



**PENGELOLAAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT  
PADA ULKUS DIABETES MELITUS TIPE II  
DI RUMAH SAKIT CHARLIE HOSPITAL KENDAL**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Oleh :  
DJUNIAR LAVIGA AGUSTIN  
081191006**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2022**

**LAPORAN KASUS**  
**PENGELOLAAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT**  
**PADA ULKUS DIABETES MELITUS TIPE II DI**  
**RUMAH SAKIT CHARLIE HOSPITAL KENDAL**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mencapai  
Gelar Ahli Madya Keperawatan

Oleh :  
**DJUNJAR LAVIGA AGUSTIN**  
**081191006**

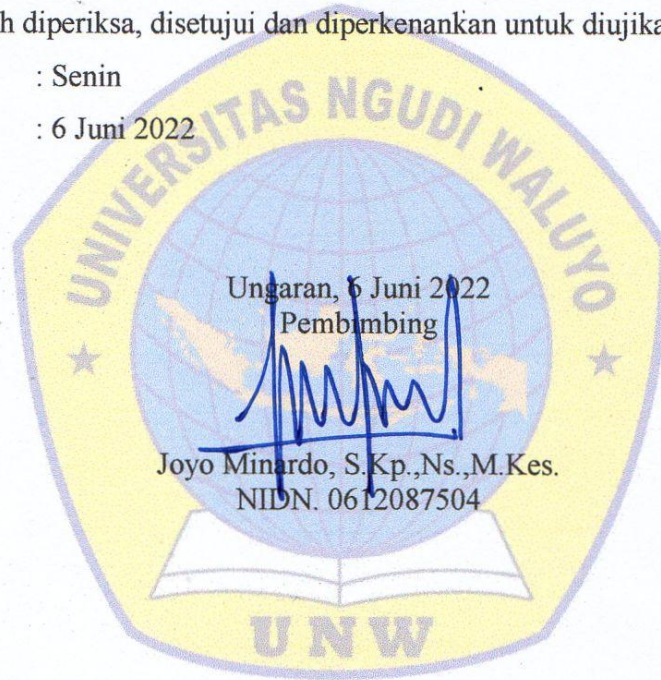
**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**  
**2022**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Charlie Hospital kendal” telah diperiksa, disetujui dan diperkenankan untuk diujikan pada :

Hari : Senin

Tanggal : 6 Juni 2022





## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis ilmiah Berjudul  
**PENGELOLAAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT  
PADA ULKUS DIABETES MELITUS TIPE II DI RUMAH SAKIT  
CHARLIE HOSPITAL KENDAL**

Disusun Oleh :

Djuniar Laviga Agustin

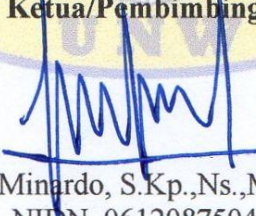
081191006

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi  
Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo, pada:

Hari : Selasa

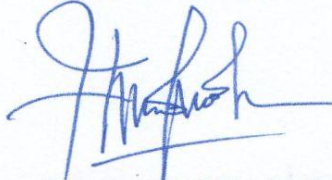
Tanggal : 14 Juni 2022

**Tim Penguji :**  
**Ketua/Pembimbing**



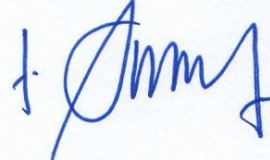
Joyo Minardo, S.Kp.,Ns.,M.Kes.  
NIDN. 0612087504

**Anggota Penguji 1**



Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.M.Kes  
NIDN 0607077603

**Anggota Penguji 2**



Ns. Mukhamad Muta'in, S. Kep., M.Kes  
NIDN 0605078102

**Ketua Program Studi**



Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M.Kes  
NIDN. 0625067604



**Dekan Fakultas Kesehatan**  
Ns. Eko Susilo, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0627097501



## PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Djuniar Laviga Agustin

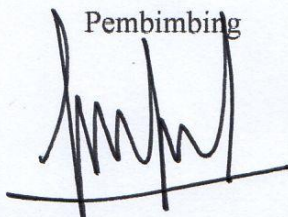
Nim : 081191006

Program Studi/Fakultas : Diploma Tiga Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah berjudul “ **Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Pada Ulkus Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakir Charlie Hospital kendal** ” adalah karya tulis ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Karya Tulis Ilmiah ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa penabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing



Joyo Minardo, S.Kp.,Ns.,M.Kes.  
NIDN. 0612087504

Ungaran, 6 Juni 2022  
Yang membuat pernyataan



Djuniar Laviga agustin  
081191006



**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Djuniar Laviga Agustin  
Nomor Induk Mahasiswa : 081191006  
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya memberikan kepada perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo karya tulis ilmiah saya yang berjudul : **“Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Pada Ulkus Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Charlie Hospital kendal”** beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan demikian saya memberikan kepada Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo hak untuk menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Atas kemajuan teknologi informasi, saya tidak keberatan jika nama, tanda tangan, gambar atau image yang ada di dalam karya ilmiah saya terindeks oleh mesin pencari (search engine), misalnya google.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Ungaran, 6 Juni 2022

Yang menyatakan



Djuniar Laviga Agustin

Universitas Ngudi Waluyo  
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Kesehatan  
Karya Tulis Ilmiah, 6 Juni 2022  
Djuniar Laviga Agustin\* Joyo Minardo, S.Kp.,Ns.,M.Kes.\*\*  
081191006

## **Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Pada Ulkus Diabetes Melitus Tipe II Di Rumah Sakit Carlie Hospital Kendal**

### **ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Terjadinya gangguan integritas kulit pada DM diawali dengan adanya hiperglikemia pada penyandang DM yang menyebabkan kelainan neuropati dan kelainan pada pembuluh darah. Neuropati sensorik, motoric dan autonomik akan mengakibatkan berbagai perubahan kulit dan otot yang menyebabkan terjadinya perubahan tekanan akan mempermudah terjadinya ulkus diabetik. Luka diabetes yang tidak sembuh menjadi faktor resiko infeksi dan penyebab utama dilakukannya amputasi maupun kematian.

**Tujuan :** Mampu mendiskripsikan pengelolaan gangguan integritas kulit/jaringan pada pasien dengan DM Tipe II di Rumah Sakit.

**Metode :** penelitian menggunakan metode studi kasus dengan cara pendekatan deskriptif dalam bentuk asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, analisa data, merumuskan diagnosa, rencana keperawatan / intervensi, implementasi dan evaluasi dalam penanganan DM Tipe II dengan gangguan integritas kulit.

**Hasil :** Pengelolaan gangguan integritas kulit dilakukan selama 5 hari dengan melakukan pengkajian, intervensi, dan evaluasi. Intervensi yang telah disusun meliputi monitor karakteristik luka, perawatan luka, anjurkan mengkonsumsi makanan tinggi kalori dan protein, monitor kadar glukosa darah, anjurkan diet sesuai dengan penyandang DM. Respon hasil pasien mengatakan nyeri post amputasi berkurang. pasien tampak lebih segar, luka post amputasi berwarna pink, terbentuk granulasi.

**Simpulan :** Setelah dilakukan tindakan keperawatan, luka post amputasi pada pasien membaik, luka berwarna pink dan tumbuh jaringan granulasi.

**Saran :** Diharapkan dapat mengatasi masalah gangguan integritas kulit dengan perawatan luka serta mampu mengontrol gula darahnya secara mandiri untuk mencegah terjadinya luka gangrene yang baru.

**Kata Kunci :** Integritas Kulit, Diabetes Melitus, Gangren

Ngudi Waluyo University

Scientific Paper, 6 Juni 2022

Djuniar Laviga Agustin\* Joyo Minardo, S.Kp.,Ns.,M.Kes.\*\*

0801191006

## Management of Impaired Skin Integrity in Type II Diabetes Mellitus Ulcers at Carlie Hospital Kendal

### ABSTRACT

**Background :** The occurrence of skin integrity disorders in DM begins with hyperglycemia in people with DM which causes neuropathy and abnormalities in blood vessels. Sensory, motor and autonomic neuropathy will result in various skin and muscle changes that cause changes in pressure which will facilitate the occurrence of diabetic ulcers. Diabetic wounds that do not heal are a risk factor for infection and the main cause of amputation and death.

**Objective:** To be able to describe the management of impaired skin/tissue integrity in patients with type-2 diabetes mellitus in a hospital.

**Methods:** the research uses a case study method with a descriptive approach in the form of nursing care which includes assessment, data analysis, formulating diagnoses, nursing/intervention plans, implementation and evaluation in the treatment of type II DM with impaired skin integrity.

**Results:** The management of skin integrity disorders is carried out for 5 days by conducting assessments, interventions, and evaluations. The interventions that have been prepared include monitoring wound characteristics, wound care, recommending consuming high-calorie and protein foods, monitoring blood glucose levels, recommending a diet according to people with DM. The patient's response to the results said that post-amputation pain was reduced. the patient looks fresher, the post amputation wound is pink, granulation is formed.

**Conclusion:** After nursing actions, the post amputation wound in the patient improved, the wound was pink and granulation tissue grew.

**Suggestion:** It is hoped that it can overcome the problem of impaired skin integrity with wound care and be able to control blood sugar independently to prevent the occurrence of new gangrene wounds.

**Keywords:** Skin Integrity, Diabetes Mellitus, Gangrene



## **PRAKATA**

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul "Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Pada Ulkus Diabetes Melitus Tipe II" untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Ns. Eko Susilo, S.Kep., M.Kep selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo
3. Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M,Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Nudi Waluyo
4. Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing yang sudah banyak memberi masukan dan arahan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh Dosen dan Staff Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo
6. Orangtua saya Bapak Duwi Yanto, Ibu Supini dan kedua adik saya Adiga dan Atmajaya yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Dokter Yogatama Wirawan yang telah membantu penulis memahami tentang Diabetes Melitus
8. Irwan Ardiansyah yang telah menemani dan menjadi support system dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah
9. Teman dekat saya Eka Nursavita, Retno, Eka Santika, Arisma, Anggita, Deva, Meita, Azizah, Rafika yang sudah menyemangati dan berjuang bersama-sama.
10. Sheva, Farid, Gio, Dandi, Elang, Intan, Hadfi, Titah dan teman-teman lainnya yang telah memberi asupan makan dan mengajak jalan-jalan.
11. Member NCT DREAM, Jenso, haechan, Renjun, Mark, jaemin, Jisung, Chenle yang selalu menghibur dan menjadi healing terbaik disaat saya lelah

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan hidayah-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan Karya Tulis

Ilmiah ini. Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan. Mudah-mudahan Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk penulis dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 6 Juni 2022

penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN SAMPUL.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AHIR .....</b>	<b>v</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACK.....</b>	<b>viii</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>x</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Diabetes Melitus.....	8
B. Konsep Gangguan Integritas Kulit.....	23
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus .....	28
<b>BAB III METODE PENULISAN</b>	
A. Metode Penelitian.....	37
B. Tempat Pengambilan Kasus.....	37
C. Waktu Pengambilan Kasus .....	37
D. Alat Dan Prosedur .....	38
E. Sample .....	39
F. Prosedur Pengambilan Data.....	39
G. Analisa Data.....	40
H. Etik .....	41
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil.....	43
B. Pembahasan .....	48
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	58
B. Saran .....	59
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>61</b>



## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Patofisiologi Diabetes Militus Tipe 2.....	15
--	----

## DAFTAR TABEL

Tabel.2.1 Kadar tes laboratorium darah untuk diagnosis diabetes dan prediabetes.....	12
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Pada Pasien Diabetes Militus Tipe II dengan Gangguan Integritas Kulit .....	33

## **DAFTAR LAMPIRAN**

1. Asuhan Keperawatan
2. Dokumentasi
3. Daftar riwayat Hidup
4. Surat Balasan Dari Rumah Sakit



