

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS SIKUMANA



ADRIANUS KAHONGA HOGA
NIM. PO5303201211236

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2023/2024

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS SIKUMANA

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



ADRIANUS KAHONGA HOGA
NIM. PO5303201211236

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Adrianus Kahonga Hoga
NIM : PO5303201211236
Program Studi : D III Keperawatan
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ahlian tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang, 12 juli 2024
Pembuat Pernyataan



Adrianus Kahonga Hoga
PO5303201211236

Pembimbing



Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes

NIP.196911281993031005

Penguji



Yuliana Dafroyati, S.Kep., Ns., M. Sc

NIP.197202181997022001

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Adrianus Kahonga Hoga, NIM:PO5303201211236
Dengan Judul ” Implementasi dukungan keluarga pada pasien diabetes melitus
tipe II Di Puskesmas Sikumana” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Disusun Oleh



Adrianus Kahonga Hoga

PO5303201211236

Telah disetujui untuk diseminarkan didepan dewan penguji prodi D-III
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Kupang, 12 juli 2024

Pembimbing



Dr.Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes

NIP.196911281993031005

Penguji



Yuliana Dafroyati,S.Kep.,Ns.,M. Sc

NIP.197202181997022001

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**” IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS SIKUMANA ”**

Disusun Oleh



Adrianus Kahonga Hoga

PO5303201211236

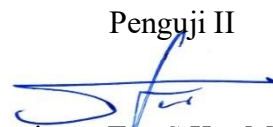
Telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal:



Penguji I

Yuliana Dafroyati, S.Kep.,Ns.,M. Sc

NIP.197202181997022001



Penguji II

Dr.Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes

NIP.196911281993031005

Mengesahkan

Mengetahui


Ketua Jurusan Keperawatan



Dr.Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes

NIP.196911281993031005

Ketua Prodi D-III Keperawatan



Meiyeriance Kapitan, S.Kep., Ns.,M.Kep

NIP.197904302000122002

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan Ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tugasakhir dengan judul “Implementasi dukungan keluarga pada pasien diabetes melitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Sikumana Kota Kupang”. Penyusunan Laporan Implementasi Keperawatan ini dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

Penulis menyadari bahwa dlam Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan dukungan dan bimbingan dari beberapa pihak, tidak terlepas dari bantuan tenaga, pikiran dan dukungan moril. Oleh karena itu penulis menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes, selaku bimbingan yang dengan penuh kesabaran dan juga ketelitian serta dengan totalitas dalam penyumbangan ide-ide dalam penulisan karya ilmiah ini. Terima kasih juga penulis sampaikan kepada ibu Yuliana Dafroyanti, S.Kep., Ns., M.Sc selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis juga banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari beberapa pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Irfan, SKM., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat,S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang yang telah memberikan ijin dan sebagai pembimbing yang telah meluangkan waktu guna membimbing dan mengarahkan penulis selama penyusunan proposal Asuhan Keperawatan Ini.
3. Ibu Meiyeriance Kapitan, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Kupang
4. Ibu Yuliana Dafroyati, S.Kep., Ns., M.Sc selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan yang sangat berguna dan bermanfaat untuk prbaikan proposal Asuhan Keperawatan ini

5. Fransiskus Onggang, S.Kep., Ns., M.Sc selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membantu membimbing, mengarahkan dan memotivasi penulis selama menjalani studi di Poltekkes Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Prodi Diploma III Keperawatan.
6. Seluruh Civitas Akademik Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan. Kemenkes Kupang yang telah membimbing penulis selama mengikuti Pendidikan baik di kampus maupun di lahan praktek.
7. Kedua orang tua yang tercinta bapak Goliat Landa, Ibu Elfiana Peda Rendah, kaka Jho, Adik Otnial Adik Yusri, Adik Jhosua, dan Keluarga besar yang telah mendukung saya dalam studi ini baik dalam doa maupun material serta memberikan semangat dalam menyelesaikan studi ini. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan saya hingga sekarang ini.
8. Sahabat, dan teman-teman kelas Insomnia serta teman angkatan 30 Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes kupang yang telah memberikan informasi, semangat, dan dukungan selama ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan tugas akhir.
10. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tidak pernah menyerah sesulit apapun proses penyusunan Asuhan Keperawatan ini.

Akhir kata penulis menyadari bahwa "Laporan Implementasi Keperawatan" ini masih jauh dari kata sempurna. Untuk itu kritik dan saran dari semua pihak yang membangun untuk penyempurnaan "Laporan Implementasi Keperawatan ini sangat diharapkan untuk dapat membantu dan bermanfaat bagi semua pihak.

Kupang, 12 juli 2024



Adrianus kahonga hoga

PO5303201211236

IMPLEMENTASI DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS SIKUMANA.

Adrianus Kahonga Hoga.

Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

Email: adrianusbily@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Diabetes melitus (DM) adalah suatu keadaan tubuh tidak dapat menghasilkan hormon insulin sesuai kebutuhan atau tubuh tidak dapat memanfaatkan secara optimal insulin yang dihasilkan, terjadi lonjakan kadar gula dalam darah melebihi normal. DM merupakan keadaan hiperglikemia kronik disertai berbagai kelainan metabolik akibat gangguan hormonal yang menimbulkan berbagai komplikasi kronik pada mata, ginjal, saraf dan pembuluh darah'. **Dukungan keluarga** adalah bentuk hubungan yang suatu ditunjukkan dengan sikap, tindakan serta penerimaan dari keluarga terhadap penderita yang mengalami sakit. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk Mengetahui gambaran dukungan keluarga pada pasien dengan gangguan diabetes melitus di puskesmas sikumana. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah deskriptif berbentuk studi kasus untuk mengeksplorasi masalah implementasi dalam pemenuhan gambaran dukungan keluarga pada pasien diabetes melitus tipen 2. **Hasil:** Berdasarkan hasil penelitian mengenai implementasi dukungan keluarga pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas sukumana setelah mendapatkan edukasi dukungan emosional keluarga mampu memberikan perhatian kusus pada pasien, keluarga mampu mendengarkan keluhan nya pasien. Dukungan informasional keluarga mampu mencari dan bertukar informasi mengatur jadwal, jumlah dan makanan sehari- hari terkait dengan penyakit DM. Dukungangan penghargaan keluarga mampu memberikan dorongan atau dukungan dalam peningkatan kepatuhan diet terkait penyakit. Dukungan instrumental keluarga mampu membantu pasien dalam menjalankan diet dan menyiapkan makanan. **Kesimpulan:** Di peroleh kesimpulan dengan presentase dukungan keluarga di katergorikan baik, dengan jumlah sampel 1 keluarga.

Kata Kunci : *Pemberian Edukasi Dukungan Keluarga Pada Pasien DM Tipe 2.*

**IMPLEMENTATION OF FAMILY SUPPORT FOR TYPE II DIABETES
MELLITUS PATIENTS AT SIKUMANA HEALTH CENTER.**

Adrianus Kahonga Hoga.

**D III Nursing Study Program, Health Polytechnic, Ministry of Health,
Kupang**

Email: adrianusbily@gmail.com

ABSTRACT

Background: Diabetes mellitus (DM) is a condition where the body cannot produce the insulin hormone as needed or the body cannot optimally utilize the insulin produced, resulting in a spike in blood sugar levels above normal. DM is a condition of chronic hyperglycemia accompanied by various metabolic abnormalities due to hormonal disorders which cause various chronic complications in the eyes, kidneys, nerves and blood vessels. Family support is a form of relationship that is demonstrated by the attitudes, actions and acceptance of the family towards sufferers who are sick. **Objective:** This research aims to determine the description of family support for patients with diabetes mellitus at the Sikumana Community Health Center. **Method:** This type of research is descriptive in the form of a case study to explore implementation problems in fulfilling the description of family support for patients with type 2 diabetes mellitus. **Results:** Based on the results of research regarding the implementation of family support for type 2 diabetes mellitus patients at the Sukumana Community Health Center, after receiving emotional support education, the family was able to provide special attention to the patient, the family was able to listen to the patient's complaints. Family informational support is able to find and exchange information on schedules, quantities and daily meals related to DM disease. Family appreciation support is able to provide encouragement or support in increasing disease-related dietary compliance. Family instrumental support is able to help patients follow a diet and prepare food. **Conclusion:** A conclusion was obtained that the percentage of family support was categorized as good, with a sample size of 1 family.

Keywords: *Providing Family Support Education to Type 2 DM Patients.*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PERSYARATAN GELAR.....	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	ix
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1. Latar belakang	1
1.2. Rumusan masalah	4
1.3. Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4. Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dukungan Keluarga.....	6
2.1.1 Pengertian.....	7
2.2.1 Bentuk Dukungan Keluarga.....	7
2.3.1 Pengukuran dukungan keluarga	9
2.4.1 Faktor dukungan keluarga.....	9
2.2 Konsep Diabetes Melitus	10
2.2.1 Pengertian	10
2.2.2 Tanda Dan gejala.....	11
2.2.3 Etiologi.....	11
2.2.4. Klasifikasi DM.....	11
2.2.5 Penegakan Diagnostik	13
2.2.6. Penatalaksanaan DM.....	13
2.2.7. Komplikasi.....	13
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....	15
2.3.1 Pengkajian	15
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	16

2.3.3. Intervensi Keperawatan.....	16
2.3.4. Implementasi keperawatan	19
2.3.5. Evaluasi Keperawatan.....	18
BAB 3	Error! Bookmark not defined.
METODE PENELITIAN.....	21
3.1 Jenis/ Rancangan Penelitian.....	21
3.2 Subjek penelitian	21
3.3 Fokus studi	21
3.4 Populasi dan sampel	21
3.5 Definisi operasional	22
3.6 lokasi dan waktu penelitian.....	22
3.7 Metode pengumpulan data	23
3.8 Instrumen penelitian	23
3.9 Analisa data dan penyajian data	23
BAB 4.....	23
4.1 HASIL DAN PENELITIAN	
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Puskesmas Sikumana.....	23
4.1.2 Gambaran Penelitian.....	23
4.1.3 Karakteristik Responden.....	23
4.1.4 Data Kusus.....	23
4.2 PEMBAHASAN	
4.2.1 Dukungan Keluarga.....	23
4.2.2 Keterbatasan Peneliti.....	23
BAB 5.....	24
5.1 Kesimpulan.....	24
5.2 Saran.....	24
DAFTAR PUSTAKA.....	39