

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DAN PENERAPAN SENAM KAKI DIABETIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
CILACAP SELATAN I TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



**Oleh :
ENDAH BARNIATI, S.KEP
NIM : 41121232019**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DAN PENERAPAN SENAM KAKI DIABETIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
CILACAP SELATAN I TAHUN 2024**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners Pada
Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap

**Oleh :
ENDAH BARNIATI, S.KEP
NIM : 41121232019**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2024**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS ATAU KEASLIAN PENELITIAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Endah Barniati, S.Kep

Nim : 41121232019

Tanda Tangan :

Tanggal : 30-01-2025

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DAN PENERAPAN SENAM KAKI DIABETIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CILACAP SELATAN I TAHUN 2024

Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah disetujui untuk diujikan dihadapan penguji Program

Studi Profesi Pendidikan Ners Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Al-Irsyad Cilacap

Oleh :

Nama: Endah Barniati, S.Kep

Nim : 41121232019

Pembimbing



Widyoningsih, M.Kep., Sp.Kep.Kom
NIP. 1031000302

Mengetahui

Ketua Program Studi Profesi Ners



Trimeilia Suprihatingsih, S.Kp., M.Kes

NIP. 103 100 3441

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama Mahasiswa : Endah Barniati, S. Kep

NIM : 41121232019

Judul KIAN : Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dan Penerapan Senam Kaki Diabetik Di Wilayah Kerja Puskesmas Cilacap Selatan I Tahun 2024.

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

DEWAN PENGUJI

Penguji Utama

Penguji Anggota



Yuni Sapto ER, M. Kep
NIP. 1031098226



Widyoningsih, M. Kep., Sp. Kep. Kom
NIP: 1031000302

Ditetapkan di : Cilacap
Tanggal :

Mengetahui
Ketua Program Studi Profesi Ners



Trimeilia Suprihatingsih, S.Kp., M.Kes
NIP. 103 100 3441

Mengesahkan
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap



Sohamah, M. Keb
NIP. 103 100 3469

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan bimbingannya saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dan Penerapan Senam Kaki Diabetik Di Wilayah Kerja Puskesmas Cilacap Selatan I Tahun 2024”. KIAN ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ns) pada Program Studi Profesi Ners Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kesehatan dan segala nikmat-Nya yang tak terhingga, sehingga penulisan KIAN ini dapat terselesaikan.
2. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes. selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Trimelia Suprihatiningsih, S.Kep.,M.Kes. selaku Ketua Program Studi Ners Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Widyoningsih, M.Kep.,Sp.Kep.Kom, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan KIAN ini.
5. Kepala Puskesmas Cilacap Selatan I beserta seluruh staff yang telah banyak membantu.
6. Seluruh dosen Universitas Al-Irsyad Cilacap yang telah banyak mengajarkan ilmu dengan penuh dedikasi, kesabaran, dan keikhlasannya
7. Orang tua dan keluarga yang selalu memberikan do'a dan support yang selalu menyertai penulis dalam penulisan KIAN ini.

8. Rekan-rekan Ners kelas transfer yang selalu memberikan motivasi dan semangat.
9. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan KIAN ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan KIAN ini masih banyak kekurangan yang di sebabkan oleh keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang dimiliki penulis, oleh karena itu kritik dan saran bersifat membangun sangat di harapkan penulis. Semoga Allah SWT senantiasa memudahkan setiap langkah-langkah kita menuju kebaikan dan selalu menganugerahkan kasih sayang-Nya untuk kita semua.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Cilacap, 30-01-2025

Endah Barniati, S.Kep

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Endah Barniati, S.Kep
NIM : 41121232019
Program Studi : Profesi Ners
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Keluarga Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dan Penerapan Senam Kaki Diabetik Di Wilayah Kerja Puskesmas Cilacap Selatan I Tahun 2024”** Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Al-Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Cilacap, 30-01-2025

(Endah Barniati, S.Kep)

**ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELLITUS TIPE II DENGAN MASALAH
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DAN PENERAPAN SENAM KAKI DIABETIK
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
CILACAP SELATAN I TAHUN 2024**

