

**KARYA TULIS ILMIAH  
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES  
MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT**

**Di Ruang Mawar RSUD Dr.Harjono Ponorogo**



**Oleh :**

**EPLIN FEBRIANA PUTRI  
NIM. 18613220**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021/2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES  
MELLITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT**

**Di Ruang Mawar RSUD Dr.Harjono Ponorogo**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan



Oleh :

**EPLIN FEBRIANA PUTRI  
NIM. 18613220**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2021/2022**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : EPLIN FEBRIANA PUTRI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS  
KULIT

Telah disetujui untuk diuji di hadapan Dewan Pembimbing Karya Tulis Ilmiah  
pada Tanggal : 02 Agustus 2022

Pembimbing I

Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN. 0704057002

Pembimbing II

Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIDN. 0714127901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

: EPLIN FEBRIANA PUTRI

Judul

: ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN

DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS  
KULIT

Telah disetujui dan diuji oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program  
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo, Tanggal : 02 Agustus 2022

Tim Penguji :

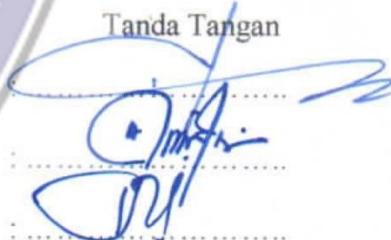
Ketua

: Dr. Sugeng Mashudi, M.Kes

Anggota

: 1. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep  
2. Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep

Tanda Tangan



Mengetahui  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIDN. 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : EPLIN FEBRIANA PUTRI

NIM : 18613220

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada pasien Diabetes Mellitus dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 02 Agustus 2022

Peneliti


Eplin Febriana Putri

Nim. 18613220

## **ABSTRAK**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN MASALAH GANGGUAN INTEGRITAS KULIT**

**Di Ruang Mawar RSUD Dr.Harjono Ponorogo**

Oleh :

EPLIN FEBRIANA PUTRI

NIM. 18613220

Diabetes mellitus merupakan penyakit gangguan metabolisme, karbohidrat, lemak, dan protein yang terkait dengan defisiensi atau resistensi insulin kronis, ditandai oleh peningkatan glukosa darah atau hiperglikemia diatas nilai normal. Studi kasus ini bertujuan untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit.

Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus dilakukan di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 3 hari pada bulan Juli 2022. Metode yang digunakan adalah dengan pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa pasien mengalami kerusakan integritas kulit pada punggung telapak kaki kiri dikarenakan kadar gula darah yang tidak terkontrol dan tingginya kadar leukosit dalam darah yaitu  $22,06 \times 10^3/\mu\text{L}$ . Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah keperawatan adalah melakukan perawatan luka, dan memberikan edukasi kesehatan tentang perawatan kaki diabetik.

Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 hari hasil integritas kulit meningkat. Hasil evaluasi menunjukkan gangguan integritas kulit yang terkait dengan neuropati perifer teratas. Asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit diharapkan dapat menjadi gambaran bagi perawat khususnya dalam penanganan pasien yang mengalami kerusakan integritas kulit dengan tindakan rawat luka dan edukasi cara perawatan kaki diabetik.

*Kata Kunci : Diabetes Mellitus, Gangguan Integritas Kulit.*

## **ABSTRAK**

### **NURSING CARE IN DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH**

### **NURSING PROBLEMS SKIN INTEGRITY DISORDERS**

**In the Mawar Room, Dr.Harjono Hospital Ponorogo**

By :

EPLIN FEBRIANA PUTRI

NIM. 18613220

Diabetes mellitus is a disease of metabolic disorders, carbohydrates, fats and proteins associated with deficiency or chronic insulin resistance, characterized by an increase in blood glucose or hyperglycemia above normal values. This case study aims to provide nursing care to Diabetes Mellitus patients with nursing problems with skin integrity disorders.

Nursing care for Diabetes Mellitus patients is carried out in the Mawar Room, RSUD Dr. Harjono Ponorogo for 3 days in July 2022. The method used is a nursing process approach.

The results of the study found that the patient had damaged skin integrity on the back of the left foot due to uncontrolled blood sugar levels and high levels of leukocytes in the blood, namely  $22.06 \times 10^3/\mu\text{L}$ . Nursing actions taken to overcome nursing problems are performing wound care, and providing health education about diabetic foot care.

After 3 days of nursing actions, the results of skin integrity increased. The results of the evaluation showed impaired skin integrity associated with peripheral neuropathy resolved. Nursing care for Diabetes Mellitus patients with nursing problems with skin integrity disorders is expected to be an illustration for nurses, especially in handling patients who have damaged skin integrity with wound care and education on how to care for diabetic foot.

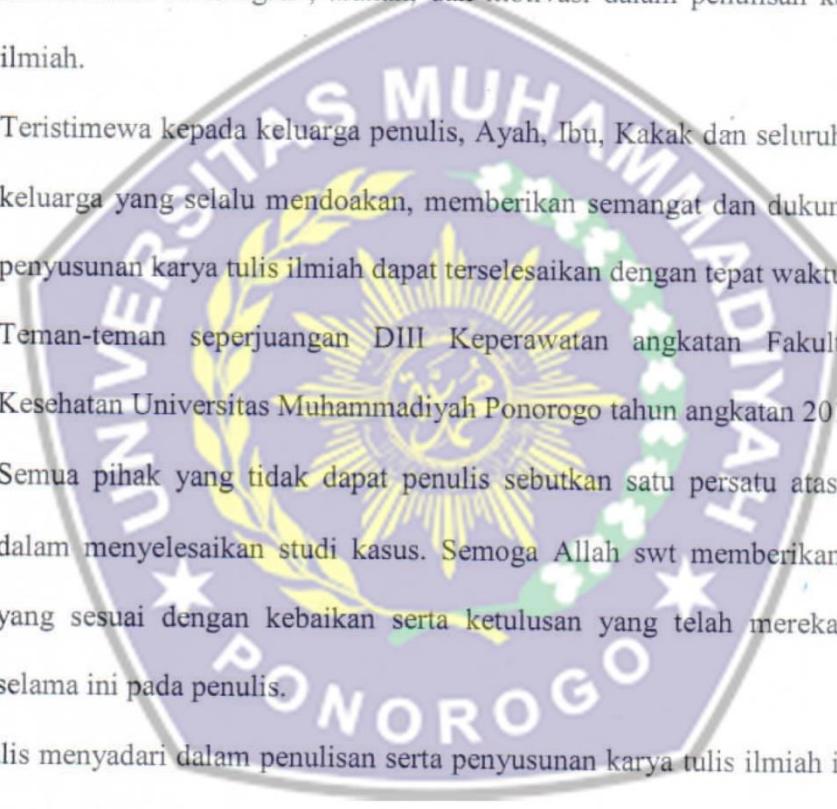
***Key words : Diabetes mellitus, Impaired Skin Integrity.***

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur kehadirat Allah SWT atas nikmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Studi kasus ini dengan judul “ Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo “. Untuk mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam rangka kegiatan penelitian ini tidak akan terlaksana dan berjalan dengan lancar sebagaimana diharapkan penulis tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan, motivasi, serta dorongan kepada penulis. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penyusunan studi kasus ini.
2. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar penelitian ini.
3. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Prodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan ijin sehingga memperlancar dalam penyusunan studi kasus ini .
4. Direktur dan Kepala Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin penelitian serta memberikan arahan dan bimbingan pada saat penelitian.

- 
- Logo of Universitas Muhammadiyah Ponorogo, featuring a circular design with the university's name in Indonesian and English, flanked by a yellow flower and a green plant.
5. Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
  6. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang juga telah memberikan bimbingan , arahan, dan motivasi dalam penulisan karya tulis ilmiah.
  7. Teristimewa kepada keluarga penulis, Ayah, Ibu, Kakak dan seluruh anggota keluarga yang selalu mendoakan, memberikan semangat dan dukungan agar penyusunan karya tulis ilmiah dapat terselesaikan dengan tepat waktu.
  8. Teman-teman seperjuangan DIII Keperawatan angkatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo tahun angkatan 2019
  9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan studi kasus. Semoga Allah swt memberikan balasan yang sesuai dengan kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari dalam penulisan serta penyusunan karya tulis ilmiah ini masih ada kesalahan dan jauh dari kata sempurna, maka dibutuhkan saran dan kritik yang membangun agar penulis dapat memperbaiki karya tulis ilmiah ini.

Madiun, 02 Agustus 2022

Yang menyatakan



Eplin Febriana Putri  
NIM. 18613220

## **PERSEMBAHAN**

Dengan setangkai bunga Al-fatihah saya persembahkan karya tulis ilmiah ini kepada semua pihak yang tak mungkin cukup untuk dituliskan :

1. Allah SWT yang selalu memberikan peringatan dan kasih sayang-Nya kepada seluruh makhluk-Nya. Rosulullah SAW yang telah di perkenalkan islam kepada seluruh umatnya.
2. Orang tua ku tercinta, Ibu Fatmi yang telah memberikan dukungan , dan memberikan doa disepanjang hari nya sehingga terselesaikan Studi kasus ini.
3. Teman-temanku kelas B DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas bantuannya dalam menyusun Studi Kasus ini.

## DAFTAR ISI

|   |             |
|---|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL.....</b>                   | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b> | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>             | <b>iv</b>   |
| <b>ABSTRAK .....</b>                        | <b>vi</b>   |
| <b>ABSTRAK .....</b>                        | <b>vii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                  | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI .....</b>                     | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                   | <b>xiv</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                   | <b>xv</b>   |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>               | <b>xvi</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                | <b>xvii</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>               | <b>1</b>    |
| 1.1    Latar Belakang.....                  | 1           |
| 1.2    Rumusan Masalah .....                | 4           |
| 1.3    Tujuan.....                          | 4           |
| 1.3.1    Tujuan umum .....                  | 4           |
| 1.3.2    Tujuan khusus .....                | 4           |
| 1.4    Manfaat.....                         | 5           |
| 1.4.1    Manfaat Teoritis .....             | 5           |
| 1.4.2    Manfaat Praktis .....              | 5           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>         | <b>7</b>    |
| 2.1    Konsep Dasar Diabetes Mellitus ..... | 7           |
| 2.1.1    Definisi Diabetes Mellitus.....    | 7           |
| 2.1.2    Etiologi Diabetes Mellitus.....    | 7           |
| 2.1.3    Klasifikasi .....                  | 9           |
| 2.1.4    Patofisiologi .....                | 9           |
| 2.1.5    Manifestasi Klinis .....           | 11          |
| 2.1.6    Komplikasi .....                   | 12          |

|  |  |    |
|--|--|----|
| 2.1.7                                  | Penatalaksanaan .....                                    | 13 |
| 2.1.8                                  | Pemeriksaan Penunjang .....                              | 14 |
| 2.2                                    | Konsep Gangguan Integritas Kulit .....                   | 14 |
| 2.2.1                                  | Definisi .....   | 14 |
| 2.2.2                                  | Tanda Dan Gejala.....                                    | 15 |
| 2.2.3                                  | Penyebab .....   | 16 |
| 2.2.4                                  | Faktor Yang Mempengaruhi Gangguan Integritas Kulit ..... | 16 |
| 2.2.5                                  | Komplikasi .....   | 17 |
| 2.2.6                                  | Klasifikasi .....  | 17 |
| 2.2.7                                  | Pathway Diabetes Mellitus.....                           | 18 |
| 2.3                                    | Asuhan Keperawatan.....                                  | 19 |
| 2.3.1                                  | Pengkajian .....   | 19 |
| 2.3.2                                  | Diagnosa Keperawatan.....                                | 23 |
| 2.3.3                                  | Intervensi Keperawatan.....                              | 23 |
| 2.3.4                                  | Implementasi .....                                       | 26 |
| 2.3.5                                  | Evaluasi .....   | 26 |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b> | <b>29</b>  |    |
| 3.1                                    | Desain Penelitian .....                                  | 29 |
| 3.2                                    | Teknik Penulisan .....                                   | 29 |
| 3.3                                    | Lokasi dan Tempat .....                                  | 29 |
| 3.3.1                                  | Lokasi .....   | 29 |
| 3.3.2                                  | Waktu Penelitian .....                                   | 29 |
| 3.4                                    | Alur Kerja (Frame work).....                             | 30 |
| 3.4.1                                  | Prosedur Penelitian .....                                | 31 |
| 3.4.2                                  | Metode Pengumpulan Data .....                            | 32 |
| 3.5                                    | Etika Penelitian.....                                    | 33 |
| <b>BAB IV ASUHAN KEPERAWATAN .....</b> | <b>35</b>  |    |
| 4.1                                    | Pengkajian .....   | 35 |
| 4.1.1                                  | Identitas Klien .....                                    | 35 |
| 4.1.2                                  | Keluhan Utama.....                                       | 35 |
| 4.1.3                                  | Riwayat Kesehatan Sekarang.....                          | 36 |
| 4.1.4                                  | Riwayat Kesehatan Dahulu .....                           | 36 |

|  |                                   |           |
|--|-----------------------------------|-----------|
| 4.1.5                                    | Riwayat Kesehatan Keluarga .....  | 37        |
| 4.1.6                                    | Riwayat Psikososial .....         | 37        |
| 4.1.7                                    | Pola Kesehatan Sehari-Hari .....  | 40        |
| 4.1.8                                    | Pemeriksaan Fisik .....           | 41        |
| 4.19                                     | Pemeriksaan Penunjang .....       | 47        |
| 4.2                                      | Analisa Data .....                | 48        |
| 4.3                                      | Daftar Masalah .....              | 49        |
| 4.4                                      | Rencana Asuhan Keperawatan .....  | 50        |
| 4.5                                      | Catatan Tindakan Keperawatan..... | 52        |
| 4.6                                      | Catatan Perkembangan .....        | 55        |
| <b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>            |                                   | <b>57</b> |
| 5.1                                      | Pengkajian .....                  | 57        |
| 5.2                                      | Intervensi Keperawatan .....      | 60        |
| 5.3                                      | Implementasi Keperawatan .....    | 63        |
| 5.4                                      | Evaluasi .....                    | 65        |
| <b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN .....</b> |                                   | <b>67</b> |
| 6.1                                      | Kesimpulan.....                   | 67        |
| 6.2                                      | Saran .....                       | 68        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>              |                                   | <b>71</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2. 1 Rencana Asuhan Keperawatan.....    | 24 |
| Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-Hari.....     | 57 |
| Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium..... | 67 |
| Tabel 4.3 Analisa Data.....                   | 68 |
| Tabel 4.4 Daftar Masalah.....                 | 69 |
| Tabel 4.5 Rencana Asuhan Keperawatan.....     | 70 |
| Tabel 4.6 Catatan Tindakan Keperawatan.....   | 73 |
| Tabel 4.7 Catatan Perkembangan.....           | 75 |



## **DAFTAR GAMBAR**

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2.1 Pathway Diabetes Mellitus (Sumber: Fady, 2015) .....  | 18 |
| Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit ..... | 28 |
| Gambar 3.1 Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan pada Penderita Diabetes mellitus dengan masalah gangguan integritas kulit .....                 | 30 |
| Gambar 4.1 Genogram .....  | 39 |
| Gambar 4.2 Kondisi Luka Pasien.....  | 44 |



## **DAFTAR SINGKATAN**

DM : Diabetes Mellitus

EPC : Engineering Procurement Construction

IMT : Indeks Masa Tubuh

PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia

SDKI : Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia

SIKI : Standart Intervensi Keperawatan Indonesia

SLKI : Standart Luaran Keperawatan Indonesia

WHO : World Health Organization

IDF : International Diabetes Federation



## **DAFTAR LAMPIRAN**

|  |    |
|--|----|
| Lampiran 1 Surat Penjelasan Mengikuti Penelitian .....   | 72 |
| Lampiran 2 Surat Izin Data Awal .....                    | 73 |
| Lampiran 3 Surat Izin Data Awal Bakesbangpol.....        | 74 |
| Lampiran 4 Surat izin Studi Kasus Bakesbangpol.....      | 75 |
| Lampiran 5 Surat Lolos Uji Etik .....                    | 76 |
| Lampiran 6 Surat Persetujuan Penelitian .....            | 77 |
| Lampiran 7 Loog Book Pembimbing 1.....                   | 78 |
| Lampiran 8 Loog Book Pembimbing 2.....                   | 79 |
| Lampiran 9 Informed Consent .....                        | 80 |
| Lampiran 10 SAP Cara Mempertahankan Kebersihan Luka..... | 81 |
| Lampiran 11 Leaflet.....                                 | 88 |

