

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *DIABETES MELLITUS* DI
RUANG RAFLESIA RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

ANDINI ALFIRAHMAH

(P17240221002)



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN *DIABETES MELLITUS*
DI RUANG RAFLESIA RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Studi Diploma 3 Keperawatan kampus kabupaten Trenggalek Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

ANDINI ALFIRAHMAH

(P17240221002)



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN
KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Andini Alfirahmah
NIM : P17240221002
Tempat Tanggal Lahir : Pasuruan, 29 Juni 2004
Agama : Islam
Alamat : Rt 07 Rw 03 Dusun Rejosari
Desa Salamrejo Kecamatan
Karangan Kabupaten Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

- 1) TK Bunga Pertiwi Gresik 2010
- 2) MIM Salamrejo 2010-2016
- 3) SMP Negeri 1 Karangan 2016-2019
- 4) MAN 1 Trenggalek 2019-2022
- 5) POLKESMA Prodi D3 Keperawatan Kampus
Kabupaten Trenggalek 2022-2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Andini Alfirahmah

NIM : P17240221002

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui

Trenggalek, 06 Mei 2025

Pembimbing



Mimik Christiani, SST., M.Kes
NIP: 196912181994032005

Yang membuat pernyataan



Andini Alfirahmah
NIM: P17240221002

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Andini Alfirahmah (P17240221002) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Ruang Raflesia
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 06 Mei 2025

Pembimbing



Mimik Christiani, SST., M.Kes
NIP: 196912181994032005

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Andini Alfirahmah (P17240221002) dengan judul "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Diabetes Mellitus* di Ruang Rafflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek**", telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 06 Mei 2025.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830225201901201

Anggota Penguji

Mimik Christiani, S.ST., M.Kes
NIP. 196912181994032005

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

“Direndahkan dimata manusia, ditinggikan dimata Tuhan, *Prove Them Wrong*”

“Gonna fight and don’t stop, until you are proud”

“Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarkan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar, tapi gelombang-gelombang itu nanti akan bisa kau ceritakan kelak dengan senyuman dan tangisan bahagia. Dan selalu ingat untuk semua masa sulitmu, biarlah Allah yang menguatkanmu. Tugasmu adalah memastikan bahwa jarak antara kamu dengan Allah tidak pernah jauh”

PERSEMBAHAN

Untuk Kedua Orang Tua

Terima kasih kepada kedua orang tuaku tercinta Bapak Dwi Isnu dan Ibu Siti Isro'in yang telah memberikan kasih sayang, segala dukungan, motivasi, nasehat, do'a yang tiada henti untukku hingga bisa seperti sekarang ini. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat ibu dan bapak bahagia.

Untuk Adikku

Muhammad Rifqy adik terbaik yang telah melindungi, menasehati, tak putus memberikan doa dan dukungan semangat yang tak didapatkan dimanapun. Memberikan berbagai saran saat penulis mengalami kesulitan dan membantu material untuk memenuhi keperluan penulis dan keperluan menyelesaikan tugas akhir ini.

Untuk Teman-temanku

Terimakasih kepada kalian semua teman-teman angkatan 2022 dan terutama teman-teman satu pembimbing kti. Terima kasih telah melengkapi masa kuliah ini dengan pengalaman yang hebat, sukses buat kalian semua!.

Untuk Seseorang

Terakhir, untuk seseorang yang nantinya akan bersamaku menjadi pasangan hidupku yang belum ku ketahui orangnya siapa, ini sebagai bentuk proses dan investasi diri dalam hal ilmu, pemikiran dan wawasan agar saat bersamamu nantinya bisa setara dalam segi pemikiran, wawasan dan kehidupan nantinya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek” sesuai dengan tenggat waktu yang telah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi untuk melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah
2. Dr, Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus V Trenggalek, yang telah memberikan kesempatan dan memfasilitasi untuk melaksanakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah
4. Mimik Christiani, SST., M.Kes., selaku pembimbing penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan serta saran

sehingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini

5. Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep., selaku dewan penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
6. Titin Saptiyani, A.Md., Kep selaku Kepala Ruang Raflesia yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian
7. Dosen dan staff Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
8. Seluruh teman - teman yang selalu memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek, 30 April 2025



Andini Alfirahmah
NIM: P17240221002

ABSTRAK

Andini Alfirahmah (2025) *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Ruang Raflesia RSUD dr Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Mimik Christiani, S.ST., M.Kes

