

**OBSERVASI GULA DARAH SEWAKTU (GDS) DAN TERAPI
INSULIN UNTUK MENGATASI KETIDAKSTABILAN
KADARGULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE II DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA TIMUR**



KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Oleh :

MARCELLA KARYN N.M

2263030021

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

**OBSERVASI GULA DARAH SEWAKTU (GDS) DAN TERAPI
INSULIN UNTUK MENGATASI KETIDAKSTABILAN KADAR
GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II
DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA TIMUR**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

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

Oleh :

MARCELLA KARYN N.M

2263030021



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



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Marcella Karyn Namora Marpaung
NIM : 2263030021
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Akhir yang berjudul
**“Observasi gula darah sewaktu (GDS) dan terapi insulin untuk mengatasi
ketidakstabilan kadar gula darah pada pasien Diabetes Melitus Tipe II di
RSUD Budhi Asih Jakarta Timur”** adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil studi kasus, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera didalam refensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan aplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar ahli madya di Universitas lain, kecuali pada bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam daftar pustaka.

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

Jakarta, 02 Juli 2025



Marcella Karyn Namora Marpaung



UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI

PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

**“OBSERVASI GULA DARAH SEWAKTU (GDS) DAN TERAPI INSULIN
UNTUK MENGATASI KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BUDHI ASIH
JAKARTA TIMUR”**

Nama : Marcella Karyn Namora Marpaung
NIM : 2263030021
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Peminatan : Keperawatan Medical Bedah
Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam sidang Karya
Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) guna mencapai gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada
Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 02 Juli 2025

Menyetujui:
Dosen Pembimbing

Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep
NUPTK 2142771672130343

Mengetahui
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep
NUPTK 6358744645237003



PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Pada tanggal 02 juli 2025 telah diselenggarakan Sidang Karya Tulis Ilmiah Akhir (KTIA) untuk memenuhi sebagai persyaratan akademik guna memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Nama : Marcella Karyn Namora Marpaung
NIM : 2263030021
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi

Termasuk ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir yang berjudul "OBSERVASI GULA DARAH SEWAKTU (GDS) DAN TERAPI INSULIN UNTUK MENGATASI KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA TIMUR" oleh tim penguji yang terdiri dari:

- | Nama penguji | Jabatan dalam Tim menguji | Tanda tangan |
|--|---------------------------|--------------|
| 1. <u>Ns.Yanti Anggraini, M.Kep.,Sp.Kep.M.B.</u>
NUPTK 9238762663230213 | Ketua Penguji | |
| 2. <u>Ns. Erita, S.Kep, M.Kep</u>
NUPTK 6358744645237003 | Anggota Penguji I | |
| 3. <u>Ns.Donny Mahendra,S.Kep.,M.Kep</u>
NUPTK 2142771672130343 | Anggota Penguji II | |

Jakarta, 02 Juli 2025



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
FAKULTAS VOKASI**

PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

KTIA ini diajukan oleh:

Nama : Marcella Karyn Namora Marpaung
NIM : 2263030021
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Fakultas : Vokasi
Judul KTIA : "OBSERVASI GULA DARAH SEWAKTU (GDS) DAN
TERAPI INSULIN UNTUK MENGATASI
KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH PADA
PASIH DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BUDHI
ASIH JAKARTA TIMUR"

Telah berhasil dipertahankan di hadapan penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar ahli Madya pada program Studi Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia disetujui pada 02 Juli 2025.

Dosen Pembimbing

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Ns. Donny Mahendra, S.Kep., M.Kep
NUPTK 2142771672130343

Ns. Erita Sitorus, S. Kep. M.Kep
NUPTK 6358744645237003



Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis
NUPTK 5761749650130102



PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Marcella Karyn Namora Marpaung
NIM : 2263030021
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir
Jadul KTIA : "OBSERVASI GULA DARAH SEWAKTU (GDS) DAN
TERAPI INSULIN UNTUK MENGATASI KETIDAK
STABILAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BUDHI ASIH
JAKARTA TIMUR"

Menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang 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 referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku,
3. Saya memberikan Hak Noeeksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan 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 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.

