

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.N DAN TN.S DENGAN DIABETES  
MELLITUS TIPE 2 YANG DILAKUKAN *BRISK WALKING EXERCISE*  
DI PUSKESMAS KARANGSARI KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**NURAULYA**

**NIM, P2.06.20.22.0063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.N DAN TN.S DENGAN DIABETES  
MELLITUS TIPE 2 YANG DILAKUKAN *BRISK WALKING EXERCISE*  
DI PUSKESMAS KARANGSARI KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



Oleh :

**NURAULYA**

**NIM, P2.06.20.22.0063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.N DAN TN.S DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE 2 YANG DILAKUKAN *BRISK WALKING EXERCISE* DI PUSKESMAS KARANGSARI KABUPATEN CIREBON” dengan tepat waktu. Karya Tulis Ilmiah ini disusun guna memenuhi salah satu syarat tugas akhir untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma Keperawatan III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah Ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bantuan pikiran, tenaga dan semangat serta motivasi, maka penulis mengucapkan rasa penghargaan yang sangat mendalam dan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ns, M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep., M.Kes, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon
4. Ibu Ati Siti Rochayati.SKM.M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu untuk melakukan bimbingan, mengarahkan dan memberikan nasehat kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah
5. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, M.Kep selaku pembimbing II pendamping yang telah meluangkan waktu untuk melakukan bimbingan, mengarahkan dan memberikan nasehat kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah

6. Bapak Omay Rohmana, S.Kep, Ns, M.Kep selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk melakukan diskusi serta memberi kritik dan saran yang membangun kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah
7. Seluruh staff dosen dan karyawan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon
8. Orang tua tercinta yang selalu memberikan dukungan atau motivasi secara moral maupun materi
9. Teman-teman seperjuangan yang selalu bertukar pikiran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah
10. Semua pihak yang telah membantu dalam menyusun proposal karya tulis ilmiah  
Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan yang membangun dari semua pihak untuk menyempurnakannya di masa yang akan datang.

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**  
**POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**  
Karya Tulis Ilmiah 02 Juni

**Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.N dan Tn.S dengan Diabetes Mellitus  
Tipe 2 yang Dilakukan Brisk Walking Exercise di Puskesmas Karang Sari  
Kabupaten Cirebon**

Nuraulya<sup>1</sup>, Ati Siti Rochayati<sup>2</sup>, Syarif Zen Yahya<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

Diabetes mellitus tipe 2 adalah penyakit kronis yang disebabkan oleh peningkatan kadar gula darah secara progresif diakibatkan defisiensi insulin sehingga efektivitas dan sensitivitas insulin terhadap glukosa darah menurun, ditandai dengan gejala : poliuria (mudah buang air kecil), polydipsia (mudah haus) dan polifagia (mudah lapar). Ada beberapa tindakan non farmakologis yang dapat menunjang kestabilan glukosa darah salah satunya adalah latihan fisik. Kegiatan latihan fisik yang bisa dilakukan secara mandiri dan efisien dirumah yaitu Brisk Walking Exercise. Brisk walking exercise merupakan kegiatan non farmakologis dengan berjalan cepat selama 15-20 menit dengan tujuan untuk menurunkan kadar glukosa darah sewaktu dan dapat menstabilkan kadar glukosa darah jika dilakukan secara rutin ditunjang dengan pengobatan dan diet. Tujuan dari karya tulis ilmiah ini untuk menggambarkan respon Diabetes Mellitus Tipe 2 sebelum dan sesudah dilakukan Brisk Walking Exercise lalu membandingkan respon dari kedua pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. karya tulis ilmiah ini dibuat menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus secara deskriptif untuk meneliti masalah kesehatan menggunakan asuhan keperawatan keluarga pada dua pasien yang berbeda dengan identitas Ny.S berumur 53 tahun dan Ny.S berumur 53 tahun yang memiliki riwayat diabetes mellitus tipe 2 dengan kadar glukosa darah >200mg/dl. Lokasi pasien berada di wilayah Puskesmas Karang Sari, waktu 17 April-12 Mei 2023. Hasil dari dilakukan tindakan adalah klien 2 yang rutin minum obat serta melakukan diet secara teratur lebih tinggi perubahannya dengan rata-rata 17.4 mg/dl sedangkan klien 1 15.2 mg/dlm. Maka disimpulkan setelah dilakukan intervensi selama 5 hari dengan durasi 15-20 menit. Diketahui brisk walking exercise mempengaruhi terhadap penurunan kadar glukosa darah jika dilakukan secara rutin ditunjang dengan pengobatan dan diet. Diharapkan brisk walking exercise tetap dilakukan secara rutin oleh klien dan keluarga selama 2-3 kali seminggu dengan durasi 15-20 menit

