

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
DIABETES MELLITUS TIPE II + ULKUS DIABETIKUM
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN INTEGRITAS
KULIT/ JARINGAN DI UPT KESMAS SUKAWATI
1 GIANYAR TAHUN 2020**



Oleh:
NI MADE NOVI ARSIATI
NIM: P07120017102

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
DIABETES MELLITUS TIPE II + ULKUS DIABETIKUM
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN INTEGRITAS
KULIT/JARINGAN DI UPT KESMAS SUKAWATI
1 GIANYAR TAHUN 2020

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Program Studi DIII Jurusan Keperawatan
Poltekkes Denpasar

Oleh:

NI MADE NOVI ARSIATI
NIM: P07120017102

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
DIABETES MELLITUS TIPE II + ULKUS DIABETIKUM
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN INTEGRITAS
KULIT/JARINGAN DI UPT KESMAS SUKAWATI
1 GIANYAR TAHUN 2020**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. K.A Henny Achjar, SK.,M.Kep.,Sp.Kom

NIP. 196603211988032001

Pembimbing Pendamping :



Ns.IGK Ngurah, S.Kep.,M.Kes

NIP. 196303241983091001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP. 197108141994021001

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA DIABETES MELLITUS TIPE II + ULKUS DIABETIKUM DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN INTEGRITAS KULIT/JARINGAN DI UPT KESMAS SUKAWATI 1 GIANYAR TAHUN 2020

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 4 MEI 2020

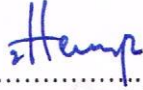
TIM PENGUJI :

1. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP. 196508111988031002

(Ketua)(.....)

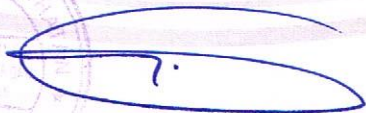
2. I Ketut Gama, SKM.,M.Kes
NIP. 196202221983091001

(Anggota I)(.....)

3. Dr. K.A Henny Achjar, SK.,M.Kep.,Sp.Kom (Anggota II)(.....)
NIP. 196603211988032001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


/ I DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Novi Arsiati

NIM : P07120017102

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2019/2020

Alamat : Br. Bukian, Nongan, Rendang, Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Lansia Diabetes Mellitus Tipe II + Ulkus Diabtikum dengan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan di UPT Kesmas Sukawati I 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, 15 April 2020

Yang membuat pernyataan



Ni Made Novi Arsiati
Ni Made Novi Arsiati
NIM. P07120017102

**DESCRIPTION OF NURSING PATIENTS FOR DIABETES MELLITUS TYPE
II WITH DISORDERS FULFILLING THE NEEDS OF SKIN INTEGRITY
IN THE REGION WORK UPT KESMAS SUKAWATI I IN 2020**

ABSTRACT

Diabetes Mellitus type II is a type of diabetes mellitus in which the pancreas does not produce enough insulin so that it makes high blood sugar levels caused by the body being unable to respond to insulin. Complications that can occur are diabetic ulcers or impaired skin integrity. The purpose of writing this paper is to describe the nursing care of patients with type II diabetes mellitus with impaired skin integrity. The method used in the preparation of this paper is a descriptive method by approaching case studies with two subjects in the Work Unit of the Sukawati Public Health Unit I. Based on the study of research with a case study approach in Mr.IWS and Mrs. NMR found a gap between assessment and theory with no discovery. signs of minor symptoms such as pain, bleeding and hematoma in both patients, the nursing problem that is enforced is a disorder of skin integrity. The action taken is wound care, patient mobilization, and monitor patient's diits. After five days of nursing action there was an improvement in the condition. The results obtained are no signs of infection, showing an understanding of the wound process and preventing recurring injuries, as well as showing the wound healing process. Suggestions for patients to help their families be able to properly treat wounds at home once a day and prevent recurring injuries.

