




KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MEMPEROLEH
PENERAPAN KONSUMSI NASI BERAS MERAH UNTUK
MENINGKATKAN KEMAMPUAN KELUARGA DM TIPE 2
DALAM MENURUNKAN GLUKOSA DARAH DI PUSKESMAS
PURWAHARJA 1**

RATNA AMELIA NOOR

NIM : P2.06.20.1.21.060



**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



KARYA TULIS ILMIAH

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

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA YANG MEMPEROLEH
PENERAPAN KONSUMSI NASI BERAS MERAH UNTUK
MENINGKATKAN KEMAMPUAN KELUARGA DM TIPE 2
DALAM MENURUNKAN GLUKOSA DARAH DI PUSKESMAS
PURWAHARJA 1**

RATNA AMELIA NOOR

NIM P2.06.20.1.21.060

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan keperawatan keluarga yang memperoleh penerapan konsumsi nasi beras merah untuk meningkatkan kemampuan keluarga DM Tipe 2 dalam menurunkan glukosa darah di Puskesmas Purwaharja 1” dapat terselesaikan dengan baik.

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Drs. Unang Arifin Hidayat, M.Kes selaku pembimbing utama yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Dr. Siti Badriah, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom selaku pembimbing pendamping yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan pengetahuan dan bimbingan serta membantu penulis selama menjalani perkuliahan.
7. Kedua orang tua tercinta Bapak Oleh Solehudin dan Ibu Elis Alisah, Adik tercinta Fadila Maulidina serta seluruh keluarga besar yang senantiasa memberikan kasih sayang yang tidak terbatas, doa yang tulus, dukungan serta motivasi yang selalu diberikan kepada penulis.

8. Aa Syaekhuna beserta keluarga besar pondok pesantren Bahrul Ulum Al Mursyidi yang senantiasa memberikan doa untuk kelancaran perkuliahan dan penulisan karya tulis ilmiah ini.
9. Ibu Hj. Yati Nurhayati beserta keluarga besar pondok pesantren Riyadhul Ulum KH Fakhruddin yang senantiasa selalu memberikan dukungan, motivasi dan untaian doa untuk kelancaran perkuliahan dan penulisan karya tulis ilmiah ini.
10. Teman-teman angkatan 29 kelas III B program studi DIII keperawatan Tasikmalaya, teman teman angkatan 2021 asrama pondok pesantren Riyadhul Ulum KH Fakhruddin, serta kaka tingkat, teman teman seperjuangan yang senantiasa saling membantu, mendukung serta memberikan motivasi.
11. Semua pihak yang telah membantu baik moral maupun material yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Ungkapan rasa syukur dan ikhlas tepat untuk penulis ucapkan atas terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Allah SWT dapat membalas atas segala kebaikan kepada semua belah pihak atas jasa dan bantuan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Penulis menyampaikan permohonan maaf yang sebesar-besarnya kepada pembaca seandainya terdapat kesalahan di dalam karya tulis ilmiah ini dan penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Tasikmalaya, 17 Mei 2024

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Keluarga Yang Memperoleh Penerapan Konsumsi Nasi Beras Merah Untuk Meningkatkan Kemampuan Keluarga DM Tipe 2 Dalam Menurunkan Glukosa Darah Di Puskesmas Purwaharja 1

Ratna Amelia Noor¹

Drs. Unang Arifin Hidayat, M.Kes²

Dr. Siti Badriah, M.Kep., Ns. Sp. Kep. Kom³

Diabetes Mellitus (DM) adalah penyakit kronis yang dikenal sebagai penyakit kencing manis yang terjadi ketika pankreas tidak dapat menghasilkan insulin yang cukup, yang menyebabkan peningkatan konsentrasi glukosa dalam darah atau hiperglikemia. Salah satu tindakan untuk mengatasi masalah penyakit Diabetes Mellitus yaitu dengan pengendalian kestabilan kadar glukosa darah melalui konseling nutrisi yaitu berupa penggantian nasi beras putih menjadi beras merah. Tujuan dari penulisan karya tulis ilmiah ini untuk memberikan gambaran tahapan pelaksanaan asuhan keperawatan pada keluarga yang memperoleh penerapan konsumsi nasi beras merah untuk meningkatkan kemampuan keluarga DM dalam menjaga kestabilan glukosa darah. Metode penulisan karya tulis ilmiah ini, penulis menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus untuk mengeksplorasi masalah keperawatan keluarga dengan Diabetes Mellitus yang memperoleh penerapan konsumsi nasi beras merah. Hasil asuhan keperawatan yang di lakukan selama 7 hari berturut turut, menunjukkan kedua anggota keluarga mengalami penurunan kadar glukosa darah sebanyak 116 mg/dl dan 55 mg/dl dengan respon kedua anggota keluarga tampak antusias sehingga mendorong keberhasilan dalam pencapaian indikator penurunan kadar glukosa darah.

