

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
SENAM KAKI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
DIABETES MELLITUS TIPE II**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Disusun Oleh :

Marwati Seftya, S.Kep

214291517016

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2022**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
SENAM KAKI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
DIABETES MELLITUS TYPE II**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar ners



Disusun Oleh :

Marwati Seftya, S.Kep

214291517016

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
SENAM KAKI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS
DIABETES MELLITUS TYPE II**

OLEH :

MARWATI SEFTYA

214291517016



Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas Nasional
Pada Tanggal

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Milla Evelianti S, S.Kep., MKM

Penguji 1 : Ns. Dayan Hisni, M.N.S., CWCCA


Penguji 2 : Ns. Nenny Efrida Simatupang, S.Kep

()
()
()

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan




Retno Widowati, M. Si.

Halaman Persetujuan Sebelum Maju Sidang KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Senam Kaki Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis Diabetes Mellitus Type II Di Rt.009/Rw.10 Kelurahan Jati Padang

Nama Mahasiswa : Marwati Seftya

NPM : 214291517016



Halaman Persetujuan Setelah Maju Sidang KIAN

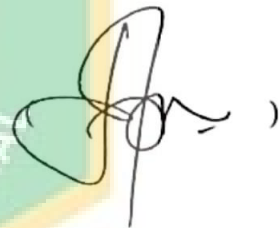
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Senam Kaki Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis Diabetes Mellitus Type II

Nama Mahasiswa : Marwati Seftya

NPM : 214291517016



Penguji 1 : Ns. Dayan Hisni, M.N.S., CWCCA

()

Penguji 2 : Ns. Nenny Efrida Simatupang, S.Kep

()

Penguji 3 : Ns. Milla Evelianti S, S.Kep., MKM

()

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Mahasiswa : Marwati Seftya

NPM : 214291517016

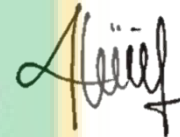
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi

Senam Kaki Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis

Diabetes Mellitus Type II

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

Jakarta, 23 Agustus 2022



(Marwati Seftya)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji syukur yang kami panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan KIAN dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Senam Kaki Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis Diabetes Mellitus Type II.”

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridho Illahi, dukungan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar kami mengucapkan “Alhamdulillahirobilalamin” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Dr. Retno Widiowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Ns. Naziyah, M.Kep., CWCCA
3. Ibu Ns. Milla Evelianti S, S.Kep., MKM selaku pembimbing yang telah memberi dorongan, saran, semangat, ilmu dan waktunya dalam memberikan bimbingan selama proses pembuatan KIAN.
4. Ns. Nenny Efrida Simatupang, S,Kep selaku penguji yang telah memberi masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus.

6. Terima kasih kepada orang tua saya dan adik saya tercinta (Karlina Octavia, dan Arya Airlangga) yang telah memberikan support dan doa untuk saya dalam penelitian ini.
7. Terima kasih kepada teman-teman Ners angkatan V yang selalu memberikan semangat, dan support.
8. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan saya di kampus (Sri Wahyuningsih, Flaviana Nina, dan Gloriana) yang saling menguatkan satu sama lain dan selalu memberikan support selama penyusunan KIAN.
9. Terima kasih kepada teman kost saya (Sixyul Gea, dan Lidya) yang selalu mendengarkan dan support saya dalam hal apapun termasuk dalam pengerjaan KIAN ini.
10. Dan yang terakhir, saya mengucapkan terima kasih kepada Ismaun Ismail, S.IP yang selama ini selalu menemani, memberi support serta membantu saya dalam menyusun KIAN ini.

Akhir kata, saya sebagai penulis memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAN saya. Harapan saya semoga KIAN ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 23 Agustus 2022



(Marwati Seftya)

Abstrak

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI SENAM KAKI PADA PASIEN DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELLITUS TYPE II

Marwati Seftya, Milla Evelianti S

Latar Belakang: Organisasi *Internasional Diabetes Federation* (IDF) memperkirakan sedikitnya terdapat 463 juta orang pada usia 20-79 tahun di dunia menderita diabetes pada tahun 2019 atau setara dengan angka prevalensi sebesar 9,3% dari total penduduk pada usia yang sama. Berdasarkan jenis kelamin, IDF memperkirakan prevalensi diabetes di tahun 2019 yaitu 9% pada perempuan dan 9,65% pada laki-laki. Prevalensi diabetes diperkirakan meningkat seiring penambahan umur penduduk menjadi 19,9% atau 111,2 juta orang pada umur 66-79 tahun. Angka diprediksi terus meningkat mencapai 578 juta di tahun 2030 dan 700 juta di tahun 2045 (Kemenkes RI, 2020). Salah satu terapi non farmakologi untuk menurunkan kadar glukosa darah yaitu dengan senam kaki.

Tujuan: Manfaat dari senam kaki selain untuk menurunkan kadar glukosa darah, juga dapat mencegah terjadinya luka dan membantu melancarkan peredaran darah bagian kaki. Senam kaki dapat membantu memperbaiki terjadinya kelainan bentuk kaki. Selain itu juga dapat meningkatkan kekuatan otot, betis, otot paha, dan juga mengatasi keterbatasan pergerakan sendi.

Implementasi: Implementasi dilakukan dari tanggal 12 Agustus 2022 pada Ny.N, dan 14 Agustus 2022 pada Ny.R. Implementasi yang diberikan selama 2 hari berturut-turut pada kedua klien, untuk menurunkan kadar glukosa darah.

Hasil: GDS pada Ny.N sebelum melakukan senam kaki adalah 189 mg/dl, setelah melakukan senam kaki kadar glukosa darah terjadi penurunan diangka 154 mg/dl. Sedangkan Ny.R sebelum diberikan intervensi senam kaki GDS 174 mg/dl, dan setelah melakukan senam kaki kadar glukosa darah terjadi penurunan diangka 159 mg/dl.

Simpulan dan Rekomendasi: Intervensi senam kaki dapat menurunkan kadar glukosa darah pada pasien diabetes mellitus. Hasil penelitian ini dapat dijadikan referensi untuk perawat dalam memberikan penatalaksanaan nonfarmakologi pada klien diabetes mellitus, terutama dalam menurunkan kadar glukosa darah.

Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Senam Kaki

Abstract

ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH INTERVENTION FOOT EXERCISE IN PATIENTS WITH MEDICAL DIAGNOSIS DIABETES MELLITUS TYPE II

Marwati Seftya, Milla Evelianti S

Background: The International Diabetes Federation (IDF) estimates that there are at least 463 million people aged 20-79 years in the world suffering from diabetes in 2019 or equivalent to a prevalence rate of 9.3% of the total population at the same age. Based on gender, the IDF estimates that the prevalence of diabetes in 2019 was 9% in women and 9.65% in men. The prevalence of diabetes is estimated to increase as the population ages to 19.9% or 111.2 million people aged 66-79 years. The figure is predicted to continue to increase to reach 578 million in 2030 and 700 million in 2045 (MOH, 2020). One of the non-pharmacological therapies to reduce blood glucose levels is by foot exercise.

Objective: The benefits of foot exercise in addition to lowering blood glucose levels, can also prevent injuries and help improve blood circulation in the legs. Foot exercise can help correct the occurrence of foot deformities. In addition, it can also increase muscle strength, calves, thigh muscles, and also overcome the limitations of joint movement.

Implementation: Implementation was carried out from August 12, 2022 for Mrs.N, and August 14, 2022 for Mrs.R. The implementation was given for 2 consecutive days on both clients, to lower blood glucose levels.

Results: the blood sugar of Mrs.N before doing leg exercises was 189 mg/dl, after doing leg exercises blood glucose levels was decreased to 154 mg/dl. Meanwhile, Mrs. R before being given the leg exercise intervention, blood glucose was 174 mg/dl, and after doing leg exercises, blood glucose level was decreased to 159 mg/dl.

Conclusions and Recommendations: Foot exercise intervention can reduce blood glucose levels among patients with diabetes mellitus. The results of this study can be used as a reference for nurses in providing non-pharmacological management of diabetes mellitus clients, especially in lowering blood glucose levels.

Keywords: diabetes mellitus, foot exercise.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penulisan	8
1.3.1 Tujuan Umum.....	8
1.3.2 Tujuan Khusus.....	8
1.4 Manfaat Penulisan	9
1.4.1 Bagi Masyarakat.....	9
1.4.2 Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan.....	10
1.4.3 Bagi Penulis.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1 Konsep Diabetes Mlitus	11

2.1.1 Definisi Diabetes Militus.....	11
2.2.1 Klasifikasi DM.....	12
2.1.3 Faktor Pencetus Terjadinya Diabetes Militus.....	14
2.1.4 Etiologi Diabetes Mulitus Type II.....	20
2.1.5 Manifestasi Klinis.....	21
2.1.6 Patofisiologi.....	23
2.1.7 Komplikasi.....	25
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang.....	26
2.2 Konsep Dasar Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Tipe II.....	28
2.2.1 Definisi.....	28
2.2.2 Etiologi.....	28
2.2.3 Gejala tanda Mayor dan Minor.....	29
2.2.4 Kondisi Klinis terkait.....	30
2.2.5 Penatalaksanaan.....	30
2.3 Senam Kaki.....	36
2.3.1 Definisi Senam Kaki.....	38
2.3.2 Tujuan Senam Kaki.....	39
2.3.3 Indikasi dan Kontraindikasi.....	39
2.3.4 Standar Operasional Prosedur Senam Kaki.....	40
2.4 Asupan Keperawatan Berdasarkan Teori.....	43
2.4.1 Pengkajian.....	43
2.4.2 Diagnosa Keperawatan.....	48
2.4.3 Intervasi Keperawatan.....	48

2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	52
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	52
BAB III LAPORAN KASUS UTAMA.....	55
3.1 Pengkajian (Klien 1).....	55
3.1.1 Data Umum.....	55
3.1.2 Keluhan Utama.....	55
3.1.3 Riwayat kesehatan saat ini dan perjalanan riwayat peyakit.....	55
3.1.4 Upaya yang dilakukan untuk mengatasinya.....	56
3.1.5 Status Kesehatan Masa Lalu.....	56
3.1.6 Riwayat Penyakit Keluarga.....	56
3.1.7 Diagnosa Medis dan Therapy.....	56
3.2 Pola Kebutuhan Dasar.....	56
3.2.1 Pola Persepsi dan Manajemen Kesehatan.....	56
3.2.2 Pola Nutrisi-Metabolik.....	57
3.2.3 Pola Eliminasi.....	57
3.2.4 Pola Aktivitas Lahan.....	58
3.2.5 Pola Kognitif dan persepsi.....	58
3.2.6 Persepsi-konsep diri.....	58
3.2.7 Pola tidur dan istirahat.....	58
3.2.8 Pola peran-hubungan.....	58
3.2.9 Pola seksual-reproduksi.....	59
3.2.10 Pola toleransi stress-koping.....	59
3.2.11 Nilai dan kepercayaan.....	59
3.3 Pengkajian Fisik.....	59

3.3.1 Pengkajian Umum.....	59
3.3.2 Pemeriksaan Fisik.....	59
3.3.3 Pemeriksaan Penunjang.....	63
3.4 Pengkajian (Klien II)	63
3.4.1 Data Umum.....	64
3.4.2 Keluhan Utama.....	64
3.4.3 Riwayat kesehatan saat ini dan perjalanan riwayat peyakit.....	64
3.4.4 Upaya yang dilakukan untuk mengatasinya.....	65
3.4.5 Status Kesehatan Masa Lalu.....	65
3.4.6 Riwayat Penyakit Keluarga.....	65
3.4.7 Diagnosa Medis dan Therapy.....	65
3.5 Pola Kebutuhan Dasar.....	65
3.5.1 Pola Persepsi dan Manajemen Kesehatan.....	65
3.5.2 Pola Nutrisi-Metabolik.....	66
3.5.3 Pola Eliminasi.....	66
3.5.4 Pola Aktivitas Lahan.....	66
3.5.5 Pola Kognitif dan persepsi.....	67
3.5.6 Persepsi-konsep diri.....	67
3.5.7 Pola tidur dan istirahat.....	67
3.5.8 Pola peran-hubungan.....	67
3.5.9 Pola seksual-reproduksi.....	67
3.5.10 Pola toleransi stress-koping.....	67
3.5.11 Nilai dan kepercayaan.....	68
3.6 Pengkajian Fisik.....	68

3.6.1 Pengkajian Umum.....	68
3.6.2 Pemeriksaan Fisik.....	68
3.6.3 Pemeriksaan Penunjang.....	72
3.7 Analisis Data.....	72
3.7.1 Analisa Data (Klien 1).....	72
3.7.2 Analisa Data (Klien 2).....	73
3.8 Diagnosa Keperawatan.....	74
3.9 Intervensi Keperawatan.....	74
3.10 Implementasi Keperawatan.....	75
3.10.1 Implementasi Keperawatan (Klien 1).....	75
3.10.2 Implementasi Keperawatan (Klien 2).....	76
3.11 Evaluasi Keperawatan.....	77
3.11.1 Evaluasi Keperawatan (Klien 1).....	77
3.11.2 Evaluasi Keperawatan (Klien 2).....	78
BAB 4 PEMBAHASAN.....	80
4.1 Analisa Asuhan Keperawatan.....	80
4.2 Analisa Intervensi dalam Mengatasi Masalah Keperawatan.....	82
4.3 Alternatif Pemecahan Masalah.....	84
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....	86
5.1 Simpulan.....	86
5.2 Saran.....	86
5.2.1 Penulis.....	86
5.2.2 Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan.....	86
5.2.3 Masyarakat.....	86

DAFTAR PUSTAKA	88
LAMPIRAN	91



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pasien duduk diatas kursi.....	41
Gambar 2.2 Tumit kaki dilantai dan jari-jari kaki diluruskan.....	41
Gambar 2.3 Tumit kaki dilantai sedangkan telapak kaki diangkat.....	41
Gambar 2.4 Ujung kaki diangkat keatas.....	42
Gambar 2.5 Jari-jari kaki dilantai.....	42
Gambar 2.6 Kaki diluruskan dan diangkat.....	42
Gambar 2.7 Robek kertas koran kecil dengan menggunakan jari-jari kaki lalu lipatan menjadi bola.....	43



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan.....	91
Lampiran 2 Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAN.....	136
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian.....	138
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur (SOP) Senam Kaki.....	140
Lampiran 5 Foto Kegiatan.....	144
Lampiran 6 Biodata Penulis.....	145

