

**PENERAPAN INTERVENSI *DIABETIC FOOT SPA* UNTUK
MENINGKATKAN *ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI)* PADA Ny
“J” DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2
DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Disusun Oleh:
LILA ANISTIYANINGSIH, S. Kep
223203114

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya ilmiah ini telah disetujui untuk diujikan dihadapan penguji Program Studi Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

Disusun oleh:

LILA ANISTIYANINGSIH
223203114

Yogyakarta, 11 Januari 2024

Pembimbing



(Ike Wuri Winahyu Sari, S. Kep., Ns., M. Kep)
NIDN:0524038903

Pembimbing II



(Sumirat Titis, S. Kep., Ns)
NIDN:

LEMBAR PENGESAHAN

**PENERAPAN INTERVENSI *DIABETIC FOOT SPA* UNTUK
MENINGKATKAN *ANKLE BRACHIAL INDEKS* (ABI) PADA Ny.J
DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK EFEKTIF PADA
PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI RSUD PANEMBAHAN
SENOPATI BANTUL**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Telah diseminarkan dan diajukan pada tanggal: 12 Januari 2024

Oleh

Lila Anistiyaningsih, S. Kep

223203114

Penguji

(Dwi Kartika R, M. Kep., Sp. Kep,MB)
NIDN:05-0202-8201

Pembimbing I

(Ike Wuri W M. Kep)
NIDN:05-2403-8903

Pembimbing II

(Sumirat Titis, S.Kep., Ns)
NIP:197203131998032006

Mengetahui,
Ka Profesi Ners



(Hajriyati Nur Zah, M. Kep., Sp. Kep.J)
NIP: 2009.13.0027

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lila Anistyaningsih, S.Kep

NPM : 223203114

Judul KIAN : Penerapan Intervensi *Diabetic Foot Spa* untuk Meningkatkan *Ankle Brachial Index* (ABI) Pada Ny. J dengan Masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Panembahan Senapati Bantul.

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan hasil intervensi, pemikiran dan penjabaran saya sendiri. Saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan hasil karya yang ditulis oleh orang lain, atau sebagai bahan yang pernah diajukan untuk gelar pada Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 12 Januari 2024



Lila Anistyaningsih, S.Kep

NPM : 223203114

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, tak lupa shalawat serta salam pada Baginda Nabi Muhammad saw. Alhamdulillah atas berkat dan rahmat Nya penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners dengan judul “Penerapan Intervensi *Diabetic Foot Spa* untuk Meningkatkan *Ankle Brachial Index* (ABI) Pada Ny. J dengan masalah Perfusi Perifer Tidak Efektif Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Panembahan Senopati Bantul”. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan karya ilmiah ini dan juga masih jauh dari kata sempurna. Dengan ini perkenankanlah saya untuk menghaturkan ucapan terima kasih dengan hati yang tulus kepada:

1. Ibu Prof. Dr. rer.nat.apr. Triana Hertiani, S.Si., M.Si. selaku Rektor Universitas Jenderal Achmad Yan Yogyakarta.
2. Ibu Ida Nursanti, S. Kep., Ns., MPH. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
3. Ibu Fajriyati Nur Azizah, M. Kep., Sp. Kep.J selaku ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
4. Ibu Ike Wuri Winahyu Sari, S. Kep., Ns., M. Kep selaku pembimbing akademik yang sudah memberikan arahan, bimbingan dan masukan dalam penyusunan KIAN.
5. Ibu Sumirat Titis, S.Kep., Ns selaku pembimbing klinik yang sudah memberikan arahan, bimbingan dan masukan dalam penyusunan KIAN.
6. Ibu Dwi Kartika Rukmi, M. Kep., Sp.Kep.MB selaku dosen penguji yang telah menguji dan memberikan memberikan saran dan arahan kepada penulis agar menjadikan laporan KIAN ini menjadi lebih baik
7. Seluruh dosen program studi pendidikan profesi ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan, pengalaman dan mendidik penulis.
8. Responden yang sudah berpartisipasi dalam penyusunan KIAN.

9. Kepada teman-teman seperjuangan ners angkatan XX yang telah mebersamai selama proses penyusunan KIAN.
10. Ayah dan Ibu yang telah menjadi motivasi, memberikan doa, sumber harapan dan semangat dalam menyusun KIAN.
11. *Last but not least, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for having no days off, I wanna thank me for never quitting, I wanna thank me for always being a giver, and trying to give more than i receive. I wanna thank me for trying to do more right than wrong. I wanna thank me for just being me at all times.*

Segala bentuk bantuan yang sudah diberikan dari berbagai pihak dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini, semoga mendapatkan balasan dari allah SWT. Dengan kerendahan hati, penulis mengharapkan kritikan dan saran yang membangun dalam penulisan karya ilmiah akhir ners ini. Semoga tujuan dari pembuatan karya ilmiah ini dapat tercapai sesuai yang diharapkan. Aamiin.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Yogyakarta, 12 Januari 2024

Penulis,



Lila Anistiyaningsih, S. Kep

NPM: 223203114

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
INTISARI.....	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Judul	1
B. Latar Belakang Masalah.....	1
C. Tujuan Penulisan.....	8
1. Tujuan Umum	8
2. Tujuan Khusus	8
D. Manfaat	8
E. Teknik Pengumpulan Data.....	9
BAB II TINJAUAN TEORI	10
A. Diabetes Mellitus	10
1. Definisi.....	10
2. Klasifikasi Diabetes Melitus	11
3. Etiologi Diabetes Mellitus	12
4. Gejala Diabetes Melitus.....	13
5. Faktor Risiko Diabetes Melitus	14

6. Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe II	15
7. Pathway.....	17
8. Penataklaksanaan Khusus Diabetes Melitus II	18
9. Pemeriksaan Penunjang	20
10. Komplikasi.....	21
B. <i>Ankle Brachial Index</i> (ABI)	23
1. Definisi <i>Ankle Brachial Index</i> (ABI)	23
2. Tujuan Pengukuran <i>Ankle Brachial Index</i>	23
3. Faktor Yang Mempengaruhi <i>Ankle Brachial Index</i>	23
4. Cara Mengukur <i>Ankle Brachial Index</i>	24
5. Cara Perhitungan Dan Intepretasi <i>Ankle Brachial Index</i>	24
C. Konsep terapi atau inovasi	25
D. Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Mellitus dengan Masalah Perfusi Tidak Efektif.....	25
BAB III TINJAUAN KASUS	52
A. Data Umum Klien.....	52
b. Riwayat Kesehatan	52
c. Pengkajian Fisik	576
D. Pengkajian Psikososial	678
E. Defisit pengetahuan/ Pendidikan Kesehatan Klien	69
F. Discharge Planning (disiapkan sesuai dengan kebutuhan klien).....	69
G. Data Penunjang.....	70
H. Terapi Yang Diberikan	73
BAB IV TEKNIK PENCARIAN JURNAL DAN ANALISIS JURNAL	110
A. Cara Mencari Jurnal	110
B. Ringkasan Isi Penelitian	121
C. Resume Jurnal	111
1. Pendahuluan.....	111
2. Metode penelitian.....	112

3. Hasil analisis	113
4. Pembahasan.....	114
D. Rencana Aplikasi Pada Jurnal	114
1. Rencana Penerapan Jurnal pada Kasus	114
E. Metode Studi Kasus.....	117
1. Rancangan Studi Kasus.....	117
2. Subjek.....	117
3. Definisi Operasional.....	118
4. Tempat dan Waktu	119
5. Analisa Data dan Penyajian Data	119
6. Etika Studi Kasus	119
F. SOP (Standar Operasional Prosedur) Spa kaki DM	120
BAB V PEMBAHASAN.....	131
A. Analisis Kasus	131
BAB VI PENUTUP	150
A. Kesimpulan.....	150
B. Saran	151
DAFTAR PUSTAKA	153
LAMPIRAN.....	160

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Gejala dan Tanda Mayor Perfusi Perifer Tidak Efektif (D.0009).....	30
Tabel 2.2	Gejala dan Tanda Minor Perfusi Perifer Tidak Efektif (D.0009)	31
Tabel 2.3	Gejala dan Tanda Mayor Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D.0027)	32
Tabel 2.4	Gejala dan Tanda Minor Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (D.0027)	32
Tabel 2.5	Gejala dan Tanda Mayor Gangguan Mobilitas Fisik (D.0054).....	32
Tabel 2.6	Gejala dan Tanda Minor Gangguan Mobilitas Fisik (D.0054)	33
Tabel 2.7	Gejala dan Tanda Mayor Gangguan integritas kulit/jaringan (D.0192)	33
Tabel 2.8	Gejala dan Tanda Minor Gangguan integritas kulit/jaringan (D.0192)	33
Tabel 2.9	Rencana Tindakan Keperawatan.....	34
Tabel 3.1	Gula darah premeal	48
Tabel 3.2	Balance cairan selama 24 jam	49
Tabel 3.3	Penilaian Skala Morse Falls Scale (MFS).....	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	17
Gambar 3.1 Genogram	45
Gambar 5.1 Evaluasi ABI.....	145
Gambar 5.2 Evaluasi Gula Darah Pre Meal.....	146

PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI
YOGYAKARTA

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian	161
Lampiran 2 Ethical Clearence	163
Lampiran 3 Inform Consent	164
Lampiran 4 Instrumen Penelitian	165
Lampiran 5 Dokumentasi Kegiatan	167
Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan Hari Ke-2	169
Lampiran 7 Dokumentasi Kegiatan Hari Ke-3	170
Lampiran 8 Dokumentasi Media Leflet	172
Lampiran 9 Lembar Bimbingan	173
Lampiran 10 Lembar absensi bimbingan dosen pembimbing	174
Lampiran 11 Hasil Cek Plagiarisme	176

**PENERAPAN INTERVENSI *DIABETIC FOOT SPA* UNTUK
MENINGKATKAN *ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI)* PADA
NY “J” DENGAN MASALAH PERFUSI PERIFER TIDAK
EFEKTIF PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2
DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL**

Lila Anistiyaningsih¹, Ike Wuri Winahyu Sari²
Email: lilaanistya2016@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang: Diabetes Mellitus (DM) terjadi ketika kadar glukosa dalam darah tinggi dan menyebabkan gangguan metabolisme lemak protein dan karbohidrat karena gangguan sekresi insulin dan kerja insulin yang tidak normal. Glukosa darah yang tidak terkontrol dapat menyebabkan komplikasi pembuluh darah. Pencegahan yang dapat dilakukan yaitu dengan spa kaki diabetik.

Tujuan: Untuk mengetahui penerapan perawatan spa kaki diabetik dalam asuhan keperawatan pasien dengan Diabetes Mellitus tipe 2 di RSUD Panembahan Senopati, Bantul.

Metode: *Case Study* ini menggunakan rancangan *pretest* dan *posttest*. Sampel dalam *case study* ini berjumlah 1 orang pasien dengan diabetes mellitus tipe 2 dan diambil berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. *Case Study* ini dilakukan sesuai dengan prosedur selama 3 hari dengan durasi selama 30 menit, yaitu pengukuran *ankle brachial index* sebelum dan sesudah diberikan tindakan serangkaian *diabetic foot spa* yaitu, senam kaki diabetes, rendam kaki menggunakan air hangat, membersihkan kaki menggunakan sabun mandi bayi, *pedicure*, *scrub*, *foot mask*, pemijatan dan pengaplikasian *lotion*.

Hasil: Data sebelum dilakukan perawatan *diabetic foot spa* adalah $ABI < 0,90$, sedangkan setelah dilakukan serangkaian spa kaki diabetik nilai $ABI > 0,90$.

Kesimpulan: Terdapat pengaruh *diabetic foot spa* terhadap peningkatan *ankle brachial index* pada pasien diabetes mellitus dengan masalah perfusi perifer.

Kata Kunci: *Diabetes Mellitus Type 2, Ankle Brachial Index (ABI), Diabetic Foot Spa*

¹Mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

²Dosen Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta

**APPLICATION OF DIABETIC FOOT SPA INTERVENTION TO INCREASE
ANKLE BRACHIAL INDEX (ABI) IN NY “J” WITH PERIPHERAL
PERFUSSION PROBLEMS IS NOT EFFECTIVE
IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS AT
PANEMBAHAN SENOPATI BANTUL HOSPITAL**

Lila Anistiyaningsih¹, Ike Wuri Winahyu Sari²
Email: lilaanistya2016@gmail.com

ABSTRACT

Background: Diabetes Mellitus (DM) occurs when blood glucose levels are high and causes disturbances in fat, protein and carbohydrate metabolism due to impaired insulin secretion and abnormal insulin work. Uncontrolled blood glucose can cause blood vessel complications. Prevention that can be done is with a diabetic foot spa.

Objective: To determine the application of diabetic foot spa treatment in the nursing care of patients with Type 2 Diabetes Mellitus at Panembahan Senopati Regional Hospital, Bantul.

Method: This case study uses a pretest and posttest design. The sample in this case study consisted of 1 patient with type 2 diabetes mellitus and was taken based on inclusion dan exclusion criteria. This case study was carried out according to the procedure for 3 days with a duration of 30 minutes, namely measuring the ankle brachial index before and after being given a series of diabetic foot spa procedures, namely, diabetic foot exercises, soaking the feet in warm water, cleaning the feet using baby bath soap, pedicure, scrub, foot mask, massage and application of lotion.

Results: Data before the diabetic foot spa treatment was carried out was ABI <0.90, whereas after a series of diabetic foot spas the ABI value was >0.90.

Conclusion: There is an effect of diabetic foot spa on increasing ankle brachial index in diabetes mellitus patients with peripheral perfusion problems.

Keywords: Diabetes Mellitus Type 2, Ankle Brachial Index (ABI), Dabetic Foot Spa

¹ Student from the Nursing Professional Education Study Program at Jenderal Achmad Yani University, Yogyakarta

² Lecturers at the Nursing Professional Education Study Program, Jenderal Achmad Yani University, Yogyakarta