Kata Kunci : beras merah, diabetes mellitus, glukosa darah, keluarga
Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya¹²³

ABSTRACT

Nursing Care for Families Who Get the Application of Consuming Brown Rice to Improve the Ability of Type 2 DM Families in Lowering Blood Glucose at Purwaharja Community Health Center 1

Ratna Amelia Noor¹

Drs. Unang Arifin Hidayat, M.Kes²

Dr. Siti Badriah, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom³

Diabetes Mellitus (DM) is a chronic disease known as diabetes which occurs when the pancreas cannot produce enough insulin, which causes an increase in glucose concentration in the blood or hyperglycemia. One action to overcome the problem of Diabetes Mellitus is by controlling the stability of blood glucose levels through nutritional counseling, namely in the form of replacing white rice with brown rice. The purpose of writing this scientific paper is to provide an overview of the stages of implementing nursing care for families who are implementing the consumption of brown rice to improve the ability of DM families to maintain stable blood glucose. In the method of writing this scientific paper, the author uses a qualitative method with a case study approach to explore the problem of nursing families with Diabetes Mellitus who are implementing the consumption of brown rice. The results of nursing care carried out for 7 consecutive days showed that both family members experienced a decrease in blood glucose levels by 116 mg/dl and 55 mg/dl with the response of both family members appearing enthusiastic, thus encouraging success in achieving the indicator for reducing blood glucose levels.

*Keywords: blood glucose, brown rice, diabetes mellitus, family
Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic¹²³*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK.....	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat KTI.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Biomedik.....	7
2.1.1 Diabetes Mellitus Tipe 2.....	7
2.1.1.1 Definisi Diabetes Mellitus Tipe 2.....	7
2.1.1.2 Etiologi Diabetes Mellitus Tipe 2.....	8
2.1.1.3 Patofisiologi Diabetes Mellitus Tipe 2.....	8
2.1.1.4 Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Tipe 2.....	9
2.1.1.5 Tanda Dan Gejala DM Tipe 2.....	15
2.1.1.6 Faktor Yang Mempengaruhi Diabetes Mellitus Tipe 2.....	16
2.1.1.7 Kadar Glukosa Darah.....	18
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	19
2.2.1 Konsep Keluarga.....	19
2.2.1.1 Definisi Keluarga.....	19
2.2.1.2 Tugas Keluarga.....	21
2.2.1.3 Tipe Keluarga.....	21
2.2.1.4 Fungsi Keluarga.....	22

2.2.1.5 Tahap Perkembangan Keluarga.....	23
2.2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	26
2.2.2.1 Pengkajian.....	26
2.2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	36
2.2.2.3 Prioritas Masalah Keperawatan Keluarga	37
2.2.2.4 Perencanaan Keperawatan	38
2.2.2.5 Implementasi Keperawatan.....	39
2.2.2.6 Evaluasi Keperawatan.....	39
2.3 Konsep Nasi Beras Merah.....	40
2.3.1 Definisi Nasi Beras Merah.....	40
2.3.2 Kandungan Nasi Beras Merah	41
2.3.3 Hubungan Nasi beras merah Dengan Kadar Glukosa Darah	41
2.3.4 Pedoman 3J	42
2.3.5 Prosedur Penerapan.....	44
2.4 Kerangka Teori.....	45
BAB III METODE KTI	46
3.1 Desain KTI.....	46
3.2 Subyek KTI	46
3.3 Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	47
3.4 Lokasi Dan Waktu.....	48
3.5 Prosedur Penyusunan KTI.....	48
3.6 Teknik Pengumpulan Data	50
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	51
3.8 Keabsahan Data.....	52
3.9 Analisis Data	53
3.10 Etika Penelitian	54
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	56
4.1. Hasil Studi Kasus	56
4.2. Pembahasan.....	70
4.3. Keterbatasan KTI	80
4.4. Implikasi Untuk Keperawatan.....	80
BAB V PENUTUP.....	82
5.1. Kesimpulan	82
5.2. Saran.....	83

DAFTAR PUSTAKA..... 85

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Nilai normal kadar gula darah diabetes mellitus	19
Tabel 2. 2 Komposisi Keluarga	27
Tabel 2. 3 Pemeriksaan Fisik	33
Tabel 2. 4 Tingkat kemandirian Keluarga	36
Tabel 2. 5 Skoring Masalah Keperawatan.....	37
Tabel 4. 1 Karakteristik Anggota Keluarga Yang Sakit.....	56
Tabel 4. 2 Karakteristik Anggota Keluarga Yang Merawat Anggota Keluarga Dengan Masalah Diabetes Mellitus	57
Tabel 4. 3 Data Fokus Pengkajian	58
Tabel 4. 4 Hasil Pengkajian Tahap 2.....	59
Tabel 4. 5 Diagnosa Keperawatan	62
Tabel 4. 6 Evaluasi Formatif Lisan	67

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori 45

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Studi kasus</i>	88
<i>Lampiran 2 Lembar Informed Consent 1</i>	89
<i>Lampiran 3 Lembar Informed Consent 2.....</i>	90
<i>Lampiran 4 Observasi Penerapan Konsumsi Nasi Beras Merah</i>	91
<i>Lampiran 5 Observasi Kadar Glukosa Darah.....</i>	92
<i>Lampiran 6 Satuan Acara Penyuluhan</i>	93
<i>Lampiran 7 Dokumentasi</i>	109
<i>Lampiran 8 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI.....</i>	110
<i>Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup</i>	115