



## KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES  
MELLITUS DENGAN PEMBERIAN TERAPI SEFT DAN  
AROMATERAPI LAVENDER TERHADAP KUALITAS TIDUR  
DI RUANG DAHLIA RSUD KOTA BANJAR**

**TANTI KINTANIA  
NIM: P2.06.20.1.21.031**

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





## KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan pada  
Program Studi Keperawatan  
Tasikmalaya**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES  
MELLITUS DENGAN PEMBERIAN TERAPI SEFT DAN  
AROMATERAPI LAVENDER TERHADAP KUALITAS TIDUR  
DI RUANG DAHLIA RSUD KOTA BANJAR**

**TANTI KINTANIA  
NIM: P2.06.20.1.21.031**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN TASIKMALAYA**

**JURUSAN KEPERAWATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK  
INDONESIA**

**TAHUN 2024**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena berkat limpahan rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Pemberian Terapi SEFT dan Aromaterapi Lavender Terhadap Kualitas Tidur di Ruang Dahlia RSUD Kota Banjar”. Dalam penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak lepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih 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 DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Ida Rosdiana, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB selaku pembimbing 1 yang telah memberikan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Novi Indriani, M.Tr. Kep selaku pembimbing 2 yang telah memberikan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staf pendidikan dan dosen di lingkungan kampus khususnya di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bimbingan selama perkuliahan.

7. Kepala Ruangan dan CI ruang Dahlia RSUD Kota Banjar yang telah memberikan izin untuk melaksanakan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Mamah, Bapak, Ade, dan Dede yang selalu memberikan dukungan dan senantiasa memberikan doa terbaik untuk penulis.
9. Seluruh teman-teman seperjuangan Angkatan 29 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang selalu saling mendukung dan berjuang bersama selama 6 semester.
10. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Proposal Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran demi perbaikan di masa yang akan datang. Penulis memohon maaf apabila ada kesalahan kata yang kurang berkenan.

Tasikmalaya, 17 Mei 2024

Tanti Kintania

## **ABSTRAK**

### **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Pemberian Terapi SEFT dan Aromaterapi Lavender Terhadap Kualitas Tidur di Ruang Dahlia RSUD Kota Banjar”**

**Tanti Kintania<sup>1</sup>**

**Ida Rosdiana, M.Kep, Ns, Sp.Kep.MB<sup>2</sup>**

**Ns. Novi Indriani, SST, M.Tr. Kep<sup>3</sup>**

Diabetes mellitus merupakan penyakit kronis yang ditandai dengan ketidakstabilan kadar gula dalam darah, sebagai akibat dari kelainan sekresi insulin oleh pancreas. Dalam penelitian sebelumnya, diabetes mellitus diketahui memiliki hubungan dengan kualitas tidur. Kualitas tidur yang buruk dapat mempengaruhi kestabilan kadar glukosa dalam darah yang dapat memperparah kondisi pada pasien diabetes mellitus. Maka dari itu, upaya yang dapat dilakukan untuk meningkatkan kualitas tidur adalah dengan memberikan terapi kombinasi yaitu terapi SEFT dan Aromaterapi Lavender. Tujuan dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada klien diabetes mellitus yang mengalami gangguan kualitas tidur dengan pemberian tindakan terapi SEFT dan Aromaterapi Lavender terhadap peningkatan kualitas tidur. Subjek studi kasus merupakan 2 pasien diabetes mellitus dengan kualitas tidur buru. Studi kasus dilaksanakan selama 3 hari pada masing-masing klien. Pada klien 1 dilakukan pada tanggal 15-17 April 2024, sedangkan pada klien 2 pada 18-20 April 2024. Isntrumen yang digunakan pada studi kasus ini adalah kuesioner PSQI (*Pittsburgh Sleep Quality Index*) untuk melihat perubahan pada kualitas tidur. Hasil yang didapat setelah diberikan terapi SEFT dan Aromaterapi Lavender adalah kedua klien mengalami perubahan pada kualitas tidur. Pada klien 1 skor PSQI *pre* intervensi 8 dan *post* intervensi 4. Pada klien 2 skor PSQI *pre* intervensi 9 dan *post* intervensi 3. Kesimpulan dari studi kasus ini, bahwa terapi SEFT dan Aromaterapi Lavender dapat mempengaruhi kualitas tidur menjadi dalam kategori baik pada pasien diabetes mellitus.

**Kata Kunci:** Diabetes Mellitus, Kualitas Tidur, SEFT, Aromaterapi Lavender

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya<sup>123</sup>

RSUD Kota Banjar<sup>4</sup>

## ***ABSTRACT***

***"Nursing Care in Diabetes Mellitus Patients with SEFT Therapy and Lavender Aromatherapy on Quality Sleep in the Dahlia Room of Banjar City Hospital"***

**Tanti Kintania<sup>1</sup>**

**Ida Rosdiana, M.Kep, Ns, Sp.Kep.MB<sup>2</sup>**

**Ns. Novi Indriani, SST, M.Tr. Kep<sup>3</sup>**

*Diabetes mellitus is a chronic disease characterized by instability of blood sugar levels, as a result of abnormalities in insulin secretion by the pancreas. In previous studies, diabetes mellitus was known to have a relationship with sleep quality. Poor sleep quality can affect the stability of glucose levels in the blood which can aggravate the condition in patients with diabetes mellitus. Therefore, efforts that can be made to improve sleep quality are by providing combination therapy, namely SEFT therapy and Lavender Aromatherapy. The purpose of writing this Scientific Paper is to provide nursing care for diabetes mellitus clients who experience sleep quality disorders by providing SEFT therapy and Lavender Aromatherapy to improve sleep quality. The subjects of the case study were 2 diabetes mellitus patients with poor sleep quality. Case studies were conducted for 3 days on each client. In client 1 it will be carried out on April 15-17, 2024, while in client 2 on April 18-20, 2024. The instrument used in this case study was the PSQI (Pittsburgh Sleep Quality Index) questionnaire to look at changes in sleep quality. The result obtained after being given SEFT therapy and Lavender Aromatherapy was that both clients experienced changes in sleep quality. In client 1 the PSQI score is pre-intervention 8 and post-intervention 4. In client 2 the PSQI score is pre-intervention 9 and post-intervention 3. The conclusion of this case study, that SEFT therapy and Lavender Aromatherapy can affect sleep quality to be in the good category in diabetes mellitus patients.*

**Keywords:** *Diabetes Mellitus, Sleep Quality, SEFT, Lavender Armatherapy*

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya<sup>123</sup>

RSUD Kota Banjar<sup>4</sup>

## DAFTAR ISI

<b>SAMPUL DALAM.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>i</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>11</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>12</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1     Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2     Rumusan Masalah.....</b>	<b>5</b>
<b>1.3     Tujuan Penelitian.....</b>	<b>6</b>
1.3.1     Tujuan Umum .....	6
1.3.2     Tujuan Khusus .....	6
<b>1.4     Manfaat Penelitian .....</b>	<b>6</b>
1.4.1     Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2     Manfaat Praktis .....	7
<b>BAB II .....</b>	<b>8</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1     Konsep Dasar Diabetes Mellitus.....</b>	<b>8</b>
2.1.1     Definisi.....	8
2.1.2     Klasifikasi .....	9
2.1.3     Etiologi.....	11
2.1.4     Patofisiologi .....	12
2.1.5     Pathway .....	14

2.1.6	Manifestasi Klinis .....	15
2.1.7	Komplikasi .....	16
2.1.8	Pemeriksaan Penunjang .....	18
2.1.9	Penatalaksanaan .....	20
<b>2.2</b>	<b>Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus.....</b>	<b>23</b>
2.2.1	Pengkajian .....	23
2.2.2	Diagnosis Keperawatan.....	28
2.2.3	Tujuan Keperawatan .....	33
2.2.4	Intervensi Keperawatan.....	36
2.2.5	Implementasi Keperawatan .....	40
2.2.6	Evaluasi Keperawatan .....	42
<b>2.3</b>	<b>Konsep Gangguan Pola Tidur.....</b>	<b>42</b>
2.3.1	Mekanisme Tidur .....	43
2.3.2	Hubungan Diabetes Mellitus dan Tidur .....	45
<b>2.4</b>	<b>Konsep SEFT (Spiritual Emotional Freedom Technique) .....</b>	<b>46</b>
2.4.1	Pengertian SEFT .....	46
2.4.2	Manfaat SEFT .....	47
2.4.3	Prinsip SEFT .....	48
2.4.4	Indikasi dan Hal yang Harus Dilakukan .....	48
2.4.5	Titik Meridian Dalam Terapi SEFT.....	49
2.4.6	Prosedur Tindakan SEFT .....	51
<b>2.5</b>	<b>Efektivitas Diberikan SEFT .....</b>	<b>53</b>
<b>2.6</b>	<b>Konsep Aromaterapi.....</b>	<b>54</b>
2.6.1	Definisi Aromaterapi.....	54
2.6.2	Penggunaan Aromaterapi .....	55
2.6.3	Jenis Aromaterapi .....	56
2.6.4	Efek Samping Aromaterapi.....	57
2.6.5	Aromaterapi Lavender .....	58
2.6.6	Standar Operasional Prosedur Pemberian Aromaterapi Lavender .	59
<b>2.7</b>	<b>Efektivitas Diberikan Aromaterapi .....</b>	<b>60</b>
<b>2.8</b>	<b>Kerangka Teori .....</b>	<b>62</b>

