

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN *SELF-
HYPNOSIS THERAPY WITH POSITIVE SELF-
TALK* PADA PASIEN DIABETES MELITUS**

Studi dilakukan di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara
Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2024



Oleh :

SAGUNG CHANDRANITA SHAILENDRA
NIM. P07120323041

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN *SELF-
HYPNOSIS THERAPY WITH POSITIVE SELF-
TALK* PADA PASIEN DIABETES MELITUS**

Studi dilakukan di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara
Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2024

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
SAGUNG CHANDRANITA SHAILENDRA
NIM. P07120323041**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN *SELF-HYPNOSIS THERAPY WITH POSITIVE SELF-TALK* PADA PASIEN DIABETES MELITUS

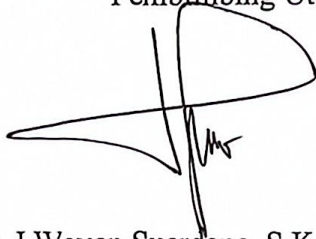
Studi dilakukan di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara
Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2024

Diajukan oleh :

SAGUNG CHANDRANITA SHAILENDRA
NIM. P07120323041

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197201091996031001

Pembimbing Pendamping :



Ns. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., M.Kes.
NIP.196303241983091001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarya, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN *SELF-HYPNOSIS THERAPY WITH POSITIVE SELF-TALK* PADA PASIEN DIABETES MELITUS

Studi dilakukan di Banjar Kwanji Desa Dalung Kecamatan Kuta Utara
Kabupaten Badung Provinsi Bali Tahun 2024

Diajukan oleh :

SAGUNG CHANDRANITA SHAILENDRA
NIM. P07120323041

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 23 APRIL 2024

TIM PENGUJI :

1. I Ketut Gama, SKM., M.Kes. (Ketua) (.....)
NIP. 196202221983091001
2. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes. (Anggota) (.....)
NIP.196808031989031003
3. Dr. Agus Sri Lestari, SST., S.Kep., Ns., M.Erg. (Anggota) (.....)
NIP. 196408131985032002

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Indah Sukarni, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sagung Chandranita Shailendra

NIM : P07120323041

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024

Alamat : Jalan Akasia XVIA Gang Mangga No. 5, Denpasar Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian *Self-Hypnosis Therapy with Positive Self-Talk* pada Pasien Diabetes Melitus adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 April 2024
Yang membuat pernyataan



(Sagung Chandranita Shailendra)
NIM. P07120323041

**NURSING CARE FOR UNSTABLE BLOOD GLUCOSE LEVELS BY
PROVIDING SELF-HYPNOSIS WITH POSITIVE SELF-TALK TO
DIABETES MELITUS PATIENTS**

Sagung Chandranita Shailendra

Ministry of Health Nurse Professional Study Program Denpasar

Email : gungchandra80@gmail.com

ABSTRACT

DM is a condition where blood sugar is in an abnormal range. Efforts to stabilize it through non-pharmacological therapy, namely self-hypnosis therapy with positive self-talk. The aim is to determine nursing care for unstable blood glucose levels by providing self-hypnosis therapy with positive self-talk to DM patients in Banjar Kwanji, Dalung Village. This research uses a case study method on 2 respondents. The results of the assessment on January 22 2024 for patient 1 showed that blood sugar had increased to 299 mg/dL, fatigued quickly, frequent thirst, hunger, frequent urination and dry lips. Patient 2 found his blood sugar increased to 215 mg/dL and he became tired quickly. Both patients did not take antidiabetic drugs. The intervention is hyperglycemia management and family involvement by focusing on self-hypnosis therapy with positive self-talk for 30 minutes 3 times. Implementation will be carried out from January 23-January 24 2024 according to previously prepared interventions. Evaluation of patient 1, namely the GDS result decreased by 190 mg/dL, decreased fatigue, decreased thirst and hunger, normal urination, moist lips. Patient 2 was found to have decreased GDS results of 199 mg/dL and decreased fatigue. Both patients were already taking medication, namely glimepirine. Evaluation of therapy found that both patients felt calm, confident, optimistic and a decrease in blood sugar which occurred because in a stressful situation, cortisol had the effect of increasing glucose metabolism, thereby increasing blood sugar levels which could be resolved with positive suggestions so that the pituitary could be indirectly controlled.

Conclusion: Providing self-hypnosis therapy with positive self-talk is effective in stabilizing blood glucose levels but the results are not significant.

Suggestion: It is hoped that self-hypnosis therapy with positive self-talk can be continued by both respondents so that blood glucose stability is maintained.

