

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DENGAN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN
KHATTAB I RSUD AL-IHSAN: PENDEKATAN
EVIDENCE BASED NURSING TERAPI
SENAM KAKI**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun oleh :

**SHINTA SEPTIANI
NIM. 100324035**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DENGAN DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN
KHATTAB I RSUD AL-IHSAN: PENDEKATAN
EVIDENCE BASED NURSING TERAPI
SENAM KAKI**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun oleh :

**SHINTA SEPTIANI
NIM. 100324035**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

SHINTA SEPTIANI

NIM. 100324035

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB I RSUD AL-IHSAN:
PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI SENAM KAKI**

Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan

Pada Sidang Karya Ilmiah Akhir Komprehensif (KIAK)

Tanggal 30 Januari 2025

Oleh :

Pembimbing



Nina Gartika, S.Kp.M.Kep
NPP. 201490478050

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir komperkensif yang berjudul:

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB I RSUD AL-IHSAN: PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI SENAM KAKI

Disusun oleh :

SHINTA SEPTIANI
NIM. 100324035

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir
Komperhensif Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas 'Aisyiyah Bandung
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk diterima

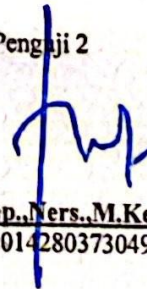
Bandung, 30 Januari 2025

Penguji 1



Richa Aprilianti, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP.198104232005012005

Penguji 2



Sajodin, S.Kep., Ners., M.Kes.AIFO
NPP.2014280373049

Pembimbing



Nina Gartika, Kp.M.Kep
NPP.201490478050

SURAT PERNYATAAN ORSINIL KARYA TULIS

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Shinta Septiani
NIM : 100324035
Program Studi : Program Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/
pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah
Akhir berjudul :

**“ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB I RSUD AL-IHSAN:
PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI SENAM KAKI”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia
menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya
ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan
ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakan integritas akademik di institusi
ini.

Bandung, 30 Januari 2025



Shinta Septiani
NIM. 100324035

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Shinta Septiani
NIM : 100324035
Program Studi : Program Profesi Ners

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

**“ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB I RSUD AL-IHSAN:
PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI SENAM KAKI”**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 30 Januari 2025

Yang Menyatakan,



Shinta Septiani

Mengetahui,

Pembimbing

Nama

Tanda Tangan

Nina Gartika, S.Kp.M.Kep



MOTO HIDUP DAN PERSEMBAHAN

MOTO HIDUP

“ Melangkah Dengan Membawa Harapan, Pulang Dengan Membawa Impian”

“ Tidak ada pencapaian tanpa usaha, tidak ada keberhasilan tanpa perjuangan”

“ Gonna fight and don't stop, until you are proud”

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan kepada:

1. Kedua orang tua saya, Cinta pertama dan panutan saya, Bapak Sugianto serta pintu suragku Ibu M.Rosani terimakasih atas segala dukungan penuh dengan segala pengorbanan dan tulus kasih yang senantiasa selalu mendoakan saya, kasih sayang, nasehat dan kesabaran kepada saya. Saya berharap semoga saya bisa menjadi seorang anak yang patut dibanggakan serta lulus dengan tepat waktu.

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang mana atas rahmatnya yang telah memberikan kemudahan penyusunan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini dengan Program Studi Profesi Ners yang berjudul “Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diagnosa Medis Diabetes Melitus Tipe 2 Di Ruang Rawat Inap Umar Bin Khattab I Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Jawa Barat Al-Ihsan: Pendekatan *Evidence Based Nursing* Terapi Senam Kaki”. Penulis menyadari bahwa tanpa bimbingan, bantuan dan saran dari berbagai pihak, sangatlah sulit untuk menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik. Oleh sebab itu, sudah sepantasnya pada kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih banyak dan penghargaan sebesar-besarnya kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Asiyiyah Bandung.
2. Dr. Sitti Syabariyah., S.Kp.,MS.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Asiyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat Nugraha, S.Kp.,M.Kep.,Ns.Sp.,Kep.,Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Asiyiyah Bandung.
4. Dr. Ami Kamila, S.ST., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Hendra Gunawan, S.Pd.,M.K.M. selaku Wakil Dekan II Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
7. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners Universitas ‘Asiyiyah Bandung, Sekaligus Pembimbing yang telah memberikan waktunya, memberikan saran dan masukan selama bimbingan serta memberikan

dukungan dan perhatian kepada penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah Akhir ini.

