

**MANAJEMEN HIPERGLIKEMIA PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE II DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

RACHEL CHRISTIANTY

2163030026



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2025**

**MANAJEMEN HIPERGLIKEMIA PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE II DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH
DI IGD RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

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

Oleh

RACHEL CHRISTIANTY

2163030026



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2025**



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Rachel Christianty
NIM : 2163030026
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa tugas akhir yang berjudul **“MANAJEMEN HIPERGLIKEMIA PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI IGD R_S TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR”** adalah:

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 tuis yang sudah diduplikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di univeritas 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.

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

Jakarta, 13 November 2025

Rachel Christianty

2163030026



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

**“MANAJEMEN HIPERGLIKEMIA PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE II DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI IGD
RA TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR”**

Oleh :

Nama : Rachel Christianty
NIM : 2163030026
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya (Amd.Kep) pada Program Studi D-III Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 13 November 2025

Menyetujui

Dosen Pembimbing

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

NIP/NIDN: 861026/0326106606

Ketua Program Studi Keperawatan

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



NIP/NIDN: 861026/0326106606
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, 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 :
14 November 2025

Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep
NIP/NIDN: 861026/0326106606

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep
NIP/NIDN: 861026/0326106606

Mengetahui

Dekan Fakultas Fokasi Universitas Kristen Indonesia

Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis

NIP/NIDN: 972438/032904710



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI**

PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Pada 05 Februari 2025 telah diselenggarakan sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya (Amd.Kep) pada program studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Rachel Christianty
NIM : 2163030026
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "MANAJEMEN HIPERGLIKEMIA PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI RS TK II MOH RIDWAN MEURAKSA JAKARTA TIMUR" oleh tim penguji yang terdiri dari :

Nama Penguji

Jabatan Dalam Tim Penguji

Tanda Tangan

Ns. Hasian Lewinita, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.MB

Ketua Penguji

NIDN: 032012701

Ns. Donny Mahendra., M.Kep

Anggota Penguji

NIDN: 0320109003

Jakarta, 14 November 2025



LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada tanggal..11.../Februari/2025

Dan Telah Diajukan Kembali pada tanggal..13.../Nov/2025

Nama Penguji

Ketua Penguji

Ns. Hasian Lewinita., S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.MB

Anggota Penguji

Ns. Donny Mahendra., M.Kep

Dosen Pembimbing

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

Tanda Tangan





UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Rachel Christianty
NIM : 2163030026
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Tugas Akhir
Judul Tugas Akhir : Manajemen Hiperglikemia Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah Di IGD RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta Timur

Menyatakan bahwa:

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

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-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, 14 November 2025



Rachel Christianty

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 **“Manajemen Hiperglikemia Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Masalah Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah”**.

Karya tulis ilmiah ini dibuat dan disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Proposal Karya Tulis Ilmiah serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia pada tahun 2025.

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 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 terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Keluarga dan Orang Tua : Bapak (Herman L P) dan Ibu (Suzana Iriani) yang telah memberikan dukungan doa, motivasi, finansial, setiap harinya sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat waktu serta Kakak saya (Lydia Tasha) yang telah memberikan dukungan baik motivasi dan finansial sehingga penulis mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Prof. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Assoc Profesor 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 Kepala Program Studi Keperawatan Universitas Kristen Indonesia dan sebagai dosen keperawatan yang telah mengajarkan penulis selama 3 tahun serta sebagai pembimbing yang senantiasa membimbing dan memberi dukungan selama penulisan karya tulis ilmiah berlangsung.
5. Ns. Hasian Leniwita, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep.MB selaku dosen penguji utama seminar proposal karya tulis ilmiah yang senantiasa memberikan dukungan, motivasi dan waktu selama penulisan karya tulis ilmiah.
6. Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji utama seminar proposal karya tulis ilmiah yang senantiasa memberikan dukungan, motivasi dan waktu selama penulisan karya tulis ilmiah.
7. Seluruh dosen dan seluruh staff Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang ikut serta memberikan dukungan dan bantuan dalam penulisan proposal karya tulis ilmiah akhir ini.
8. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2021 Program Studi DIII Keperawatan

Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia (Devyanti Natalia, Johanna Patricia, Laura Jessika, Ezra, Rohany, Riang) dan Magdalena Sri Febiolita, yang telah berjuang bersama dalam menempuh Pendidikan selama tiga tahun.

9. Sahabat penulis Anggita, Alif, Selly yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, serta teman-teman dan orang sekitar yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu yang memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
10. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
12. 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 2 Tawarikh 15:7 “Tetapi kamu ini, kuatkanlah hatimu, jangan lemah semangatmu, karena ada upah bagi usahamu” yang memberikan kekuatan kepada penulis dan motto penulis “Jika salah perbaiki, jika gagal coba lagi, jika tidak bisa, pelajari lebih lagi. Semua butuh proses karena padi yang ditanam hari ini tidak ditanam kemarin”.

Jakarta, 10 Oktober 2024

Rachel Christianty

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
PERSETUJUAN TIM PENGUJI	v
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan masalah.....	8
1.3 Tujuan Studi Kasus	9
1.3.1 Tujuan umum.....	9
1.3.2 Tujuan khusus	9
1.4 Manfaat Penelitian.....	10
1.4.1 Bagi Pasien	10
1.4.2 Bagi Keluarga	10
1.4.3 Bagi Penulis	11
1.4.4 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan	11
1.4.5 Bagi Institusi Pendidikan	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Konsep Keperawatan Gawatdarurat	12
2.1.1 Definisi	12
2.1.2 Pengkajian Keperawatan Gawat Darurat.....	13
2.1.3 <i>Triage</i>	17
2.2 Konsep Diabetes Melitus Tipe 2	24
2.2.1 Definisi.....	24
2.2.2 Etiologi Diabetes Melitus Tipe 2	25
2.2.3 Faktor resiko	26
2.2.4 Manifestasi klinis	30
2.2.5 Klasifikasi	33
2.2.6 Patofisiologi	34
2.2.7 Komplikasi.....	35
2.2.8 Pemeriksaan Diagnostik	35
2.2.9 Penatalaksanaan	36
2.3.1 Konsep Asuhan Keperawatan.....	38
2.3 Konsep Insulin.....	46
2.3.1 Definisi	46
2.3.2 Indikasi Insulin	47
2.3.3 Penggolongan Sediaan Insulin.....	47
2.3.4 Lokasi Penyuntikan Insulin	48

2.3.5 Sistem Pemberian Insulin	49
2.3.6 Penyimpanan Insulin	50
2.4 Konsep Edukasi Diet DM.....	50
2.4.1 Definsi	50
2.4.2 Faktor Yang Memengaruhi Diet DM	51
2.4.3 Pengaturan Diet	51
BAB III METODE STUDI KASUS	57
3.1 Rancangan Studi Kasus	57
3.2 Subjek Studi Kasus	58
3.2.1 Kriteria Inklusi	58
3.2.2 Kriteria Eksklusi	59
3.3 Fokus Studi.....	59
3.4 Definisi Operasional Fokus Studi Kasus	59
3.4.1 <i>Triage</i>	60
3.4.2 <i>Primary Survey</i>	60
3.4.3 <i>Circulation</i>	60
3.4.4 Hiperglikemia	60
3.4.5 Ketidakstabilan Gula Darah	60
3.4.6 Insulin	61
3.4.7 <i>Intake Cairan</i>	61
3.4.8 <i>Output Cairan</i>	61
3.4.8 <i>Balance Cairan</i>	61
3.4.9 <i>Nursing Kit</i>	61
3.5 Instrument Studi Kasus	61
3.6 Metode Pengumpulan Data	62
3.6.1 Persiapan	62
3.6.2 Pengumpulan Data	63
3.6.3 Pembuatan Laporan	63
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus	64
3.7.1 Lokasi Penelitian.....	64
3.7.2 Waktu Penelitian.....	64
3.8 Analisis Data Penyajian Data	65
3.9 Etika Penelitian.....	65
3.9.1 Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	65
3.9.2 Tanpa Nama (<i>Anonymity</i>).....	66
3.9.3 Otonomi (<i>Autonomy</i>)	66
3.9.4 Berbuat Baik (<i>Beneficence</i>)	66
3.9.5 Keadilan (<i>Justice</i>)	66
3.9.6 Tidak merugikan (<i>Non maleficence</i>)	66
3.9.7 Kejujuran (<i>Veracity</i>)	66
3.9.8 Menepati Janji (<i>Fidelity</i>).....	67
3.9.9 Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>)	67
3.9.10 Akuntabilitas (<i>Accountability</i>).....	67

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	68
4.1 Hasil Studi Kasus	68
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data	68
4.1.2 Pengkajian.....	68
4.1.3 Diagnosa keperawatan	74
4.1.4 Intervensi Keperawatan	74
4.1.5 Implementasi Keperawatan.....	76
4.1.6 Evaluasi Keperawatan.....	79
4.2 Pembahasan	80
4.2.1 Pengkajian.....	80
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	82
4.2.3 Intervensi Keperawatan	83
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	83
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	84
4.3 Keterbatasan	85
4.3.1 Persiapan.....	85
4.3.2 Hasil	85
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 86
5.1 Kesimpulan.....	86
5.1.1 Pengkajian.....	86
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	86
5.1.3 Intervensi Keperawatan	86
5.1.4 Implementasi Keperawatan.....	87
5.1.5 Evaluasi Keperawatan.....	87
5.2 Saran	87
5.2.1 Bagi Pasien	88
5.2.2 Bagi Keluarga	88
5.2.3 Bagi Penulis	88
5.2.4 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	88
5.2.5 Bagi Intitusi Pendidikan.....	88
 DAFTAR PUSTAKA	 89
LAMPIRAN.....	94

