

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT PADA PASIEN *DIABETIC FOOT* DENGAN
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND DRESSING*
DI RUANG CENDRAWASIH RSUD WANGAYA**



Oleh:

KADEK SARI SAVITRI

NIM. P07120323087

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT PADA PASIEN *DIABETIC FOOT* DENGAN
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND DRESSING*
DI RUANG CENDRAWASIH RSUD WANGAYA**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Persyarat
Untuk Memperoleh Gelar Ners Di
Poltekkes Kemenkes Denpasar**

Oleh :

**KADEK SARI SAVITRI
NIM. P07120323087**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT PADA PASIEN *DIABETIC FOOT* DENGAN
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND DRESSING*
DI RUANG CENDRAWASIH RSUD WANGAYA**

Diajukan oleh:

**KADEK SARI SAVITRI
NIM. P07120323087**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :


Ns. I Made Sukarja. S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

Pembimbing Pendamping :


Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., M.Kep
NIP. 196709281990031001

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


Ns. I Made Sukarja. S.Kep.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT PADA PASIEN *DIABETIC FOOT* DENGAN
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND DRESSING*
DI RUANG CENDRAWASIH RSUD WANGAYA**

Oleh:

KADEK SARI SAVITRI
NIM. P07120323087

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU

TANGGAL : 8 MEI 2024

TIM PENGUJI :

1 I Wayan Surasta, SKp.,M.Fis

NIP. 196512311987031015

(Ketua)

(.....)

2 I Dw. Pt. Gd. Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB

NIP. 197108141994021001

(Anggota)

(.....)

3 I Made Mertha, SKp.M.Kep

NIP. 196910151993031015

(Anggota)

(.....)

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Ns. I Made Sukarja. S.Kep..M.Kep
NIP. 196812311992031020

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT PADA PASIEN *DIABETIC FOOT* DENGAN
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND DRESSING*
DI RUANG CENDRAWASIH RSUD WANGAYA**

Kadek Sari Savitri

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : kadeksarisavitri@gmail.com

ABSTRAK

Kaki diabetes adalah komplikasi kronik diabetes melitus berupa luka kronik pada kaki disebabkan oleh neuropati perifer, penyakit arteri perifer, maupun kombinasi dari gejala tersebut. Kaki diabetes dapat meningkatkan morbiditas, mortalitas, dan mengurangi kualitas hidup pasien. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui asuhan keperawatan gangguan integritas kulit/jaringan pada pasien yang mengalami *diabetic foot* di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya. Hasil penelitian pada pengkajian keperawatan terdapat kerusakan jaringan dan lapisan kulit pada tumit kaki kanan pasien, luka seluas 1,5 cm terlihat lapisan dermis di sekitar luka, terdapat perdarahan. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah gangguan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan neuropati perifer. Rencana keperawatan mengacu pada SLKI dengan luaran integritas kulit dan jaringan meningkat dan SIKI dengan intervensi utama perawatan integritas kulit dan perawatan luka serta intervensi inovasi perawatan luka *moist wound dressing* diberikan pagi hari sekali. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan yang sudah direncanakan sebelumnya selama 3 x 24 jam. Evaluasi keperawatan menunjukkan tujuan teratasi sebagian dengan mengalami penurunan perdarahan dan nekrosis, peningkatan hidrasi, serta terjadi penurunan skor luka dari 40 menjadi 30. Kesimpulannya bahwa pemberian perawatan luka *moist wound dressing* dapat efektif diberikan untuk penyembuhan luka pada pasien dengan *diabetic foot*.

Kata kunci : *diabetic foot*, gangguan integritas kulit dan jaringan, *moist wound dressing*

Nursing Care for Skin Integrity Disorders in Diabetic Foot Patients with Moist Wound Dressing Treatment in the Cendrawasih Room of Wangaya Hospital

ABSTRACT

Diabetic foot is a chronic complication of diabetes mellitus in the form of chronic wounds on the feet caused by peripheral neuropathy, peripheral arterial disease, or a combination of these symptoms. Diabetic feet can increase morbidity, mortality, and reduce the patient's quality of life. The aim of this research is to determine nursing care for impaired skin integrity in patients who experience diabetic foot in Cendrawasih Room at Wangaya Regional Hospital. The results of the research in the nursing assessment showed skin layer damage on heel of the patient's right foot, a 1.5 cm wide wound showed the dermis layer around the wound, there was bleeding. The nursing diagnosis formulated was impaired skin integrity related to peripheral neuropathy. The nursing plan refers to SLKI with the outcome of increased skin and tissue integrity and SIKI with the main interventions for skin integrity care and wound care as well as wound care innovation interventionsmoist wound dressing given first thing in the morning. Nursing implementation is carried out in accordance with the nursing plan that has been previously planned for 3 x 24 hours. Nursing evaluation showed that the goal was partially resolved by reducing bleeding and necrosis, increasing hydration, and reducing the wound score from 40 to 30. The conclusion was that providing wound caremoist wound dressing can be effectively given for wound healing in patients with diabetic foot.

Keywords: diabetic foot, skin and tissue integrity disorders, moist wound dressing

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan pada Pasien *Diabetic Foot* dengan Perawatan Luka *Moist Wound Dressing* di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya” tepat pada waktunya. Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat selesai bukan hanya dari usaha peneliti sendiri, melainkan berkat bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan rasa terimakasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, STr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan dukungan dalam pendidikan NERS di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. I Made Sukarja S, Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poktekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan.
3. Nengah Runiari.,S,Kp.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.Mat selaku Ketua Program Studi NERS Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, masukan, dan saran dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
5. Ns. I Wayan Sukawana, S. Kep., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

6. Semua dosen pengajar di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan dapat digunakan hingga penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Direktur RSUD Wangaya serta staff yang telah berkenan memberikan ijin dan membantu selama melaksanakan penelitian dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. Orang tua peneliti yang selalu memberikan semangat, dorongan, dan motivasi selama penelitian berlangsung.
9. Bunga hati peneliti yang selalu memberikan dukungan, semangat, motivasi dan inspirasi selama penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
10. Keluarga, sahabat, dan semua pihak yang turut membantu dalam penyusunan karya ilmiah ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu. Peneliti berharap kritik dan saran yang dapat membangun skripsi ini agar dapat bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Manfaat Teoritis	6

2. Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Diabetes Mellitus Tipe 2	7
1. Pengertian.....	7
2. Tanda dan gejala	7
3. Patofisiologi	8
B. <i>Diabetic Foot</i> / Kaki Diabetik	10
1. Pengertian.....	10
2. Tanda dan Gejala.....	10
3. Patofisiologi	11
4. Klasifikasi	12
5. Penatalaksanaan medis.....	14
6. Komplikasi	16
C. Masalah Gangguan Integritas Kulit Pada Pasien dengan <i>Diabetic Foot</i> /Kaki Diabetik.....	17
1. Pengertian.....	17
2. Tanda dan gejala	17
3. Faktor penyebab.....	17
4. Penatalaksanaan pemberian perawatan luka <i>moist wound dressing</i> pada pasien dengan kaki diabetik	18

D. Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit pada Penderita <i>Diabetic Foot</i> /Kaki Diabetik.....	19
1. Pengkajian.....	19
2. Diagnosis keperawatan.....	19
3. Rencana keperawatan.....	21
4. Implementasi keperawatan.....	23
5. Evaluasi keperawatan.....	24
6. Standar Operasional Prosedur (SOP).....	25
BAB III METODOLOGI PENULISAN KARYA ILMIAH.....	26
A. Jenis Penelitian.....	26
B. Alur Penyusunan	27
C. Tempat dan Waktu Penelitian	28
D. Populasi dan sampel	28
1. Kriteria inklusi	28
2. Kriteria eksklusi	29
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	29
1. Jenis data yang di kumpulkan	29
2. Teknik pengumpulan data	29
3. Instrumen pengumpulan data	30
F. Pengolahan dan Analisa Data	30
1. Pengolahan data	30

2. Analisa data.....	30
G. Etika Penelitian	31
1. <i>Autonomy or human dignity</i>	31
2. <i>Confidentiality</i>	31
3. <i>Justice</i>	31
4. <i>Beneficience and non maleficience</i>	32
BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	33
A. Pengkajian Keperawatan	33
B. Diagnosis Keperawatan	35
C. Rencana Keperawatan	36
D. Implementasi Keperawatan	39
E. Evaluasi Keperawatan	43
F. Pelaksanaan Intervensi Inovasi atau Terpilih Sesuai <i>Evidence Practice Based</i>	43
BAB V PEMBAHASAN	44
A. Analisis Masalah Keperawatan Dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i> Dan Konsep Kasus Terkait	44
1. Pengkajian keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	44
2. Diagnosis keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	46

3. Rencana keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	47
4. Implementasi keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	48
5. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	50
B. Analisis Intervensi Inovasi atau Terpilih dengan Konsep <i>Evidence Based Practice</i>	51
BAB VI PENUTUP	54
A. Simpulan	54
B. Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	57

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Derajat Infeksi pada Kaki Diabetes	10
Tabel 2	Klasifikasi Kaki Diabetes dengan Ulkus (Wagner)	13
Tabel 3	Klasifikasi Kaki Diabetes dengan Ulkus (PEDIS).....	14
Tabel 4	Perencanaan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit.....	22
Tabel 5	Analisis Data Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit pada Pasien <i>Diabetic Foot</i> dengan Perawatan Luka <i>Moist Wound Dressing</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya.....	35
Tabel 6	Rencana Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit pada Pasien <i>Diabetic Foot</i> dengan Perawatan Luka <i>Moist Wound Dressing</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	37
Tabel 7	Evaluasi Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit pada Pasien <i>Diabetic Foot</i> dengan Perawatan Luka <i>Moist Wound Dressing</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	43

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Alur Penelitian Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit pada Pasien <i>Diabetic Foot</i> dengan Perawatan Luka <i>Moist Wound Dressing</i> di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya	27
----------	---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Penelitian.....	60
Lampiran 2	Anggaran Penelitian	61
Lampiran 3	Surat Permohonan Menjadi Responden	62
Lampiran 4	Formulir Persetujuan Responden.....	63
Lampiran 5	Standar Prosedur Operasional	64
Lampiran 6	Surat Permohonan Studi Pendahuluan	67
Lampiran 7	Surat Permohonan Ijin Penelitian	68
Lampiran 8	Blanko Bimbingan.....	69
Lampiran 9	Bukti Validasi Bimbingan	73
Lampiran 10	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	74
Lampiran 11	Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	75
Lampiran 12	Dokumentasi Tindakan Perawatan Luka.....	99
Lampiran 13	Bukti Hasil Turnitin.....	100
Lampiran 14	Surat Persetujuan Publikasi Repository	103