Endah Barniati¹ , Widyoningsih² ,
^{1,2}, Universitas Al- Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No. 24 Sidanegara Cilacap
Email : Endahbarniati@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Diabetes melitus (DM) adalah suatu penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah (hiperglikemia) dan intoleransi glukosa yang terjadi dikarenakan kelenjar pankreas yang memproduksi insulin secara tidak adekuat atau tubuh yang tidak dapat menggunakan insulin yang diproduksi secara efektif. Diabetes melitus dapat dikendalikan dengan cara menerapkan 4 pilar penatalaksanaan diabetes melitus. Pengelolaan empat pilar berupa edukasi diabetes melitus, nutrisi, farmakologi dan aktivitas fisik. Salah satu aktifitas fisik bagi penderita diabetes melitus yaitu senam kaki diabetes. Senam kaki diabetik yaitu suatu aktifitas atau latihan fisik yang dilakukan oleh pasien diabetes melitus dengan teknik menggerakkan kaki tujuannya mengontrol kadar gula darah. **Tujuan** : Untuk melaksanakan asuhan keperawatan keluarga pada pasien diabetes mellitus dengan penerapan senam kaki diabetik. **Metode** : Desain Karya Ilmiah ini deskriptif dalam bentuk studi kasus. Subjek ini berjumlah 1 kasus dengan masalah diabetes mellitus. **Hasil** : sebelum dilakukan senam kaki diabetik GDS adalah 255 dan setelah dilakukan senam kaki diabetik GDS pasien adalah 180mg/dl. **Kesimpulan** : dari hasil studi kasus ini dapat disimpulkan implementasi keperawatan senam kaki diabetik selama 7x2jam dapat menurunkan ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien diabetes mellitus.

Kata kunci : Diabetes Mellitus, Ketidakstabilan kadar glukosa darah, Senam kaki Diabetik

**FAMILY NURSING CARE FOR PATIENTS WITH TYPE II
DIABETES MELLITUS WITH BLOOD GLUCOSE LEVEL
INSTABILITY PROBLEMS AND THE IMPLEMENTATION
OF DIABETIC FOOT EXERCISES IN THE WORK AREA OF
THE CILACAP SELATAN I COMMUNITY HEALTH CENTER
IN 2024**

Endah Barniati¹ , Widyoningsih² ,
^{1,2} Universitas Al- Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No. 24 Sidanegara Cilacap
Email : Endahbarniati@gmail.com

Background: Diabetes mellitus (DM) is a chronic disease characterized by increased blood sugar levels (hyperglycemia) and glucose intolerance that occurs due to the pancreas gland producing inadequate insulin or the body being unable to use the insulin produced effectively. Diabetes mellitus can be controlled by implementing 4 pillars of diabetes mellitus management. The management of the four pillars consists of diabetes mellitus education, nutrition, pharmacology and physical activity. One of the physical activities for people with diabetes mellitus is diabetic foot exercise. Diabetic foot exercise is an activity or physical exercise carried out by patients with diabetes mellitus with the technique of moving the feet with the aim of controlling blood sugar levels. **Objective:** To carry out family nursing care for patients with diabetes mellitus by implementing diabetic foot exercise. **Method:** The design of this scientific work is descriptive in the form of a case study. This subject is 1 case with diabetes mellitus problems. **Results:** before diabetic foot exercise GDS was 255 and after diabetic foot exercise the patient's GDS was 180mg/dl. **Conclusion:** from the results of this case study, it can be concluded that the implementation of diabetic foot exercise nursing for 7x2 hours can reduce blood glucose level instability in patients with diabetes mellitus.

Keywords: Diabetes Mellitus, Blood glucose level instability, Diabetic foot exercise

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINAL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan.....	5
C. Manfaat.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Medis	7
1. Pengertian	7
2. Etiologi	8
3. Manifestasi	10
4. Patofisiologi.....	11
5. Penatalaksanaan.....	12
B. Asuhan keperawatan teori	13
C. Evidence Base Practice (EBP).....	27
BAB III METODE TINJAUAN KASUS	30
A. Jenis Kian	30
B. Subyek	30
C. Lokasi dan Waktu.....	30
D. Definisi Operasional	31
E. Instrument Studi Kasus.....	31

F. Metode Pengumpulan Data	31
G. Langkah-langkah Pelaksanaan	32
H. Analisis Data.....	34
I. Etika Studi Kasus.....	35
BAB IV HASIL STUDI.....	38
A. Asuhan Keperawatan.....	38
B. Pembahasan	59
C. Keterbatasan Studi.....	67
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	69
A. Simpulan.....	69
B. Saran	70
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN	