

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSUD
MANGUSADA BADUNG 2019**



Oleh :
NI LUH PUTRI MAHADEWI
NIM. P07120016109

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

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSUD
MANGUSADA BADUNG 2019**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah

Politeknik Kesehatan Denpasar

Jurusian Keperawatan

Program Studi D-III Keperawatan

Oleh :

NI LUH PUTRI MAHADEWI

NIM. P07120016109

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

LEMBAR PERSETUJUAN

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSUD MANGUSADA BADUNG 2019

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep Ns.Drs. I Made Widastra,S.Kep., M.Pd
NIP. 196812311992031020 NIP. 195412311975091002

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

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

NIP. 197108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN
PENELITIAN DENGAN JUDUL
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSUD
MANGUSADA BADUNG 2019**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 24 Juni 2019

TIM PENGUJI :

1. I Made Mertha, S. Kp., M. Kep. (Ketua) 
NIP. 196910151993031015
2. Ns. I.G.A. Ari Rasdini, S.Pd.,S.Kep.,M.Pd (Anggota 1) 
NIP. 195910151986032001
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep. (Anggota 2) 
NIP. 196812311992031020

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 : Ni Luh Putri Mahadewi

NIM : P07120016109

Program Studi : DIII

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2019

Alamat : Br. Sigaran, Mekar Bhuwana, Abiansemal, Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit adalah **benar karya saya 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, 14 Juni 2019

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Putri Mahadewi

P07120016109

***DESCRIPTION OF NURSING IN PATIENS TYPE II DIABETES
MELLITUS WITH IMPAIRED SKIN INTEGRITY IN OLEG
ROOM MANGUSADA BADUNG HOSPITAL 2019***

ABSTRACT

Diabetes mellitus is a heterogeneous disorder characterized by increased levels of glucose in the blood. Nursing problems that arise after being given nursing care are disorders of skin integrity. This study aims to describe the nursing care in patients with type II diabetes mellitus with impaired skin integrity. This study uses a type of descriptive research and data collection techniques used in this study are guidelines for documentation observation. The number of objects used is two documents. The results of this study indicate the study of subjective data on the first and second subject documents, namely the subject complained of pain in the right leg and weakness. Nursing diagnoses formulated in the first and second subject documents, which are disorders of skin integrity associated with impaired metabolic circulation. Interventions planned for documents for the first and second subjects are management of wound care and pain management. Implementation carried out on the first and second subjects was carried out in accordance with planned interventions, namely wound care management and pain management: acute. The evaluation results obtained on the first and second subjects, namely doing SOAP. The results of this study indicate that there are some differences with the theories that have been conveyed with reference to the treatments used in the Oleg Room of Mangusada Badung Hospital.

Keywords: Nursing care, diabetes mellitus type II, impaired integrity skin.

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES
MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT DI RUANG OLEG RSUD MANGUSADA
BADUNG 2019**

ABSTRAK

Diabetes melitus merupakan kelainan heterogen yang ditandai dengan meningkatnya kadar glukosa dalam darah. Masalah keperawatan yang muncul setelah diberikan asuhan keperawatan yaitu gangguan integritas kulit. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian *deskriptif* dan teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah pedoman observasi dokumentasi. Jumlah subjek yang digunakan yaitu dua dokumen. Hasil penelitian ini menunjukkan pengkajian data subjektif pada dokumen subjek pertama dan kedua yaitu subjek mengeluh nyeri luka pada kaki kanan dan lemas. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada dokumen subjek pertama dan kedua yaitu gangguan integritas kulit berhubungan dengan gangguan sirkulasi metabolisme. Intervensi yang direncanakan pada dokumen untuk subjek pertama dan kedua adalah manajemen perawatan luka dan manajemen nyeri. Implementasi yang dilakukan pada subjek pertama dan subjek kedua dilakukan sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan yaitu manajemen perawatan luka dan manajemen nyeri : akut. Hasil evaluasi yang didapatkan pada subjek pertama dan kedua yaitu melakukan SOAP. Hasil penelitian ini menunjukkan adanya beberapa perbedaan dengan teori yang telah disampaikan dengan acuan perawatan yang dipakai di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, Diabetes melitus tipe II, Gangguan integritas kulit.

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung 2019

Oleh : Ni Luh Putri Mahadewi (NIM : P07120016109)

Diabetes melitus merupakan kelainan heterogen yang ditandai dengan meningkatnya kadar glukosa dalam darah (hiperglikemia). Secara umum, hampir 80% prevalensi penyakit diabetes melitus adalah diabetes melitus tipe II (Depkes RI, 2009). Pada diabetes melitus tipe II terdapat dua masalah yang berhubungan dengan insulin, yaitu resistensi insulin dan gangguan sekresi insulin. Meningkatnya jumlah kasus diabetes melitus tipe II yang berdampak pada peningkatan komplikasi. Komplikasi yang sering terjadi pada diabetes melitus tipe II adalah ganggren yang disebabkan oleh kematian jaringan yang dihasilkan karena adanya emboli pembuluh darah besar arteri pada tubuh sehingga suplai darah terhenti (Andara & Yessie, 2013).

