

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
DAN JARINGAN PADA PASIEN DENGAN *DIABETIC FOOT*
DENGAN PERAWATAN LUKA BALUTAN MODERN
DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA**



Oleh :
GUSTI AGUNG AYU DIVASYA SASMAYASWARI
NIM. P07120321014

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT DAN JARINGAN PADA PASIEN DENGAN *DIABETIC
FOOT* DENGAN PERAWATAN LUKA BALUTAN MODERN
DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi NERS
Jurusan Keperawatan**

**Oleh :
GUSTI AGUNG AYU DIVASYA SASMAYASWARI
NIM. P07120321014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
DENPASAR
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

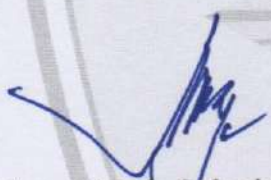
**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT DAN JARINGAN PADA PASIEN DENGAN *DIABETIC
FOOT* DENGAN PERAWATAN LUKA BALUTAN MODERN
DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA**


**Oleh :
GUSTI AGUNG AYU DIVASYA SASMAYASWARI
NIM. P07120321014**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN


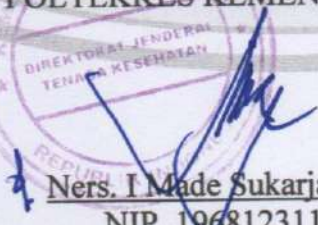
Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep
NIP. 196812311992031020


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

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT DAN JARINGAN PADA PASIEN DENGAN *DIABETIC
FOOT* DENGAN PERAWATAN LUKA BALUTAN MODERN
DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA**

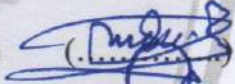

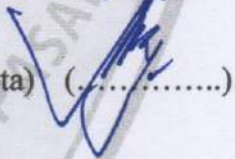
Oleh :
GUSTI AGUNG AYU DIVASYA SASMAYASWARI
NIM. P07120321014

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 27 MEI 2022

TIM PENGUJI :

1. Ns.Ni Made Wedri, A.Per.Pen.S.Kep.M.Kes. (Ketua) 
NIP. 196106241987032002
2. I Wayan Surasta, S.Kp..M.Fis. (Anggota) 
NIP. 196512311987031015
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep (Anggota) 
NIP. 196812311992031020

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gusti Agung Ayu Divasya Sasmayaswari

NIM : P07120321014

Program Studi : NERS

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2022

Alamat : Jalan Pulau Yapen, No. 3 Denpasar Barat

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien dengan *Diabetic Foot* dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners 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 ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 24 Mei 2022

Yang membuat pernyataan



Gusti Agung Ayu Divasya Sasmayaswari

NIM. P07120321014

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DAN JARINGAN PADA PASIEN DENGAN *DIABETIC FOOT* DENGAN PERAWATAN LUKA BALUTAN MODERN DI RUANG JANGER RSD MANGUSADA

ABSTRAK

Kaki diabetes adalah komplikasi kronik diabetes melitus berupa luka kronik pada kaki disebabkan oleh neuropati perifer, penyakit arteri perifer, maupun kombinasi dari gejala tersebut. Kaki diabetes dapat meningkatkan morbiditas, mortalitas, dan mengurangi kualitas hidup pasien. **Tujuan** dari penelitian ini untuk mengetahui asuhan keperawatan gangguan integritas kulit dan jaringan pada pasien yang mengalami *diabetic foot* di Ruang Janger RSD Mangusada. **Hasil** penelitian pada pengkajian keperawatan terdapat kerusakan jaringan dan lapisan kulit pada pada ibu jari hingga telapak kaki kiri pasien, luka seluas 3 x 5 cm terlihat tendon dan lapisan dermis di sekitar luka, terdapat perdarahan. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah gangguan integritas kulit dan jaringan berhubungan dengan neuropati perifer. Rencana keperawatan mengacu pada SLKI dengan luaran integritas kulit dan jaringan meningkat dan SIKI dengan intervensi utama perawatan integritas kulit dan perawatan luka serta intervensi inovasi perawatan luka balutan modern diberikan 3 hari sekali. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan yang sudah direncanakan sebelumnya selama 6 x 24 jam. Evaluasi keperawatan menunjukkan tujuan teratasi sebagian dengan mengalami penurunan perdarahan dan nekrosis, peningkatan hidrasi, serta terjadi penurunan skor luka dari 39 menjadi 35. **Kesimpulannya** bahwa pemberian perawatan luka balutan modern dapat efektif diberikan untuk penyembuhan luka pada pasien dengan *diabetic foot*.

