ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DAN KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG DARUSALAM RUMAH SAKIT UMUM AL-ISLAM BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING* TERAPI *SPIRITUAL EMOSIONAL FREEDOM TECHNIQUE*

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSHIF

Oleh:

AISYAH NURULFITRI

402023030

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DAN KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG DARUSALAM RUMAH SAKIT UMUM AL-ISLAM BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING* TERAPI *SPIRITUAL EMOSIONAL FREEDOM TECHNIQUE*

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSHIF

Diajukan Untuk Menyelesaikan program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh:

AISYAH NURULFITRI

402023030

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

AISYAH NURULFITRI

NIM : 402023030

ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DAN KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG DARUSALAM RUMAH SAKIT UMUM AL-ISLAM BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING* TERAPI *SPIRITUAL EMOSIONAL FREEDOM TECHNIQUE*

Laporan tugas akhir ini telah disetujui dan dipertanggungjawabkan di hadapan Sidang penguji program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung

Tanggal 05 Januari 2024

Oleh :

Pembimbing

Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NPP : 1999020874006

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Ansietas dan Ketidakstabilan Kadar gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Ruang Darusalam Rumah Sakit Umum Al-Islam Bandung : Pendekatan *Evidance Based Nursing* Terapi *Spiritual Emosional Freedom Technique*

Disusun oleh:

Aisyah Nurulfitri

NIM:402023030

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan tim penguji sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 11 Januari 2024

Penguji 1	Penguji 2
Ns. Sajodin, M.Kes.AIFO	**Ns. Siti Nurlaelah, M.Kep**
NPP : 2014280373049	**NPP : 196607111989032001**

Pembimbing	Ka. Prodi Profesi Ners
Ns. Inggriane Puspita Dewi,M.Kep	**Nina Gartika, S.Kp. M.Kep**
NPP: 1999020874006	**NPP. 2014290478050**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Aisyah Nurulfitri

NIM : 402023030

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

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

"ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DAN KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG DARUSALAM RUMAH SAKIT UMUM AL-ISLAM BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING* TERAPI *SPIRITUAL EMOSIONAL FREEDOM TECHNIQUE*"

Apapun suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menginginkan integritas akademik di institusi ini

Bandung, 11 januari 2024

Penulis

Aisyah Nurulfitri
NIM.402023030

KESEDIAAN PUBLIKASI ILMIAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Aisyah Nurulfitri

NIM : 402023030

Program studi : Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneklusif (Non exclusive Royalty Free) atas Karya Ilmiah saya yang berjudul :

"Asuhan Keperawatan Ansietas Dan Ketidakstabilan Kadar Gula Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Ruang Darusalam Rumah Sakit Umum Al-Islam Bandung : Pendekatan *Evidance Based Nursing* Terapi *Spiritual Emosional Freedom Technique*"

Hak bebas royalty noneklusif 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagai mestinya.

Bandung, 11 Januari 2024

Mengetahu, Pembimbing	Yang bersangkutan,
Ns. Inggriane Puspita Dewi,M.Kep **NPP: 1999020874006**	**Aisyah Nurulfitri** **NIM. 402023030**

MOTO

Berjuanglah sekuat mungkin dengan penuh kesabaran dan rasa ikhlas, tenang dan skip orang-orang yang berbicara buruk tentangmu. Nikmati prosesnya, syukuri perjalanannya, jangan cemaskan endingnya, selalu semangat dan jangan menyerah karna ada yang perlu dan harus kamu perjuangakan yaitu mengangkat derajat orang tuamu yang selalu menyebutkan namamu disetiap do'a.

Persembahan

Karya ilmiah akhir ini penulis dedikasikan kepada kedua orang tua tercinta, umi dan abi, ketulusannya dari hati atas do'a yang tak pernah putus, semangat yang tak ternilai. Serta untuk orang-orang terdekat yang tersayang serta untuk diri sendiri.

KATA PENGANTAR

بسم الله الرحمن الرحيم

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya serta karunia kepada kita semua, sehingga proses penyusunan karya ilmiah akhir sistem pencernaan yang berjudul "ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DAN KETIDAKEIMBANGAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG DARUSALAM RUMAH SAKIT UMUM AL-ISLAM BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING* TERAPI *SEFT"*

Proses penyusunan karya ilmiah akhir ini banyak sekali kendala yang dialami penulis, tetapi berkat bantuan dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikannya sesuai dengan waktu yang telah ditentukan. Penulis mengucapkan terimakasih kepada pihak yang sangat membantu proses penyusunan karya ilmiah akhir ini, Semoga amal kebaikannya di balas oleh Allah SWT, untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada yang terhormat:

1. Tia Setiawati, M. Kep.,Sp. Kep.An. selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyiyah, S.Kep., Ners.,M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
3. Riandi Alvin, M. Kep. selaku Ketua program studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
4. Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku Pembimbing Karya Ilmiah Akhir, terimakasih atas bimbingannya sehingga KIA ini dapat selesai.
5. Rumah Sakit Al-Islam Bandung yang telh mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian dan membantu kelancaran dalam Karya Ilmiah Akhir.
6. Kedua orangtua yaitu Bapak Adin Supriyadi dan Ibu Wida Widiawati yang telah memberikan dukungan, dukungan penuh kepada penulis untuk menuntut ilmu setingi-tingginya. Mereka yang selalu mendoakan penulis sehingga selalu diberikan kemudahan dalam menyusun Karya Ilmiah Akhir ini.

7. Keempat saudara kandung saya yaitu Annisa Khoerunnisa, Nabilah Salsabila, Muhammad Zaki Abdulhafidh dan Nafisa Maulida beserta keluarga yang selalu memberikan dukungan, cinta dan kasih sayangnya selama pembuatan Karya Ilmiah Akhir
8. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners 2023 angkatan XI yang telah memberikan dukungan, do'a dan selalu memberikan motivasinya selama pembuatan Karya Ilmiah Akhir.

Semoga Allah SWT melimpahkan rahmat dan karunia-Nya serta membalas semua kebaikan dari pihak yang telah membantu penulisan dalam membuat Karya Ilmiah Akhir ini.

Penulis menyadari Karya Ilmiah Akhir ini masih belum sempurna, baik dari isi maupun sistematika penulisannya, maka dari itu penulis berterimakasih apabila ada kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan hasil Karya Ilmiah Akhir ini. Akhir kata saya ucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan karya ilmia akhir ini dari awal sampai akhir. Semoga Allah senantiasa memudahkan urusan kita, Aamiin.

Wassalamu'alaikum Warahmatullaahi Wabarakatuh,

Bandung, 11 Mei 2024

Aisyah Nurulfitri
NIM. 402023030

ABSTRAK

Aisyah Nurulfitri
402023030

ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DAN KETIDAKEIMBANGAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG DARUSALAM RUMAH SAKIT UMUM AL-ISLAM BANDUNG : PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING TERAPI SEFT*

Diabetes Melitus adalah Diabetes melitus tipe 2 (DMT2) merupakan penyakit metabolisme yang disebabkan karena resistensi insulin dan disfungsi sel beta pankreas. Penyakit ini cukup tinggi kasusnya di Indonesia merupakan negara dengan peringkat ke-7 dari 10 negara dengan kasus diabetes melitus tertinggi di dunia, yaitu 10,7 juta jiwa. Pasien DM yang mengalami kecemasan menjadi salah satu faktor pemicu terjadinya peningkatan kadar glukosa darah. Dengan melakukan pemberian terapi komplementer SEFT penggabungan sisten energi tubuh dengan terapi spiritual dapat diaplikasikan sebagai intervensi mandiri keperawatan dalam menangani masalah psikologis salahsatunya kecemasana pasien dengan penyakit diabetes melitus. Penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan pengaruh pemberian SEFT pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 . Metode dalam karya ilmiah ini penulis menggunakan metode studi kasus pada 2 pasien. Metode dalam karya ilmiah ini penulis menggunakan metode studi kasus pada 2 pasien serta pendekatan proses keperawatan komprehensif yaitu bio-psiko sosial- spiritual, adapun tehniknya dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi literatur. Hasil yang diperoleh setelah dilakukannya pengkajian pada Ny. Y dan Ny. N dengan Diabetes Melitus yaitu pasien mengeluh cemas, khawatir dengan kondisinya, lemas badan, hambatan spiritual dan terganggunya aktivitas. Kemudian diagnosis keperawatan yang dimunculkan diantaranya Ansietas, ketidakstabilan kadar gula darah, hambatan religiositas, dan gangguan mobilitas fisik. Intervensi berfokus pada kecemasan dan kadar gula darah., dari empat diagnosis keperawatan semuanya teratasi yaitu Ansietas, ketidakstabilan kadar gula darah, hambatan religiositas, dan gangguan mobilitas fisik.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Diabetes Melitus, Cemas, Kadar Gula Darah, SEFT

ABSTRACT

Aisyah Nurulfitri
402023030

NURSING CARE FOR ANXIETY AND UNBALANCE IN BLOOD SUGAR LEVELS IN TYPE 2 DIABETES MELLITUS PATIENTS IN THE DARUSSALAM ROOM OF AL-ISLAM GENERAL HOSPITAL BANDUNG: AN EVIDENCE-BASED NURSING APPROACH SEFT

Diabetes Mellitus is Type 2 diabetes mellitus (T2DM) is a metabolic disease caused by insulin resistance and dysfunction of pancreatic beta cells. The incidence of this disease is high enough that it has become a health problem and is one of the chronic diseases that is generally experienced by the elderly. Indonesia is the country ranked 7th out of 10 countries with the highest cases of diabetes mellitus in the world, namely 10.7 million people. DM patients who experience anxiety are one of the factors that trigger an increase in blood glucose levels. With that, provide treatment by administering SEFT complementary therapy. This study aims to determine the effect of administering SEFT to Type 2 Diabetes Mellitus patients. The method in this scientific work the author uses a case study method on 2 patients. The method in this scientific work is that the author uses a case study method on 2 patients as well as a comprehensive nursing process approach, namely bio-psycho social-spiritual, as for the technique, interviews, observation, physical examination, and literature study. The results obtained after conducting an assessment on Mrs. Y and Mrs. N with Diabetes Mellitus, the patient complains of anxiety, worry about his condition, body weakness, spiritual obstacles, and disruption of activities. Then the nursing diagnoses that emerged included anxiety, unstable blood sugar levels, barriers to religiosity, and impaired physical mobility. The intervention focused on anxiety and blood sugar levels. All four nursing diagnoses were resolved, namely Anxiety, instability of blood sugar levels, barriers to religiosity, and impaired physical mobility.

Keywords*: Nursing Care, Diabetes Mellitus, Anxiety, Blood Sugar Levels, SEFT

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN i
LEMBAR PENGESAHAN ii
PERNYATAAN ORSINALITAS iii
KESEDIAAN PUBLIKASI ILMIAH iv
MOTO v
KATA PENGANTAR vi
ABSTRAK viii
ABSTRACT ix
DAFTAR ISI x
DAFTAR TABEL xii
DAFTAR GAMBAR xiii
DAFTAR GRAFIK xiv
DAFTAR BAGAN xv
DAFTAR LAMPIRAN xvi
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 7
C. Tujuan Penelitian 7
D. Manfaat Penulisan 8
E. Sistematika penulisan 9
BAB II TINJAUAN TEORITIS 10
A. Konsep Dasar Penyakit 10
1. Defisini Diabetes Melitus 10
2. Anatomi Fisiologis 11
3. Etiologi Diabetes Melitus 12
4. Faktor Resiko Diabetes Melitus 13
5. Manifestasi Klinis Diabetes Melitus 15
6. Komplikasi Diabetes Melitus 17
7. Patofisiologi 18
8. Penatalaksanaan Diabetes Melitus 21
9. Pemerikasaan penunjang 22
B. Konsep Asuhan Keperawatan 24
1. Pengkajian 24