8. Riandi Alfin, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku koordinator Pendidikan Profesi Ners Universitas ‘Asiyiyah Bandung.
9. Kepada kedua orang tua Bapak Sugianto dan Ibu M.Rosani yang selalu mendoakan, memberikan kasih sayang, nasehat, serta kesabaran. Penulis berharap dapat menjadi anak yang dapat dibanggakan serta penulis lulus dengan tepat waktu.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu

Teman-teman seperjuangan Profesi Ners angkatan-XII Tahun 2024 yang telah memberikan dukungan dan motivasi selama perkuliahan dan sampai sekarang Semoga Allah SWT memberikan rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir ini penulis berharap KIA ini dapat memberikan manfaat dan inspirasi bagi penulis dan dunia keperawatan.

Wassalamu’alaikum Warahmatullaahi Wabarakatuh,

Bandung, 24 Januari 2025



Shinta Septiani

ABSTRAK

Shinta Septiani

100324035

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG RAWAT INAP UMAR BIN KHATTAB I RSUD AL-IHSAN: PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING* TERAPI SENAM KAKI

Diabetes melitus tipe 2 atau yang sering dikenal *non-insulin dependent diabetes mellitus* (NIDDM), adalah penyakit yang ditandai dengan hiperglikemia akibat kurangnya respons sel terhadap insulin. Gejala diabetes melitus tipe 2 yang paling umum adalah 3 P (Poliuria, Polidipsia, dan Polifagia), lelah dan kesemutan atau gatal di area ekstremitas bawah. Tujuan: Memberikan asuhan keperawatan dengan penerapan senam kaki diabetes dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien DM tipe 2. Metode: Menggunakan deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Sampel yang digunakan adalah 2 orang pasien diabetes melitus tipe 2. Intervensi senam kaki dilakukan selama 1 kali sehari selama 3 hari dengan durasi 30 menit. Hasil: Sebelum intervensi senam kaki diabetes, kadar gula darah pasien 1 249 mg/dL dan pasien 2 sebesar 262 mg/dL. Hasil setelah intervensi senam kaki diabetes selama 3 hari, kadar gula darah pasien 1 144 mg/dL dan pasien 2 sebesar 155 mg/dL. Dapat disimpulkan bahwa senam kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2 dapat menurunkan kadar gula darah secara signifikan. Saran bagi Rumah Sakit senam kaki menjadi penting untuk intervensi pada pasien DM.

Kata kunci : asuhan keperawatan, diabetes melitus tipe 2, ketidakstabilan kadar glukosa darah, senam kaki

ABSTRACT

Shinta Septiani
100324035

NURSING CARE FOR UNSTABLE BLOOD GLUCOSE LEVELS INPATIENT WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN THE UMAR BIN KHATTAB I INPATITION ROOM OF AL-IHSAN HOSPITAL: EVIDENCE BASED NURSING APPROACH TO FOOT EXERCISE THERAPY

Diabetes mellitus type 2 or what is often known as non-insulin dependent diabetes mellitus (NIDDM), is a disease characterized by hyperglycemia due to a lack of cell response to insulin. The most common symptoms of type 2 diabetes mellitus are the 3 Ps (Polyuria, Polydipsia and Polyphagia), fatigue and tingling or itching in the lower extremities. Objective: To provide nursing care by applying diabetic foot exercises with unstable blood glucose levels in type 2 DM patients. Method: Using a descriptive case study approach. Samples used were 2 patients with type 2 diabetes mellitus. The foot exercise intervention was carried out once a day for 3 days with a duration of 30 minutes. Results: Before the diabetic foot exercise intervention, patient 1's blood sugar level was 249 mg/dL and patient 2 was 262 mg/dL. Results after diabetic foot exercise intervention for 3 days, patient 1's blood sugar level was 144 mg/dL and patient 2's blood sugar level was 155 mg/dL. It can be concluded that foot exercises in people with type 2 diabetes mellitus can reduce blood sugar levels significantly. Advice for hospitals is that foot exercises are important for intervention in DM patients.

Keywords: *diabetes mellitus type 2, foot exercises, instability of blood glucose levels, nursing care*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINIL KARYA TULIS	iii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
MOTO HIDUP DAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR GRAFIK	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Sistematika Penulisan	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS	7
A. Konsep Diabetes Melitus Tipe 2.....	7
1. Definisi Diabetes Melitus Tipe 2	7
2. Anatomi Fisiologi Diabetes Melitus Tipe 2	8
3. Etiologi Diabetes Melitus Tipe 2	9
4. Faktor Risiko Diabetes Melitus Tipe 2	10
5. Manifestasi Klinis Diabetes Melitus Tipe 2	11
6. Pathofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2	12
7. Pathway Diabetes Melitus Tipe 2	13
8. Komplikasi Diabetes Melitus Tipe 2	14
9. Penatalaksanaan Diabetes Melitus Tipe 2	15
10. Pemeriksaan Penunjang Diabetes Melitus Tipe 2.....	16
B. Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	17

1. Definisi Kadar Glukosa Darah.....	17
2. Faktor yang Mempengaruhi.....	18
3. Cara Mengukur Kadar Gula Darah.....	19
C. Strategi Pencarian Literatur.....	20
1. Desain Penelitian.....	20
2. Database Pencarian.....	20
3. Kata Kunci.....	21
D. Analisis PICO.....	21
E. Konsep Intervensi Keperawatan Terapi Senam Kaki.....	22
1. PICOS.....	22
F. Critical Appraisal Artikel EBN.....	23
G. Standar Operasional Prosedur (Senam Kaki).....	35
BAB III LAPORAN KASUS.....	39
A. Pengkajian.....	39
B. Diagnosa Keperawatan.....	52
C. Intervensi Keperawatan.....	53
D. Implementasi Dan Evaluasi.....	58
E. Catatan Perkembangan Pasien.....	81
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	98
A. Analisis Kasus dan Pembahasan.....	98
1. Pengkajian.....	98
2. Diagnosa Keperawatan.....	99
3. Intervensi Keperawatan.....	101
4. Implementasi Keperawatan.....	102
5. Evaluasi Keperawatan.....	103
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	107
A. Kesimpulan.....	107
B. Saran.....	108
DAFTAR PUSTAKA.....	110
LAMPIRAN.....	114

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kadar Glukosa Darah Sewaktu	17
Tabel 2.2 Kadar Glukosa Darah Saat Puasa	18
Tabel 2.3 Hasil Tes Toleransi Glukosa Oral	20
Tabel 2.4 Hasil Tes HbA1C	21
Tabel 2.5 PICOS	23
Tabel 2.6 VIA	24
Tabel 2.7 SOP Senam Kaki untuk Penderita Diabetes Melitus	40
Tabel 3.1 Identitas Pasien	44
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan dan Observasi Fisik	46
Tabel 3.3 Riwayat ADL (Activity Daily Living)	48
Tabel 3.4 Pemeriksaan Penunjang	51
Tabel 3.5 Terapi Farmakologi	51
Tabel 3.6 Aspek Psikososial dan Spiritual	53
Tabel 3.7 Analisa Data	55
Tabel 3.8 Intervensi Keperawatan	58
Tabel 3.9 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	63
Tabel 3.10 Catatan Perkembangan Pasien	81
Tabel 4.1 Hasil Terapi Senam Kaki Selama 3 hari	104

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Fisiologis	7
-------------------------------------	---

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Hasil Terapi senam kaki selama 3 hari pada Ny.E.....	106
Grafik 4.2 Hasil Terapi senam kaki selama 3 hari Ny. A	106

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Riwayat Hidup	114
Lampiran 1. 2 Dokumentasi	115
Lampiran 1. 3 Persetujuan Karya Ilmiah Akhir	116
Lampiran 1. 4 Lembar Kegiatan Bimbingan	117
Lampiran 1. 5 Formulir Bebas Administrasi	119
Lampiran 1. 6 Hasil Plagiarisme	120

DAFTAR PUSTAKA

- Alfu Layyinul Istianah. (2022). *Pengendalian Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Menggunakan Metode Electrical Stimulation. I*, 1–9.
- Alydrus, N. L., & Fauzan, A. (2022). Pemeriksaan Interpretasi Hasil Gula Darah. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Teknologi Kesehatan*, 3(2), 16–21.
- Annisa, A., Syafrinanda, V., & Fentiana, N. (2023). Manajemen Hiperglikemia pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Rumah Sakit TK II Putri Hijau Medan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(4), 1275--1289.
- Astutisari, I. D. A. E. C., AAA Yulianti Darmini, A. Y. D., & Ida Ayu Putri Wulandari, I. A. P. W. (2022). Hubungan Pola Makan Dan Aktivitas Fisik Dengan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Manggis I. *Jurnal Riset Kesehatan Nasional*, 6(2), 79–87. <https://doi.org/10.37294/jrkn.v6i2.350>
- Coomans De Brachène, A., Scoubeau, C., Musuaya, A. E., Maria Costa-Junior, J., Castela, A., Carpentier, J., Faoro, V., Klass, M., Cnop, M., & Eizirik, D. L. (2023). Exercise as a non-pharmacological intervention to protect pancreatic beta cells in individuals with type 1 and type 2 diabetes HRmax Maximal heart rate Pmax Maximal power qRT-PCR Quantitative reverse transcription PCR VICT Vigorous-intensity continuous tr. *Diabetologia*, 3(66), 450–460. <https://doi.org/10.1007/s00125-022-05837-9>
- Fatmona, F. A., Permana, D. R., & Sakurawati, A. (2023). Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Perawatan Siko. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 3(12), 4166–4178. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i12.12581>.
- Hartono, & Suryo Ediyono. (2024). *Hubungan Tingkat Pendidikan, Lama Menderita Sakit Dengan Tingkat Pengetahuan 5 Pilar Penatalaksanaan Diabetes Mellitus Di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Durian Kabupaten Kbu Raya Kalimantan Barat*. 9(1), 2018–2022
- Hidayati, R. W. (2021). *Gangguan Psikologis pada Pasien Diabetes Melitus Di Masa*. 3(2), 73–77.
- Kunci, K., & Kaki, S. (2024). *Program Studi Profesi Ners Universitas Kusuma*

Husada Surakarta Penerapan Terapi Senam Kaki Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Pada

Penyakit Diabetes Melitus RSUD Program Studi Keperawatan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas. 10, 1–8.

Lestari, Zulkarnain, Sijid, & Aisyah, S. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi, Patofisiologi, Gejala, Penyebab, Cara Pemeriksaan, Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *UIN Alauddin Makassar, 1*(2), 237–241. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb>

Ludiana, L., Hasanah, U., Sari, S. A., Fitri, N. L., & Nurhayati, S. (2022). Hubungan Faktor Psikologis (Stres dan Depresi) Dengan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Wacana Kesehatan, 7*(2), 61. <https://doi.org/10.52822/jwk.v7i2.413>

Magfirlah, S., Susanto, A. D., Fuadah, S., Diabetes, S. K., & Darah, P. G. (2024). *Penerapan Intervensi Terapi Senam Kaki Diabetes Dalam Upaya Penurunan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe Ii Di Rumah Sakit an-Nisa Kota. 74–78.*

Marbun, A. S., Brahmana, N., Sipayung, N. P., Sinaga, C., Lina, K., Marbun, U., Halianja, R., Fakultas, P. S., & Kesehatan, I. (2022). *Pelaksanaan Empat Pilar Pada Penderita Diabetes Melitus. 3, 366–371.*

Manurung, N. (2020). *Keperawatan Medikal Bedah Konsep, Mind Mapping dan Nanda NIC NOC*. Medan: Cv.Trans Info Media.

Mulya Harahap, R. I., Rostini, T., & Suraya, N. (2024). Pemeriksaan Laboratorium pada Hemoglobin Terглиkasi (HbA1C): Review Standarisasi dan Implementasi Klinis. *Action Research Literate, 8*(6), 1–10. <https://doi.org/10.46799/ar.v8i6.409>

Oktaviana, E., Nadrati, B., Supriyatna, L. D., & Zuliardi, Z. (2023). Pemeriksaan Gula Darah Untuk Mencegah Peningkatan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal LENTERA, 2*(2), 232–237. <https://doi.org/10.57267/lentera.v2i2.201>

Raden Vina Iskandya Putri1, T. A. R. (2023). Penyuluhan Tentang Diabetes Melitus Pada Lansia Penderita DM. *Peran Kepuasan Nasabah Dalam*

- Memediasi Pengaruh Customer Relationship Marketing Terhadap Loyalitas Nasabah*, 2(3), 310–324. <https://bnr.bg/post/101787017/bsp-za-bulgaria-e-pod-nomer-1-v-buletinata-za-vota-gerb-s-nomer-2-pp-db-s-nomer-12>
- Rahmawati, S. (2023). *the Effect of Diabetes Foot Exercises on Blood Glucose*. 18–25.
- Rif'at, I. D., Hasneli N, Y., & Indriati, G. (2023). Gambaran Komplikasi Diabetes Melitus Pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Keperawatan Profesional*, 11(1), 52–69. <https://doi.org/10.33650/jkp.v11i1.5540>
- Ritonga, Y. S., Silaban, N. Y., & Septiana, T. S. (2023). The Effect Of Diabetic Foot Exercises On Lowering Blood Sugar Levels In Type II Patients In RSU Imelda Pekerja The Effect Of Diabetic Foot Exercises On Lowering Blood Sugar Levels In Type II Patients In RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. *Jurnal Kesehatan, Rekam Medis Dan Farmasi*, 1(02), 110–117. <https://jurnal.seaninstitute.or.id/index.php/health>
- Setianto, A., Maria, L., & Firdaus, A. D. (2023). *Diabetes Mellitus Usia Dewasa dan Lansia*. 12(November), 98–106.
- Setyowati, E. R., Andriana, A., & Pramana, K. D. (2023). *Hubungan Kadar Glukosa Darah Sewaktu Dengan Kadar Low Density Lipoprotein (LDL) Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Poliklinik RSUD Kota Mataram*. 08(02), 114–124.
- Sugiono, M., & Arifianto, A. (2023). Penerapan Senam Kaki Diabetes Pada Pasien Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien DM Tipe II di Kota Manyaran Semarang Barat. *Prosding Akademi Keperawatan Widya Husada Semarang*, 5(1), 116–124. <https://prosiding.d3per.uwhs.ac.id/index.php/eproc/article/view/65/51>
- Trihandayani Y, Asy-Syifa, Rohmah U, Listiani D, Wijaya S, Budiman A, & Puspanegara C. (2024). Senam Kaki untuk Penurunan Kadar Glukosa Darah pada Pasien Diabetes Melitus (Literatur Review). *Journal of Vocational Health Science*, 3(1), 134–144.
- Wahyuni, S., Sari, N. P., & Kurniawan, Y. (2022). Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan

- Terapi Walking Exercise (Jalan Kaki) Di Wilayah Kerja Puskesmas Telaga Dewa. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 01(02), 36–44. <https://journal-mandiracendikia.com/jbmc>
- Widiasari, K. R., Wijaya, I. M. K., & Suputra, P. A. (2021). Diabetes Melitus Tipe 2: Faktor Risiko, Diagnosis, Dan Tatalaksana. *Ganesha Medicine*, 1(2), 114. <https://doi.org/10.23887/gm.v1i2.40006>
- Yulianti, L. D., & Armiyati, Y. (2023). Penurunan kadar gula darah pasien Diabetes Mellitus (DM) tipe 2 dengan senam kaki DM: Studi Kasus. *Holistic Nursing Care Approach*, 3(2), 34. <https://doi.org/10.26714/hnca.v3i2.12846>
- Yusransyah, Y., Stiani, S. N., & Sabilla, A. N. (2022). Hubungan Antara Kepatuhan Minum Obat Pasien Diabetes Mellitus dan Support yang Diberikan Keluarga. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Delima*, 4(2), 74–77. <https://doi.org/10.60010/jikd.v4i2.79>