

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II+ *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG CENDRAWASIH
RSUD WANGAYA
TAHUN 2020**



Oleh:

NI MADE INDAH INDRA YANI

NIM: P07120017013

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

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II+ *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG CENDRAWASIH
RSUD WANGAYA
TAHUN 2020**

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

Oleh:

NI MADE INDAH INDRA YANI

NIM. P07120017013

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

2020

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABTES MELITUS TIPE II+ *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG CENDRAWASIH
RSUD WANGAYA
TAHUN 2020**

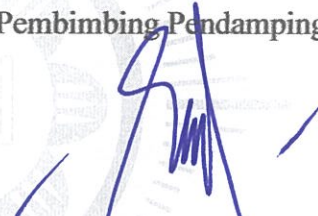
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping:



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



VM. Endang SP. Rahayu, S.Kp., M.Pd.
NIP. 195812191985032005

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
DENPASAR**



I DPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP.197 108141994021001

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II + *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN
DI RUANG CENDRAWASIH
RSUD WANGAYA
TAHUN 2020**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI: SELASA
TANGGAL : 26 MEI 2020**

TIM PENGUJI:

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

Ketua


(.....)

2 I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes.
NIP.196509131989031002

Anggota 1


(.....)


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

Anggota 2


(.....)

MENGETAHUI:

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**


I.DPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP.197 108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Indah Indra Yani
NIM : P07120017013
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Br. Munduk catu, Kerambitan, Tabanan.

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada pasien Diabetes Melitus + *Diabetik Foot* dengan Gangguan Integritas Jaringan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya 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, 20 April 2020



Yang membuat pernyataan


Ni Made Indah Indra Yani

NIM. P07120017013

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN
DIABETES MELITUS TIPE II + *DIABETIC FOOT* DENGAN
GANGGUAN INTEGRITAS JARINGAN DI RUANG
CENDRAWAIH RSUD WANGAYA
TAHUN 2020**

ABSTRAK

Diabetes melitus merupakan penyakit kronis dan progresif yang ditandai dengan peningkatan kadar darah yang dapat menyebabkan gangguan integritas jaringan jika tidak segera diobati. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II +*diabetic foot* dengan Gangguan integritas jaringan meliputi data hasil pengkajian sampai dengan hasil evaluasi keperawatan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan Teknik pengumpulan data studi dokumentasi melalui dua dokumen pasien. Hasil penelitian yang didapatkan dari halaman *repository* Poltekkes Denpasar pada tanggal 27-30 april 2020 yaitu merawat kasus Diabetes Melitus Tipe II+*Diabetic Foot* dengan Gangguan Integritas jaringan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya yaitu pengkajian dari dokumen pasien 1 data mayor minor yang tidak muncul yaitu kemerahan dan hematoma. Sementara data mayor minor yang tidak muncul pada pasien 2 yaitu perdarahan, kemerahan, hematoma. Diagnosa keperawatan yang ditegakan pada kedua dokumen yaitu Gangguan Integritas Jaringan berhubungan dengan gangguan sirkulasi. Perencanaan keperawatan yang didokumentasikan mengacu pada NIC NOC. Implementasi yang dilakukan termasuk implementasi secara umum. Evaluasi keperawatan yang digunakan adalah metode pendokumentasian SOAP.

Kata Kunci: Gangguan Integritas Jaringan, asuhan keperawatan, Diabetes melitus tipe II+*diabetic foot*.

**DESCRIPTION OF NURSING FOR PATIENTS DIABETES
MELLITUS TYPE II+DIABETIC FOOT WITH IMPAIRED
TISSUE INTEGRITY IN CENDRAWASIH
OF WANGAYA HOSPITAL
YEAR 2020**

ABSTRACT

Diabetes mellitus is a chronic and progressive disease that is characterized by an increase in blood levels that can cause impaired tissue integrity if not treated immediately. This research discusses nursing care in patient with type II diabetes mellitus diabetic foot with impaired tissue integrity loading data from assessment results to the evaluation of nursing in Cendrawasih of Wangaya hospital. The research uses descriptive research with documentation study data collection techniques through two patient documents. The result of the research obtained from the Denpasar Poltekkes repository page on 27 to 30 april 2020 are treating cases of diabetic melitus type II + Diabetic Foot with impaired tissue integrity in cendrawasih of wangaya hospital. The assessment of the first patient document that the patient minor mayor data wich do not appear ie redness and hematoma. While the minor mayor data that did not appear in patient two were bleeding, redness and hematoma. Nursing diagnoses are established in both documents, namely impaired tissue integrity associated with circulatory disorders. Documented nursing planning refers to the NIC NOC. The implementation is carried out in accordance with nursing order. The nursing evaluation used is SOAP decomentation.

Keywords: Impaired Tissue Integrity; Nursing Care, Diabetes Mellitus Type II+Diabetic Foot

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II + *Diabetic Foot* dengan gangguan integritas jaringan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya Tahun 2020.

Oleh: Ni Made Indah Indra Yani (P07120017013).

