

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG UTSMAN BIN AFFAN 1
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT
DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Oleh:

**ARSYI KAROMAH
NIM. 402023033**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
BANDUNG
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG UTSMAN BIN AFFAN 1
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT
DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan Untuk Menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh:

**ARSYI KAROMAH
NIM. 402023033**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
BANDUNG
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

ARSYI KAROMAH

NIM. 402023033

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG UTSMAN BIN AFFAN 1
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT
DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

Karya Ilmiah Akhir ini telah disetujui dan dipertanggungjawabkan dihadapan
sidang penguji Program Studi Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah
Bandung

Tanggal 09 Januari 2024

Oleh:

Pembimbing,



Ns. Anggrivana Tri Widiyanti, M.Kep

NPP. 2017190190061

LEMBAR PENGESAHAN

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

**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG UTSMAN BIN AFFAN 1
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-HISAN PROVINSI JAWA BARAT
DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING**

Disusun oleh

Arsyi Karomah

NIM. 402023033

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

Bandung, 09 Januari 2024

Penguji I



Ns. Inggriane Puspita Dewi, M.Kep

NPP. 1999020874006

Penguji II



Sajodin, S.Kep.,Ners.,M.Kes,AIFO

NPP. 2014280373049

Pembimbing



Ns. Anggrivana Tri Widiанти, M.Kep

NPP. 2017190190061

PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA TULIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama mahasiswa : Arsyi Karomah

NIM : 402023033

Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan. Pendapat atau karya orang lain dalam penulisan karya tulis ilmiah yang berjudul:

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG UTSMAN BIN AFFAN 1 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT DENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademi di insitusi ini.

Bandung, 09 Januari 2024



Arsyi Karomah

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Arsyi Karomah

NIM : 402023033

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

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

"Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Ruang Utsman Bin Affan I Rumah Sakit Umum Daerah Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat Dengan Pendekatan Evidence Based Nursing"

Hak Bebas Royalti Noneklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta. Demikianlah surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 09 Januari 2024

Yang mengetahui

Yang membuat pernyataan



Ns. Anggrivana Tri Widiyanti, M.Kep

NPP. 2017190190061



Arsyi Karomah

MOTTO HIDUP

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan.

Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan.”

(Q.S Al-Insyirah, 94:5-6)

PERSEMBAHAN

Alhamdulillah penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini saya akan mempersembahkan kepada :

1. Orang tua yang telah merawat dan mendidik saya dari kecil hingga saat ini.
Terimakasih untuk semua kasih sayang perjuangan serta doa yang tak henti.
2. Kakak kandung saya yang selalu memberikan dukungan cinta dan kasih sayang selama penulisan ini
3. Almamater Program Studi Profesi Ners Keperawatan Universitas Aisyiyah Bandung
4. Sahabat-sahabat saya yang telah memberikan dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan KIA ini.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirahim.

Segala puji dan syukur khadirat Allah SWT atas berkah, rahmat dan karunia-Nya yang senantiasa dilimpahkan kepada penulis, sehingga penulis bisa menyelesaikan karya akhir ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Dengan Gangguan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Di Ruang Utsman Bin Affan 1 Rumah Sakit Umum Daerah Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat Dengan Pendekatan Evidence Based Nursing” dengan tepat waktu.

Dalam penyusunan karya akhir ilmiah ini banyak sekali hambatan juga rintangan yang penulis hadapi, namun pada akhirnya penulis dapat melaluinya. Semua itu berkat adanya bimbingan serta dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep.An selaku rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Dr. Siti Syabariyah. S,Kep., M.Kep., Sp. Kep. Kom selaku wakil Rektor I.
3. Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Nina Gartika, S. Kep., M.Kep selaku Kaprodi Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

5. Riandi Alfin, S.Kep., Ners.,M.Kep selaku koordinator Program Pendidikan Profesi Ners dan juga Koordinator KIA Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
6. Anggriyana Tri Widianti, S.Kep., Ners.,M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan banyak waktu bagi penulis melakukan bimbingan. Selain itu, terimakasih karena telah memberikan pendapat serta masukan dan juga arahan kepada penulis, banyak juga memberikan motivasi kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
7. Terimakasih juga saya ucapkan kepada kedua orang tua saya yang senantiasa memberikan do'a disetiap waktunya serta memberikan dukungan juga motivasi kepada penulis untuk menghadapi semua hal dalam kehidupan ini.
8. Kepada saudara kandung saya yang selalu memberikan dukungan juga semangat kepada penulis dalam menghadapi perkuliahan terkhususnya dalam pengerjaan Karya Ilmiah Akhir ini.
9. Kepada teman teman seperjuangan PPN Angkatan XI

Penulis berharap semoga Allah memberikan imbalan yang setimpal kepada mereka yang telah memberikan bantuan, dan dapat menjadikan semua bantuan ini sebagai ibadah. Amiin Yaa Robbal 'Alamiin. Kepada pembaca saran dan masukan yang membangun akan sangat dinantikan oleh penulis.

