

**K ARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN INTERVENSI PERAWATAN LUKA PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
PAMBOTANJARA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*



**OLEH:
AGRILEN ANASTASIA BUNGA
PO5303203221204**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REBUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN 2025**

PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agrilen Anastasia Bunga
NIM : PO5303203221204
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan intervensi perawatan luka pada pasien diabetes melitus dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit di wilayah kerja puskesmas pambotanjara

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan bukan merupakan hasil plagiasi dari karya orang lain. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulis ini mengandung unsur plagiasi lebih dari 30% sebagaimana hasil pemeriksaan menggunakan perangkat pendeteksi plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Waingapu.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 15 Juli 2025

Yang menyatakan,



(Agrilen Anastasia Bunga)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agrilen Anastasia Bunga
NIM : PO5303203221204
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan intervensi perawatan luka pada pasien diabetes melitus dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit diwilayah kerja puskesmas pambotanjara

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran, penelitian, dan analisis saya sendiri, bukan hasil jiplakan atau penyalinan dari karya orang lain tanpa mencantumkan sumber yang sesuai. Semua kutipan, data, atau informasi yang berasal dari sumber lain telah dituliskan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Saya juga menyatakan bahwa karya ini belum pernah diajukan untuk memenuhi tugas akhir atau karya ilmiah di institusi pendidikan lain. Apa bila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 15 Juli 2025

Yang menyatakan,



(Agrilen Anastasia Bunga)

LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN INTERVENSI PERAWATAN LUKA PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
PAMBOTANJARA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Di Ajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

**OLEH :
AGRILEN ANASTASIA BUNGA
Po.5303203221204**

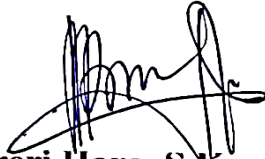
Untuk di uji dan di pertahankan di depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu

Dosen Pembimbing



**Kartini Pekabanda, SST, M.Kes
NIP. 1983042122006042015**

**MENGETAHUI
KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATA WAINGAPU**



**Maria Kareri Hara, S.Kep, Ns. M.Kes
Nip.19670210 198903 2001**

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN INTERVENSI PERAWATAN LUKA PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
PAMBOTADJARA**

DI SUSUN OLEH :

AGRILEN ANASTASIA BUNGA
Po.5303203221204

Telah di uji dan di pertahankan di depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu

Penguji 1



Antonetha R. H. Mila, SST, M.Kes
NIP. 19751218 200312 2 008

Penguji 2



Kartini Pekabanda, SST, M.Kes
NIP. 1983042122006042015

MENGETAHUI
KETUA PEROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



Maria Kareri Hara, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP.19670210 198903 2001

BIODATA PENULIS

Nama : Agrilen Anastasia Bunga

Tempat tanggal lahir : Matawai Atu, 27 Agustus 2002

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat : Matawai Atu

Riwayat pendidikan :

1. Tamat SDN 1 Kandangu Boku Tahun 2014
2. Tamat SMP N 1 Rindi Umalulu Tahun 2017
3. Tamat SMA N 1 Rindi Umalulu Tahun 2020
4. Tercatat Sebagai Mahasiswa Jurusan Keperawatan
Waingapu Kelas A Waingapu Kabupaten Sumba Timur
2022 Sampai Sekarang.

Moto :

**“ Terlepas Dari Banyaknya Masalah Untuk Menuju Masa Depan, Semoga
Pundak Kecilmu Selalu Di Kuatkan Oleh Tuhan”.**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan studi kasus yang berjudul “Penerapan Intervensi Perawatan Luka pada pasien Diabetes Melitus dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit di wilayah Kerja Puskesmas Pambotadjara” ini dengan baik dan tepat pada waktunya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ibu Kartini Pekabanda SST, M.Kes. Sebagai dosen pembimbing yang telah mendampingi dan memberikan arahan sehingga karya tulis ilmiah penelitian ini dapat diselesaikan. Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini juga banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu ijin penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh Pendidikan Diploma Keperawatan Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes sebagai Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis yang mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
3. Ibu Jennifer Z. Pelidima, S.Gz sebagai Kepala Puskesmas Pambotadjara yang telah membantu memberikan kesempatan untuk penelitian di wilayah kerja Puskesmas Pambotanjara.
4. Bapak atau Ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan.
5. Bapak Bernabas Bunga Lodo dan Ibu Ferderika Bangu serta saudara saya Frids David Bunga dan Imelda Merliani Martha Bunga tercinta yang selalu memberikan kasih sayang, motivasi, dukungan, kepercayaan, dan doa kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
6. Seluruh teman (Yublina, Merlin, Junetri) yang selalu membantu, memotivasi dan mendoakan dalam penulisan karya tulis ilmiah.
7. Kepada Alfian Hari Banni yang selalu membantu, mendoakan, dan mendukung, baik secara materi dan spiritual pada penulis karya tulis ilmiah.