Keywords : Nursing Care, Blood Glucose, Self-Hypnosis

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH DENGAN PEMBERIAN *SELF-HYPNOSIS THERAPY WITH
POSITIVE SELF-TALK* PADA PASIEN DIABETES MELITUS**

Sagung Chandranita Shailendra

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : gungchandra80@gmail.com

ABSTRAK

DM merupakan keadaan gula darah berada pada rentang tidak normal. Upaya menstabilkannya melalui terapi nonfarmakologi yaitu terapi *self-hypnosis with positive self-talk*. **Tujuannya** mengetahui asuhan keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah dengan pemberian *self-hypnosis therapy with positive self-talk* pada pasien DM di Banjar Kwanji Desa Dalung. Penelitian ini menggunakan metode studi kasus pada 2 responden. Hasil pengkajian 22 Januari 2024 pasien 1 didapatkan gula darah meningkat 299 mg/dL, cepat lelah, sering haus lapar, sering BAK dan bibir kering. Pasien 2 didapatkan gula darah meningkat 215 mg/dL dan cepat lelah. Kedua pasien tidak konsumsi obat-obatan antidiabetes. Intervensi yaitu manajemen hiperglikemia dan pelibatan keluarga dengan memfokuskan terapi *self-hypnosis with positive self-talk* 30 menit 3 kali. Implementasi dilakukan dari 23 Januari-24 Januari 2024 dilakukan sesuai intervensi yang disusun sebelumnya. Evaluasi pasien 1 yaitu hasil GDS menurun 190 mg/dL, lelah menurun, rasa haus lapar berkurang, BAK normal, bibir lembab. Pasien 2 ditemukan hasil GDS menurun 199 mg/dL dan lelah menurun. Kedua pasien sudah mengkonsumsi obat yaitu glimepirine. Evaluasi terapi didapatkan kedua pasien merasakan tenang, percaya diri, optimis serta penurunan pada gula darah yang terjadi karena dalam keadaan stres, kortisol berefek meningkatkan metabolisme glukosa, sehingga menaikkan kadar gula darah yang dapat teratasi dengan sugesti positif sehingga secara tidak langsung hipofisis dapat dikontrol.

Simpulan : Pemberian terapi *self-hypnosis with positive self-talk* efektif dalam menstabilkan kadar glukosa darah namun hasil tidak signifikan.

Saran : Diharapkan terapi *self-hypnosis with positive self-talk* dapat dilanjutkan oleh kedua responden agar kestabilan glukosa darah terjaga.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah, *Self-Hypnosis*

KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian *Self-Hypnosis Therapy With Positive Self-Talk* pada Pasien Diabetes Melitus” tepat pada waktunya. Pada kesempatan ini, peneliti juga mengucapkan banyak terima kasih kepada pihak-pihak yang terlibat, sebagai berikut:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang sudah bertanggung jawab dan memberikan kesempatan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kep., S.Pd., M.Kep., SP.Mat., selaku Ketua Program Studi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
4. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku pembimbing utama yang telah menuntun penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dengan memberikan masukan serta saran-saran yang membangun dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Bapak Ns. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., M.Kes., selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan arahan dan dukungan dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

6. Bapak dan Ibu Dosen yang telah memberikan ilmu dan pengetahuan sehingga Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini dapat selesai dengan tepat waktu.
7. Bapak Anak Agung Nyoman Suparsa dan Ibu Dewa Ayu Ketut Tekawati selaku orang tua yang telah memberikan doa, dorongan mental dan moral serta material dan turut memberikan motivasi selama menempuh Pendidikan Ners.
8. Mahasiswa Angkatan 2019 Prodi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah membantu dan berbagi ilmu pengetahuan.
9. Seluruh masyarakat dan keluarga binaan di Banjar Kwanji Desa Dalung yang telah membantu dan turut berkontribusi menjadi subjek penelitian dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah membantu peneliti dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners ini.

Peneliti menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang.

Denpasar, 11 Desember 2023

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan.....	5
1. Tujuan umum.....	5
2. Tujuan khusus.....	5
D. Manfaat Penulisan.....	5
1. Manfaat teoritis.....	5
2. Manfaat praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Diabetes Melitus.....	7
1. Pengertian.....	7
2. Etiologi.....	8
3. Tanda dan gejala	10
4. Klasifikasi.....	10
5. Pemeriksaan penunjang/diagnostik	11
6. Terapi tindakan penanganan.....	13
7. Komplikasi.....	15

B. Masalah Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Pasien Dengan Diabetes Mellitus.....	18
1. Pengertian.....	18
2. Faktor penyebab.....	18
3. Data mayor dan data minor.....	19
4. Kondisi klinis terkait.....	20
5. Penatalaksanaan.....	20
C. Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus.....	21
1. Pengkajian keperawatan.....	21
2. Diagnosis keperawatan.....	24
3. Perencanaan keperawatan.....	25
4. Implementasi keperawatan.....	27
5. Evaluasi keperawatan.....	28
D. Konsep <i>Self-Hypnosis Therapy With Positive Self-Talk..</i>	29
1. Pengertian	29
2. Manfaat terapi <i>self-hypnosis</i>	30
3. Mitos tentang terapi <i>self-hypnosis</i>	32
4. Prosedur terapi <i>self-hypnosis</i>	34
5. Sembilan variasi teknik terapi <i>self-hypnosis</i>	36
BAB III METODE.....	39
A. Jenis Penelitian.....	39
B. Alur Penelitian.....	40
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	41
D. Populasi Dan Sampel.....	41
1. Populasi.....	41
2. Sampel.....	41
E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data.....	42
1. Jenis data yang dikumpulkan.....	42
2. Cara pengumpulan data.....	43
3. Instrument pengumpulan data.....	45
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	46

1. Pengolahan data.....	46
2. Analisis data.....	47
G. Etika Penelitian.....	47
1. <i>Informed consent</i> atau persetujuan setelah penjelasan.....	47
2. <i>Autonomy and human dignity</i> (menghormati hakikat dan martabat manusia).....	48
3. <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan).....	48
4. <i>Justice</i> (keadilan).....	48
5. <i>Beneficience</i> (manfaat).....	48
6. <i>Non maleficience</i> (tidak membahayakan).....	49
BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	50
A. Pengkajian Keperawatan.....	50
B. Analisis Data.....	61
C. Intervensi Keperawatan.....	62
D. Implementasi Keperawatan.....	64
E. Evaluasi Keperawatan.....	73
BAB V PEMBAHASAN	75
A. Analisis Asuhan Keperawatan.....	75
1. Pengkajian.....	75
2. Diagnosis keperawatan.....	77
3. Intervensi keperawatan.....	79
4. Implementasi keperawatan.....	81
5. Evaluasi keperawatan.....	83
B. Analisis Intervensi Inovasi dengan Konsep EBP.....	86
BAB VI PENUTUP	91
A. Simpulan.....	91
B. Saran.....	92
DAFTAR PUSTAKA.....	94
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	98

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Perencanaan Keperawatan Pada Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian <i>Self-Hypnosis Therapy With Positive Self-Talk</i> Pada Pasien Diabetes Melitus.....	26
Tabel 2 Analisa Data Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dengan Diabetes Melitus Di Banjar Kwanji Desa Dalung.....	61
Tabel 3 Analisa Data Asuhan Keperawatan pada Pasien 2 dengan Diabetes Melitus di Banjar Kwanji Desa Dalung.....	61
Tabel 4 Intervensi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dan Pasien 2 dengan Diabetes Melitus di Banjar Kwanji Desa Dalung..	62
Tabel 5 Implementasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dengan Diabetes Melitus di Banjar Kwanji Desa Dalung.....	64
Tabel 6 Implementasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 2 dengan Diabetes Melitus di Banjar Kwanji Desa Dalung.....	69
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 1 dengan Diabetes Melitus di Banjar Kwanji Desa Dalung	73
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan Asuhan Keperawatan pada Pasien 2 dengan Diabetes Melitus di Banjar Kwanji Desa Dalung	74

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Alur Penelitian Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian <i>Self-Hypnosis Therapy With Positive Self-Talk</i> Pada Pasien Diabetes Melitus.....	40
Gambar 2 Genogram Keluarga Pasien 1 dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	51
Gambar 3 Genogram Keluarga Pasien 2 dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	51

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Jadwal Kegiatan KIAN Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi <i>Self-Hypnosis With Positive Self-Talk</i> Pada Pasien Diabetes Melitus..... 98
Lampiran 2	Realisasi Biaya Penyusunan KIAN Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Pemberian Terapi <i>Self-Hypnosis With Positive Self-Talk</i> Pada Pasien Diabetes Melitus..... 99
Lampiran 3	Standar Operasional Prosedur (SPO) <i>Self-Hypnosis Therapy With Positive Self-Talk</i> 100
Lampiran 4	Lembar Persetujuan Responden 102
Lampiran 5	Dokumentasi hasil Kegiatan..... 103
Lampiran 6	Surat Ijin Penelitian..... 106
Lampiran 7	Bukti Penyelesaian Administrasi..... 109
Lampiran 8	Bukti Validasi Bimbingan..... 110
Lampiran 9	Hasil Uji Turnitin..... 111