

**ASUHAN KEPERAWATAN PERAWATAN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DAN JARINGAN DI
RUANGAN HUMAIRA RSUD MEURAXA BANDA ACEH**

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk
memperoleh gelar Ners

OLEH:

EVA SERIYANTI, S.KEP
NIM.24211019



**UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
FAKULTAS SAINS TEKNOLOGI DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
2025**

LEMBARAN PENYATAAN ORISINALITAS KARYA

Yang Bertanda Tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : Eva Seriyanti, S.Kep
NIM : 24211019
Program Studi : Profesi Ners
Asal Institusi : Universitas Bina Bangsa Getsempena

Dengan ini menyatakan bahwa artikel/tulisan karya saya dengan judul dibawah ini :

Asuhan Keperawatan Perawatan Diabetes Melitus Tipe Ii Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Dan Jaringan Di Ruangan Humaira Rsud Meuraxa Banda Aceh.

Adalah “BELUM” pernah dipublikasi di media atau penerbitan maupun sebelumnya serta tidak mengandung unsur plagiat didalamnya. Jika dikemudian hari ditemukan ketidakbenaran informasi, maka saya bersedia menerima sanksi dan tuntutan dari pihak-pihak yang merasa dirugikan.

Banda Aceh, 10 Desember 2025

Yang Membuat Pernyataan



Eva Seriyanti, S.Kep

HALAMAN PENGESAHAN

ASUHAN KEPERAWATAN PERAWATAN DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DAN JARINGAN DI RUANGAN HUMAIRA RSUD MEURAXA BANDA ACEH

Oleh :

**EVA SERIYANTI, S.Kep
NIM.24211019**

Telah disetujui untuk dipertahankan tim penguji Karya Ilmiah Akhir
Fakultas sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa
Getsempena Banda Aceh

Banda Aceh, 10 Desember 2025

Pembimbing



Ns. Gadis Halizasia, S. Kep., M. Kep

NIDN: 1327099501

**Mengetahui Koordinator
Program Studi Pendidikan Profesi Ners**



Ns. Neila Fauzia, S. Kep., MMRS

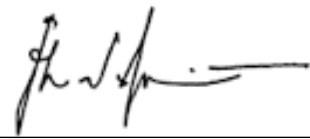
NIDN : 0108098701

LEMBARAN PENGESAHAN PENGUJI

Karya Ilmiah Akhir dengan Judul

Asuhan Keperawatan Perawatan Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Dan Jaringan Di Ruang Humaira Rsud Meuraxa Banda Aceh
Ini Telah Diseminarkan dan mampu Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Karya Ilmiah Akhir
Universitas Bina Bangsa Getsempena

Ketua Sidang : Ns. Gadis Halizasía, S.Kep., M.Kep
NIDN : 1327099501



Penguji 1 : Ns. Eridha Putra, S.Kep., M.Kep
NIDN : 1313059002



Penguji 2 : Ns. Nabella, S.Kep., M. Han
NIDN : 1326019701



**Mengetahui Koordinator
Program Studi Pendidikan Profesi Ners**



Ns. Neila Fauzia, S. Kep., MMRS
NIDN : 0108098701

Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains Teknologi dan Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Bangsa Getsempena



UNIVERSITAS BINA BANGSA GETSEMPENA
NIDN : 0127027902

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DAN JARINGAN DI RUANGAN HUMAIRA RSUD MEURAXA BANDA ACEH

Pendahuluan: Diabetes melitus adalah sekelompok gangguan metabolisme yang ditandai dengan adanya hiperglikemia. Diabetes mellitus bila tidak tertangani secara tepat, maka bisa menyebabkan banyak sekali macam komplikasi salah satunya yaitu ulkus diabetik. Studi kasus ini bertujuan untuk mempelajari dan memahami mengenai asuhan keperawatan pasien diabetes mellitus tipe 2 dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit dan jaringan di Ruang Humaira RSUD Meuraxa Banda Aceh.

Metode: Penulisan karya tulis ilmiah ini menggunakan metode studi kasus pendekatan asuhan keperawatan dengan subyek satu orang pasien diabetes mellitus tipe 2 dengan masalah keperawatan Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan. Metode pendekatan yang digunakan adalah pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi tahapan pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan.

Hasil: Berdasarkan hasil pengkajian, terdapat luka diabetic seluas 20x9x3 cm. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah gangguan integritas kulit dan jaringan berhubungan dengan neuropati perifer. Rencana keperawatan berdasarkan SLKI dengan luaran integritas kulit dan jaringan meningkat dan SIKI dengan intervensi utama perawatan integritas kulit dan perawatan luka diberikan selama 1x sehari. Implementasi keperawatan yang dilakukan sesuai dengan rencana keperawatan selama 3x8 jam. Evaluasi keperawatan menunjukkan tujuan teratasi sebagian dengan mengalami penurunan nekrosis, peningkatan hidrasi serta luas luka membaik dari 20x9x3 cm menjadi 18x7x3 cm.

Kesimpulan: Asuhan keperawatan bermanfaat untuk mengontrol dan merawat tingkat komplikasi pada pasien diabetes mellitus dengan luka ganggren. Intervensi perawatan luka yang tepat diharapkan mencegah terjadinya kejadian amputasi pada pasien diabetes mellitus dengan luka ganggren.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Diabetes Mellitus Tipe II, Gangguan Integritas Kulit dan Jaringan.

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DAN JARINGAN DI RUANGAN HUMAIRA RSUD MEURAXA BANDA ACEH

Introduction: Diabetes mellitus is a group of metabolic disorders characterized by hyperglycemia. If not managed properly, diabetes mellitus can cause various complications, one of which is diabetic ulcers. This case study aims to study and understand the nursing care of a patient with type 2 diabetes mellitus with nursing problems related to impaired skin and tissue integrity in the Humaira Ward, Meuraxa Regional Hospital, Banda Aceh.

Method: This scientific paper uses a case study approach to nursing care with one patient with type 2 diabetes mellitus and a nursing problem of Impaired Skin and Tissue Integrity. The approach used is a nursing care approach that includes the stages of assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation of nursing.

Results: Based on the assessment results, there was a diabetic wound measuring 20x9x3 cm. The nursing diagnosis formulated was impaired skin and tissue integrity related to peripheral neuropathy. The nursing plan was based on SLKI with increased skin and tissue integrity outcomes and SIKI with the main intervention of skin integrity care and wound care given once a day. The nursing implementation was carried out in accordance with the nursing plan for 3x8 hours. The nursing evaluation showed that the objectives were partially met with decreased necrosis, increased hydration and improved wound area from 20x9x3 cm to 18x7x3 cm.

Conclusion: Nursing care is beneficial for controlling and managing complications in diabetes mellitus patients with gangrenous wounds. Appropriate wound care interventions are expected to prevent amputations in diabetes mellitus patients with gangrenous wounds.

Keywords: Nursing Care, Type II Diabetes Mellitus, Impaired Skin and Tissue Integrity.

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kepada ALLAH SWT atas nikmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dengan judul **“Asuhan Keperawatan Perawatan Diabetes Melitus Tipe II Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Dan Jaringan Di Ruangan Humaira Rsud Meuraxa Banda Aceh”**

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini tidak akan terwujud tanpa adanya bantuan, bimbingan dari dosen pembimbing, dosen penguji dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Prof. Dr. Hj. Lili Kasmini, S.Si., M.Si. Rektor Universitas Bina Bangsa Getsempena
2. Bapak Uly Muzakir, M.T selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Ilmu Kesehatan Universitas Bina Bangsa Getsempena.
3. Ibu Gadis Halizasasia, S.Kep., M. Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
4. Ibu Ns. Neila Fauzia, S.Kep., MMRS selaku Koordinator Program Prodi Studi Pendidikan Ners
5. Ibu Gadis Halizasasia, S. Kep., M. Kep Selaku Pembimbing Karya Ilmiah Akhir
6. Seluruh dosen dan staff Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Perawat Universitas Bina Bangsa Getsempena.
7. Staf Rumah Sakit Meuraxa Banda Aceh dan responden yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membantu penulis dalam proses pengumpulan data dan segala bentuk kerjasamanya selama penelitian

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, peneliti berharap adanya kritik dan saran yang bersifat membangun kepada peneltiagar penyusunan skripsi ini dapat dibuat lebih baik lagi. Akhir kata mohon maaf atas segala kekurangan dan khilaf penulis

Banda Aceh, 10 Desember 2025



Eva Seriyanti

DAFTAR ISI

COVER.....	i
LEMBARAN PENYATAAN ORISINALITAS KARYA.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
LEMBARAN PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SKEMA	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Latar Belakang.....	Error! Bookmark not defined.
B. Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not defined.
C. Tujuan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
D. Manfaat Karya Ilmiah Akhir.....	Error! Bookmark not defined.
A. Konsep Teori	Error! Bookmark not defined.
B. Proses Keperawatan Diabetes Melitus Tipe II.....	Error! Bookmark not defined.
BAB III TINJAUAN KASUS.....	Error! Bookmark not defined.
A. Pengkajian.....	Error! Bookmark not defined.
B. Diagnosa Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
C. Intervensi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
D. Catatan Perkembangan Pasien	Error! Bookmark not defined.
BAB IV PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
A. Pengkajian.....	Error! Bookmark not defined.
B. Diagnosa Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
C. Intervensi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
D. Implementasi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
E. Evaluasi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	Error! Bookmark not defined.
A. Kesimpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Table 1	Hasil Pemeriksaan Fisik.....	Error! Bookmark not defined.
Table 2	Pemeriksaan Penunjang	Error! Bookmark not defined.
Table 3	Penatalaksanaan Terapi Farmakologis.....	Error! Bookmark not defined.
Table 4	Pemeriksaan Gula Darah.....	Error! Bookmark not defined.
Table 5	Diagnosa Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
Table 6	Intervensi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
Table 7	Implementasi Keperawatan.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR SKEMA

Figure 1 Genogram	Error! Bookmark not defined.
-------------------------	-------------------------------------

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Respondens	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 2 Format Pengkajian Pasien	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 3 Format Diagnosa Keperawatan, Luaran, Dan Intervensi.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 4 Implementasi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 5 Izin Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 6 Sk Dosen Pembimbing	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 7 Lembar Bimbingan.....	Error! Bookmark not defined.

