

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN DASAR AMAN NYAMAN
DENGAN ULKUS DIABETIKUM AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANGAN CEMPAKA
RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG**



OLEH:
WINDA JOVITA MUSSU
NIM:PO5303201230768

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN**

2026

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN DASAR AMAN NYAMAN
DENGAN ULKUS DIABETIKUM AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANGAN CEMPAKA
RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh:

**WINDA JOVITA MUSSU
NIM: PO5303201230768**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN**

2026

LEMBAR PERSETUJUAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN
DASAR AMAN NYAMAN
DENGAN ULKUS DIABETIKUM AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANGAN CEMPAKA
RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG

Diajukan oleh :

Winda Jovita Mussu
NIM:PO5303201230768

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Ns. Yoany Maria V. B. Atv, S.Kep, M.Kep
NIP. 197908052001122001

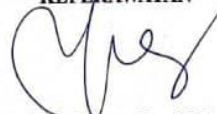
MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN



Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes
NIP. 1969112819931005

KETUA PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN



Margareta Teli, S.Kep., Ns., MSc-PhL., PhD
NIP.197707272000032002

LEMBAR PENGESAHAN
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN
DASAR AMAN NYAMAN
DENGAN ULKUS DIABETIKUM AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANGAN CEMPAKA
RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG

Diajukan oleh :

Winda Jovita Mussu

NIM: PO5303201230768

TELAH DIUJI DI HADAPAN DOSEN PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 3 MARET 2026

PENGUJI :

1. Gadur Blasius, S.Kep., Ns., M.Si
NIP. 196212311989031039


.....

2. Ns. Yoany Maria V. B. Atv, S.Kep, M.Kep
NIP. 197908052001122001


.....

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN



Dr. Florentianus Fat, S.Kp., M.Kes
NIP. 1969112819931005

**KETUA PROGRAM STUDI DIPLOMA III
KEPERAWATAN KUPANG**


Margareta Teli, S.Kep., Ns., MSc-PH., PhD
NIP.197707272000032002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.

Nama : Winda Jovita Mussu
NIM : PO5303201230768
Tanda tangan : 

Tanggal : 3 Maret 2026

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik poltekkes kemenkes kupang, saya yang bertanda tangan
dibawah ini :

Nama : Winda Jovita Mussu
NIM : PO5303201230768
Program Studi : D-III Keperawatan Kupang
Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
poltekkes kemenkes kupang **Hak Bebas royalti noneksklusif (No 11-exclusive
Royalti-Free Right)** atas Karya tulis ilmiah saya yang berjudul :

Asuhan keperawatan pada Ny. A dengan Gangguan Kebutuhan Dasar Aman Nyaman
dengan Ulkus Diabetikum Akibat Diabetes Melitus di Ruang Cempaka RSUD
Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif
ini poltekkes kemenkes kupang berhak menyimpan, menggali media/fonntakan,
mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan
tugas akhir saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis/pencipta, dan
sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Kupang 23 April 2026



Winda Jovita Mussu

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa ,karena atas berkat dan penyertaan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul ” Asuhan keperawatan pada Ny. A dengan Gangguan Kebutuhan Dasar Aman Nyaman dengan Ulkus Diabetikum Akibat Diabetes Melitus di Ruang Cempaka RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang”.

Penyusunan Karya Tulis Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang. Penulis menyadari bahwa keberhasilan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bimbingan, arahan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada:

1. Ns. Yoany Maria V. B. Aty, S.Kep, M.Kep, selaku dosen pembimbing yang selalu sabar, penuh dedikasi, dan ketulusan yang telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran dalam membimbing, mengarahkan, dan memotivasi penulis hingga Karya Tulis Akhir ini terselesaikan.
2. Gadur Blasius, S.Kep., Ns., M.Si, selaku dosen penguji, yang telah memberikan kritik dan saran yang membangun demi menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Irfan, SKM., M. Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
4. Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
5. Margaretha Teli, S. Kep., Ns., MSc-PH., PhD, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Kupang yang selalu memberikan motivasi, semangat, dan arahan.
6. Teristimewa kepada orang tua tercinta ibu saya mama Jefrin Mardi Yanti Henukh dan Bapa saya Daniel Mussu serta saudara saya Meldi Mussu ,Chani Mussu, Derel Mussu dan kedua adik saya beserta Jonathan yang membantu saya dalam pengetikan Karya Tulis Akhir ini dan senantiasa

memberikan doa, dukungan baik berupa materi maupun kasih sayang, beserta keluarga yang memberi motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir ini dengan baik.

7. Seluruh dosen jurusan keperawatan kupang yang telah membimbing, mendidik, dan memberikan ilmu dan pengetahuan selama penulis mengikut pendidikan di Poltekkes Kupang.
8. Teman-teman angkatan 32 Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kemenkes Kupang

Kupang, Februari 2026

Penulis

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN DASAR AMAN NYAMAN
DENGAN ULKUS DIABETIKUM AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANGAN CEMPAKA
RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG**

ABSTRAK

Diabetes melitus merupakan penyakit metabolik kronis yang ditandai dengan hiperglikemia akibat gangguan sekresi atau kerja insulin. Salah satu komplikasi yang sering terjadi adalah ulkus diabetikum, yaitu luka kronis pada ekstremitas bawah akibat neuropati perifer, gangguan sirkulasi darah, dan infeksi. Kondisi ini berisiko menyebabkan gangren hingga amputasi jika tidak ditangani secara tepat. Perawat memiliki peran penting dalam melakukan pengkajian, perawatan luka, pemantauan kadar glukosa darah, serta edukasi kepada pasien dan keluarga. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien diabetes melitus dengan ulkus diabetikum di RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang. Metode penelitian menggunakan studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah Ny. A.P usia 72 tahun dengan diagnosis medis Diabetes Melitus Tipe II disertai ulkus diabetikum. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang. Asuhan keperawatan dilakukan selama 3×8 jam pada tanggal 13–15 Januari 2026. Hasil pengkajian menunjukkan adanya luka ulkus diabetikum pada kaki kiri dengan panjang 18–25 cm dan lebar 8–12 cm, disertai jaringan nekrotik, nyeri skala 5, serta hiperglikemia. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan yaitu gangguan integritas jaringan berhubungan dengan perubahan sirkulasi perifer dan ketidakstabilan kadar glukosa darah berhubungan dengan resistensi insulin. Implementasi keperawatan meliputi perawatan luka steril, pemantauan tanda infeksi, monitoring kadar glukosa darah, pemantauan intake–output, edukasi diabetes, serta kolaborasi pemberian insulin. Evaluasi menunjukkan terjadi perbaikan kondisi luka, penurunan jaringan nekrotik, nyeri menurun, serta penurunan kadar glukosa darah secara bertahap. Simpulan dari studi kasus ini menunjukkan bahwa asuhan keperawatan yang komprehensif dan berkelanjutan dapat membantu memperbaiki kondisi luka ulkus diabetikum serta mengontrol kadar glukosa darah pasien, meskipun hasil yang diperoleh masih memerlukan tindak lanjut perawatan untuk mencapai penyembuhan optimal.

Kata kunci: Diabetes melitus, ulkus diabetikum, asuhan keperawatan, integritas jaringan, hiperglikemia.

**NURSING CARE FOR MRS. A WITH BASIC NEEDS DISORDERS, SAFE
AND COMFORTABLE
WITH DIABETIC ULCERS DUE TO DIABETES MELLITUS
IN THE CEMPAKA WARD
PROF. DR. W.Z. JOHANNES REGIONAL HOSPITAL, KUPANG**

ABSTRACT

Diabetes mellitus is a chronic metabolic disease characterized by hyperglycemia caused by impaired insulin secretion or insulin action. One of the most common complications is diabetic foot ulcer, which is a chronic wound occurring on the lower extremities due to peripheral neuropathy, impaired blood circulation, and infection. This condition has a high risk of leading to gangrene and even amputation if not treated properly. Nurses play an important role in conducting comprehensive assessments, wound care, monitoring blood glucose levels, and providing education to patients and their families. This study aimed to describe nursing care for a patient with diabetes mellitus and diabetic ulcer at RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang. This study used a case study method with a nursing process approach, including assessment, nursing diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The subject of the study was Mrs. A.P, a 72-year-old patient diagnosed with Type II Diabetes Mellitus accompanied by a diabetic ulcer. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and supporting laboratory examinations. Nursing care was provided for 3 × 8 hours from January 13 to January 15, 2026. The assessment results showed a diabetic ulcer on the left foot with a length of 18–25 cm and width of 8–12 cm, accompanied by necrotic tissue, pain scale of 5, and hyperglycemia. The nursing diagnoses established were impaired tissue integrity related to peripheral circulation changes and unstable blood glucose levels related to insulin resistance. Nursing interventions included sterile wound care, monitoring signs of infection, blood glucose monitoring, intake–output monitoring, diabetes education, and collaboration in insulin administration. Evaluation results indicated improvement in wound condition, reduction of necrotic tissue, decreased pain, and gradual reduction in blood glucose levels. In conclusion, comprehensive and continuous nursing care can help improve the condition of diabetic ulcers and control patients, blood glucose levels, although ongoing care is still required to achieve optimal healing.

Keywords: *Diabetes mellitus, diabetic ulcer, nursing care, tissue integrity, hyperglycemia.*

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN GANGGUAN
KEBUTUHAN DASAR AMAN NYAMAN
DENGAN ULKUS DIABETIKUM AKIBAT DIABETES MELITUS
DI RUANGAN CEMPAKA
RSUD PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG

Winda Jovita Mussu
PO5303201230768

indamussu@gmail.com

Diabetes Melitus merupakan penyakit kronis yang dapat menimbulkan berbagai komplikasi, salah satunya ulkus diabetikum. Ulkus diabetikum terjadi akibat kombinasi neuropati perifer, gangguan vaskular, serta infeksi yang menyebabkan luka sulit sembuh dan berisiko amputasi. Kondisi ini tidak hanya mengganggu integritas jaringan, tetapi juga berdampak pada kebutuhan dasar aman dan nyaman pasien.

Laporan kasus ini membahas asuhan keperawatan pada Ny. A, perempuan 72 tahun dengan riwayat DM tipe II ±5 tahun yang dirawat di Ruang Cempaka RSUD Prof. Dr. W.Z. Johannes Kupang. Pasien masuk dengan keluhan luka terbuka pada kaki kiri yang semakin melebar, berwarna merah kehitaman, berbau, disertai nyeri dan bengkak. Luka memiliki luas ±150–300 cm² dan kedalaman ±0,5–2 cm. Berdasarkan hasil pengkajian, ditemukan masalah utama berupa gangguan rasa nyaman (nyeri), gangguan integritas jaringan, serta risiko infeksi. Asuhan keperawatan diberikan secara sistematis melalui perawatan luka steril, debridemen sesuai indikasi, manajemen nyeri, pemantauan tanda vital dan kadar glukosa darah, kolaborasi pemberian insulin dan antibiotik, serta edukasi perawatan kaki diabetik kepada pasien dan keluarga.

Setelah dilakukan implementasi keperawatan selama masa perawatan, terjadi perbaikan bertahap pada kondisi luka, penurunan jaringan nekrotik, berkurangnya bau luka, serta penurunan skala nyeri. Edukasi yang diberikan juga meningkatkan pemahaman pasien dan keluarga mengenai pentingnya kontrol gula darah dan

perawatan kaki untuk mencegah kekambuhan. Laporan ini menegaskan bahwa pendekatan asuhan keperawatan yang komprehensif, holistik, dan berkesinambungan sangat penting dalam meningkatkan kualitas hidup pasien dengan ulkus diabetikum.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
RINGKASAN LAPORAN KASUS	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1) Tujuan Umum.....	3
2) Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Laporan Kasus.....	4
1) Manfaat teoritis.....	4
2) Manfaat Praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep dasar Diabetes melitus.....	6
2.1.1 Pengertian Diabetes melitus.....	6

2.1.2 Klasifikasi Diabetes Melitus	7
2.1.3 Etiologi Diabetes Melitus	8
2.1.4 Tanda Dan Gejala Diabetes Melitus	10
2.1.5 Patofisiologi.....	14
2.1.6. Manifestasi Klinik.....	15
2.1.7 Komplikasi.....	15
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.9 Penatalaksanaan	16
2.2 Konsep Kebutuhan rasa nyaman	18
2.2.1 Gangguan rasa nyaman.....	18
2.3 Konsep Luka Ulkus	21
2.3.1 Pengertian Luka Ulkus.....	21
2.3.2 Klasifikasi Luka Ulkus	21
2.3.3 Etiologi Luka Ulkus.....	22
2.3.4 Patofisiologi Luka Ulkus	23
2.3.5 Tanda dan Gejala Luka Ulkus	25
2.3.6 Pencegahan Luka Ulkus.....	25
2.3.7 Penatalaksanaan Luka Ulkus	25
2.3.8 Komplikasi Luka Ulkus	27
2.4 Konsep asuhan keperawatan.....	28
2.4.1 Pengkajian.....	28
2.4.2 Diagnosa keperawatan	31
2.4.3 Intervensi Keperawatan	31
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	35
2.4.5 Evaluasi Keperawatan.....	36

BAB III TINJAUAN KASUS.....	37
3.1 Pengkajian	37
3.2 Diagnosa Keperawatan.....	41
3.3 Intervensi Keperawatan.....	42
3.4 Implementasi keperawatan	43
3.5 Evaluasi keperawatan	46
3.6 Pembahasan	48
BAB IV PENUTUP	52
4.1 Simpulan.....	52
4.2 Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	55
LAMPIRAN.....	58

DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Melitus
IDF	: International Diabetes Federation
WHO	: World Health Organization
ADA	: American Diabetes Association
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
GDP	: Glukosa Darah Puasa
GDS	: Glukosa Darah Sewaktu
TD	: Tekanan Darah.
N	: Nadi.
S	: Suhu.
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SPO2	: Saturasi Oksigen
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
DVT	: <i>Deep Vein Thrombosis</i>
PAD	: <i>Peripheral Artery Disease</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia.
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia.
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pathway Diabetes Melitus	58
Lampiran 2 Pathway Ulkus.....	59
Lampiran 3 Pengkajian keperawatan pada Ny. A.....	60
Lampiran 4 Implementasi perawatan luka pada Ny.A hari Selasa, 13 Januari 2026	60
Lampiran 5 Implementasi perawatan luka pada Ny.A pada Rabu,14 Januari 2026	61
Lampiran 6 Implementasi perawatan luka pada Ny.A pada Kamis,15 Januari 2026	61
Lampiran 7 SOP Perawatan Luka.....	61