8. Semua pihak yang telah mendukung penulis baik secara materi maupun moril dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Akhir kata penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga karya tulis ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Waingapu, 27 Mei 2025

Penulis

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang Program Studi DIII Keperawatan
Waingapu Karya Tulis Ilmiah Waingapu.....

AGRILEN ANASTAISA BUNGA

**PENERAPAN INTERVENSI PERAWATAN LUKA PADA PASIEN
DIABETES MELITUS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
PAMBOTANJARA**

Jumlah halaman 139 + lampiran 14 + tabel 16 + gambar 3

Pendahuluan : Diabetes melitus adalah penyakit metabolik kronis yang ditandai dengan terjadinya hiperglikemia. Jika kondisi hiperglikemia tidak di tangani dengan baik, hal ini dapat mengakibatkan komplikasi yang serius, termasuk resiko kematian. Komplikasi tersebut dapat meliputi gangguan pada pembuluh darah secara makrovaskuler, yang dapat menyebabkan penyakit makrovaskuler, maupun mikrovaskuler, seperti neuropati, nefropati, dan mikrovaskuler.

Tujuan : Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menerapkan intervensi perawatan luka pada pasien diabetes militus.

Metode : Penelitian ini memakai pendekatan studi kasus, dengan mencakup 1 orang pasien yang menderita diabetes melitus untuk pengambilan sampel.

Hail : Berdasarkan hasil analisa data pada pasien diperoleh diagnosa gangguan integritas kulit. Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3x24 jam gangguan integritas kulit membaik yang ditandai dengan kerusakan jaringan menurun, kerusakan lapisann kulit menurun, nekrosis menurun, tekstur membaik, pertumbuhan rambut membaik. Perencanaan dan pelaksanaan dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien serta evaluasi pasien teratasi.

Kesimpulan : Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilaksanakan, penelitian menyimpulkan bahwa implementasi perawatan luka dapat mempercepat proses penyembuhan dalam mengatasi masalah gangguan integritas kulit.

Saran : Diharapkan pasien dapat mengerti terapi yang telah diberikan dan hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan informasi dan sebagai salah satu masukan bagi Puskesmas dalam meningkatkan kualitas pelayanan.

Kata kunci : Diabetes melitus, perawatan luka, gangguan integritas kulit.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	Iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
BIODATA PENULIS	vii
KATA PENGANTAR	Vii
ABSTRAK.....	Ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTA TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	Xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	xvi
1.1 Latar Belakang	1
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Diabetes Melitus	10
2.1.1 Pengertian	10
2.1.2 Klasifikasi	11
2.1.3 Etiologi.....	14
2.1.4 Manifestasi Klinis	14
2.1.5 Patofisiologi	15
2.1.6 Patwhay.....	17
2.1.7 Komplikasi.....	18
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	18
2.1.9 Penatalaksanaan Medis	19
2.2 Konsep Keluarga.....	21
2.2.1 Pengertian Keluarga.....	21
2.2.2 Tipe Keluarga.....	21
2.2.3 Fungsi Keluarga	23
2.2.4 Tugas Keluarga Dalam Bidang Kesehatan	23
2.2.5 Peran Perawat Keluarga.....	24
2.3 Konsep Teori Perawatan Luka.....	26
2.3.1 Pengertian Perawatan Luka.....	26
2.3.2 Tujuan Perawatan Luka	26
2.3.3 Manfaat Perawatan Luka	27
2.3.4 Jenis Perawatan Luka.....	27
2.4 Konsep Gangguan Integritas Kulit.....	28

2.4.1 Pengertian Gangguan Integritas Kulit.....	28
2.4.2 Klasifikasi Gangguan Integritas Kulit.....	29
2.4.3 Mekanisme Gangguan Integritas Kulit	30
2.5 Konsep Dasar Asuhan Keperawatan.....	31
2.5.1 Pengkajian.....	31
2.5.2 Diagnosa Keperawatan.....	47
2.5.3 Rencana Keperawatan.....	47
2.5.4 Implementasi Keperawatan.....	52
2.5.5 Evaluasi Keperawatan.....	53
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN	55
3.1 Desain Studi Kasus	55
3.2 Subjek Studi Kasus	55
3.3 Studi Kasus	55
3.4 Definisi Operasional	56
3.5 Instrumen Studi Kasus	56
3.6 Metode Pengumpulan Data.....	57
3.7 Teknik Pengumpulan Data.....	61
3.8 Langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	58
3.9 Lokasi Dan Waktu	58
3.10 Analisa Data.....	59
3.11 Etika Studi Kasus.....	60
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	61
4.1 Hasil Penelitian	63
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	63
4.2 Desa Pambotadjara.....	64
4.3 Data Asuhan Keperawatan.....	64
4.3.1 Pengkajian	64
4.3.2 Riwayat Dan Tahap Perkembangan Keluarga	67
4.3.3. Riwayat Kesehatan Keluarga Inti.....	67
4.3.4 Pengkajian Lingkungan.....	68
4.3.5 Struktur Keluarga.....	70
4.3.6 Fungsi Keluarga	70
4.3.7 Stres Dan Konflik Keluarga	71
4.3.8 Pemeriksaan Fisik (Setiap Individu Anggota Keluarga).....	71
4.3.9 Balita Stunting : Tidak Ada	74
4.3.10 Harapan Keluarga :	74
4.3.11 Pemeriksaan Penunjang	75
4.3.12 Analisa Data.....	75
4.3.13 Perumusan Diagnosa Keperawatan.....	75
4.3.14 Penilaian (Skoring) Diagnosa Keperawatan	76
4.3.14 Prioritas Diagnosa Keperawatan	77
4.3.15 Intervensi Keperawatan.....	77
4.3.16 Implementasi Keperawatan	79
4.3.17 Evaluasi.....	83
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	90
5.1 Kesimpulan	90

5.2 Saran	91
DAFTAR PUSTAKA.....	93
LAMPIRAN.....	96

DAFTAR TABEL

tabel 1 1 keaslian penelitian	7
tabel 2 1 rencana keperawatan	47
tabel 3 1 definisi operasional	56
tabel 4 1 identitas umum	65
tabel 4 2 komposisi keluarga	65
tabel 4 3 riwayat kesehatan keluarga inti	68
tabel 4 4 pola komunikasi keluarga.....	70
tabel 4 5 fungsi keluarga.....	70
tabel 4 6 sters dan koping keluarga.....	71
tabel 4 7 pemeriksaan fisik.....	71
tabel 4 8 analisa data.....	75
tabel 4 9 perumusan diagnosa.....	75
tabel 4 10 penilain (skoring) diagnosa keperawatan.....	76
tabel 4 11 prioritas diagnosa	77
tabel 4 12 intervensi keperawatan	77
tabel 4 13 implementasi keperawatan	79
tabel 4 14 evaluasi	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2 1 patwhay	17
Gambar 3 1 langkah pelaksanaan studi kasus	58
Gambar 4 1 genogram	67
Gambar 4 2 dena rumah	69

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
DM	: Diabetes melitus
IDF	: <i>Internasional Diabetes Federation</i>
NTT	: Nusa Tenggara Timur
PTM	: Penyakit tidak menular
IMT	: Indeks masa tubuh
DMG	: Diabetes melitus gastasional
TTOG	: Tes Toleransi Glukosa Oral
HIV/AIDS	: Human Immunodeficiency Virus
PGDM	: Pemantauan Glukosa Darah Mandiri
HDL	: Hemoglobin Dalam Darah
TD	: Tekanan Darah
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assessment, Plant
SOP	: Standar Operational Procedure
WOD	: Wawancara, Observasi, Dokumentss

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Permohonan pengambilan data awal
Lampiran 2	: Permohonan responden
Lampiran 3	: Persetujuan responden
Lampiran 4	: Keaslian penelitian
Lampiran 5	: Surat keterangan hasil plagiat
Lampiran 6	: Undangan proposal
Lampiran 7	: Undangan karya tulis ilmiah
Lampiran 8	: Berita acara proposal
Lampiran 9	: Daftar hadir proposal
Lampiran 10	: Berita acara karya tulis ilmiah
Lampiran 11	: Daftar hadir karya tulis ilmiah
Lampiran 12	: Lembar konsul proposal
Lampiran 13	: Lembar konsul karya tulis ilmiah
Lampiran 14	: SAP
Lampiran 15	: SOP
Lampiran 16	: Format askep keluarga
Lampiran 17	: Dokumentasi
Lampiran 18	: Leaflet