Kata kunci : Diabetes Mellitus Tipe 2, Brisk Walking Exercise,, Keluarga

---

<sup>1</sup>Penulis/Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup>Dosen DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>.....</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1. Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2. Rumusan Masalah.....</b>	<b>3</b>
<b>1.3. Tujuan .....</b>	<b>3</b>
1.3.1. Tujuan Umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus .....	4
<b>1.4. Manfaat .....</b>	<b>4</b>
1.4.1. Manfaat Teoritis .....	4
1.4.2. Manfaat Praktis.....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
<b>2.1. Diabetes Mellitus .....</b>	<b>6</b>
2.1.1. Pengertian Diabetes Mellitus.....	6
2.1.2. Klasifikasi Diabetes Mellitus.....	6
2.1.3. Perbedaan dan ciri-ciri dari Diabetes Mellitus Tipe I dan II.....	8
2.1.4. Etiologi .....	10
2.1.5. Patofisiologi.....	12
2.1.6. Manifestasi Klinis.....	13
2.1.7. Komplikasi .....	14
2.1.8. Penatalaksanaan Klien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Rumah.....	17
2.1.9. Pemeriksaan Penunjang.....	20
<b>2.2. Keluarga .....</b>	<b>20</b>
2.2.1. Pengertian Keluarga .....	20
2.2.2. Ciri-ciri Keluarga.....	21
2.2.3. Tipe Keluarga .....	21
2.2.4. Struktur Keluarga .....	24
2.2.5. Fungsi Pokok Keluarga .....	25
2.2.6. Tugas Keluarga dalam Bidang Kesehatan.....	26
2.2.7. Peranan Keluarga.....	27
2.2.8. Tahap dan Perkembangan Keluarga.....	27
2.2.9. Tingkat Kemandirian Keluarga .....	29

<b>2.3. Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Diabetes Mellitus Tipe 2.....</b>	<b>31</b>
2.3.1. Tahap Pengkajian .....	31
2.3.2. Diagnosa Keperawatan .....	39
2.3.3. Intervensi Keperawatan .....	41
2.3.4. Implementasi Keperawatan .....	46
2.3.5. Evaluasi Keperawatan .....	46
<b>2.4. <i>Brisk Walking Exercise</i> .....</b>	<b>48</b>
2.4.1. Definisi <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	48
2.4.2. Prinsip <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	48
2.4.3. Manfaat <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	49
2.4.4. Prosedur <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	50
2.4.5. Hal-hal yang Harus Diperhatikan Saat Melakukan <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	53
2.4.6. Indikasi <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	53
2.4.7. Kontraindikasi <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	54
2.4.8. Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	54
<b>2.5. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep .....</b>	<b>56</b>
2.5.1. Kerangka Teori .....	56
2.5.2. Kerangka Konsep .....	57
<b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	<b>58</b>
3.1. Desain KTI .....	58
3.2. Subyek KTI .....	58
3.3. Definisi Operasional.....	58
3.4. Lokasi dan Waktu.....	59
3.5. Prosedur Penulisan Karya Tulis Ilmiah.....	60
3.6. Teknik Pengumpulan Data .....	60
3.7. Instrumen Pengumpulan Data .....	61
3.8. Keabsahan Data.....	61
3.9. Analisa Data .....	62
3.10. Etika Penelitian .....	62
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>64</b>
<b>4.1. Hasil Studi Kasus .....</b>	<b>64</b>
4.1.1. Asuhan Keperawatan Keluarga .....	64
<b>4.2. Pembahasan .....</b>	<b>116</b>
4.2.1. Kesenjangan Sebelum dan Sesudah dilakukan Tindakan <i>Brisk Walking Exercise</i> .....	116
<b>4.3. Keterbatasan.....</b>	<b>117</b>
<b>4.4. Implikasi Keperawatan.....</b>	<b>117</b>
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>119</b>
<b>5.1. Kesimpulan .....</b>	<b>119</b>
<b>5.2. Saran.....</b>	<b>120</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>.....</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>.....</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Manifestasi Klinis.....	13
Tabel 2.2 Prioritas Masalah.....	40
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	41
Tabel 2.4 Kecepatan Brisk Walking Exercise.....	48
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	58
Tabel 3.2 Penyusunan dan Pelaksanaan KTI .....	60
Tabel 4.1 Komposisi Keluarga Klien 1 dan 2 .....	64
Tabel 4.2 Pengkajian Keperawatan Keluarga 1 dan 2 .....	65
Tabel 4.3 Tingkat Kemandirian Keluarga 1 dan 2.....	75
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik Keluarga 1 and 2.....	77
Tabel 4.5 Analisa Data .....	82
Tabel 4.6 Skoring Prioritas Masalah.....	84
Tabel 4.7 Rumusan Masalah berdasarkan Skoring .....	88
Tabel 4.8 Intervensi Keperawatan.....	89
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan.....	96
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan.....	104



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Teknik Jalan Cepat .....	52
-------------------------------------	----

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kreangka Teori .....	56
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	57

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan (PSP)
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Format Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga
- Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur (SOP) Brisk Walking Exercise
- Lampiran 5 Lembar Observasi
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi
- Lampiran 7 Inform Consent Klien 1 dan Klien 2
- Lampiran 8 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 9 Lembar Balik
- Lampiran 10 Booklet
- Lampiran 11 Lembar Bimbingan