



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA TN. S
DENGAN HIPOGLIKEMIA DI RUANG INSTALASI GAWAT
DARURAT RUMAH SAKIT STELLA MARIS
MAKASSAR**

OLEH:

ANASTASIA ASTIN (NS2214901006)

GUSNIWANTI BELO PANDUNG (NS2214901065)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
STELLA MARIS MAKASSAR
2023**



KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT PADA TN. S
DENGAN HIPOGLIKEMIA DI RUANG INSTALASI GAWAT
DARURAT RUMAH SAKIT STELLA MARIS
MAKASSAR**

OLEH:

ANASTASIA ASTIN (NS2214901006)

GUSNIWANTI BELO PANDUNG (NS2214901065)

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN NERS
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
STELLA MARIS MAKASSAR
2023**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini nama :

1. Anastasia Astin (NS2214901006)
2. Gusniwanti Belo Pandung (NS2214901065)

Menyatakan dengan sungguh bahwa Karya Ilmiah Akhir ini hasil karya sendiri dan bukan duplikasi ataupun plagiasi dari hasil Karya Ilmiah orang lain.

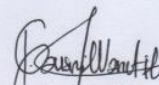
Demikian surat pernyataan ini yang kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 06 Juni 2023

yang menyatakan,



Anastasia Astin



Gusniwanti Belo Pandung

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA ILMIAH AKHIR

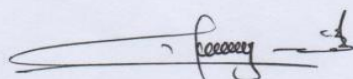
Karya Ilmiah Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Tn. S Dengan Hipoglikemia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Stella Maris Makassar" telah disetujui oleh Dosen Pembimbing untuk diuji dan dipertanggungjawabkan di depan penguji.

Diajukan oleh :

Nama Mahasiswa / NIM : 1. Anastasia Astin (NS2214901006)
2. Gusniwanti Belo. P (NS2214901065)

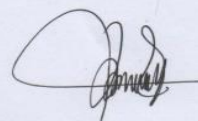
Disetujui oleh

Pembimbing 1



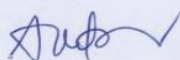
(Mery Solon, Ns., M.Kes)
NIDN : 0910057502

Pembimbing 2



(Serlina Sandi. Ns., M.Kep)
NIDN : 091306201

Menyetujui,
Wakil Ketua Bidang Akademik
STIK Stella Maris Makassar



(Fransiska Anita, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB)
NIDN: 0913098201

HALAMAN PENGESAHAN

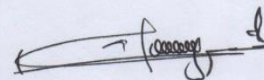
Karya Ilmiah Akhir ini diajukan oleh:

Nama : 1. Anastasia Astin (NIM: NS2214901006)
2. Gusniwanti Belo Pandung (NIM: NS2214901065)
Program studi : Profesi Ners
Judul KIA : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Tn. S
Dengan Hipoglikemia Di Ruang Instalasi Gawat
Darurat Rumah Sakit Stella Maris

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji.

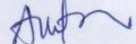
DEWAN PEMBIMBING DAN PENGUJI

Pembimbing 1 : Mery Solon, Ns., M.Kes

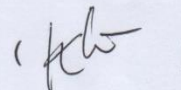


Pembimbing 2 : Serlina Sandi, Ns., M.Kep



Penguji 1 : Fransiska Anita, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB ()

Penguji 2 : Kristia Novia, Ns., M.Kep




Ditetapkan di : Makassar

Tanggal : 06 Juni 2023

Mengetahui,

Ketua STIK Stella Maris Makassar




Siprianus Abdu, S.Si. S.Kep., Ns. M.Kes
NIDN: 0928027101

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Anastasia Astin (NS2214901006)

Gusniwanti Belo Pandung (NS2214901065)

Menyatakan menyetujui dan memberikan kewenangan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Stella Maris Makassar untuk menyimpan, menggalih informasi/formatkan, merawat dan mempublikasikan karya ilmiah akhir ini untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

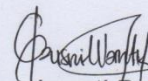
Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 06 Juni 2023

Yang menyatakan



Anastasia Astin



Gusniwanti Belo Pandung

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami haturkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul: “Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Tn. S Dengan Hipoglikemia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Stella Maris Makassar”.

