

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS  
DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK EFektif  
YANG DIBERIKAN SPA DAN SENAM KAKI  
DI RSUD WANGAYA  
TAHUN 2023**



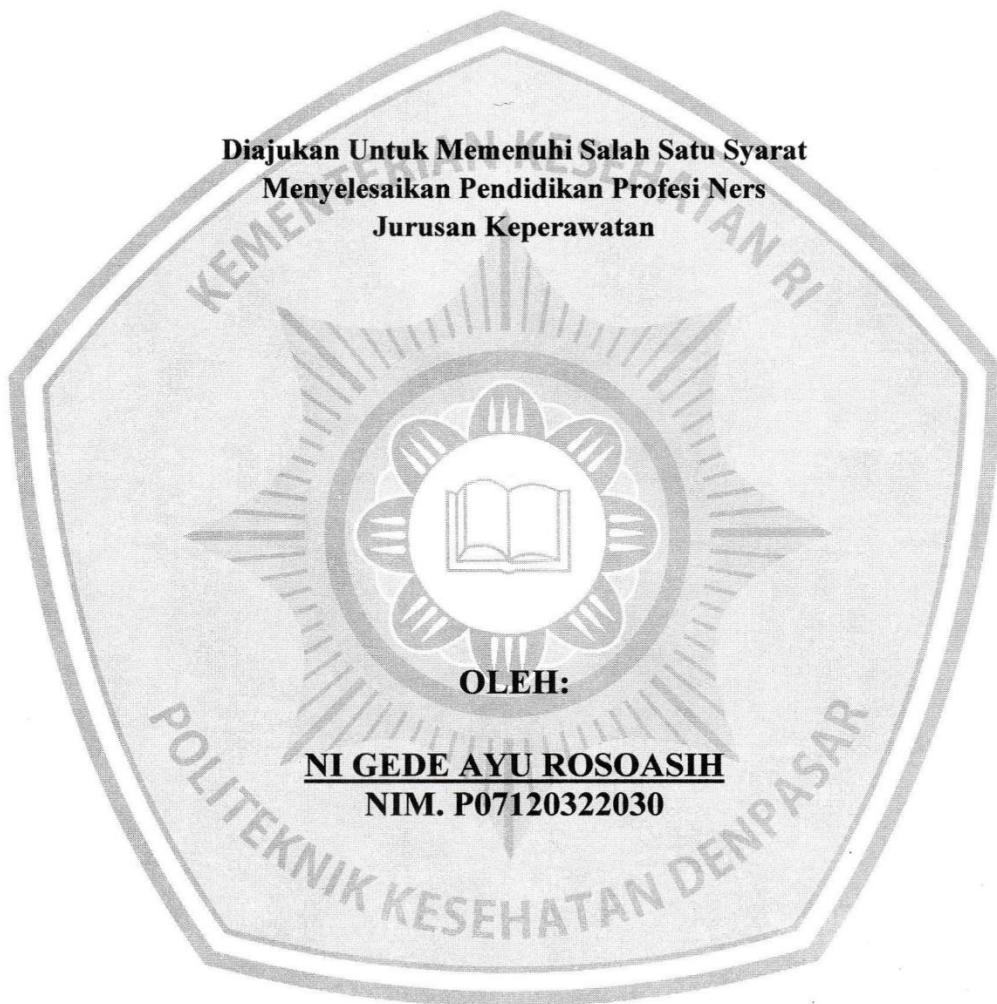
**OLEH:**

**NI GEDE AYU ROSOASIH  
NIM. P07120322030**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2023**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS  
DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF  
YANG DIBERIKAN SPA DAN SENAM KAKI  
DI RSUD WANGAYA  
TAHUN 2023**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

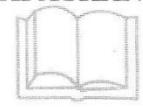
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS  
DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF  
YANG DIBERIKAN SPA DAN SENAM KAKI  
DI RSUD WANGAYA  
TAHUN 2023

Diajukan Oleh:

NI GEDE AYU ROSOASIH  
NIM. P07120322030

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Pembimbing Pendamping

Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd.  
NIP. 196709281990031001

V.M. Endang S.P. Rahayu, SKp.M.Pd.  
NIP. 195812191985032005

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

Ns. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS  
DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF  
YANG DIBERIKAN SPA DAN SENAM KAKI  
DI RSUD WANGAYA  
TAHUN 2023**

Diajukan Oleh:

**NI GEDE AYU ROSOASIH  
NIM. P07120322030**

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: SELASA  
TANGGAL: 23 MEI 2023**

**TIM PENGUJI**

1. I Dw .Pt.Gd.Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB (Ketua)  
NIP. 197108141994021001
2. Ns.I.G.A.Ari Rasdini.,S.Pd., S.Kep.,M.Pd. (Anggota)  
NIP. 195910151986032000
3. Ns. I Made Sukarja, S.Kep. M.Kep. (Anggota)  
NIP. 196812311992031020

**MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



**Ns. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep  
NIP. 196812311992031020**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELITUS  
DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF  
YANG DIBERIKAN SPA DAN SENAM KAKI  
DI RSUD WANGAYA  
TAHUN 2023**

**Ni Gede Ayu Rosoasih**  
Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Email : [ayurosoasih77@gmail.com](mailto:ayurosoasih77@gmail.com)

**ABSTRAK**

Penyakit Tidak Menular salah satunya Diabetes Melitus menjadi masalah kesehatan masyarakat, baik secara global, regional, nasional dan lokal. Komplikasi mikrovaskular yang melibatkan kelainan struktural pada membran pembuluh darah kecil menyebabkan penebalan dinding pembuluh dan penurunan perfusi jaringan, sehingga menimbulkan kesemutan yang sering terkait dengan penurunan perfusi perifer serabut saraf. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus dengan masalah perfusi perifer tidak efektif yang diberikan spa dan senam kaki di ruang rawat inap RSUD Wangaya Kota Denpasar. Metode yang digunakan dalam penelitian ini yaitu studi kasus. Hasil menunjukkan data pengkajian yang diperoleh dari pasien sesuai dengan Batasan karakteristik mayor dan minor SDKI dengan nilai ABI 0,86. Intervensi disusun sesuai dengan SIKI dan SLKI dengan intervensi utama perawatan sirkulasi dan intervensi pendukung perawatan kaki. Implementasi dilakukan sesuai dengan intervensi yang disusun dan dilakukan selama 3x24 jam dengan pemberian spa dan senam kaki sebagai tindakan utama. Evaluasi menunjukkan seluruh kriteria hasil dapat dicapai dengan adanya peningkatan nilai ABI. Perawat diharapkan memasukkan spa dan senam kaki dalam Menyusun intervensi untuk mengatasi dan atau mencegah masalah perfusi perifer tidak efektif pada pasien diabetes melitus.

Kata Kunci: Diabetes Melitus, Perfusi perifer tidak efektif, Spa dan Senam kaki diabetes

**NURSING CARE FOR DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH  
INEFFECTIVE PERIPHERAL PERFUSION PROBLEMS  
GIVEN SPA AND FOOT EXERCISES AT  
WANGAYA HOSPITAL  
IN YEAR 2023**

**ABSTRACT**

Non-communicable diseases, one of which is diabetes mellitus, is a public health problem, both globally, regionally, nationally and locally. Microvascular complications involving structural abnormalities in the membrane of small blood vessels cause thickening of the vessel wall and decreased tissue perfusion, resulting in tingling which is often associated with decreased peripheral perfusion of nerve fibers. This study aims to describe nursing care in patients with diabetes mellitus with ineffective peripheral perfusion problems given spa and foot exercises in the Wangaya Hospital inpatient room, Denpasar City. The method used in this research is a case study. The results showed that the assessment data obtained from patients were in accordance with the major and minor characteristic limits of SDKI with an ABI value of 0.86. Interventions were arranged in accordance with SIKI and SLKI with the main intervention of circulatory care and supporting foot care interventions. Implementation was carried out in accordance with the prepared intervention and carried out for 3x24 hours with the provision of spa and foot exercises as the main action. Evaluation showed that all outcome criteria could be achieved with an increase in ABI values. Nurses are expected to include spa and foot exercises in compiling interventions to overcome and or prevent ineffective peripheral perfusion problems in patients with diabetes mellitus.

**Key Words:** Diabetes Mellitus, Ineffective peripheral perfusion, Spa and Diabetic foot exercise

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karuniaNya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Melitus Dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif yang Diberikan Spa dan Senam Kaki di RSUD Wangaya”. KIA-N ini disusun dalam rangka memenuhi sebagian persyaratan untuk memperoleh gelar Ners pada Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak dari masa perkuliahan sampai penyusunan karya ilmiah akhir ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan KIA-N ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Sri Rahayu, SKp Ners, STr.Keb,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam melanjutkan pendidikan profesi ners di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Direktur RSUD Wangaya Kota Denpasar beserta staf atas izin, kesempatan beserta dukungan dalam pengambilan data dan pengelolaan kasus.
3. Bapak Ns. I Made Sukarja. S.Kep., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemeskes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, bimbingan dan memberikan ijin untuk melakukan penelitian ini.
4. Ibu Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

5. Bapak Ns. I Wayan Sukawana,S.Kep.M.Pd. selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Ibu V.M. Endang S.P. Rahayu, SKp.M.Pd. selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Seluruh dosen jurusan keperawatan yang telah memberikan ilmu pengetahuan selama peneliti mengikuti pendidikan.
8. Semua pihak yang telah membantu hingga penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya, yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Kritik dan saran yang membangun sangat peneliti harapkan untuk kesempurnaan karya ilmiah akhir ners ini dan semoga karya ilmiah akhir ners ini dapat bermanfaat bagi pembaca maupun peneliti selanjutnya.

Denpasar, ... Mei 2023

Peneliti

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
ABSTRAK.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan .....	4
1. Tujuan Umum .....	4
2. Tujuan Khusus .....	4
D. Manfaat .....	5
1. Manfaat Teoritis.....	5
2. Manfaat Praktis .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6

A. Diabetes Melitus .....	6
1. Pengertian .....	6
2. Klasifikasi dan Etiologi DM .....	6
3. Patofisiologi .....	8
4. Manifestasi Klinis .....	9
5. Komplikasi .....	10
B. Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif .....	14
1. Pengertian .....	14
2. Penyebab .....	14
3. Tanda dan gejala .....	15
4. Dampak .....	16
C. Spa Kaki Diabetes.....	16
1. Pengertian .....	16
2. Tujuan .....	17
3. Pelaksanaan Spa dan Senam Kaki Diabetes .....	17
D. Ankle Brachial Index .....	23
1. Pengertian .....	23
2. Tujuan Ankle Brachial Index (ABI) .....	23
3. Penilaian ABI.....	23
4. Interpretasi dan diagnostic nilai ABI .....	24
5. Prosedur Pengukuran ABI .....	25

E. Asuhan Keperawatan pasien DM dengan Perfusi Perifer Tidak Efektif	25
1. Pengkajian.....	25
2. Diagnosis Keperawatan .....	31
3. Perencanaan Keperawatan .....	32
4. Pelaksanaan Keperawatan.....	34
5. Evaluasi.....	34
BAB III METODE PENELITIAN .....	35
A. Jenis Penelitian.....	35
B. Alur Penelitian .....	36
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	37
D. Populasi dan Sampel .....	37
1. Populasi.....	37
2. Sampel.....	37
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	37
1. Jenis Data yang Dikumpulkan .....	37
2. Cara Pengumpulan Data .....	38
3. Instrumen Pengumpulan Data.....	38
F. Pengolahan dan Analisis Data .....	38
1. Pengolahan Data .....	38
2. Analisis Data.....	39
G. Etika Penelitian .....	39

1. Anonymity (Tanpa nama) .....	39
2. Confidentiality .....	39
3. Beneficence.....	39
4. Justice.....	39
<b>BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....</b>	<b>40</b>
A. Pengkajian.....	40
B. Masalah Keperawatan.....	41
C. Diagnosis Keperawatan .....	42
D. Intervensi.....	42
E. Pelaksanaan.....	42
F. Evaluasi.....	43
<b>BAB V PEMBAHASAN.....</b>	<b>44</b>
A. Analisis Masalah Keperawatan.....	44
1. Pengkajian.....	44
2. Diagnosis Keperawatan .....	45
3. Perencanaan Keperawatan .....	46
4. Pelaksanaan Keperawatan.....	47
5. Evaluasi Keperawatan.....	48
B. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep Evidence Based Practice ata Penelitian Terkait.....	49
<b>BAB VI PENUTUP.....</b>	<b>51</b>

A. Simpulan .....	51
B. Saran .....	52
1. Bagi Pelayanan Kesehatan.....	52
2. Bagi Penelitian Selanjutnya .....	52
DAFTAR PUSTAKA.....	53
LAMPIRAN	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Tanda dan Gejala Mayor perfusi Perifer Tidak Efektif .....	15
Tabel 2 Tanda dan Gejala Minor perfusi Perifer Tidak Efektif.....	15
Tabel 3 Interpretasi dan Rekomendasi Nilai ABI .....	24
Tabel 4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	38
Tabel 5 Analisis Data Masalah Keperawatan Pasien .....	42

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1 Pengukuran ABI.....	24
Gambar 2 Bagan Alur Penelitian .....	37

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Kasus Kelolaan Utama

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan Penelitian (PSP)

Lampiran 5 Bukti Penyelesaian Administrasi

Lampiran 6 Blanko Bimbingan

Lampiran 7 Validasi Bimbingan

Lampiran 8 Hasil Turnitin

Lampiran 9 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository