

**KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION HIPERGLIKEMIA*  
DENGAN ADEKUASI KEBUTUHAN CAIRAN DAN  
KEPATUHAN DIET  
PADA PASIEN DIABETES MELITUS  
DI IGD RS TK II MOH.RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**

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

**KARYA TULIS ILMIAH**

Oleh:

Firen Refnita Tampubolon

1963030003



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

**2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Firen Refnita Tampubolon  
NIM : 1963030003  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan  
Fakultas : Vokasi

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "Kegawatdaruratan Circulation Hiperglikemia Dengan Adekuasi Kebutuhan Cairan Dan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Melitus Di IGD RS TK II Moh.Ridwan Meuraksa Jakarta" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis 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 dan kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera didalam referensi pada tugas.

Karya terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir di anggap batal.

Jakarta, 24 Juni 2022



Firen Refnita Tampubolon

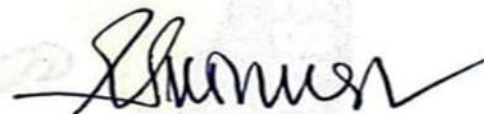
## HALAMAN PENGESAHAN

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 (AMd.Kep)

Disetujui pada tanggal:

Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan



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

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

NIDN: 0326106606

NIDN: 0326106606

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Maksimus Bisa, SKM., Sst.Ft., M.Fis

NIDN: 032904710

## HALAMAN PENGUJI

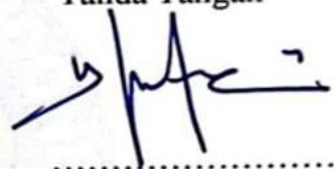
Panitian Penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui proses pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Jakarta, 24 Juni 2022

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji : Ns.Yanti Angraini, S.Kep, M.Kep



.....

Anggota Penguji :

1. Ns. Lusinda Sibarani, S.Kep



.....

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



.....

Catatan Penguji :

.....  
.....  
.....



LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada Tanggal ...../...../2022

Dan Telah Diajukan Kembali pada Tanggal ...../...../2022

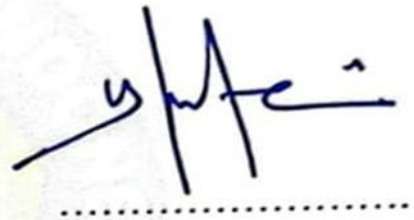
Penguji

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji :

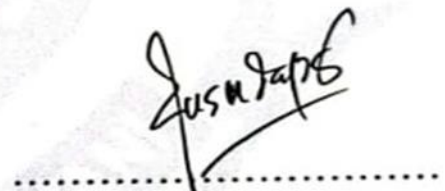
Ns.Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep



.....

Anggota Penguji :

1. Ns. Lusinda Sibarani, S.Kep



.....

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



.....





---

**Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Firen Refnita Tampubolon  
NIM : 1963030003  
Fakultas : Vokasi  
Program Studi : Prodi DIII Keperawatan  
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir  
Judul : "Kegawatdaruratan Circulation Hiperglikemia Dengan Adekuasi Kebutuhan Cairan Dan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Melitus di IGD RS TK.II Moh. Ridwan Meuraksa Jakarta"

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 diperguruan 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 refrensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku
3. Saya memberikan hak Noneklusif 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 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 yang berlaku.

Jakarta 24 Juni 2022



Firen Refnita Tampubolon

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat karunia yang telah diberikan. Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah akhir dengan judul “Kegawatdaruratan *Circulation Hiperglikemia* Dengan Adekuasi Kebutuhan Cairan Dan Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Melitus di IGD RS TK II Moh Ridwan Meuraksa Jakarta”

Penelitian ini dibuat dan disusun sebagai tugas akhir pada penulis, serta syarat yang harus dipenuhi untuk mengikuti sidang ujian akhir Ahli Madya serta untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia ( FV UKI).

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis juga menyadari bahwa terdapat beberapa kendala dan halangan yang dihadapi oleh penulis. Penulis juga menyadari bahwa karya tulis ilmiah yang dibuat ini jauh dari kata sempurna dan masih ada beberapa kekurangan yang disebabkan oleh keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Tetapi berkat bantuan, doa, dan juga kontribusi dari berbagai pihak maka proses penulisan dan penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat pada waktunya.

Selama belajar di program studi Diploma Tiga Keperawatan FV UKI penulis mendapatkan banyak ilmu pengetahuan yang bermanfaat bagi kehidupan serta wawasan penulis. Dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis banyak dibantu dan mendapatkan arahan serta dukungan dan semangat oleh orang-orang disekitar penulis.

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

1. Orang tua tercinta bapak A.Tampubolon dan mama A.Br Ginting, kakak Gisella Fenina Br Tampubolon, dan juga tetangga mardalani ma hita

2. Dr.Dhaniswara K.Harjono, S.H., M.H., M.B.A, selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Maksimus Bisa, S.K.M., Sst.Ft.,M.Fis selaku dekan Fakultas vokasi.
4. Kolonel CKM Dr.Hardono SPS. Selaku Direktur RS TK II Moh.Ridwan Meuraksa
5. Ns.Erita, S.Kep.,M.Kep selaku ketua prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia, sekaligus sebagai dosen pembimbing penulis yang telah mengarahkan serta memberikan waktunya untuk penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah akhir ini.
6. Ns.Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep sebagai penguji utama yang telah memberikan waktunya dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah Akhir ini.
7. Ns.Lusinda Sibarani, S.Kep sebagai pembimbing pendamping dan penguji
8. Adventus MRL, SKM., M.Kes sebagai wali kelas dan pembimbing akademik yang telah membimbing penulis serta memberikan arahan dalam menyusun karya tulis ilmiah.
9. Perawat IGD di RS TK.II Moh.Ridwan Meuraksa yang telah memfasilitasi dan mendampingi penulis melakukan proses asuhan kegawatdaruratan pada pasien
10. Staff dan Dosen Prodi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ilmu dan keterampilan kepada penulis.
11. Untuk kakak mentor tercinta Aprillia Susanti yang telah mendukung serta membantu penulis dalam menyelesaikan proses selama perkuliahan
12. Buat teman-teman seperjuangan angkatan 2019 Prodi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia.
13. Teman-teman seperjuangan di peminatan keperawatan Gawatdarurat (Rotua, Rachel, Yohana) yang telah berjuang bersama-sama serta memberikan motivasi dan semangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
14. Sahabat-sahabat tersayang dan terkasih: Dinda Margarettha, Ellya Utami, Yohana Tiarma Marnunut Simanjuntak, Dea Selvia Silaen, Bella Triana

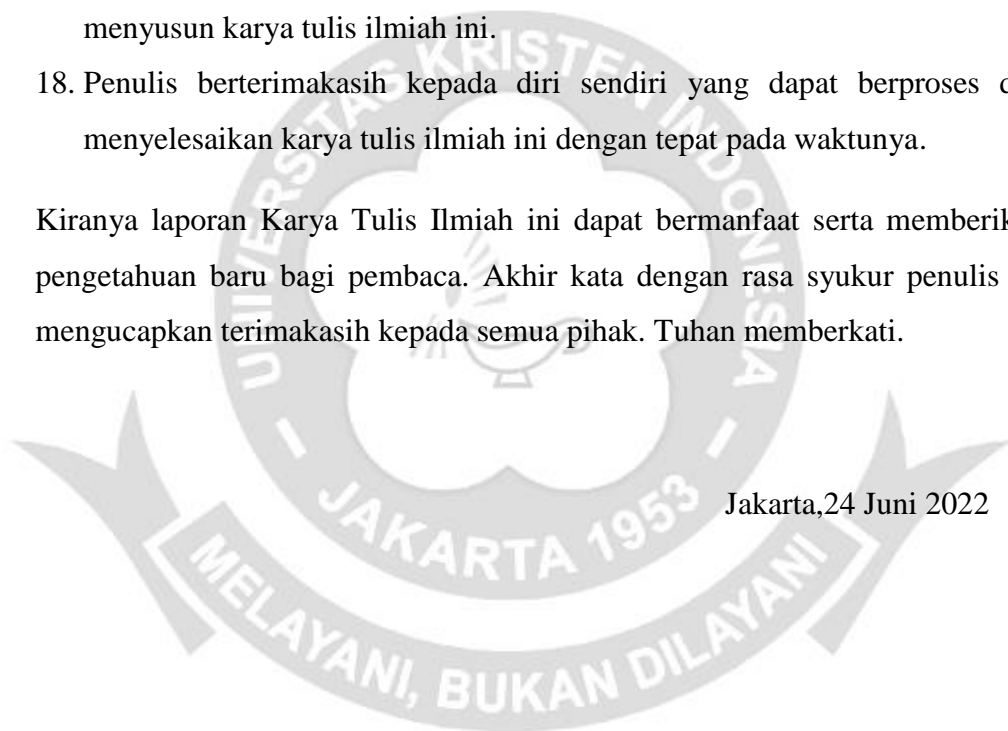


Oktaviany, Rotua Meliana Harianja, Gabrelia Claudia, Ika Enzelika Sembiring yang selalu menyemangati, memotivasi, inspirasi dan mendukung penulis

15. Sahabat-sahabat terkasih yang telah mendukung serta motivasi untuk sama-sama berjuang dalam menyelesaikan proses pendidikan dan karya tulis ilmiah ini.
16. Perpustakaan Universitas Kristen Indonesia yang telah menjadi pusat refrensi bagi penulis dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini
17. Perpustakaan nasional RI yang telah menjadi pusat refrensi dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
18. Penulis berterimakasih kepada diri sendiri yang dapat berproses dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan tepat pada waktunya.

Kiranya laporan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat serta memberikan pengetahuan baru bagi pembaca. Akhir kata dengan rasa syukur penulis ini mengucapkan terimakasih kepada semua pihak. Tuhan memberkati.

Jakarta, 24 Juni 2022



## DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
HALAMAN PENGUJI.....	iii
LEMBAR REVISI .....	iv
HALAMAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
ABSTRAK.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	8
1.3 Tujuan Studi Kasus .....	9
1.4 Manfaat Studi Kasus .....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Kosep Teori Kegawastdaruratan .....	12
2.1.1 Definisi Instalasi Gawat Darurat .....	12
2.1.2 Triage .....	13
2.2 Konsep Dasar Diabetes Melitus .....	28
2.2.1 Definisi.....	28
2.2.2 Klasifikasi .....	28
2.2.3 Etiologi.....	31

2.2.4 Patofisiologi .....	31
2.2.5 Tanda dan Gejala .....	32
2.2.6 Komplikasi.....	32
2.2.7 Penatalaksanaan .....	33
2.2.8 kegawatdaruratan .....	34
2.3 Konsep Alat Pelindung Diri .....	34
2.3.1 Definisi .....	34
2.3.2 Tujuan.....	34
2.3.3 Manfaat .....	34
2.3.4 Jenis dan kegunaannya.....	35
2.3.5 Faktor-fakto yang harus diperhatikan .....	36
2.4 Asuhan Keperawatan Pada Diabetes Melitus .....	37
2.4.1 Konsep Asuhan Keperawatan .....	37
2.4.2 Pengkajian Kegawatdarurata.....	39
2.5 Konsep Diet.....	51
2.5.1 Definisi .....	51
2.5.2 Faktor Yang Mempengaruhi .....	51
2.5.3 Aspek Pengaturan Diet.....	52
2.6 Konsep Cairan.....	54
2.6.1 Definisi.....	54
2.6.2 Pengaturan Volume Cairan Tubuh.....	54
2.6.3 Jenis Cairan.....	55
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>	<b>56</b>
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	56
3.2 Subjek Studi Kasus .....	57
3.2.1 Kriteria Inklusi .....	57