Diabetes melitus merupakan suatu penyakit atau gangguan metabolisme kronis yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah disertai dengan gangguan metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein sebagai akibat dari insufisiensi insulin (World Health Organization, 2019). Pada tahun 2015 jumlah orang dewasa dengan Diabetes Melitus mencapai 415 juta orang, kenaikan 4 kali lipat dari 108 juta di 1980an dan diperkirakan pada tahun 2040 jumlahnya akan meningkat 642 juta (Federation, 2015). Dinas Kesehatan Provinsi Bali pada tahun 2018, Bali memiliki penduduk dengan penderita Diabetes Melitus sebanyak 53.815 orang pada tahun 2013 dan meningkat menjadi 67.172 orang pada tahun 2018.

Diabetes Melitus merupakan suatu kelompok penyakit metabolik dengan karakteristik hiperglikemia yang terjadi karena kelainan sekresi insulin dan kerja insulin (Purnamasari, 2010). Hiperglikemia jangka Panjang dapat mempengaruhi sirkulasi pembuluh darah perifer yang kemudian dapat menyebabkan terjadinya neuropati (Waspadji, 2010). Kaki diabetic (*diabetic foot*) merupakan kelainan kaki bagian bawah akibat diabetes melitus yang tidak terkontrol (Tarwoto, 2012). Terjadinya masalah kaki diawali dengan adanya hiperglikemia yang berlangsung lama sehingga glukosa banyak menumpuk di pembuluh darah, keadaan tersebut menyebabkan sirkulasi darah di jaringan berkurang (Hidayat, 2012).

Kaki diabetic merupakan komplikasi yang paling ditakuti karena berisiko akan terjadi amputasi (Waspadji, 2010). Salah satu yang dialami oleh penderita

Diabetic foot adalah kehilangan sensasi nyeri atau penurunan nadi perifer yang akan mempengaruhi aktivitas dan seluler jaringan dapat juga menyebabkan peningkatan risiko terjadi cedera dan ulkus. Konsentrasi gula darah diusahakan agar selalu senormal mungkin, untuk memperbaiki faktor terikat hiperglikemia yang dapat menghambat penyembuhan luka (Waspadji, 2010). Penanganan penyakit kaki *diabetic (diabetic foot)* memerlukan asuhan keperawatan yang cukup intensif, maka penulis memilih mengangkat masalah keperawatan Gangguan Integritas jaringan berhubungan dengan gangguan sirkulasi. Masalah ini berkaitan dengan kerusakan jaringan (membrane mukosa, kornea, fasia, otot, tendon, tulang, kartilago, kapsul sendi dan/atau ligament) yang ditandai dengan kerusakan jaringan, nyeri, perdarahan, kemerahan, dan hematoma. (PPNI, 2016).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien Diabetes Mellitus tipe II + *diabetic foot* dengan gangguan integritas jaringan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya tahun 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu jenis penelitian deskriptif dengan desain studi dokumentasi dan pendekatan deskriptif. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini yaitu dengan studi dokumentasi dengan dua dokumen pasien. Hasil penelitian yang didapatkan dari halaman repository Poltekkes Denpasar pada tanggal 27-30 april 2020 yaitu merawat kasus Diabetes Mellitus Tipe II+*Diabetic Foot* dengan Gangguan Integritas jaringan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya yaitu pengkajian dari dokumen pasien 1 data mayor minor yang tidak muncul yaitu kemerahan dan hematoma. Sementara data mayor minor yang tidak muncul pada pasien 2 yaitu perdarahan, kemerahan, hematoma. Diagnosa keperawatan yang ditegakan pada kedua dokumen yaitu Gangguan Integritas Jaringan berhubungan dengan gangguan sirkulasi. Perencanaan keperawatan yang didokumentasikan mengacu pada NIC NOC. Implementasi yang dilakukan termasuk implementasi secara umum. Evaluasi keperawatan yang digunakan adalah metode pendokumentasian SOAP (*Subjective, objective, analysis, planning*) dan terdapat perbedaan pada *objective dan planning*.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan 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 Tipe II + *Diabetic Foot* dengan Gangguan Integritas Jaringan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya”** 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 Usulan Penelitian 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 Usulan Penelitian ini.
5. Ibu, VM. Endang SP. Rahayu. S. Kp., M. Pd selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Usulan Penelitian ini.
6. I Wayan Berata dan Ni Made Juliani selaku orang tua peneliti yang selalu memberikan dan mendukung secara moral dan material penuh dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Putu Wiwik Puspita Wati dan Gita Sundariani selaku saudara peneliti yang selalu memberikan dan mendukung secara moral dan material penuh dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Permata, Gek lan, Vania, Yunik, Gunggek Dita, Tata selaku sahabat peneliti serta teman-teman kelas 3.1 D-III Jurusan Keperawatan Poilteknik Kesehatan Denpasar yang memberikan motivasi dan membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmih 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, 26 April 2020

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUL.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
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.....	5
D. Manfaat Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Diabetes Melitus Tipe II	7
1. Pengertian diabetes melitus	7
2. Etiologi diabetes melitus tipe II.....	8
B. Konsep Dasar Integritas Jaringan pada Pasien Dm tipe II + <i>Diabetic Foot</i>	9

1. Pengertian gangguan integritas jaringan pada pasien diabetes melitus tipe II + <i>diabetik Foot</i>	9
2. Etiologi gangguan integritas jaringan pada pasien diabetes melitus tipeII + <i>diabetik foot</i>	9
3. Patofisiologi gangguan integritas jaringan pada pasien diabetes melitus tipe II + <i>diabeik foot</i>	10
4. Faktor yang mempengaruhi gangguan integritas jaringan pada pasien diabetes melitus tipe II + <i>diabetik foot</i>	11
Faktor-faktor yang memengaruhi integritas jaringan menurut (Tarwoto dan wartonah, 2015) yaitu sebagai berikut.....	11
5. Menifestasi klinis gangguan integritas jaringan pada diabetes pasien melitus + <i>Diabetic foot</i>	12
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pad Pasien Penyakit Diabetes Melitus Tipe II + <i>Diabetic Foot</i> Dengan Gangguan Integritas Jaringan.....	17
1. Pengkajian.....	17
2. Diagnosis keperawatan.....	18
3. Perencanaan keperawatan.....	21
4. Implementasi keperawatan.....	25
5. Evaluasi keperawatan.....	27
BAB III KARANGKA KONSEP.....	29
A. Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien DM tipe II + <i>Diabetik Foot</i> dengan Gangguan Integritas Jaringan.....	29
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel.....	30
1. Variabel penelitian.....	30
2. Definisi operasional.....	30
BAB IV METODE PENELITIAN.....	33
A. Jenis Penelitian.....	33
B. Tempat dan waktu.....	33

C. Subjek Studi Kasus	33
1. Kriteria inklusi	34
2. Kriteria eksklusi	34
D. Fokus Studi Kasus	34
E. Jenis Pengumpulan Data	35
1. Jenis data	35
2. Teknik pengumpulan data	35
3. Instrumen pengumpulan data dokumentasi	36
F. Metode Analisis Data	36
G. Etika studi Kasus	37
1. <i>Inform consent</i> (persetujuan menjadi klien)	37
2. <i>Anonymity</i> (tanpa nama)	37
3. <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan)	38
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	39
A. Hasil studi kasus	39
1. Pengkajian keperawatan	39
2. Diagnosis keperawatan	41
3. Rencana keperawatan	42
4. Implementasi keperawatan	44
5. Evaluasi keperawatan	45
B. Pembahasan	47
1. Pengkajian keperawatan pada pasien diabetes milietus tipe II + <i>diabetic foot</i> dengan gangguan integritas jaringan	48
2. Diagnosis keperawatan pada pasien diabetes milietus tipe II + <i>diabetic foot</i> dengan gangguan integritas jaringan	50
3. Perencanaan keperawatan pada pasien diabetes milietus tipe II + <i>diabetic foot</i> dengan gangguan integritas jaringan	52

4. Implementasi keperawatan pada pasien diabetes milietus tipe II + <i>diabetic foot</i> dengan gangguan integritas jaringan.....	54
5. Evaluasi keperawatan pada pasien diabetes milietus tipe II + <i>diabetic foot</i> dengan gangguan integritas jaringan.....	56
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	59
A. Simpulan.....	59
B. Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA	63

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan Gangguan Integritas Jaringan	24
Tabel 2 Definisi Operasional Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus + <i>Diabetic Foot</i> Dengan Gangguan Integritas Jaringan	31
Tabel 3 Data Identitas Pada Pasien Diabetes Melitus + Diabetic Foot Dengan Gangguan Integritas Jaringan Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani.....	40
Tabel 4 Data Diagnosis Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II + Diabetic Foot Dengan Gangguan Integritas Jaringan Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani.....	41
Tabel 5 Tujuan dan Kriteria Hasil Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II + Diabetic Foot Dengan Gangguan Integritas Jaringan Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani.....	42
Tabel 6 Data Intervensi Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II + Diabetic Foot Dengan Gangguan Integritas Jaringan Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani.....	43
Tabel 7 Data Implementasi Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II + Diabetic Foot Dengan Gangguan Integritas Jaringan Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani.....	45
Tabel 8 Data Evaluasi Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II + Diabetic Foot Dengan Gangguan Integritas Jaringan Di Ruang Sahadewa RSUD Sanjiwani.....	46

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien DM tipe II + <i>Diabetic Foot</i> dengan Gangguan Integritas jaringan	29
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Lampiran 2 Rencana Anggaran Biaya Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Militus + Tipe II + *Diabetic Foot* dengan Gangguan Integritas jaringan di Ruang Cendrawasih RSUD Wangaya Tahun 2020

Lampiran 3 Lembar Pengumpulan Data

Lampiran 4 Lembar Pengkajian Pasien 1 dan Pasien 2

Lampiran 5 Lembar Diagnosis Pasien 1 dan Pasien 2

Lampiran 6 Lembar Perencanaan Pasien 1 dan Pasien 2

Lampiran 7 Lembar Implementasi Pasien 1 dan Pasien 2

Lampiran 8 Lembar Evaluasi Pasien 1 dan Pasien 2

Lampiran 9 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah