

BAB I

PENDAHULUAN

A. PENDAHULUAN

Keluarga adalah unit terkecil dari masyarakat yang terdiri atas kepala keluarga dan beberapa orang yang terkumpul dan tinggal di suatu tempat di bawah suatu atap dalam keadaan saling ketergantungan. (Departemen Kesehatan RI 1998). Gangguan kesehatan dalam keluarga saling berkaitan, penyakit yang diderita salah satu anggota keluarga akan mempengaruhi anggota keluarga tersebut. Gangguan kesehatan tersebut salah satunya penyakit tidak menular yaitu Diabetes mellitus yang memerlukan pengawasan dan bimbingan serta asuhan keperawatan. (Mubarak dkk 2011). Diabetes mellitus adalah penyakit metabolisme yang merupakan suatu kumpulan gejala yang timbul pada seseorang karena adanya peningkatan kadar glukosa darah diatas nilai normal. Penyakit ini disebabkan gangguan metabolisme glukosa akibat kekurangan insulin baik secara absolut maupun relatif. (Kemenkes,2013)

Data World Health Organization (WHO) telah mencatat Indonesia dengan populasi 230 juta jiwa, menduduki kedudukan keempat di dunia dalam hal jumlah penderita diabetes terbesar setelah Cina, India, dan Amerika Serikat. Bahkan Kementerian Kesehatan menyebut prevalensi diabetes mencapai 14,7 persen di perkotaan dan 7,2 persen di pedesaan. Dengan asumsi penduduk berumur di atas 20

tahun pada 2010 mencapai 148 juta jiwa, diperkirakan ada 21,8 juta warga kota dan 10,7 juta warga desa menderita diabetes.

Data yang didapat dari Dinas Kesehatan Kota Sukabumi tahun 2016 dari 15 puskesmas jumlah kunjungan dengan penderita Diabetes Mellitus yaitu 5405 dan jumlah kunjungan terbanyak penderita Diabetes Mellitus yaitu di Puskesmas Sukabumi.(Laporan P2PL Dinkes Kota Sukabumi 2016)

Tabel 1.1
Distribusi frekuensi penyakit Diabetes Mellitus dari 15 Puskesmas di Kota Sukabumi Tahun 2017

No	Nama Puskesmas	Jumlah	Presentasi
1.	Puskesmas Sukabumi	1558	28,8 %
2.	Selabatu	1265	23 %
3.	Tipar	593	10,9 %
4.	Cipelang	518	9,6 %
5.	Pabuaran	280	5 %
6.	Sukakarya	239	4 %
7.	Karang Tengah	199	3,6 %
8.	Cikundul	196	3,6 %
9.	Benteng	164	3 %
10.	Baros	149	2,7 %
11.	Lembursitu	106	1,9 %
12.	Gedong Panjang	82	1,5 %
13.	Cibeureum Hilir	27	0,5 %
14.	Limus nunggal	13	0,2 %
15.	Nanggaleng	8	0,1 %
Total		5405	

Berdasarkan data yang didapat dari puskesmas baros kota sukabumi jumlah pasien yang dirawat inap dengan gangguan sistem endokrin akibat diabetes mellitus selama tahun 2017 yaitu, tercantum pada tabel di bawah :

Table 1.2
Distribusi frekuensi 5 penyakit tertinggi di Puskesmas Baros Kota Sukabumi

NO	Nama Penyakit	Jumlah
1.	Hipertensi	2225
2.	DM	712
3.	Ashma	218
4.	PPOK	121
5.	Stroke	74

Data yang diperoleh dari Puskesmas Baros dalam satu tahun kunjungan penderita Diabetes Mellitus pada tahun 2017 sebanyak 68 orang mengalami penambahan pengunjung baru serta ditambah pada tiga bulan terakhir tahun 2018 sebanyak 10 orang pengunjung baru (Buku Tahunan Puskesmas Baros).

Peran perawat dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan Diabetes Mellitus yaitu memberikan asuhan keperawatan kepada anggota keluarga yang sakit maupun sehat, mengamati masalah kebutuhan kesehatan, sebagai koordinator pelayanan kesehatan, pendidikan dan penyuluhan kesehatan yang memberikan petunjuk tentang asuhan keperawatan dasar terhadap keluarga.

Berdasarkan uraian di atas, maka penulis merasa tertarik dan akan menuangkannya dalam sebuah karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Ny.I dengan Diabetes Mellitus pada keluarga Tn.A di wilayah kerja Puskesmas Baros Kelurahan Jaya Mekar Kota Sukabumi”.

