

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN
TERAPI RELAKSASI *AUTOGENIK* PADA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
BANJAR DANGIN PANGKUNG
KABUPATEN TABANAN



OLEH:
PANDE GEDE ANGGA GUSTINA ARYANTO
P07120323090

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2024

KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN
TERAPI RELAKSASI *AUTOGENIK* PADA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
BANJAR DANGIN PANGKUNG
KABUPATEN TABANAN

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

Oleh:
PANDE GEDE ANGGA GUSTINA ARYANTO
NIM. P07120323090

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2023

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN
TERAPI RELAKSASI *AUTOGENIK* PADA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
BANJAR DANGIN PANGKUNG
KABUPATEN TABANAN

Diajukan oleh:
PANDE GEDE ANGGA GUSTINA ARYANTO
NIM. P07120323090

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Dr. Drs I Wayan Mustika, M.Kes
NIP. 196508111988031002

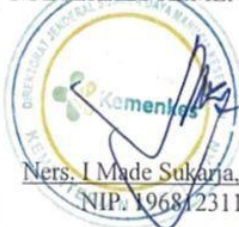
Pembimbing Pendamping



Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 196808031989031003

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS DENGAN JUDUL:
ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR
GLUKOSA DARAH DENGAN PEMBERIAN
TERAPI RELAKSASI *AUTOGENIK* PADA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI
BANJAR DANGIN PANGKUNG
KABUPATEN TABANAN

Diajukan oleh:
PANDE GEDE ANGGA GUSTINA ARYANTO
NIM. P07120323090

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA
TANGGAL : 28 MEI 2024

TIM PENGUJI:

1. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep.Ns.M.Erg Ketua Penguji
NIP.196408131985032002
2. Dr.K.A.Henny Achjar, SKM.M.Kep.Sp.Kom Anggota Penguji I
NIP. 196603211988032001
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns.M.Kep Anggota Penguji II
NIP.197201091996031001

(.....)
(.....)
(.....)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


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

ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA
DARAH DENGAN PEMBERIAN TERAPI RELAKSASI *AUTOGENIK* PADA
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI BANJAR DANGIN PANGKUNG
KABUPATEN TABANAN

Pande Gede Angga Gustina Aryanto
Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar
Email : pandeangga020@gmail.com

ABSTRAK

Gaya hidup yang tidak baik dalam menjaga kesehatan dapat menimbulkan penyakit yaitu diabetes melitus. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis asuhan keperawatan ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien diabetes melitus dengan terapi relaksasi *autogenik*. Metode penelitian yaitu deskriptif dengan studi kasus. 2 Subjek penelitian adalah Ny.MR dan Ny.MP yang menderita diabetes melitus tipe 2. Pada pengkajian didapatkan Ny.MR mengeluh mudah lelah, sering haus, BAK pada malam hari dan GDS 300 mg/dL. Sedangkan pengkajian didapatkan Ny.MP mengeluh cepat lelah saat beraktivitas, rasa haus meningkat, pola makan tidak teratur. Ny.MP juga mengatakan bahwa dirinya mempunyai riwayat HT dan diabetes melitus tipe 2. Diagnosis keperawatan yang muncul yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin. Intervensi yang diberikan yaitu pemberian manajemen hiperglikemia (tindakan, observasi, edukasi mengenai penatalaksanaan diabetes dan terapi relaksasi *autogenik* sekali sehari selama 3 hari berturut-turut dengan durasi 15-20 menit. Implementasi dilakukan 3 kali kunjungan dengan pemberian manajemen hiperglikemia, terapi relaksasi *autogenik* 1 kali sehari. Evaluasi yang didapatkan kedua pasien merasa rileks, dan adanya penurunan GDS pada Ny.MR dari 300 mg/dl menjadi 264 mg/dl sedangkan Ny.MP dari 220 mg/dl menjadi 170 mg/dl. Relaksasi *autogenik* dapat menurunkan glukosa darah karena dapat menimbulkan respon emosi dan efek menenangkan yang mengubah fisiologi dominan simpatis menjadi dominan sistem parasimpatis. Saran bagi pemegang program prolanis di Desa Tista terapi relaksasi *autogenik* dijadikan salah satu referensi dalam menurunkan glukosa darah.

Kata kunci : Ketidakstabilan glukosa darah, relaksasi *autogenik*

**CARE FOR UNSTABLE BLOOD GLUCOSE LEVELS IN PATIENTS
SUFFERING FROM TYPE 2 DIABETES MELLITUS USING AUTOGENIC
RELAXATION THERAPY IN BANJAR DANGIN PANGKUNG, TABANAN
DISTRICT**

Pande Gede Angga Gustina Aryanto
Denpasar Ministry of Health Nurse Professional Study Program
Email : pandeangga020@gmail.com

ABSTRACT

A lifestyle that is not good for maintaining health can cause disease, namely diabetes mellitus. The aim of this study was to analyze nursing care for unstable blood glucose levels in diabetes mellitus patients with autogenic relaxation therapy. The research method used is descriptive with case studies. 2. The research subjects were Ny. MR and Ny. MP who suffer from type 2 diabetes mellitus. During the assessment, it was discovered that Ny. MR complained of getting tired easily, frequently thirsty, urinating at night and a GDS of 300 mg/dL. During the assessment, Ny. MP complains of getting tired quickly when doing activities, increasing thirst, irregular eating patterns. Ny. MP also said that she had a history of HT and type 2 diabetes mellitus. The nursing diagnosis that emerged was instability of blood glucose levels related to insulin resistance. The intervention provided is management of hyperglycemia (action, observation, education regarding diabetes management and autogenic relaxation therapy once a day for 3 consecutive days with a duration of 15-20 minutes. Implementation is carried out in 3 visits with management of hyperglycemia, autogenic relaxation therapy once . Evaluation showed that both patients felt relaxed, and there was a decrease in GDS in Ny. MR from 300 mg/dl to 264 mg/dl while in Ny. MP from 220 mg/dl to 170 mg/dl which changes sympathetic dominant physiology to parasympathetic dominant. Suggestions for Prolanis program holders in Tista Village, autogenic relaxation therapy is used as a reference in lowering blood glucose.

Keywords: Blood glucose instability, autogenic relaxation

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Ida Sang Hyang Widhi Wasa Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul "**Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian Terapi Relaksasi *Autogenik* pada Diabetes Melitus Tipe 2 di Banjar Daging Pangkung Kabupaten Tabanan**". Tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan.

Peneliti mendapatkan banyak dukungan, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak yang berhubungan dengan menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners, penelitian dan kegiatan yang dilaksanakan. Peneliti mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr,Keb,S.Kep,Ners,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak Ns. I Made Sukarja. S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ibu Nengah Runiari., S.Kp., S.Pd., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak Dr. Drs. I Wayan Mustika, M.Kes.. selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu dan memberikan bimbingan, arahan serta masukan kepada penulis dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak membantu dan memberikan bimbingan, arahan serta masukan kepada penulis dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Kepala Desa Tista, yang telah bersedia dan memberikan izin untuk melakukan penelitian di Banjar Daging Pangkung Kabupaten Tabanan.

7. Orang Tua, Keluarga dan Sahabat terutama pacar saya tercinta yang selalu memberikan semangat dan dukungan tiada henti disaat saya mengalamikan kesulitan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah membantu hingga menyelesaikannya menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners ini,
Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Denpasar, 28 Mei 2024

Peneliti

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pande Gede Angga Gustina Aryanto
NIM : P07120323090
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Br.Dangin Pangkung, Desa Tista, Kerambitan, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Ilmiah Ahir Ners dengan judul "Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Yang Menderita Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Pemberian Terapi Relaksasi *Autogenik* Di Banjar Dangin Pangkung Kabupaten Tabanan" adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Ilmiah Ahir 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, 28 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Pande Gede Angga Gustina Aryanto

NIM. P07120323090

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
1. Tujuan Umum	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
1. Manfaat Teoritis	8
2. Manfaat praktis.....	9
BAB II TINJUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Dasar Penyakit Diabetes Melitus	10
1. Definisi diabetes melitus.....	10
2. Klasifikasi dan Etiologi DM	10
3. Patofisiologi	11
4. Manifestasi Klinis	12
5. Komplikasi	13
6. Penatalaksanaan diabetes melitus	14
B. Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	17

1. Definisi ketidakstabilan kadar glukosa darah.....	17
2. Penyebab ketidakstabilan kadar glukosa darah	18
3. Tanda dan gejala ketidakstabilan kadar glukosa darah	18
4. Kondisi klinis terkait ketidakstabilan kadar glukosa darah.....	19
5. Penatalaksanaan dengan terapi relaksasi autogenic dalam mengontrol ketidakstabilan kadar glukosa darah	19
C. Konsep Asuhan Keperawatan	21
1. Pengkajian keperawatan	21
2. Diagnosa Keperawatan.....	23
3. Intervensi Keperawatan.....	23
4. Pelaksanaan Keperawatan	26
5. Evaluasi keperawatan	27
BAB III METODE PENYUSUNAN KARYA ILMIAH.....	28
A. Metode Penyusunan	28
B. Alur Penyusunan	28
C. Tempat dan Waktu	30
D. Populasi dan Sampel	30
1. Populasi penelitian	30
2. Sampel penelitian	30
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	31
1. Jenis data yang dikumpulkan	31
2. Cara pengumpulan data	31
3. Instrument pengumpulan data	33
F. Pengolahan dan Analisa Data.....	34
1. Pengolahan data	34
2. Analisa data	35
G. Etika Penyusunan Karya Ilmiah.....	35
1. <i>Informed consent</i>	35
2. <i>Anonymity</i>	36
3. <i>Confidentially</i>	36
BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	37
A. Pengkajian Keperawatan	37

1. Identitas Umum Keluarga	37
2. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga	42
3. Pengkajian Lingkungan.....	46
4. Struktur Keluarga	49
5. Fungsi Keluarga	51
6. Stress dan Koping Keluarga.....	52
7. Pemeriksaan fisik	54
8. Pengkajian mental.....	59
9. Harapan keluarga.....	68
B. Diagnosa Keperawatan.....	69
1. Analisa Data	69
C. Perencanaan Keperawatan.....	72
D. Implementasi Keperawatan	74
E. Evaluasi Keperawatan	84
F. Pelaksanaan Intervensi Inovasi atau Terpilih sesuai EBP	86
BAB V PEMBAHASAN.....	88
A. Analisis Asuhan Keperawatan.....	88
1. Pengkajian keperawatan	88
2. Diagnosis keperawatan.....	90
3. Intervensi keperawatan.....	91
4. Implementasi keperawatan	92
5. Evaluasi keperawatan	95
B. Analisis Intervensi Inovasi atau Terpilih dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i>	96
BAB VI PENUTUP	100
A. Simpulan	100
B. Saran	104
DAFTAR PUSTAKA.....	105

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan dalam Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Paien yang Menderita Diabetes Melitus Tipe 2.....	24
Tabel 2 Komposisi Keluarga Ny.MR	38
Tabel 3 Komposisi Keluarga Ny.MP	39
Tabel 4 Pengkajian Riwayat Kesehatan Anggota Keluarga Ny.MR	44
Tabel 5 Pengkajiiian Riwayat Kesehatan Anggota Keluarga Ny.MP	45
Tabel 6 Hasil Pengkajian Fisik Keluarga Ny.MR	54
Tabel 7 Hasil Pengkajian Fisik Keluarga Ny.MP	56
Tabel 8 Pengukuran (SPMSQ) Ny.MR	59
Tabel 9 Pengukuran (SPMSQ) Ny.MR	60
Tabel 10 Pengukuran (MMSE) Ny.MR.....	62
Tabel 11 Pengukuran (MMSE) Ny.MP	63
Tabel 12 Pengukuran <i>Inventaris</i> Depresi GDS <i>Short From</i> Ny.MR	64
Tabel 13 Pengukuran <i>Inventaris</i> Depresi GDS <i>Short From</i> Ny.MR	65
Tabel 14 Pengukuran Tingkat Pengetahuan Tentang Penyakit Yang Diderita Ny.MR	66
Tabel 15 Pengukuran Tingkat Pengetahuan Tentang Penyakit Yang Diderita Ny.MR	67
Tabel 16 Analisis Data Keluarga Ny.MR.....	69
Tabel 17 Analisis Data keluarga Ny.MP	70
Tabel 18 Implementasi Keperawatan Ny.MR	74
Tabel 19Implementasi Keperawatan Ny.MP.....	79
Tabel 20 Evaluasi Keperawatan pada Ny.MR.....	84
Tabel 21Evaluasi Keperawatan pada Ny.MP	85

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Bagan Alur Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah dengan Pemberian Terapi Relaksasi Autogenik pada Diabetes Melitus Tipe 2 di Banjar Dandin Pangkung Kabupaten Tabanan	29
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Realisasi Jadwal kegiatan Penelitian	108
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	109
Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden	110
Lampiran 4 Peserta Setelah Penjelasan Sebagai Peserta Penelitian.....	111
Lampiran 5 SPO Terapi Relaksasi Autogenik.....	114
Lampiran 6 Surat Ijin Pendahuluan	118
Lampiran 7 Blanko Bimbingan	120
Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan	121
Lampiran 9 Bukti Penyelesaian Administrasi	122
Lampiran 10 Turnitin	123