Penulisan karya ilmiah akhir ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu tugas akhir bagi kelulusan mahasiswa/mahasiswi STIK Stella Maris Makassar Program Profesi Ners dan persyaratan untuk memperoleh gelar Ners di STIK Stella Maris Makassar.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya ilmiah akhir ini masih banyak kesalahan dan kekurangan. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun dan yang dapat membantu penulis untuk menyempurnakan karya ilmiah akhir ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini, penulis secara khusus mengucapkan terima kasih kepada :

1. Siprianus Abdu, S.Si.,Ns.,M.Kes selaku Ketua STIK Stella Maris Makassar yang telah memberikan kesempatan pada penulis untuk mengikuti pendidikan serta memberikan saran dan masukan demi penyempurnaan karya ilmiah akhir
2. Fransiska Anita, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB selaku Wakil Ketua Bidang Akademik STIK Stella Maris dan juga selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan pengarahan untuk memperbaiki karya ilmiah akhir ini.
3. Matilda Martha Paseno,Ns., M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Administrasi, Keuangan, Sarana Dan Prasarana STIK Stella Maris.
4. Elmiana Bongga Linggi, Ns.,M.Kes selaku Wakil Ketua Bidang Kemahasiswaan, Alumni Dan Inovasi STIK Stella Maris.
5. Mery Sambo, Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners STIK Stella Maris Makassar

6. Mery Solon, Ns., M.Kes selaku pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan masukan, membimbing, serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
7. Serlina Sandi, Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan masukan, membimbing, serta memotivasi penulis dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
8. Kristia Novia, Ns., M.Kep selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan pengarahan untuk memperbaiki karya ilmiah akhir ini.
9. Bapak dan Ibu Dosen beserta seluruh Staff pegawai STIK Stella Maris Makassar yang telah membimbing, mendidik dan memberi pengarahan selama menempuh pendidikan.
10. Direktur Rumah Sakit Stella Maris Makassar yang telah memberikan tempat, pengetahuan dan keterampilan khususnya di Instalasi Gawat Darurat.
11. Teristimewa kedua orang tua tercinta dari Anastasia Astin serta sanak saudara yang selalu mendoakan, memberikan dukungan, semangat, nasehat sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
12. Teristimewa kedua orang tua tercinta dari Gusniwanti Belo Pandung serta sanak saudara yang selalu mendoakan, memberikan dukungan, semangat, nasehat sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
13. Seluruh teman-teman seangkatan yang telah banyak mendukung baik secara langsung maupun tidak langsung dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Sukses buat kita semua. Akhir kata, semoga Karya Ilmiah Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan menjadi sumber inspirasi untuk memberikan asuhan keperawatan yang berkualitas kepada pasien.

Makassar, Juni 2023

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
Halaman Daftar Gambar	xi
Halaman Daftar Tabel	xii
Halaman Daftar Lampiran.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus	3
C. Manfaat Penulisan	3
1. Bagi Rumah Sakit.....	4
2. Bagi Profesi Keperawatan.....	4
3. Bagi Institusi Pendidikan	4
D. Metode Penulisan.....	4
E. Sistematika Penulisan	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar	6
1. Pengertian	6
2. Anatomi dan Fisiologi	7
3. Etiologi.....	9
4. Patofisiologi	11
5. Manifestasi Klinik.....	15
6. Pemeriksaan Penunjang	18
7. Penatalaksanaan Medis	18
8. Komplikasi	18
B. Konsep Dasar Keperawatan	20
1. Pengkajian Keperawatan	28
2. Diagnosis Keperawatan	28
3. Intervensi Keperawatan.....	30
BAB III PENGAMATAN KASUS	
A. Ilustrasi Kasus.....	35
B. Pengkajian.	36
C. Analisa Data	49
D. Diagnosis Keperawatan	51
E. Intervensi Keperawatan	52
F. Implentasi Keperawatan	58

G. Evaluasi Keperawatan	60
BAB IV PEMBAHASAN KASUS	
A. Pembahasan Asuhan Keperawatan.....	62
B. Pembahasan Penerapan <i>Evidence Based Nursing</i>	63
BAB V KESIMPULAN	
A. Simpulan	72
B. Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Pankreas.....	7
----------------------------------	---

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Tabel Pemeriksaan Penunjang	45
Tabeli 3.2 Tabel Analisa Data.....	49
Tabel 3.3 Tabel Diagnosis Keperawatan	51
Tabel 3.4 Tabel Intervensi Keperawatan.....	52
Tabel 3.5 Tabel Evaluasi	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar konsul bimbingan KIA

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Diabetes mellitus (DM) merupakan salah satu penyakit yang termasuk dalam suatu kelompok penyakit metabolik yang ditandai dengan kondisi hiperglikemia kronis akibat kelainan sekresi insulin dan kerja insulin. Banyak faktor yang mempengaruhi terjadinya penyakit diabetes mellitus diantaranya adalah gaya hidup, kurangnya olahraga, peningkatan diet lemak dan kurang serat, usia serta faktor genetik (Prawitasari, 2019).

Berdasarkan data dari *International Diabetes Federation* (IDF), (2021) mengungkapkan prevalensi diabetes diperkirakan meningkat seiring penambahan umur penduduk. Pada tahun 2021, diperkirakan bahwa 537 juta orang menderita diabetes, dan jumlah ini diperkirakan akan meningkat mencapai 643 juta (11,3%) pada tahun 2030, dan 783 juta (12,2%) pada tahun 2045. Kasus tertinggi diabetes mellitus ditemukan di Negara Arab-Afrika Utara, dan Pasifik Barat menempati peringkat pertama dan kedua dengan prevalensi diabetes pada penduduk umur 20-79 tahun, tertinggi diantara tujuh regional di dunia, yaitu sebesar 12,2% dan 11,4%. Negara Cina, India dan Amerika Serikat menempati urutan ketiga negara teratas dengan jumlah penderita 116,4 juta, 77 juta, dan 31 juta. Indonesia berada pada urutan ketujuh diantara 10 Negara dengan jumlah penderita sebanyak 10,7 juta.

Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas,2018) mengungkapkan angka prevalensi diabetes mellitus menunjukkan adanya peningkatan dari tahun 2013. Ada empat Provinsi dengan prevalensi diabetes mellitus tertinggi di Indonesia yaitu Provinsi DKI Jakarta diikuti Kalimantan Timur, DI Yogyakarta dan Sulawesi Utara,

sedangkan untuk Sulawesi Selatan berada di peringkat 16 dengan jumlah penderita diabetes terbanyak sekitar (1,8%). Dengan meningkatnya prevalensi diabetes mellitus maka akan berisiko meningkatkan komplikasi hipoglikemia.

Menurut Dinkes Sulawesi Selatan, (2017) prevalensi Diabetes Melitus di Sulawesi Selatan 1,6 persen. Diabetes Melitus yang didiagnosis dokter atau berdasarkan gejala sebesar 3,4 persen. Prevalensi diabetes yang didiagnosis dokter tertinggi terdapat di Kabupaten Pinrang (2,8%), Kota Makassar (2,5%), Kabupaten Toraja Utara (2,3%) dan Kota Palopo (2,1%).

Masalah yang biasa timbul pada pasien diabetes mellitus adalah hipoglikemia, yang terjadi karena adanya peningkatan kadar insulin serta penurunan kadar gula darah yang disebabkan oleh terapi insulin yang tidak adekuat Nurhayati et al., (2020). Diperkirakan sekitar 2-4% kematian orang dengan diabetes tipe 1 dengan hipoglikemia dan sekitar 70-80% hipoglikemia terjadi pada diabetes tipe 2. Dampak terjadinya hipoglikemia dapat menimbulkan konsekuensi klinis berat seperti gangguan kognitif, penurunan kesadaran, dapat memicu penyakit kardiovaskuler, bahkan menyebabkan kegagalan fungsi otak hingga kematian sehingga memerlukan penanganan yang tepat. Penanganan utama yang dilakukan pada pasien hipoglikemia dengan mengembalikan kadar glukosa darah secepat mungkin dengan pemberian *dextrose* (Setiadi et al., 2021)

Pencegahan yang dilakukan dalam mengatasi hipoglikemia agar tidak terjadi secara berulang yaitu dengan mengetahui tanda dan gejala serta penanganan yang akan dilakukan. Memberikan edukasi kepada pasien serta keluarga untuk memperhatikan penggunaan insulin atau obat antidiabetik oral dan menyesuaikan diet untuk mencegah terjadinya hipoglikemia.

Melihat dampak yang terjadi pada pasien yang mengalami hipoglikemia membuat penulis tertarik mengambil kasus ini untuk

menerapkan serta membahas kasus ini dalam bentuk Karya Ilmiah Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Gawat Darurat pada Pasien Hipoglikemia di IGD RS Stella Maris Makassar.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui dan mampu menerapkan asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan Hipoglikemia

2. Tujuan Khusus

- a. Melaksanakan pengkajian gawat darurat dan analisa data pada pasien dengan Hpoglikemia pada Tn.S
- b. Menetapkan/merumuskan diagnosis keperawatan pada pasien Tn.S dengan Hipoglikemia
- c. Membuat rencana tindakan keperawatan pada pasien Tn.S dengan Hipoglikemia
- d. Melaksanakan tindakan keperawatan pada pasien Tn.S dengan Hipoglikemia
- e. Melaksanakan evaluasi keperawatan pada pasien Tn.S dengan Hipoglikemia
- f. Mendokumentasikan asuhan keperawatan gawat darurat pada Tn.S dengan Hipoglikemia

C. Manfaat penulisan

1. Bagi Instansi Rumah Sakit

Meningkatkan pengetahuan dan keterampilan perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien dengan Hipoglikemia, sehingga perawat dapat menerapkan standar asuhan keperawatan gawat darurat dengan optimal dan menunjang mutu pelayanan yang berpusat pada pasien maupun keluarga pasien.

2. Bagi Profesi Keperawatan

Sebagai masukan untuk menambah informasi, referensi dan keterampilan dalam melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien hipoglikemia sehingga mampu mengoptimalkan pelayanan kesehatan yang komprehensif dalam pemberian asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan masalah hipoglikemia.

1. Bagi Institusi Pendidikan

Memberikan wawasan yang lebih luas dalam mengembangkan standar keperawatan pada pasien hipoglikemia melalui pemanfaatan sumber informasi pengetahuan dibidang keperawatan yang terkini dan relevan dengan kebutuhan baik dibidang pendidikan maupun praktik keperawatan.

D. Metode Penulisan

Metode penulisan yang digunakan dalam penulisan karya ilmiah akhir ini adalah metode deskriptif dalam bentuk.

1. Studi Kepustakaan/Literatur

Menggunakan literature yang berkaitan dan relevan dengan karya ilmiah baik dari buku-buku, jurnal penelitian, laporan penelitian, dan literature internet.

2. Studi Kasus

Untuk mengumpulkan data atau informasi langsung mengenai masalah keperawatan yang dialami oleh pasien yang dapat dilakukan dengan cara :

a. Wawancara

Perawat melakukan wawancara secara langsung dengan keluarga pasien, dan semua pihak yang terkait dalam perawatan pasien untuk memperoleh data subjektif mengenai keluhan pasien, riwayat penyakit pasien.

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

Setelah menguraikan tinjauan teoritis dan penerapan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, penentuan diagnosis keperawatan, menerapkan perencanaan keperawatan, melaksanakan tindakan keperawatan dan melakukan evaluasi keperawatan pada Tn”S” dengan penyakit Hipoglikemia di ruang IGD RS Stella Maris Makassar maka penulis menarik kesimpulan dan saran sebagai berikut :

A. Simpulan

1. Pengkajian keperawatan yang telah dilakukan pada pasien Tn”S” umur 57 tahun dengan hipoglikemia dimana penulis menemukan beberapa data seperti pasien merasa lemas, sesak dan demam. Keluhan sudah dirasakan sejak 2 hari dan malas makan. Dimana juga didapatkan data seperti pasien tampak sesak, lemas, akral teraba hangat, pucat, bibir kering, demam, Tanda-tanda vital TD: 107/67 MmHg, N: 120 x/menit, S: 39°C, P: 28x/menit, Spo2: 94%, GDS: 41mg/dl.
2. Diagnosa keperawatan yang ditetapkan antara lain :
 - a) Ketidakstabilan kadar glukosa darah b/d hipoglikemia (penggunaan insulin)
 - b) Hipertermia b/d proses penyakit (infeksi)
 - c) Gangguan integritas kulit/jaringan b/d neuropati perifer
3. Dari rencana yang disusun semua dapat diimplementasikan sepenuhnya karena dalam pelaksanaan keperawatan penulis bekerja sama dengan pasien, keluarga pasien, sesama perawat dan tim kesehatan lainnya.
4. Setelah melakukan asuhan keperawatan selam 1x4 jam pada pasien Tn”S” dapat diperoleh hasil evaluasi dari masalah Ketidakstabilan kadar glukosa darah teratasi dan Hipertermia belum teratasi.

