

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullohi Wabarokaatuh

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah Subhanallahu Wa Ta'ala, karena atas berkat rahmat, taufik dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Karya ilmiah ini dibuat dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas AlIrsyad Cilacap. Selama proses penyusunan karya ilmiah ini, penulis mendapatkan arahan, bimbingan dan motivasi dari berbagai pihak sehingga dapat tersusun dengan baik. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes. selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
2. Sohimah, M.Keb. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
3. Trimeilia Suprihatingsih, S.Kp., M.Kes selaku Ketua Program Profesi Ners Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Yuni Sapto Edhy Rahayu, M.Kep., Ns selaku dosen pembimbing utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan karya ilmiah ini.
5. Widyoningsih, M.Kep., Ns.Sp.Kep.Kom selaku dosen penguji utama yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
6. Kader Desa Gumbril Cilacap yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang diperlukan.

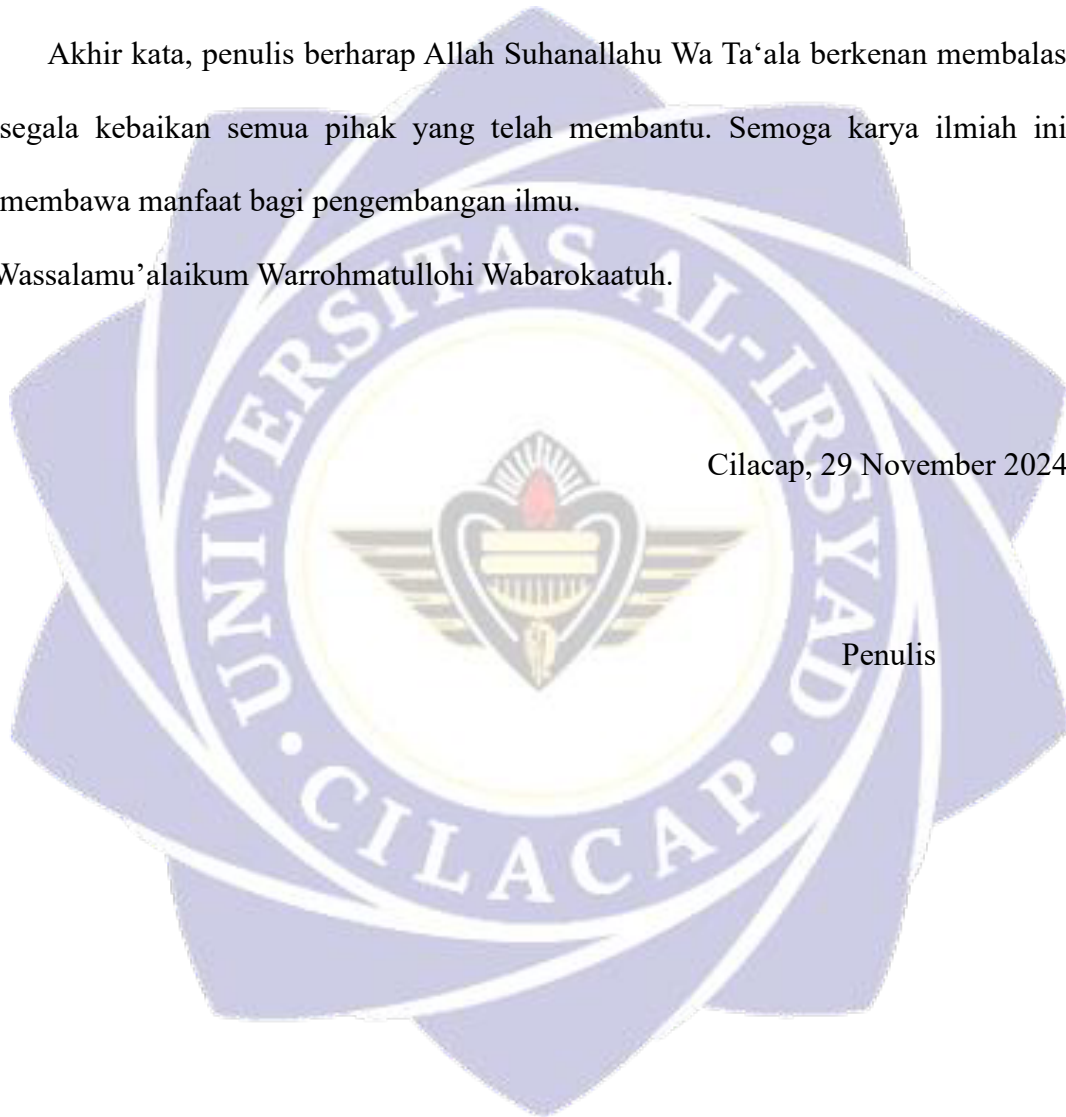
7. Ny S yang telah bersedia untuk menjadi pasien yang dikelola.
8. Kepada Bapak dan Ibu yang tiada henti memberi semangat, dukungan, kepercayaan dan doa restu kepada peneliti.
9. Semua pihak yang membantu penyusunan karya ilmiah ini, baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak bisa penulis sebut satu persatu.

Akhir kata, penulis berharap Allah Suhanallahu Wa Ta'ala berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga karya ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Wassalamu'alaikum Warrohmatullohi Wabarokaatuh.