Diabetes Mellitus merupakan salah satu penyakit yang berpotensi menyebabkan penderita memiliki berbagai resiko untuk munculnya masalah kesehatan yang meningkat, misal komplikasi dengan ulkus diabetikum. Asuhan keperawatan komprehensif perlu dilakukan dari pengkajian sampai dengan evaluasi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan Asuhan Keperawatan serta menganalisis kesenjangan antara teori dan fakta pada pasien *Diabetes Mellitus*. Rancangan atau desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode penelitian deskriptif kualitatif pendekatan studi kasus dengan satu subyek penelitian dan dilakukan pada 27-29 Maret 2025. Penelitian ini menggunakan teknik berupa wawancara, pemeriksaan fisik serta studi dokumentasi. Hasil penelitian menunjukkan bahwa subyek menderita penyakit *Diabetes Mellitus* dengan komplikasi ulkus diabetikum. Di bagian telapak kaki dengan ukuran ulkus luasnya ± 2 cm dan kedalamannya ± 1 cm, bagian punggung kaki ukuran ulkus luasnya ± 8 cm dan kedalamannya ± 5 cm memunculkan 3 masalah keperawatan yaitu ketidakstabilan kadar glukosa darah, gangguan integritas kulit, nyeri akut. Intervensi disusun berdasarkan teori literatur kepustakaan. Implementasi dilaksanakan sesuai intervensi yang disusun. Evaluasi dilakukan selama 3 hari dengan hasil masalah teratasi sebagian pada setiap diagnosa yang muncul. Asuhan keperawatan dilakukan selama 3 hari dan perkembangan pasien cukup meskipun belum mencapai hasil maksimal, dapat memberikan perubahan yang baik pada pasien, sehingga kebutuhannya dapat terpenuhi dan pasien harus mengikuti anjuran mengubah pola hidup yang sehat sesuai anjuran dalam asuhan keperawatan serta sering kontrol ke puskesmas terdekat maupun ke rumah sakit.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Pasien, *Diabetes Mellitus*

ABSTRACT

Andini Alfirahmah (2025) *Nursing Care for Diabetes Mellitus Patients In the Rafflesia Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital*. Scientific Paper Case Study, DIII Nursing Study Program Trenggalek, Nursing Department, Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Supervisor: Mimik Christiani, S.ST., M.Kes

Diabetes Mellitus is a disease that has the potential to cause sufferers to have various risks for the emergence of increased health problems, such as complications with diabetic ulcers. Comprehensive nursing care is carried out from assessment to evaluation. The purpose of this study is to provide Nursing Care and analyze the gap between theory and facts in patients Diabetes Mellitus. The research design used in this study is a qualitative descriptive research method with a case study approach with one research subject and was conducted on March 27-29, 2025. This study uses techniques in the form of interviews, physical examinations and documentation studies. The results of the study showed that the subjects suffered from Diabetes Mellitus with diabetic ulcer complications. On the sole of the foot with an ulcer size of ± 2 cm and a depth of ± 1 cm, the instep of the ulcer size of ± 8 cm and a depth of ± 5 cm gave rise to 3 nursing problems, namely unstable blood glucose levels, impaired skin integrity, acute pain. Interventions were arranged based on literature theory. Implementation was carried out according to the interventions that were arranged. Evaluation was carried out for 3 days with the results of the problem being partially resolved in each diagnosis that emerged. Nursing care was carried out for 3 days and the patient development was sufficient even though it had not achieved maximum results, it could provide good changes in diabetes mellitus patients, so that their needs could be met and patients must follow the recommendations to change a healthy lifestyle according to recommendations in nursing care and often check up at the nearest health center or hospital

Keywords: *Nursing Care, Patients, Diabetes Mellitus*

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR ISTILAH	xix
DAFTAR SINGKATAN	xxiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah.....	5
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus	6
1.5 Manfaat Penelitian.....	6

1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Penyakit Diabetes Mellitus	8
2.1.1 Definisi Diabetes Mellitus	8
2.1.2 Klasifikasi Diabetes Mellitus.....	9
2.1.3 Etiologi Diabetes Mellitus	12
2.1.4 Manifestasi Klinis Diabetes Mellitus	18
2.1.5 Faktor Risiko Diabetes Mellitus	22
2.1.6 Patofisiologi Diabetes Melitus.....	26
2.2 Uraian.....	27
2.2.1 Komplikasi Diabetes Melitus	30
2.3 Ulkus Diabetikum	32
2.4 Gangren (Kaki Diabetik)	33
2.4.1 Penatalaksanaan.....	41
2.4.2 Pemeriksaan penunjang.....	49
2.5 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus	51
2.5.1. Pengkajian	52
2.5.2. Diagnosa Keperawatan	66
2.5.3. Intervensi Keperawatan.....	74
2.5.4. Implementasi Keperawatan	88
2.5.5. Evaluasi Keperawatan	88
BAB III METODE PENELITIAN	90
3.1 Rancangan/Desain Penelitian	90

