



## KARYA ILMIAH AKHIR NERS

PENERAPAN *PROGRESSIVE MUSCLE RELAXTION*  
TERHADAP STRESS DAN PENURUNAN KADAR GULA DARAH  
SEWAKTU PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2  
DI RUANG MELATI 3 RSUD Dr.SOEKARDJO  
KOTA TASIKMALAYA

SHOFA NAZHROH HANIFAH, S.Tr.Kep  
NIM. P2.06.20.6.23.056

PRODI STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA  
2024

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas izin-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Penerapan *Progressive Muscle Relaxtion* Terhadap Stress Dan Penurunan Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Pasien Diabtes Melitus Tipe 2 Di Ruang Melati 3 Rsud Dr.Soekardjo Kota Tasikmalaya”. Shalawat serta salam semoga senantiasa terlimpah curahkan kepada Nabi Muhammad SAW kepada keluarganya, sahabatnya dan juga sampai kepada kita selaku umat pengikutnya.

Selama proses penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners, peneliti menyadari bahwa semua ini tidak akan terselesaikan tanpa bimbingan, arahan, bantuan dan kerjasama dari semua pihak, baik dalam bentuk moral maupun materiil. Untuk itu, peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ns., M.Kep, sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dudi Hartono, Ners. M.Kep, sebagai Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ridwan Kustiawan, M.Kep, Ns. Sp.Kep.Jiwa, sebagai Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
4. Yanti Cahyati, S.Kep., Ns., M.Kep, sebagai Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

5. Ade Farida, S.Kep., Ners sebagai Kepala Ruangan Melati 3 yang telah membantu dan memfasilitasi peneliti untuk dapat melakukan penelitian di RSUD dr.Soekardjo
6. Seluruh staff dosen Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan.
7. Staff perpustakaan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya yang telah menyediakan buku-buku referensi sebagai panduan bagi penulis dalam penyusunan skripsi.
8. Kedua orang tua, Aa rifqi, dan De Opi yang telah memberikan semangat, materil, tempat tinggal dan doa untuk kelancaran proses pendidikan.
9. Teman-teman seperjuangan Keperawatan, yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
10. *Last but not least. I wanna thank me. I wanna thank me for believing in me. I wanna thank me for doing all this hard work. I wanna thank me for having no days off. I wanna thank me for never quitting. I wanna thank me for always being a giver and tryna give more than i receive. I wanna thank me for trying to do more right than wrong. I wanna thank me for just being me at all time.*

Peneliti menyadari atas keterbatasan yang dimiliki, sehingga masih banyak kekurangan baik dalam segi ini maupun tulisan. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan curahan rahmat-Nya kepada kita semua. Aamiin.

Tasikmalaya, Mei 2024

Peneliti



**PENERAPAN PROGRESSIVE MUSCLE RELAXTION TERHADAP  
STRESS DAN PENURUNAN KADAR GULA DARAH SEWAKTU PADA  
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG MELATI 3 RSUD  
DR.SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

**Shofa Nazroh Hanifah**

Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan, Poltekkes Tasikmalaya

**Yanti Cahyati**

Dosen Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan, Poltekkes Tasikmalaya

**ABSTRAK**

Diabetes melitus merupakan penyakit yang ditandai dengan kadar glukosa darah yang melebihi batas normal dimana glukosa darah puasa  $\geq 126$  mg/dl dan kadar glukosa darah sewaktu  $\geq 200$  mg/dl. Stress merupakan salah satu faktor terjadinya hiperglikemia pada pasien DM tipe 2. Stres merupakan suatu respon fisik dan psikologis terhadap tekanan atau stresor dan menjadi faktor risiko yang dapat mempengaruhi kondisi kesehatan seseorang. Penatalaksanaan DM tipe 2 dapat dilakukan secara farmakologis dan nonfarmakologis. Terapi non farmakologis yang direkomendasikan untuk pasien DM tipe 2 salah satunya adalah dalam bentuk relaksasi. *Progressive Muscle Relaxation* ini dapat membantu mengurangi ketegangan otot, lebih rileks, menurunkan tekanan darah, meningkatkan toleransi terhadap aktivitas sehari-hari, meningkatkan imunitas, sehingga status fungsional, kadar glukosa darah normal dan kualitas hidup lebih meningkat. Tujuan studi kasus ini adalah untuk menggambarkan tindakan pemberian PMR terhadap stress dan penurunan gula darah pada pasien diabetes melitus 2. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan pada pasien DM tipe 2. Responsen yang digunakan sejumlah 2 orang pasien DM tipe 2. Intervensi PMR dilakukan selama 3 hari dengan durasi 20 – 30 menit pada pagi hari. Pengukuran kadar gula darah dan stres dilakukan sebelum dan setelah tindakan PMR. Simpulan PMR dapat menurunkan kadar gula darah dan tingkat stres pasien DM Tipe 2.

**Kata Kunci:** DM tipe 2, *Progressive Muscle Relaxtion*, Stress

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	ii
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	iii
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	iv
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	vi
<b>ABSTRAK.....</b>	vii
<b>DAFTAR ISI .....</b>	viii
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	xi
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xii
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xiv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1    Latar Belakang.....	1
1.2    Rumusan Masalah.....	5
1.3    Tujuan.....	6
1.3.1    Tujuan Umum.....	6
1.3.2    Tujuan Khusus.....	6
1.4    Manfaat.....	6
<b>BAB 2 TINJAUAN LITERATUR .....</b>	8
2.1    Konsep Diabetes Melitus Tipe 2 .....	8
2.1.1    Definisi .....	8
2.1.2    Etiologi .....	8
2.1.3    Faktor Risiko .....	9
2.1.4    Tanda dan Gejala .....	11
2.1.5    Pemeriksaan Penunjang .....	13
2.1.6    Komplikasi .....	15
2.1.7    Penatalaksanaan.....	17
2.1.8    Web Of Caution.....	23
2.2    Konsep Stress .....	25
2.2.1    Pengertian Stress.....	25
2.2.2    Tanda dan Gejala Stress.....	25

2.2.3	Penyebab Stress .....	26
2.2.4	Jenis-jenis Stress.....	27
2.2.5	Instrumen dan Penilaian Stress .....	27
2.2.6	Pengaruh Stress Terhadap Penderita DM.....	28
2.3	Konsep <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	30
2.3.1	Pengertian <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	30
2.3.2	Tujuan <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	30
2.3.3	Manfaat <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	31
2.3.4	Indikasi <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	32
2.3.5	Kontraindikasi <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	32
2.3.6	Pengaruh Progressive Muscle Relaxtion Terhadap Gula Darah.....	32
2.3.7	Prosedur Pelaksanaan <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	34
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 .....	44
2.4.1	Pengkajian .....	44
2.4.2	Diagnosa Keperawatan .....	49
2.4.3	Perencanaan Keperawatan .....	51
2.4.4	Implementasi Keperawatan.....	55
2.4.5	Evaluasi Keperawatan .....	55
2.5	Kerangka Teori .....	57
<b>BAB 3 GAMBARAN KASUS</b>	.....	<b>58</b>
3.1	Gambaran Lokasi Penelitian .....	58
3.2	Resume Asuhan Keperawatan Pasien 1 dan Pasien 2 .....	59
3.2.1	Pengkajian .....	59
3.2.2	Rumusan diagnosa keperawatan .....	62
3.2.3	Intervensi keperawatan .....	64
3.2.4	Implementasi keperawatan .....	67
3.2.5	Evaluasi keperawatan .....	68
3.3	Gambaran Tahapan Pelaksanaan <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	69
3.4	Gambaran Respon atau Perubahan Gula Darah Sewaktu dan Stress Setelah Dilakukan <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> Pada Klien 1 Tn.S.....	70
3.5	Gambaran Respon atau Perubahan Gula Darah Sewaktu dan Stress Setelah Dilakukan <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> Pada Klien 2 Tn.C .....	71
3.6	Gambaran Kesenjangan Klien .....	72
<b>BAB 4 PEMBAHASAN</b>	.....	<b>74</b>
4.1	Pembahasan .....	74

4.1.1	Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	74
4.1.2	Gambaran Pelaksanaan Tindakan Pemberian <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> pada pasien DM tipe 2 .....	81
4.1.3	Gambaran Respon atau Perubahan Gula Darah Sewaktu dan Stress Setelah Dilakukan <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	83
4.1.4	Menganalisis Kesenjangan Pada Kedua Pasien DM Tipe 2 Yang Dilakukan Tindakan Pemberian <i>Progressive Muscle Relaxtion</i> .....	88
4.1.5	Keterbatasan Penelitian .....	89
<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN</b>	.....	90
5.1	Kesimpulan.....	90
5.2	Saran .....	91
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	.....	93
<b>LAMPIRAN</b>	.....	97

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2. 1 Pathway DM (Sumber Manurung, 2018) .....	24
Bagan 2. 2 Kerangka Teori.....	57

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2. 1 Tabel Kadar Glukosa Darah Sewaktu dan Puasa.....	14
Tabel 3.1 Identitas Klien Tn.S dan Tn.C .....	59
Tabel 3.2 Data Fokus Pengkajian Klien Tn.S dan Tn.C .....	59
Tabel 3.3 Diagnosa Keperawatan Klien 1 dan Klien 2.....	62
Tabel 3.4 Rumusan Intervensi Keperawatan .....	64
Tabel 3.5 Resume Implementasi Keperawatan .....	67
Tabel 3.6 Gambaran Evaluasi Keperawatan.....	68
Tabel 3.7 Gambaran Kesenjangan Klien .....	72

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Blue Print Kuesioner .....	28
Gambar 2. 2 Gerakan kesatu PMR.....	35
Gambar 2. 3 Gerakan kedua PMR .....	36
Gambar 2. 4 Gerakan ketiga PMR .....	36
Gambar 2. 5 Gerakan keempat PMR.....	37
Gambar 2. 6 Gambar kelima PMR.....	38
Gambar 2. 7 Gambar keenam PMR .....	38
Gambar 2. 8 Gambar ketujuh PMR.....	39
Gambar 2. 9 Gambar kedelapan PMR.....	40
Gambar 2. 10 Gambar kesembilan PMR.....	40
Gambar 2. 11 Gerakan kesepuluh PMR .....	41
Gambar 2. 12 Gerakan kesebelas PMR .....	42
Gambar 2. 13 Gerakan keduabelas PMR .....	42
Gambar 2. 14 Gerakan ketigabelas PMR .....	43
Gambar 2. 15 Gambar keempatbelas PMR .....	43
Gambar 2. 16 Gerakan kelimabelas PMR .....	44
Gambar 3.1 Grafik Perubahan GDS Pada Klien 1.....	70
Gambar 3.2 Grafik Perubahan Skor Stress Pada Klien 1 .....	70
Gambar 3.3 Grafik Perubahan GDS pada klien 2.....	71
Gambar 3.4 Grafik Perubahan Skor Stress Pada Klien 2 .....	72

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Kuesioner DASS.....	98
Lampiran 2 Informed Consent .....	100
Lampiran 3 Pengajuan Judul KIAN .....	101
Lampiran 4 Kartu Bimbingan KIAN.....	102
Lampiran 5 SOP PMR .....	106
Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan.....	118
Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup .....	120