



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DM TIPE 2
DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
YANG DILAKUKAN RELAKSASI AUTOGENIK
DI RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

**PRIYASKA RIFALDHI SUMARLI
NIM: P2.06.20.1.21.040**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DM TIPE 2
DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
YANG DILAKUKAN RELAKSASI AUTOGENIK
DI RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

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



**Oleh:
PRIYASKA RIFALDHI SUMARLI
NIM. P2.06.20.12.1040**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**

KATA PENGARNTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas nikmat dan karuni-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Tipe 2 Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Yang Diberikan Relaksasi Autogenik Di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya”

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

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep., Ners, M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners, M.Kep., selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Bapak Yudi Triguna, S.Kep, Ners, M.Kep., selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan memberi saran serta motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ns. Syauki Adini, S.ST., M.Tr. Kep., selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Direktur RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya, Kepala Ruangan, serta Klinik Instruktur Ruang Melati 3 yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani praktik klinik di RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya.
7. Seluruh staf pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
8. Kedua orang tua tercinta, adik tersayang dan keluarga besar yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa mendoakan penulis.

9. Seluruh teman-teman angkatan 29 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, khususnya kelas A yang selalu membantu dan saling menguatkan dan memberikan dukungan, serta telah berjuang bersama melewati 6 semester dengan keadaan suka dan dukanya masing-masing.
10. Semua pihak yang terlibat dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu-satu.

Penulisan menyadari bahwa dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini tidak luput dari kekurangan dan keterbatasan penulis dalam kemampuan, pengalaman, dan *literature* yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun suatu perbaikan di masa yang akan mendatang.

Penulis,



Priyaska Rifaldhi Sumarli

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan Pada Pasien DM Tipe 2 Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Yang Dilakukan Relaksasi Autogenik Di Rsud Dr. Soekardjo Tasikmalaya

Priyaska Rifaldhi Sumarli¹

Yudi Triguna, S.Kep, Ners, M.Kep²

Ns. Syaukia Adini, SST, M.Tr.Kep³

Penyakit Diabetes Melitus (DM) ialah dimana kondisi tubuh mengalami peningkatan kadar gula darah dari nilai rentan normal 200 mg/dl atau 126 mg/dl kadar gula darah puasa. DM tipe 2 terjadi karena gangguan pada tubuh yang disebabkan oleh kadar gula darah tinggi sehingga menyebabkan insensivitas sel terhadap insulin yang selanjutnya dapat berakibat hiperglikemia, hipoglikemia, dan ketoasidosis diabetik, hipertensi, penyakit arteri coronas, stroke, retinopati diabetic, dan nefropati diabetic serta ulkus diabetikum. Diseluruh dunia pada tahun 2021, terdapat sebanyak sebanyak 90-95% penderita DM tipe 2 yang diprediksikan akan meningkat pada tahun 2030 sebanyak sekitar 578 juta individu dan pada tahun 2045 mencapai 700 juta. Dengan demikian, penatalaksanaan keperawatan relaksasi autogenik dapat diberikan pada penderita DM tipe 2 untuk menurunkan kadar gula darah. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan untuk menurunkan kadar glukosa darah pada pasien DM tipe 2 dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah yang diberikan tindakan relaksasi autogenik. Desain penelitian ini adalah kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Hasil penelitian studi kasus menunjukkan bahwa adanya penurunan kadar glukosa darah sewaktu pada kedua responden, pada reponden 1 nilai kadar glukosa darah sewaktu menurun dari 375 mg/dL menjadi 197 mg/dL dengan penurunan sebanyak 178 mg/dL dan pada responden 2 nilai kadar glukosa darah sewaktu menurun dari 349 mg/dL menjadi 156 mg/dL dengan penurunan 193 mg/dL. Simpulan dari karya tulis ilmiah ini adalah relaksasi autogenik dapat menurunkan kadar glukosa darah pada pasien Diabetes Melitus tipe 2. Saran diharapkan dapat dijadikan sebagai salah satu alternatif intervensi yang dapat dilakukan oleh pihak pelayanan kesehatan.

Kata Kunci: Diabetes Melitus, Glukosa Darah Sewaktu, Relaksasi Autogenik

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

Nursing Care for Type 2 DM Patients With Blood Glucose Level Instability Performed Autogenic Relaxation At Rsud Dr. Soekardjo Tasikmalaya

**Priyaska Rifaldhi Sumarli¹
Yudi Triguna, S.Kep, Ners, M.Kep²
Ns. Syaunia Adini, SST, M.Tr.Kep³**

Diabetes Mellitus (DM) is a condition in which the body experiences an increase in blood sugar levels from the normal vulnerable value of 200 mg/dl or 126 mg/dl fasting blood sugar levels. Type 2 DM occurs due to disorders in the body caused by high blood sugar levels that cause cell insensitivity to insulin which can then result in hyperglycemia, hypoglycemia, and diabetic ketoacidosis, hypertension, anterior coronaries disease, stroke, diabetic retinopathy, and diabetic nephropathy and diabetic ulcers. Worldwide in 2021, there are as many as 90-95% of people with type 2 DM which is predicted to increase in 2030 to around 578 million individuals and by 2045 to 700 million. Thus, autogenic relaxation nursing management can be given to patients with type 2 DM to reduce blood sugar levels. The purpose of writing this scientific paper is to determine the description of nursing care to reduce blood glucose levels in patients with type 2 DM with instability of blood glucose levels given autogenic relaxation actions. This research design is qualitative with a case study approach. The results of the case study research showed that there was a decrease in blood glucose levels during the two respondents, in respondent 1 the value of blood glucose levels decreased from 375 mg/dL to 197 mg/dL with a decrease in the last day of 178 mg/dL and in respondent 2 the value of blood glucose levels during decreased from 349 mg/dL to 156 mg/dL with a decrease in the last day of 193 mg/dL The conclusion of this scientific paper is that autogenic relaxation can reduce blood glucose levels in patients with type 2 diabetes mellitus. Suggestions are expected to be used as an alternative intervention that can be carried out by health services.

Keywords: Diabetes Mellitus, Real-time Blood Glucose, Autogenic Relaxation

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}**

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Diabetes Melitus Tipe 2.....	7
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus.....	25
2.3 Konsep Dasar Terapi Relaksasi Autogenik.....	40
2.4 Kerangka Teori.....	49
2.5 Kerangka Konsep	50
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	51
3.1 Desain KTI.....	51
3.2 Subjek KTI.....	51
3.3 Definisi Operasional.....	52
3.4 Lokasi dan Waktu	53

3.5	Prosedur Penyusunan KTI	53
3.6	Teknik Pengumpulan Data	54
3.7	Instrumen Pengumpulan Data	55
3.8	Keabsahan Data.....	55
3.9	Analisis Data	57
3.10	Etika Penelitian	57
	BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	60
4.1	Hasil KTI.....	60
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	60
4.1.2	Resume Asuhan Keperawatan Klien 1 dan Klien 2	61
4.1.3	Gambaran Pelaksanaan Tindakan Relaksasi Autogenik	65
4.1.4	Gambaran Respon atau Perubahan Kadar Glukosa Darah Sewaktu	65
4.1.5	Gambaran Perbedaan Klien	67
4.2	Pembahasan.....	67
4.2.1	Karakteristik Klien	68
4.2.2	Gambaran Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	70
4.2.3	Gambaran Pelaksanaan Relaksasi Autogenik	75
4.2.4	Gambaran Perubahan Respon Pelaksanaan Tindakan	78
4.2.5	Perbedaan Pada Kedua Klien dalam Penerapan Terapi Relaksasi Autogenik Setelah dilakukan Implementasi Selama 5 Hari.....	84
4.2.6	Keterbatasan KTI	87
	BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	88
5.1	Kesimpulan	88
5.2	Saran.....	89
	DAFTAR PUSTAKA	91
	LAMPIRAN	94

DAFTAR TABEL

2.1 Tabel Perencanaan Keperawatan	33
2.2 Tabel Penelitian Sebelumnya Mengenai Pengaruh Relaksasi Autogenik..	42
4.1 Karakteristik Klien	61
4.2 Data Fokus Hasil Pengkajian	61
4.3 Hasil Diagnosa Keperawatan	63
4.6 Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada klien 1 sebelum dan sesudah relaksasi autogenik	66
4.7 Gambaran Kadar Glukosa Darah Sewaktu pada klien 2 sebelum dan sesudah relaksasi autogenik	66
4.8 Gambaran Perbedaan Klien	67

DAFTAR BAGAN

2.1	Pathway Diabetes Melitus Tipe 2	12
2.2	Kerangka Teori.....	46
2.3	Kerangka Konsep	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Kti / Ta

Lampiran 2 : Lembar Informed Consent Responden 1

Lampiran 3 : Lembar Informed Consent Responden 2

Lampiran 4 : SOP Pemberian Relaksasi Autogenik

Lampiran 5 : Lembar Observasi

Lampiran 6 : Lembar Log Book Bimbingan KTI

Lampiran 7 : Dokumentasi Kegiatan Penelitian KTI

Lampiran 8 : Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 9 : Hasil Cek Turnitin