Cilacap, 29 November 2024

Penulis



PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kurni Zulfiani Aulia
NIM : 41121232031
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DAN PENERAPAN SENAM KAKI DIABETES MELLITUS DI DESA GUMBRIL CILACAP”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Al-Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Cilacap
Pada Tanggal : 29 November 2024

Yang menyatakan

(Kurni Zulfiani Aulia)

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DAN PENERAPAN SENAM KAKI DIABETES MELLITUS DI DESA GUMBRIL
CILACAP**

*Nursing Care for Diabetic Mellitus Patients with Nursing Problems of Instability of
Blood Glucose Levels and the Application of Diabetic Mellitus Foot Exercises in
GUMBRIL Village, Cilacap*

Kurni Zulfiani Aulia¹, Yuni Sapto Edi R²

^{1,2} Universitas Al-Irsyad Ciacap

Jl. Cerme No. 24 Sidanegara Cilacap

Email : fiaaulia225@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang: Lansia merupakan individu yang berusia 60 tahun atau lebih. Masalah kesehatan yang sering dialami salah satunya adalah Diabetes mellitus. Diabetes melitus adalah suatu penyakit metabolik dengan kenaikan gula darah yang terjadi akibat kelainan produksi insulin, aktivitas insulin, atau keduanya (Setiawan, 2021). Penatalaksanaan diabetes mellitus menurut PERKENI (2021) berdasarkan 5 pilar diabetes mellitus salah satunya adalah latihan jasmani. Latihan jasmani yang dapat dilakukan oleh penderita diabetes melitus adalah senam kaki diabetes yang berfungsi untuk melancarkan sirkulasi kaki dan menurunkan kadar glukosa darah. **Tujuan:** Menggambarkan pengelolaan asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah dan pendekatan senam kaki diabetes mellitus pada lansia. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain penelitian studi kasus dan metode wawancara dengan pendekatan asuhan keperawatan. **Hasil dan Kesimpulan:** Setelah dilakukan tindakan intervensi senam kaki diabetes berdasarkan EBP selama seminggu tiga kali kunjungan didapatkan penurunan kadar glukosa darah dari awal pengkajian 399 mg/dl menjadi 205 mg/dl dan dapat membantu mengurangi rasa pegal-pegal pada kaki.

Kata kunci: Diabetes mellitus, Lansia, Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah, Senam Kaki Diabetes

ABSTRACT

Background: Elderly are individuals aged 60 years or older. One of the health problems that is often experienced is Diabetes mellitus. Diabetes mellitus is a metabolic disease with an increase in blood sugar that occurs due to abnormalities in insulin production, insulin activity, or both (Setiawan, 2021). The management of diabetes mellitus decreases PERKENI (2021) based on 5 pillars of diabetes mellitus, one of which is physical exercise. Physical exercise that can be done by people with diabetes mellitus is diabetic gymnastics that functions to improve leg circulation and lower blood glucose levels. **Objective:** To describe the management of nursing care in patients with diabetes mellitus with instability of blood glucose levels and the approach of diabetes mellitus in the elderly. **Methods:** This study used a case study research design and interview method with a nursing care approach. **Results and Conclusion:** After diabetic foot exercise intervention based on EBP for a week of three visits, a decrease in blood glucose levels was obtained from the beginning of the assessment from 399 mg/dl to 205 mg/dl and could help reduce pain in the legs.

Keywords: Diabetes mellitus, Elderly, Instability of Blood Glucose Levels, Diabetic Foot Gymnastics

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR BAGAN.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan.....	4
C. Manfaat Karya Ilmiah Akhir Ners.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Lansia.....	6
1. Pengertian.....	6
2. Klasifikasi Lansia.....	6
3. Perubahan Pada Lansia	7
4. Masalah Kesehatan Yang Sering Muncul pada Lansia	7
5. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kesehatan Lansia.....	10
B. Konsep Medis Diabetes Mellitus	10
1. Pengertian	10
2. Etiologi.....	12
3. Tanda dan Gejala.....	15
4. Patofisiologi	16
5. Komplikasi	18
6. Penatalaksanaan	20
7. Pemeriksaan Penunjang	22

C. Asuhan Keperawatan	23
1. Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	23
2. Asuhan Keperawatan	28
D. Evidence Based Practice (EBP)	40
BAB III METODE TINJAUAN KASUS	43
A. Jenis/desain studi kasus	43
B. Subjek studi kasus	43
C. Lokasi dan waktu	44
D. Definisi operasional	44
E. Instrumen studi kasus	45
F. Metode pengumpulan data	45
G. Langkah-langkah pelaksanaan studi kasus	46
H. Analisis data dan penyajian	47
I. Etika studi kasus	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	50
A. Asuhan Keperawatan	50
B. Pembahasan	75
1. Analisis karakteristik pasien	75
2. Analisis Penerapan Tindakan EBP Pada Kasus Kelolaan	78
C. Keterbatasan Studi Kasus.....	86
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	87
A. Kesimpulan	87
B. Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	37
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Nyeri Akut	38
Tabel 2.3 <i>Evidence Based Practice</i> (EBP).....	41
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	44
Tabel 4.1 Analisis Data	57
Tabel 4.2 SLKI Kestabilan Kadar Glukosa Darah	59
Tabel 4.3 SLKI Tingkat Nyeri.....	61
Tabel 4.4 SLKI Pola Tidur	62
Tabel 4.5 SLKI Manajemen Kesehatan	64
Tabel 4.6 Pre Post Intervensi EBP	72



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 pathway	25
-------------------------	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Kepeawatan

Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur

Lampiran 3 Lembar Bimbingan/ Konsultasi

