

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES  
MELLITUS TYPE 2 DENGAN MASALAH  
KETIDAKSTABILAN GLUKOSA DARAH DENGAN  
TINDAKAN RELAKSASI BENSON DI RSUD  
ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**DHEA SEFTI LAELATULL AGISTA  
NIM. P2.06.20.22.0045**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES  
MELLITUS TYPE 2 DENGAN MASALAH  
KETIDAKSTABILAN GLUKOSA DARAH DENGAN  
TINDAKAN RELAKSASI BENSON DI RSUD  
ARJAWINANGUN KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



**Oleh :**

**DHEA SEFTI LAELATULL AGISTA**  
NIM. P2.06.20.22.0045

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Type 2 dengan Ketidakstabilan Glukosa Darah dengan Tindakan Relaksasi Benson di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon”

Proposal ini disusun guna memenuhi salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan Program Diploma III di Program Studi Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bimbingan, pengarahan, dukungan dan doa dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikannya. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan rasa hormat dan terimakasih kepada:

1. Ibu Hj. Ani Radiati, S.Pd, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Edi Ruhmadi, S.Kep, M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan beserta seluruh dosen dan staf yang telah mendidik dan memfasilitasi penulis dalam menyusun proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak Komarudin, S.Kp, M.Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini
5. Bapak Agus Nurdin, S.Kp, M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dr.H. Bambang Sumardi, MM., Mars selaku Direktur Rumah Sakit Arjawinangun.

7. Teruntuk orangtua dan keluarga yang sudah memberikan motivasi, dukungan, dan doa.
8. Teruntuk teman dan sahabat kelas 3B Keperawatan yang sudah setia menemani, mendukung dan membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teruntuk seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang telah terlibat dan membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Cirebon, Mei 2023

Dhea Sefti Laelatull Agista

P20620220045

## ABSTRAK

### Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Type 2 Dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Dengan Tindakan Relaksasi Benson Di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon

Dhea Sefti Laelatull Agista<sup>1</sup>, Komarudin<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>

**Latar Belakang :** Prevalensi pasien diabetes mellitus yang membutuhkan perawatan rumah sakit karena permasalahan ketidakstabilan gula darah masih tinggi. Dalam melakukan pengontrolan kadar gula darah terdapat beberapa cara diantaranya adalah dengan terapi komplementer relaksasi Benson. **Tujuan :** Studi kasus ini dibuat untuk mendeskripsikan intervensi relaksasi Benson pada pasien diabetes mellitus tipe II dengan ketidakstabilan gula darah melalui asuhan keperawatan. **Metode :** Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus. **Hasil :** Pada studi kasus ini ditemukan data pengkajian keperawatan pasien mengeluh lelah atau lesu, berkeringat dan kadar glukosa sewaktu tinggi yaitu 351 mg/dL pada pasien I dan 448 mg/dL pada pasien II. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin. Luaran asuhan berupa kestabilan kadar glukosa darah meningkat dan intervensi utama manajemen hiperglikemia, serta intervensi inovatif terapi relaksasi benson diberikan 2 kali sehari selama 10 menit. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan yang sudah direncanakan selama lima kali 24 jam. Evaluasi keperawatan menunjukkan tujuan tercapai dibuktikan dengan lelah atau lesu menurun, berkeringat menurun, dan kadar glukosa darah membaik. Kadar glukosa 2 jam PP membaik yaitu pada pasien I 243 mg/dl dari sebelumnya 305 mg/dl. Sedangkan pada pasien II kadar glukosa 2 jam PP pada hari ke empat yaitu 250 mg/dl dari sebelumnya 294 mg/dl. **Kesimpulan :** Relaksasi Benson dapat dijadikan sebagai terapi komplementer dan modalitas unggulan yang dapat dijadikan intervensi untuk menurunkan kadar glukosa darah pasien diabetes mellitus type 2 dengan cara menekan pengeluaran hormon-hormon yang dapat meningkatkan kadar glukosa darah.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan; Diabetes Mellitus Type 2; Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah; Relaksasi Benson

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup> Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## ABSTRAK

## **Nursing care for patients with type 2 diabetes mellitus with blood glucose level instability problems with Benson relaxation measures at Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency**

