

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN  
INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSD  
MANGUSADA BADUNG 2020**



**Oleh:**  
**I GUSTI NGURAH RAI WIDYA ANTARA**  
**NIM. P07120017164**

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

## KARYA TULIS ILMIAH

### GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSD MANGUSADA BADUNG 2020



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

## LEMBAR PERSETUJUAN

### KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN  
INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSD  
MANGUSADA BADUNG 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes.

NIP. 196509131989031002

Pembimbing Pendamping :

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M. Kep

NIP. 196812311992031020

MENGETAHUI  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I DPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB  
NIP.197 108141994021 001

## LEMBAR PENGESAHAN

### KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN  
INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSD  
MANGUSADA BADUNG 2020**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : SELASA  
TANGGAL : 05 MEI 2020**

#### TIM PENGUJI

1. Ns. I Gustu Ayu Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep.,M.Pd  
NIP. 195910151986032001
2. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., M.Kep  
NIP. 196106241987032002
3. I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes  
NIP. 196509131989031002

(Ketua) T. Herlina

(Anggota) M. Nuryati

(Anggota) Bernard

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I DPG Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB  
NIP.197 108141994021 001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ngurah Rai Widya Antara

NIM : P07120017164

Program Studi : DIII

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020

Alamat : Jalan Gumitir Gang Suli A 1

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung 2020 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, 05 Mei 2020



I Gusti Ngurah Rai Widya Anatra  
NIM. P07120017164

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN GANGGUAN  
INTEGRITAS KULIT DI RUANG OLEG RSD  
MANGUSADA BADUNG 2020**

**ABSTRAK**

Diabetes melitus (DM) merupakan suatu penyakit gangguan metabolisme menahun yang di akibatkan oleh pankreas yang tidak mampu memproduksi insulin secara cukup (Noorratri, Sapti, & Leni, 2019). Salah satu masalah keperawatan yang perlu penanganan khusus pada pasien DM tipe II yaitu terjadinya kerusakan integritas kulit yang memicu timbulnya ulkus diabetik (Kustianingsih P, 2016). Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriktif, alat pengumpulan data dalam penelitian ini adalah pedoman studi dokumentasi. Hasil pengkajian subjektif kedua subjek pada penelitian ini ditemukan keluhan nyeri pada luka dan lemas dimana terdapat 60% data sudah sesuai dengan SDKI. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan pada kedua subjek yaitu gangguan integritas kulit terdapat 71% data yang sesuai dengan SDKI. Perencanaan yang dibuat untuk kedua subjek adablah perawatan luka dan manajemen nyeri, terdapat 57% data yang sesuai dengan SIKI. Implementasi yang dilakukan kepada kedua subjek sesuai dengan perencanaan yang telah dibuat terdapat 38% data yang sudah sesuai dengan SIKI. Pada evaluasi keperawatan menggunakan format SOAP. Hal ini menunjukkan pendokumentasian asuhan keperawatan dipengaruhi oleh teori yang dijadikan referensi oleh perawat dan peneliti.

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

**NURSING CARE FOR PATIENT DIABETES MELLITUS  
TYPE II WITH IMPAIRED SKIN INTEGRITY AT  
OLEG ROOM MANGUSADA BADUNG  
HOSPITAL 2020**

**ABSTRACT**

*Diabetes mellitus (DM) is a chronic metabolic disorder caused by pancreas unable to produce enough insulin or insulin that produced cannot be used effectively by the body (Noorratri, Sapti, & Leni, 2019). One of the nursing problem that need special handling in patients with type II DM is impaired skin integrity that can cause diabetic ulcers (Kustianingsih P, 2016). This study aims to describe nursing care in patients with type II diabetes mellitus with impaired skin integrity. This type of research is descriptive research, data collected using documentation studies techniques, tools in this study is documentation study guidelines to collect data on the nursing care process from assessment to evaluation. The results of subjective assessment of the two subjects in this study found complaints of pain in wounds and weakness where there is 60% of data in accordance with the SDKI. Nursing diagnoses formulated on both subjects, namely integrity of the skin, contained 71% of data in accordance with the SDKI. Planning made for the two subjects was wound care and pain management, there were 57% of data in accordance with SIKI. Implementation of the two subjects in accordance with the plans that have been made there are 38% of data that is in accordance with SIKI. In the evaluation of nursing using the SOAP format. This shows that nursing care documentation is influenced by theories as researcher references.*

