1. Persiapan latihan brisk walking:

- a) Bersiaplah untuk berjalan: Jika sebelumnya dalam posisi duduk selama beberapa saat, sebaiknya melakukan stretching/ melonggarkan diri terlebih dahulu sebelum berjalan-jalan. Berdiri mulai dari bagian atas dengan mengangkat bahu dan lingkaran bahu untuk melonggarkan leher dan bahu Anda. Jika sebelumnya sering melakukan rutinitas peregangan penuh, maka sebaiknya gunakan pemanasan saat berjalan.
- b) Postur untuk *brisk walking*: postur tubuh merupakan kunci pelaksanaan *brisk walking*, karena tidak hanya memungkinkan untuk mempercepat langkah, tetapi postur yang tepat memungkinkan untuk bernapas dalam-dalam. Berdiri tegak, tahan perut, rapatkan bagian bokong, mata ke depan dan dagu searah dengan tanah.
- c) Berjalan dengan kecepatan ringan selama satu hingga tiga menit: Periode pemanasan dilakukan dengan kecepatan yang ringan guna memungkinkan penyesuaian terhadap postur berjalan dan membuat aliran darah mengalir ke otot-otot kaki dengan baik. Jika otot ataupun persendian masih terasa kaku, maka lakukan pemanasan lebih lanjut.
- d) Mempercepat kecepatan hingga 20 Menit: Saat meningkatkan kecepatan waktu berjalan gunakan gerakan lengan untuk mengatur kecepatan berjalan. Maka kaki akan bergerak seirama dengan kecepatan lengan bergerak.
- e) Ukur denyut nadi setelah dua menit untuk melihat apakah berada di zona intensitas sedang. Jika belum berada di zona tersebut, maka percepat gerakan lengan untuk mengambil langkah cepat. Kemudian ukur lagi setiap lima menit. Perhatikan seberapa kuat menarik napas saat berada di zona intensitas sedang sehingga bisa mengukurnya tanpa mengambil denyut nadi

- f) Lakukan pendinginan selama satu sampai tiga menit: lalu selesaikan perjalanan dengan berjalan menggunakan langkah yang lebih santai. Dapat diakhiri dengan melakukan kembali peregangan otot.
- g) Teknik yang tepat untuk brisk walking



Gambar 2.2 *The Right Technique For Brisk Walking* (National Institute of Health, 2006). Ketika *brisk walking*, seperti inilah keadaan tubuh seharusnya:

- a) Berdiri dengan kepala diluruskan ke depan.
- b) Bahu, punggung, dan leher harus dalam keadaan rileks.
- c) Ayunkan lengan secara bebas dengan sedikit menekuk siku. jika lengan melakukan sedikit gerakan memompa, itu tidak masalah.

- d) Jaga otot perut agak sedikit kencang dan punggung lurus. Jangan lengkungkan punggung ke depan atau ke belakang
- e) Harus berjalan dengan lancar, memutar kaki dari tumit ke ujung jari kaki

HEALTH LITERACY DIABETES MELITUS DAN AKTIVITAS FISIK

1. Pengertian Diabetes Melitus

DM adalah kondisi jangka panjang (kronik) serius yang terjadi ketika ketidakmampuan tubuh untuk memproduksi satu atau cukup hormone insulin atau kadar gula darah meningkat karena ketidakmampuan untuk menggunakan insulin secara efektif.

2. Etiologi (Penyebab)

- a. Diabetes melitus tipe 1 (DMT1)/ IDDM (Insulin Dependen Diabetes Melitus)
 DMT1 disebabkan oleh penhancuran sel beta pangkreas dan umumnya menyebabkan defisiensi insulin absolut seperti autoimunitas dan ideopatik.
- b. Diabetes Melitus Tipe 2 (DMT2)/ NIDDM (Non Insulin Dependen Diabetes Melitus)
 Penyebab DMT2 berkisar dari retensi insulin dengan defisiensi insulin relative hingga defisiensi insulin mayor dengan resistensi insulin...
- c. DM tipe lain yaitu:
 - 1) Kerusakan fungsi sel beta
 - 2) Defek genetik kerja insulin/Kurangnya insulin
 - 3) Penyakit eksokrin pangkreas
 - 4) Endokrinopati
 - 5) Karena obat atau zat kimia
 - 6) Infeksi
 - 7) Penyebab imunologi
 - 8) Penyakit genetik lain yang berkaitan dengan DM

- 9) Makanan terlalu banyak gula dan makanan manis
- **3.** Patofisiologi (Perjalanan Penyakit Diabetes mellitus)

Gangguan sekresi insulin karena tidak berfungsinya sel beta. Resistensi insulin adalah kurangnya kemampuan insulin untuk menyeimbangkan kadar glukosa darah karena penurunan sensitivitas jaringan mengurangi kemampuan insulin untuk menyeimbangkan kadar glukosa darah, yang pada gilirannya meningkatkan prosuksi insulin oleh sel beta pangkreas.

Perlu diketahui insulin adalah hormone alami yang diproduksi oleh pancreas. Ketika kita makan, pancreas akan melepaskan hormone insulin yang memunkinkan tubuh mengubah glukosa (Gula) menjadi energi dan disebarkan diseluruh tubuh.

- **4.** Gejala umum penderita diabetes yaitu:
 - a. Meningkatnya rasa haus karena penurunan air dan elektrolit (polidipsia) dalam tubuh
 - Meningkatnya rasa lapar akubat penurunan kadar glukosa darah pada jaringan (Polifagia)
 - c. Kondisi urine yang mengandung glukosa terjadi ketika kadar glukosa darah 180 mg/dl (glikosuria)
 - d. Tekanan *osmotic filtrate glomerulus* meningkat dan reabsorbsi air di tubulus ginjal di tekan, mengakibatkan peningkatan vulome urine (poliuria)
 - e. Dehidrasi karena peningkatan kadar glukosa darah hipertonik cairan ekstraseluler dan air dalam sel keluar sehingga menyebabkan gemetaran dan berkeringat dingin
 - f. Kelelahan
 - g. Penurunan berat badan disebabkan oleh hilangnya cairan tubuh dan penggunaan cairan otot dan lemak diubah menjadi energi

h. Gejala lain termasuk penglihatan yang buru, kram, mati rasa pada tangan, jari jari dan kaki, sembelit dan infeksi candidiasis.luka dan lecet susah untuk sembuh, disebabkan karena aliran peredaran darah yang tidak bagus.

5. Diagnosis Diabetes Melitus

Diabetes dapat didiagnosis dengan 3 jenis pemeriksaan yaitu:

- a. Pemeriksaan glukosa plasma saat puasa
- b. Pemeriksaan glukosa plasma setelah 2 jam pemberian glukosa oral 75g atau pemeriksaan toleransi.
- c. Pemeriksaan HbA1C

Kriteria Diagnosis untuk pradiabetes dan diabetes

Kriteria	Normal	Pradiabetes	Diabetes
Kadar glukosa puasa	≤ 99 mg/dL	100-125 mg/dL (5,6-6,9 mmol/L)	≥ 126 mg/dL (7,0 mmol/L
Kadar glukosa toleransi	<139 mg/dL	140-199 mg/dL (7,8-11,0 mmol/L)	>200 mg/dL (11,1 mmol/L
Kadar hemoglobin terglikasi	<5,6%	5,7-6,4%	>6,5%

Health Literacy

Aktivitas fisik

Melakukan kegiatan ringan dalam keseharian seperti rekreasi, berjalan-jalan di taman, jalan cepat, berkebun dan membersihkan pekarangan rumah dapat di katakan sebagai aktivitas fisik. Terdapat beberapa jenis olahraga maupun latihan fisik dengan intensitas ringan-sedang yang biasa dilakukan oleh penderita hipertensi seperti *jogging*, yoga, Tai-chi, meditasi, *brisk walking*,

dan berjalan dengan irama lambat atau cepat. Berjalan merupakan jenis olah raga yang paling umum dan paling bermanfaat dari aktivitas fisik

Program jalan cepat atau brisk walking

Direkomendasikan dan efektif untuk menurunkan resiko penyakit kardiovaskuler seperti
hipertensi dan penyakit degenerative seperti Diabetes Melitus yang dapat dilakukan
secara secara teratur sebanyak 3-5 kali perminggu selama sekitar 30-45 menit, dengan
total 150 menit perminggu.
Selama setiap minggu selama program, cobalah brisk walking setidaknya lima hari per
minggu. Selalu diawali dengan pemanasan berjalan lambat selama lima menit, dan
pendinginan selama lima menit dengan berjalan lambat (Total sesi pemanasan dan
pendinginan = 10 menit kemudian dimasukkan dalam kolom "total waktu")
Durasi untuk setiap kegiatan dapat dimodifikasi menjadi lebih singkat, minimal 10
menit/aktivitas. Misalnya, jika ingin total waktu 30 menit/aktivitas per hari, maka dapat
menghabiskan waktu 10 menit untuk berjalan saat istirahat jam makan siang, 10 menit
menyapu halaman rumah, dan 10 menit lagi mengangkat beban ringan (sesuai
kemampuan).
Brisk walking ini tidak membutuhkan biaya yang banyak atau sama sekali tidak
mengeluarkan biaya dan tidak memerlukan peralatan atau pakaian khusus, cukup dengan
sepasang sepatu bersol karet
Ketika sedang brisk walking, seseorang harus bisa berbicara tanpa mengalami kesulitan.
Jika merasa sulit, maka kecepatan gerakan berjalan sedikit lebih lambat/dikurangi.