Keywords: Diabetes, Skin Integrity Disorders, Nursing Care

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA LANSIA
DIABETES MELLITUS TIPE II + ULKUS DIABETIKUM
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN INTEGRITAS
KULIT/JARINGAN DI UPT KESMAS SUKAWATI
1 GIANYAR TAHUN 2020**

ABSTRAK

Diabetes Mellitus tipe II adalah jenis diabetes mellitus yang pankreasnya tidak menghasilkan insulin yang cukup sehingga membuat kadar gula darah menjadi tinggi yang disebabkan oleh tubuh yang tidak dapat merespon insulin. Komplikasi yang dapat terjadi adalah ulkus diabetika atau gangguan integritas kulit. Tujuan penulisan karya tulis ini adalah untuk menggambarkan asuhan keperawatan pasien diabetes mellitus tipe II dengan gangguan integritas kulit. Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulisan ini adalah metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus dengan dua subjek di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I. Berdasarkan pengkajian penelitian dengan pendekatan studi kasus pada Tn.IWS dan Ny.NMR ditemukan kesenjangan antara pengkajian dan teori dengan tidak ditemukannya tanda gejala minor berupa nyeri, perdarahan dan hematoma pada kedua pasien, masalah keperawatan yang ditegakkan ialah gangguan integritas kulit. Tindakan yang dilakukan yaitu perawatan luka, mobilisasi pasien, dan pantau diit pasien. Setelah lima hari diberikan tindakan keperawatan terjadi peningkatan kondisi. Hasil yang didapatkan yaitu tidak terjadi tanda-tanda infeksi, menunjukkan pemahaman tentang proses luka dan mencegah terjadinya cedera berulang, serta menunjukkan proses penyembuhan luka. Saran agar pasien dibantu keluarganya mampu melakukan perawatan luka secara tepat dirumah satu kali sehari dan mencegah terjadi cedera berulang.

Kata kunci : Diabetes, Gangguan Integritas Kulit, Asuhan Keperawatan

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Lansia Diabetes Mellitus Tipe II Dalam Pemenuhan Kebutuhan Integritas Kulit Di Wilayah Kerja

UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020

Oleh : Ni Made Novi Arsiati (P07120017102)

Diabetes Mellitus tipe II merupakan jenis diabetes mellitus yang pankreasnya tidak menghasilkan insulin yang cukup sehingga membuat kadar gula darah menjadi tinggi yang disebabkan oleh tubuh yang tidak dapat merespon insulin (Hasdinah,2012). Gangguan integritas kulit adalah suatu kerusakan kulit (dermis dan/atau epidermis) atau jaringan (membran mukosa, kornea, fascia, otot, tendon, tulang, kartilago, kapsul sendi dan/atau ligamen) yang salah satu penyebabnya adalah neuropati perifer. Gejala dan tanda mayor minor dari gangguan integritas kulit adalah kerusakan jaringan atau lapisan kulit, nyeri, kemerahan, perdarahan, dan hematoma (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016).

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus tipe II dengan gangguan integritas kulit di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Penelitian ini dilakukan dengan teknik dokumentasi pada dua subjek yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi pada tanggal 18 sampai 3 april 2020. Alat pengumpulan data yang digunakan adalah format asuhan keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi.

Hasil penelitian ini adalah sebagai berikut : pada pengkajian didapatkan hasil pada subjek 1 dan subjek 2 adalah sama, yaitu ditemukan data mayor minor yaitu kerusakan lapisan kulit dan kemerahan. Sementara data yang tidak muncul yaitu nyeri, perdarahan dan hematoma. Diagnosis keperawatan yaitu gangguan integritas kulit. Intervensi yang direncanakan sudah sesuai dengan intervensi pada teori. Implementasi yang dilakukan pada subjek 1 dan subjek 2 sudah dijalankan sesuai dengan intervensi yang dirumuskan. Evaluasi pada subjek 1 dan

subjek 2 sudah memenuhi sebagian kriteria hasil yang diharapkan. Keterbatasan yang ditemukan pada saat penelitian adalah keterbatasan mencari sumber-sumber referensi atau literature terkini mengenai penelitian ini dan keterbatasan dalam mengumpulkan data terkait adanya wabah virus corona sehingga menghambat mahasiswa ke lapangan.

Berdasarkan hal tersebut peneliti memiliki saran kepada peneliti selanjutnya agar mampu mengembangkan penelitian terkait faktor risiko dominan yang mempengaruhi gangguan integritas kulit, hubungan teknik perawatan luka dengan proses penyembuhan luka untuk mengetahui teknik perawatan luka yang tepat dengan pada pasien diabetes mellitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/ Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyelesaikan Proposal usulan penelitian ini dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan pada Lansia Diabetes Mellitus Tipe II + Ulkus Diabtikum Dalam Pemenuhan Kebutuhan Integritas Kulit/Jaringan di UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2020”** tepat pada waktunya. Proposal usulan penelitian 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. Ibu Dr. Komang Ayu Henny Achjar, SKM.,M.Kep,Sp.Kom. selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan proposal usulan penelitian ini.

5. Bapak Ns. I Gusti Ketut Gede Ngurah,S.Kep.,M.Kes. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan proposal usulan penelitian ini.
6. Kepala UPT Kesmas Sukawati I yang telah memberikan izin dalam pengambilan data di UPT Kesmas Sukawati I
7. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
8. Teman-teman angkatan XXXII D III Keperawatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan motivasi kepada penulis.
9. Keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

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

Denpasar, 15 April 2020

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Studi Kasus.....	5
Manfaat Teoritis.....	5
Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Teori Gangguan Integritas Kulit Pada Diabetes Mellitus Tipe II.....	7
1. Pengertian Diabetes Mellitus.....	7
2. Pengertian Gangguan Integritas Kulit Pada Diabetes Mellitus Tipe II.....	8
3. Penyebab Gangguan Integritas Kulit Pada Diabetes Mellitus Tipe II.....	8
4. Faktor Yang Mempengaruhi.....	9

5. Patofisiologi Gangguan Integritas Kulit Pada Diabetes Melitus Tipe II	9
6. Tanda dan Gejala	10
7. Komplikasi Gangguan Integritas Kulit Pada Diabetes Melitus Tipe II	11
B. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan	12
1. Pengkajian	12
2. Diagnosis Keperawatan	14
3. Intervensi Keperawatan	15
4. Implementasi Keperawatan	18
5. Evaluasi Keperawatan	19
BAB III KERANGKA KONSEP	21
A. Kerangka Konsep	21
B. Variabel Penelitian Dan Definisi Operasional Variabel Penelitian	23
1. Variabel Penelitian	23
2. Definisi Operasional	23
BAB IV METODE PENELITIAN	28
A. Jenis Penelitian	28
B. Tempat Dan Waktu	28
C. Subyek Studi Kasus	29
1. Kriteria Inklusi	29
2. Kriteria Eksklusi	29
D. Fokus Studi Kasus	29
E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data	30
1. Jenis Data	30
2. Cara Pengumpulan Data	30
3. Instrumen Pengumpulan Data	31
4. Metode Analisis Data	31

5. Etika Studi Kasus	31
BAB V HASIL STUDI KASUS.....	33
A. Hasil Studi Kasus.....	33
1. Pengkajian.....	33
2. Diagnosis.....	36
3. Intevensi.....	37
4. Implementasi.....	39
5. Evaluasi.....	54
B. Pembahasan.....	56
C. Keterbatasan.....	61
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	62
A. Simpulan.....	62
B. Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA.....	65
LAMPIRAN.....	66

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Mellitus Tipe II + Ulkus Diabetikum dengan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan.....	24
Tabel 2	Hasil Pengkajian Identitas Pada Pasien.....	33
Tabel 3	Fokus Studi Kasus Pada Pasien.....	36
Tabel 4	Diagnosis Pada Pasien.....	37
Tabel 5	Intervensi Pada Pasien.....	38
Tabel 6	Implementasi Pada Pasien Tn.IWS.....	40
Tabel 7	Implementasi Pada Pasien Ny.NMR.....	47
Tabel 8	Evaluasi Pada Pasien.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Pohon Masalah Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Mellitus Tipe II + Ulkus Diabetikum Dengan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan Di UPT Kesmas Sukawati 1.....	21
Gambar 2	Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Lansia Diabetes Mellitus Tipe II + Ulkus Diabetikum Dalam Pemenuhan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan.....	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	67
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya	68
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	69
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden.....	70
Lampiran 5 Asuhan Keperawatan	71
Lampiran 6 Lembar Bimbingan	74