

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

- 5.1.1 Pasien Tn. R berumur 43 tahun dengan diagnosa medis Krisis Hiperglikemi ec Susp KAD dd HHS, Edema Ekstremitas Inferior, Pasien datang dengan keluhan sesak nafas dan edem pada bagian kaki. Pengkajian riwayat kesehatan didapatkan Pasien tiba-tiba mengalami sesak nafas saat menunggu antrian di poli penyakit dalam lalu keluarga Pasien langsung membawa Pasien ke IGD RSUD Brigjend H. Hasan Basry Kandangan. Pasien memiliki riwayat penyakit Diabetes Melitus dan Hipertensi dan pasien mempunyai riwayat dirawat di rumah sakit 2 minggu yang lalu dengan penyakit Diabetes Melitus dan Hipoalbumin. Pasien riwayat konsumsi obat jangka panjang Diabetes Melitus, Hipertensi dan sedang dalam pengobatan Diabetes Melitus
- 5.1.2 Ada 3 diagnosa keperawatan yang bisa diangkat dalam kasus ini yaitu ketidakefektifan pola nafas, ketidastabilan kadar glukosa darah, dan risiko kerusakan integritas kulit.
- 5.1.3 Intervensi keperawatan yang bisa digunakan untuk ketidakstabilan gula darah dan mencegah terjadinya kerusakan integritas kulit adalah dengan pemberian terapi Senam Kaki Diabetes secara rutin disertai dengan aktivitas ROM aktif.
- 5.1.4 Perawat memberikan implementasi pada klien dengan DM yaitu berupa penjelasan terkait pentingnya perawatan kaki dengan terapi Senam Kaki Diabetes kepada klien dan keluarga, serta mengajarkan cara melakukan terapi Senam Kaki Diabetes.
- 5.1.5 Setelah dilakukan evaluasi Analisis penerapan intervensi terapi Senam Kaki Diabetes di ruang penyakit dalam RSUD Brigjend H.

Hasan Basry Kandungan cukup efektif dalam mengendalikan kadar glukosa darah dan mencegah risiko kerusakan integritas kulit.

- 5.1.6 Hasil dari analisis data menunjukkan ketidakstabilan gula darah dan Pasien memiliki faktor-faktor risiko yang memicu kearah masalah kerusakan integritas kulit sehingga perlu dicegah dengan berbagai intervensi dan dukungan. Salah satu intervensinya yaitu dengan pemberian Senam Kaki Diabetes akan memberikan rangsangan pada titik saraf yang berhubungan dengan pancreas. untuk mengetahui pengaruh Senam Kaki Diabetes terhadap penurunan kadar gula darah sewaktu dengan diabetes melitus dan untuk menjaga kelembapan pada daerah kaki yang mengalami edema, serta untuk memastikan sirkulasi aliran darah tetap berjalan dengan lancar pada ekstermitas bagian bawah tersebut. Hal ini juga membantu agar kaki Pasien tidak mengalami kekakuan akibat kurangnya aktivitas/gerak karena Pasien tidak bisa berjalan selama kakinya mengalami edema.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Klien/Keluarga

Diharapkan klien bisa terus melakukan latihan terapi Senam Kaki Diabetes disertai ROM aktif tersebut untuk menjaga kestabilan gula darah dan mencegah terjadinya kerusakan integritas kulit hambatan sirkulasi darah ke kaki yang dapat menimbulkan kerusakan integritas kulit jika dibiarkan terus menerus. Sementara untuk keluarga diharapkan dapat memahami kondisi klien dan memberikan dukungan untuk meningkatkan kemandirian klien dalam menjaga kestabilan gula darah dan mencegah terjadinya kerusakan integritas kulit Keluarga diharapkan dapat membantu klien untuk melakukan sedikit aktivitas yang melibatkan fisik klien setiap harinya secara perlahan. Keluarga juga diharapkan dapat membantu dalam pemberian terapi Senam Kaki Diabetes di rumah.

5.2.2 Bagi Intitusi

Diharapkan dengan adanya penelitian ini dapat menambah bahan kepustakaan di institusi tempat peneliti belajar yang bisa digunakan untuk acuan dalam kegiatan proses belajar mengajar.

5.2.3 Bagi Penulis

Diharapkan penelitian ini dapat menambah wawasan dan pengalaman penulis dalam bidang keperawatan terhadap intervensi pada klien dengan DM untuk menjaga kestabilan gula darah dan mencegah terjadinya kerusakan integritas kulit

DAFTAR PUSTAKA

- American Diabetes Association. (2020). *Classification and diagnosis of diabetes : Standards of Medical Care in Diabetes*
- Asrawaty, A., Sumiaty, S., & Asike, H. (2022). *Edukasi Terapi Pijat Untuk Menjaga Sistem Imun Bayi 6-12 Bulan Di Masa Adaptasi Kenormalan Baru*. Jmm (Jurnal Masyarakat Mandiri)
- Bararah, T dan Jauhar, M. (2019). *Asuhan Keperawatan Panduan Lengkap Menjadi Perawat Profesional*. Jakarta : Prestasi Pustakaraya
- Bernetti A. (2021). *Trade-Off dengan Efektivitas rehabilitasi (RE) dan Efisiensi (REy) dalam sampel penyandang disabilitas Italia di unit rehabilitasi pasca-ketajaman*. *Ann Ig*. 2020; 32 :327–335
- Engkartini, Febriani, L., & Ndika, R. (2021). *Pelatihan Senam Kaki Diabetik Pada Penderita Dm Tipe 2 Dalam Upaya Pencegahan Terjadinya Komplikasi Ulkus*. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Al-Irsyad*, 3(2), 50–56.
- Erlina, L., & Waluya, N. A. 2021. *Keperawatan Medikal Bedah*. Elsevier.
- Hidayat, A.A.(2011). *Pengantar Dokumentasi Pross Keperawatan*. Jakarta:EGC.
- Hidayat, A.A.(2014). *Metode Penelitian Keperawtan dan Teknis Analisis Data*. Jakarta:EGC.
- Holt, Tim & Kumar, Sudhesh. (2010). *ABC of Diabetes 6th Edition*. UK: John Wiley & Sons,. Ltd., Publication. International Diabetes Federation. (2016).
- Huether SE, McCance KL (2019), editors. *Buku Ajar Patofisiologi*. 6th Indonesia ed vol. 1. Singapore: Elsevier

- Ilmiah, K. T., & Aristyani, L. (2021). (Sop) *Senam Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien (Sop) Senam Kaki Terhadap Penurunan*.
- Jazuli, M. Arief. (2019). *Pengaruh Pijat Refleksi Kaki Terhadap Kualitas Tidur Anak 6-10 Tahun*. *Jurnal Borneo Cendekia*, 1(July), 1–7. Kementrian Kesehatan RI. 2018
- Khairunnida, Nadia (2022). *Analisis Asuhan Keperawatan dengan Penerapan Intervensi Manajemen Hipoglikemia pada Kasus Kegawatdaruratan Diabetes Melitus*. *Karya Ilmiah Akhir Profesi Universitas Muhammadiyah Banjarmasin*.
- Lelisma, N. (2020). *Penerapan Intervensi Latihan Senam Kaki Pada Ny.U Dengan Masalah Diabetes Mellitus Tipe Ii Di Wilayah Kerja Puskesmas Kumpulan*. 1–119.
- LeMone, Priscilla., Burke, Karen. M., & Bauldoff, Gerene.(2016). *Buku Ajar. Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC
- Lilik Manowati, Abu Bakar, P. (2019). *Critical Medical And Surgical Nursing Journal (Jurnal Keperawatan Medikal Bedah Dan Kritis) Persepsi Pasien Hiv / Aids Menjadi Penyebab Lost To Follow-Up*. 8(1), 1–8.
- Maryati, H., Nurmalisyah, F. F., & Khoiri, A. N. (2021). *Pengaruh Senam Kaki Terhadap Perubahan Kadar Glukosa Darah Dan Resiko Ulkus Diabetes Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Prolanis Puskesmas Kesamben Kabupaten Jombang*. 1–2.
- Muttaqin, Arif.,(2019). *Asuhan Keperawatan Gangguan. Sistem Endokrin*. Jakarta: Salemba National Diabetes Information Clearinghouse. (2013).
- Nursalam.(2016). *Manajemen Keperawatan Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional*. Jakarta:Salemba Medika.

- Nursalam.(2017). *Metedologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis Edisi 4*. Jakarta:Salemba Medika.
- Oktavianti, D. S., & Hernawati, Y. (2022). *Edukasi Senam Kaki Diabetik Sebagai Upaya Pencegahan Diabetic Foot Pada Pasien Diabetes Melitus. Ournal Community Service And Health Science*, I, 26–29.
- Padila. (2019). *Keperawatan Medikal Bedah (1st ed.)*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Paojah, & Yoyoh, I. (2019). *Senam Kaki Terhadap Sensitivitas Kaki Pada Pasien Diabetes Tangerang*. *Jurnal Jkft Universitas Muhamadiyah Tangerang*, 4(1), 14–20.
- Permatasari, K. D., Ratnawati, D., & Anggraini, N. V. (2020). *Efektifitas Terapi Kombinasi Senam Kaki Dan Rendam Air Hangat Terhadap Sensitivitas Kaki Pada Lansia Dengan Diabetes Melitus*. *Jurnal Jkft*, 5(2), 16. <https://doi.org/10.31000/Jkft.V5i2.3918>
- Prabawati, D., Sari, P., & Neonbeni, Y. (2021). *Pendidikan Kesehatan Tentang Perawatan Dan Senam Kaki Pada Pasien Diabetes*. *Selaparang Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkemajuan*, 4(3), 624.
- Rita Erlina1*, Dewi Gayatri2, Rohman Azzam1, Fitriani Rayasari1, D. N. K. (2022). *Pengaruh Terapi Pijat Dan Senam Kaki Terhadap Risiko Terjadinya Ulkus Kaki Diabetik Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii: Randomized Controlled Trial*. *Jurnal Keperawatan*, 14(53), 1–14.
- Riyadi, Sujono (2019);. *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan. Gangguan Eksokrin dan Endokrin pada Pankreas*. Jakarta:EGC
- Simatupang, R., Mizwar Tarihoran, D., Fau, P., Kristina, D., Kristina, M., Zebua, F., Hia, E., Winda, A., & Pinang, M. (2021). *Pelatihan Senam Kaki Cegah Ulkus Diabetikum*. *Institute Of Computer Science (Iocs)*, 4(2), 126–135.

- Sugyanto, A., Kesehatan, F., & Kesehatan Dan Bisnis Kurnia Jaya Persada Stikes Bhakti Pertiwi Luwu Raya, I. (2022). *Jurnal Fenomena Kesehatan Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Perubahan Kadar Gula Darah Pada Pasien Dm Tipe 2 Non Ulkus. Jurnal Fenomena Kesehatan*, 5(1), 1–8.
- Sukawana, I. W., Wedri, N. M., & Sukarja, I. M. (2018). Senam Kaki Meningkatkan Sensasi Sensoris Diabetisi. 11(1), 1–8.
- Sulistyaningsih.(2019). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah. (Edisi 8 Volume 1)*. Jakarta: EGC
- Syahrir, H., & Askar, M. (2019). *Kadar Glukosa Darah Puasa. Pada Pasien Diabetes Melitus*. 4, 453–454.
- Tim Pokja SDKI PPNI. 2017. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi Dan Indikator Diagnostik (1st Ed.)*.:DPP PPNI
- Ummah, H. (2019). *Penerapan Intervensi Latihan Senam Diabetes Mellitus Pada Ny. H Dengan Masalah Dm Di Rw 01 Rt 02 Di Kelurahan Bungo Timur Tahun 2019*. Stikes Perintis Padang.
- World Health Organization. *World Health Statistic*.(2020).
- Yulis Hati, Dirayati Sharfina, & Zamawawi. (2020). *Pengaruh Senam Kaki Diabetik Terhadap Penurunan Risiko Ulkus Diabetikum Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Puskesmas Taupah Barat Kecamatan Taupah Barat Kabupaten Simeule Tahun 2020*. Jurnal Ilmiah Kebidanan Imelda, 6(1), 50–56. <https://doi.org/10.52943/jikebi.V6i1.385>