

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**  
**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR  
GLUKOSA DARAH PADA TN. MA YANG MENDERITA  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN TERAPI  
RELAKSASI *AUTOGENIK* DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KUTA UTARA  
TAHUN 2022**



**Oleh :**  
**NI LUH GEDE DIPA LINDAYANI**  
**NIM. P07120321024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI PROFESI NERS  
DENPASAR  
2022**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR  
GLUKOSA DARAH PADA TN. MA YANG MENDERITA  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN TERAPI  
RELAKSASI *AUTOGENIK* DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KUTA UTARA  
TAHUN 2022**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI PROFESI NERS  
DENPASAR  
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR  
GLUKOSA DARAH PADA TN. MA YANG MENDERITA  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN TERAPI  
RELAKSASI *AUTOGENIK* DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KUTA UTARA  
TAHUN 2022**

Oleh :

**NI LUH GEDE DIPA LINDAYANI**

**NIM. P07120321024**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

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

Pembimbing Pendamping :

I Ketut Gama, SKM.,M.Kes  
NIP. 196202221983091001

**MENGETAHUI :**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR  
GLUKOSA DARAH PADA TN. MA YANG MENDERITA  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DENGAN TERAPI  
RELAKSASI *AUTOGENIK* DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS KUTA UTARA  
TAHUN 2022**

Oleh :

**NI LUH GEDE DIPA LINDAYANI**  
NIM. P07120321024

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT**

**TANGGAL : 13 MEI 2022**

**TIM PENGUJI :**

1. Dr. Km Ayu Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom (Ketua)  
NIP. 196603211988032001
2. Dr. Agus Sri Lestari, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Erg (Anggota)  
NIP. 19640813198503000
3. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns M.Kes (Anggota)  
NIP. 196808031989031003

**MENGETAHUI :**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**ASUHAN KEPERAWATAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA  
DARAH PADA TN. MA YANG MENDERITA DIABETES MELITUS  
TIPE 2 DENGAN TERAPI RELAKSASI *AUTOGENIK* DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUTA UTARA  
TAHUN 2022**

**ABSTRAK**

Gaya hidup yang tidak baik dalam menjaga kesehatan dapat menimbulkan penyakit yaitu diabetes melitus. Tujuan penelitian ini adalah menganalisis asuhan keperawatan ketidaksabilan kadar glukosa darah pada pasien diabetes melitus dengan terapi relaksasi *autogenik*. Metode penelitian ini yaitu deskriptif dengan studi kasus. Subyek penelitian adalah Tn.MA yang menderita diabetes melitus tipe 2. Pada pengkajian didapatkan Tn.MA mengeluh mudah lelah, sering haus, BAK pada malam hari dan GDS 300 mg/dL. 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, kolaborasi obat metformin 1 kali sehari) dan terapi relaksasi *autogenik* sekali sehari selama 3 hari berturut-turut dengan durasi 15-20 menit. Implementasi dilakukan selama 3 kali kunjungan dengan pemberian manajemen hiperglikemia, terapi relaksasi *autogenik* dan pemberian obat metformin 1 kali sehari. Evaluasi yang didapatkan yaitu pasien merasa relaks, dan adanya penurunan GDS pada Tn.MA dari 300 mg/dL menjadi 264 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 Puskesmas Kuta Utara terapi relaksasi *autogenik* dijadikan salah satu referensi dalam menurunkan glukosa darah.

Kata kunci : ketidakstabilan glukosa darah, relaksasi *autogenik*

***NURSING CARE INSTABILITY OF BLOOD GLUCOSE LEVELS IN MR.  
MA SUFFERING FROM TYPE 2 DIABETES MELLITUS WITH  
AUTOGENIC RELAXATION THERAPY IN THE WORKING  
AREA OF NORTH KUTA HEALTH CENTER IN 2022***

***ABSTRAC***

*Lifestyle that is not good in maintaining health can cause disease, namely diabetes mellitus. The purpose of this study was to analyze nursing care for unstable blood glucose levels in diabetes mellitus patients with autogenic relaxation therapy. This research method is descriptive with case studies. The subject of the study was Mr. MA who suffers from type 2 diabetes mellitus. In the study, Mr. MA complained of fatigue, frequent thirst, BAK at night and GDS 300 mg/dL. The nursing diagnosis that emerged was the instability of blood glucose levels associated with insulin resistance. The interventions provided were hyperglycemia management (action, observation, education about diabetes management, collaboration with metformin once a day) and autogenic relaxation therapy once a day for 3 consecutive days with a duration of 15-20 minutes. The implementation was carried out for 3 visits with the administration of hyperglycemia management, autogenic relaxation therapy and the administration of metformin once a day. The evaluation obtained was that the patient felt relaxed, and there was a decrease in GDS in Mr. MA from 300 mg/dL to 264 mg/dl. Autogenic relaxation can lower blood glucose because it can cause emotional responses and a calming effect that changes the physiology of the sympathetic dominant to the dominant parasympathetic system. Suggestions for holders of the prolanis program at the North Kuta Health Center for autogenic relaxation therapy are used as a reference in lowering blood glucose.*

*Keywords : blood glucose instability, autogenic relaxation*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa karena atas berkat-Nyalah Peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah pada Tn.MA yang Menderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Terapi Relaksasi *Autogenik* di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2022” tepat pada waktunya. Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini Peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Profesi Ners Keperawatan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Ners. I Made Sukarja, S.Kep,M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ni Luh Kompyang Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
4. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.,M.Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam

menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

5. I Ketut Gama, SKM.,M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
6. Kepada seluruh keluarga, kerabat serta sahabat peneliti yang telah memberikan dorongan moral maupun material dan inspirasi dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir Ners.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Denpasar, 10 Mei 2022

Peneliti



## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Gede Dipa Lindayani  
NIM : P07120321024  
Program Studi : Profesi Ners  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2021 - 2022  
Alamat : Br. Adnyasari, Desa Ekasari, Kec. Melaya, Jembrana

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan Judul “Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah pada Tn. MA yang Menderita Diabetes Melitus Tipe 2 dengan Terapi Relaksasi *Autogenik* di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta Utara Tahun 2022”
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 Mndiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 09 Mei 2022

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Gede Dipa Lindayani  
P07120321024

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRAC</i> .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Dasar Penyakit Diabetes Melitus .....	9
B. Konsep Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah.....	17
C. Konsep Asuhan Keperawatan .....	21
BAB III METODE PENYUSUNAN KARYA ILMIAH .....	26
A. Metode Penyusunan .....	26
B. Alur Penyusunan .....	26
C. Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus .....	27
D. Populasi dan Sampel .....	28
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	29
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	31
G. Etika Penyusunan Karya Ilmiah.....	32
BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....	34
A. Pengkajian Keperawatan.....	34

B. Diagnosis Keperawatan.....	42
C. Intervensi Keperawatan.....	43
D. Implementasi Keperawatan.....	45
E. Evaluasi Keperawatan.....	48
F. Pelaksanaan Intervensi Inovasi atau Terpilih sesuai EBP.....	49
<b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>	<b>51</b>
A. Analisis Asuhan Keperawatan .....	51
1. Pengkajian keperawatan.....	51
2. Diagnosis keperawatan.....	52
3. Intervensi keperawatan.....	54
4. Implementasi keperawatan.....	56
5. Evaluasi keperawatan.....	58
B. Analisis Intervensi Inovasi atau Terpilih dengan Konsep Evidence Based Practice .....	59
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>63</b>
A. Simpulan .....	63
B. Saran.....	66
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>67</b>
<b>LAMPIRAN – LAMPIRAN .....</b>	<b>71</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan Pada Pasien dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	23
Tabel 2 Pengkajian fisiologis-psikologis-perilaku-relasional-lingkungan pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	36
Tabel 3 Pengkajian Pemeriksaan Fisik pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	38
Tabel 4 Pengkajian status fungsional pada Tn.M dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	39
Tabel 5 Pengkajian status mental pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	40
Tabel 6 Pengkajian aspek kognitif dari fungsi mental pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	40
Tabel 7 Pengkajian inventaris depresi bec dari fungsi mental pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	42
Tabel 8 Analisis Diagnosis Keperawatan pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	43
Tabel 9 Intervensi Keperawatan Pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	44
Tabel 10 Implementasi Keperawatan Pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	45
Tabel 11 Evaluasi Keperawatan Pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 .....	48

## DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1 Alur Penelitian Asuhan Keperawatan Ketidakstabilan Kadar  
Glukosa Darah pada Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 ..... 27
- Gambar 2 Genogram Keluarga Tn.MA dengan Diabetes Melitus Tipe 2 ..... 36

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	59
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	60
Lampiran 3 Standar Prosedur Operasional Terapi Relaksasi <i>Autogenik</i> .....	61
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden .....	64
Lampiran 5 Surat Studi Pendahuluan.....	65
Lampiran 6 Surat Bukti Administrasi .....	66
Lampiran 7 Bukti Bimbingan di Siak .....	67