatan Keluarga Bapak R Dengan Defisit Nutrisi Pada Ibu N Akibat Diabetes Melitus Tipe 2 Di RW 03 Kelurahan Dungus Cariang Wilayah Kerja Puskesmas Garuda Kota Bandung yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi. Metode yang digunakan dalam penyusunan studi kasus ini adalah desain studi kasus dengan metode deskriptif. Hasil studi kasus ini didapatkan bahwa setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga selama 5 hari untuk mengatasi masalah defisit nutrisi didapatkan adanya peningkatan berat badan dari 47 kg menjadi 47,50 kg dapat terpenuhi dengan cara diet diabetes melitus. Kesimpulan : diet diabetes dapat membantu meningkatkan berat badan dan dengan pola makan diabetes yang benar dapat mengontrol kadar gula darah. Direkomendasikan melalui Puskesmas Garuda, studi kasus ini dapat digunakan sebagai tambahan informasi dalam mengembangkan program perkesmas di keluarga dengan diabetes melitus seperti pelayanan kesehatan sesuai mengacu pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) dan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI). Diharapkan setelah berakhirnya perawatan di rumah, klien dan keluarga menjalankan berbagai upaya untuk mengatasi diabetes melitus dengan tindakan yang telah diajarkan sehingga klien dapat mengontrol kadar gula darahnya.

Kata kunci : Diabetes Mellitus Tipe 2, GDS, GDP
Daftar Pustaka: 11 Buku (2012-2019), 10 jurnal

*Polytechnic Ministry of Health Bandung Nursing Department Bandung
Study Program D-III Nursing Department Bandung
Bandung, June 2023
Hasyifa. P17320120032*

*FAMILY NURSING CARE OF FATHER R WITH NUTRITION DEFICIT
IN WOMEN DUE TO TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN RW 03
DUNGUS SUB-DISTRICT SEARCH WORK AREA
GARUDA PUSKESMAS
BANDUNG
2023
ABSTRACT*

xix, 93, 5 chapter, 6 table, 1 charts, 10 enclosure

This case study is motivated by the existence of type 2 diabetes mellitus (DMT2) which is a chronic disorder of the body's metabolism due to the hormone insulin in the body which cannot be used effectively in regulating blood sugar balance so that it increases the concentration of sugar levels in the blood or is called hyperglycemia (Febrinasari, 2020). The DM incidence rate in West Java in 2021 reaches 1.74%. The incidence of DM in the Bandung City Region in 2019 was 45,430 and in 2020 there were 43,906 (West Java Health Office, 2022). The incidence of DM in the Garuda Health Center area reached 152 cases in March 2023. This case study aims to carry out Nursing Care for the Family of Mr. R With a Nutritional Deficit in Mrs. N Due to Type 2 Diabetes Mellitus in RW 03 Dungus Cariang Subdistrict, Working Area of the Garuda Health Center, Bandung City, which includes assessment, nursing diagnosis, planning, implementation and evaluation. The method used in preparing this case study is a case study design with a descriptive method. The results of this case study found that after carrying out family nursing care for 5 days to overcome the problem of nutritional deficits, it was found that an increase in body weight from 47 kg to 47.50 kg could be fulfilled by means of a diabetes mellitus diet. Conclusion: a diabetic diet can help increase body weight and with a correct diabetic diet can control blood sugar levels. Recommended through the Garuda Health Center, this case study can be used as additional information in developing community health programs for families with diabetes mellitus such as health services according to the Indonesian Nursing Diagnostic Standards (SDKI), Indonesian Nursing Outcome Standards (SLKI) and Indonesian Nursing Intervention Standards (SIKI). It is hoped that after the end of treatment at home, the client and family carry out various efforts to overcome diabetes mellitus with the actions that have been taught so that the client can control his blood sugar level.

*Keywords :Diabetes Mellitus Type 2, Blood Glucose Levels
Bibliography : 11 Books (2012-2019), 10 journal*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA BAPAK R DENGAN DEFISIT NUTRISI PADA IBU N AKIBAT DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RW 03 KELURAHAN DUNGUS CARIANG WILAYAH KERJA PUSKESMAS GARUDA KOTA BANDUNG” dengan lancar dan maksimal.

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan sebagai syarat tugas akhir untuk menyelesaikan mata Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung tahun 2023. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam sistematika penulisan maupun isi dalam Karya Tulis Ilmiah ini. Akan tetapi, dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis juga banyak mendapat masukan dan bimbingan dari banyak pihak. Oleh sebab itu, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat mendukung untuk terlaksananya studi kasus yang penulis lakukan. Bersama ini perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada yang terhormat :

1. Pujiono, SKM., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
2. Dr. Asep Setiawan, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung yang turut serta memfasilitasi baik sarana, prasarana selama kegiatan perkuliahan dan selalu memberikan dukungan terhadap

kegiatan pembelajaran selama perkuliahan.

