



**PENGELOLAAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DENGAN  
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND HEALING* DAN SENAM  
KAKI DIABETIK PADA PASIEN ULKUS DIABETIKUM DI RSUD  
Dr. GONDO SUWARNO KABUPATEN SEMARANG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Oleh :  
IRNAINI WIDHIYA NINGSIH  
081221019**

**PROGAM STUDI DIPLOMA TIGAKEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2025**

**PENGELOLAAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DENGAN  
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND HEALING* DAN SENAM  
KAKI DIABETIK PADA PASIEN ULKUS DIABETIKUM DI RSUD  
Dr. GONDO SUWARNO KABUPATEN SEMARANG**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mencapai Gelar Ahli Madya Keperawatan

Oleh :  
IRNAINI WIDHIYA NINGSIH  
081221019

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2025**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ **Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Dengan Perawatan Luka Moist Wound Healing Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang**” telah diperiksa, disetujui dan diperkenankan untuk di ujikan pada:

Hari : Selasa  
Tanggal : 10 Juni 2025



## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Berjudul  
**PENGELOLAAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DENGAN  
PERAWATAN LUKA *MOIST WOUND HEALING* DAN SENAM KAKI  
DIABETIK PADA PASIEN ULKUS DIABETIKUM DI RSUD Dr. GONDO  
SUWARNO KABUPATEN SEMARANG**

Disusun oleh :

Irnaini Widhiya Ningsih

081221019

Telah dipertahankan di depan tim penguji karya tulis ilmiah program studi diploma tiga keperawatan fakultas kesehatan Universitas Ngudi Waluyo pada :

Hari : Rabu

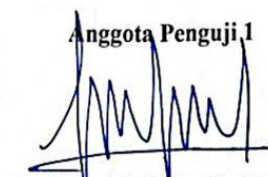
Tanggal : 25 Juni 2025

Tim Penguji

Ketua/Pembimbing

Maksum, S.Kep., Ns., M.Kep  
NUPTK.3453756657130103

Anggota Penguji 1



Joyo Minardo, S.Kp., Ns. M.Kes  
NUPTK. 5144753654130143

Ketua Program Studi



Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns., M.Kes  
NUPTK. 6957754655230112

Anggota Penguji 2



Ns. Mukhammad Mustain, S.Kep., M.Kes  
NUPTK. 5037759660130263

Dekan Fakultas Kesehatan



Eko Susanto, S.Kep., Ns., M.Kep  
NUPTK. 8750753654131053

## PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Irnaini Widhiya Ningsih

Nim : 081221019

Program studi/Fakultas : Diploma Tiga Keperawatan/Kesihatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya tulis ilmiah berjudul "Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Dengan Perawatan Luka Moist Wound Healing Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di RSUD Dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang" adalah karya 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 tulisan 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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran didalam pernyataan ini, saya menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo

Pembimbing



Maksum, S.Kep., Ns., M.Kep  
NUPTK.3453756657130103

Ungaran, 10 Juni 2015  
Yang membuat Pernyataan



Irnaini Widhiya Ningsih  
NIM081221019

## HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertandatangan dibawah ini, saya mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Irnaini Widhiya Ningsih

Nim : 081221019

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 Dengan Perawatan Luka *Moist Wound Healing* dan Senam Kaki Diabetik pada Pasien Ulkus Diabetikum di Rsud Dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang**

Berserta 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 mempublikannya di internet atau media lain untuk krprntingan akademis tanpa perlu meminta izin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis Atas kemajuan teknologi informasi, saya tidak berkeberatan jika nama, tanda atangan, gambar atau image yang ada di dalam karya tulis ilmiah saya terindekss oleh mesin pencari (*search engine*), misalnya goegle.

Demikian pernyataan ini yang saya buat sebenarnya

Dibuat di Ungaran

Pada tanggal 25 Juni 2025

Yang menyatakan



Irnaini Widhiya Ningsih

## **MOTTO**

“Barang siapa yang bersungguh-sungguh, maka ia akan berhasil.”

Selalu ada harga dalam sebuah proses. Nikmati saja lelah-lelah itu. Lebarkan lagi rasa sabar itu. Semua yang kau investasikan untuk menjadikan dirimu serupa yang kau impikan, mungkin tidak akan selalu berjalan lancar. Tapi, gelombang-gelombang itu yang nanti bisa kau ceritakan.

( Boy Candra )

Jangan merasa IRI kepada orang lain, setiap manusia sudah ditakdirkan Allah swt. Keberhasilan masing-masing, Terlambat bukan berarti gagal dan Cepat bukan berarti hebat. Terlambat bukan menjadi alasan untuk menyerah. Setiap orang memiliki proses yang berbeda.