Bandung, Januari 2024

penulis

ABSTRAK

Arsyi Karomah

402023033

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI RUANG UTSMAN BIN AFFAN 1 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARATDENGAN PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING

Diabetes adalah sekelompok gangguan metabolisme yang ditandai dengan gula darah tinggi (hiperglikemia) yang disebabkan oleh gangguan sekresi insulin, kerja insulin, atau keduanya. Banyak penderita DM Tipe 2 tidak memahami dan menyadari kalau kadar gula darahnya sudah tinggi. Hal ini disebabkan oleh beberapa faktor, diantaranya asupan makan terutama karbohidrat, lemak dan protein , asupan obat, perilaku merokok, stres, dukungan keluarga, dan aktivitas fisik. Dengan pemberian terapi hipnosis 5 jari salah satu terapi non farmakologi atau komplementer untuk menurunkan kadar gula darah. Penelitian ini bertujuan untuk menerapkan asuhan keperawatan dengan gangguan ketidakstabilan kadar glukosa darah pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2. Metode penelitian dalam karya ilmiah ini penulis menggunakan studi kasus pada 2 pasien serta dengan pendekatan proses keperawatan komprehensif yaitu bio-psiko-sosial-spiritual, adapun tekniknya menggunakan metode wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta pendekatan studi literatur. Hasil yang diperoleh setelah dilakukan pengkajian pada Ny. E dan Ny. H dengan Diabetes Melitus Tipe 2 yaitu pasien kadar gula darah tinggi dan setelah diberikan intervensi Teknik hipnosis 5 jari kedua pasien kadar gula darahnya mengalami penurunan. Kesimpulan bahwa penerapan Teknik hipnosis 5 jari pada pasien diabetes Mellitus Tipe 2 dapat menurunkan kadar glukosa darah. Dengan demikian pasien harus mampu mempertahankan kadar gula darahnya dan mencegah terjadinya komplikasi lebih lanjut.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Diabetes Melitus Tipe 2, Terapi Hipnosis 5 Jari

ABSTRACT

Arsyi Karomah

402023033

NURSING CARE FOR UNSTABLE BLOOD GLUCOSE LEVELS IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS IN THE UTSMAN BIN AFFAN ROOM 1 AL-IHSAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL, WEST JAVA PROVINCE WITH AN EVIDENCE BASED NURSING APPROACH

Diabetes is a group of metabolic disorders characterized by high blood sugar (hyperglycemia) caused by impaired insulin secretion, insulin action, or both. Many Type 2 DM sufferers do not understand and realize that their blood sugar levels are high. This is caused by several factors, including food intake, especially carbohydrates, fats and proteins, drug intake, smoking behavior, stress, family support, and physical activity. By providing 5 finger hypnosis therapy, one of the non-pharmacological or complementary therapies to reduce blood sugar levels. This research aims to apply nursing care to disorders of unstable blood glucose levels in Type 2 Diabetes Mellitus patients. The research method in this scientific work is the author uses case studies on 2 patients and uses a comprehensive nursing process approach, namely bio-psycho-social-spiritual, as for the technique using interview methods, observation, physical examination, and a literature study approach. The results obtained after conducting an assessment on Mrs. E and Mrs. H with Type 2 Diabetes Mellitus, namely a patient with high blood sugar levels and after being given the 5 finger hypnosis technique intervention, both patients' blood sugar levels decreased. The conclusion is that the application of the 5 finger hypnosis technique in Type 2 Diabetes Mellitus patients can reduce blood glucose levels. Thus, patients must be able to maintain their blood sugar levels and prevent further complications.

Keywords: Nursing Care, Type 2 Diabetes Mellitus, 5 Finger Hypnosis Therapy

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS KARYA TULIS ILMIAH	iii
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH	iv
MOTTO HIDUP	v
PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	7
C. Tujuan	8
D. Manfaat Penelitian	9
E. Sistematika Pembahasan	10
BAB II TINJAUAN TEORITIS	12
A. Konsep Diabetes Melitus Tipe II	12
B. Terapi Hipnosis 5 Jari	24
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Tipe 2	27

D. Konsep Intervensi Keperawatan Berbasis <i>Evidence Based Learning</i>	32
BAB III TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	48
A. Pengkajian.....	48
B. Diagnosa Keperawatan	68
C. Intervensi Keperawatan	70
D. Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan	90
E. Analisis Kasus dan Pembahasan.....	125
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	140
A. Kesimpulan	140
B. Saran	141

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Kadar Tes Laboratorium Darah untuk Diagnosis Diabetes	18
Tabel 2.3 PICO	32
Tabel 2.4 Critical Appraisal	33
Tabel 2.5 Prosedur Tindakan (SOP)	45

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway DM Tipe 2	20
--	-----------

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan

Lampiran 2 Formulir Bebas Administrasi

Lampiran 3 Formulir Persetujuan Pengumpulan KIAK

Lampiran 4 Hasil Turnitin

Lampiran 5 Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, N., & Aridiana, L. M. (2016). *Asuhan Keperawatan Sistem Endokrin dengan Pendekatan NANDA NIC NOC*. Jakarta : Salemba Medika.
- Almaini, A., & Heriyanto, H. (2019). Pengaruh Kepatuhan Diet, Aktivitas Fisik dan Pengobatan dengan Perubahan Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Suku Rejang. *Jurnal Keperawatan Raflesia*, 1(1), 55–66. <https://doi.org/10.33088/jkr.v1i1.393>
- Atika, R., Masruhim, M. A., & Fitriani, V. Y. (2016). *Karakteristik Penggunaan Insulin Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe Ii Dengan Gangguan Ginjal Di Instalasi Rawat Inap Rsud a.W. Sjahranie Samarinda*. April, 98–108. <https://doi.org/10.25026/mpc.v3i1.72>
- Berkat, Saraswati, L. D., & Muniroh, M. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kadar Gula Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Rsud K.R.M.T Wongsonegoro Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 6(1), 200–206.
- Bilous, R., & Donnelly, R. (2014). *Buku Pegangan DIABETES*. Jakarta : Bumi Medika.
- Dario, A. (2019). No Title. *Mapping The Assosiation Between Back Pain And Type 2 Diabetes : A Cross-Sectional And Longitudinal Study Of Adult Spanish Twins*, 12(4).
- Debora, O. (2017). *Proses Keperawatan dan Pemeriksaan Fisik*. Salemba Medika.
- Gibran, G. (2020). *PENGELOLAAN NYERI AKUT PADA Ny. S DENGAN ULKUS DIABETES MELITUS DI RUANG CEMPAKA RSUD UNGARAN*.
- Guarango, P. M. (2022). No Title *הארץ*. הכי קשה לראות את מה שבאמת לנגד העינים, 8.5.2017, 2003–2005.
- Handayani, T. U. (2020). Hubungan Lama Menderita Dengan Kualitas Hidup Pada

Pasien Diabetes Melitus : Literature Review. *Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 1–14.

Hardianto, D. (2021). Insulin: Production, Types, Analysis, and Routes of Delivery. *Jurnal Bioteknologi & Biosains Indonesia*, 8(2), 321–331.
<http://ejurnal.bppt.go.id/index.php/JBBI>

IDF. (2017). IDF Diabetes Atlas Eighth Edition 2017. In *IDF Diabetes Atlas, 8th edition*.

IDF. (2021). Tingkat Pengetahuan Lansia terhadap Diabetes Melitus. *Internasional Diabetes Federation*, 7(2), 54–58.

Kementerian Kesehatan RI. (2020). Infodatin Tetap Produktif, Cegah, dan Atasi Diabetes Melitus 2020. In *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI* (pp. 1–10).

Lukman, Aguscik, & Agustini, V. A. (2023). Penerapan Manajemen Nutrisi Pada Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus Tipe Ii Dengan Masalah Keperawatan Defisit Nutrisi. *Jurnal Aisyiyah Palembang*, 8, 26–42.

M.Mardi, S. B. R., Yusrawati, Y., & Zakirullah, Z. (2023). Efektifitas Hipnoterapi Lima Jari Melalui Bersyukur Dalam Pengendalian Kadar Gula Darah Dm Tipe 2. *Journal Keperawatan*, 2(2), 147–159.
<https://doi.org/10.58774/jourkep.v2i2.43>

Mas Ulfa, N., & Arfiana, N. (2020). Efektivitas Penggunaan Oral Antidiabetes Kombinasi Glimpiride Dengan Pioglitazone Pada Pasien Dabetes Mellitus Tipe 2. *Journal of Pharmacy and Science*, 5(1), 1–6.
<https://doi.org/10.53342/pharmasci.v5i1.154>

Mildawati, Diani, N., & Wahid, A. (2019). Hubungan Usia, Jenis Kelamin dan Lama Menderita Diabetes dengan Kejadian Neuropati Perifer Diabateik. *Caring Nursing Journal*, 3(2), 31–37.

Monteiro, A. D. J. (2019). *Pengelolaan Ketidakseimbangan Nutrisi Kurang dari*

Kebutuhan Tubuh pada Ny. M dengan Diabetes Mellitus (DM) di Ruang Dahlia RSUD Ungaran. Dm.

- Nistiandani, A., Hakam, M., Sutawardana, J. H., Widayati, N., Siswoyo, S., & Kurniawan, F. A. (2023). Identifikasi Risiko Terjadinya Ulkus Diabetik Berbasis Diabetic Foot Screening pada Pasien DM Tipe 2. *Jl-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 6(2), 162–170. <https://doi.org/10.33006/jikes.v6i2.521>
- Norhalimah, N., Agustina, R., & Rusli, R. (2018). Analisis Biaya Minimal dan Efektivitas Terapi Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Panglima Sebaya Paser. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*, 7, 63–69. <https://doi.org/10.25026/mpc.v7i1.294>
- Pajar, D. S. (2022). Pengaruh Teknik Relaksasi 5 Jari Terhadap Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Mellitus Di Poli Penyakit Dalam. *Jurnal Health Society*, 11(2), 43–53.
- Pamungkas, R. A. (2021). *Panduan Praktis Screening Resiko Diabetes*. Bondowoso : KHD Production.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*.
- Rahmat, A. S., Nengsih, E. R., Azizi, K., & Adibah, T. (2021a). Pengaruh Modified Self Hypnosis Pada Penurunan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe Ii Di Rs Sentra Medika Cikarang. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Medika Drg. Suherman*, 1(1), 8.
- Rahmat, A. S., Nengsih, E. R., Azizi, K., & Adibah, T. (2021b). Pengaruh Modified Self Hypnosis Pada Penurunan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Di Rs Sentra Medika Cikarang. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Medika Drg. Suherman*, 1(1), 8.
- Rampa, E., Sinaga, H., & Putri, N. (2021). Pemeriksaan SGOT, SGPT dan Jumlah Leukosit Pada Penderita DM Di RSUD Wamena Kabupaten Jayawijaya Papua. *Jurnal Analis Medika Biosains (JAMBS)*, 8(1), 17. <https://doi.org/10.32807/jambs.v8i1.204>

- Rani, C. C., & Mulyani, N. S. (2021). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian diabetes mellitus tipe-II pada pasien rawat jalan. *Jurnal SAGO Gizi Dan Kesehatan*, 2(2), 122. <https://doi.org/10.30867/gikes.v2i2.258>
- Saino, Yuniatun, S. R., & Amin, S. (2022). Implementasi Jus Buah Pare pada Perawatan Pasien Diabetes Mellitus dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Gula Darah di Ruang Kenari Aatas Rsud Ajibarang. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5717–5724.
- Saputri, R. D. (2020). Komplikasi Sistemik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Pendahuluan. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 11(1), 230–236. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i2.254>
- Sasombo, A., Katuuk, mario E., & Bidjuni, H. (2021). , Mario Esau Katuuk. *Hubungan Self Care Dengan Komplikasi Diabetes Melitus Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Klinik Husada Sario Manado*, 9(2), 54–62.
- Setiawan, M. D., & Yanto, A. (2020). Penurunan Glukosa Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Menggunakan Kombinasi Terapi Relaksasi Napas Dalam dan Murrotal. *Ners Muda*, 1(3), 184. <https://doi.org/10.26714/nm.v1i3.6205>
- Soelistijo, S. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma*, 46.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (Edisi 1). DPP PPNI.
- Weni, betrix regina. (2023). *KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DENGAN PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE*. 53–54.
- Widiasari, K. R., Wijaya, I. M. K., & Suputra, P. A. (2021). Diabetes Melitus Tipe 2: Faktor Risiko, Diagnosis, Dan Tatalaksana. *Ganeshha Medicine*, 1(2), 114. <https://doi.org/10.23887/gm.v1i2.40006>

Zulkarnain, Z., Rayasari, F., & ... (2023). Penerapan Terapi Self Hipnosis dalam Menurunkan Kadar Gula Darah Pasien Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Keperawatan*, 15, 227–236.
<http://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/802%0Ahttp://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/keperawatan/article/download/802/552>