**Dhea Sefti Laelatull Agista<sup>1</sup>, Komarudin<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>**

**Background:** The prevalence of diabetes mellitus patients who need hospital treatment due to blood sugar instability problems is still high. In controlling blood sugar levels, there are several ways including Benson's relaxation complementary therapy. **Objective:** This case study was created to describe Benson relaxation intervention in type II diabetes mellitus patients with blood sugar instability through nursing care. **Method:** The research method used is qualitative research with a case study approach. **Results:** In this case study, nursing assessment data found patients complaining of fatigue or lethargy, sweating and high glucose levels of 351 mg / dL in patient I and 448 mg / dL in patient II. The nursing diagnosis formulated is that instability of blood glucose levels is associated with insulin resistance. The outcome of care in the form of stability of increased blood glucose levels and the main intervention of hyperglycemia management, as well as innovative intervention relaxation therapy benson given 2 times a day for 10 minutes. The implementation of nursing is carried out in accordance with the nursing plan that has been planned for five times 24 hours. Nursing evaluation shows goals are achieved as evidenced by decreased lethargy, decreased sweating, and improved blood glucose levels. Glucose levels 2 hours PP improved in patient I 243 mg / dl from the previous 305 mg / dl. While in patient II glucose levels 2 hours PP on the fourth day was 250 mg / dl from the previous 294 mg / dl. **Conclusion:** Benson implementation can be used as a complementary therapy and superior modality that can be used as an intervention to lower blood glucose levels of type 2 diabetes mellitus patients with How to suppress the production of hormones that can increase blood glucose levels.

**Keywords:** Nursing Care; Diabetes mellitus type 2; instability of blood glucose levels ; Benson Relaxation

<sup>1</sup> Student of Nursing Study Program D III, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

<sup>2,3</sup> Lecturer of Cirebon Nursing Study Program D III, Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN .....	Error! Bookmark not defined.
LEMBAR PENGESAHAN .....	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	Error! Bookmark not defined.
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	Error! Bookmark not defined.
KATA PENGANTAR.....	ii
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang .....	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah .....	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan .....	Error! Bookmark not defined.
1.3.1 Tujuan Umum .....	Error! Bookmark not defined.
1.3.2 Tujuan Khusus .....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat .....	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	Error! Bookmark not defined.
2.1 Konsep Biomedis .....	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Konsep Diabetes Mellitus .....	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Konsep Ketidakstabilan Glukosa Darah .....	Error! Bookmark not defined.
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.1 Pengkajian .....	Error! Bookmark not defined.
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
2.2.3 Perencanaan Keperawatan .....	Error! Bookmark not defined.
2.2.4 Implementasi .....	Error! Bookmark not defined.
2.2.5 Evaluasi .....	Error! Bookmark not defined.
2.3 Konsep Terapi Relaksasi Benson.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.1 Definisi .....	Error! Bookmark not defined.
2.3.2 Tujuan Relaksasi Benson.....	Error! Bookmark not defined.
2.3.3 Prinsip Relaksasi Benson .....	Error! Bookmark not defined.
2.3.4 Prosedur Relaksasi Benson.....	Error! Bookmark not defined.
2.4 Kerangka Konsep dan Teori .....	Error! Bookmark not defined.

2.4.1 Kerangka Teori .....	Error! Bookmark not defined.
2.4.2 Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not defined.
<b>BAB III METODE KTI.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.1 Jenis dan Desain Penelitian .....	Error! Bookmark not defined.
3.2 Subyek Penelitian .....	Error! Bookmark not defined.
3.3 Definisi Operasional/Batasan Istilah.....	Error! Bookmark not defined.
3.4 Lokasi dan Waktu .....	Error! Bookmark not defined.
3.4.1 Lokasi.....	Error! Bookmark not defined.
3.4.2 Waktu.....	Error! Bookmark not defined.
3.5 Prosedur Penyusunan .....	Error! Bookmark not defined.
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	Error! Bookmark not defined.
3.7 Instrumen Pengumpulan Data .....	Error! Bookmark not defined.
3.8 Keabsahan Data .....	Error! Bookmark not defined.
3.9 Analisis Data .....	Error! Bookmark not defined.
3.10 Etika Penelitian .....	Error! Bookmark not defined.
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.1 Hasil Karya Tulis Ilmiah .....	Error! Bookmark not defined.
4.1.1 Gambaran umum Rumah Sakit .....	Error! Bookmark not defined.
4.1.2 Laporan Studi Kasus .....	Error! Bookmark not defined.
4.2 Pembahasan .....	Error! Bookmark not defined.
4.3 Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah.....	Error! Bookmark not defined.
4.4 Implikasi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.1 Kesimpulan .....	Error! Bookmark not defined.
5.2 Saran.....	Error! Bookmark not defined.
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan .....	Error! Bookmark not defined.
5.2.2 Bagi perawat dan rumah sakit.....	Error! Bookmark not defined.
5.2.3 Klien dan Keluarga.....	Error! Bookmark not defined.
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>



## DAFTAR TABEL

Kadar Glukosa Darah Sewaktu .....	15
Kadar Glukosa Darah Puasa .....	15
Jadwal Penyusunan Karya Tulis Ilmiah .....	54
Identitas Partisipan .....	60
Riwayat Kesehatan .....	60
Pemeriksaan Fisik .....	62
Implementasi .....	69
Hasil Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah 2 jam Pos Prandial .....	75

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Diabetes Mellitus.....	13
---	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

SOP Pengukuran Glukosa Darah  
SOP Relaksasi Benson  
Lembar Observasi Relaksasi Benson  
Informed Consent  
Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA  
Auhan Keperawatan

