

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT/JARINGAN**

(Studi Kasus Di RS Umum Muhammadiyah Ponorogo)



**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT/JARINGAN**

(Studi Kasus Di RS Umum Muhammadiyah Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan

Karya Tulis Ilmiah



Oleh:

RISTU ADETYA PRATIWI

NIM 23613630

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Ristu Adetya Pratiwi
Judul : Asuhan Keperawatan pada Penderita Diabetes Mellitus
Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas
Kulit/Jaringan di Rumah Sakit Umum
Muhammadiyah Ponorogo.

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal: 7 Juli 2026

Oleh :

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0711096801

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : Ristu Adetya Pratiwi
Judul : Asuhan Keperawatan pada Penderita Diabetes Mellitus
Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas
Kulit/Jaringan di Rumah Sakit Umum
Muhammadiyah 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: 7 Juli 2026

Tim Penguji :

Ketua : Laily Isroin, S.Kep., Ns., M.Kep :
Anggota : 1. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep :
2. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes :

Tanda Tangan



Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ristu Adetya Pratiwi

NIM : 23613630

Institusi : Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu

Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul: **“Asuhan Keperawatan Pada Penderita Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan”** 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, 7 Juli 2026

Yang menyatakan


Ristu Adetya Pratiwi

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT/JARINGAN
(Studi Kasus Di RS Umum Muhammadiyah Ponorogo)

Oleh: Ristu Adetya Pratiwi
NIM. 23613630

Gangguan integritas kulit/jaringan sering terjadi pada pasien diabetes mellitus dengan gangren akibat ketidakstabilan kadar glukosa darah yang menyebabkan gangguan sirkulasi darah dan saraf. Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan tujuan memberikan asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus dengan gangguan integritas kulit/jaringan. Studi kasus dilaksanakan pada 2–5 Juni 2026 di Ruang KH. Mas Mansur RSU Muhammadiyah Ponorogo.

Hasil pengkajian menunjukkan adanya luka pada punggung kaki kanan dan gangren grade 4 pada jempol, nyeri, kemerahan, jaringan nekrotik, pus, bau tidak sedap, akral dingin, kadar gula darah acak 457 mg/dL, serta radiologi menunjukkan selulitis gangrenosa. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah gangguan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan neuropati perifer. Intervensi meliputi pemantauan karakteristik luka dan tanda infeksi, perawatan luka steril, pembersihan jaringan nekrotik, penggantian balutan, edukasi mengenai perawatan luka, tanda gejala infeksi, pengendalian gula darah, kepatuhan diet DM, serta kolaborasi pemberian antibiotik dan debridement. Evaluasi menunjukkan nyeri, pus, dan kemerahan menurun, namun kerusakan kulit dan jaringan masih ada.

Asuhan keperawatan selama empat hari mampu memperbaiki kondisi luka pasien yang ditandai penurunan nyeri, pus, dan kemerahan. Namun, gangguan integritas kulit/jaringan belum teratasi secara menyeluruh karena tingkat keparahan gangren serta kondisi klinis pasien yang ditandai kadar gula darah acak 156 mg/dL dan hemoglobin 3,8 g/dL.

Kata kunci : Gangguan Integritas Kulit/Jaringan (Gangren), Diabetes Mellitus.

ABSTRACT
**NURSING CARE OF DIABETES MELLITUS PATIENTS WITH IMPAIRED
SKIN/TISSUE INTEGRITY**

(Case Study at Muhammadiyah General Hospital Ponorogo)

By: Ristu Adetya Pratiwi
NIM. 23613630

Impaired skin/tissue integrity often occurs in patients with diabetes mellitus with gangrene due to unstable blood glucose levels, which leads to impaired blood circulation and nerve function. This study used a case study method with the aim of providing nursing care to patients with diabetes mellitus with impaired skin/tissue integrity. The case study was conducted from June 2–5, 2026, in the KH. Mas Mansur Ward, Muhammadiyah Ponorogo General Hospital.

The assessment revealed a grade 4 gangrenous wound on the big toe and instep of the right foot, with pain, redness, necrotic tissue, pus, an unpleasant odor, cold extremities, a random blood sugar level of 457 mg/dL, and radiological findings of gangrenous cellulitis. The established nursing diagnosis was impaired skin/tissue integrity related to peripheral neuropathy. Interventions included monitoring wound characteristics and signs of infection, sterile wound care, cleaning necrotic tissue, changing dressings, education, administering a diabetic diet, and collaborative antibiotic therapy and debridement. The evaluation revealed decreased pain, pus, and redness, but skin and tissue damage persisted.

Four days of comprehensive nursing care improved the patient's wound condition, indicated by decreased pain, pus, and redness. However, the impaired skin/tissue integrity remained unresolved due to the severity of the gangrene and the patient's clinical condition, which remained stable with a random blood sugar level of 156 mg/dL and hemoglobin of 3.8 g/dL.

Keywords: Impaired Skin/Tissue Integrity (Gangrene), Diabetes Mellitus.

KATA PENGANTAR

Dengan penuh rasa syukur, penulis memanjatkan puji kepada Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Penderita Diabetes Mellitus Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan”** dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Shalawat dan salam semoga selalu tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, yang syafaatnya sangat kita harapkan kelak di hari akhir.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan berjalan dengan baik tanpa bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih 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 Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang selalu memberikan semangat, motivasi dan dorongan tanpa henti sehingga penulis semangat dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Dr. H. Barunanto Ashadi., M.Si, selaku Direktur Utama RSU Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas serta izin untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

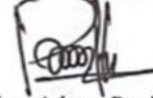
5. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing 1 dengan kesabarannya telah memberikan bimbingan, arahan dan masukan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih yang sebesar- besarnya untuk segala pembelajaran yang Ibu berikan, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
6. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing 2 yang telah banyak meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan arahan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala bantuan yang Ibu berikan, sungguh suatu kehormatan dan rasa bangga penulis berkesempatan menjadi mahasiswa bimbingan Ibu.
7. Kepada yang teristimewa, kedua orang tua dan keluarga tercinta, yang dengan tulus telah memberikan kepercayaan kepada penulis untuk menapaki jalan yang penulis pilih. Terima kasih atas doa yang tidak pernah putus, semangat dan motivasi yang senantiasa menguatkan, serta kasih sayang dan cinta yang menjadi penopang langkah ini. Serta segala bentuk dukungan, baik moral maupun material yang mengiringi setiap proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepada seluruh teman-teman Diploma III Keperawatan Angkatan 2023, khususnya kelas B, terima kasih atas semangat, dukungan, kritik, dan saran yang telah kalian berikan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Senang dapat berjumpa dengan kalian.

9. Terakhir, penulis persembahkan ungkapan ini untuk diri saya sendiri, Ristu Adetya Pratiwi. Terima kasih telah bertahan hingga pada titik ini. Meski berbagai luka pernah singgah, penulis masih dianugerahi kemampuan untuk menemukan secercah kebahagiaan dari celah-celah kecil yang tersisa. Dari perjalanan itu, penulis belajar untuk senantiasa bertumbuh, menguat, dan melangkah maju dalam menjalani hidup.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah dan Studi Kasus ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat, terutama bagi pembaca.

Ponorogo, 7 Juli 2026

Yang Menyatakan



Ristu Adetya Pratiwi

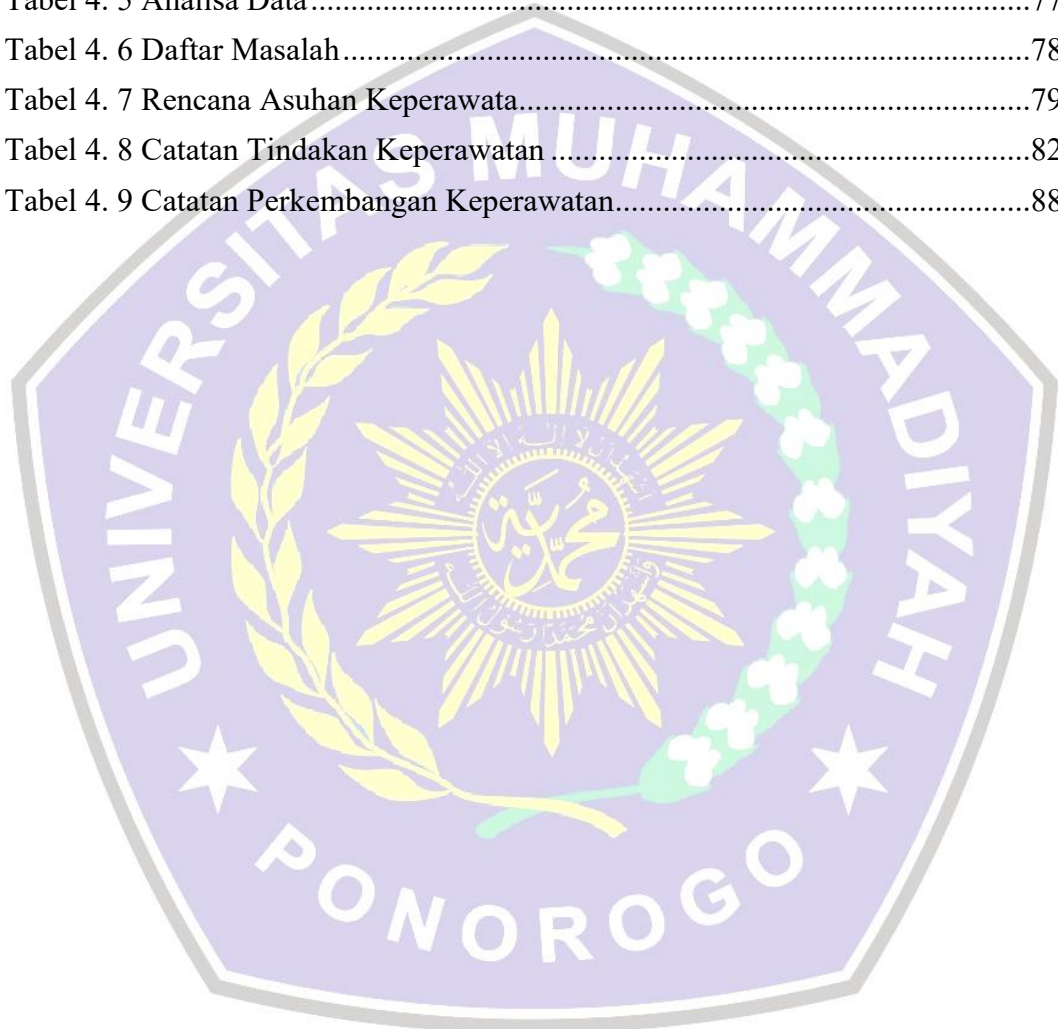
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
ABSTRAK.....	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
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
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Dasar Penyakit	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Etiologi.....	10
2.1.3 Manifestasi Klinis	12
2.1.4 Patofisiologi	14
2.1.5 Penatalaksanaan	15
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	18
2.1.7 Komplikasi.....	19
2.1.8 Pathway.....	23
2.2 Konsep Gangguan Integritas Kulit	24
2.2.1 Definisi.....	24
2.2.2 Etiologi.....	25

