

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS + *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG ARJUNA RSUD SANJIWANI
GIANYAR**



Oleh :

LUH PUTU SHINTYA BAGASWARI KUSUMADEWI
NIM. P07120016056

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS + *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG ARJUNA RSUD SANJIWANI
GIANYAR**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Program Studi D-III Keperawatan
Reguler**

Oleh :

**LUH PUTU SHINTYA BAGASWARI KUSUMADEWI
NIM. P07120016056**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS + *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG ARJUNA RSUD SANJIWANI
GIANYAR**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



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



Ns. I.G.A. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep., M.Pd.
NIP. 195910151986032001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
DENPASAR



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

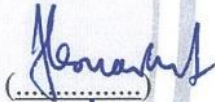


**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS + DIABETIC FOOT DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG ARJUNA RSUD SANJIWANI
GIANYAR**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 20 JUNI 2019

TIM PENGUJI

1. I Ketut Suardana, S.Kp.,M.Kes (Ketua) 
NIP. 196509131989031002
2. V.M. Endang S.P. Rahayu, S.Kp.,M.Pd (Anggota) 
NIP. 195812191985032005
3. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd. (Anggota) 
NIP. 196709281990031001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
DENPASAR**



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Putu Shintya Bagaswari Kusumadewi

NIM : P07120016056

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2019

Alamat : Br. Jerokapal, Desa Gelgel, Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus + *Diabetic Foot* dengan Gangguan Integritas Jaringan di Ruang Arjuna RSUD Sanjiwani Gianyar adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Denpasar, Juni 2019
Yang membuat pernyataan

Luh Putu Shintya Bagaswari Kusumadewi
NIM. P07120016056

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS + *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG ARJUNA RSUD SANJIWANI
GIANYAR**

ABSTRAK

Hiperglikemia jangka panjang menyebabkan perubahan sirkulasi perifer pada pasien Diabetes Melitus + *Diabetic Foot* sehingga menimbulkan gangguan integritas jaringan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus + *diabetic foot* dengan gangguan integritas jaringan di Ruang Arjuna RSUD Sanjiwani Gianyar. Penelitian ini dilakukan dengan metode deskriptif studi dokumentasi dengan menggunakan dua subyek dokumen pasien pada April 2019. Hasil penelitian yang didapatkan pada kedua dokumen subyek yaitu tidak ditemukan data objektif minor kemerahan, dan hematoma. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan sama antara kedua dokumen yaitu kerusakan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan gangguan sirkulasi metabolik/sensasi. Pada bagian perencanaan keperawatan dirumuskan berdasarkan *Nursing Interventions Classification* (NIC) dan *Nursing Outcome Classification* (NOC). Implementasi yang terdapat pada kedua dokumen subyek sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan. Evaluasi yang digunakan di rumah sakit yaitu menggunakan komponen SOAP. Hasil penelitian berbeda dengan teori acuan peneliti. Hal tersebut dikarenakan rumah sakit masih menggunakan teori NANDA NIC-NOC sedangkan peneliti menggunakan acuan SDKI, SLKI, dan SIKI. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan bagan dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Melitus + *Diabetic Foot* dengan gangguan integritas jaringan.

Kata kunci : asuhan keperawatan, gangguan integritas jaringan, diabetes melitus + *diabetic foot*

***NURSING CARE DESCRIPTION OF PATIENTS DIABETES MELITUS +
DIABETIC FOOT WITH TISSUE INTEGRITY DISORDERS
IN ARJUNA WARD SANJIWANI HOSPITAL***

ABSTRACT

Long-term hyperglycemia causes changes in peripheral circulation in patients with Diabetes Mellitus + Diabetic Foot causing tissue integrity disorders. This research aims to determine the description of nursing care in diabetic patients + diabetic foot with tissue integrity disorder in Arjuna Ward Sanjiwani Hospital. The study was conducted by a descriptive method of documentation studies using two subjects of the patient's document on April 2019. The result of the results obtained in both subject documents is not found minor objective redness, and hematoma. Maintaining the same nursing diagnosis between the two documents is the disorder to the integrity of the skin/tissue associated with metabolic/sensation circulation disorders. In the Nursing care plan is formulated based on Nursing Interventions Classification (NIC) and Nursing Outcome Classification (NOC). The implementation is in the two subject documents according to the planned intervention. The evaluation used in hospitals is using SOAP components. The research results different from the researchers reference theory. This is because the hospital still uses the NANDA NIC-NOC theory while researchers use the reference of SDKI, SLKI, and SIKI. This research is expected to be used as a chart in monitoring the implementation of nursing care in Diabetes Mellitus + Diabetic Foot patients with tissue integrity disorders.

Keywords: nursing care, tissue integrity disorders, diabetes mellitus + diabetic foot

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus + *Diabetic Foot* dengan Gangguan Integritas Jaringan di Ruang Arjuna RSUD Sanjiwani Gianyar

Oleh : LUH PUTU SHINTYA BAGASWARI KUSUMADEWI (P07120016056)

Diabetes adalah penyakit kronis serius yang terjadi baik ketika pankreas tidak menghasilkan cukup insulin (hormon yang mengatur glukosa darah), atau ketika tubuh tidak dapat secara efektif menggunakan insulin yang dihasilkannya (WHO, 2016). Hiperglikemia jangka panjang dapat mempengaruhi sirkulasi pembuluh darah perifer yang kemudian menyebabkan neuropati (Waspadji, 2010). Neuropati perifer dan perubahan sirkulasi menyebabkan risiko timbulnya ulkus kaki atau Diabetic Foot (Smeltzer & Bare, 2013). Berdasarkan penelitian Wahyuni & Arisfa (2016) pasien diabetes yang mengalami diabetic foot sebanyak 59,4% berusia 40-60 tahun. Pada ulkus yang tidak diobati, lapisan kulit dan jaringan kaki secara bertahap akan dihancurkan oleh infeksi, menciptakan lubang. Lubang yang dapat masuk lebih dalam dan menginfeksi tulang juga sehingga menimbulkan gangguan integritas jaringan (*American Diabetes Association*, 2002). Gangguan integritas jaringan merupakan kerusakan jaringan (membrane mukosa, kornea, fasia, otot, tulang, kartilago, kapsul sendi dan/atau ligamen) (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Berdasarkan hasil penelitian Syaufika & Karimi (2011) didapatkan bahwa derajat ulkus terbanyak menurut kriteria Wagner adalah Grade 4 atau yang sudah mengenai jaringan yaitu 38,46%. Gangguan integritas jaringan ditandai dengan adanya kerusakan jaringan/lapisan kulit, nyeri, perdarahan, kemerahan, dan hematoma (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus+ *diabetic foot* dengan gangguan integritas jaringan meliputi data pengkajian sampai dengan evaluasi keperawatan di Ruang Arjuna RSUD Sanjiwani Gianyar. Jenis penelitian yang digunakan adalah jenis penelitian deskriptif dengan desain studi kasus dan pendekatan prospektif. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi dokumentasi

dengan dua dokumen atau rekam medik pasien. Penelitian ini dilakukan mulai dari tanggal 26 April sampai dengan 29 April 2019.

Hasil penelitian melalui studi dokumentasi dengan dua dokumen pasien terdapat kesamaan dan perbedaan. Pengkajian keperawatan pada kedua dokumen subyek terdapat perbedaan pada data subyektif yaitu dokumen subyek pertama mengeluh luka bernanah pada kaki kanan dan subyek kedua mengeluh luka pada kaki dan nyeri pada luka tersebut. Sedangkan data objektif memiliki kesamaan yaitu adanya perlukaan pada kaki kanan, dan terdapat pus, sedangkan perbedaan terletak pada skala nyeri. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan pada kedua dokumen yaitu kerusakan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan gangguan sirkulasi metabolik/sensasi , namun diagnosa tersebut terdapat perbedaan antara acuan yang digunakan peneliti dengan pihak rumah sakit. Pada bagian intervensi keperawatan pada kedua dokumen terdapat perbedaan dengan acuan teori yang digunakan. Hal ini dikarenakan intervensi keperawatan di Ruang Arjuna RSUD Sanjiwani Gianyar menggunakan NIC dan NOC, sedangkan peneliti menggunakan acuan (SIKI), dan (SLKI). Implementasi yang terdapat pada kedua dokumen subyek sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan dan pada tahap evaluasi menggunakan komponen SOAP, namun terdapat sedikit perbedaan pada komponen S (*Subjective*), O (*Objective*), dan A (*Assesment*).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus + *Diabetic Foot* dengan Gangguan Integritas Jaringan di Ruang Arjuna RSUD Sanjiwani Gianyar”** tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatam Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.

4. Bapak Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd., selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Ns. I.G.A. Ari Rasdini, S.Pd.,S.Kep.,M.Pd., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Sahabat penulis angkatan XXXI D III Keperawatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan motivasi kepada penulis.
7. Bapak I Ketut Bagiada, SH, Ibu Ni Wayan Swarini, dan I Gede Yudiana, serta keluarga yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
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. Konsep Dasar Gangguan Integritas Jaringan pada Diabetes Melitus + <i>Diabetic Foot</i>	7
1. Pengertian diabetes melitus.....	7
2. Penyebab	7
3. Patofisiologi	8
4. Gangguan integritas jaringan pada diabetes melitus + <i>diabetic foot</i>	10
B. Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus + <i>Diabetic Foot</i> dengan Gangguan Integritas Jaringan	17

1. Pengkajian	17
2. Diagnosa keperawatan	19
3. Perencanaan keperawatan	21
4. Implementasi keperawatan	25
5. Evaluasi keperawatan	25
BAB III KERANGKA KONSEP	28
A. Kerangka Konsep	28
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	29
1. Variabel penelitian	29
2. Definisi operasional	29
BAB IV METODE PENELITIAN	31
A. Jenis Penelitian	31
B. Tempat dan Waktu	31
C. Subjek Studi Kasus	32
1. Kriteria inklusi	32
2. Kriteria eksklusi	32
D. Fokus Studi Kasus	33
E. Pengumpulan Data	33
1. Jenis data	33
2. Teknik pengumpulan data	33
3. Instrumen pengumpulan data	34
F. Metode Analisis Data	34
G. Etika Studi Kasus	35
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	37
A. Hasil Studi Kasus	37
B. Pembahasan	44
C. Keterbatasan	53
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran	55
DAFTAR PUSTAKA	57

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Klasifikasi Derajat Kerusakan Jaringan Menurut Skala Wagner.....	19
Tabel 2 Perencanaan Keperawatan Gangguan Integritas Jaringan	23
Tabel 3 Definisi Operasional Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus + <i>Diabetic Foot</i> dengan Gangguan Integritas Jaringan.....	29
Tabel 4 Pengkajian Data Subyektif dan Obyektif pada Dokumen Subyek Pertama dan Dokumen Subyek Kedua.....	37
Tabel 5 Tujuan dan Kriteria Hasil pada Dokumen Subyek Pertama dan Dokumen Subyek Kedua	39
Tabel 6 Perencanaan Keperawatan pada Dokumen Subyek Pertama dan Dokumen Subyek Kedua	40
Tabel 7 Implementasi Keperawatan pada Dokumen Subyek Pertama dan Dokumen Subyek Kedua	41
Tabel 8 Evaluasi Keperawatan pada Dokumen Subyek Pertama dan Dokumen Subyek Kedua	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Gambaran Gangguan Integritas Jaringan pada Pasien Diabetes Melitus + <i>Diabetic Foot</i>	28
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	60
Lampiran 2 Realisasi Biaya Penelitian	61
Lampiran 3 Format Pengumpulan Data	63
Lampiran 4 Dokumentasi Hasil Penelitian	69