

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

KARYA TULIS ILMIAH

**WUGUH ZAKTY NUGROHO
(P17240224088)**



**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**

KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan
Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan di Program Studi
D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

**WUGUH ZAKTY NUGROHO
(P17240224088)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM STUDI
DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK
2025**

CURICULUM VITAE

Nama : Wuguh Zakty Nugroho
NIM : P17240224088
Tempat, tanggal lahir : Trenggalek, 06 Maret 2003
Agama : Islam
Alamat : RT 06 / RW 02 Desa Wonokerto,
Kecamatan Suruh,
Kabupaten Trenggalek



Riwayat Pendidikan : 1. TK Dharma Wanita Wonokerto lulus tahun 2010
2. SD Negeri Wonokerto lulus tahun 2016
3. SMP Negeri 1 Karangan lulus tahun 2019
4. SMA Negeri 2 Karangan lulus tahun 2022
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi
D3 Keperawatan Trenggalek 2022-2025

MOTTO

“ JIKA SUDAH TERWUJUD, JANGAN LUPA BERSUJUD “

“Sura Dira Jayaningrat.

Lebur Dening Pangastuti”

(Segala kebencian, kemarahan, dan keras hati akan luluh oleh kelembutan, kebijaksanaan, dan kesabaran.)

Kekerasan tidak bisa diselesaikan dengan kekerasan. Manusia yang bijaksana bisa menyelesaikan suatu kemarahan dengan perilaku yang lembut, tetapi tegas. Dan ketegasan tidak harus selalu berwujud kekerasan.

“HIDUP ITU SEPERTI LIFT”

Dalam perjalanan ke atas, terkadang kamu harus berhenti dan meninggalkan bebrapa orang.

“HUKUM MURPHY”

Semakin kamu takut sesuatu akan terjadi, semakin besar kemungkinan hal tersebut menjadi kenyataan dan akan terjadi.

“ FORTIS FORTUNA ADIUVAT “

“ LABOR OMNIA VINCIT “

“ AUDENTES FORTUNA IUVAT “

PERSEMBAHAN

Segala puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkatnya kepada penulis. Sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya. Sholawat serta salam senantiasa terlimpahkan pada Baginda Rasulullah Muhammad SAW. Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan kepada:

1. Kepada Ibu tercinta, Ibu Yahmi Astuti. Karya Tulis ini penulis persembahkan dengan segenap cinta, hormat, dan rasa syukur yang tak terhingga kepada Ibu tercinta atas kasih sayang tak pernah lelah mendoakan, membimbing, dan menguatkan di setiap langkah hidup penulis. Terima kasih atas segala pengorbanan, kesabaran, dan ketulusan yang telah Ibu berikan tanpa pernah mengharapkan balasan. Semoga setiap huruf dalam karya ini menjadi bukti kecil dari doa, perjuangan, dan kasih sayang Ibu yang tak pernah tergantikan.
2. Kepada Bapakku, Hadi Sulisty, yang dalam diamnya selalu menjadi sumber kekuatan. Dari keringat dan kerja keras bapak penulis belajar arti tanggung jawab, dari sikap tenang bapak penulis memahami arti keteguhan, dan dari doa bapak penulis merasakan betapa besar cinta bapak. Terima kasih telah menjadi cahaya penuntun yang membuat penulis berani melangkah hingga sampai pada titik ini.
3. Kepada keluargaku, Mas Wisnu, Nenek Paikem, yang selalu menjadi tempat pulang dan sumber kekuatan. Terima kasih atas doa, kasih sayang, dan dukungan yang tak pernah putus. Dari kalian aku belajar arti ketulusan, kebersamaan, dan semangat untuk terus melangkah hingga sekarang.
4. Kepada Bapak/Ibu dosen dan seluruh staf karyawan Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek. Terimakasih atas segala dedikasi, kesabaran, serta perhatian yang tulus dalam mendidik dan membimbing penulis selama perkuliahan dan penyusunan ini. Karya Tulis Ilmiah ini penulis persembahkan dengan penuh hormat kepada Bapak/Ibu Dosen yang telah membimbing, mengarahkan, serta memberikan ilmu pengetahuan dan keteladanan sepanjang perjalanan studi penulis. Semoga ilmu yang telah diberikan menjadi amal jariyah dan senantiasa membawa keberkahan, baik untuk individu hingga masyarakat.

5. Kepada S. Sosok istimewa yang selalu hadir memberi doa, dukungan, dan semangat tanpa henti. Terima kasih atas kesabaran, ketulusan, dan keyakinan yang membuat setiap langkah terasa lebih ringan. Kehadiranmu menjadi penguat dalam lelah, penghibur di tengah kesulitan, serta alasan untuk terus berjuang. Semoga segala kebaikanmu selalu dibalas dengan kebahagiaan yang berlipat.
6. Teman-teman angkatan 2022. Terimakasih atas suka dan duka yang dilalui selama perkuliahan, semoga kita semua segera menemui jalan kita masing-masing dan menjadi orang yang sukses, aamiin.
7. Pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Terimakasih telah memberikan bantuan, dukungan, serta doa dalam berbagai bentuk. Setiap kebaikan, perhatian, dan dorongan yang telah diberikan menjadi kekuatan berharga bagi penulis dalam menyelesaikan penyusunan ini. Semoga segala kebaikan tersebut mendapatkan balasan yang terbaik, aamiin.

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawa ini :

Nama : Wuguh Zakty Nugroho

NIM : P17240224088

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek

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

Mengetahui,

Trenggalek, 28 April 2025

Pembimbing

Yang Membuat Pernyataan



Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919840706201901201



Wuguh Zakty Nugroho
NIM. P17240224088

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Wuguh Zakty Nugroho (P17240224088) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 28 April 2025

Pembimbing



Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919840706201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Wuguh Zakty Nugroho (P17240224088) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 5 Mei 2025.

Dewan Penguji,

Ketua Penguji

Anggota Penguji

Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919830626201901201

Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep.
NIP. 919840706201901201

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197608102002122001

KATA PENGANTAR

Penulis mengucapkan puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek”** sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun penulis sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Kampus Kabupaten Trenggalek.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mendapat banyak bimbingan dan arahan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terimakasih 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 Diploma 3 Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Diploma 3 Kampus Kabupaten Trenggalek.
4. dr. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S. selaku Direktur RSUD dr. Soedomo yang telah memberikan izin praktek dan penelitian di RSUD dr. Soedomo

5. Titin Saptiyani Amd. Kep. Selaku Kepala Ruang Raflesia yang telah memberikan ilmu dan pengalaman selama praktek di ruangan.
6. Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep. selaku ketua penguji pada ujian karya tulis ilmiah yang telah berkenan memberikan masukan dan koreksi demi tersusunnya karya tulis ilmiah yang lebih baik.
7. Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Diploma 3 Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Partisipan yang telah bersedia menjadi responden untuk penelitian Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik sangat peneliti harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya peneliti berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti khususnya dan masyarakat pada umumnya.

Trenggalek, 6 Mei 2025



Wuguh Zaky Nugroho
NIM. P17240224088

ABSTRAK

Wuguh Zakty Nugroho (2025). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek*. Karya Tulis Ilmiah, Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep.,M.Kep.

Diabetes Mellitus (DM) merupakan penyakit kronis atau menahun berupa gangguan metabolik yang ditandai dengan peningkatan kadar glukosa darah diatas normal. Gejala khas yang dialami penderita *Diabetes Mellitus* adalah poliuria (sering buang air kecil), polidipsia (sering haus), polifagia (sering lapar), mudah merasa lemah, penurunan berat badan, kesemutan, penglihatan kabur, dan gatal pada kelamin wanita. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan Asuhan Keperawatan serta menganalisa kesenjangan antara teori dan fakta pada Pasien *Diabetes Mellitus* Di Ruang Raflesia RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan adalah pasien *Diabetes Mellitus* dengan kesadaran penuh dan kooperatif yang mengalami komplikasi. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Analisis dilakukan dengan menghubungkan teori dengan fakta yang ditemukan. Hasil penelitian menunjukkan kesenjangan antara teori dan fakta, terutama pada pengkajian keadaan umum dan pemeriksaan abdomen. Diagnosa yang dirumuskan meliputi ketidakstabilan kadar glukosa darah, perfusi perifer tidak efektif, kelelahan, dan penurunan curah jantung. Intervensi yang disusun berdasarkan teori dan pustaka SIKI diimplementasikan dan dievaluasi selama tiga hari. Pasien *Diabetes Mellitus* memerlukan perhatian khusus dengan pemantauan rutin kadar glukosa darah, pola makan, olahraga, serta perawatan dan pengobatan berkelanjutan untuk pemulihan yang optimal.

