

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.P DAN TN.S DENGAN
DIABETES MELLITUS TYPE II YANG DILAKUKAN TINDAKAN
ROM (*RANGE OF MOTION*) DI PUSKESMAS SINDANG JAWA
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :
SITI NURJANAH
NIM. P2.06.20.22.0074

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

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.P DAN TN.S DENGAN
DIABETES MELLITUS TYPE II YANG DILAKUKAN TINDAKAN
ROM (*RANGE OF MOTION*) DI PUSKESMAS SINDANG JAWA
KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh :
SITI NURJANAH
NIM. P2.06.20.22.0074

**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.P Dan Tn.S Dengan Diabetes Mellitus Type II Yang Dilakukan Tindakan ROM (*Range Of Motion*) Di Puskesmas Sindang Jawa 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. Bapak Omay Rohmana S.Kep., Ns, M.Kep., selaku Pembimbing I yang telah meluangkan banyak waktu untuk melakukan bimbingan, mengarahkan dan memberikan nasehat kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah
5. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, M.Kes, selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk melakukan bimbingan, mengarahkan dan memberikan nasehat kepada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah
6. Bapak Syarif Zen Yahya S.Kp, M.Kep., selaku Penguji II yang telah meluangkan banyak waktu untuk melakukan bimbingan, mengarahkan dan memberikan nasehat 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 moril maupun materi
9. Teman-teman seperjuangan yang selalu bertukar pikiran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah
10. Semua pihak yang telah membantu dalam menyusun karya tulis ilmiah

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan 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.

Cirebon, 26 Mei 2023

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, 31 Mei 2023

**Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.P dan Tn.S Dengan Diabetes Mellitus
Type II Yang Dilakukan Tindakan ROM (*Range Of Motion*) Di
Puskesmas Sindang Jawa Kabupaten Cirebon**

Siti Nurjanah¹, Omay Rohmana², Ati Siti Rochayati³

ABSTRAK

Latar belakang pada tahun 2021, Dinas kesehatan Jawa Barat menemukan sejumlah 46.837 orang dengan diabetes dan 17.379 atau 37,1% diantaranya tidak mendapatkan perawatan kesehatan yang layak sesuai standar pemerintah (Riskesdas, 2018), Penatalaksanaan diabetes mellitus terdiri dari lima pilar yaitu edukasi, diet, olahraga, kepatuhan minum obat dan pencegahan diabetes dengan memantau kadar gula darah. Bertujuan untuk Karya Tulis Ilmiah ini adalah melakukan asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus Tipe II yang mengalami peningkatan kadar gula darah dengan ROM (*Range Of Motion*) untuk menurunkan kadar gula darah. Dengan metode Penelitian kualitatif menggunakan pendekatan studi kasus dengan subjek penelitian dua pasien Diabetes Mellitus tipe II yang mengalami peningkatan kadar gula darah. Hasil penelitian ini didapatkan sebelum dilakukan tindakan ROM (*Range Of Motion*) pasien 1 mengeluh kesemutan, rasa haus, sering buang air kecil \pm 6 kali dimalam hari dan pusing dengan skala 7, Pasien 2 mengeluh kesemutan, rasa haus, sering buang air kecil \pm 5 kali dimalam hari dan pusing dengan skala 7. Kesimpulan pada tindakan ROM (*Range Of Motion*) dapat menurunkan kadar gula darah pada pasien Diabetes Mellitus Tipe II. Studi kasus ini diharapkan dapat diterapkan untuk memberikan asuhan keperawatan keluarga untuk menurunkan kadar gula darah pada pasien Diabetes Mellitus Tipe II. Saran yang diharapkan guna mencegah komplikasi, setelah dilakukan tindakan selama 5 hari diharapkan keluarga dapat melakukan tindakan ROM (*Range Of Motion*) secara mandiri.

Kata Kunci : Diabetes Mellitus Tipe II, ROM (*Range Of Motion*), Kadar Glukosa Darah

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

²Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA
POLYTECHNIC OF HEALTH MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA
CIREBON NURSING STUDY PROGRAM**

Scientific Writing, 31 May 2023

**Family Nursing Care with Tn.P and Tn.S Diabetes Mellitus Type II Actions
Performed ROM (*Range Of Motion*) On Sindang Jawa Community
Health Center Cirebon Regency**

Siti Nurjanah¹, Omay Rohmana², Ati Siti Rochayati³

ABSTRACT

Background in 2021, the West Java Health Office found a number of 46,837 people with diabetes and 17,379 or 37.1% of them did not get proper health care according to government standards (Riskasdas, 2018). Management of diabetes mellitus consists of five pillars, namely education, diet, exercise, medication adherence and diabetes prevention by monitoring blood sugar levels. The aim of this Scientific Writing is to provide nursing care to Type II Diabetes Mellitus patients who experience increased blood sugar levels with ROM (Range Of Motion) to lower blood sugar levels. With qualitative research methods using a case study approach with research subjects of two type II Diabetes Mellitus patients who experienced increased blood sugar levels. The results of this study were obtained before the ROM (Range Of Motion) action was carried out, patient 1 complained of tingling, thirst, frequent urination \pm 6 times at night and dizziness on a scale of 7, Patient 2 complained of tingling, thirst, frequent urination \pm 5 times at night and dizziness with a scale of 7. Conclusion on the action of ROM (Range Of Motion) can reduce blood sugar levels in patients with Diabetes Mellitus Type II. It is hoped that this case study can be applied to provide family nursing care to reduce blood sugar levels in Type II Diabetes Mellitus patients. Suggestions are expected to prevent complications, after 5 days of action it is hoped that families can carry out ROM (Range Of Motion) actions independently.

Keywords : Diabetes Mellitus Type II, ROM (Range Of Motion), Blood Glucose Level

¹Students of the Cirebon D III Nursing Study Program, Tasikmalaya Health Polytechnic

² Lecturer in the D III Nursing Study Program Cirebon Tasikmayalaya Health Polytechnic

DAFTAR ISI

COVER	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN / ORISINALITAS	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Diabetes Mellitus	7
2.1.1 Pengertian Diabetes Mellitus	7
2.1.2 Klasifikasi	7
2.1.3 Etiologi Diabetes Mellitus	8
2.1.4 Patofisiologi	9
2.1.5 Tanda dan Gejala Diabetes Mellitus.....	9
2.1.6 Manifestasi Klinis Diabetes Mellitus.....	11
2.1.7 Komplikasi Diabetes Mellitus	12
2.1.8 Penatalaksanaan Diabetes Mellitus	14
2.1.9 Pemeriksaan Diagnostik.....	16
2.2 Keluarga	17
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	17
2.2.2 Struktur Keluarga	18
2.2.3 Tipe Keluarga	18
2.2.4 Fungsi Keluarga.....	20
2.2.5 Tahapan dan Tugas Perkembangan Keluarga	20
2.2.6 Faktor Mempengaruhi Kesehatan Keluarga.....	23
2.2.7 Interaksi Keluarga Dalam Rentang Sehat-Sakit.....	24
2.3 Asuhan Keperawatan Keluarga	24
2.3.1 Pengkajian Keperawatan Keluarga.....	24
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	30
2.3.3 Perencanaan Keperawatan	33
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	40

2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	40
2.4 Range Of Motion (ROM).....	41
2.4.1 Pengertian <i>Range Of Motion</i> (ROM).....	41
2.4.2 Tujuan <i>Range Of Motion</i> (ROM)	41
2.4.3 Manfaat <i>Range Of Motion</i> (ROM)	42
2.4.4 Prinsip Latihan ROM (<i>Range Of Motion</i>)	43
2.4.5 ROM (<i>Range Of Motion</i>) aktif	43
2.4.6 Macam-macam Gerakan ROM (<i>Range Of Motion</i>)	44
2.4.7 Proses Terjadinya Resiko Gangguan Integritas Kulit pada ROM.....	44
2.4.8 SOP (<i>Standar Operasional Prosedur</i>) pada ROM.....	46
2.5 Kerangka Teori dan Konsep.....	47
2.5.1 Kerangka Teori.....	47
2.5.2 Kerangka Konsep	48
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah.....	49
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah.....	49
3.3 Definisi Operasional.....	50
3.4 Lokasi dan Waktu	50
3.4.1 Lokasi.....	50
3.4.2 Waktu.....	50
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	52
3.6 Teknik Pengumpulan Data	52
3.6.1 Wawancara	52
3.6.2 Observasi dan Pemeriksaan Fisik	52
3.6.3 Studi Dokumentasi	52
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	53
3.8 Keabsahan Data	53
3.9 Analisa Data	54
3.10 Etika Penelitian	54
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Laporan Studi Kasus	56
4.2 Pembahasan	125
4.3 Keterbatasan.....	127
4.4 Implikasi	128
4.4.1 Implikasi Untuk Keluarga.....	128
4.4.2 Implikasi Untuk Puskesmas.....	128
BAB V PENUTUP	
5.1 KESIMPULAN	
5.1.1 Tahapan Proses Keperawatan	129
5.1.2 Tahapan Proses Intervensi Keperawatan	130
5.1.3 Respon atau Perubahan Dua Keluarga Diabetes Mellitus Tipe II ...	130
5.1.4 Kesenjangan Dua Keluarga Diabetes Mellitus Tipe II.....	130
5.2 SARAN.....	131
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Komposisi Keluarga Ny.A.....	56
Tabel 4.2 Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari Ny.A	61
Tabel 4.3 Pemeriksaan Fisik Ny.A	68
Tabel 4.4 Analisa Data Ny.A	71
Tabel 4.5 Scoring Masalah Keperawatan Keluarga Ny.A	73
Tabel 4.6 Scoring Prioritas Masalah Keperawatan Keluarga Ny.A	76
Tabel 4.7 Tingkat Kemandirian Keluarga dengan Diabetes Mellitus Ny.A	77
Tabel 4.8 Perencanaan Keperawatan Ny.A.....	78
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan Ny.A	80
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan Ny.A	87
Tabel 4.11 Komposisi Keluarga Tn.S.....	91
Tabel 4.12 Kebutuhan Aktivitas Sehari-hari Tn.S.....	96
Tabel 4.13 Pemeriksaan Fisik Tn.S	103
Tabel 4.14 Analisa Data Tn.S	106
Tabel 4.15 Scoring Masalah Keperawatan Keluarga Tn.S	108
Tabel 4.16 Scoring Prioritas Masalah Keperawatan Keluarga Tn.S	111
Tabel 4.17 Tingkat Kemandirian Keluarga dengan Diabetes Mellitus Tn.S	112
Tabel 4.18 Perencanaan Keperawatan Tn.S	113
Tabel 4.19 Implementasi Keperawatan Tn.S	115
Tabel 4.20 Evaluasi Keperawatan	122

DAFTAR BAGAN

Bagan 4.1 Genogram Keluarga Ny.A	57
Bagan 4.2 Genogram Tn.S	92

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Denah Rumah Keluarga Ny.A.....	60
Gambar 4.2 Denah Rumah Keluarga Tn.S.....	95

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Penelitian

Lampiran 2 Informed Consent

Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur ROM (Range Of Motion)

Lampiran 4 Leaflet Diabetes Mellitus

Lampiran 5 Format Dokumentasi Asuhan Keperawatan Keluarga

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup