

**INTERVENSI PENGELOLAAN DIABETES MELITUS
UNTUK MENGATASI KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION*
DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

OLEH:

KEYZA ROS BELINDA SITOMPUL

2063030001



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**INTERVENSI PENGELOLAAN DIABETES MELITUS
UNTUK MENGATASI KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION*
DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

OLEH:

KEYZA ROS BELINDA SITOMPUL

2063030001



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Keyza Ros Belinda Sitompul
NIM : 2063030001
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis akhir yang berjudul INTERVENSI PENGELOLAAN DIABETES MELITUS UNTUK MENGATASI KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION* DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA yaitu:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku, dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tulis ilmiah akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis ilmiah yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di Universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas akhir.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tulis akhir ilmiah ini dianggap batal.

Jakarta, 26 Juni 2023



Keyza Ros Belinda Sitompul

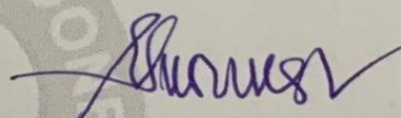
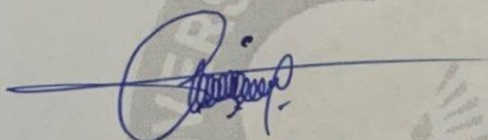
HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dianjurkan, dipertahankan dan direvisi di hadapan panitia sidang ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep).

Disetujui pada tanggal: 26 Juni 2023

Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Donny Mahendra, S. Kep., M.Kep


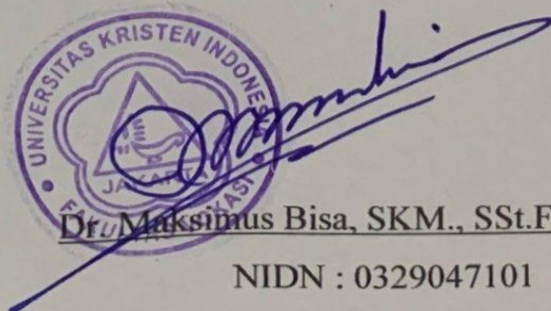
Ns. Erita, S.Kep., M.Kep

NIDN : 0310089302

NIDN : 0326106606

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft., M.Fis

NIDN : 0329047101

HALAMAN PENGUJI

Panitia Penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui proses pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

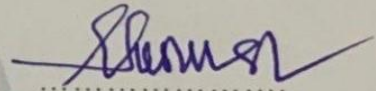
Jakarta, 26 Juni 2023

Nama Penguji

Tanda Tangan

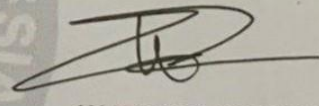
Ketua Penguji :

1. Ns. Erita, S.Kep., M.Kep



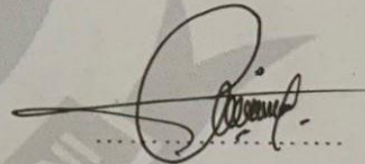
Anggota Penguji :

1. Ns. Evi Ristawati, S.Kep



Pembimbing Utama :

1. Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep



Catatan Penguji :

.....

.....

.....

.....

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada Tanggal...03.../...Juli.../2023

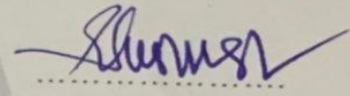
Dan Telah Dianjukan Kembali pada Tanggal...05.../...Juli.../2023

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji :

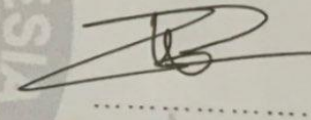
1. Ns. Erita, S.Kep., M.Kep



.....

Anggota Penguji :

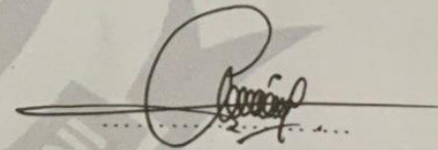
1. Ns. Evi Ristawati, S.Kep



.....

Pembimbing Utama :

1. Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep



.....



PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Keyza Ros Belinda Sitompul
NIM : 2063030001
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir
Judul : Intervensi Pengelolaan Diabetes Melitus Untuk Mengatasi Kegawatdaruratan *Circulation* Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di Igd Rsud Budhi Asih Jakarta

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis saya sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai refensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Non eksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundang-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 26 Juni 2023



Keyza Ros Belinda Sitompul

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat, kasih dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah akhir dengan judul **“Intervensi Pengelolaan Diabetes Melitus untuk Mengatasi Kegawatdaruratan *Circulation* dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah di IGD RSUD Budhi Asih Jakarta”**.

Karya tulis ilmiah ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Akhir Madya serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia pada tahun 2023.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Berkat bantuan doa dan kontribusi dari berbagai pihak dan kemampuan yang diberikan oleh Tuhan Yesus Kristus sehingga proses penulis dan penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh Pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI. Dalam proses penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah, penulis banyak mendapat dukungan dan semangat dari orang-orang di sekitar penulis.

Pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan ras terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga dan Orang Tua : Papa (M. Hasiholan Sitompul) dan Mama (Priska Simanjuntak) yang telah memberikan dukungan dan motivasi baik fisik, psikologis dan doa sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat waktu. Kepada adik-adik penulis (Josua, Rikki dan Nathania) yang telah memberikan dukungan kepada penulis.
2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.

3. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
5. Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing penulis dalam karya tulis ilmiah ini yang sudah mengarahkan serta memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
6. Ns. Evi Ristawati, S.Kep sebagai penguji yang memberikan waktu serta arahan dan masukkan dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
7. Ns. Sri Melfa, M.Kep., Sp.A sebagai pembimbing akademik yang telah membimbing penulis serta memberikan arahan dalam menyusun karya tulis ilmiah.
8. Dosen dan Staff Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu dan keterampilan kepada penulis.
9. Perawat ruangan IGD di RSUD Budhi Asih Jakarta yang memberikan ilmu dan membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
10. Teman-teman seperjuangan di peminatan stase Gawat Darurat (Glory Feronica, Elycia Yolanda dan Oshin Oktaviani) yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2020 Prodi DIII Keperawatan FV UKI (Kinanti Ratna, Tiurma Angelina, Meilly Soleman, Jossi Sahertian, Azzaria Situmorang, Anastasya Natalie, Fitri Kogoya dan Dimas Saputra) yang telah berjuang bersama dalam menempuh Pendidikan selama tiga tahun.
12. Sahabat penulis Sheren Patricia yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, serta teman-teman dan orang sekitar yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu yang memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
13. Kakak alumni Rotua Meliana Harianja yang telah membantu penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
14. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

15. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
16. Penulis berterimakasih kepada diri sendiri yang telah dapat berproses dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat pada waktunya, walaupun terkadang terdapat kendala namun penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Seperti tertulis dalam Amsal 23:18 “Karena masa depan sungguh ada dan harapan tidak akan hilang” dan Kolose 3:23 “Apapun juga yang kamu perbuat, perbuatlah dengan segenap hatimu seperti Tuhan dan bukan untuk manusia” yang memberikan kekuatan kepada penulis dan motto penulis “Banyak bersyukur dan jangan banyak mengeluh, karena sesungguhnya keberhasilan ada ditangan diri kita sendiri dengan berdoa dan berusaha”.

Jakarta, 26 Juni 2023

Keyza Ros Belinda Sitompul



DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	ii
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PENGUJI	iii
LEMBAR REVISI.....	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
ABSTRAK	xvii
ABSTRACT	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
5.1 Latar Belakang	1
5.2 Rumusan Masalah.....	9
5.3 Tujuan Studi Kasus	9
5.4 Manfaat Studi Kasus	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
2.1 Konsep Keperawatan Gawatdarurat	12
2.1.1 Definisi	12
2.1.2 Pengkajian Keperawatan Gawatdarurat.....	13
2.1.3 Triage.....	17
2.2 Konsep Diabetes Melitus	23
3.2.1 Definisi	23
3.2.2 Etiologo Diabetes Melitus	24
3.2.3 Faktor Risiko	25
3.2.4 Manifestasi Klinis.....	26
3.2.5 Klasifikasi Diabetes Melitus.....	26
3.2.6 Patofisiologi.....	27
3.2.7 Komplikasi	28

3.2.8 Pemeriksaan Diagnostik	29
3.2.9 Penatalaksanaan.....	29
2.3 Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan.....	30
2.3.1 Konsep Asuhan Keperawatan	30
2.3.2 Konsep Asuhan Keperawatan Gawatdarurat.....	32
2.4 Konsep Insulin	41
2.4.1 Definisi.....	41
2.4.2 Indikasi Insulin.....	42
2.4.3 Penggolongan Sediaan Insulin.....	42
2.4.4 Lokasi Penyuntikan Insulin.....	42
2.4.5 Sistem Pemberian Insulin.....	43
2.4.6 Penyimpanan Insulin.....	44
2.5 Konsep Cairan.....	44
2.5.1 Definisi.....	45
2.5.2 Pengaturan Volume Cairan Tubuh.....	45
2.5.3 Jenis Cairan	46
2.6 Konsep Edukasi Diet DM	46
2.6.1 Definisi.....	47
2.6.2 Faktor Yang Memengaruhi Diet DM.....	47
2.6.3 Pengaturan Diet.....	48
BAB III METODE STUDI KASUS	50
3.1 Rancangan Studi Kasus	50
3.2 Subjek Studi Kasus	51
3.2.1 Kriteria Inklusi.....	51
3.2.2 Kriteria Eksklusi	51
3.3 Fokus Studi	52
3.4 Definisi Operasional Fokus Studi Kasus	52
3.4.1 <i>Triage</i>	52
3.4.2 <i>Primary Survey</i>	52
3.4.3 <i>Circulation</i>	52
3.4.4 Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	52
3.4.5 Insulin	53

3.4.7	Kebutuhan Cairan	53
3.5	Instrument Studi Kasus	53
3.6	Metode Pengumpulan Data.....	53
3.6.1	Persiapan.....	54
3.6.2	Pengumpulan Data.....	54
3.6.3	Pembuatan Laporan	55
3.7	Lokasi dan Waktu Studi Kasus	55
3.7.1	Lokasi Penelitian	55
3.7.2	Waktu Penelitian	56
3.8	Analisis Data Penyajian Data	56
5.9	Etika Penelitian	56
3.9.1	Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	56
3.9.2	Tanpa Nama (<i>Anonymity</i>)	57
3.9.3	Otonomi (<i>Autonomy</i>)	57
3.9.4	Berbuat Baik (<i>Beneficence</i>)	57
3.9.5	Keadilan (<i>Justice</i>).....	57
3.9.6	Tidak merugikan (<i>Non maleficence</i>)	57
3.9.7	Kejujuran (<i>Veracity</i>).....	57
3.9.8	Menepati Janji (<i>Fidelity</i>).....	58
3.9.9	Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	58
3.9.10	Akuntabilitas (<i>Accountability</i>).....	58
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		59
4.1	Hasil Studi Kasus.....	59
4.1.1	Gambaran Lokasi Pengambilan Data	59
4.1.2	Pengkajian	60
4.1.3	Diagnosa Keperawatan	68
4.1.5	Implementasi Keperawatan	73
4.1.6	Evaluasi Keperawatan	77
4.2	Pembahasan	79
4.2.1	Pengkajian	79
4.2.2	Diagnosa Keperawatan	83
4.2.3	Intervensi Keperawatan	84

4.2.4 Implementasi Keperawatan	84
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	87
4.3 Keterbatasan.....	89
4.3.1 Persiapan.....	89
4.3.2 Hasil.....	89
BAB V KESIMPULAN	91
5.1 Kesimpulan	91
5.1.1 Pengkajian.....	91
5.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	91
5.1.3 Intervensi Keperawatan.....	91
5.1.4 Implementasi Keperawatan	92
5.1.5 Evaluasi Keperawatan	92
5.2 Saran	93
5.2.1 Bagi Pasien	94
5.2.2 Bagi Keluarga.....	94
5.2.3 Bagi Penulis.....	94
5.2.4 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	94
5.2.5 Bagi Institusi Pendidikan.....	94
DAFTAR PUSTAKA.....	95
Lampiran 1.....	100
Lampiran 2.....	101
Lampiran 3.....	102
Lampiran 4.....	104
Lampiran 5.....	107
Lampiran 6.....	110
Lampiran 7.....	112

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 AMPLE	16
Tabel 4. 1 Identitas Pasien 1 dan 2	60
Tabel 4. 2 Pengkajian Primary Survey	62
Tabel 4. 3 Pengkajian Secondary Survey	64
Tabel 4. 4 Pengkajian Secondary Survey	65
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Diagnostik	67
Tabel 4. 6 Diagnosa Keperawatan	68
Tabel 4. 7 Intervensi Keperawatan	70
Tabel 4. 8 Implementasi Keperawatan	73
Tabel 4. 9 Evaluasi Keperawatan	77

DAFTAR SINGKATAN

ABCDE	<i>Airway, Breathing, Circulation, Disability, Exposure</i>
AMPLE	<i>Alergi, Medikasi, Patient Medical Story, Last Meal, Event</i>
AVPU	<i>Alert, Vocal, Pain, Unresponsive</i>
BTCLS	<i>Basic Trauma Cardiac Life Support</i>
EKG	<i>Elektrokardiografi</i>
GCS	<i>Glasgow Coma Scale</i>
IGD	Instalasi Gawat Darurat
DM	Diabetes Melitus
TD	Tekanan Darah
GDS	Gula Darah Sewaktu
IMT	Indeks Masa Tubuh
GI	Indeks Glikemik
TEWS	<i>Triage Early Warning Score</i>
SDKI	Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
P1	Prioritas Satu
P2	Prioritas Dua
P3	Prioritas Tiga
P4	Prioritas Empat
WHO	<i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pathway	100
Lampiran 2 Lembar Informed Consent	101
Lampiran 3 Penjelasan Untuk Mengikuti.....	102
Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Pemeriksaan Kadar Gula Darah	103
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Pemberian Terapi Insulin	106
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur Mengganti Cairan Infus.....	109
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur Pemberian Obat Oral.....	111
Lampiran 8 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah.....	113
Lampiran 9 Surat Keterangan Cek Turnitin	114
Lampiran 10 Biodata	115

**INTERVENSI PENGELOLAAN DIABETES MELITUS
UNTUK MENGATASI KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION*
DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI IGD RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

¹Keyza Ros Belinda Sitompul, ²Donny Mahendra

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat Jati, Kota Jakarta Timur, Daerah
Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : keyzabelinda17@gmail.com

ABSTRAK

Kegawatdaruratan Diabetes Melitus adalah kondisi yang dapat mengancam nyawa seseorang yang berkaitan dengan komplikasi akut Diabetes Melitus sehingga penderita DM perlu mendapatkan penanganan segera. **Tujuan** : untuk melaksanakan asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien diabetes melitus dengan intervensi pengelolaan diabetes melitus untuk mengatasi kegawatdaruratan *circulation* dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah. **Metode** : metode hasil studi kasus menggunakan metode data deskriptif dengan proses pendekatan asuhan keperawatan, dengan tindakan pengelolaan diabetes melitus yaitu pemberian insulin, pemeriksaan GDS, pemberian cairan, pemberian obat oral dan edukasi diet DM. **Hasil** : kadar glukosa darah menurun, lelah dan lesu menurun, cemas menurun, mulut kering membaik, kesadaran membaik, jumlah urin membaik dan pasien tampak tenang atau rileks. **Kesimpulan** : penanganan di instalasi gawat darurat perlu dilakukan dengan cepat dan tepat. Dalam memberikan asuhan keperawatan perawat perlu menerapkan sikap *caring* terhadap pasien yang berguna untuk memberikan kepercayaan terhadap perawat dan mengatasi kecemasan dalam pemberian tindakan serta kolaborasi tenaga kesehatan yang tepat untuk penanganan diabetes melitus teratasi.

Kata Kunci : Kegawatdaruratan, *Circulation*, Diabetes Melitus, Ketidakstabilan kadar glukosa darah, Insulin

**INTERVENTION MANAGEMENT OF DIABETES MELLITUS
TO RESOLVE A CIRCULATION EMERGENCY
WITH INSTABILITY OF BLOOD GLUCOSE LEVELS
IN THE IGD OF BUDHI ASIH HOSPITAL, JAKARTA**

¹Keyza Ros Belinda Sitompul, ²Donny Mahendra

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang.Kec. Kramat Jati, Kota Jakarta Timur , Daerah
Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email : keyzabelinda17@gmail.com

ABSTRACT

Emergency Diabetes Mellitus is a condition that can threaten a person's life related to acute complications of Diabetes Mellitus so that people with DM need to get immediate treatment. Objective: to carry out emergency nursing care in diabetes mellitus patients with diabetes mellitus management interventions to overcome circulation emergencies with unstable blood glucose levels. Method: the case study method uses descriptive data method with a process approach to nursing care, with diabetes mellitus management measures, namely insulin administration, GDS examination, fluid administration, oral medication administration and DM diet education. Results: blood glucose levels decreased, fatigue and lethargy decreased, anxiety decreased, dry mouth improved, consciousness improved, urine output improved and the patient looked calm or relaxed. Conclusion: handling in an emergency department needs to be done quickly and precisely. In providing nursing care, nurses need to apply a caring attitude towards patients which is useful for giving trust to nurses and overcoming anxiety in providing appropriate actions and collaboration of health workers for managing diabetes mellitus.

Keywords: *Emergency, Circulation, Diabetes Mellitus, Insulin in blood glucose levels.*