2. Diagnosa Keperawatan 26
3. Intervensi Keperawatan 26
4. Implementasi Keperawatan 28
5. Evaluasi Keperawatan 28
C. Aplikasi Teori Keperawatan Marta Rogers untuk dukungan Psiko-Spiritual pada Kasus Diabetes Melitus Tipe 2 28
BAB III LAPORAN KASUS DAN HASIL 64
A. Hasil Pengkajian dan Pemeriksaan Fisik 64
1. Pengkajian 64
2. Analisa Data 79
3. Analisa Data Prioritas 82
4. Intervensi Keperawatan 84
5. Implementasi Keperawatan 95
6. Catatan Perkembangan 112
BAB IV PEMBAHASAN 122
A. Pengkajian Keperawatan 122
B. Diagnosa Keperawatan 124
C. Intervensi Keperawatan 127
D. Implementasi Keperawatan 128
E. Evaluasi Keperawatan 130
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 134
A. Kesimpulan 134
B. Saran 134
DAFTAR PUSTAKA 136
LAMPIRAN 145

DAFTAR TABEL

Tabel 2 . 1 Manifestasi Klinis Diabetes Melitus Tipe I dan II 15
Tabel 2 . 2 Kadar Gula darah 22
Tabel 2 . 3 PICO Jurnal 31
Tabel 2 . 4 Critical Appraisal Artikel EBN 33
Tabel 2 . 5 Topik Definisi 58
Tabel 2 . 6 Deskripsi Prosedur 59
Tabel 2 . 7 Standar Operasional Prosedur (SOP) 60
Tabel 3 . 1 Hasil Anamnesis Biodata dan Riwayat Kesehatan pasien dengan Diabetes Melitus 64
Tabel 3 . 2 Hasil Observasi Pemeriksaan Fisik pada Pasien Diabetes Melitus ... 67
Tabel 3 . 3 pemeriksaan Diagnostik 72
Tabel 3 . 4 Hasil Pengkajian Psikososial dan Spiritual 73
Tabel 3 . 5 Hasil Pengkajian Sehari-Hari (ADL) 76
Tabel 3 . 6 Program Terapi 78
Tabel 3 . 7 Analisa data pasien dengan Diabetes Melitus 79
Tabel 3 . 8 Kasus I Perencanaan Keperawatan dengan Diabetes Melitus Tipe 2 84
Tabel 3 . 9 Kasus II Perencanaan Keperawatan dengan Diabetes Melitus Tipe 2 89
Tabel 3 . 10 Implementasi Keperawatan Pasien I 95
Tabel 3 . 11 Implementasi Keperawatan Paisen II 104
Tabel 3 . 12 Catatan Perkembangan Pasien I 112
Tabel 3 . 13 Catatan Perkembangan Pasien II 117

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 . 1 Anatomi Pankreas 11

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4 . 1 Hasil Perkembangan Pasien..... 132

DAFTAR BAGAN

Bagan 2 . 1 Pathway Diabetes Melitus Tipe II 20

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan 145
Lampiran 2 Resume pasien I dan pasien II 147
Lampiran 3 HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS) 150
Lampiran 4 Hasil Turnitin 153
Lampiran 5 persetujuan pengumpulan Karya Ilmiah Akhir 155
Lampiran 6 Daftar Riwayat Hidup 159

DAFTAR PUSTAKA

Adri, K., Arsin, A., & Thaha, R. M. (2020). Faktor Risiko Kasus Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan Ulkus Diabetik Di Rsud Kabupaten Sidrap. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim*, *3*(1), 101–108. https://doi.org/10.30597/jkmm.v3i1.10298

Amurwabumi, G. A. K. (2021). Spiritual emotional freedom technique (seft) untuk mereduksi kecemasan pada klien general anxiety disorder (gad). Buku Abstrak Seminar Nasional: Memperkuat Kontribusi Kesehatan Mental Dalam Penyelesaian Pandemi Covid 19: Tinjauan Multidisipliner, http://conference.um.ac.id/index.php/psi/article/view/1121 1(1), 103– 108. diakses pada 27 September 2021

Andreani, F. V., Belladonna, M., & Hendrianingtyas, M. (2018). Hubungan antara gula darah sewaktu dan puasa dengan perubahan skor Nihss pada stroke iskemik akut. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, *7*(1), 185–198.