2.2.3	Manifestasi Klinis	26
2.2.4	Faktor Yang Mempengaruhi Penyembuhan	26
2.2.5	Penatalaksanaan	31
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan	34
2.3.1	Pengkajian.....	34
2.3.2	Diagnosa Keperawatan	45
2.3.3	Intervensi Keperawatan	47
2.3.4	Implementasi.....	49
2.3.5	Evaluasi.....	49
2.4	Hubungan Antar Konsep	51
BAB 3 METODE STUDI KASUS		52
3.1	Metode	52
3.2	Teknik Penulisan	53
3.3	Waktu dan Tempat	53
3.3.1	Waktu.....	53
3.3.2	Tempat	54
3.4	Pengumpulan Data	54
3.5	Alur Kerja.....	55
3.6	Etika.....	56
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN		59
4.1	Pengkajian	59
4.2	Analisa Data	77
4.3	Daftar Masalah	78
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan.....	79
4.5	Catatan Tindakan Keperawatan.....	82
4.6	Catatan Perkembangan	88
BAB 5 PEMBAHASAN		91
5.1	Pengkajian	91
5.2	Diagnosis Keperawatan.....	93
5.3	Intervensi	94
5.4	Implementasi	95
5.5	Evaluasi	98
BAB 6 PENUTUP		100
6.1	Kesimpulan.....	100
6.2	Saran	102
DAFTAR PUSTAKA		104

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan	47
Tabel 4. 1 Pola Kesehatan Sehari-Hari	64
Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Darah Lengkap	72
Tabel 4. 3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Urine Lengkap	73
Tabel 4. 4 Penatalaksanaan	75
Tabel 4. 5 Analisa Data	77
Tabel 4. 6 Daftar Masalah	78
Tabel 4. 7 Rencana Asuhan Keperawatan	79
Tabel 4. 8 Catatan Tindakan Keperawatan	82
Tabel 4. 9 Catatan Perkembangan Keperawatan	88



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Diabetes Melitus	23
Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep Asuhan Keperawatan pada Penderita Diabetes Mellitus dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit	51
Gambar 3. 1 Gambar Frame Work	55
Gambar 4. 1 Genogram	63



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus.....	107
Lampiran 2 Informed Consent.....	109
Lampiran 3 Sop Perawatan Luka Ganggren.....	110
Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)	112
Lampiran 5 Media Penyuluhan	124
Lampiran 6 Surat Balasan Izin Penelitian	125
Lampiran 7 <i>Ethical Approval</i>	126
Lampiran 8 Form Pendampingan Studi Kasus.....	127
Lampiran 9 Surat Keterangan Hasil <i>Similarity Check</i>	128
Lampiran 10 Logbook Dosen Pembimbing 1	129
Lampiran 11 Logbook Dosen Pembimbing 2	134



DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
DM	: Diabetes Mellitus
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
DPP	: Daftar Penyakit Prioritas
HbA1C	: Hemoglobin Terглиkasi
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
ICS	: <i>Intercostal Space</i>
IDDM	: <i>Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
IDF	: <i>International Diabetes Federation</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IRB	: <i>Institutional Review Board</i>
KEP	: Komisi Etik Penelitian
NEG	: <i>Non Enzymatic Glication</i>
NIDDM	: <i>Non Insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
OHD	: Obat Hipoglikemik Oral
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
REC	: <i>Research Ethics Committee</i>
ROM	: <i>Range of Motion</i>
RSUM	: Rumah Sakit Umum Muhammadiyah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia