BAB 5

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan proses asuhan keperawatan yang telah dilakukan dapat disimpulkan sebagai berikut:

- 5.1.1 Pengkajian yang telah dilakukan pada Kamis 2022 pukul 10.00 WITA. Saat pengkajian didapatkan data Ny J mengatakan bahwa dirinya menderita diabetes mellitus juga sejak 2 tahun yang lalu dan sekitar 5 bulan yang lalu pada saat kontrol kesehatan ke apotik ketika membeli obat untuk diabetes mellitusnya, Ny. J memeriksa kadar gula darahnya dan didapatkan hasil GDS 450 mg/dL.
- 5.1.2 Analisis data yang telah dilakukan memunculkan dua diagnosis keperawatan yakni manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dan pemeliharaan kesehatan tidak efektif.
- 5.1.3 Intervensi untuk diagnosis keperawatan manajemen kesehatan keluarga tidak efektif meliputi membangun hubungan terapeutik dengan keluarga, menyediakan materi dan media penkes, memberikan kesempatan keluarga untuk bertanya dan melatih dan mengajarkan senam diabetik. Intervensi pemeliharaan kesehatan tidak efektif meliputi menggali pengalaman individu sebelumnya mengenai latihan, menggali hambatan untuk melakukan latihan, melakukan latihan Bersama, menginformasikan keluarga mengenai manfaat kesehatan dan efek fisiologis latihan.
- 5.1.4 Implementasi perawatan dengan intervensi senam diabetik dilakukan observasi sebelum dan sesudah dilakukan senam diabetik dalam 3 hari selama dilakukan tindakan senam diabetik tidak ada hambatan yang mengharuskan aktivitas senam dihentikan.
- 5.1.5 Evaluasi dari 3 hari observasi, manajemen kesehatan keluarga tidak efektif dan pemeliharaan kesehatan tidak efektif teratasi sebagian.
- 5.1.6 Senam diabetik menunjukkan bahwa metode ini berpengaruh pada

penurunan gula darah. Karena tindakannya mudah diingat, maka intervensi latihan fisik, dalam hal ini latihan diabetik, dapat menjadi pilihan lain dalam terapi penatalaksanaan diabetes mellitus non farmakologis.

5.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan diatas maka dapat disarankan sebagai berikut :

5.1.1 Pelayan Kesehatan

Saran untuk Pelayanan Kesehatan khususnya Puskesmas Sungai Tabuk 3 dapat mengoptimalkan intervensi Non Farmakologis (senam diabetes mellitus) untuk pemeliharaan kesehatan agar tidak terjadi komplikasi pada pasien diabetes mellitus

5.1.2 Keluarga

Saran untuk keluarga adalah diharapkan keluarga dapat meningkatkan akses informasi tentang pengobatan diabetes mellitus, serta dapat mengoptimalkan tindakan senam diabetes mellitus untuk mengatasi diabetes mellitus ke dalam keseharian kehidupan keluarga.

5.1.3 Perawat

Perawat dapat mengembangkan intervensi keperawatan terkait pengobatan diabetes mellitus dengan non farmakologis, salah satunya dengan cara senam diabetes mellitus sebagai upaya preventif dalam menurunkan angka kejadian diabetes mellitus. Intervensi ini juga harus dilakukan dengan dilihat dari sudut pandang 4 strategi intervensi keperawatan komunitas yaitu pendidikan kesehatan, aktivitas kelompok, pemberdayaan, dan strategi lintas sektoral. Tak hanya dalam kunjungan keluarga, intervensi ini dapat dilakukan dalam komunitas melalui penyuluhan di Posyandu Lansia dengan menggunakan leaflet. Sehingga masyarakat yang lebih luas dapat menerima dan mengetahui bagaimana cara pengobatan diabetes mellitus baik secara farmakologi maupun non farmakologi, sebagai upaya preventif dalam menangani masalah kesehatan.

5.1.4 Institusi Kesehatan

Saran untuk instansi kesehatan dapat mengembangkan intervensi senam diabetes mellitus menjadi kajian khusus pada keilmuan dalam memberikan asuhan keperawatan keluarga dengan klien diabetes mellitus.

DAFTAR PUSTAKA

- Afridon, Centia Komalasari (2018) *Efektivitas Senam Diabetes Terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Melitus (Dm) Tipe-2 Di Puskesmas Ktk Kota Solok*
- Bittikaka (2011) *Care of People With Diabetes:A Manual of Nursing Practice*.
USA: Blackwell Publishing. January 11, 2011.
- Brunner and Suddarth (2015) *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 12 volume 1. Jakarta : EGC*
- Damayanti. (2015) *Diabetes Mellitus & Penatalaksanaan Keperawatan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan. (2016) *jumlah Kejadian Penyakit Diabetes Melitus tahun 2016*
- Dinno Baskoro (2016) *Jurnal Pengaruh Senam DM Terhadap Peningkatan Sirkulasi Darah Kaki Pada Pasien Penderita Diabetes Melitus Di RSUP Haji Adam Malik Medan*. Media Ners
- Fitriana (2016) *Hubungan antara Perilaku Pengendalian Diabetes dan Kadar Gula Darah Pasien Rawat Jalan Diabetes Melitus (Studi Kasus di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon)*. Jurnal Kesehatan Masyarakat. 1:466-478
- Hardiyati, Rahmi (2011) *Mengenal usia Lanjut dan Perawatannya*. Jakarta: Salemba Medika
- International Diabetes Federation (2017) *Diabetes Mellitus Tipe II*. Diakses dari <http://sehat.link/dataprevalensi-penderita-diabetes-di-indonesia.info>. Diakses pada tanggal 18 Desember 2020
- Irawan (2017) *Pengaruh Senam Sehat Diabetes Mellitus Terhadap Profil Lipid Klien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Patrang Kabupaten*
- Kowalak, dkk (2016) *Upaya Memenuhi Kestabilan Gula Darah Pada Pasien Diabetes mellitus Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro*
- Mahdiana (2010) *Diabetes Mellitus: Gangren, Ulcer, Infeksi, Mengenal Gejala, Menanggulangi, dan Mencegah Komplikasi*. Jakarta : Pustaka Populer Obor.

- Mansjoer, Arif et al (2007) . *Kapita Selekta Kedokteran. (Edisi Ketiga)*. Jakarta : Media Aesculapius
- Mulyana, Yuyu (2017) *Buku ajar keperawatan gerontik*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Notoadmojo (2012) *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Cetakan Pertama. Jakarta: Rineka Cipta.
- Novitasari (2012) *Diabetes mellitus dilengkap dengan senam DM*.Yogyakarta: Nuha Medika.
- Nurrahmawati (2017) *penerapan senam diabetes melitus pada keluarga yang menderita DM tipe 2 di desa Klopogondo Rt 05 Rw 01 Kecamatan Gombang Kabupaten Kebumen*.
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia nomor 43 tahun 2004. *Peraturan Pemerintah (PP) tentang Pelaksanaan Upaya Peningkatan Kesejahteraan Sosial Lanjut Usia*
- Persadia (2016) *Pedoman Senam Diabetes Seri 5*. Unit RS. dr. Marzuki Mahdi Bogor.
- Ramainahm (2008) *Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Ny. Y Dengan Diabetes Mellitus tipe II (Hipoglikemi Di Instalasi Gawat Darurat RSUD Sragen*
- Rendy & Margareth (2012) *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Dan Penyakit Dalam*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Ripsin et al (2009) *Management of blood glucose in type 2 diabetes mellitus, Am Fam Physician*, 29–36. [PMID](#) 19145963
- Riskesdas (2018) *Riset Kesehatan Dasar Dalam Angka 2018*. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI . Jakarta
- Santoso (2011) *Pengaruh Durasi Senam Diabetes Pada Penurunan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita DM tipe II*. Jurnal Kesehatan,ISSN 19797621, Vol.4, No 2, Desember 2011:143-153
- Saputra (2011) *Pengaruh senam diabetes terhadap kadar gula darah penderita Diabetes*. Unnes Journal od Public Health 1 (1) (2012).
- Shoback et al (2011) *Greenspan's Basic & Clinical Endocrinology, ninth edition*, Mc Graw Hill, New York
- Sinaga (2012) *Pengaruh Senam Diabetes Mellitus Terhadap Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Darusalam Medan 2011*. Testis tidak diterbitkan. Medan. Mutiara Ners.
- Smeltzer (2015) *Keperawatan Medikal-Bedah Brunner & Suddarth's*. Jakarta: ECG

Suari (2015) *Efek Senam Diabetes Terhadap Glukosa Darah Sewaktu dan Tekanan Darah pada Anggota Persadia Putat Jaya Dengan DM Tipe 2*. Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Tarwoto (2016) *Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan Edisi Empat*. Jakarta: Salemba Medika

WHO (2016) *Pencegahan Diabetes Mellitus (LaporanKelompok Studi WHO)*. alih bahasa dr. Arisman. Cetakan I. Jakarta: Hipokrates.

Wijaya & Putri (2013) *Keperawatan Medikal Bedah 2*. Bengkulu : Nuha Medika.