( Irnaini Widhiya N )

Universitas Ngudi Waluyo  
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Kesehatan  
Karya tulis ilmiah, Juli 2025  
Irnaini Widhiya Ningsih\*, Maksum\*\*  
081221019

**Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Dengan Perawatan Luka Moist Wound Healing Dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Ulkus Diabetikum Di Rsud Dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang**

### ABSTRAK

Diabetes melitus merupakan serangkaian tanda-tanda penyakit yang ditandai oleh kadar gula darah yang tinggi atau hiperglikemia. Pada pasien dengan riwayat diabetes melitus yang memiliki ulkus di sebabkan oleh kerusakan saraf. Perawatan luka merupakan tindakan untuk membersihkan luka yang bertujuan untuk menjaga lingkungan luka agar tetap bersih, tidak hanya perawatan luka senam kaki diabetik juga menjadi salah satu cara alternatif yang perlu diperhatikan.

Pengelolaan ini bertujuan untuk mengetahui perubahan luka dalam pengelolaan gangguan integritas kulit melalui penerapan perawatan luka *moist wound healing* dan senam kaki diabetik pada pasien ulkus diabetikum.

Jenis penelitian ini adalah deskriptif dengan metode studi kasus yang berfokus pengelolaan perawatan luka *moist wound healing* dan senam kaki diabetik pada pasien ulkus diabetikum. Pendekatan yang digunakan dalam pengelolaan ini adalah asuhan keperawatan yang mencakup tahapan pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan untuk menilai strategi perawatan yang di terapkan.

Terdapat jaringan granulasi berwarna merah muda-merah dibagian permukaan tengah luka, tidak ada pus, ukuran luka 9x5cm, tercium bau khas, kerusakan jaringan cukup menurun, kerusakan lapisan kulit cukup menurun, dengan begitu perawatan luka tepat dalam meningkatkan proses kesembuhan pasien pada ulkus.

Berdasarkan tindakan keperawatan yang dilakukan, maka dapat disimpulkan bahwa perawatan luka *moist wound healing* dan senam kaki diabetik pada pasien ulkus diabetikum efektif dalam proses penyembuhan luka.

Pada pasien diabetes melitus tipe 2 yang memiliki ulkus bisa dilakukan perawatan luka secara mandiri agar proses penyembuhan luka lebih efektif.

**Kata kunci** : diabetes melitus, ulkus, perawatan luka, senam kaki

*Ngudi Waluyo University*  
*Diploma Three Nursing Study Program, Faculty of Health*  
*Scientific papers, July 2025*  
*Irnaini Widhiya Ningsih\*, Maksum\*\**  
**081221019**

**Management of Skin Integrity Disorders with Moist Wound Healing and Diabetic Foot Exercises in Diabetic Ulcer Patients at Dr. Gondo Suwarno Hospital, Semarang Regency**

**ABSTRACT**

Diabetes mellitus is a series of signs of the disease characterized by high blood sugar levels or hyperglycemia. In patients with a history of diabetes mellitus who have ulcers caused by nerve damage. Wound care is an action to clean wounds that aims to keep the wound environment clean, not only diabetic foot gymnastics wound care is also an alternative way that needs attention.

This management aims to determine wound changes in the management of skin integrity disorders through the application of *moist wound healing* and diabetic foot exercises in diabetic ulcer patients.

This type of research is descriptive with a case study method that focuses on the management of *moist wound healing* and diabetic foot exercises in diabetic ulcer patients. The approach used in this management is nursing care which includes the stages of assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation and evaluation of nursing to assess the treatment strategies applied.

There is pink-red granulated tissue on the middle surface of the wound, no pus, the size of the wound is 9x5cm, there is a distinctive smell, tissue damage is quite reduced, the damage to the skin layer is quite decreasing, so the wound treatment is right in improving the healing process of patients in ulcers.

Based on the nursing actions taken, it can be concluded that *moist wound healing* and diabetic foot gymnastics in diabetic ulcer patients are effective in the wound healing process.

In patients with type 2 diabetes mellitus who have ulcers, wound care can be carried out independently so that the wound healing process is more effective.

**Keywords** : diabetes mellitus, ulcers, wound care, foot gymnastics

## UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Pengelolaan Gangguan Integritas Kulit Dengan Perawatan Luka Moist Wound Healing dan Senam Kaki Diabetik Pada Pasien Ulkus Diabetikum di RSUD Dr. Gondo Suwarno Kabupaten Semarang” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Kesehatan 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., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M, Kes selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
4. Maksum, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing utama Karya Tulis Ilmiah ini, yang telah dengan penuh kesabaran dan ketulusan memberikan arahan, bimbingan, serta saran yang sangat berharga dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen Pembimbing Akademik yang banyak memberi bimbingan dan arahan selama kuliah diprodi diploma tiga keperawatan Universitas Ngudi Waluyo

6. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.  
Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya
7. Cinta pertamaku dan panutanku bapak Sumaji dan pintu surgaku ibu Lestari.  
Terimakasih atas segala pengorbanan, doa dan dukungan yang tidak pernah putus, yang selalu memberikan semangat, motivasi dan kasih sayang. Beliau memang tidak merasakan dibangku perkuliahan, namun mereka mampu memberikan yang terbaik kepada penulis. Semoga kebahagiaan dan kesehatan selalu menyertai Bapak dan Ibu.
8. Teman-temanku dibalik layar, terimakasih sudah menjadi ruang cerita dan sandaran penulis selama proses penulisan karya tulis ilmiah ini. Doaku semoga kalian tumbuh menjadi sosok yang bermanfaat bagi banyak orang dan kesuksesan menyertai setiap perjalanan kalian.
9. Teman- teman angkatan 29 “Dexilant” Universitas Ngudi Waluyo. Terima kasih untuk semangat, berjuang bersama, memberikan kenangan susah dan senang yang telah kita lalui bersama hingga mencapai titik akhir. Semoga kalian semua menjadi orang sukses.
10. Seseorang yang namanya tidak saya sebutkan, namun kehadirannya selalu ada dalam setiap langkah kehidupan saya. Terima kasih telah setia menemani perjalanan suka dan duka penulis sampai saat ini, menjadi tempat berbagai keluh kesah, sumber semangat dan motivasi penulis.
11. Beberapa pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan selama penulis menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

## DAFTAR ISI

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| HALAMAN SAMPUL .....                                     | i                                   |
| HALAMAN JUDUL.....                                       | ii                                  |
| PERSETUJUAN PEMBIMBING.....                              | iii                                 |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                                  | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR.....                     | v                                   |
| HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....                       | vi                                  |
| MOTTO .....  | vii                                 |
| ABSTRAK .....  | viii                                |
| ABSTRACT .....   | ix                                  |
| UCAPAN TERIMAKASIH.....                                  | x                                   |
| DAFTAR ISI.....  | xii                                 |
| DAFTAR GAMBAR .....                                      | xiii                                |
| DAFTAR BAGAN .....                                       | xiv                                 |
| DAFTAR TABEL.....  | xv                                  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                                     | xvi                                 |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                  | 1                                   |
| A. Latar Belakang .....                                  | 1                                   |
| B. Batasan Masalah.....                                  | 5                                   |
| C. Tujuan Penelitian .....                               | 5                                   |
| D. Manfaat Penelitian .....                              | 6                                   |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....                             | 8                                   |
| A. Diabetes Melitus.....                                 | 8                                   |
| B. Gangguan Integritas Kulit .....                       | 14                                  |
| C. Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus ..... | 25                                  |
| BAB III METODE PENELITIAN.....                           | 31                                  |
| A. Desain Penelitian.....                                | 31                                  |
| B. Batasan Istilah .....                                 | 31                                  |
| C. Unit Analisis .....                                   | 33                                  |
| D. Lokasi Dan Waktu Pengambilan Data .....               | 33                                  |
| E. Pengumpulan Data .....                                | 34                                  |
| F. Uji Keabsahan Data.....                               | 34                                  |
| G. Analisa Data .....                                    | 35                                  |
| H. Etik Penelitian .....                                 | 36                                  |
| I. Pelaksanaan Penelitian.....                           | 37                                  |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....                        | 39                                  |
| A. HASIL .....   | 39                                  |
| B. Pembahasan.....                                       | 57                                  |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....                          | 72                                  |
| A. Kesimpulan .....                                      | 72                                  |
| B. Saran.....  | 73                                  |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                     | 75                                  |
| LAMPIRAN.....  | 79                                  |

## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Pasien duduk diatas kursi .....  | 21 |
| Gambar 2. 2 Tumit kaki di lantai dan jari-jari kaki diluruskan ke atass .....            | 21 |
| Gambar 2. 3 Tumit kaki di lantai sedangkan telapak kaki di angkat .....                  | 22 |
| Gambar 2. 4 Ujung kaki di angkat ke atas .....   | 22 |
| Gambar 2. 5 Jari-Jari Kaki Di Lantai .....   | 22 |
| Gambar 2. 6 Kaki diluruskan dan diangkat.....  | 23 |
| Gambar 2. 7 Kaki merobek koran dengan jari-jari kaki lalu dibungkus membentuk bola ..... | 24 |

## DAFTAR BAGAN

|                         |    |
|-------------------------|----|
| Bagan 2. 1 Pathway..... | 12 |
|-------------------------|----|

## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| Tabel 2. 1 Intervensi keperawatan pada pasien diabetes melitus dengan gangguan integritas kulit..... | 27 |
| Tabel 4. 1 Pemeriksaan laboratorium.....   | 49 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|  |     |
|--|-----|
| Lampiran 1 Asuhan Keperawatan.....                           | 79  |
| Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan .....                | 101 |
| Lampiran 3 Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data ..... | 102 |
| Lampiran 4 Pengajuan Ethical Clearance .....                 | 103 |
| Lampiran 5 Surat Balasan Ethical Clearance.....              | 104 |
| Lampiran 6 Surat Balasan Ijin Penelitian Rumah Sakit.....    | 105 |
| Lampiran 7 Surat Disposisi KEPK Rumah Sakit.....             | 106 |
| Lampiran 8 Persetujuan Responden.....                        | 107 |
| Lampiran 9 TOEFL.....  | 108 |
| Lampiran 10 Cek Turnitin.....                                | 109 |
| Lampiran 11 Dokumentasi .....                                | 110 |
| Lampiran 12 Konsultasi Karya Tulis Ilmiah.....               | 111 |
| Lampiran 13 Biodata.....                                     | 113 |