**Keywords:** *Nursing care, Diabetes mellitus type II, Impaired skin integrity*

## **RINGKASAN PENELITIAN**

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung 2020

Oleh : I Gusti Ngurah Rai Widya Antara (NIM : P07120017164)

Diabetes melitus (DM) merupakan suatu penyakit gangguan metabolisme menahun yang di akibatkan oleh pankreas yang tidak mampu memproduksi insulin secara cukup atau produksi insulin yang di hasilkan tidak dapat di gunakan secara efektif oleh tubuh (Noorratri, Sapti, & Leni, 2019). Diabetes melitus tipe 2 sering juga di sebut dengan diabetes life style karena penyebabnya selain faktor keturunan ada juga faktor lingkungan yang meliputi usia, obesitas, resistensi insulin, makanan, aktifitas fisik dan gaya hidup (Betteng, 2014).

Sementara menurut laporan dari riset kesehatan dasar (RISKESDAS) tahun 2018 menyebutkan prevalensi penderita diabetes melitus tertinggi ada di provinsi DKI jakarata dengan persentase 3,4% dan terendah ada di provinsi Nusa Tenggara Timur dengan persentase 0,9%, sedangkan prevalensi penderita diabetes melitus di provinsi Bali mengalami peningkatan pada tahun 2013 yaitu sebesar 1,3% meningkat pada tahun 2018 menjadi 1,7% (Risksdas, 2018).

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%). Prvalensi 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 Provinsi Bali, 2013). Berdasarkan data rekam medis dari RSD Mangusada jumlah penderita DM dengan komplikasi yang di rawat inap terus mengalami peningkatan setiap tahunnya, pada tahun 2016 sebanyak 27 orang, pada tahun 2017 sebanyak 75 orang dan 2018 sebanyak 205 orang.

Salah satu masalah keperawatan yang perlu penanganan khusus pada pasien DM tipe II yaitu terjadinya kerusakan integritas kulit yang memicu timbulnya ulkus diabetik (Kustianingsih P, 2016). Gangguan integritas kulit adalah kerusakan kulit dermis atau epidermis. (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016). Terjadinya gangguan integritas kulit diawali adanya hiperglikemia pada penyandang DM yang menyebabkan kelainan neuropati dan kelainan pada pembuluh darah.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit di RSD Mangusada Badung 2020. Jenis penelitian yang digunakan yaitu jenis penelitian *deskriptif* dengan rancangan studi kasus. Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah studi kasus dokumentasi. 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. Diharapkan perawat ruangan khususnya di ruang Oleg RSD Mangusada Badung lebih memperhatikan ilmu asuhan keperawatan sesuai dengan teori terbaru sehingga dalam memberikan asuhan keperawatan dapat dilakukan secara maksimal dan komprehensif. Diharapkan adanya pembaharuan dan sosialisasi kepada seluruh perawat di ruang Oleg RSD Mangusada Badung terkait pengaplikasian standar asuhan keperawatan agar adanya persamaan bahasa seiring dengan berkembangnya ilmu keperawatan terbaru. Diharapkan dapat dijadikan acuan bagi kepala ruangan dalam melakukan monitoring atau supervisi tentang pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus tipe II dengan gangguan integritas kulit. Penelitian lainnya, diharapkan penelitian ini dapat dijadikan sebagai data dasar untuk penelitian selanjutnya dan penelitian ini dapat dikembangkan dengan teori-teori terbaru beserta didukung oleh jurnal penelitian.

## 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 RSD Mangusada Badung 2020” 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.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan dan sekaligus selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Badung yang telah memberikan izin dalam melakukan penelitian di RSD Mangusada Badung.
6. Kepala Ruang Oleg RSD Mangusada Badung yang telah memberikan izin dalam melakukan penelitian di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung.

7. Seluruh Dosen yang telah memberikan pengajaran pengantar riset keperawatan, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah dengan baik.
8. Teman-teman tingkat 3.5 dan angkatan XXXII D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah banyak banyak membantu dan memberikan masukan kepada peneliti.
9. Keluarga, kerabat, serta sahabat terdekat peneliti yang senantiasa memberikan dorongan dan inspirasi.
10. 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, 05 Mei 2020

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	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 .....	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I .....	1
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.....	6
TINJAUAN PUSTAKA .....	6
A. Konsep Gangguan Integritas Kulit pada Diabetes Melitus Tipe II .....	6
1. Pengertian.....	6
2. Etiologi .....	7
3. Tanda dan gejala .....	8
4. Patofisiologi .....	9
5. Komplikasi .....	10
6. Pemeriksaan penunjang.....	10

B. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit .....	11
1. Pengkajian.....	11
2. Diagnosa keperawatan.....	12
3. Perencanaan keperawatan .....	15
4. Implementasi keperawatan .....	18
5. Evaluasi keperawatan .....	20
BAB III .....	21
KERANGKA KONSEP.....	21
A. Kerangka Konsep Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit.....	21
B. Definisi Operasional Variabel.....	22
BAB IV .....	23
METODE PENELITIAN.....	23
A. Jenis Penelitian.....	23
B. Tempat dan Waktu .....	24
C. Subjek Studi Kasus .....	24
1. Kriteria inklusi.....	24
2. Kriteria eksklusi .....	24
D. Fokus Studi Kasus.....	25
E. Jenis Pengumpulan Data .....	25
1. Jenis data .....	25
2. Teknik pengumpulan data.....	25
3. Instrumen pengumpulan data .....	26
F. Metode Pengumpulan Data .....	27
G. Etika Studi Kasus .....	28
1. <i>Inform consent</i> (persetujuan menjadi klien).....	28
2. <i>Anonymity</i> (tanpa Nama).....	28
3. <i>Confidentiality</i> (kerahasiaan).....	28
BAB V.....	29
HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....	29
A. Hasil Studi Kasus .....	29
1. Pengkajian keperawatan pada pasien dibetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	29

2. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit .....	31
3. Perencanaan Keperawatan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	32
4. Implementasi yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit .....	33
5. Evaluasi asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	35
<b>B. Pembahasan Studi Kasus .....</b>	<b>36</b>
1. Pengkajian pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	36
2. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit .....	38
3. Perencanaan yang direncakan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit .....	39
4. Implementasi yang dilakukan pada asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit .....	42
5. Evaluasi asuhan keperawatan pada subjek diabetes melitus tipe II dengan gangguan integritas kulit.....	45
<b>C. Keterbatasan.....</b>	<b>47</b>
<b>BAB VI .....</b>	<b>48</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>48</b>
A. Kesimpulan .....	48
B. Saran.....	50
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Perencanaan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit .....	16
Tabel 2 Definisi Oprasional Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung Tahun 2020 .....	22
Tabel 3 Pengkajian Data pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang OlegRSD Mangusada Badung 2019.....	30
Tabel 4 Diagnosis Data pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung 2019.....	31
Tabel 5 Perencanaan Data pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung 2019.....	32
Tabel 6 Implementasi Data pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung 2019.....	34
Tabel 7 Evaluasi Data pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Oleg RSD Mangusada Badung 2019.....	35

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Kerangka Konsep Penelitian Gambaran Asuhan Keperawatan Pada  
Pasien Diabetes Melitus Tipe II Dengan Gangguan Integritas Kulit ..... 21

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

Lampiran 2. Rencana Anggaran Penelitian

Lampiran 3. Format Pengumpulan Data Dokumentasi