

KAYA TULIS ILMIAH

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

(Studi Kasus Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



Disusun Oleh:

NARITA DWI KURNIA SARI

22613553

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

TAHUN 2024/2025

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

(Studi Kasus Di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan kepada Progam Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan
Karya Tulis Ilmiah**



Oleh:

NARITA DWI KURNIA SARI

22613553

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
TAHUN 2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : NARITA DWI KURNIA SARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES
MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RSUD Dr.
HARJONO PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal 17 Juli 2025

Oleh:

Pembimbing 1

Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0720058001

Pembimbing 2

Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0711128601

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

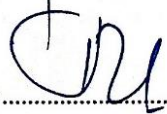
HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : NARITA DWI KURNIA SARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT DI RSUD Dr. HARJONO PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo.

Tanggal 17 Juli 2025

Tim Penguji :

		Tanda Tangan
Ketua	: Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep	
Anggota	: 1. Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep	
	2. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep	

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Narita Dwi Kurnia Sari
NIM : 22613553
Institut : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit”** adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sebelumnya.

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

Ponorogo, 17 Juli 2025

Yang menyatakan



Narita Dwi Kurnia Sari
NIM. 22613553

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

(Studi Kasus di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh :

Narita Dwi Kurnia Sari

NIM 22613553

Gangguan integritas kulit merupakan salah satu komplikasi Diabetes Melitus (DM) yang ditandai dengan luka terbuka yang sulit sembuh, disertai nyeri, pembengkakan, kemerahan, dan risiko infeksi. Tujuan studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien DM dengan gangguan integritas kulit yang meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Asuhan keperawatan dilakukan pada Ny. M di Ruang Mawar RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama empat hari, tanggal 11–14 April 2025, menggunakan metode proses keperawatan. Pada pengkajian ditemukan pasien mengeluh luka nyeri di jari kaki kiri, disertai keluarnya pus dan bau tidak sedap. Luka berukuran 3x2 cm, tampak merah kekuningan dan bengkak. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah gangguan integritas kulit berhubungan dengan perubahan sirkulasi.

Tindakan keperawatan meliputi pemantauan luka dan tanda infeksi, pembersihan luka dengan NaCl, pengangkatan jaringan nekrotik, pemasangan balutan sesuai jenis luka, edukasi mandiri, serta kolaborasi pemberian antibiotik. Evaluasi menunjukkan perbaikan kondisi luka: pus dan bau berkurang, jaringan luka lebih sehat, nyeri tidak ada, bengkak dan kemerahan berkurang. Asuhan keperawatan secara tepat dan kolaboratif terbukti efektif dalam mendukung proses penyembuhan luka pada pasien DM. Pasien disarankan bisa melanjutkan perawatan mandiri dan menjaga kontrol gula darah untuk mencegah kekambuhan.

Kata Kunci: Diabetes Melitus, Integritas Kulit, Perawatan Luka.

ABSTRACT

NURSING CARE FOR DIABETES MELITUS PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF SKIN INTEGRITY DISORDERS

(Case Study in Mawar Room of Dr. Harjono Ponorogo Hospital)

By :

Narita Dwi Kurnia Sari

ID 22613553

Impaired skin integrity is a complication of Diabetes Melitus (DM), characterized by open wounds that are difficult to heal, accompanied by pain, swelling, redness, and the risk of infection. The purpose of this case study is to determine nursing care for a DM patient with impaired skin integrity, including assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation.

Nursing care was provided to Mrs. M in the Mawar Room of Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital for four days, April 11–14, 2025, using the nursing process. The assessment revealed a painful wound on her left toe, accompanied by pus discharge and an unpleasant odor. The wound measured 3x2 cm, appeared yellowish-red, and swollen. The nursing diagnosis was impaired skin integrity related to altered circulation.

Nursing actions included monitoring the wound for signs of infection, cleaning the wound with NaCl, removing necrotic tissue, applying a dressing appropriate to the wound type, self-education, and collaborative antibiotic administration. Evaluation showed improvement in wound condition: reduced pus and odor, healthier wound tissue, no pain, and reduced swelling and redness. Appropriate and collaborative nursing care has been proven effective in supporting the wound healing process in DM patients. Patients are advised to continue self-care and maintain blood sugar control to prevent recurrence.

Keywords: *Diabetes Melitus, Skin Integrity, Wound Care.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus dengan masalah keperawatan Gangguan Integritas Kulit” tepat pada waktunya. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik. Sholawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta Nabi Muhammad SAW yang kita nanti-nantikan syafaatnya di akhirat nanti.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak dapat terlaksana sebagaimana yang diharapkan tanpa adanya bantuan dari semua pihak yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi kepada penulis. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Laily Isro'in, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing I atas segala bimbingan, arahan, masukan dan semangat yang selalu diberikan kepada penulis terima kasih untuk segala pembelajaran dan motivasi yang diberikan selama bimbingan yang menjadi penyemangat dalam menyelesaikan Karya Tulis

Ilmiah ini. Rasa hormat dan bangga, bisa berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu

5. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala bantuan yang Ibu berikan, yang selalu menyemangati dan menginspirasi, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
6. Bapak dan Ibu dosen yang tanpa henti memberikan ilmu yang bermanfaat dan selalu mensupport dalam segala hal.
7. Ayah dan Ibu tercinta, Putut Budiantoro dan Rini Dwi Astuti, dua orang yang sangat berjasa dalam hidup penulis. Terimakasih atas doa, cinta, kepercayaan dan segala bentuk yang telah diberikan, sehingga penulis merasa terdukung di segala pilihan dan keputusan yang diambil oleh penulis, serta tanpa lelah mendengar keluh kesah penulis hingga di titik ini. Semoga Allah SWT memberikan keberkahan di dunia serta tempat terbaik di akhirat kelak, karena telah menjadi figur orangtua terbaik bagi penulis.
8. Terimakasih untuk teman-teman DIII Keperawatan Angkatan 2022 yang telah berperan banyak memberikan pengalaman dan pembelajaran selama di bangku perkuliahan, *see you on top guys*.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Terakhir untuk diriku sendiri Narita Dwi Kurnia Sari, terimakasih karena telah mampu berjuang dan bertahan sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari

berbagai tekanan diluar keadaan dan tidak memutuskan untuk menyerah sesulit apapun penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapai awal yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna sehingga diharapkan adanya kritikan dan saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.

Ponorogo, 17 Juli 2025


Narita Dwi Kurnia Sari
NIM. 22613553

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH.....	iii
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Diabetes Melitus.....	9
2.1.1 Definisi	9
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	11
2.1.5 Patofisiologi	13
2.1.6 Faktor Risiko	14

2.1.7	Penatalaksanaan	15
2.1.8	Komplikasi	17
2.1.9	Pathway	19
2.2.	Konsep Gangguan Integritas Kulit	20
2.2.1	Definisi	20
2.2.2	Manifestasi Klinis	20
2.2.3	Etiologi	21
2.2.4	Kondisi yang berpengaruh	22
2.2.5	Klasifikasi	23
2.2.6	Penatalaksanaan	24
2.2.7	Komplikasi	25
2.2.8	Pemeriksaan Penunjang	25
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan pasien Diabetes Melitus	27
2.3.1	Pengkajian	27
2.3.2	Diagnosis Keperawatan	41
2.3.3	Intervensi Keperawatan	42
2.3.4	Implementasi Keperawatan	44
2.3.5	Evaluasi Keperawatan	44
2.3.6	Hubungan Antar Konsep	46
BAB 3 METODE STUDI KASUS		47
3.1	Metode	47
3.2	Teknik penulisan	47
3.3	Waktu dan tempat	48
3.4	Pengumpulan data	48
3.5	Alur kerja (<i>frame work</i>)	49
3.6	Etika	50
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		52
4.1	Pengkajian	52
4.1.1	Identitas Klien	52
4.1.2	Keluhan Utama	53
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	53
4.1.4	Riwayat Kesehatan Dahulu	54

4.1.5	Riwayat Kesehatan Keluarga	54
4.1.6	Riwayat Psikososial	55
4.1.7	Pola Kesehatan Sehari-hari	57
4.1.8	Pemeriksaan Fisik	58
4.1.9	Pemeriksaan Penunjang	63
4.1.10	Penatalaksanaan	64
4.2	Analisa Data	65
4.3	Daftar Masalah	65
4.4	Intervensi Keperawatan	66
4.5	Implementasi Keperawatan	68
4.6	Evaluasi Keperawatan	74
BAB 5 PEMBAHASAN		77
5.1	Pengkajian	77
5.2	Diagnosis Keperawatan	81
5.3	Intervensi Keperawatan	82
5.4	Implementasi Keperawatan	87
5.5	Evaluasi Keperawatan	93
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		96
6.1	Kesimpulan	96
6.2	Saran	98
DAFTAR PUSTAKA		100
LAMPIRAN		102

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan.....	42
Tabel 4. 1 Pola Kesehatan Sehari-hari	57
Tabel 4. 2 Penatalaksanaan Medis	64
Tabel 4. 3 Analisa Data.....	65
Tabel 4. 4 Daftar Masalah.....	65
Tabel 4. 5 Rencana Asuhan Keperawatan.....	66
Tabel 4. 6 Implementasi Keperawatan.....	68
Tabel 4. 7 Evaluasi Keperawatan.....	74



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Diabetes Melitus	19
Gambar 2. 2 Derajat kerusakan integritas kulit.....	23
Gambar 2. 3 Hubungan Antar Konsep	46
Gambar 3. 1 Kerangka kerja	49
Gambar 4. 1 Genogram	56



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)	102
Lampiran 2 : Informed Consent	104
Lampiran 3 : Surat Izin Data Awal	105
Lampiran 4 : Surat Balasan Izin Data Awal.....	106
Lampiran 5 : Surat Bakesbangpol	107
Lampiran 6 : Keterangan Lolos Uji Etik.....	108
Lampiran 7 : Logbook Bimbingan	109
Lampiran 8 : Surat Keterangan Plagiasi.....	117
Lampiran 9 : Satuan Acara Penyuluhan	118
Lampiran 10 : Dokumentasi.....	125
Lampiran 11 : Standar Operasional Prosedur Perawatan Luka	127



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH

DM	: Diabetes Melitus
WHO	: <i>World Health Organization</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IMT	: Indeks Masa Tubuh
EPC	: <i>Sel progenitor endotel</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
IMT	: Indeks Massa Tubuh
MD	: Meninggal Dunia
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi badan
IMT	: Indeks Massa Tubuh
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
MRS	: Masuk Rumah Sakit
GDA	: Gula Darah Acak
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
TTV	: Tanda Tanda Vital
RR	: <i>Respiratory Rate</i>