Anis, C., Sekeon, S. A. S., & Kandou, G. D. (2017). Hubungan antara diabetes melitus (hiperglikemia) dengan kualitas hidup pada lansia di kelurahan kolongan kecamatan tomohon tegah, kota tomohon. Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi, 6(3), 1–8. https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/kesmas/article/download/31613/30196

Antoni, A., Ahmad, H., Hadi, A. J., & Abdullah, A. A. (2022). Pengaruh Agama bagi Penderita Diabetes Mellitus dalam Menjalani Kehidupan. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, *7*(2), 117–121.

Arfian, R. (2018). *Modul Ajar Keperawatan Dasar Ii Program Studi D3 Keperawatan Stikes Kusuma Husada Surakarta 2018*. 3–4. http://eprints.ukh.ac.id/id/eprint/679/1/MODUL AJAR KEPERAWATAN DASAR 2.pdf

Arianti, Rachmawati, A., & Marfianti, E. (2020). Karakteristik Faktor Risiko Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) Yang Menjalani Hemodialisa Di RS X

Madiun. *Biomedika*, *12*(1), 36–43. https://doi.org/10.23917/biomedika.v12i1.9597

Avianti, N., Z., D., & Rumahorbo, H. (2016). Progressive Muscle Relaxation Effectiveness of the Blood Sugar Patients with Type 2 Diabetes. *Open Journal of Nursing*, *06*(03), 248–254. https://doi.org/10.4236/ojn.2016.63025

Baco, N. H., Dwisetyo, B., & Mokoginta, R. (2023). The Effect Of Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) On Psychological Well-Being In Patients Type 2 Diabetes Mellitus. *Jurnal Eduhealth*, *14*(02), 1125–1129. https://ejournal.seaninstitute.or.id/index.php/healt/article/view/2583%0Ahttps://ejournal.seaninstitute.or.id/index.php/healt/article/download/2583/1948

Baihaqi, M., Sutarna, A., & Seventina, H. (2020). Hubungan Aktivitas Sehari-Hari Dengan Kadar Gula Darah Sewaktu Pada Lansia. *Jurnal Kesehatan*, *5*(2), 522–527. https://doi.org/10.38165/jk.v5i2.168

Boku, A. (2019). Faktor-Faktor yang Berhubungan terhadap Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta

Corina. (2018). Profil Komplikasi Kronis Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di Poli Endokrin RSUD dr. Soetomo Periode Juli - September 2017. Universitas Airlangga.

Dewi, I. P., & Anugrah. (2020). *Asuhan Keperawatan Spiritual Islam bimbingan rohani Islam Bagi Pasien di Rumah Sakit* (P. S. Aisyah (ed.)). Manggu Makmur Tanjung Lestari (Anggota IKAPI).

Dewi, I. P., Jami, N., & Pujiastuti, E. (2023). Aksiologiya : Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Dukungan Psiko-Spiritual PROLANIS melalui Spiritual Emotional Freedom Technique (SEFT) pada Kelompok Penderita Diabetes Mellitus PROLANIS Psycho-Spiritual Support through Spiritual Emotional Freedom Tech. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, *7*(4), 726–733.

Dewi, W., & Widya, K. (2018). Pengaruh Usia, Stres, dan Diet Tinggi Karbohidrat Terhadap Kadar Glukosa Darah. Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan, 8(1), 2086–2628.

Dinkes. (2020). Jumlah Penderita Diabetes Melitus Berdasarkan Kabupaten/Kota di Jawa Barat. https://opendata.jabarprov.go.id/id/dataset/jumlah-penderita-diabetes-melitus-berdasarkan-kabupatenkota-di-jawa-barat

Dinkes. (2022). Profil Kesehatan 2021 (Edisi Terbit Tahun 2022). https://ppid.bandungkab.go.id/image/document/dinas-kesehatan-profil-kesehatan-2021-edisi-terbit-tahun-2022.pdf

Erener, S. (2020). Diabetes, infection risk and COVID-19. *Molecular Metabolism*. https://doi.org/10.1016/j.molmet.2020.10104 4

Farmawati, Cintami. (2018). Spiritual emotional freedom technique. Jurnal Madaniyah, 9(2), 75–94. Retrieved from https://journal.stitpemalang.ac.id diakses pada 6 Juni 2022

Hasanah, N., & Ikawati, Z. (2021). Analisis korelasi gula darah puasa , HbA1c dan karakteristik partisipan. JMPF, 11(4), 240–253. https://doi.org/10.22146/jmpf.62292

Jannah, M. (2019). *metode pengumpulan data pada pengkajian proses keperawatan.* EGC.

Kelly, C. J., Lindsay, S. L., Smith, R. S., Keh, S., Cunningham, K. T., Thümmler, K., Maizels, R. M., Campbell, J. D. M., & Barnett, S. C. (2024). *Development of Good Manufacturing Practice-Compatible Isolation and Culture Methods for Human Olfactory Mucosa-Derived Mesenchymal Stromal Cells*.

Kemenkes RI. (2019). Laporan Nasional Riskesdas 2018. Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB).

Kemenkes RI. (2020). Infodatin pusat data dan informasi kementerian kesehatan RI Diabetes Melitus. In Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI (pp. 1–10). Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI Diabetes Melitus.

Khasanah, D. U., Himawan, F., & Suparjo. (2023). Kombinasi Istighfar, Syukur Dan Emotional Freedom Technique Dapat Menurunkan Tingkat Stres Penyandang Diabetes Mellitus. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan*, *14*(2), 66–73.

Luthfiyah, F. ’Izza, & Widajati, N. (2019). Analisis Peningkatan Tekanan Darah pada Pekerja yang Terpapar Kebisingan. *Journal of Health Science and Prevention*, *3*(1), 1–9. https://doi.org/10.29080/jhsp.v3i1.140

Marchand, G. B., Carreau, A.-M., Weisnagel, S. J., Bergeron, J., Labrie, F., Lemieux, S., & Tchernof, A. (2018). Increased body fat mass explains the positive association between circulating estradiol and insulin resistance in postmenopausal women. *Am J Physiol Endocrinol Metab*, *314*(5), E-448-E456. https://doi.org/10.1152/ajpendo.00293.2017

Maria, I. (2021). *Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus dan Asuhan Keperawatan Stroke*. Deepublish.

Maulana, I., Shalahuddin, I., & Hernawaty, T. (2021). Edukasi Pentingnya Melakukan Hemodialisa Secara Rutin Bagi Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (Pkm)*, *4*(4), 897–906. https://doi.org/10.33024/jkpm.v4i4.4076

Ningsih, R., Dewi, S. R., & Elmaghfuroh, D. R. (2021). *Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kadar Gula Darah Lansia Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Tanggul Kabupaten Jember*. Universitas Muhammadiyah Jember.

Noritha, A. H., & Elon, Y. (2022). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kadar Glukosa Darah Puasa Pada Wanita Dengan Lingkar Pinggang Di Atas 80 cm. *JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, *7*(3), 217. https://doi.org/10.30829/jumantik.v7i3.11450

Noviani, A., & Fayasari, A. (2018). Kepatuhan diet dan aktivitas fisik dengan kadar gula darah pada pasien diabetes melitus rawat jalan di RS Harum Sisma Medika Jakarta Timur. Jurnal Nutrisia, 20(2), 38–44. https://doi.org/10.29238/jnutri.v20i2.25

Nurbani, N., & Yuniar, L. (2020). Terapi Spritual Emotional Fredoom Technique Mengurangi Depresi pada Pasien Diabetes Millitus. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, *8*(2), 129. https://doi.org/10.26714/jkj.8.2.2020.129-138