B. TUJUAN

1. Tujuan umum

Untuk mendapatkan pengalaman secara nyata dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga secara langsung pada klien diabetes mellitus yang komprehensif meliputi aspek biologis, psikologis, sosial, dan spritual dengan pendekatan proses keperawatan yang dimulai dari pengkajian sampai dengan evaluasi yang berdasarkan ilmu pengetahuan dan keterampilan yang telah di dapatkan selama pendidikan.

2. Tujuan khusus

- a. Mampu mendeskripsikan hasil pengkajian asuhan keperawatan keluarga dengan Diabetes Mellitus
- b. Mampu mendeskripsikan diagnosa keperawatan pada keluarga dengan Diabetes Mellitus sesuai keluhan dari data yang di dapat dari klien.
- c. Mampu mendeskripsikan rencana asuhan keperawatan pada keluarga dengan Diabetes Mellitus sesuai dengan prioritas masalah yang muncul.
- d. Mampu mendeskripsikan tindakan keperawatan yang harus diberikan pada keluarga dengan Diabetes Mellitus.
- e. Mampu mendeskripsikan evaluasi pada hasil tindakan keperawatan yang diberikan pada keluarga.
- f. Mampu membandingkan antar konsep teori dengan kenyataan asuhan keperawatan keluarga di lapangan.

C. METODE TELAAHAN

1. Metode deskriptif, menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilaksanakan terhadap salah seorang klien dengan Diabetes Mellitus.
2. Teknik pengumpulan data :
 - a. Wawancara :

Yaitu dengan menggunakan tanya jawab pada klien, keluarga, dan petugas kesehatan lain untuk pengumpulan data yang berkaitan dengan masalah-masalah keluarga tersebut.
 - b. Observasi

Mengumpulkan data dan fakta dengan cara pengamatan secara langsung terhadap klien, keluarga, dan lingkungan tempat tinggal.
 - c. Studi dokumentasi

Yaitu pengumpulan data yang didapat dari dinas kesehatan kota sukabumi dan puskesmas baros kota sukabumi.
 - d. Pemeriksaan fisik

Mengadakan pemeriksaan fisik secara sistematis pada anggota keluarga yang sakit.
3. Sumber dan jenis data :
 - a. Sumber data Primer : Sumber data yang digunakan data primer yaitu data yang diperoleh dari keluarga dan dari klien langsung.

Sumber data Sekunder : Sumber data sekunder yaitu data yang diperoleh dari orang terdekat keluarga dan dari puskesmas wilayah.

b. Sumber data

Objektif : Data objektif dapat diobservasi dan diukur,dapat diperoleh menggunakan panca indra (lihat, dengar, cium, dan raba)

Subjektif : Data subjektif data yang didapatkan dari klien sebagai suatu pendapat terhadap suatu situasi dan kejadian.

D. SISTEMATIKA PENULISAN

Karya tulis ini terdiri atas empat bab yang disusun secara sistematis yaitu pendahuluan, tinjauan pustaka, tinjauan kasus, kesimpulan dan rekomendasi. Adapun penulisannya sebagai berikut :

BAB I PENDAHULUAN

Bab ini merupakan hal yang melatar belakangi karya tulis ilmiah,tujuan penulisan yang mencakup tujuan umum dan tujuan khusus, metode telaahan, dan sistematika penulisan.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Bab ini menguraikan dan menjelaskan secara teoritis konsep keluarga,konsep dasar DM, konsep asuhan keperawatan keluarga dengan DM yang meliputi pengkajian, diagnosa,perencanaan,implementasi dan evaluasi.

BAB III TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN

Bab ini melaporkan dan menguraikan mengenai asuhan keperawatan keluarga dengan Diabetes Mellitus yang dilakukan melalui pendekatan proses keperawatan mulai dari pengkajian, perencanaan, implementasi dan evaluasi. Sedangkan

pembahasannya berisi tentang penjelasan antara kesenjangan dan tinjauan kasus yang ada di lapangan.

BAB IV KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

Berisi kesimpulan yang berasal dari asuhan keperawatan yang telah dilaksanakan yang disusun pada karya tulis ilmiah ini serta memberikan rekomendasi yang ditujukan kepada pihak yang bersangkutan terkait dalam upaya peningkatan mutu asuhan keperawatan.