3. H.Kuslan Sunandar, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom, selaku Ketua Prodi Diploma III dan pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Tjutju Rumijati, S.Kp., M.Kep.,Sp.Kom selaku dosen pembimbing utama Karya Tulis Ilmiah ini, yang senantiasa memberikan semua waktu serta ilmunya untuk membimbing dengan penuh kesabaran dan memberikan dukungan sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Susi Kusniasih, S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Pembimbing Akademik yang selalu memberikan semangat dan tidak lupa untuk mengingatkan anak didiknya.
6. Orang tua saya Ibu Marlina & Bapak Yayat Sutaryat serta keluarga yang telah membantu dalam segi moral maupun materil, dan selalu memberikan semangat dan doa yang tak pernah putus.
7. Seluruh staf dosen, perpustakaan serta seluruh staf di Prodi Keperawatan Bandung yang telah memberi banyak pengetahuan kepada penulis.
8. Teman - teman tingkat 3B, rekan-rekan sepejuangan tingkat 3A dan 3C, dan kakak tingkat yang turut mendukung dan memberikan motivasi, masukan, bantuan, solusi, dan dorongan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, tidak menutup kemungkinan terdapat kekurangan, baik dari segi isi, struktur kalimat maupun cara penulisannya. Untuk itu penulis mengharapkan masukan, kritik, dan saran yang sifatnya membangun demi perbaikan untuk kedepannya. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi kita semua.

Akhir kata, atas perhatian dan dorongan yang diberikan, penulis mengucapkan terima kasih. Semoga Allah SWT senantiasa menyertai kita, Amin.

Bandung, Maret 2023

Penulis

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PLAGIASI.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN SIDANG KTI.....	v
HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vii
ABSRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	<i>ix</i>
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR BAGAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Penyakit Diabetes Melitus	8
2.1.1 Pengertian.....	8
2.1.2 Etiologi	9
2.1.2 Tanda dan Gejala	11
2.1.3 Klasifikasi.....	14
2.1.4 Patofisiologi	15
2.1.5 Pathway	17
2.1.6 Penatalaksanaan	18

2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	21
2.1.8 Komplikasi	22
2.2 Konsep Defisit Nutrisi	25
2.2.1 Pengertian.....	25
2.2.2 Penyebab Defisit Nutrisi.....	26
2.2.3 Gejala dan Tanda Defisit Nutrisi	26
2.2.4 Kondisi Klinis Terkait	27
2.2.5 Patofisiologi Defisit Nutrisi.....	28
2.2.6 Penatalaksanaan	28
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan DM Tipe 2	30
2.3.1 Pengkajian	30
2.3.2 Diagnosa keperawatan.....	43
2.3.3 Intervensi Keperawatan	47
2.1.2 Implementasi Keperawatan	56
2.1.3 Evaluasi Keperawatan	56
BAB III METODOLOGI PENULISAN.....	58
3.1 Rancangan studi kasus.....	58
3.2 Definisi konsep.....	58
3.3 Definisi operasional.....	59
3.4 Subjek studi kasus	59
3.5 Fokus studi.....	59
3.6 Tempat dan waktu	60
3.6.1 Tempat.....	60
3.6.2 Waktu	60
3.7 Pengumpulan data	60
3.7.1 Instrumen.....	60
3.7.2 Metode.....	60
3.8 Analisa Data dan Penyajian Data	62
3.9 Etika pelaksanaan studi kasus.....	64
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	66
4.1 Hasil Studi Kasus	66

4.1.1 Pengkajian	66
4.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	68
4.1.3 Perencanaan Keperawatan.....	71
4.1.4 Implementasi Keperawatan	78
4.1.5 Evaluasi Keperawatan	85
4.2 Pembahasan	85
4.2.1 Pengkajian	86
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	87
4.2.3 Perencanaan Keperawatan.....	88
4.2.4 Implementasi Keperawatan	90
4.2.5 Evaluasi	90
BAB V SIMPULAN DAN REKOMENDASI.....	92
5.1 Simpulan.....	92
5.2 Rekomendasi	94
DAFTAR PUSTAKA	97
LAMPIRAN	
RIWAYAT HIDUP	

DAFTAR TABEL

Tabel.1 Komposisi Keluarga	31
Tabel.2 Skoring Data	46
Tabel.3 Intervensi Keperawatan Diabetes Melitus	48
Tabel.4 Analisa Data Diabetes Melitus dengan Defisit Nutrisi.....	63
Tabel.5 Perencanaan Keperawatan Keluarga Diabetes Melitus	71
Tabel.6 Implementasi Keperawatan Keluarga	78

DAFTAR BAGAN

Bagan.1 Pathway Diabetes Melitus	17
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 2. Informed Consent

Lampiran 3. Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan Gula Darah

Lampiran 4. Standar Operasional Prosedur Senam Diabetes

Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur Senam Kaki

Lampiran 6. Satuan Acara Penyuluhan

Lampiran 7. Lembar Wawancara

Lampiran 8. Lembar Observasi Pengukuran Gula Darah

Lampiran 9. Asuhan Keperawatan Keluarga sengan Diabetes Melitus

Lampiran 10. Dokumentasi Tindakan

DAFTAR SINGKATAN

DKI	= Daerah Khusus Ibu kota
DM	= Diabetes Melitus
DMT2	= Diabetes Melitus Tipe 2
GDP	= Glukosa 2 Jam Post Prandial
GDS	= Gula Darah Sewaktu
IDF	= <i>International Diabetes Federation</i>
IPTEK	= Ilmu Perkembangan dan Teknologi
IMT	= Indeks Masa Tubuh
TTGO	= Tes Toleransi Glukosa Oral
WHO	= <i>World Healt Organization</i>