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

ABSTRACT

Wuguh Zakty Nugroho (2025). Nursing Care for Diabetes Mellitus Patients in the Rafflesia Room at RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Scientific Paper, Nursing D3 Study Program Trenggalek Regency Campus, Nursing Department. Health Polytechnic, Ministry of Health, Malang. Supervisor: Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep.,M.Kep.

Diabetes Mellitus (DM) is a chronic or long-term disease in the form of a metabolic disorder characterized by an increase in blood glucose levels above normal. Typical symptoms experienced by Diabetes Mellitus sufferers are polyuria (frequent urination), polydipsia (frequent thirst), polyphagia (frequent hunger), easily feeling weak, weight loss, tingling, blurred vision, and itching in the female genitals. This study aims to provide Nursing Care and analyze the gap between theory and fact in Diabetes Mellitus Patients in the Raflesia Room, Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. The research design used is descriptive qualitative with a case study approach. Participants are Diabetes Mellitus patients with full awareness and cooperation who experience complications. Data collection was carried out through interviews, observations, physical examinations, and documentation studies. Analysis was carried out by linking theory with the facts found. The results of the study showed a gap between theory and fact, especially in the assessment of general conditions and abdominal examinations. The diagnoses formulated include unstable blood glucose levels, ineffective peripheral perfusion, fatigue, and decreased cardiac output. Interventions formulated based on SIKI theory and literature were implemented and evaluated for three days. Diabetes Mellitus patients require special attention with routine monitoring of blood glucose levels, diet, exercise, and ongoing care and treatment for optimal recovery.

Keywords : Nursing Care, Patients, Diabetes Mellitus

DAFTAR ISI

CURICULUM VITAE	ii
MOTTO	iii
PERSEMBAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	vi
LEMBAR PERSETUJUAN	vii
LEMBAR PENGESAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xxvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	6
1.3 Rumusan Masalah.....	6
1.4 Tujuan Penelitian.....	6
1.4.1 Tujuan Umum	6
1.4.2 Tujuan Khusus	6
1.5 Manfaat Penelitian.....	7
1.5.1 Manfaat Teori.....	7
1.5.2 Manfaat Praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Penyakit <i>Diabetes Mellitus</i>	9
2.1.1 Definisi <i>Diabetes Mellitus</i>	9
2.1.2 Klasifikasi <i>Diabetes Mellitus</i>	10
2.1.3 Etiologi <i>Diabetes Mellitus</i>	13
2.1.4 Manifestasi Klinis <i>Diabetes Mellitus</i>	17

2.1.5	Patofisiologi Diabetes Mellitus	21
2.1.6	Komplikasi <i>Diabetes Mellitus</i>	26
2.1.7	Pemeriksaan Diagnostik <i>Diabetes Mellitus</i>	35
2.1.8	Penatalaksanaan Diabetes Mellitus	38
2.2	Konsep Asuhan Keperawatan <i>Diabetes Mellitus</i>	50
2.2.1	Pengkajian.....	50
2.2.2	Diagnosa Keperawatan.....	62
2.2.3	Intervensi Keperawatan.....	74
2.2.4	Implementasi Keperawatan.....	87
2.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	87
BAB III METODE PENELITIAN.....		89
3.1	Desain Penelitian	89
3.2	Batasan Istilah.....	90
3.3	Partisipan	90
3.4	Lokasi dan Waktu.....	91
3.4.1	Lokasi Pengambilan Data	91
3.4.2	Waktu Pelaksanaan	91
3.5	Pengumpulan Data.....	91
3.5.1	Bahan atau Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	91
3.5.2	Prosedur Pengumpulan Data	92
3.6	Keabsahan Data	93
3.7	Analisa Data	94
3.8	Etika Penelitian.....	95
3.8.1	Informed Consent (lembar persetujuan menjadi informan)	95
3.8.2	Anonymity (tanpa nama).....	96
3.8.3	Confidentiality (kerahasiaan)	96
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....		97
4.1	Hasil Studi Kasus.....	97
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian	97
4.1.2	Data Fokus Studi	98
4.1.3	Hasil Analisa Asuhan Keperawatan.....	129
4.2	Pembahasan	142

4.2.1	Pengkajian Keperawatan.....	142
4.2.2	Diagnosa keperawatan	146
4.2.3	Intervensi Keperawatan.....	146
4.2.4	Implementasi keperawatan.....	147
4.2.5	Evaluasi Keperawatan.....	148
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		149
5.1	Kesimpulan.....	149
5.1.1	Pengkajian.....	149
5.1.2	Diagnosa Keperawatan.....	149
5.1.3	Intervensi Keperawatan.....	150
5.1.4	Implementasi Keperawatan.....	150
5.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	150
5.1.6	Analisa Teori dan Fakta	151
5.2	Saran	151
5.2.1	Bagi Institusi Pelayanan RSUD dr. Soedomo Trenggalek.....	151
5.2.2	Bagi Peneliti	151
5.2.3	Bagi Institusi Pendidikan Polkesma Kampus Kabupaten Trenggalek Prodi D3 Keperawatan.....	152
5.2.4	Bagi Klien	152
DAFTAR PUSTAKA		153
LAMPIRAN-LAMPIRAN		157

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pemeriksaan Diagnostik Diabetes Mellitus	35
Tabel 2.2 Klasifikasi BB berdasarkan IMT	46
Tabel 2.3 Diagnosa Keperawatan Ketidakstabilan Kadar Glukosa Darah	64
Tabel 2.4 Diagnosa Keperawatan Defisit Nutrisi	65
Tabel 2.5 Diagnosa Keperawatan Hipovolemia.....	66
Tabel 2.6 Diagnosa Keperawatan Nyeri Akut	68
Tabel 2.7 Diagnosa Keperawatan Intoleransi Aktivitas.....	69
Tabel 2.8 Diagnosa Keperawatan Gangguan Pola Tidur	70
Tabel 2.9 Diagnosa Keperawatan Gangguan Integritas Kulit.....	72
Tabel 2.10 Diagnosa Keperawatan Obesitas.....	74
Tabel 2.11 Diagnosa Keperawatan Keletihan	76
Tabel 2.12 SDKI, SLKI, SIKI, dan Rasional.....	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Diabetes Mellitus	21
--	----

DAFTAR ISTILAH

A

- Adenovirus : Sekelompok virus yang bisa menyebabkan infeksi pada saluran pencernaan, saluran pernapasan, paru-paru dan mata.
- Akromegali : Suatu gangguan pada orang dewasa saat kelenjar hipofisis menghasilkan terlalu banyak hormon pertumbuhan.
- Antibiotik : Golongan senyawa antimikroba yang mempunyai efek menekan atau menghentikan suatu proses biokimia pada organisme, khususnya dalam proses infeksi oleh bakteri.
- Antibodi : Bagian dari sistem kekebalan yang bekerja untuk melindungi tubuh dari bahaya virus, bakteri, kuman zat-zat yang dapat menyebabkan penyakit infeksi.
- Antigen : Zat yang dapat merangsang sistem kekebalan tubuh untuk menghasilkan antibodi sebagai bentuk perlawanan.
- Asidosis : Kondisi yang terjadi ketika kadar asam di dalam tubuh sangat tinggi.
- Aterosklerosis : Penyempitan arteri yang disebabkan menumpuknya lemak, kolesterol, dan zat lain di dalam dan di dinding arteri.

Autoimun : Penyakit yang terjadi di mana sistem kekebalan tubuh menyerang sel-sel yang sehat dalam tubuh.

D

Diabetes Mellitus : Suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein sebagai akibat insufisiensi fungsi insulin.

Diuresis osmotik : Kondisi meningkatnya keinginan untuk buang air kecil akibat sisa gula darah berlebih yang masuk ke tubulus ginjal.

E

Efek smogyi : Kondisi ketika kadar gula (glukosa) darah penyandang Diabetes Mellitus meningkat secara tidak normal pada pagi hari.

Epinefrin : Obat untuk mengatasi syok anafilaktik akibat reaksi alergi berat.

F

Fagositosis : Proses eliminasi dari penelanan dan sampai penghancuran partikel asing yang masuk ke dalam tubuh.

Fibrosis kistik : Penyakit keturunan yang menyebabkan lendir di dalam tubuh menjadi kental dan lengket.

G

- Gagal ginjal : Kondisi penurunan fungsi ginjal dalam menyaring limbah sisa metabolisme tubuh dari dalam darah dan membuangnya melalui urin.
- Gangren : Jaringan mati yang disebabkan oleh infeksi atau kurangnya aliran darah.
- Gestasional diabetes : Diabetes Mellitus yang berlangsung selama masa kehamilan sampai proses persalinan.
- Glaucoma : Kerusakan pada saraf mata akibat tingginya tekanan di dalam bola mata.
- Glikogen : Bentuk simpanan glukosa yang dapat menjadi energi cadangan.
- Glikosuria : Suatu kondisi medis dimana urin seseorang mengandung lebih banyak gula, atau glukosa.
- Glukokortikoid : Golongan hormon steroid yang memberikan pengaruh terhadap metabolisme nutrisi.
- Glukonogenesis : Pembentukan glukosa dari zat yang bukan karbohidrat.

H

- Hemiparesis : Otot lemah atau kelumpuhan parsial pada satu sisi tubuh yang dapat memengaruhi lengan, kaki, dan otot wajah.
- Hemokromatosis : Kondisi ketika kadar zat besi di dalam tubuh terlalu banyak.

- Hiperglikemia : Kondisi ketika kadar gula di dalam darah melebihi batas normal.
- Hiperinsulinemia : Kondisi di mana jumlah insulin dalam darah lebih tinggi dari biasanya.
- Hiperlipidemia : Kondisi kelebihan lemak dalam sirkulasi darah.
- Hipoglikemia : Kondisi ketika kadar gula dalam darah berada di bawah normal.
- Hormon estrogen : Hormon yang berperan penting dalam perkembangan dan pertumbuhan karakteristik seksual wanita serta proses reproduksinya.
- Hormon kortisol : Hormon yang berperan dalam memengaruhi respons tubuh terhadap stres, baik secara fisiologis maupun psikologis.

I

- Imunologi : Ilmu yang mempelajari sistem imun atau daya tahan tubuh dan sejumlah bentuk gangguan sistem imun.
- Infeksi : Masalah kesehatan yang disebabkan oleh organisme, seperti bakteri, virus, jamur, atau parasit.

K

- Kapiler : Pembuluh darah kecil dengan jumlah sangat banyak yang menghubungkan arteri dengan vena.
- Katekolamin : Istilah yang digunakan untuk merujuk sekelompok hormon yang memiliki gugus katekol yang

dikeluarkan oleh kelenjar adrenal dalam menanggapi stress.

Ketoasidosis diabetik : Komplikasi Diabetes Mellitus yang ditandai dengan tingginya kadar keton di dalam tubuh.

Keton : Sampingan dari metabolisme lemak, keton diproduksi ketika glukosa tidak tersedia untuk sel tubuh sebagai sumber energi atau ketika tubuh tidak dapat menggunakan glukosa sebagai sumber bahan bakar karena tidak ada insulin atau tidak cukup insulin.

Ketonemia : Sejumlah besar benda keton yang dilepaskan ke dalam darah sehingga terdeteksi di dalam darah.

Kolesterol : Lemak yang diproduksi oleh tubuh, dan juga berasal dari makanan hewani.

Koma laktoasidosis : Keadaan tubuh dengan asam laktat yang tidak dapat diubah menjadi bikarbonat.

Komplikasi : Sebuah perubahan tak diinginkan dari sebuah penyakit, kondisi kesehatan atau terapi.

Konfusi : Mengganggu orientasi dalam hal waktu, tempat, atau orang kadang-kadang disertai oleh gangguan kesadaran.

L

Leukosit : Sel darah putih yang berperan melindungi tubuh dari infeksi penyebab penyakit.

Lipolisis : Suatu proses di mana terjadi dekomposisi kimiawi dan pelepasan lemak dari jaringan lemak.

M

Makrovaskuler : Komplikasi yang menyerang pembuluh darah besar.

Metabolisme : Proses yang diperlukan tubuh untuk menghasilkan energi dari makanan yang masuk.

Mikrovaskuler : Komplikasi yang menyerang pembuluh darah kecil.

Miokard infark : Istilah medis dari serangan jantung, kondisi ini terjadi saat aliran darah ke arteri koroner jantung mengalami penyempitan.

N

Nefropati diabetes : Kondisi di mana ginjal mengalami komplikasi akibat Diabetes Mellitus.

Neuropati diabetes : Gangguan saraf akibat penyakit Diabetes Mellitus yang ditandai dengan kesemutan, nyeri, atau mati rasa.

O

Obesitas : Suatu gangguan yang melibatkan lemak tubuh berlebihan yang meningkatkan risiko masalah kesehatan.

Otoantibodi : Antibodi yang menyerang sel dan jaringan sehat pada individu dengan autoimunitas.

P

Pankreas eksokrin	: Membantu sistem pencernaan dan menghasilkan enzim pencernaan.
Pankreatitis	: Peradangan pada organ yang berada di belakang bagian bawah lambung (pankreas).
Polidipsia	: Rasa haus berlebihan.
Polifagia	: Keinginan untuk makan terus- menerus atau cepat merasa lapar.
Poliuria	: Produksi urin berlebih, yaitu lebih dari 2,5 liter dalam 24 jam.
Pregrestasional diabetes	: Diabetes Mellitus yang terjadi pada ibu hamil dengan memiliki riwayat Diabetes Mellitus sebelumnya, bisa Diabetes Mellitus tipe 1 atau tipe 2.
Prevalensi	: Proporsi dari populasi yang memiliki karakteristik tertentu dalam jangka waktu tertentu.
Preventif	: Sifat untuk mencegah (agar tidak terjadi apa-apa).
Pulau langerhans	: Sel-sel pankreas yang memproduksi insulin dan glukagon, yang merupakan dua regulator penting dalam metabolisme gula.

R

Resistensi insulin	: Kondisi ketika sel-sel tubuh tidak dapat menggunakan gula darah dengan baik akibat adanya gangguan dalam merespons insulin
Retinopati diabetik	: Salah satu bentuk komplikasi Diabetes Mellitus, di mana kadar gula yang tinggi pada akhirnya

mengakibatkan kerusakan pada pembuluh darah retina mata, terutama di jaringan-jaringan yang sensitif terhadap cahaya.

S

Sekresi : Suatu proses pengeluaran zat berbentuk cairan oleh sel-sel tubuh tumbuhan atau kelenjar yang mana cairan atau kelenjar tersebut masih dimanfaatkan oleh tubuh tumbuhan untuk proses metabolisme.

Sel beta pankreas : Sel yang berfungsi untuk menghasilkan hormon insulin.

Sindrom cushing : Kumpulan gejala yang muncul akibat terlalu tingginya kadar hormon kortisol di dalam tubuh.

Sindrom ovarium : Penyakit ketika ovum atau sel telur pada perempuan tidak berkembang secara normal karena ketidakseimbangan hormon.

Sitomegalovirus : Kelompok virus herpes yang dapat menginfeksi dan bertahan di tubuh manusia untuk waktu yang lama.

T

Takikardi : Kondisi jantung yang berdetak melebihi 100 kali per menit.

Tiazid : Obat untuk mengurangi edema akibat gagal jantung dan dengan dosis yang lebih rendah, untuk menurunkan tekanan darah.

Trombosis : Gangguan kesehatan yang ditandai dengan menggumpalnya darah di dalam pembuluh darah.

DAFTAR SINGKATAN

ADI	: Accepted Daily Intake
DM	: Diabetes Mellitus
DMG	: Diabetes Mellitus Gestasional
EKG	: Elektrokardiografi
FBS	: Fasting Blood Sugar
GH	: Growth Hormone
HbA1c	: Hemoglobin Glikat
HDL	: High Density Lipoprotein
HHNK	: Hiperglikemia Hiperosmolar Nonketoik
HLA	: Human Leucocyte Antigen
HPL	: Human Placental Lactogen
IDDM	: Insulin Dependent Diabetes Mellitus
IDF	: International Diabetes Federation
IMT	: Indeks Masa Tubuh
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
KAD	: Ketoasidosis Diabetik
kcal	: Kilokalori
MHR	: Maximum Heart Rate
mg/dL	: Miligram Per Liter
mmol/L	: Milimoles Per Liter
NIIDM	: Insulin Non-Dependent Diabetes Mellitus
NPH	: Neutral Protamine Hagedorn
OHO	: Obat Hipoglikemik Oral

PPAR- γ	: Peroxisome Proliferator Activated Receptor Gamma
SIRS	: Systemic Inflammatory Response Syndrome
THR	: Target Heart Rate
TTGO	: Tes Toleransi Glukosa Oral
WHO	: World Health Organization