Kata kunci : kaki diabetes, gangguan integritas kulit dan jaringan, perawatan luka balutan modern

**NURSING CARE OF SKIN AND TISSUE INTEGRITY
DISORDERS IN PATIENTS WITH DIABETIC FOOT WITH
MODERN DRESSING WOUND CARE IN THE JANGER ROOM
OF MANGUSADA HOSPITAL**

ABSTRACT

*Diabetic foot is a chronic complication of diabetes mellitus in the form of chronic wounds on the legs caused by peripheral neuropathy, peripheral artery disease, or a combination of these symptoms. Diabetic foot can increase morbidity, mortality, and reduce patient's life quality. **Purpose** of this study was to determine nursing care of skin and tissue integrity disorders in patients who experienced diabetic foot in the Janger Room Mangusada Hospital. **Results** of the study in the nursing study there was tissue damage and skin layer on the thumb to the sole of the patient's left foot, a wound covering an area of 3 x 5 cm visible tendons and a layer of dermis around the wound, there was bleeding. Nursing diagnosis formulated is disorder of the integrity of the skin and tissues associated with peripheral neuropathy. Nursing plan refers to SLKI with improved skin and tissue integrity output and SIKI with main intervention of skin integrity care and wound care as well as the innovation intervention of modern dressing wound care is given once every 3 days. Nursing implementation is carried out in accordance with the pre-planned nursing plan for 6 x 24 hours. Nursing evaluation showed the goal was partially resolved by experiencing a decrease in bleeding and necrosis, increased hydration, and a decrease in wound scores from 39 to 35. **Conclusion** is that the provision of modern dressing wound care can be effectively given for wound healing in patients with diabetic foot.*

Keywords : diabetic foot, skin and tissue integrity disorders, modern dressing wound care

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul ” Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien dengan *Diabetic Foot* dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada” tepat pada waktunya. Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat selesai bukan hanya dari usaha peneliti sendiri, melainkan berkat bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan rasa terimakasih kepada:

1. Dr. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan dukungan dalam pendidikan NERS di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. I Made Sukarja S, Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poktekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan.
3. N.L.K. Sulisnadewi, S.Kep., M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Ketua Program Studi NERS Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, masukan, dan saran dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

5. Ns. I Wayan Sukawana, S. Kep., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Semua dosen pengajar di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat dan dapat digunakan hingga penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Dr. I Wayan Darta selaku Direktur RSD Mangusada serta staff yang telah berkenan memberikan izin dan membantu selama melaksanakan penelitian dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
8. I Gusti Agung Ketut Dwija selaku orang tua peneliti yang selalu memberikan semangat, dorongan, dan motivasi selama penelitian berlangsung.
9. Keluarga, sahabat, dan semua pihak yang turut membantu dalam penyusunan karya ilmiah ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu. Peneliti berharap kritik dan saran yang dapat membangun skripsi ini agar dapat bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 24 Mei 2022

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penulisan	6
D. Manfaat Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Diabetes Melitus.....	9
1. Definisi diabetes melitus.....	9
2. Tanda dan gejala diabetes melitus	10
3. Patofisiologi penyakit diabetes melitus	11
4. Klasifikasi penyakit diabetes melitus	14
5. Pemeriksaan penunjang diabetes melitus	15

6. Penatalaksanaan medis diabetes melitus	17
7. Komplikasi penyakit diabetes melitus	20
B. Diabetic Foot/ Kaki Diabetik	20
1. Definisi kaki diabetik	20
2. Tanda dan gejala kaki diabetik	21
3. Patofisiologi kaki diabetik	22
4. Klasifikasi kaki diabetik	24
5. Penatalaksanaan medis kaki diabetik	27
6. Komplikasi kaki diabetik	29
C. Masalah Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien dengan <i>Diabetic Foot</i> /Kaki Diabetik	29
1. Pengertian	29
2. Tanda dan gejala	29
3. Faktor penyebab	30
4. Penatalaksanaan pemberian perawatan luka balutan modern pada pasien dengan kaki diabetik	31
D. Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Penderita <i>Diabetic Foot</i> /Kaki Diabetik	32
1. Pengkajian	32
2. Diagnosis keperawatan	32
3. Rencana keperawatan	34
4. Implementasi keperawatan	39
5. Evaluasi keperawatan	39
6. Standar Operasional Prosedur (SOP)	40
BAB III METODE PENULISAN KARYA ILMIAH	41
A. Jenis Penelitian	41
B. Alur Penyusunan	42

C. Tempat dan Waktu Penelitian	43
D. Populasi dan Sampel	43
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	44
F. Pengolahan dan Analisa Data	45
G. Etika Penelitian.....	46
BAB IV LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....	48
A. Pengkajian Keperawatan	48
B. Diagnosis Keperawatan	49
C. Rencana Keperawatan	51
D. Implementasi Keperawatan.....	53
E. Evaluasi Keperawatan	57
F. Pelaksanaan Intervensi Inovasi atau Terpilih Sesuai <i>Evidence Practice Based</i>	58
BAB V PEMBAHASAN	60
A. Analisis Asuhan Keperawatan	60
1. Pengkajian keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Janger RSD Mangusada.....	60
2. Diagnosis keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Janger RSD Mangusada.....	62
3. Rencana keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Janger RSD Mangusada.....	63
4. Implementasi keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Janger RSD Mangusada	64
5. Evaluasi keperawatan pada pasien dengan <i>diabetic foot</i> di Ruang Janger RSD Mangusada.....	65
B. Analisis Intervensi Inovasi atau Terpilih dengan Konsep <i>Evidance Based</i> <i>Practice</i>	66
BAB VI PENUTUP	69

A. Simpulan	69
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	72
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Diabetes Melitus Berdasarkan Etiologi.....	15
Tabel 2	Kadar Tes Laboratorium Darah untuk Diagnosis Diabetes dan Prediabetes.....	16
Tabel 3	Derajat Infeksi pada Kaki Diabetes.....	21
Tabel 4	Klasifikasi Kaki Diabetes dengan Ulkus (Wagner).....	26
Tabel 5	Klasifikasi Kaki Diabetes dengan Ulkus (PEDIS).....	26
Tabel 6	Perencanaan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan	36
Tabel 7	Analisis Data Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien Dengan <i>Diabetic Foot</i> Dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada	50
Tabel 8	Rencana Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien Dengan <i>Diabetic Foot</i> Dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada	53
Tabel 9	Evaluasi Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien Dengan <i>Diabetic Foot</i> Dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Alur Penelitian Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien dengan Diabetic Foot di Ruang Janger RSD Mangusada.....	42
----------	---	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIA-N) Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien Dengan *Diabetic Foot* Dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada
- Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien dengan *Diabetic Foot* Dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Sebagai Responden
- Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 5 Asuhan Keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan pada Pasien Dengan *Diabetic Foot* Dengan Perawatan Luka Balutan Modern di Ruang Janger RSD Mangusada
- Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 7 Surat Bukti Penyelesaian Administrasi
- Lampiran 8 Lembar Proses Bimbingan KIAN