Dibuat di

Jakarta, 02 Juli 2025

Marcella Karyn Namora Marpaung



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 “ **Observasi gula darah sewaktu (GDS) dan terapi insulin untuk mengatasi ketidakstabilan kadar gula darah pada pasien Diabetes Melitus Tipe II di RSUD Budhi Asih Jakarta Timur** ”.

Karya tulis ilmiah akhir 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 2025. Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah akhir 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 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 akhir, 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 : Mami (Dr. Yuni Artha Manalu, S.H.,M.H.) yang selalu ada mendampingi dan mendoakan anak, tidak pernah terlupakan selalu memberikan semangat dan tidak pantang menyerah terhadap suatu hal, dan tidak pernah kenal lelah dalam mendidik, menyayangi, mendukung, memberi semangat dan mendoakan peneliti untuk mengejar kemuliaan Ilmu yang bermanfaat. (Abang (Martin Keviano Lamora, S.H., M.H) yang mendampingi dan mendoakan penulis, tidak pernah lupa selalu mendoakan dan selalu mendukung memberikan semangat

setiap harinya. Mbak (Ipah) yang dukung aku dalam penyusunan karya tulis ilmiah akhir.

2. Cinta Pertama Penulis, Ayahanda Tercinta Almarhum DR.Leonardo Davindi Marpaung. Beliau memang tidak sempat menemani penulis dalam perjalanan selama menempuh pendidikan. Kepergianmu membuat penulis merasa rindu yang paling menyakitkan adalah merindukan seseorang yang sudah tiada, ragamu memang sudah tidak bisa penulis jangkau tapi namamu akan tetap menjadi motivasi terkuat sampai detik ini. Puji Tuhan kini penulis sudah berada di tahap ini menyelesaikan tugas karya tulis ilmiah akhir ini walaupun pada akhirnya penulis harus berjuang terlatih sendiri tanpa kau temani. Terima kasih atas segala hal pengorbanan dan cinta tulis kasih yang diberikan walaupun hanya singkat tapi sangat berarti. Semoga bahagia liat anaknya melewati masa perkuliahan ini.
3. Dr. Dhaniswara K. Harjono, S.H., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia Terima kasih sudah mendukung dan mendoa kan
4. Assoc. Prof. Dr. Maksimus Bisa, S.K.M., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi erima Kasih sudah mendukung dan mendoa kan
5. Ns. Erita, S.Kep, M.Kep selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia. Selaku dosen penguji ke dua yang sudah membantu penulis dalam karya tulis ilmiah ini sudah mengarahkan dan membantu dan memberikan dukungan terbaik
6. Ns. Hasian Leniwita, M.Kep.,Sp.Kep.MB selaku dosen pembimbing pertama penulis dalam karya tulis ilmiah ini yang sudah mengarahkan serta memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
7. Ns.Donny Mahendra,S.Kep.,M.Kep Selaku Dosen Pembibing ke dua penulis dslam karya tulis akhir ini sudah mengarahkan serta memberikan dukungan bagi penulis
8. Ns.Yanti Angraini, M.Kep.,Sp.Kep.M.B. Selaku dosen penguji pertama yang sudah membantu penulis dalam karya tulis ilmiah ini sudah mengarahkan dan membantu dan memberikan dukungan terbaik
9. Dosen dan Staff Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu dan keterampilan kepada penulis.

10. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
11. Untuk nenek penulis Ny.Dumaria panggabean dan Om serta tante yang membantu doa dan dukungan.
12. Ahmad Husein Pacar Penulis yang telah memberikan doa dan dukungan, serta menemani selama penyelesaian karya tulis ilmiah akhir.
13. Teman-teman seperjuang di peminatan Stase KMB (Theresia Yeni, Monika Ritonga)
14. Kakak Alumni Rohany Elysabeth Simanjuntak yang telah membantu penulisan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
15. Adek-adek mentor penulis yang selalu mendukung dan mendoakan Janet imanuella cinszy sohilait dan Jeremi Aminardo Ginting.
16. Sahabat penulis Afrianialita Saputri Kembaren yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, serta teman-teman dan orang sekitar yang tidak ada saya sebutkan satu-persatu yang memberikan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
17. Terima kasih pada RSUD Budhi Asih yang sudah menjadi rumah sakit untuk menyelesaikan tugas karya tulis ilmiah akhir dan terima kasih pada kakak dirumah sakit atas dukungan dan doanya.
18. Dan terakhir, terima kasih kepada diri saya sendiri yang selalu mengusahakan semua hal agar terlihat baik-baik saja. Terima kasih untuk tetap berusaha dan tidak menyerah walaupun sering kali putus asa, namun terima kasih sudah menepikan ego dan memiliki untuk kembali bangkit lagi dan menyelesaikan semua ini. Apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Semoga tetap rendah hati karena ini baru awal dari semuanya. Selamat berpetualang di level kehidupan selanjutnya, tugasmu belum selesai, perjalananmu masih panjang, tetaplah menjadi perempuan yang kuat perluas lagi sabarnya, perbanyak ikhlas dan tetaplah bersyukur dalam setiap keadaan.

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH AKHIR..	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI KARYA TULIS ILMI AKHIR	iv
PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH AKHIR	v
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Studi Kasus	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Studi Kasus	9
1.4.1 Klien.....	9
1.4.2 Perawat.....	9
1.4.3 Penulis.....	10
1.4.4 Institusi Pendidikan.....	10
BAB II TINJAUAN TEORITIS	11
2.1. Konsep Diabetes Melitus Tipe II	11
2.1.1 Pengertian	11
2.1.2 Anatomi Fisiologi	12
2.1.3 Klasifikasi	13
2.1.4 Etiologi.....	14
2.1.5 Faktor Resiko	14
2.1.6 Manifestasi Klinis	15
2.1.7 Komplikasi	16
2.1.8 Patofisiologi	18
2.1.9 Pemeriksaan diagnostik	19
2.1.10 Penatalaksanaan DM.....	20
2.1.11 Pemeriksaan Penunjang	22
2.1.12 Pencegahan	23
2.2. Konsep Asuhan Keperawatan	23
2.2.1 Pengkajian.....	23
2.2.2 Diagnosa	27
2.2.3 Intervensi.....	27

2.2.4	Implementasi.....	30
2.2.5	Evaluasi.....	30
2.3.	Terapi Insulin.....	30
2.3.1	Definisi.....	30
2.3.2	Pemberian Terapi Insulin.....	31
2.3.3	Jenis Insulin.....	31
2.3.4	Cara Pemakaian Pen.....	32
2.4.	Konsep Kadar Gula Darah.....	34
2.4.1	Definisi Kadar Gula Darah.....	34
2.5.	Edukasi Insulin.....	36
2.5.1	Definisi.....	36
2.5.2	Hal – Hal yang harus diperhatikan.....	36
2.5.3	Metode Yang Dipakai.....	37
BAB III	METODE STUDI KASUS.....	38
3. 1	Rancangan Studi Kasus.....	38
3. 2	Subjek Studi Kasus.....	38
3.2.1	Kriteria Inklusi.....	38
3.2.2	Kriteria Ekslusi.....	39
3. 3	Fokus Studi.....	39
3.3.1	Definisi Operasional Fokus Studi Kasus.....	39
3.3.2	Diabetes Melitus.....	39
3.3.3	Ketidakstabilan kadar gula darah.....	40
3.3.4	Tanda-tanda vital.....	40
3.3.5	Terapi Insulin.....	40
3.3.6	Format Pengkajian Medikal Bedah.....	40
3.3.7	Nursing Kit.....	40
3.3.8	Leaflet.....	40
3.3.9	Lembar Observasi.....	40
3.3.10	Instrumen Studi Kasus.....	41
3. 4	Metode Pengumpulan Data.....	41
3. 5	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	41
3. 6	Analisis Data Penyajian Data.....	41
3. 7	Etika Studi Kasus.....	42
3.7.1	Berbuat Baik.....	42
3.7.2	Kerahasiaan.....	42
3.7.3	Keadilan.....	42
3.7.4	Kejujuran.....	42
3.7.5	Tidak Merugikan.....	42
3.7.6	Menepati Janji.....	43
3.7.7	Akuntabilitas.....	43
3.7.8	Otonomi.....	43

BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	44
4.1 Hasil Studi Kasus	44
4.1.1 Gambaran Lokasi dan Waktu Pengambilan Data	44
4.1.2 Pengkajian.....	44
4.1.3 Pemeriksaan Diagnostik.....	54
4.1.4 Penatalaksanaan	54
4.1.5 Analisa Data.....	57
4.1.6 Diagnosa Keperawatan	58
4.1.7 Intervensi Keperawatan.....	59
4.1.8 Implementasi Keperawatan.....	61
4.1.9 Evaluasi Keperawatan.....	69
4.2 Pembahasan.....	72
4.2.1 Pengkajian Keperawatan.....	72
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	77
4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	79
4.2.4 Implementasi Keperawatan.....	80
4.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	82
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	84
5.1 Kesimpulan	84
5.1.1 Pengkajian.....	84
5.1.2 Diagnosa	85
5.1.3 Intervensi.....	85
5.1.4 Implementasi.....	85
5.1.5 Evaluasi.....	86
5.2 Saran.....	86
5.2.1 Pasien	87
5.2.2 Keluarga.....	87
5.2.3 Institusi pendidikan.....	87
DAFTAR PUSTAKA.....	88

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	INFORMED CONSENT	91
Lampiran 2	INFORMED CONSENT	92
Lampiran 3	PATWAY DIABETES MELITUS	93
Lampiran 4	Lembar Observasi Tanda – Tanda Vital Pada Pasien DM	95
Lampiran 6	TABEL PEMANTAUAN GULA DARAH PASIEN DM	101
Lampiran 7	TABEL PEMANTAUAN GULA DARAH PASIEN DM	102
Lampiran 8	Dokumentasi.....	103
Lampiran 9	104LEAFLET EDUKASI OBSERVASI KETIDAK STABILAN GULA DARAH HIPERGLIKEMIA DAN HIPOGLIKEMIA.....	104
Lampiran 10	CARA PENGGUNAAN INSULIN	106
Lampiran 10	CARA PENGGUNAAN INSULIN	107
Lampiran 11	LEMBAR BIMBINGAN	108

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan	27
Tabel 4.1	Identitas Pasien	45
Tabel 4.2	Riwayat Kesehatan	45
Tabel 4.3	Perubahan Pola Kebiasaan.....	48
Tabel 4.4	Pemeriksaan Fisik.....	50
Tabel 4.5	Pemeriksaan Diagnostik	54
Tabel 4.6	Penatalaksanaan Pasien 1	54
Tabel 4.7	Penatalaksanaan Pasien 2	56
Tabel 4.8	Analisa Data Pasien 1	57
Tabel 4.9	Analisa Data Pasien 2	57
Tabel 4.10	Diagnosa Keperawatan	58
Tabel 4.11	Intervensi Pasien 1	59
Tabel 4.12	Intervensi Pasien 2	61
Tabel 4.13	Implementasi Pasien 1	62
Tabel 4.14	Implementasi Pasien 2	65
Tabel 4.15	Evaluasi Pasien 1	70
Tabel 4.16	Evaluasi Pasien 2	71

**OBSERVASI GULA DARAH SEWAKTU (GDS) DAN TERAPI INSULIN UNTUK
MENGATASI KETIDAKSTABILAN KADAR GULA DARAH PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DI RSUD BUDHI ASIH JAKARTA TIMUR**

Marcella Karyn¹, Donny Mahendra², Hasian Leniwita³

Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Dosen Program Studi 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 : marcellakaryn@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang: Prevalensi penduduk Indonesia ada 61,3% mengonsumsi makanan atau minuman bergula lebih dari sekali sehari. Diabetes Melitus Tipe II adalah penyakit metabolik kronis akibat gangguan insulin yang menyebabkan peningkatan gula darah. Indonesia menempati peringkat ke-5 dunia dengan 19,5 juta penderita. Kondisi ini dapat menimbulkan komplikasi seperti kerusakan ginjal, mata, saraf, dan jantung.

Tujuan: Mengevaluasi efektivitas observasi GDS dan terapi insulin terhadap kestabilan kadar gula darah oleh pasien DM Tipe II pada RSUD Budhi Asih Jakarta.

Metode: Penelitian ini yakni studi kasus deskriptif terhadap dua pasien DM Tipe II. Data dikumpulkan melalui observasi langsung, wawancara, dan telaah dokumentasi medis. Intervensi keperawatan meliputi pemantauan kadar gula darah sewaktu serta pemberian terapi insulin berdasarkan kebutuhan pasien. **Hasil:** Terapi insulin yang disesuaikan dengan kondisi pasien dan observasi GDS secara teratur membantu menstabilkan kadar gula darah, untuk hasil yang didapat pada pasien 1 GDS 317, sedang pasien 2 GDS 386, tidak ditemukan komplikasi akut selama periode observasi.

Kesimpulan: Observasi GDS dan terapi insulin secara tepat waktu terbukti efektif dalam menjaga kestabilan kadar gula darah dan mencegah komplikasi. Peran perawat dalam edukasi, pemantauan, dan pelibatan keluarga sangat penting dalam keberhasilan pengelolaan pasien DM Tipe II.

Kata Kunci : Diabetes Melitus Tipe II, Gula Darah Sewaktu (GDS), Terapi Insulin

**OBSERVATION OF TIMED BLOOD SUGAR (GDS) AND INSULIN
THERAPY TO OVERCOME BLOOD SUGAR LEVEL INSTABILITY IN
TYPE II DIABETES MELLITUS PATIENTS AT BUDHI ASIH HOSPITAL,
EAST JAKARTA**

Marcella Karyn¹, Donny Mahendra², Hasian Leniwita³

Diploma III Nursing Student, Christian University of Indonesia

Lecturer of the Diploma III Nursing Study Program, Christian University of
Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kramat Jati District, East Jakarta City,

Special Capital Region of Jakarta 13630

Email: marcellakaryn@gmail.com

ABSTRACT

Background: The prevalence of Indonesian population is 61.3% consuming sugary foods or drinks more than once a day. Type II Diabetes Mellitus is a chronic metabolic disease caused by insulin disorders that cause increased blood sugar. Indonesia is ranked Sth in the world with 19.5 million sufferers. This condition can cause complications such as kidney, eye, nerve, and heart damage. **Objective:** To evaluate the effectiveness of GDS observation and insulin therapy on blood sugar stability in Type II DM patients at Budhi Asih Regional General Hospital, Jakarta. **Methods:** This research is a descriptive case study of two Type II DM patients. Data were collected through direct observation, interviews, and medical documentation review. Nursing interventions included monitoring random blood sugar levels and administering insulin therapy based on patient needs. **Results:** Insulin therapy adjusted to the patient's condition and regular GDS observation helped stabilize blood sugar levels. The results obtained in patient 1 were GDS 317, while in patient 2 GDS 386, no acute complications were found during the observation period. **Conclusion:** Timely blood glucose monitoring and insulin therapy have been shown to be effective in maintaining stable blood sugar levels and preventing complications. The role of nurses in education, monitoring, and family involvement is crucial for the successful management of patients with type II diabetes.

Keywords: Type II Diabetes Mellitus, Random Blood Sugar (RBG), Insulin Therapi