

CURICULUM VITAE

A. IDENTITAS DIRI

Nama : Herlina
Tempat/Tanggal Lahir : Cilacap, 10 Oktober 2001
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Dusun Kaduluhur RT 01 RW 01 Desa Sumpinghayu, Kecamatan Dayeuhluhur, Kabupaten Cilacap, Provinsi Jawa Tengah
Status Perkawinan : Belum Kawin
Jumlah Saudara : 3 (Dua) Saudara
Saudara Kandung :
1. Said Suprianto
2. Cicih Cahyati
3. Herlina

B. IDENTITAS ORANG TUA

Nama Ayah : Caswar
Pekerjaan : Petani
Nama Ibu : Carwilah
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Dusun Kaduluhur RT 01 RW 01 Desa Sumpinghayu, Kecamatan Dayeuhluhur, Kabupaten Cilacap, Provinsi Jawa Tengah

C. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Tahun 2007-2013 : SD Negeri Sumpinghayu
2. Tahun 2013-2016 : SMP Negeri 1 Dayeuhluhur
3. Tahun 2016-2019 : SMA Negeri 1 Dayeuhluhur
4. Tahun 2019-2023 : Universitas Al-Irsyad Cilacap, Program Studi S1 Keperawatan

ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA NY.M DI DUSUN
KARANGGINTUNG RT 09 RW 3 DESA KARANGGINTUNG
KECAMATAN GANDRUNGMANGU

Disusun untuk Memenuhi Tugas Profesi Stase Keperawatan Keluarga



Disusun Oleh :

HERLINA

41121231005

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS AL IRSYAD CILACAP

TAHUN AKADEMIK 2023/2024

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

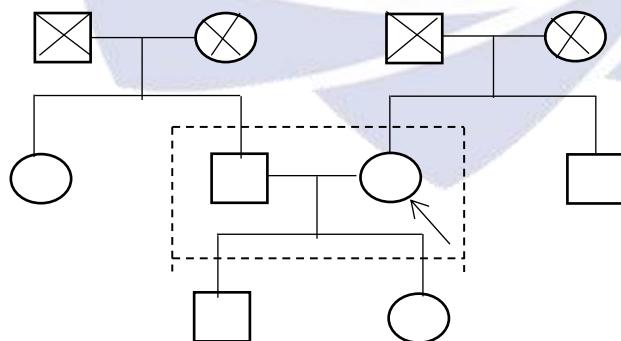
A. Pengkajian

1. Data Umum

- a. Nama Kepala Keluarga (KK) : Tn.M
- b. Usia : 50 Tahun
- c. Pendidikan : SMP
- d. Pekerjaan : IRT
- e. Alamat : Karanggintung RT 09 RW 03
- f. Komposisi Anggota Keluarga :

No	Nama	Kelamin	Hubungan dengan KK	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
1.	Tn.M	Laki-laki	Kepala Keluarga	50 Tahun	SMP	Ketua RT+ petani
2.	Ny. M	Perempuan	Istri	44 Tahun	SMP	Ibu Rumah Tangga
3.	Tn. S	Laki-laki	Anak	25 Tahun	SMK	Swasta
4.	An.A	Perempuan	Anak	15 Tahun	SMA	Pelajar

- g. Genogram :



Keterangan Genogram :

: Laki-laki

— : Garis pernikahan

: Perempuan

— | — : Garis keturunan

: Meninggal

----- : Tinggal serumah

← : Pasien

- h. Tipe Keluarga : *families with teenagers*
- i. Suku Bangsa : Jawa
- j. Agama : Islam
- k. Status Sosial Ekonomi Keluarga

Penghasilan keluarga ±Rp. 2.000.000/bulan yang diperoleh dari hasil tani dan penggilingan padi dan dari hasil tersebut untuk memenuhi kebutuhan sehari-hari.

1. Aktivitas Rekreasi Keluarga

Ny.R mengatakan untuk aktivitas rekreasi keluarga jarang dilakukan hanya jika ada acara tertentu.

2. Riwayat dan Perkembangan Keluarga

a. Tahap perkembangan keluarga saat ini

Tahap perkembangan keluarga saat ini adalah tahap kelima atau keluarga dengan anak remaja.

b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi

Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi yaitu tahapke VII dan VIII atau tahap orangtua usia pertengahan dan keluarga usia tua

c. Riwayat keluarga inti

Ny.M mengatakan tidak ada anggota keluarga yang menderita penyakit keturunan seperti Diabetes Mellitus.

d. Riwayat keluarga sebelumnya

Ny.M mengatakan ada keluarga yang menderita DM yaitu ibu dan kedua kakaknya.

3. Lingkungan

a. Karakteristik rumah

Jenis rumah yaitu semi permanen, status kepemilikan adalah milik pribadi Ny.M dengan jumlah kamar 3, kamar mandi /wc 1, dapur 1, atap genteng, dinding rumah terbuat dari batu bata, lantai rumah tanpa keramik berlapis karpet tampak kotor dan berdebu. Rumah memiliki ventilasi atau penerangan bagi Ny.M cukup memadai sinar matahari bisa masuk ke dalam rumah. Penataan alat atau perabotan rumah tangga yang cukup rapi. Sumber air keluarga yaitu sumur dengan kondisi air bersih dan tidak berbau. Sumber listrik dari PLN. Lingkungan rumah kotor.



b. Karakteristik tetangga dan komunitas

Keluarga Ny.M tinggal di lingkungan dengan warga mayoritas suku jawa, Ny.M mengatakan tetangganya ramah dan komunitas berjalan rukun.

c. Mobilitas geografis keluarga

Keluarga Ny.M tinggal dan menempati rumah tersebut sudah lama dan keluarga Ny.M merasa senang karena sudah memiliki rumah pribadi.

d. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat

Ny.M sering berkumpul dan bercerita dengan tetangga untuk mengobrol ringan.

e. Sistem pendukung keluarga

Jika ada masalah Ny.M akan menyelesaikan dengan musyawarah bersama suami dan anaknya. Ny.M memanfaatkan layanan kesehatan yang tersedia di Desa yaitu Puskesmas dan Bidan.

4. Struktur Keluarga

a. Pola komunikasi keluarga

Keluarga Ny.M sangat terbuka dari di dalam keluarga semua anggota keluarga menjalankan fungsinya sebagaimana mestinya. Walaupun anak-anaknya jauh merantau di luar kota namun komunikasi tetap berjalan.

b. Pola kekuatan keluarga

Kekuatan keluarga Ny.R pada suami dan anak-anaknya yang selalu mendukung dan menawarkan setiap ada keputusan.

c. Pola peran keluarga

Tn.M berperan sebagai kepala keluarga Ny.M sebagai bu rumah tangga, Tn.S sebagai anak pertama, An. A sebagai anak kedua.

d. Nilai dan norma budaya

Ny.M percaya bahwa hidup ini sudah ada yang mengatur yaitu Allah SWT. Demikian pula dengan sehat dan sakit Ny.M juga percaya bahwa tiap sakit ada obatnya, bila ada yang sakit dibawa ke klinik jika tidak kunjung sembuh atau penyakit yang serius dibawa ke RS.

5. Fungsi Keluarga

a. Fungsi afektif dan coping

Menurut Ny.M senang memiliki keluarga yang bisa saling pengertian dan perhatian. Keluarga saling memperhatikan satu dengan yang lain, serta saling menghargai. Apabila ada anggota keluarga yang membutuhkan maka anggota keluarga akan membantu sesuai dengan kemampuan.

b. Fungsi sosialisasi

Hubungan dengan anggota keluarga baik, di dalam keluarga tampak adanya kepedulian anggota keluarga dengan saling tolong menolong dalam melaksanakan tugas di dalam keluarga ini. Keluarga ini juga membina hubungan yang baik dengan tetangga sekitar rumahnya.

c. Fungsi reproduksi

Dalam keluarga Ny.M tidak memiliki penyakit dalam sistem reproduksi.

d. Fungsi ekonomi

Ny.M masih bekerja membantu suami sebagai petani dan mendapatkan penghasilan dari anaknya untuk memenuhi kebutuhan sandang, pangan dan papan.

e. Fungsi fisik dan keperawatan keluarga

Ny.M memanfaatkan pelayanan kesehatan yang ada.

6. Stress dan coping keluarga

a. Stressor jangka pendek

Ny.M mengatakan saat ini tidak memiliki masalah berat, hanya saja Ny.M mengalami keluhan kesemutan di kakinya sehingga mengganggu aktivitasnya.

b. Kemampuan keluarga berespons terhadap masalah

Ny.M menganggap masalah kesehatan yang dialami harus segera mendapatkan penanganan segera agar tidak terjadi kondisi lebih buruk.

c. Strategi coping yang digunakan

Ny.M memanfaatkan pelayanan kesehatan yang ada untuk mengatasi keluhannya.

d. Strategi adaptasi disfungsional

Ny.M tidak pernah melakukan perilaku kasar atau kejam terhadap anggota keluarganya dan tidak pernah melakukan ancaman dalam menjelaskan masalah.

7. Pemeriksaan fisik keluarga

TD : 160/100 mmHg

GDS : 235 mg/dL

8. Harapan keluarga terhadap asuhan keperawatan keluarga

Ny.M mengatakan harapan yang diinginkan yaitu gula darahnya bisa terkontrol dengan baik.

9. Analisa Data

No.	DS/DO	Problem	Etiologi
1.	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan lemas, mudah lelah, dan kesemutan di kaki kiri dan kanan. - Ny.M mengatakan gula darah puasa terakhir di cek yaitu 180 mg/dl. - Ny.M mengatakan rutin minum obat Metformin 500 mg/hari dan glimefirid <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M tampak lelah/lesu. <p>TD : 160/100 mmHg</p> <p>N : 85 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>GDS : 235 mg/dL</p>	Ketidakstabilan kadar glukosa darah	Resistensi insulin
2.	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan sudah mengkonsumsi obat Metformin secara rutin dan sudah mengurangi mengkonsumsi makanan dan minuman yang manis. - Ny.M mengatakan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolanis. - Ny.M mengatakan jarang melakukan olahraga <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lingkungan rumah Ny.M kotor dan barang tidak tertata rapih <p>TD : 160/100 mmHg</p>	Manajemen Kesehatan Tidak Efektif	Ketidakmampuan memelihara atau memodifikasi lingkungan

	N : 85 x/menit RR : 20 x/menit GDS : 235 mg/dL		
--	--	--	--

Fungsi Perawatan Keluarga :

a. Mengenal masalah kesehatan

Ny.M mengatakan menderita Diabetes Mellitus ± 14 tahun yang lalu. Setelah diperiksakan ke Puskesmas ternyata kadar gula darah Ny.R 390 mg/dL. Akhirnya Ny.M baru mengetahui bahwa dia terkena penyakit Diabetes Mellitus. Ny.M mengatakan sudah paham dan mengetahui secara keseluruhan tentang penyakit gula darah.

b. Mengambil keputusan

Sebelum mengetahui bahwa Ny.M menderita penyakit DM, Ny.M periksa ke Puskesmas ternyata kadar gula darahnya tinggi yaitu 390 mg/dL. Ny. M disarankan untuk mengubah pola makan dengan makan rutin serta mengurangi makanan dan minuman yang manis, dan menghindari stress. Saat ini Ny.M mengurangi makanan dan minuman yang manis.

c. Kemampuan perawatan anggota keluarga yang sakit

Keluarga selalu merawat dan memperhatikan ketika ada yang sakit.

d. Kemampuan keluarga memelihara/memodifikasi lingkungan rumah yang sehat

Terlihat rumahnya cukup kotor dan berantakan serta pencahayaan cukup. Lingkungan rumah Ny.M tampak sejuk karena didepan dan samping rumah terdapat pohon.

e. Kemampuan memanfatkan pelayanan kesehatan

Ny.M memanfaatkan fasilitas yang diberikan oleh pemerintah yaitu BPJS. Ny.M mengatakan bahwa keluarga mereka sangat memanfaatkan BPJS dan memanfaatkan pelayanan kesehatan yang ada, jika ada keluarga yang sakit akan berobat ke Puskesmas terdekat. Ny.M mengatakan jika ada cek kesehatan gratis akan ikut serta.

10. Rencana Intervensi Pendekatan 5 Tugas Keluarga dan 3S

Data	SDKI	SLKI + 5 tugas	SIKI + 5 tugas	Rencana Intervensi															
<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan sudah mengkonsumsi obat Metformin secara rutin dan sudah mengurangi mengkonsumsi makanan dan minuman yang manis. - Ny.M mengatakan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolansis. - Ny.M mengatakan jarang melakukan olahraga 	Manajemen Kesehatan Tidak Efektif (D.0116)	<p>SLKI : Manajemen kesehatan (L. 12104) Ekspetasi : Meningkat</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>Ekspetasi</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Menerapkan program perawatan</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>3.</td><td>Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>4.</td><td>Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan</td><td>Meningkat</td></tr> </tbody> </table> <p>Keterangan :</p> <p>1= Menurun 2= Cukup Menurun</p>	No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi	1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko	Meningkat	2.	Menerapkan program perawatan	Meningkat	3.	Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan	Meningkat	4.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	Meningkat	<p>SIKI : Edukasi Kesehatan (I.12383)</p> <p>a) Definisi Mengajarkan pengelolaan faktor risiko penyakit dan perilaku hidup bersih serta sehat.</p> <p>b) Tindakan</p> <ol style="list-style-type: none"> Observasi <ul style="list-style-type: none"> Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi Identifikasi faktor-faktor yang dapat meningkatkan dan menurunkan motivasi perilaku hidup bersih dan sehat Terapeutik <ul style="list-style-type: none"> Sediakan materi dan media Pendidikan kesehatan Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan Berikan kesepakatan untuk bertanya Edukasi <ul style="list-style-type: none"> Jelaskan faktor risiko yang dapat mempengaruhi kesehatan Ajarkan perilaku hidup bersih dan sehat Ajarkan strategi yang dapat digunakan 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemberian edukasi kesehatan tentang DM. 2. Pemberian edukasi perilaku hidup bersih dan sehat
No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi																	
1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko	Meningkat																	
2.	Menerapkan program perawatan	Meningkat																	
3.	Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan	Meningkat																	
4.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	Meningkat																	

DO : TD : 160/100 mmHg		3= Sedang 4= Cukup Meningkat 5= Meningkat	untuk meningkatkan perilaku hidup bersih dan sehat													
DS : - Ny.M mengatakan lemas, mudah lelah, dan kesemutan di kaki kiri dan kanan. - Ny.M mengatakan gula darah puasa terakhir di cek yaitu 180 mg/dl. - Ny.M mengatakan rutin minum obat Metformin 500 mg/hari dan glimefirid DO : - Ny.M tampak lelah/lesu.	Ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0027)	<p>SLKI : Kestabilan Kadar Gula Darah (L.03022)</p> <p>Ekspektasi : Meningkat</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Ekspetasi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Lelah/lesu</td> <td>Menurun</td> </tr> </tbody> </table> <p>Keterangan :</p> <p>1= Meningkat 2= Cukup Meningkat 3= Sedang 4= Cukup Menurun 5= Menurun</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>Kriteria Hasil</th> <th>Ekspetasi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Kadar glukosa dalam darah</td> <td>Memburuk</td> </tr> </tbody> </table> <p>Keterangan :</p> <p>1= Memburuk 2= Cukup Memburuk 3= Sedang 4= Cukup Memburuk 5= Memburuk</p>	No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi	1.	Lelah/lesu	Menurun	No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi	1.	Kadar glukosa dalam darah	Memburuk	<p>SIKI : Manajemen Hiperglikemia (I.03115)</p> <p>Tindakan</p> <p>Observasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia. <p>Terapeutik</p> <ul style="list-style-type: none"> - Konsultasikan dengan medis jika tanda dan gejala hiperglikemia tetap ada atau memburuk. <p>Edukasi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan kepatuhan terhadap diet dan olahraga. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pemberian edukasi kesehatan mengenai Diit DM. 2. Mengajarkan senam kaki diabetik.
No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi														
1.	Lelah/lesu	Menurun														
No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi														
1.	Kadar glukosa dalam darah	Memburuk														

TD : 160/100 mmHg N : 85 x/menit RR : 20 x/menit GDS : 235 mg/dL			
---	--	--	--



11. Dokumentasi Implementasi Askep Keluarga

No	Hari/ Tanggal	Implementasi	Evaluasi Respon	Paraf
1	Sabtu, 8 Juni 2024 Pukul 15.00 WIB	Melakukan pengkajian terfokus	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan lemas, mudah lelah, dan kesemutan di kaki kiri dan kanan. - Ny.M mengatakan gula darah puasa terakhir di cek yaitu 180 mg/dl - Ny.M mengatakan rutin minum obat Metformin 500 mg/hari dan glimefirid - Ny.M mengatakan sudah mengkonsumsi obat Metformin secara rutin dan sudah mengurangi mengkonsumsi makanan dan minuman yang manis. - Ny.M mengatakan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolanis. - Ny.M mengatakan jarang melakukan olahraga <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M tampak lelah/lesu. - Lingkungan rumah Ny.M kotor dan barang tidak tertata rapih 	
		Melakukan pemeriksaan fisik	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. M mengatakan sering merasa kesemutan di kaki kanan dan kiri <p>O:</p> <p>TD : 160/100 mmHg N : 85 x/menit RR : 20 x/menit GDS : 235 mg/dL</p>	
		Mengidentifikasi kemungkinan penyebab hiperglikemia	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan ada keluarga yang menderita DM yaitu ibu dan kedua kakaknya <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - GDS : 235 mg/dL 	
		Mengkaji tingkat pengetahuan Ny.M tentang DM	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny M mengatakan hanya mengerti sedikit tentang DM - Ny M mengatakan ingin lebih paham tentang DM <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny M kooperatif - Ny M ingin lebih paham tentang DM 	

		Mengkaji tingkat pengetahuan Ny.M tentang PHBS.	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny. M mengatakan hanya mengerti sedikit tentang PHBS <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny M kooperatif - Ny M ingin lebih paham tentang DM 	
2	Selasa, 11 Juni 2024 Pukul 15.00 WIB	Mengukur ttv	<p>TD : 150/90 mmHg N : 85 x/menit RR : 20 x/menit GDS : 375 mg/dL</p>	
		Melakukan pendidikan kesehatan tentang DM	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny M mengatakan bersedia diajari tentang DM - Ny.M mengatakan sudah sedikit paham mengenai DM <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny M tampak paham - Ny M kooperatif selama penkes 	
		Mengajarkan senam kaki diabetik	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny M mengatakan bersedia diajari senam kaki diabetik <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny M tampak paham - Ny M kooperatif selama diajarkan senam kaki diabetik - GDS setelah di lakukan senam kaki 365 mg/dL 	
3	Kamis, 13 Juni 2024 Pukul 15.00 WIB	Melakukan ttv	<p>S :</p> <p>O:</p> <p>TD : 170/90 mmHg N : 85 x/menit RR : 20 x/menit GDP : 175 mg/dL</p>	
		Mengajarkan senam kaki diabetik	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ny M mengatakan bersedia diajari senam kaki diabetik <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ny M tampak paham -Ny M kooperatif selama diajarkan senam kaki diabetik 	
		Melakukan pendidikan kesehatan tentang PHBS	<p>S:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ny M mengatakan bersedia diajari tentang PHBS <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Ny M tampak paham -Ny M kooperatif selama penkes 	
4		Melakukan ttv	<p>TD : 150/90 mmHg N : 85 x/menit</p>	

			RR : 20 x/menit GDS : 208 mg/dL	
Sabtu, 15 Juni 2024	Mengajarkan senam kaki diabetik		S: -Ny M mengatakan sudah bisa melakukan senam kaki diabetik sendiri tiap pagi dan sore O: -Ny M tampak paham -Ny M kooperatif selama diajarkan senam kaki diabetic -GDS setelah senam kaki diabetic 200 mg/dl	
Pukul 15.00 WIB	Memberikan edukasi tentang diit DM		S: -Ny M mengatakan bersedia diajari tentang diit DM O: -Ny M tampak paham -Ny M kooperatif selama penkes	
	Memberikan pendidikan kesehatan tentang Hipertensi		S: -Ny M mengatakan bersedia diajari tentang hipertensi O: -Ny M tampak paham -Ny M kooperatif selama penkes	

12. Dokumentasi Evaluasi

No	Hari/ Tanggal	Diagnosa Keperawatan	Evaluasi		Paraf	
			No.	Kriteria Hasil		
1		Manajemen Kesehatan Tidak Efektif (D.0116)	S : - Ny.M mengatakan akan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolanis - Ny.M mengatakan akan menjaga kesehatan rumah dengan melakukan PHBS - Ny.M mengatakan akan melakukan kegiatan olahraga secara rutin O: - Tampak pasien koperatif A: masalah belum teratasi	No. 1.	Ekspetasi Meningkat	

			<table border="1"> <tr> <td>2</td><td>Letih/lesu</td><td>Menurun</td></tr> </table>	2	Letih/lesu	Menurun												
2	Letih/lesu	Menurun																
3		<p>Manajemen Kesehatan Tidak Efektif (D.0116)</p> <p>P: Lanjutkan intervensi</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan akan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolanis - Ny.M mengatakan akan menjaga kesehatan rumah dengan melakukan PHBS - Ny.M mengatakan akan melakukan kegiatan olahraga secara rutin <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tampak pasien koperatif - Keadaan rumah Ny. M tampak lebih rapih dan bersih <p>A: masalah teratasi sebagian</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>Ekspetasi</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Menerapkan program perawatan</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>3.</td><td>Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>4.</td><td>Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan</td><td>Meningkat</td></tr> </tbody> </table> <p>P: Intervensi dilanjutkan</p>	No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi	1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko	Meningkat	2.	Menerapkan program perawatan	Meningkat	3.	Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan	Meningkat	4.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	Meningkat	
No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi																
1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko	Meningkat																
2.	Menerapkan program perawatan	Meningkat																
3.	Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan	Meningkat																
4.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	Meningkat																
4		<p>Ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0027)</p> <p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M bersedia diajari tenang DM - Ny M mengatakan akan selalu 																

			<p>menjaga pola makannya</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan akan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolanis - Ny.M mengatakan akan melakukan senam kaki secara rutin pagi dan sore <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tampak sudah paham makanan apa saja yang harus dibatasi - pasien tampak melakukan senam kakimandiri - Tampak pasien koperatif <p>TD : 170/90 mmHg</p> <p>N : 85 x/menit</p> <p>RR : 20 x/menit</p> <p>GDP : 175 mg/dL</p> <p>A: masalah teratasi sebagian</p> <p>SLKI : Kestabilan Kadar Gula Darah</p> <p>Ekspektasi : Meningkat</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>Ekspektasi</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Kadar Glukosa dalam darah</td><td>Membaik</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Letih/lesu</td><td>Menurun</td></tr> </tbody> </table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	No.	Kriteria Hasil	Ekspektasi	1.	Kadar Glukosa dalam darah	Membaik	2	Letih/lesu	Menurun	
No.	Kriteria Hasil	Ekspektasi											
1.	Kadar Glukosa dalam darah	Membaik											
2	Letih/lesu	Menurun											
5		Manajemen Kesehatan Tidak Efektif (D.0116)	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M mengatakan akan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolanis - Ny.M mengatakan akan menjaga kesehatan rumah dengan melakukan PHBS - Ny.M mengatakan akan melakukan kegiatan olahraga secara rutin - Ny.M mengatakan telah menjaga Kesehatan dirumahnya dengan kadaan rumah dan kamar mandi tampak lebih bersih dan rapih <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tampak pasien koperatif - Ny.M telah menjaga Kesehatan dirumahnya 										

			<p>dengan kadaan rumah dan kamar mandi tampak lebih bersih dan rapih</p> <p>A: masalah teratas</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>Ekspetasi</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>2.</td><td>Menerapkan program perawatan</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>3.</td><td>Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan</td><td>Meningkat</td></tr> <tr> <td>4.</td><td>Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan</td><td>Meningkat</td></tr> </tbody> </table> <p>P: Intervensi dilanjutkan</p>	No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi	1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko	Meningkat	2.	Menerapkan program perawatan	Meningkat	3.	Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan	Meningkat	4.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	Meningkat	
No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi																	
1.	Melakukan Tindakan untuk mengurangi faktor resiko	Meningkat																	
2.	Menerapkan program perawatan	Meningkat																	
3.	Aktifitas hidup sehari-hari efektif memenuhi tujuan kesehatan	Meningkat																	
4.	Verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan/ pengobatan	Meningkat																	
6		<p>Ketidakstabilan kadar glukosa darah (D.0027)</p>	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.M bersedia diajari tenang DM - Ny M mengatakan akan selalu menjaga pola makannya - Ny.M mengatakan akan periksa kesehatan rutin karena mengikuti kegiatan prolanis - Ny.M mengatakan akan melakukan senam kaki secara rutin pagi dan sore <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tampak sudah paham makanan apa saja yang harus dibatasi - Tampak pasien koperatif <p>TD TD : 150/90 mmHg</p>																

		<p>N : 85 x/menit RR : 20 x/menit GDS : 208 mg/dL A: masalah teratasi sebagian SLKI : Kestabilan Kadar Gula Darah Ekspektasi : Meningkat</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th><th>Kriteria Hasil</th><th>Ekspetasi</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td>Kadar Glukosa dalam darah</td><td>Membaik</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Letih/lesu</td><td>Menurun</td></tr> </tbody> </table> <p>P: Lanjutkan intervensi</p>	No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi	1.	Kadar Glukosa dalam darah	Membaik	2	Letih/lesu	Menurun	
No.	Kriteria Hasil	Ekspetasi										
1.	Kadar Glukosa dalam darah	Membaik										
2	Letih/lesu	Menurun										

