

RANCANGAN RENCANA KEGIATAN (PRA PLANNING)
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. Q
KHUSUSNYA PADA KLIEN Ny. S DENGAN DIABETES MELLITUS

Nama : Muhammad Ferdiansyah
NIM : 1701020146
Nama KK : Tn. Q
Alamat : Desa Klungkung Sukorambi Jember
Kunjungan : 1 (pertama)
Tanggal : Senin, 09 Desember 2019 : 15:22 WIB

A. FASE PERSIAPAN

1. Latar Belakang Kegiatan

Keluarga merupakan unit pelayanan kesehatan yang terdepan dalam meningkatkan derajat kesehatan komunitas. Apabila setiap keluarga sehat akan tercipta komunitas yang sehat. Masalah kesehatan yang dialami oleh salah satu anggota keluarga dapat mempengaruhi anggota keluarga yang lain. Masalah kesehatan yang dialami oleh sebuah keluarga dapat mempengaruhi sistem keluarga tersebut dan mempengaruhi komunitas setempat, bahkan komunitas global. Perawatan keluarga yang komprehensif merupakan suatu proses yang rumit, sehingga memerlukan suatu pendekatan yang logis dan sistematis untuk bekerja dengan keluarga dan anggota keluarga. Keluarga memiliki peran sangat penting dalam menentukan cara asuhan yang diperlukan anggota keluarga yang sakit. Dengan ini untuk

membangun Indonesia sehat seharusnya dimulai dengan membangun keluarga sehat sesuai dengan budaya keluarga.

Berkaitan dengan praktek keperawatan komunitas yang sudah mulai memasuki kegiatan intervensi keperawatan, maka dilaksanakan juga penerapan asuhan keperawatan keluarga kepada keluarga atau klien yang memiliki risiko tinggi terhadap kesehatan. Salah satunya adalah asuhan keperawatan keluarga pada keluarga Tn. Q yang memiliki masalah kesehatan khususnya Ny. S yang memiliki masalah Diabetes Mellitus.

2. Tujuan Umum

Setelah kegiatan, maka keluarga mampu menerapkan asuhan keperawatan dengan masalah kesehatan penyakit Diabetes Mellitus yang diderita Ny. S

3. Tujuan Khusus

Setelah kegiatan pada kunjungan pertama, maka keluarga Ny. S mampu mengenal masalah kesehatan yang terjadi pada keluarga.

B. FASE PENDAHULUAN

1. Perkenalan

a. Mahasiswa memperkenalkan diri pada keluarga dengan menyebutkan :

1. Nama

2. Asal Institusi

3. Tujuan

1. Menjelaskan kunjungan dalam rangka asuhan keperawatan keluarga

2. Membuat kesepakatan bersama mengenai rencana kontrak kerja dalam asuhan keperawatan keluarga tentang kesediaan keluarga Ny. .S untuk menjadi keluarga binaan.
3. Melakukan pengkajian dalam memperoleh data pada keluarga binaan yang meliputi pengkajian :
 - a) Data umum keluarga
 - b) Riwayat dan tahap perkembangan keluarga
 - c) Pengkajian lingkungan keluarga
 - d) Struktur keluarga
 - e) Fungsi keluarga
 - f) Stress dan coping keluarga
 - g) Pemeriksaan fisik keluarga
 - h) Harapan keluarga

2. Kontrak Belajar Asuhan

Menetapkan kontrak waktu pertemuan dengan klien yang disepakati oleh klien dan mahasiswa, yaitu :

NO	URAIAN KEGIATAN	WAKTU
1	a. Pengkajian, meliputi : 1. Anamnesa 2. Observasi 3. Pemeriksaan fisik	Senin, 09-12-2019 Pukul : 15.22 WIB - selesai
	b. Pengkajian lanjutan, meliputi : 1. Pemeriksaan fisik lanjutan 2. Anamnesa data yang belum lengkap	Selasa, 10-12-2019 Pukul : 15:47 WIB – selesai
	c. Perencanaan, meliputi : 1. Penentuan masalah keperawatan 2. Penentuan prioritas masalah	Sabtu, 14-12-2019
	d. Implementasi, meliputi :	

	<ol style="list-style-type: none"> 1. Penyuluhan tentang penyakit Diabetes Mellitus 2. Melakukan diskusi bersama tindakan yang dapat dilakukan e. Evaluasi terminasi, meliputi : <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi masalah 	<p>Pukul : 14:59 WIB-selesai</p> <p>Senin, 16-12-2019</p> <p>Pukul : 16:01 WIB-selesai</p>
--	--	--

3. Tujuan Kunjungan

- a. Mengadakan dan menyepakati kontrak waktu dengan klien Ny. S dan Keluarga
- b. Mengadakan Pengkajian tahap 1 yaitu apakah ada ancaman kesehatan, kurang sehat, atau krisis.

C. FASE KERJA

Pertanyaan inti meliputi :

1. Data umum keluarga
2. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga
3. Pengkajian lingkungan keluarga
4. Struktur keluarga
5. Fungsi keluarga
6. Stress dan koping keluarga pemeriksaan fisik keluarga
7. Harapan keluarga

Kegiatan yang dilaksanakan :

1. Anamnesa untuk mengumpulkan data klien dan keluarga
2. Observasi terhadap keadaan lingkungan fisik tempat tinggal keluarga Ny. S

3. Pemeriksaan fisik terhadap semua anggota keluarga

D. FASE TERMINASI

1. Resume kegiatan
2. Resume kegiatan yang telah dilaksanakan
3. Kontrak waktu kegiatan berikutnya
4. Kontrak waktu disesuaikan dengan kesepakatan antara mahasiswa dengan keluarga

Lampiran :

Format pengkajian asuhan keperawatan keluarga

Mengetahui

Mahasiswa

Kepala Keluarga

(Muhammad Ferdiansyah)

(Tn. Q)

RANCANGAN RENCANA KEGIATAN (PRA PLANNING)
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. Q
KHUSUSNYA PADA KLIEN Ny. S DENGAN DIABETES MELLITUS

Nama : Muhammad Ferdiansyah
NIM : 1701021046
Nama KK : Tn. Q
Alamat : Desa Klungkung Sukorambi Jember
Kunjungan : 2 (kedua)
Tanggal : Selasa, 10 Desember 2019 : 15:47 WIB

A. FASE PERSIAPAN

1. Menentukan tujuan kunjungan kedua
2. Menyiapkan pengkajian II

B. FASE KERJA

Kegiatan yang dilaksanakan :

1. Menentukan waktu yang telah disepakati
2. Melakukan pengkajian II tentang masalah tugas kesehatan keluarga
3. Memberikan kesepakatan klien untuk menjelaskan kesulitan yang dihadapi pada tugas kesehatan keluarga
4. Merumuskan masalah

C. FASE TERMINASI

1. Resume kegiatan
2. Resume kegiatan yang telah dilakukan
3. Kontrak waktu kegiatan berikut
4. Kontrak waktu disesuaikan dengan kesepakatan antara mahasiswa dengan keluarga

Lampiran :

Format pengkajian asuhan keperawatan keluarga

Mengetahui

Mahasiswa

Kepala Keluarga

(Muhammad Ferdiansyah)

(Tn. Q)

RANCANGAN RENCANA KEGIATAN (PRA PLANNING)
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. Q
KHUSUSNYA PADA KLIEN Ny. S DENGAN DIABETES MELLITUS

Nama : Muhammad Ferdiansyah
NIM : 1701021046
Nama KK : Tn. Q
Alamat : Desa Klungkung Sukorambi Jember
Kunjungan : 3 (ketiga)
Tanggal : Sabtu, 14 Desember 2019 : 14:59 WIB

A. FASE PERSIAPAN

1. Menentukan tujuan kunjungan ketiga
2. Menyiapkan materi penyuluhan

B. FASE KERJA

Kegiatan yang dilaksanakan

1. Menentukan waktu yang telah disepakati
2. Melakukan penyuluhan pada keluarga tentang penyakit Diabetes Mellitus
3. Mendemonstrasikan penatalaksanaan dari Diabetes Mellitus
4. Memberi kesempatan klien untuk bertanya hal-hal yang kurang di mengerti klien dan keluarga
5. Melakukan evaluasi tentang hasil dari penyuluhan

C. FASE TERMINASI

1. Resume kegiatan
2. Resume kegiatan yang telah dilakukan
3. Kontrak waktu kegiatan berikut
4. Kontrak waktu disesuaikan dengan kesepakatan antara mahasiswa dengan keluarga

Lampiran :

Format pengkajian asuhan keperawatan keluarga

Mengetahui

Mahasiswa

Kepala Keluarga

(Muhammad Ferdiansyah)

(Tn. Q)

RANCANGAN RENCANA KEGIATAN (PRA PLANNING)
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA Tn. Q
KHUSUSNYA PADA KLIEN Ny. S DENGAN DIABETES MELLITUS

Nama : Muhammad Ferdiansyah
NIM : 1701021046
Nama KK : Tn. Q
Alamat : Desa Klungkung Sukorambi Jember
Kunjungan : 4 (keempat)
Tanggal : Senin, 16 Desember 2019 : 16:01 WIB

A. FASE PERSIAPAN

1. Menentukan tujuan kunjungan keempat
2. Menyiapkan laporan hasil penyuluhan

B. FASE KERJA

Kegiatan yang dilakukan :

1. Menentukan waktu yang telah disepakati
2. Melakukan evaluasi hasil akhir perkembangan pada keluarga
3. Memberikan kesempatan klien untuk bertanya hal-hal yang kurang dimengerti keluarga

C. FASE TERMINASI

1. Resume kegiatan
2. Resume kegiatan yang telah dilaksanakan

Lampiran :

Format pengkajian asuhan keperawatan keluarga

Mengetahui

Mahasiswa

Kepala Keluarga

(Muhammad Ferdiansyah)

(Tn. Q)

SATUAN ACARA PENYULUHAN
DIABETES MELLITUS PADA KELUARGA Ny. S DI DESA
KLUNGKUNG SUKORAMBI JEMBER

Topik	Diabetes Mellitus
Sasaran	Keluarga Ny. S
Hari / Tanggal	Sabtu, 14-12-2019
Waktu	30 menit
Tempat	Rumah Ny. S Desa Klungkung Sukorambi Jember

A. Tujuan Intruksional Umum (TIU)

Setelah mengikuti pendidikan kesehatan keluarga Ny. S dapat melakukan perawatan pada penyakit DM

B. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah mengikuti proses penyuluhan 30 menit peserta penyuluhan dapat:

1. Menjelaskan Pengertian Diabetes Mellitus
2. Menjelaskan Penyebab Diabetes Mellitus
3. Menjelaskan Tanda Gejala Diabetes Mellitus
4. Menjelaskan Faktor Risiko Diabetes Mellitus
5. Menjelaskan Komplikasi Diabetes Mellitus
6. Menjelaskan Pengelolaan Diabetes Mellitus
7. Menjelaskan Pencegahan Diabetes Mellitus

C. Kegiatan

No	Langkah-Langkah	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran
1.	Pendahuluan	2 menit	a. Memberi salam b. Memperkenalkan diri c. Kontrak waktu d. Menjelaskan maksud dan tujuan	a. Menjawab salam b. Memperhatikan
2.	Penyajian	15 menit	Menjelaskan materi penyuluhan pada sasaran yang meliputi: a. Pengertian Diabetes Mellitus b. Penyebab Diabetes Mellitus c. Tanda dan gejala Diabetes Mellitus d. Pencegahan Diabetes Mellitus e. Penatalaksanaan Diabetes Mellitus	Memperhatikan dan mendengarkan dengan seksama
3.	Evaluasi	10 menit	a. Memberi kesempatan sasaran untuk bertanya b. Melakukan sesi tanya jawab c. Menanyakan kembali materi yang telah disampaikan	Berpartisipasi aktif (bertanya, menjawab, menyampaikan pendapat)
4.	Penutup	3 menit	a. Meminta dan memberi pesan serta kesan kepada sasaran tentang acara penyuluhan b. Salam dan berpamitan	a. Memberi pesan dan kesan mengenai acara penyuluhan b. Menjawab salam

D. Metode:

1. Ceramah
2. Tanya jawab

E. Media :

- Leaflet

F. Materi :

Terlampir

G. Evaluasi

1. Evaluasi Persiapan

Materi sudah siap 1 hari sebelum penkes

Media sudah siap 1 hari sebelum penkes

Tempat sudah siap 2 hari sebelum penkes

2. Evaluasi Proses

- a. Penyaji bekerja sesuai dengan tugasnya.
- b. Audience sangat antusias terhadap materi penyuluhan.
- c. Audience tidak meninggalkan penyuluhan dan tetap memperhatikan.
- d. Audience mengajukan pertanyaan dan penyaji menjawab pertanyaan

3. Hasil dari Penyuluhan

- a. Penyuluhan berjalan dengan lancar, aman dan tertib.
- b. Audience dapat mengetahui lebih luas lagi tentang Diabetes Mellitus.
- c. Audience merasa puas dengan pertanyaan-pertanyaan yang diajukan karena jawaban yang diberikan dapat dimengerti.

DIABETES MELLITUS PADA KELUARGA Ny. S DI DESA KLUNGKUNG SUKORAMBI JEMBER

A. Definisi

Diabetes Mellitus (DM) merupakan salah satu penyakit berbahaya yang dikenal oleh masyarakat Indonesia dengan nama penyakit kencing manis. DM adalah penyakit gangguan metabolic yang terjadi secara kronis atau menahun karena tubuh tidak mempunyai hormone insulin yang cukup akibat gangguan pada sekresi insulin, hormone insulin yang tidak bekerja sebagaimana mestinya atau keduanya (Kemenkes RI, 2014). Mufeed Jalil Ewadh (2014) menyebutkan bahwa DM adalah penyakit gangguan metabolic dengan ciri ditemukan konsentrasi glukosa yang tinggi di dalam darah (hiperglikemia).

World Health Organization atau WHO (2016) menyebutkan bahwa penyakit ini ditandai dengan munculnya gejala khas yaitu polyphagia, polydipsia dan poliuria serta sebagian mengalami kehilangan berat badan. DM merupakan penyakit kronis yang sangat perlu diperhatikan dengan serius. DM yang tidak terkontrol dapat menyebabkan beberapa komplikasi seperti kerusakan mata, ginjal, pembuluh darah, saraf dan jantung.

B. Etiologi

1. Keturunan
2. Usia
3. Kegemukan
4. Kurang gerak

5. Kehilangan insulin
6. Alkoholisme
7. Obat-obatan

C. Manifestasi klinis

1. Sering merasa haus
2. Sering kencing terutama malam hari
3. Pandangan menjadi kabur
4. Sering merasa lelah tanpa sebab yang jelas dan mengantuk
5. Penurunan berat badan
6. Kulit terasa kering
7. Sering menderita sariawan atau infeksi (misalnya bisul) yang sulit sembuh
8. Mati rasa atau kesemutan di kaki dan tangan
9. Mual dan muntah

D. Faktor Risiko

Faktor keturunan

Usia lebih dari 40 tahun

Gaya hidup yang kurang sehat

Kegemukan

Kurang beraktivitas dan olahraga

E. Komplikasi

Kerusakan jantung

Kerusakan saraf

Katarak dan kebutaan

Kerusakan ginjal

Disfungsi seksual

Kerusakan pembuluh darah kaki

Kerusakan dan kematian jaringan

F. Pengelolaan

Perawatan DM dirumah saat ini dianjurkan karena pengobatan dan perawatan DM membutuhkan waktu yang lama. Cara perawatan pasien DM dirumah adalah dengan :

1. Minum obat secara teratur sesuai program
2. Olahraga yang teratur
3. Control Gula Darah teratur
4. Pencegahan komplikasi

G. Pencegahan

1. Menerapkan pola makan sehat
2. Menjalani olahraga secara rutin
3. Menjaga berat badan ideal
4. Mengelola stress dengan baik
5. Melakukan pengecekan gula darah secara rutin

PENYULUHAN

DIABETES MELLITUS



OLEH :

MUHAMMAD FERDIANSYAH

1711011083

PRODI D3 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH

JEMBER



APA ITU DIABETES MELLITUS ???

- **Diabetes Mellitus** adalah suatu penyakit dimana terjadi peningkatan kadar gula didalam darah. Penyakit ini sering juga disebut penyakit **KENCING MANIS**.

PENYEBABNYA ???

- Pada IDDM biasa karena tidak adekuat produksi insulin oleh pancreas
- Pada NIDDM karena terjadi peningkatan kebutuhan insulin
- Etiologi lain : pankreatitis, obesitas, hiperthiroid, kehamilan infeksi
- Gangguan system imun

TANDA DAN GEJALANYA ???

- Poliuri (banyak buang air besar)
- Polipugia (banyak makan)
- Polidipsi (banyak minum)
- Berat badan menurun, dan nafsu makan meningkat
- Mudah timbul abses/luka yang sembuhnya lama

FAKTOR RISIKO



1. Faktor keturunan
2. Usia lebih dari 40 tahun
3. Gaya hidup yang kurang sehat
4. Kegemukan
5. Kurang beraktivitas dan olahraga
6. Dislipidemia



KOMPLIKASI



Kerusakan jantung



Kerusakan saraf



Katarak dan kebutaan



Kerusakan Ginjal



Disfungsi seksual



Kerusakan pembuluh darah kaki



Kerusakan dan kematian jaringan

CARA PENGELOLAAN DM ???

a. Penyuluhan (edukasi DM)

b. Perencanaan makan



c. Latihan Jasmani



d. Obat

sehat dan jaga pola makan yang baik

Jangan mengonsumsi makanan yang banyak mengandung gula, lemak/minyak, dan garam secara berlebihan.



Menjaga berat badan ideal

Berat badan ideal dapat diketahui dengan menghitung IMT.

$$\text{IMT} = \frac{\text{Berat Badan (Kg)}}{[\text{Tinggi Badan (m)}]^2}$$

Kurang dari 18,5 : BB Kurang

18,5-22,9 : BB Ideal

Lebih dari 23 : BB Lebih