Di Indonesia prevalensi diabetes melitus berdasarkan diagnosa dokter sebesar (1,5%) dan diabetes melitus berdasarkan diagnosis atau gejala sebesar (2,1%) (RISKESDAS, 2013). Prevalensi diabetes melitus di Indonesia berdasarkan diagnosis dokter tertinggi terdapat di DI Yogyakarta (2,6%), DKI Jakarta (2,5%), Sulawesi Utara (2,4%), Kalimantan Timur (2,3%), Bali (1.5%). Sedangkan prevalensi diabetes melitus berdasarkan diagnosis atau gejala tertinggi terdapat di Sulawesi Tengah (3,7%), Sulawesi Utara (3,6%), Sulawesi Selatan (3,4%), dan Nusa Tenggara Timur (3,3%), Bali (1,3%) (RISKESDAS, 2013).

Prevalensi diabetes melitus di Bali tertinggi terdapat di Kabupaten Jembrana (2,0%), Buleleng (1,9%), Bangli (1,8%), Klungkung (1,6%), Tabanan (1,5%), Denpasar (1,5%), Badung (1,4%), Gianyar (1,0%), Karangasem (1,0%). Prevalensi diabetes melitus berdasarkan kelompok umur tertinggi pada umur 55-64 tahun (4,1%), 65-74 tahun (3,9%), 45-54 tahun (2,6%), 75 tahun ke atas (2,3%), 35-44 tahun (1,0%), 25-34 tahun (0,3%), 15-24 tahun (0,3%) sedangkan menurut jenis kelamin laki – laki (1,6%) lebih banyak dibandingkan perempuan (1,4%) (RISKESDAS, 2013).

Di Badung angka kejadian diabetes melitus dengan komplikasi semakin meningkat di setiap tahunnya. Pada tahun 2015 sebanyak 120 orang, pada tahun 2016 sebanyak 336 orang, pada tahun 2017 sebanyak 369 orang, pada tahun 2018 sebanyak 412 orang. Total orang yang menderita diabetes melitus dengan komplikasi dari tahun 2015 – 2018 sebanyak 1.237 orang (RSUD Mangusada, 2018).

Berdasarkan dari hasil wawancara bersama perawat di Ruang Oleg diagnosa keperawatan yang muncul pada pasien diabetes tipe II, yaitu gangguan integritas kulit, nyeri akut, intoleransi aktivitas. Diantara diagnosa keperawatan tersebut yang paling dominan muncul adalah gangguan integritas kulit. Berdasarkan data yang diperoleh di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung, jumlah pasien diabetes melitus tipe II yang dirawat inap pada tahun 2017 sebanyak 398 orang dan pada tahun 2018 sebanyak 447 orang. Dari data tersebut terjadi peningkatan jumlah pasien diabetes melitus tipe II yang dirawat inap dari tahun 2017 – 2018 dan total kunjungan pasien mencapai sebanyak 847 orang.

Menurut Ujiana (2016) dari hasil penelitian pada asuhan keperawatan diabetes melitus tipe II dengan masalah kerusakan integritas kulit di Ruang Azzara 1 Rumah Sakit Islam Jemusari pada tanggal 24 – 29 Juni 2016 ditemukan 33% pasien diabetes melitus yang mengalami kerusakan integritas kulit.

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi data hasil pengkajian pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit, mengidentifikasi diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit, mengidentifikasi intervensi yang direncanakan pada asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit, mengidentifikasi implementasi yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit, mengidentifikasi hasil evaluasi asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit di RSUD Mangusada Badung 2019. Jenis penelitian yang digunakan yaitu jenis penelitian *deskriptif* dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi kasus dokumentasi dengan mengobservasi dua dokumen keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguna integritas kulit. Waktu penelitian dilakukan pada tanggal 22 April sampai 24 April 2019. Alat pengumpulan data yang digunakan berupa *check list* yang harus diisi oleh peneliti yang terdiri dari dua pilihan (ya/tidak). Hasil dari penelitian ini adalah sebagai berikut : kedua dokumen keperawatan terdapat kesamaan pendokumentasian pada bagian proses keperawatan, yaitu meliputi

pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, perencanaan keperawatan, pelaksanaan keperawatan, dan evaluasi keperawatan.

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan mengenai gambaran asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit, peneliti mengalami beberapa hambatan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Demi kemajuan penelitian selanjutnya peneliti menyarankan kepada perawat dan pihak rumah sakit sebagai tim kesehatan yang paling sering berhubungan dengan pasien, perlu meningkatkan pengetahuan dan keterampilan terhadap acuan terkini sehingga mampu melakukan asuhan keperawatan secara komprehensif dan optimal pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit. Pihak institusi pendidikan terkait pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang keperawatan khususnya di bidang keperawatan medikal bedah, serta perlu dilakukan penelitian lain yang memiliki desain, serta metodologi penelitian yang berbeda agar didapatkan hasil yang lebih optimal pada hasil dan pembahasan pada asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit. Peneliti lainnya, diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai dasar untuk penelitian selanjutnya khususnya di bidang keperawatan medical bedah mengenai asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atau Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung 2019”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. 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 peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep. selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan dan sekaligus selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Bapak Ns. Drs. I Made Widastra, S.Kep.,M.Pd. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan koreksi penulisan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Mangusada Badung yang telah memberikan izin dalam melakukan penelitian di RSUD Mangusada Badung.
6. Kepala Ruang Oleg Rumah Sakit Umum Daerah Mangusada Badung yang telah memberikan izin dalam melakukan penelitian di Ruang Oleg RSUD Mangusada Badung.
7. Seluruh Dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah dengan baik.
8. Teman – teman tingkat 3.3 dan angkatan XXXI D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah banyak memberikan masukan dan dorongan kepada peneliti.
9. Bapak I Made Sudiana dan Ibu Ni Komang Suadi selaku orang tua yang telah memberikan kasih sayang dan berkatnya untuk peneliti selama menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
10. Komang Midun Bagus Putra Indu, S.Pd., selaku pacar saya yang telah membantu peneliti dan memotivasi dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Keluarga, kerabat, serta sahabat terdekat peneliti yang senantiasa memberikan dorongan dan inspirasi.
12. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa dengan segala keterbatasan tentunya masih banyak hal yang harus diperbaiki dalam Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu, masukan dan saran perbaikan sangat peneliti harapkan demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini. Akhir kata, semoga penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 14 Juni 2019

Peneliti

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT.....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	xii
DAFTAR ISI	xv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusana Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan umum	5
2. Tujuan khusus	5
D. Manfaat Penelitian	6
1. Manfaat praktis.....	6
2. Manfaat teoritis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Penyakit Diabetes Melitus Tipe II.....	7
1. Pengertian diabetes melitus tipe II	7
2. Penyebab diabetes melitus tipe II.....	7
3. Tanda dan gejala diabetes melitus tipe II	9

B. Konsep Dasar Penyakit Gangguan Integritas Kulit	10
1. Pengertian gangguan integritas kulit	10
2. Penyebab gangguan integritas kulit.....	11
3. Tanda dan gejala gangguan integritas kulit	11
4. Patofisiologi terjadinya gangguan integritas kulit.....	12
5. Komplikasi gangguan integritas kulit	13
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit	14
1. Pengkajian keperawatan	14
2. Diagnosa keperawatan.....	16
3. Perencanaan keperawatan	16
4. Pelaksanaan keperawatan	18
5. Evaluasi keperawatan	18
BAB III KERANGKA KONSEP	20
A. Kerangka Konsep.....	20
B. Definisi Operasional Variabel	21
BAB IV METODE PENELITIAN	22
A. Jenis Penelitian	22
B. Tempat Dan Waktu	22
C. Subjek Studi Kasus	23
D. Fokus Studi Kasus.....	23
E. Pengumpulan Data	24
1. Jenis data	24
2. Teknik pengumpulan data.....	24
3. Instrumen pengumpulan data.....	25
F. Metode Analisis Data.....	26
G. Etika Studi Kasus	26
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	28
A. Hasil Studi Kasus	28
1. Pengkajian pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	28

2. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit	29
3. Intervensi yang direncanakan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit	30
4. Implementasi yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit	32
5. Evaluasi asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	33
B. Pembahasan Studi Kasus.....	33
1. Pengkajian pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	34
2. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit	35
3. Perencanaan yang direncanakan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit	36
4. Pelaksanaan yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit	39
5. Evaluasi asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	40
C. Keterbatasan	42
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	43
A. Simpulan.....	43
B. Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA.....	46

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Perencanaan Keperawatan	17
Tabel 2 Definisi Operasional	21
Tabel 3 Pengkajian.....	28
Tabel 4 Diagnosa Keperawatan	30
Tabel 5 Intervensi Keperawatan	31
Tabel 6 Implementasi Keperawatan.....	32
Tabel 7 Perencanaan keperawatan menurut SLKI dan SIKI.....	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan Pada.....	20
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

lampiran 1 Kegiatan Penelitian.....	48
Lampiran 2 Anggaran Biaya Penelitian	49
Lampiran 3 Lembar Observasi Dokumentasi	50