<b>2.9</b>	<b>Kerangka Konsep.....</b>	<b>63</b>
<b>BAB III.....</b>		<b>64</b>
<b>METODOLOGI KTI.....</b>		<b>64</b>
<b>3.1</b>	<b>Desain KTI.....</b>	<b>64</b>
<b>3.2</b>	<b>Subjek KTI .....</b>	<b>64</b>
3.2.1	Kriteria Inklusi .....	64
3.2.2	Kriteria Eksklusi .....	65
<b>3.3</b>	<b>Lokasi dan Waktu .....</b>	<b>65</b>
<b>3.4</b>	<b>Definisi Operasional.....</b>	<b>65</b>
<b>3.5</b>	<b>Prosedur Penulisan KTI .....</b>	<b>66</b>
<b>3.6</b>	<b>Teknik Pengumpulan Data.....</b>	<b>67</b>
<b>3.7</b>	<b>Instrumen Pengumpulan Data .....</b>	<b>67</b>
<b>3.8</b>	<b>Keabsahan Data .....</b>	<b>67</b>
<b>3.9</b>	<b>Analisis Data.....</b>	<b>68</b>
<b>3.10</b>	<b>Etika Penelitian .....</b>	<b>68</b>
<b>BAB IV.....</b>		<b>70</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>70</b>
<b>4.1</b>	<b>Hasil Karya Tulis Ilmiah .....</b>	<b>70</b>
4.1.1	Gambaran Lokasi Studi Kasus .....	70
4.1.2	Asuhan Keperawatan pada Klien 1 dan Klien 2 .....	71
<b>4.2</b>	<b>Pembahasan Karya Tulis Ilmiah.....</b>	<b>75</b>
4.2.1	Gambaran Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Klien 1 dan Klien 2 dengan Penerapan Tindakan SEFT dan Aromaterapi Lavender.....	75
4.2.2	Gambaran Proses Pelaksanaan Tindakan Keperawatan.....	78
4.2.3	Gambaran Perubahan Respon Pelaksanaan Tindakan .....	81
4.2.4	Kesenjangan pada Kedua Pasien.....	82
<b>4.3</b>	<b>Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah .....</b>	<b>83</b>
<b>BAB V.....</b>		<b>85</b>
<b>PENUTUP .....</b>		<b>85</b>
<b>5.1</b>	<b>Kesimpulan .....</b>	<b>85</b>
<b>5.2</b>	<b>Saran .....</b>	<b>86</b>

5.2.1	Bagi Pasien.....	86
5.2.2	Bagi Tenaga Kesehatan.....	86
5.2.3	Bagi Penulis Selanjutnya .....	86
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>87</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Tujuan dan Kriteria Hasil.....	33
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	36
Tabel 4.1 Data Umum Responden.....	71
Tabel 4.2 Data Fokus Hasil Pengkajian .....	71
Tabel 4.3 Gambaran Intervensi Keperawatan .....	72
Tabel 4.4 Gambaran Evaluasi Keperawatan .....	73
Tabel 4.5 Gambaran Pelaksanaan Tindakan SEFT dan Aromaterapi Lavender...	73
Tabel 4.6 Perubahan Kualitas Tidur Dilihat dari Skor PSQI.....	74
Tabel 4.7 Kesenjangan pada Kedua Klien .....	74

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Kuesioner Kualitas Tidur.....	91
Lampiran 2 Komponen PSQI.....	94
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur .....	96
Lampiran 4 Lembar Observasi.....	98
Lampiran 5 Informed Consent .....	99
Lampiran 6 Dokumentasi.....	100