

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S USIA 44 TAHUN DENGAN  
GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN AKIBAT SINDROM DISPEPSIA DI  
RUANG MULTAZAM 3 RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Oleh:

**AYU YULIYANI**

**NIM. 402021096**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

**2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S USIA 44 TAHUN DENGAN  
GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN AKIBAT SINDROM DISPEPSIA DI  
RUANG MULTAZAM 3 RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

diajukan untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners Fakultas  
Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung



Oleh:

**AYU YULIYANI**

**NIM. 402021096**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

**2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**AYU YULIYANI**

**NIM. 402021096**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S USIA 44 TAHUN DENGAN  
GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN AKIBAT SINDROM DISPEPSIA DI  
RUANG MULTAZAM 3 RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Karya Ilmiah Akhir Komperhensif ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Pada  
Sidang Karya Ilmiah Akhir Komperhensif

Tanggal 26 Juni 2022

Oleh:

Pembimbing Utama



**Inggriane Puspita S.Kep.,Ners.,M.Kep**

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa KIA yang berjudul :  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S USIA 44 TAHUN DENGAN  
GANGGUAN SISTEM ENDOKRIN AKIBAT SINDROM DISPEPSIA DI  
RUANG MULTAZAM 3 RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG**

disusun oleh :

**AYU YULIYANI**

**NIM. 402021096**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah  
Akhir

Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kesehatan  
Universitas 'Aisyiyah Bandung

dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 26 Juli 2022

Penguji I



**Riandi Alfin S.Kep.,Ners.,M.Kep**

Penguji II



**Nina Gartika S.Kep.,Ners.,M.Kep**

Ketua Sidang



**Inggriane Puspita S.Kep.,Ners.,M.Kep**

Diketahui Oleh

Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung



**Nina Gartika S.Kep.,Ners.,M.Kep**

## SURAT PERNYATAAN PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Ayu Yuliyani

NIM : 402021096

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau menjiplak pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komperhensif yang berjudul:

**“Asuhan Keperawatan pada Ny.S Usia 44 Tahun dengan Gangguan Sistem Endokrin akibat Sindrom Dispepsia di Ruang Multazam 3 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran diri sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik institusi ini.

Bandung, Juli 2022

Yang membuat pernyataan,



Ayu Yuliyani

## **MOTTO**

*“Dan Kami tinggikan bagimu sebutan (nama)mu, Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, Maka apabila kamu telah selesai (dari sesuatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.”*

(Q.S Al-Insyirah 4-8)

*"Dan ketahuilah, sesungguhnya kemenangan itu beriringan dengan kesabaran. Jalan keluar beriringan dengan kesukaran. Dan sesudah kesulitan pasti akan datang kemudahan."*

(HR. Tirmidzi)

*“Petunjuk tidak bisa dicapai kecuali dengan pengetahuan, dan arah tujuan yang benar tidak bisa dituju kecuali dengan kesabaran.”*

(Ibnu Taimiyah)

## **PERSEMBAHAN**

Saya persembahkan karya ilmiah akhir ini untuk:

1. Bapak Suherman yang selalu berjuang agar penulis dapat melanjutkan dalam menuntut ilmu hingga perguruan tinggi sampai pada penyusunan laporan akhir ini, tak lupa pula memberikan dukungan dan motivasi. Selalu memberikan yang terbaik bagi anak-anaknya dan selalu memberikan pelajaran berharga dalam segala hal. Terimakasih untuk semua dukungan dalam segi moril maupun materil yang telah bapak berikan. Semoga Allah SWT memberikan bapak kesehatan dan kebahagiaan selalu. Aamiin Ya Rabbal'alamin.
2. Ibu Sulmini yang memberikan motivasi, dorongan serta do'a yang tidak pernah putus agar penulis tetap sabar dan ikhlas serta bersungguh-sungguh dalam menuntut ilmu sehingga penulis dapat menyelesaikannya hingga laporan akhir ini. Penulis mengucapkan terimakasih atas semuanya. Semoga perjuangan yang ibu lakukan menjadi amal ibadah dan semoga Allah SWT selalu memberikan kesehatan. Aamiin Ya Rabbal'alamin.
3. Kakak-kakakku Septiani, Sukamsah yang telah berkenan memberikan dorongan semangat dalam menyelesaikan penelitian ini. Semoga Allah SWT selalu memberikan kesehatan dan kebahagiaan dalam kehidupan kalian, Aaamiin Ya Rabbal'alamin.

Bandung, 26 Juli 2022



**Ayu Yuliyani**

NIM.402021096

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan karunia-Nya penulis dapat merampungkan proposal yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Usia 44 Tahun Dengan Gangguan Sistem Endokrin Akibat Sindrom Dispepsia Di Ruang Multazam 3 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung”**. Dalam merampungkan Karya Ilmiah Akhir ini, tidak sedikit kesusahan dan halangan yang penulis jumpai, tapi syukur Alhamdulillah berkat rahmat dan hidayah-Nya dan juga kesungguhan yang disertai pemberian bantuan dari beragam pihak secara langsung maupun tidak langsung, segala kesusahan dapat diatasi bersama dengan sebaik-baiknya sehingga Karya Ilmiah Akhir ini dapat diselesaikan. Walau demikian, penulis mengerti bahwa laporan Karya Ilmiah Akhir ini masih jauh dari kata sempurna baik isi maupun sistematika penulisannya. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan ada kritik yang positif dan arahan yang membangun demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir ini. Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners terhadap Program Pendidikan Profesi Ners Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar besarnya dengan setulus hati kepada:

1. Ns. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung
2. Ns. Popy Siti Aisyah S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku dekan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Ns. Nina Gartika S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku ketua program studi sarjana keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
4. Ns. Inggriane Puspita S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing yang telah membimbing dan senantiasa memberikan dukungan, arahan, pengetahuan baru dan koreksi serta saran dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.



5. Ns. Riandi Alfin S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing akademik yang telah memberikan saran dan motivasi selama berkuliah di Universitas ‘Aisyiyah Bandung
6. Seluruh Dosen dan Staf Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan ilmu selama berkuliah di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Semoga Allah SWT membalas kebaikan semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Karya Imliah Akhir ini. Penulis menyadari bahwa proposal ini jauh dari kata sempurna, namun, penulis berharap Karya Imliah Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan ilmu keperawatan.

Bandung, Juni 2022



Ayu Yuliyani

## ABSTRAK

Ayu Yuliyani

402021096

Asuhan Keperawatan pada Ny.S Usia 44 Tahun dengan Gangguan Sistem Endokrin akibat Sindrom Dispepsia di Ruang Multazam 3 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung

Diabetes Melitus (DM) merupakan salah satu penyakit kronis yang semakin banyak jumlah penderitanya. Penyakit ini adalah penyakit metabolik yang ditandai dengan peningkatan kadar gula darah karena produksi insulin yang terganggu sehingga Hiperglikemia dapat terjadi ketidakseimbangan antara kebutuhan dan produksi insulin dalam tubuh. hiperglikemia maka organ tubuh yang dipersarafi akan mengalami gangguan. Pada lambung dapat menyebabkan gastroparesis yang artinya kelumpuhan lambung. Kelumpuhan lambung dapat memperlambat pengosongan lambung yang mengarah kondisi dispepsia dengan adanya keluhan mual, muntah dan rasa penuh setelah makan. Komplikasi DM pada kasus ini yaitu mikrovaskular karena terjadi penyumbatan pada pembuluh-pembuluh darah kecil seperti salah satunya berdampak pada saluran cerna yang bisa mengakibatkan sindrom dispepsia. Tujuan karya ilmiah akhir ini mampu melakukan asuhan keperawatan dari pengkajian, perumusan diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi, evaluasi dan mendokumentasikan. Metode yang digunakan yaitu metode deskriptif yang berbentuk laporan kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan antara lain teknik observasi, teknik pemeriksaan fisik, teknik wawancara, studi dokumentasi dan studi kepustakaan. Hasil pembahasan pada klien di temukan masalah nyeri akut, resiko defisit nutrisi, ketidakstabilan kadar glukosa darah, distress spiritual. Kesimpulan terdapat 3 masalah yang teratasi sebagian. Maka saran untuk peneliti selanjutnya agar dapat memperpanjang waktu perawatan agar hasil yang di dapatkan lebih optimal.

**Kata Kunci:** Asuhan Keperawatan, Diabetes Melitus, Dispepsia

## ABSTRACT

Ayu Yuliyani

402021096

Nursing Care for Mrs.S Age 44 with Endocrine System Disorders due to Dyspepsia Syndrome in Multazam Room 3 Muhammadiyah Hospital Bandung

Diabetes Mellitus (DM) is a chronic disease that has an increasing number of sufferers. This disease is a metabolic disease characterized by increased blood sugar levels due to impaired insulin production so that hyperglycemia can result in an imbalance between insulin demand and production in the body. Hyperglycemia then the organs innervated will be disturbed. In the stomach can cause gastroparesis which means gastric paralysis. Gastric paralysis can slow gastric emptying which leads to dyspepsia conditions with complaints of nausea, vomiting and feeling of fullness after eating. Complications of DM in this case are microvascular due to blockage of small blood vessels such as one of them having an impact on the gastrointestinal tract which can lead to dyspepsia syndrome. The purpose of this final scientific work is to be able to carry out nursing care from assessment, formulation of nursing diagnoses, planning, implementation, evaluation and documentation. The method used descriptive method in the form of case reports. Data collection techniques used include observation techniques, physical examination techniques, interview techniques, documentation studies and literature studies. The results of the discussion on the client found acute pain problems, the risk of nutritional deficits, instability of blood glucose levels, spiritual distress. Conclusion, there are 3 problems that are partially resolved. So suggestions for further researchers in order to extend the treatment time so that the results obtained are more optimal.

**Keywords:** Nursing Care, Diabetes Mellitus, Dyspepsia

**SURAT PERNYATAAN**  
**KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Siapa yang bertandatangan dibawah ini :

NAMA : Ayu Yuliyani  
NIM : 402021096  
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :


**“Asuhan Keperawatan pada Ny.S Usia 44 Tahun dengan Gangguan Sistem Endokrin akibat Sindrom Dispepsia Di Ruang Multazam 3 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung”**

Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 26 Juli 2022

Mengetahui,  
Tim Pembimbing

  
Inggriane Puspita S.Kep.,Ners.,M.Kep

Yang Menyatakan,

  
Ayu Yuliyani

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	viii
SURAT PERNYATAAN PLAGIARISME .....	iii
MOTTO .....	iv
PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR .....	vi
ABSTRAK.....	viii
<i>ABSTRACT</i> .....	ix
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN .....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I.....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan .....	5
D. Manfaat Penulisan.....	6
E. Sistematika Penulisan .....	6
BAB II.....	8
TINJAUAN TEORITIS .....	8
A. Konsep Diabetes Melitus .....	8
B. Definisi DM .....	8
C. Anatomi Fisiologi Pankreas .....	9
D. Manifestasi Klinis .....	11
E. Patofisiologi Diabetes Melitus .....	12
F. Pathway DM .....	13
G. Faktor Resiko .....	14
H. Diagnosis DM .....	15
I. Komplikasi DM .....	16
J. Gastoparesis .....	16
K. Sindrom Dispepsia.....	17
L. Terapi DM.....	17

M. Konsep Asuhan Keperawatan DM.....	20
BAB III .....	37
LAPORAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....	37
A. Pengkajian.....	38
B. Pola Aktivitas Hidup Sehari-hari .....	42
C. Data Pemeriksaan Fisik.....	44
D. Data Penunjang .....	45
E. Analisa Data.....	49
F. Diagnosa .....	52
G. Intervensi.....	53
H. Implementasi.....	59
I. Pembahasan.....	64
BAB IV .....	71
KESIMPULAN SARAN .....	71
DAFTAR PUSTAKA .....	72
LAMPIRAN.....	74
DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....	80

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1 Intervensi Diabetes Melitus dan Sindrom Dispepsia .....</b>	<b>25</b>
<b>Tabel 3.1 Pola Aktivitas Hidup Sehari-hari .....</b>	<b>42</b>
<b>Tabel 3.2 Pemeriksaan Laboratorium .....</b>	<b>46</b>
<b>Tabel 3.3 Program Terapi .....</b>	<b>47</b>
<b>Tabel 3.4 Analisa Data .....</b>	<b>49</b>
<b>Tabel 3.5 Rencana Asuhan Keperawatan .....</b>	<b>53</b>
<b>Tabel 3.6 Implementasi dan Evaluasi .....</b>	<b>59</b>

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1 Anatomi Pankreas .....</b>	<b>8</b>
------------------------------------------	----------



## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1 Kegiatan Bimbingan .....</b>	<b>75</b>
<b>Lampiran 2 Surat Bebas Administrasi .....</b>	<b>76</b>
<b>Lampiran 3 Surat Persetujuan Seminar .....</b>	<b>77</b>
<b>Lampiran 4 Surat Permohonan Penguji Sidang .....</b>	<b>78</b>
<b>Lampiran 5 Hasil Uji Plagiasi .....</b>	<b>79</b>

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdurakhman, R. N., Indragiri, S., & Setiyowati, L. N. (2020). Pengaruh Terapi Kompres Hangat Dengan Wwz (Warm Water Zack) Terhadap Nyeri Pada Pasien Dyspepsia. *Jurnal Kesehatan*, 11(1), 77–82. <https://doi.org/10.38165/jk.v11i1.201>
- Ari, S. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dyspepsia Pada Remaja Di Wilayah Kerja Puskesmas Krueng Barona Jaya Kabupaten Aceh Besar Tahun 2019. *BIOTIK: Jurnal Ilmiah Biologi Teknologi Dan Kependidikan*, 8(1), 119. <https://doi.org/10.22373/biotik.v8i1.6629>
- Asmirajanti, M. (2020). Modul Anatomi Fisiologi. *Universitas Esa Unggul*, 0–148.
- Effendi, N., & Widiastuti, H. (2020). Efektivitas Pengobatan terhadap kualitas hidup pasien Diabetes Melitus. *Jurnal Kesehatan*, 7(2), 353–360. <https://doi.org/10.24252/kesehatan.v7i2.54>
- Gayatri, R. W., Kistianita, A. N., Virrizqi, V. S., & Sima, A. P. (2019). *Diabetes Mellitus Dalam Era 4 . 0*.
- Harsismanto J., Padila, Andri, J., Sartika, A., & Andrianto, M. B. (2021). Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 3(2), 80–87.
- Herman, H., & Lau, S. H. A. (2020). Faktor Risiko Kejadian Dispepsia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 1094–1100. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.471>
- Hidayah, N., Lestari, L., & Hastuti, M. F. (2019). Hubungan Dukungan Psikososial Perawat Terhadap Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Kota Pontianak. *Jurnal ProNers*, 4(1). <https://jurnal.untan.ac.id/index.php/jmkeperawatanFK/article/view/33516>
- Hutabarat, U. M., Hasneli, Y., & Erwin. (2018). Hubungan Komplikasi Diabetes Mellitus Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan*, 5(2), 459.
- Imelda, S. (2019). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya diabetes Melitus di Puskesmas Harapan Raya Tahun 2018*. 8(1), 28–39.
- Isnaini, N., & Ratnasari, R. (2018). Faktor risiko mempengaruhi kejadian Diabetes mellitus tipe dua. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah*, 14(1), 59–68. <https://doi.org/10.31101/jkk.550>
- Kalidupa, R., & Maria, L. (2021). Hubungan Komunikasi Terapeutik Perawat dengan Motivasi Sembuh pada Pasien Diabetes Mellitus di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit XX. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Rustida*, 8(2), 84–91. <https://doi.org/10.55500/jikr.v8i2.136>
- Kemendes RI. (2018). Hari Diabetes Sedunia Tahun 2018. *Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI*, 1–8.
- Lestari, Uwan, I. (2019). *Hubungan antara Kadar Glycosylated Hemoglobin (HbA1c) dan Angka Kejadian Sindrom Dispepsia pada penderita Diabetes Mellitus tipe 2*. 5, 70–71.
- Maryam, E. (2020). Dukungan Sosial Dan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus: Studi Meta-Analisis. *Jurnal Psikologi*, 13(2), 226–235. <https://doi.org/10.35760/psi.2020.v13i2.3210>
- Mayjen, J., Moestopo, P., Kembang, P., & Tambaksari, K. (2022). *Analisis Risiko Kadar Enzim SGOT dan SGPT pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Risk Analysis of AST and ALT level in Patients with Diabetes Mellitus Type 2 MOCHAMAD RIZAL MAULANA SUTJI KUSWARINI Universitas Airlangga Abstrak Kata Kunci : Diabetes Mellitus ; Hati ; SGOT ; SGPT Abstract*. 04(01), 51–55.
- Nasution, Andilala, S. (2021). Faktor resiko kejadian Diabetes Melitus. *Jurnal Kesehatan*, 59(2), 94–102.
- Raharjo, M. A., Indah, D., Pratiwi, N., Fajari, N. M., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Mangkurat, U. L., Klinik, D. P., Kedokteran, F., Mangkurat, U. L., Ilmu, D., & Dalam,