3.2	Batasan Istilah	91
3.3	Partisipan.....	91
3.4	Lokasi dan Waktu.....	91
3.4.1	Lokasi Penelitian	91
3.4.2	Waktu Pelaksanaan.....	91
3.5	Pengumpulan Data.....	92
3.5.1	Bahan/Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	92
3.5.2	Prosedur Pengumpulan Data.....	95
3.6	Analisa Data.....	97
3.7	Keabsahan Data.....	99
3.8	Etika Penelitian.....	100
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		102
4.1	Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan.....	102
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian.....	102
4.1.2	Pengkajian	103
4.1.4	Diagnosa Keperawatan	119
4.1.5	Intervensi Keperawatan.....	123
4.1.6	Implementasi Keperawatan	128
4.1.7	Evaluasi Keperawatan	130
4.1.8	Catatan Perkembangan	133
4.1.9	Hasil Analisis Asuhan Keperawatan	141
4.2	Pembahasan	156
4.2.1	Pengkajian	156
4.2.2	Diagnosa Keperawatan	160

4.2.3 Intervensi Keperawatan.....	161
4.2.4 Implementasi Keperawatan	161
4.2.5 Evaluasi Keperawatan	162
BAB V PENUTUP	164
5.1 Kesimpulan	164
5.1.1 Pengkajian	164
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	164
5.1.3 Intervensi.....	165
5.1.4 Implementasi	165
5.1.5 Evaluasi	165
5.1.6 Analisa	165
5.2 Saran	166
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit.....	166
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	166
5.2.3 Bagi Pasien	166
5.2.4 Bagi Peneliti.....	167
5.2.5 Bagi peneliti selanjutnya.....	167
DAFTAR PUSTAKA	168
LAMPIRAN	175

DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1 Lembar Persetujuan (Informed Consent).....</i>	<i>175</i>
<i>Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....</i>	<i>176</i>
<i>Lampiran 3 Lembar Penelitian</i>	<i>177</i>
<i>Lampiran 4 Lembar Penelitian</i>	<i>178</i>
<i>Lampiran 5 Format Asuhan Keperawatan.....</i>	<i>179</i>
<i>Lampiran 6 Lembar Pengajuan Judul.....</i>	<i>192</i>
<i>Lampiran 7 Lembar Konsultasi KTI.....</i>	<i>193</i>

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Sistem Klasifikasi Ulkus Wagner	34
Tabel 2. 2 Sistem Klasifikasi Ulkus Texas	34
Tabel 2. 3 SDKI, SIKI, SLKI, dan Rasional	75
Tabel 4. 1 Identitas Pasien.....	103
Tabel 4. 2 Riwayat Penyakit.....	103
Tabel 4. 3 Pola Aktivitas Sehari-Hari.....	106
Tabel 4. 4 Riwayat Psikososial.....	107
Tabel 4. 5 Pemeriksaan Fisik	108
Tabel 4. 6 Pemeriksaan Penunjang	113
Tabel 4. 7 Penatalaksanaan (Terapi / Pengobatan)	114
Tabel 4. 8 Analisa Data.....	116
Tabel 4. 9 Diagnosa Keperawatan.....	119
Tabel 4. 10 Intervensi Keperawatan	123
Tabel 4. 11 Implementasi Keperawatan.....	128
Tabel 4. 12 Evaluasi Keperawatan	130
Tabel 4. 13 Catatan Perkembangan	133
Tabel 4. 14 Hasil Analisis Asuhan Keperawatan.....	141

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Skema Diabetes Melitus (Aini&Aridiana, 2016).....	26
---	----

