

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH: HIPERGLIKEMIA DENGAN
TERAPI RELAKSASI OTOT PROGESIF
PADA Ny. M DENGAN DM TIPE 2

Studi Dilakukan di Ruang Kamasan RSUD Klungkung



Oleh:

NI MADE TARI OKTAPIANI

NIM. P07120324054

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2025

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH: HIPERGLIKEMIA DENGAN
TERAPI RELAKSASI OTOT PROGESIF
PADA Ny. M DENGAN DM TIPE 2

Studi Dilakukan di Ruang Kamasan RSUD Klungkung

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

Oleh:
NI MADE TARI OKTAPIANI
NIM. P07120324054

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2025

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH: HIPERGLIKEMIA DENGAN TERAPI RELAKSASI OTOT
PROGESIF PADA Ny. M DENGAN DM TIPE 2**

Studi Dilakukan di Ruang Kamasan RSUD Klungkung

Diajukan oleh:

NI MADE TARI OKTAPIANI
NIM.P07120324054

TELAH MENDAPAT PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



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

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH: HIPERGLIKEMIA DENGAN TERAPI RELAKSASI OTOT
PROGESIF PADA Ny. M DENGAN DM TIPE 2
Studi Dilakukan di Ruang Kamasan RSUD Klungkung**

Diajukan oleh:

NI MADE TARI OKTAPIANI
NIM.P07120324054

**TELAH DIUJU DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 20 MEI 2025**

TIM PENGUJI

I Made Mertha SKp. M.Kep
NIP.196910151993031015

(Ketua)

.....


I Dw.Pt.Gd.Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP.197108141994021001

(Anggota)

.....

.....


I Wayan Surasta, SKp.M.Fis
NIP.196512311987031015

(Anggota)

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Tari Oktapiani
NIM : P07120324054
Program Studi : Profesi *Ners*
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Jl. Suwung Batan Kendal, Gg. Lumba-lumba Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah (Hiperglikemia) Dengan Terapi PMR (Relaksasi Otot Progresif) Pada Ny. M dengan DM Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Kabupaten Klungkung 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, 7 Mei 2025
Yang membuat pernyataan


744A7AMX254069331 Made Tari Oktapiani
M. P07120324054

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH: HIPERGLIKEMIA DENGAN TERAPI RELAKSASI OTOT
PROGESIF PADA Ny. M DENGAN DM TIPE 2**

Studi Dilakukan di Ruang Kamasan RSUD Klungkung

Ni Made Tari Oktapiani

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: tari28134@gmail.com

ABSTRAK

Diabetes Mellitus (DM) tipe 2 merupakan penyakit metabolik kronik yang ditandai oleh hiperglikemia akibat gangguan sekresi insulin dan/atau kerja insulin. Menurut World Health Organization (WHO) tahun 2023, lebih dari 536 juta orang di seluruh dunia hidup dengan DM. Di Indonesia, prevalensi DM tipe 2 meningkat setiap tahunnya, didukung oleh gaya hidup sedentari, pola makan tidak sehat, dan faktor usia. Data Riset Kesehatan Dasar 2018 menunjukkan prevalensi nasional diabetes mencapai 8,5%, dan diprediksi akan terus bertambah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada Ny. M dengan masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah (Hiperglikemia) melalui intervensi terapi relaksasi otot progresif. Karya ilmiah menggunakan rancangan penelitian deskriptif dengan metode studi kasus. Sampel dalam penelitian ini adalah satu orang pasien diabetes melitus tipe 2, dengan diagnosis keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah: hiperglikemia berhubungan dengan resistensi insulin dibuktikan dengan pasien mengeluh lelah/lesu, kadar glukosa darah pasien tinggi (289 mg/dL), pasien mengeluh mulut kering, dan terus merasa haus. Intervensi inovasi yang diberikan pada pasien adalah terapi relaksasi otot progresif selama 3 hari berturut-turut, dengan tujuan membantu menstabilkan kadar glukosa darah. Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien, yaitu ditandai dengan penurunan kadar glukosa darah dari 289 mg/dL menjadi 195 mg/dL. Pasien juga melaporkan berkurangnya keluhan lesu, mulut kering dan rasa haus. Hasil penelitian ini mendukung bahwa terapi relaksasi otot progresif dapat menjadi intervensi nonfarmakologis yang efektif dalam membantu pengendalian kadar glukosa darah. Dengan demikian, terapi relaksasi otot progresif dapat diterapkan sebagai intervensi inovasi dalam asuhan keperawatan, mendukung pengobatan farmakologis yang telah diberikan, serta meningkatkan kualitas hidup pasien.

Kata kunci: Diabetes melitus, Hiperglikemia, Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah, Relaksasi Otot Progresif

**NURSING CARE FOR BLOOD GLUCOSE LEVEL INSTABILITY:
HYPERGLYCEMIA WITH PROGRESSIVE MUSCLE
RELAXATION THERAPY IN MRS. M WITH
TYPE 2 DIABETES MELLITUS**

Study Conducted in Kamasan Ward, Klungkung General Hospital

Ni Made Tari Oktapiani

Nursing Professional Study Program, Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email: tari28134@gmail.com

ABSTRACT

Type 2 Diabetes Mellitus (DM) is a chronic metabolic disease characterized by hyperglycemia resulting from impaired insulin secretion and/or insulin action. According to the World Health Organization (WHO) in 2023, over 536 million people worldwide are living with diabetes. In Indonesia, the prevalence of type 2 DM continues to rise annually, supported by sedentary lifestyles, unhealthy eating patterns, and aging. The 2018 Basic Health Research data reported a national diabetes prevalence of 8.5%, with numbers expected to keep increasing. This study aims to describe the nursing care provided to Mrs. M, who presented with blood glucose level instability (hyperglycemia), through the intervention of progressive muscle relaxation therapy. This scientific paper employs a descriptive case study design. The sample consisted of one patient with type 2 diabetes mellitus, diagnosed with blood glucose level instability: hyperglycemia. An innovative intervention in the form of progressive muscle relaxation therapy was administered for three consecutive days to help stabilize blood glucose levels. Evaluation results showed an improvement in the patient's condition, marked by a decrease in blood glucose from 289 mg/dL to 195mg/dL. The patient also reported reduced symptoms of fatigue, dry mouth, and excessive thirst. These findings support the effectiveness of progressive muscle relaxation therapy as a non-pharmacological intervention for blood glucose control. Therefore, progressive muscle relaxation therapy can be implemented as an innovative nursing intervention, complementing pharmacological treatment and improving patient quality of life.

Keywords: Diabetes Mellitus, Hyperglycemia, Blood Glucose Level Instability, Progressive Muscle Relaxation

KATA PENGANTAR

Puji Syukur panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya penulis dapat Menyusun karya ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah: Hiperglikemia dengan Terapi Relaksasi Otot Progesif pada Ny. M dengan Diabetes Melitus Tipe 2 di Ruang Kamasan RSUD Klungkung” tepat pada waktunya dan sesuai harapan.

Karya ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb,M.Kes, selaku direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.kep.,Ners.,M.kep. selaku ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya ilmiah ini.
3. Nengah Runiari, S,Kp., S.Pd., M.Kep.,Sp.Mat ketua Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. I Made Sukarja, S.kep.,Ners.,M.kep. selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingannya dalam menyelesaikan karya ilmiah

5. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya ilmiah
6. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung dan kepala ruangan Ruang Rawat Inap Kamasan RSUD Klungkung yang telah memberikan izin mengelola pasien.
7. Kedua orang tua paling berjasa dalam hidup saya. Bapak I Wayan Madra dan Ibu Ni Wayan Murdiani. Terimakasih atas kepercayaan yang telah diberikan kepada saya untuk melanjutkan pendidikan Ners ini, serta cinta, do'a, motivasi, semangat, dan nasihat serta material yang tidak hentinya diberikan kepada anaknya dalam penyusunan karya ilmiah akhir Ners ini.
8. Kepada cinta kasih saudara laki-laki dan kakak ipar saya, I Wayan Deno Setiawan dan Ayu Indah Septiani. Terimakasih atas segala do'a, usaha, dan support yang telah diberikan kepada saya dalam proses pembuatan karya ilmiah akhir ners ini.
9. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, I Ketut Wahyu Suryantara. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis. Berkontribusi banyak dalam penulisan karya ilmiah akhir ners ini, baik tenaga maupun waktu kepada penulis, telah mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah, dan memberikan semangat untuk pantang menyerah.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam menyusun karya ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya ilmiah ini.
11. Terakhir, terimakasih untuk diri saya Ni Made Tari Oktapiani karena telah kuat sampai detik ini, yang mampu mengendalikan diri dari tekanan luar, yang tidak

menyerah sesulit apapun rintangan kuliah ataupun proses penyusunan KIAN,
yang mampu berdiri tegak ketika dihantam permasalahan yang ada.
Terimakasih diriku semoga tetap rendah hati, ini baru awal dari permulaan
hidup, tetap semangat kamu pasti bisa.

Denpasar, 7 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL.....	i
LEMBAR HALAMAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	ii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan	4
1. Tujuan umum	4
2. Tujuan khusus	4
D. Manfaat Penulisan	5
1. Manfaat teoritis	5
2. Manfaat praktis	5
E. Metode Penyusunan KIAN	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Diabetes Melitus (DM).....	8
1. Definisi DM	8
2. Tanda dan gejala	8
3. Patofisiologi	9
4. Pathway.....	11
5. Pemeriksaan penunjang	12
6. Penatalaksanaan medis	13
7. Pengobatan diabetes melitus.....	15

B.	Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus	18
1.	Pengertian	18
2.	Faktor penyebab.....	19
3.	Data mayor dan minor	19
C.	Asuhan Keperawatan Ketidaksatbilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien DM	19
1.	Pengkajian.....	19
2.	Diagnosis Keperawatan	21
3.	Perencanaan/ Intervensi Keperawatan	22
4.	Implementasi Keperawatan.....	22
5.	Evaluasi Keperawatan.....	22
D.	Konsep Intervensi Terapi Relaksasi Otot Progesif.....	23
1.	Pengertian Terapi Relaksasi Otot Progesif	23
2.	Manfaat progressive muscle relaxation	23
3.	Pengaruh teknik progressive muscle relaxation bagi tubuh	24
4.	Tahapan kerja teknik progressive muscle relaxation	25
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA		29
A.	Pengkajian	29
B.	Diagnosis Keperawatan	29
C.	Rencana Keperawatan	31
D.	Implementasi Keperawatan	34
E.	Evaluasi Keperawatan	34
BAB IV PEMBAHASAN.....		35
A.	Analisis Masalah Keperawatan Dengan Konsep Evidence Based Practice dan Konsep Kasus Terkait.....	35
1.	Pengkajian Keperawatan.....	35
2.	Diagnosis Keperawatan	37
3.	Rencana Keperawatan.....	37
4.	Implementasi.....	40
5.	Evaluasi.....	42

B.	Analisis Salah Satu Intervensi Dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i>	43
BAB V	PENUTUP	48
A.	Kesimpulan.....	48
B.	Saran	49
DAFTAR PUSTAKA		50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Diabetes melitus tipe 1	9
Gambar 2 Diabetes melitus tipe 2	10

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan KIAN	55
Lampiran 2 Anggaran Biaya Penyusunan KIAN	56
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden	57
Lampiran 4 Informed Consent	58
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur	62
Lampiran 6 Format Asuhan Keperawatan.....	67
Lampiran 7 Dokumentasi foto	95
Lampiran 8 Surat Izin Studi Pendahuluan	96
Lampiran 9 Balasan Surat Studi Pendahuluan RSUD Klungkung	97
Lampiran 10 SIAK Bimbingan KIAN	98
Lampiran 11 Bukti Penyelesaian Administrasi KIAN	99
Lampiran 12 Bukti Turnitin KIAN	100