B. Saran

Berdasarkan simpulan diatas maka penulis menyampaikan beberapa saran yang kaitannya dapat bermanfaat bagi peningkatan kualitas pelayanan-pelayanan yang ditujukan

1. Bagi Instansi Rumah Sakit

Diharapkan menjadi bahan masukan demi meningkatkan ilmu pengetahuan dan keterampilan bagi pelayanan kesehatan khususnya bagi perawat agar dapat menjalankan tugas dalam memberikan asuhan keperawatan gawat darurat pasien dengan hipoglikemia.

2. Bagi Profesi Keperawatan

Diharapkan lebih memodifikasi lagi terkait asuhan keperawatan gawat darurat dengan Hipoglikemia dengan memberikan asuhan keperawatan gawat darurat yang bertujuan untuk menurunkan dampak yang di alami akibat hipoglikemia dan meningkatkan mutu Rumah Sakit.

3. Bagi Institusi Keperawatan

Diharapkan dapat menunjang pengetahuan bagi peserta didik dalam memberikan asuhan keperawatan gawat darurat pada pasien dengan Hipoglikemia.

DAFTAR PUSTAKA

- Alfanti, E. F., Budiono, U., & Arifin, J. (2012). Pengaruh Infus Dekstrosa 2,5 % NaCl 0,45% Terhadap Kadar Glukosa Darah Perioperatif pada Pasien Pediatri. *JAI (Jurnal Anestesiologi Indonesia)*, 4(2), 84–94. <https://doi.org/10.14710/jai.v4i2.6427>
- Asociación Americana de diabetes. (2023). Estandares para el cuidado de la diabetes-2023. *Diabetes Journals*, 46(1), 1–298.
- Cynthia. (2021). Literature Riview: Gambarn Pengetahuan dan Kepatuhan Diet pada Penderita Diabetes Melitus. In *Frontiers in Neuroscience* (Vol. 14, Issue 1).
- Dinkes sulawesi selatan. (2017). *Profile Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan tahun 2017*. <http://dinkes.sulselprov.go.id/uploads/info/PK-2017.pdf>
- EMA, E. M. A. (2018). Annual Report Annual Report. *Fresenius.Com*, 44(December), 2–2.
- Felistas. (2021a). *ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E. K DENGAN DIAGNOSA MEDIS DIABETES MELITUS*. 1–107.
- Felistas. (2021b). Asuhan Keperawatan Pada Ny. E dengan diagnosis medis Diabetes Melitus d ruang Mawar Rumah Sakit Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang. *Frontiers in Neuroscience*, 14(1), 1–13.
- Handayani, S. (2021). *ANATOMI DAN FISILOGIS UNTUK PARAMEDIS* (R. Rerung (ed.)). Media Sains Indonesia.
- Harkas, Y., Kahdijrah, S., & Restika, I. (2022). Assesment Persepsi Sakit Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Tamalanrea Jaya Kota Makassar. *Healthcare Nursing Journal*, 4(2), 297.

- Internasional Diabetes Federation. (2021). *International Diabetic Federation Diabetic Atlas 10th edition*.
- Iromo, W. F. (2020). *Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus komplikasi Pnemonia Penyerta Penurunan Kesadaran dengan Ventilator di Ruang ICU Rumkital Dr. Ramelan Surabaya*.
- Isnaini, N., & Ratnasari. (2018). Faktor risiko mempengaruhi kejadian Diabetes mellitus tipe dua. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah*, 14(1), 59–68. <https://doi.org/10.31101/jkk.550>
- Kusnanto. (2017). *Asuhan Keperawatan Klien dengan Diabetes Melitus : Pendekatan Holistic Care. Airlangga University*.
- Lestari, Zulkarnain, & Sijid, S. A. (2021). Diabetes Melitus: Review Etiologi , Patofisiologi , Gejala , Penyebab , Cara Pemeriksaan , Cara Pengobatan dan Cara Pencegahan. *Prosiding Biologi Achieving the Sustainable Development Goals, November*, 237–241. <https://doi.org/https://doi.org/10.24252/psb.v7i1.24229>
- Mansyur, A. M. A. (2018a). *Hipoglikemia dalam praktik sehari-hari*. Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin.
- Mansyur, A. M. A. (2018b). *Hipoglikemia Dalam Praktik Sehari-Hari* (D. I. P. Dalam, F. Kedokteran, & U. Hasanuddin (eds.)).
- Maria, I. (2021). *Asuhan keperawatan diabetes mellitus dan asuhan keperawatan stroke*.
- Nurhayati, C., & Sari, A. N. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Hipoglikemia Dengan Kemampuan Deteksi Hipoglikemia Pasien Dm Tipe 2. *Indonesian Journal of Health Development*, 2(1), 1–8. <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM%0AAAsuhan>

- PERKENI. (2015). *Pengelolaan dan pencegahan diabetes melitus tipe 2 di indonesia 2015*.
- Prawitasari, S. D. (2019). Diabetes Melitus dan Antioksidan. *Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 1(1), 48–52.
<https://doi.org/10.24123/kesdok.v1i1.2496>
- Robithsyah, M. S. (2022). Asuhan Keperawatan keluarga pada Ny. M dengan Diagnosa Medis Diabetes Melitus (Studi Kasus di Kecamatan Sukun Wilayah Kerja Puskesmas Janti). *Universitas Muhammadiyah Malang*, 6–20.
- Rusdi, M. S. (2020). Hipoglikemia Pada Pasien Diabetes Melitus. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 2(September), 83–90.
<http://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jsscr>,
- Setiadi, S., Putri, Y. D., & Maulina, Y. (2021). Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Hipoglikemia Pada Diabetes Melitus di RSUD Embung Fatimah Kota Batam. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 6(4), 176–181. <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM%0AAAsuhan>
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, W. A., & Setiyohadi, B. (2019). Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. In *Interna Publishing*.
- Soelistijo, S. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Global Initiative for Asthma*, 46. www.ginasthma.org.
- Susanti, N. (2019). *Bahan Ajar Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2018). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (Edisi 1)*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (Edisi 1). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.

Zhou, Yang, & Wang. (2020a). Literature Riview: Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Hipoglikemia pada Pasien Diabetes Melitus Tipell.*File:///C:/Users/VERA/Downloads/ASKEP_AGREGAT_ANAK_and_REMAJA_PRINT.Docx*, 21(1), 1–9.

Lampiran 1













LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KIA




Nama : Anastasia Astin (NS2214901039)

Gusniwanti Belo Pandung (NS2214901040)

Pembimbing : Mery Solon, Ns., M.Kes

Judul : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Tn.S Dengan Hipoglikemia di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Stella Maris Makassar

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa	
				I	II
1.	Jumat, 19 Mei 2023	BAB III - Lengkapi Pengkajian - Analisa data dan diagnosis keperawatan - Sesuaikan intervensi dengan diagnosis keperawatan			
2.	Senin, 22 Mei 2023	BAB III - Lengkapi Pengkajian - Tambahkan diagnosis keperawatan			
3.	Senin, 26 Mei 2023	BAB III - Lengkapi Intervensi, Implementasi dan Evaluasi			
4.	Rabu, 31 Mei 2023	- ACC BAB III - Lanjutkan BAB IV dan BAB V			

5.	Jumat, 02 Juni 2023	- ACC BAB IV - ACC BAB V			
----	------------------------	-----------------------------	---	---	---

Lampiran 1







LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KIA

Nama : Anastasia Astin (NS2214901006)

Gusniwanti Belo Pandung (NS2214901065)

Pembimbing : Serlina Sandi, Ns., M.Kep

Judul : Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Pada Tn.S Dengan
Hipoglikemia di Ruang Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Stella
Maris Makassar

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa	
				I	II
1.	Rabu, 24 Mei 2023	BAB I - Tambahkan data prevalensi - Perhatikan Pengetikan			
2.	Senin, 29 Mei 2023	BAB I Pendahuluan - Latar belakang - Tujuan penulisan - Manfaat penulisan - Metode penulisan BAB II - Tinjauan Pustaka - Konsep asar Medis - Konsep keperawatan			
3.	Sabtu, 03 Juni 2023	- ACC BAB I - ACC BAB II	