DAFTAR ISTILAH

Diabetes mellitus	: suatu gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid dan protein sebagai akibat dari defisiensi fungsi insulin
Gangrene	: suatu kondisi yang terjadi ketika jaringan tubuh mati
Glikosuria	: kondisi ketika urine atau air seni mengandung gula
Gliserol	: sebuah komponen utama dari semua lemak dan minyak, dalam bentuk ester yang disebut gliserida
Glikolisis	: Proses pemecahan glukosa menjadi energi.
Glukagon	: hormon sintesis yang digunakan untuk mengatasi kadar gula darah yang sangat rendah pada penderita diabetes yang menggunakan insulin
Glukoneogenesis	: proses pembentukan glukosa dari zat yang bukan karbohidrat
Glukosa	: salah satu bentuk hasil metabolisme karbohidrat yang berfungsi sebagai sumber energy utama yang dikontrol oleh insulin
Hemokonsentrasi	: pengentalan darah akibat perembesan plasma (komponen darah cair non seluler) ditandai dengan nilai hematokrit
Hiperglikemia	: peningkatan kadar gula dalam darah diatas normal, akan tetapi peningkatan kadar gula sesaat setelah

	makan tidak dapat disebut dengan hiperglikemia
Hipertrofi	: kondisi ketika ukuran sel atau organ bertambah sehingga menyebabkan pembesaran atau penebalan
Hipoglikemia	: gangguan kesehatan yang terjadi ketika kadar gula didalam darah berada di bawah kadar normal
Insulin	: hormone yang membantu tubuh menggunakan glukosa (gula) untuk energi
Ketoasidosis diabetik	: Suatu kondisidari komplikasi diabetes mematikan, akibat tingginya produksi asam darah tubuh yang disebut keton
Lesi	: bagian pada kulit yang memiliki kerusakan, pertumbuhan jaringan abnormal, atau penampilan yang berbeda dibandingkan permukaan kulit disekitarnya
Lipolisis	: suatu proses dimana terjadi dekomposisi kimiawi dan penglepasan lemak dari jaringan lemak
Makroangiopati	: komplikasi kronis dari diabetes melitus yang terjadi ketika arteri menjadi sangat aterosklerotik
Metabolisme	: proses kimia yang terjadi di dalam sel tubuh untuk mengubah makanan dan minuman yang anda konsumsi menjadi energy
Nefropati	: komplikasi terkait ginjal yang serius dari diabetes tipe 1 dan 2
Neuropati diabetic	: adanya gejala atau tanda dari kerusakan saraf perifer pada pengidap diabetes yang ditandai dengan

	kesemutan, nyeri atau mati rasa
Oliguria	: kondisi penurunan volume urin atau ainkencing yang keluar dari dalam tubuh air kecil akibat sisa gula darah berlebih yang masuk ke tubulus ginjal
Polidipsia	: kondisi haus berlebihan
Polifagia	: kondisi lapar berlebihan
Poliuria	: kondisi ketika seseorang buang air kecil lebih sering dibanding hari biasanya
Prediabetes	: kondisi saat kadar gula darah didalam tubuh seseorang lebih dari normal, tetapi tidak cukup tinggi untuk dikategorikan sebagai diabetes mellitus tipe 2
Resistensi insulin	: kondisi ketika sel-sel tubuh tidak dapat menggunakan gula darah dengan baik akibat adanya gangguan dalam merespons insulin
Retinopati	: kerusakan pada mata khususnya retina yang mengganggu penglihatan hingga menyebabkan kebutaan
Ulkus diabetikum	: luka terbuka yang terjadi pada kaki penderita DM yang disebabkan oleh tekanan berulang pada kaki dan disertai dengan adanya neuropati perifer, penyakit arteri perifer, kelainan bentuk kaki, trauma kaki dan gangguan resistensi terhadap infeksi
Vaskulopati	: penyakit vaskular yang jarang dan ditandai dengan ulkus rekuren, kronik, pada ekstremitas bawah serta

livedoid reticularis dan atrophie blanche.

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
dL	: <i>Desiliter</i>
DM	: <i>Diabetes Mellitus</i>
GDP	: <i>Gula Darah Puasa</i>
GDS	: <i>Gula Darah Sewaktu</i>
GLP-1	: <i>Glucagon-like peptide-1</i>
HbA1C	: <i>Hemoglobin Glikat</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
HLA	: <i>Human Leukocyte Antigen</i>
HPL	: <i>Hormon Human Placental Lactogen</i>
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
Mg	: <i>Miligram</i>
MODY	: <i>Maturity-onset diabetes of the young</i>
NIDDM	: <i>Non-Insulin-Dependent Diabetes Mellitus</i>
PAD	: <i>Peripheral artery disease</i>

PERKENI : Perkumpulan Endokrin Indonesia

TZD : Tiazolidindion

WHO : World Health Organization