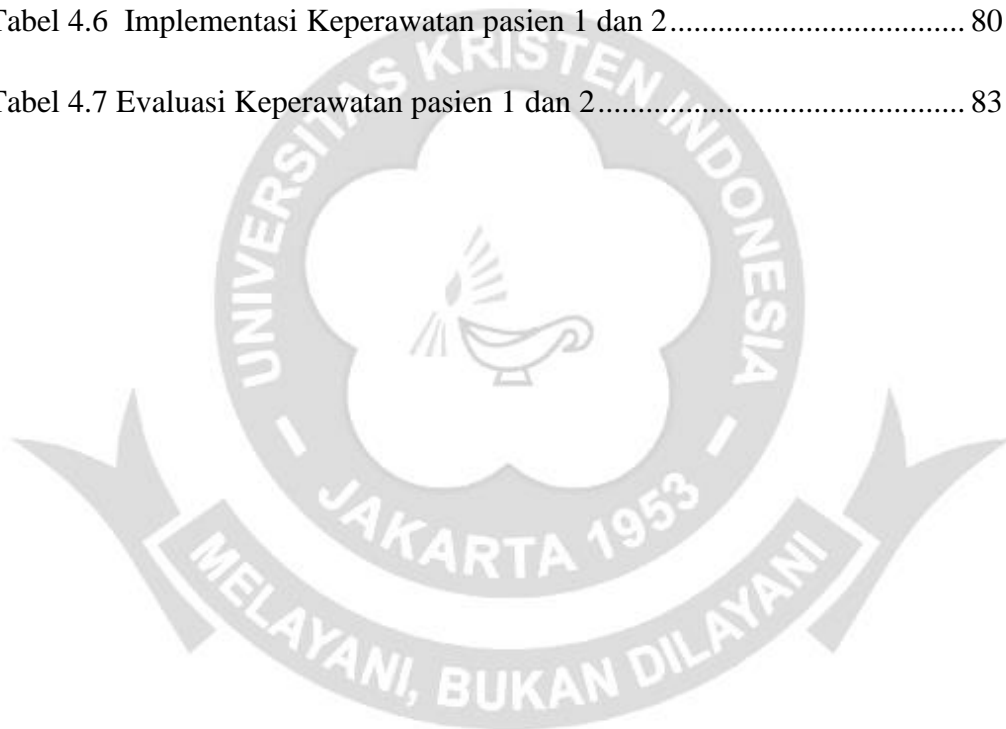
3.2.2 Kriteria Eklusi.....	57
3.3 Fokus Studi Kasus.....	57
3.4 Defenisi Operasional.....	58
3.4.1 Triage .....	58
3.4.2 Primary Survey .....	58
3.4.3 Circulation .....	58
3.4.4 Hiperglikemia .....	58
3.4.5 Kebutuhan Cairan .....	58
3.4.6 Kepatuhan Diet .....	58
3.4.7 Alat Pelindung Diri.....	59
3.4.8 Format Pengkajian Asuhan Keperawatangawatdarurat....	59
3.5 Instrumen Studi Kasus .....	59
3.6 Metode Pengumpulan Data.....	60
3.7 Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	61
3.8 Analisa Data.....	61
3.9 Etika Penelitian.....	61
<b>BAB IV PEMBAHASAN.....</b>	<b>65</b>
4.1. Hasil Studi Kasus.....	65
4.1.1. Gambaran Lokasi Pengambilan Data .....	65
4.1.2. Pengkajian.....	66
4.1.3. Diagnosa Keperawatan .....	74
4.1.4. Intervensi Keperawatan .....	77
4.1.5. Implementasi Keperawatan.....	79
4.1.6. Evaluasi Keperawatan.....	83
4.2. Pembahasan.....	85
4.2.1. Pengkajian.....	85

4.2.2. Diagnosa Keperawatan .....	89
4.2.3. Intervensi Keperawatan .....	90
4.2.4. Implementasi Keperawatan.....	91
4.2.5. Evaluasi Keperawatan.....	92
4.3. Keterbatasan.....	93
4.3.1. Persiapan .....	93
4.3.2. Hasil .....	93
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>94</b>
5.1. Kesimpulan .....	94
5.1.1. Pengkajian.....	94
5.1.2. Diagnosa Keperawatan .....	94
5.1.3. Intervensi Keperawatan .....	94
5.1.4. Implementasi Keperawatan.....	95
5.1.5. Evaluasi Keperawatan.....	95
5.2. Saran .....	96
5.2.1. Bagi Pasien .....	96
5.2.2. Bagi Keluarga .....	96
5.2.3. Bagi Penulis .....	96
5.2.4. Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan .....	96
5.2.5. Bagi Institusi Pendidikan .....	97
<b>DARTAR PUSTAKA.....</b>	<b>98</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>101</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Identitas Pasien 1 dan 2.....	66
Tabel 4.2 Pengkajian Primary dan Secondary Survey pasien 1 dan 2.....	68
Tabel 4.3 Pemeriksaan Diagnostik.....	73
Tabel 4.4 Diagnosis Primary Survey .....	75
Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan pasien 1 dan 2.....	78
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan pasien 1 dan 2.....	80
Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan pasien 1 dan 2.....	83



## DAFTAR SINGKATAN

IGD	Instalansi Gawat Darurat
AVPU	Alert Voice Pain Unresponsive
APD	Alat Pelindung Diri
BTCLS	Basic Trauma Cardiac Life Support
EKG	Elektrokardiografi
ABC	Aiway Breathing Circulation
WHO	World Health Organization
DM	Diabetes Melitus
TD	Tekanan Darah
ETT	Endotracheal Tube
GDS	Gula Darah Sewaktu
BAK	Buang Air Kecil
IMT	Indeks Massa Tubuh



## DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 PATHWAY

LAMPIRAN 2 *INFORMED CONSENT*

LAMPIRAN 3 PENJELASAN MENGIKUTI STUDI KASUS KTI

LAMPIRAN 4 PROSEDUR CEK GULA DARAH

LAMPIRAN 5 PROSEDUR PEMBERIAN INSULIN

LAMPIRAN 6 PROSEDUR PEMASANGAN INFUS

LAMPIRAN 7 PROSEDUR AFF INFUS

LAMPIRAN 8 LEMBARAN BIMBINGAN



**KEGAWATDARURATAN *CIRCULATION* HIPERGLIKEMIA DENGAN  
ADEKUASI KEBUTUHAN CAIRAN DAN KEPATUHAN DIET PADA  
PASIEN DIABETES MELITUS  
DI IGD RS TK II MOH.RIDWAN MEURAKSA JAKARTA**  
Firen Refnita<sup>1</sup>, Erita<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mahasiswa Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

<sup>2</sup>Dosen Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl.Mayjen Sutoyo No 2 RT 9/RW 6 Cawang Kec.Kramat Jati Jakarta Timur 13630

Email : [firenrefnita1@gmail.com](mailto:firenrefnita1@gmail.com)

ABSTRAK

Kegawatdaruratan pada diabetes melitus adalah suatu keadaan yang mengancam jiwa yang berkaitan dengan komplikasi akut diabetes melitus sehingga perlu mendapatkan penanganan segera. **Tujuan** : Melaksanakan asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien diabetes melitus dengan tindakan *primary survey*, *circulation* dan *secondary survey* agar kadar glukosa dalam darah membaik, lelah atau lesu menurun, jumlah urine membaik. **Metode** : Metode hasil studi kasus menggunakan deskriptif dengan proses pendekatan asuhan keperawatan, tindakan kolaborasi pemberian terapi insulin, tindakan mandiri keperawatan dengan memonitor kadar glukosa dalam darah, memberikan posisi sem Fowler, mengajarkan teknik relaksasi napas dalam, serta mengedukasikan tentang makanan diet pada pasien Diabetes Melitus. **Hasil** : Kadar glukosa dalam darah menurun, cemas berkurang, lelah atau lesu berkurang, serta pasien tampak rileks. **Kesimpulan** : Pentingnya perawat Instalasi Gawat Darurat dalam memberikan pelayanan dengan cepat, tanggap dan sigap. Sikap *caring* terhadap pasien untuk mengatasi kecemasan serta sikap empati terlebih menjadi pendengar yang baik dengan selalu memberikan *support* agar pasien selalu termotivasi untuk sembuh serta pemberian tindakan mandiri, serta kolaborasi tenaga kesehatan yang tepat untuk penanganan diabetes melitus teratasi.

**Kata Kunci** : Kegawatdaruratan, *Circulation*, Hiperglikemia, Cairan, Diet, Diabetes Melitus, *Caring*

Diploma Tiga Nursing Study Program Vocational Faculty

KTI, June 2022

EMERGENCY CIRCULATION HYPERGLYCEMIA WITH FLUIDS NEED  
ADEQUACY AND DIET COMPLIANCE IN DIABETES MELLITUS  
PATIENTS IN TK II Hospital, MOH.RIDWAN MEURAKSA JAKARTA  
*Firen Refnita<sup>1</sup>, Erita<sup>2</sup>*

<sup>1</sup>*Mahasiswa Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia*

<sup>2</sup>*Dosen Prodi Diploma Tiga Keperawatan Universitas Kristen Indonesia*

*Jl.Mayjen Sutoyo No 2 RT 9/RW 6 Cawang Kec.Kramat Jati Jakarta Timur  
13630..*

*Email : [firenrefnita1@gmail.com](mailto:firenrefnita1@gmail.com)*

**ABSTRACT**

*Emergency in diabetes mellitus is a life-threatening condition associated with acute complications of diabetes mellitus so that it needs to get immediate treatment. **Objective:** Carry out emergency nursing care for diabetes mellitus patients with primary surveys, circulation and secondary surveys so that blood glucose levels improve, fatigue or lethargy decreases, the amount of urine improves. **Methods:** The case study method uses a descriptive approach with a nursing care approach, collaborative action in providing insulin therapy, independent nursing action by monitoring blood glucose levels, providing a semi-Fowler position, teaching deep breathing relaxation techniques, and educating about diet food in Diabetes Mellitus patients. **Results:** Decreased blood glucose levels, reduced anxiety, reduced fatigue or lethargy, and the patient seemed relaxed. **Conclusion:** The importance of nurses in the Emergency Room in providing services quickly, responsively and swiftly. Caring attitude towards patients to overcome anxiety and empathy, especially being a good listener by always providing support so that patients are always motivated to recover and providing independent action, as well as collaboration of appropriate health workers for the treatment of diabetes mellitus is resolved.*

**Keywords :** *Emergency, Circulation, Hyperglycemia, Fluids, Diet, Diabetes Mellitus, Caring*