- P. (2020). Korelasi Rasio Neutrofil-Limfosit Terhadap Derajat Keparahan Kaki Diabetes. *Homeostasis*, Vol. 3, 469–476.
- Salsabila, A. (2020). Kecemasan dan Kejadian Dispepsia Fungsional. *Indonesian Journal of Nursing and Health Sciences*, 1(1), 37–48.
- Santoso, Rachmawati, R. (2018). Perbedaan jumlah leukosit, neutrofil dan limfosit absolut pada penderita dm tipe 2 terkontrol dan tidak terkontrol. 7(2), 854–862.
- Setiawan. (2021). Sistem Endokrin dan Diabetes Melitus. In *Jurnal Kesehatan* (Vol. 59).
- Umam, M. H., Solehati, T., & Purnama, D. (2020). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Diabetes Melitus. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 70–80. Jurnal.ukh.ac.id
- Utami, P. R., & Fuad, K. (2018). Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Penderita Diabetes Melitus Komplikasi Ginjal. *JURNAL KESEHATAN PERINTIS (Perintis's Health Journal)*, 5(1), 99–105. <https://doi.org/10.33653/jkp.v5i1.103>
- Widia Zalvi, Arifah Devi Fitriani, M. (2020). Analisis implementasi asuhan keperawatan terhadap kepuasan pasien ruang rawat inap bangsal penyakit dalam perempuan Rumah Sakit DR.Pirngadi Medan. *Jurnal Kesehatan*, 59.
- Widiasari, K. R., Wijaya, I. M. K., & Suputra, P. A. (2021). Diabetes Melitus Tipe 2: Faktor Risiko, Diagnosis, Dan Tatalaksana. *Ganesha Medicine*, 1(2), 114. <https://doi.org/10.23887/gm.v1i2.40006>
- Yanti, A., & Leniwita, H. (2019). Modul Keperawatan Medikal Bedah II. *Keperawatan*, 1–323. <http://repository.uki.ac.id/2750/1/fmodulKMB2.pdf>
- Yuniar, L., Singkawang, J. K., Pontianak, P. K., Singkawang, K., & Barat, K. (2020). *Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique Mengurangi Freedom Therapy Spritual Therapy Therapy Reduces Depression in Diabetes Millitus Patients*. 8(2), 129–138.