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan.....	40
Tabel 4.1	Identitas Pasien 1 dan 2.....	69
Tabel 4.2	Pengkajian Primary Survey.....	70
Tabel 4.3	Pengkajian Secondary Survey.....	71
Tabel 4.4	Pengkajian <i>Secondary Survey</i>	72
Tabel 4.6	Diagnosa Keperawatan.....	74
Tabel 4.7	Intervensi Keperawatan.....	75
Tabel 4.8	Implementasi Keperawatan.....	77
Tabel 4.8	Grafik Observasi.....	78
Tabel 4.9	Evaluasi Keperawatan.....	79



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Pathway Manajemen Hiperglikemia Diabetes Melitus Tipe II	94
Lampiran 2	Informed Consent	96
Lampiran 3	Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemeriksaan Kadar Gula Darah.....	98
Lampiran 4	Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Terapi Insulin..	101
Lampiran 5	Standar Operasional Prosedur (SOP) Mengganti Cairan Infus	104
Lampiran 6	Lembar Bimbingan	106
Lampiran 7	Biodata.....	111



**MANAJEMEN HIPERGLIKEMIA PADA PASIN
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN MASALAH
KETIDAKSTABILAN KADAR GLUKOSA DARAH DI
IGD RS TK II MOH.RIDWAN MEURAKSA**

¹Rachel Christianty, ²Erita Sitorus

¹ Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

² Dosen 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 : rachelchristianty2002@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang: Hiperglikemia adalah suatu keadaan dimana terjadi peningkatan kadar glukosa darah melebihi ambang batas normal yang biasanya hal ini dialami oleh pasien Diabetes Melitus Tipe II dan bisa mengakibatkan komplikasi akut maupun kronis jika penanganannya tidak benar. Instabilitas kadar glukosa darah menjadi suatu permasalahan keperawatan utama yang sering ditemukan di Instalasi Gawat Darurat (IGD). Studi kasus ini **Bertujuan:** untuk mendeskripsikan penanganan hiperglikemia pada pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan ketidakstabilan kadar glukosa darah di IGD RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta Timur. **Metode:** menggunakan pendekatan yang bersifat deskriptif melalui studi kasus pada pasien penderita hiperglikemia. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta dokumentasi rekam medis. Intervensi keperawatan meliputi pemantauan kadar glukosa darah secara berkala, memberi terapi insulin sesuai indikasi medis, pengaturan cairan intravena, edukasi kesehatan, serta kolaborasi dengan tim medis.

Hasil: menunjukkan bahwa manajemen hiperglikemia yang cepat dan terintegrasi di IGD mampu membantu menstabilkan kadar glukosa darah pasien serta mengantisipasi adanya komplikasi lanjutan. Kesimpulannya, penatalaksanaan hiperglikemia yang tepat, komprehensif, dan kolaboratif sangat penting dalam meningkatkan kondisi klinis pasien Diabetes Melitus Tipe II di IGD.

Kata Kunci : Hiperglikemia, Diabetes Melitus Tipe II, Ketidakstabilan Glukosa Darah, Manajemen Keperawatan, IGD

HYPERGLYCEMIA MANAGEMENT IN TYPE II DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH UNSTABLE BLOOD GLUCOSE LEVELS IN THE EMERGENCY DEPARTMENT OF TK II MOH. RIDWAN MEURAKSA HOSPITAL

¹Rachel Christianty, ²Erita Sitorus

¹ Student of Diploma III Nursing Program, Universitas Kristen Indonesia

² Lecturer of Diploma III Nursing Program, Universitas Kristen Indonesia

JL.Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat jati,

East Jakarta City, Special Capital Region of Jakarta 13630

Email : rachelchristianty2002@gmail.com

ABSTRACT

Background: Patients with Type II Diabetes Mellitus frequently experience hyperglycemia, a disease marked by increased blood glucose levels above normal. Acute and long-term problems could result from improper management. One of the most common nursing issues in the Emergency Department (ED) is unstable blood glucose levels. The purpose of this case study is to explain how patients with Type II Diabetes Mellitus who have fluctuating blood glucose levels in the TK II Moh Emergency Department are managed for hyperglycemia. East Jakarta's Ridwan Meuraksa Hospital. **Methods:** This study examined a patient with hyperglycemia using a case study methodology and a descriptive design. Interviews, observations, physical examinations, and documentation of medical records were used to gather data. Nursing interventions included regular monitoring of blood glucose levels, administration of insulin therapy according to medical indications, intravenous fluid management, health education, and collaboration with the medical team.

Results: The findings showed that prompt and integrated hyperglycemia management in the Emergency Department was effective in stabilizing the patient's blood glucose levels and preventing further complications. **Conclusion:** Appropriate, comprehensive, and collaborative management of hyperglycemia plays a crucial role in improving the clinical condition of patients with Type II Diabetes Mellitus in the Emergency Department.

Keywords : Hiperqlikemia, Diabetes Melitus Tipe II, Ketidakstabilan Glukosa Darah, Manajemen Keperawatan, IGD