

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.I DAN TN.S DENGAN DM
TIPE-2 YANG DILAKUKAN TINDAKAN SENAM KAKI DIABETES
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :

KATYA BALLERINA PARAMITHA

NIM. P2.06.20.22.0017

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

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.I DAN TN.S DENGAN DM
TIPE-2 YANG DILAKUKAN TINDAKAN SENAM KAKI DIABETES
DI PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON**

KARYA TULIS ILMIAH

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



Oleh :

KATYA BALLERINA PARAMITHA

NIM. P2.06.20.22.0017

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

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN DM TIPE-2 YANG DILAKUKAN TINDAKAN SENAM KAKI DIABETES DI PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON”**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Dalam proses pembuatan, penyusunan dan pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini pastinya tidak terlepas dari berbagai macam hambatan dan rintangan, akan tetapi dengan adanya bantuan, arahan, bimbingan dan masukan-masukan yang sangat berharga dari pembimbing dan pihak-pihak yang telah membantu, yang akhirnya dapat membantu saya selaku penulis untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, maka pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Hj. Ani Radiati SPd. M.Kes selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S., S.Kep., Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
3. Bapak Edi Ruhmadi, Skep, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Cirebon
4. Bapak Omay Rohmana, Skep, Ns, MKep selaku Pembimbing I yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Syarif Zen Yahya, SKp, MKep selaku Pembimbing II yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Ati Siti Rochayati, SKM, MKes selaku Penguji.

7. Seluruh Staf Dosen Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah membantu peneliti selama masa pendidikan dan penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teristimewa kedua orang tua yang saya cintai serta keluarga besar yang selalu memanjatkan do'a yang luar biasa untuk kesuksesan saya dan senantiasa mendukung baik dari segi moral maupun finansial, sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan dengan baik dan lancar.
9. Kepada Ariani Rahmatika, Putri Wulansuciati, Grestia Mauliazizah, Nurfithria Oktaviyati, yang telah memberikan semangat serta dukungan kepada saya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Kepada Muhammad Saddam Faturrochman, yang telah memberikan semangat dan dukungan serta membersamai sampai dengan selesai nya penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Kepada Rekan-Rekan Program Studi DIII Keperawatan angkatan 2020, yang telah memberikan semangat dan dukungan. Terimakasih untuk kisah yang tercipta selama ini.
12. Kepada semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis hanya dapat berdoa semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda atas kebaikan yang telah diberikan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Cirebon, 13 Juni 2023

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Karya Tulis Ilmiah, 13 Juni 2023

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA TN.I DAN TN.S DENGAN DM
TIPE-2 YANG DILAKUKAN TINDAKAN SENAM KAKI DIABETES DI
PUSKESMAS SINDANGJAWA KABUPATEN CIREBON**

Katya Ballerina Paramitha ¹, Omay Rohmana ², Syarif Zen Yahya ³

ABSTRAK

Diabetes tercatat sebagai salah satu masalah kesehatan dunia dan menjadi ancaman bagi kesehatan seseorang bahkan menimbulkan kematian. Sebesar 90-95% penderita diabetes merupakan penderita DM tipe-2 maka perlu penatalaksanaan yang tepat agar tidak terjadi komplikasi. Senam kaki diabetes adalah salah satu penatalaksanaan aktivitas fisik dan terapi non farmakologis untuk mengontrol kadar gula darah, karena saat melakukan aktivitas fisik otot akan berkontraksi hingga timbul gerakan, saat otot bergerak aktif untuk menghasilkan gerakan memerlukan energi sehingga akan menimbulkan penurunan kadar gula darah karna pengaruh penggunaan gula yang tersimpan di otot. Melakukan Asuhan Keperawatan Keluarga Tn.I dan Tn.S dengan DM Tipe-2 yang Dilakukan Tindakan Senam Kaki Diabetes di Puskesmas Sindangjawa Kabupaten Cirebon. Desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus dengan asuhan keperawatan. Data diambil dengan wawancara, dan observasi. Menunjukkan bahwa terjadi penurunan kadar gula darah disertai penurunan keluhan yang dialami. Pada klien 1 sebelum melakukan terapi hasil GDS nya 240 mg/dl menjadi 140 mg/dl. Pada klien 2 sebelum melakukan terapi hasil GDS nya 423 mg/dl menjadi 269 mg/dl. Perbandingan pelaksanaan senam kaki diabetes didapatkan bahwa klien 1 lebih mudah dalam menerima informasi sehingga dalam pelaksanaan lebih baik dibandingkan klien 2. Pelaksanaan terapi senam kaki diabetes memberikan efek yang baik untuk menurunkan kadar gula darah, sehingga dapat menurunkan tanda gejala yang dialami oleh klien.

Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Keluarga, Puskesmas, Senam Kaki Diabetes.

¹ Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

^{2,3} Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

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

Scientific Papers, 13 June 2023

**FAMILY NURSING CARE FOR MR. I AND MR. S WITH TYPE-2
DM WHO PERFORMED DIABETIC FOOT EXERCISES AT THE
SINDANGJAWA HEALTH CENTER, CIREBON DISTRICT**

Katya Ballerina Paramitha ¹, Omay Rohmana ², Syarif Zen Yahya ³

ABSTRACT

Diabetes is listed as one of the world's health problems and is a threat to one's health and even causes death. 90-95% of people with diabetes are type-2 DM sufferers, so proper management is needed to prevent complications. Diabetic foot gymnastics is one of the physical activity management and non-pharmacological therapy to control blood sugar levels, because when doing physical activity the muscles will contract until movement occurs, when the muscles move actively to produce movement requires energy so that it will cause a decrease in blood sugar levels due to the influence of the use of sugar stored in the muscles. To provide nursing care for the family of Mr.I and Mr.S with Type 2 DM who performed diabetic foot gymnastics at the Sindangjawa Health Center, Cirebon Regency. Qualitative design with a case study approach with nursing care. Data was collected by interview, and observation. Shows that there is a decrease in blood sugar levels accompanied by a decrease in complaints experienced. In client 1 before doing therapy the GDS results were 240 mg/dl to 140 mg/dl. In client 2 before doing therapy the GDS results were 423 mg/dl to 269 mg/dl. Comparison of the implementation of diabetic foot exercises found that client 1 is easier to receive information so that the implementation is better than client 2. The implementation of diabetic foot exercise therapy has a good effect on lowering blood sugar levels, so that it can reduce the signs and symptoms experienced by clients.

Keywords: Diabetes Foot Gymnastics, Diabetes Mellitus, Family, Health Center

¹ Student of D III Nursing Cirebon Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasimalaya

^{2,3} Lecturer of D III Nursing Study Program Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
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
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Diabetes Mellitus	8
2.1.1. Pengertian Diabetes Mellitus	8
2.1.1. Klasifikasi	9
2.1.4. Tanda dan Gejala.....	10
2.1.5. Komplikasi	11
2.1.6. Penatalaksanaan	12
2.1.7. Pemeriksaan penunjang.....	14
2.2. Keluarga	14
2.2.1. Pengertian Keluarga	14
2.2.2. Tipe Keluarga.....	15
2.2.3. Struktur Keluarga	16
2.2.4. Fungsi Keluarga	17
2.2.5. Tugas Keluarga	18
2.2.6. Tingkat Kemandirian Keluarga.....	18
2.2.7. Tahap Perkembangan Keluarga	20

2.3. Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan DM Tipe 2	23
2.3.1. Pengkajian Keperawatan	23
2.3.2. Diagnosa Keperawatan	31
2.3.3. Intervensi Keperawatan	33
2.3.4. Implementasi	37
2.3.5. Evaluasi	37
2.4. Senam Kaki	38
2.4.1. Pengertian Senam Kaki	38
2.4.2. Manfaat Senam Kaki	38
2.4.3. Prinsip Senam Kaki	39
2.4.4. Indikasi Senam Kaki	41
2.4.5. Kontraindikasi Senam Kaki	41
2.5 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	43
2.5.1 Kerangka Teori	43
2.5.2 Kerangka Konsep	44
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	45
3.1. Desain Karya Tulis Ilmiah	45
3.2. Subyek Karya Tulis Ilmiah	45
3.3. Definisi Operasional	46
3.4. Lokasi dan Waktu	46
3.5. Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	47
3.6. Teknik Pengumpulan Data	48
3.7. Instrumen Pengumpulan Data	49
3.8. Keabsahan Data	49
3.9. Analisis Data	50
3.10. Etika Penelitian	50
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
4.1. Hasil Karya Tulis Ilmiah	52
4.1.1. Gambaran Tahapan Proses Keperawatan	52
4.2. Pembahasan	112
4.2.1. Keluhan Gangguan Tidur	112
4.2.2. Penurunan Kadar Gula Darah	113
4.3. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	116
4.4. Implikasi Keperawatan	116
4.4.1. Implikasi untuk Penderita	116
4.4.2. Implikasi untuk Puskesmas	116

BAB V PENUTUP	117
5.1. Kesimpulan	117
5.2. Saran.....	119
DAFTAR PUSTAKA	120
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kadar glukosa darah sewaktu	14
Tabel 2.2 Kadar glukosa darah puasa	14
Tabel 2.3 Skala Prioritas Keperawatan Keluarga	31
Tabel 2.4 Intervensi Keperawatan.....	33
Tabel 3.1 Definisi Operasional	46
Tabel 3.2 Waktu Kegiatan.....	47
Tabel 4.1 Komposisi Keluarga Tn.I.....	52
Tabel 4.2 Tingkat Kemandirian Keluarga Tn.I.....	54
Tabel 4.3 Pemeriksaan Fisik Head To Toe Tn.I	58
Tabel 4.4 Analisa Data	60
Tabel 4.5 Scoring Diagnosa Ketidakstabilan Kadar Gula Darah.....	61
Tabel 4.6 Scoring Diagnosa Deficit Pengetahuan.....	62
Tabel 4.7 Scoring Diagnosa Manajemen Kesehatan Tidak Efektif	63
Tabel 4.8 Prioritas Diagnosa Keperawatan	64
Tabel 4.9 Perencanaan	65
Tabel 4.10 Implementasi Keperawatan.....	68
Tabel 4.11 Evaluasi Keperawatan.....	76
Tabel 4.12 Komposisi Keluarga Tn.S	81
Tabel 4.13 Tingkat Kemandirian Keluarga Tn.S	83
Tabel 4.14 Pemeriksaan Fisik Head To Toe Tn.S	87
Tabel 4.15 Analisa data.....	89
Tabel 4.16 Scoring Diagnosa Ketidakstabilan Kadar Gula Darah.....	91
Tabel 4.17 Scoring Diagnosa Deficit Pengetahuan.....	92
Tabel 4.18 Scoring Diagnosa Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif	93
Tabel 4.19 Prioritas Diagnosa Keperawatan	94
Tabel 4.20 Perencanaan	94
Tabel 4.21 Implementasi Keperawatan	97
Tabel 4.22 Evaluasi Keperawatan.....	105

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	43
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	44
Bagan 4.1 Genogram Keluarga Tn.I	53
Bagan 4.2 Genogram Keluarga Tn.S	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Denah rumah Tn.I	55
Gambar 4.2 Denah rumah Tn.S	84

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI
- Lampiran 2 Informed Consent Tn.I
- Lampiran 3 Informed Consent Tn.S
- Lampiran 4 SOP Senam Kaki Diabetes Mellitus
- Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan Diabetes Mellitus
- Lampiran 6 Satuan Acara Penyuluhan Senam Kaki Diabetes Mellitus
- Lampiran 7 Dokumentasi
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi