

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. K DAN NY. A DENGAN
DIABETES MELITUS TIPE II YANG DILAKUKAN TINDAKAN
SENAM KAKI DIABETES DI RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

ELISA LISTIYANI
NIM P20620221028

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. K DAN NY. A DENGAN
DIABETES MELITUS TIPE II YANG DILAKUKAN TINDAKAN
SENAM KAKI DIABETES DI RSUD ARJAWINANGUN
KABUPATEN CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

ELISA LISTIYANI

NIM P20620221028

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA PADA NY. K DAN NY. A DENGAN DIABETES MELITUS TIPE II YANG DILAKUKAN TINDAKAN SENAM KAKI DIABETES DI RSUD ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON”.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan D III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan dan bimbingan dari banyak pihak akhirnya Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai tepat pada waktunya. Melalui kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Wilayah Cirebon.
4. H. Komarudin, S.Kp. M.Kep., selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes., selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Omay Rohmana., S.Kep. M.Kep. Selaku pembimbing aademik yang telah memberi dorongan dan motivasi untuk dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini.

7. Seluruh dosen dan staff Prodi Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
8. Keluarga tercinta terutama Ibu & Bapak yang telah banyak berkorban demi keberhasilan dalam proses menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman seperjuangan mahasiswa/I Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
10. Terkhusus pada Geng Season 3 yang selalu ada dan bersedia mendengarkan keluh kesah jalannya penyusunan karya tulis ilmiah, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan baik.
11. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu selama proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari, proposal karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi sempurnanya karya tulis ilmiah.

Cirebon, 17 Mei 2024

Penulis

**Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Tipe II Dengan
Pemberian Senam Kaki Untuk Menurunkan Glukosa Darah
Di Ruang Diponegoro RSUD Arjawinangun**

Elisa Listiyani¹ . Komarudin² . Edi Ruhmadi³

ABSTRAK

Latar Belakang : DM tipe 2 disebabkan oleh resistensi insulin, sehingga insulin tidak dapat bekerja secara optimal dan terjadi ketidakstabilan kadar glukosa dalam darah. Pengontrolan kadar glukosa darah selain dengan manajemen diabetes adalah senam kaki diabetes. Senam kaki diabetes ini dilakukan dengan Gerakan kontrol yang lebih sederhana daripada teknik senam-senam lainnya, yang dapat dilakukan dalam 5-10 menit sambil kursi, memungkinkan pasien melakukannya di mana saja. **Tujuan :** Mengetahui gambaran umum, pengaruh senam kaki, dan mengidentifikasi perbedaan respon dua pasien dengan DM Tipe 2 yang telah diberikan terapi senam kaki. **Metode :** Desain karya tulis ilmiah yang akan digunakan adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus pada dua subjek pasien DM Tipe II dengan teknik penyelesaian asuhan keperawatan dengan masalah Ketidakstabilan kadar glukosa darah dilakukan senam kaki diabetes selama 5 hari. **Hasil :** pengkajian pada dua pasien dengan diagnosa ketidakstabilan kadar gula darah berhubungan dengan gangguan glukosa darah puasa setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 5 hari masalah dapat teratasi. Selain pemberian insulin dan medikasi lain untuk mengurangi gejala pada ketidakstabilan glukosa darah sesuai anjuran dokter, dilakukan juga senam kaki sebanyak 1x pada saat siang hari selama 5-10 menit. Respon pasien mengatakan merasa rileks dan kebas berkurang, gula darah puasa pasien menurun dari 298 mg/dl menjadi 140 mg/dl dan dari 307 mg/dl menjadi 150 mg/dl. **Kesimpulan :** setelah dilakukan intervensi senam kaki diabetes selama 5 hari, terdapat penurunan kadar glukosa darah dari 298 mg/dl menjadi 140 mg/dl dan dari 307 menjadi 150 mg/dl. **Saran :** Dapat menjadikan senam kaki diabetes sebagai salah satu intervensi keperawatan mandiri dalam mengatasi masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien DM Tipe II.

Kata Kunci : Diabetes Melitus, senam kaki diabetes, Glukosa Darah

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, ²Pembimbing 1, ³Pembimbing 2

***Nursing Care for Type II DM Patients With
Providing Foot Exercises to Lower Blood Glucose
In the Diponegoro Room at Arjawinangun Regional Hospital***

Elisa Listiyani¹, Komarudin², Edi Ruhmadi³

ABSTRACT

Background : Type 2 DM is caused by insulin resistance, so insulin cannot work optimally and there is instability in internal glucose levels blood. Controlling blood glucose levels in addition to diabetes management is Diabetic foot exercises. This diabetic foot exercise is done with movement control that is simpler than other gymnastics techniques, which can be performed in 5-10 minutes while chair-side, allowing patients to do it anywhere. **Purpose :** know the general description, the effects of foot exercises, and identify differences response of two patients with Type 2 DM who had been given foot exercise therapy. **Methods:** The scientific paper design that will be used is qualitative with a case study approach on two subjects with type II DM patients techniques for solving nursing care with problems of level instability blood glucose performed diabetic foot exercises for 5 days. **Results :** assessment in two patients with a diagnosis of associated instability of blood sugar levels with impaired fasting blood glucose after nursing care within 5 days the problem can be resolved. Apart from administering insulin and other medications to reduce symptoms of blood glucose instability as recommended doctor, also do foot exercises once during the day for 5-10 minutes. The patient's response stated that he felt relaxed and numbness was reduced, the patient's fasting blood sugar decreased from 298 mg/dl to 140 mg/dl and from 307 mg/dl to 150 mg/dl. **Conclusion:** After intervention diabetic foot exercises for 5 days, there was a decrease in blood glucose levels from 298 mg/dl to 140 mg/dl and from 307 to 150 mg/dl. **Suggestion:** Can make diabetic foot exercises as one of the independent nursing interventions in overcome the problem of instability of blood glucose levels in Type II DM patients.

Keywords: Diabetes Mellitus, diabetes foot exercises, blood glucose.

¹ Student of Nursing Cirebon Diploma III Study Program, Health Polytechnic of Tasikmalaya

^{2,3} Lecturer of Cirebon Nursing Diploma III Study Program, Health Polytechnic of Tasikmalaya

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PENYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Umum	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktik	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Dasar Penyakit Diabetes Melitus	6
2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus.....	6
2.1.2 Etiologi Diabetes Melitus	7
2.1.3 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	7
2.1.4 Patofisiologi Diabetes Melitus	8
2.1.5 Pathway	9
2.1.6 Manifestasi Klinis Diabetes Melitus.....	10
2.1.7 Penatalaksanaan Diabetes Melitus.....	10

2.1.8 Pemeriksaan Diagnostik Diabetes Melitus	12
2.2 Asuhan Keperawatan Dengan Diabetes Melitus	14
2.2.1 Pengkajian Keperawatan	14
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	16
2.2.3 Intervensi Keperawatan	20
2.2.4 Implementasi Keperawatan	39
2.2.5 Evaluasi Keperawatan	39
2.3 Konsep Senam Kaki	40
2.3.1 Pengertian Senam Kaki.....	40
2.3.2 Tujuan Senam Kaki	40
2.3.3 Manfaat Senam Kaki	40
2.3.4 Indikasi	41
2.3.5 Kontra Indikasi	41
2.3.6 Langkah-langkah Senam Kaki.....	41
2.3.7 Evaluasi Pasien	43
2.4 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	44
2.4.1 Kerangka Teori	44
2.4.2 Kerangka Konsep	45
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	46
3.1 Desain Karya Tulis Ilmiah	46
3.2 Subyek Karya Tulis Ilmiah	46
3.3 Definisi Operasional.....	46
3.4 Lokasi dan Waktu.....	48
3.5 Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	49
3.6 Teknik Pengumpulan Data	49
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	50
3.8 Keabsahan Data.....	50
3.9 Analisis Data	51
3.10 Etika Penelitian	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN STUDI KASUS	53
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah	53

4.1.1 Gambaran Umum Rumah Sakit.....	53
4.1.2 Gambaran Umum Pasien.....	54
4.2 Pembahasan.....	62
4.3 Keterbatasan.....	67
4.4 Implikasi Untuk Keperawatan.....	67
BAB V PENUTUP.....	69
5.1 Kesimpulan.....	69
5.2 Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA.....	71
LAMPIRAN.....	

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 Intervensi Keperawatan.....	24
3.1 Definisi Operasional.....	49
3.2 Waktu Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	50
4.1 Hasil Pengkajian Pasien Sebelum Dilakukan Intervensi	54
4.2 Diagnosa Keperawatan.....	58
4.3 Intervensi Keperawatan.....	59
4.4 Hasil Observasi Penurunan Kadar Glukosa Darah	62

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Pathway	12
2.2 Kerangka Teori.....	46
2.3 Kerangka Konsep	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI / TA
Lampiran 2 Inform Consent
Lampiran 3 Format Pengkajian Keperawatan Medikal Bedah
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Senam Kaki
Lampiran 5 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
Lampiran 6 Dokumentasi Asuhan Keperawatan Pasien I
Lampiran 7 Dokumentasi Asuhan Keperawatan Pasien II