Nuroini, F., Wijayanto, W., Kunci, K., Gagal, :, Kronik, G., Kreatinin, K., & Ureum, K. (2022). Gambaran Kadar Ureum Dan Kreatinin Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di RSU Wiradadi Husada. *Jambura Journal of Health Sciences and Research*, *4*(2), 538. http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jjhsr/index

Patriyani, R. E. H., & Rahayu, S. (2018). Pengaruh Spiritual Emotional Freedom Technique (Seft) Terhadap Penurunan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Di RSUD Kota Surakarta. *Interest : Jurnal Ilmu Kesehatan*, *7*(2), 180–184. https://doi.org/10.37341/interest.v7i2.34

PERKENI. (2021). Pedoman pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 dewasa di indonesia 2021. In PB. PERKENI. PB. Perkeni. www.ginasthma.org

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2013). *Fundamental Keperawatan Buku 2 Edisi 7* (Y. Hartanti (ed.)). Salemba Medika.

PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Prasetyani, D., & Martiningsih, D. (2019). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Neuropati Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Kesehatan, Kebidanan, Dan Keperawatan*, *12*(1), 40–49.

Prasetyo, D. Y., & Suprayitno, E. (2021). Kecemasan Dan Stress Pasien Diabetes Milietus Tipe II. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah*, *17*(1), 48–58. https://doi.org/10.31101/jkk.1775

Rahmala, G. U., Marfuah, D., & Noviyanti, R. D. (2022). Hubungan Aktivitas Fisik dan Kepatuhan Diet dengan Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Mellitus Tipe II di RSUD Ibu Fatmawati Soekarno Surakarta. *Jurnal URECOL*, 684–692.

Rahmayanti, R. (2022). *Gambaran aktivitas fisik pada lansia hipertensi di wilayah kerja puskesmas baleendah*. Universitas ’Aisyiyah Bandung.

Rahmi AS, Syafrita Y, & Susanti R. (2022). Hubungan Lama Menderita DM Tipe 2 Dengan Kejadian Neuropati Diabetik. *Jmj*, *10*(1), 20–25.

Revai, A. (2018). Pengaruh spiritual emotional freedom technique (seft) terhadap kecemasan, saturasi oksigen dan kualitas tidur pasien penyakit paru obstruktif kronik (ppok). Universitas Airlangga. diakses pada 17 September 2021.

Rinawati, P. (2018). Kompetensi perawat dalam merumuskan diagnosa keperawatan pada pasien di ruang rawat inap RSUD Tugurejo Semarang. *Doctoral Dossertation, Universitas Muhammadiyah Semarang*.

Rio Rendra Rizqi, Hindyah Ike S, Ningtyas, & Rahayu, N. W. (2017). Pengaruh Terapi Murottal Terhadap Tingkat Nyeri Pada Lansia Yang Mengalami Hiperurisemia. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, *15*(9), 1689–1699.

Rofli, M. (2021). Teori dan Falsafah Keperawatan. *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, *5*(2), 40–51.

Safira, M., Utari, N., Pitoyo, J., Kurniasari, F., Kemenkes, P., & Malang, C. (2019). Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique (Seft) Terhadap Perubahan Nilai Ankle Brachiale Index (Abi) Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Effect of Freedom Spiritual Therapy Technique (Seft) Toward Changes in Ankle Brachiale Index (Abi) Value . *Jurnal Informasi Kesehatan Indonesia*, *5*(2), 141–151.

Safitri, R. (2019). Implementasi Keperawatan Sebagai Wujud Dari Perencanaan Keperawatan Guna Meningkatkan Status Kesehatan Klien. *Journal Keperawatan*, *3*(42), 23–26. https://osf.io/8ucph/download

Sari, R. Y., Muhith, A., Rohmawati, R., Soleha, U., Faizah, I., Afiyah, R. K., & Rahman, F. S. (2021). Spiritual emotional freedom technique against anxiety and psychological well-being of type 2 dm patients during the covid-19 pandemic. *Journal of Medical Sciences*, *9*, 260–265. https://doi.org/10.3889/oamjms.2021.7217

Siregar, R. A., Amahorseja, A. R., Adriani, A., & Andriana, J. (2020). Pemeriksaan Kadar Glukosa Darah Sewaktu, Kadar Asam Urat Dankadar Cholesterol Pada Masyarakat Di Desa Eretan Wetan Kabupatenindramayu Periode Februari 2020. JURNAL ComunitÃ Servizio, 2(1), 291– 300. https://doi.org/10.33541/cs.v2i1.1511

Sondakh, S. A., Onibala, F., & Nurmansyah, M. (2020). Pengaruh Pemberian Nebulisasi Terhadap Frekuensi Pernafasan Pada Pasien Gangguan Saluran Pernafasan. *Jurnal Keperawatan*, *8*(1), 75. https://doi.org/10.35790/jkp.v8i1.28414

Suddarth, B. &. (2013). *Keperawatan Medikal-Bedah* (E. A. Mardella (ed.)). EGC.

Sulistyowati, D. A., & Rahmawati, U. A. A. (2019). *Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique Judul Skripsi* (Issue January 2015). Tahta Media.

Suyono, S., Waspadji, S., Soegondo, S., Soewondo, P., Subekti, I., Semiardji, G., Edi, T. J., Batubara, J. R., Ilyas, I. E., Basuki, E., Irawati, D., & Rifki, N. N. (2018). Penatalaksanaan diabetes melitus terpadu : panduan penatalaksanaan diabetes melitus bagi dokter dan edukator (Edisi ke 2). Balai Penerbit FKUI

Trisnawati, I., Fajriyah, N., & Samudera, W. S. (2020). Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Terhadap Respon Stres, Kadar Glukosa Darah, dan Kualitas Hidup pada Pasien Diabetes Melitus: A Systematic Review. *Jurnal*

Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES" (Journal of Health Research "Forikes Voice"), *11*(4), 357. https://doi.org/10.33846/sf11406

Tutik, & Ningsih, S. (2019). Pemeriksaan Kesehatan Hemoglobin Di Posyandu Lanjut Usia (Lansia) Pekon Tulung Agung Puskesmas Gadingrejo Pringsewu. *Jurnal Pengabdian Farmasi Malahayati Vol.*, *2*(1), 22–26. http://ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/pengabdianfarmasi/article/view/1962/pdf

Wahyudi, D. A., & Arlita, I. (2019). Progressive Muscle Relaxation Diabetes Melitus Tipe 2 Terkontrol dan Tidak Terkontrol WELLNESS AND HEALTHY MAGAZINE Progressive Muscle Relaxation Terhadap Kadar Glukosa Darah Diabetes Melitus Tipe 2 Terkontrol dan Tidak Terkontrol 2 indaharlita7@gmail.com 2 WELLNESS AND HEALTHY MAGAZINE Terhadap Kadar Glukosa Darah. *Wellness and Healthy Magazine*, *1*(1), 93. http://wellness.journalpress.id/index.php/wellness/http://wellness.journalpress.id/index.php/wellness/

Waluyo, A. (2023). Hemodialisa ikhtiar untuk menjaga tubuhku. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, *11*(1), 121–128.

Waugh, A., & Grant, A. (2017). *Dasar-Dasar Anatomi dan Fisiologi Edisi Indonesia ke-12* (S. Tharmapalan (ed.)). Elsevier.

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

Windri, T. M., Kinasih, A., & Sanubari, T. P. E. (2019). Pengaruh Aktivitas Fisik Dengan Kualitas Hidup Lansia Hipertensi Di Panti Wredha Maria Sudarsih Ambarawa. *Jurnal JMP Online*, *3*(11), 1444–1451.

Yuniarsih, S. M., Nugroho, S. T., Hasanah, N., & Barat, P. (2021). Kajian kecemasan dan kualitas hidup lansia di masa pandemi effectivity family based diabetes self-management education on self-care and quality of life of diabetes

mellitus patient. Jurnal Keperawatan Jiwa, 9(4), 887– 892.