

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES
MELLITUS DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(STUDI LITERATUR)**



**Oleh :
MEGA SINTIA
NPM :17.2.05.01.0002**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
KEDIRI
2020**

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES
MELLITUS DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(STUDI LITERATUR)**

TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagai Syarat
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep.)
Pada Program Studi D-III Keperawatan



Oleh :
MEGA SINTIA
NPM : 17.2.05.01.0002

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN DAN SAINS
UNIVERSITAS NUSANTARA PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
KEDIRI
2020**

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

N a m a : Mega Sintia
Jenis kelamin : Perempuan
Tempat, tanggal lahir : Sindang Jati, 27 September 1996
NPM : 17.2.05.01.0002
Fak/Prodi : Kesehatan dan Sains/Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya, bahwa tugas akhir ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar diploma di institusi lain, dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya tulis atau pendapat yang pernah diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang sengaja dan tertulis mengacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Kediri, 7 Mei 2020

Yang menyatakan,

Mega Sintia

NPM : 17.2.05.01.0002

Tugas Akhir Oleh :

MEGA SINTIA
NPM : 17.2.05.01.0002

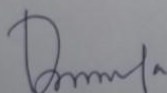
Judul

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES
MELLITUS DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(STUDI LITERATUR)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program
Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains
Universitas Nusantara PGRI Kediri

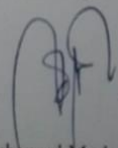
Tanggal : 16 Juli 2020

Pembimbing I



Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.K.M
NIDN.0701127806

Pembimbing II



Muhamad Mudzakkir, M.Kep
NIDN.0704037207

Tugas Akhir Oleh :

MEGA SINTIA
NPM : 17.2.05.01.0002

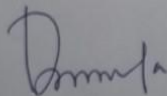
Judul

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN YANG MENGALAMI DIABETES
MELLITUS DENGAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(STUDI LITERATUR)**

Telah disetujui untuk diajukan kepada Panitia Ujian Tugas Akhir Jurusan Program
Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains
Universitas Nusantara PGRI Kediri

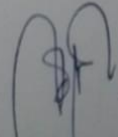
Tanggal : 16 Juli 2020

Pembimbing I



Dhian Ika Prihananto, S.KM., M.K.M
NIDN.0701127806

Pembimbing II



Muhamad Mudzakkir, M.Kep
NIDN.0704037207

LEMBAR PERSEMBAHAN

Allhamdulillah kupanjatkan kepada ALLAH SWT atas segala rahmat dan kesempatan dalam menyelesaikan tugas akhir dengan segala kekuranganku. Segala syukur aku ucapkan kepadaMu karena telah menghadirkan mereka yang selalu memberi semangat dan doa disaat kutertatih. KarenaMu lah mereka ada, dan karenaMu lah tugas akhir ini terselesaikan. Hanya padaMu tempat kumengadu dan mengucapkan syukur.

Kepada Ibu dan Ayah serta keluarga tersayang, tugas akhir ini ku persembahkan. Tiada kata yang bisa menggantikan segala cinta, sayang, usaha, semangat, dan juga uang yang telah dicurahkan untuk penyelesaian tugas akhir ini. Teruntuk adik yang selalu mengingatkan aku untuk beribadah, tugas akhir ini ku persembahkan untuk jadi motivasi dan pengingat semangatmu. Jadilah lebih baik dari kakakmu ini.

Kepada Bapak Dhian dan Mudzakkir yang telah membimbing saya selama penyelesaian tugas akhir ini. Saya ucapkan banyak terima kasih atas ilmu, nasihat, dan bimbingannya yang telah diberikan pada saya. Terima kasih atas kesabaran Anda selama membimbing saya walau saya banyak kekurangan dan kelalaian ☺

Terimakasih kepada seluruh dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri khususnya dosen D-III Keperawatan yang telah banyak memberikan ilmu dan pengalaman sangat berharga saat masa-masa proses ku menuju belajar tanpa kalian saya tidak bisa seperti saat ini ☺

Terimakasih untuk kalian para sahabat dan teman-teman DIII Keperawatan yang selalu menghangatkan hidupku dan memberikan semburat warna di tugas akhir ini. Kalian yang selalu ada di setiap langkahku ☺. Tanpa kalian tugas akhir ini akan seratus kali lebih berat untuk diselesaikan. Terima kasih yang takkan pernah habis untuk kalian yang telah menciptakan sebuah cerita denganku di kampus ini ☺

MOTO

- ✚ *Jujur yakin sabar kerja keras pantang menyerah adalah kunci kesuksesan”*
- ✚ *Jadilah seperti karang di lautan yang kuat dihantam ombak dan kerjakanlah hal yang bermanfaat untuk diri sendiri dan orang lain, karena hidup hanyalah sekali. Ingat hanya pada Allah apapun dan dimanapun kita berada kepada Dialah tempat meminta dan memohon.*
- ✚ *Kunci kebahagiaan adalah bersyukur.*
- ✚ *Berangkat dengan penuh keyakinan. Berjalan dengan penuh keikhlasan, Istiqomah dalam menghadapi cobaan. YAKIN, IKHLAS, ISTIQOMAH.*
- ✚ *Setiap orang mempunyai mimpi, begitu juga saya, namun bagi saya yang paling penting adalah buka seberapa besar mimpi yang kamu punya, tapi adalah seberapa besar usaha kamu lakukan untuk mewujudkan mimpi itu”*
- ✚ *“ Eat Failure, and you will know the taste of success”*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa senantiasa, yang telah melimpahkan rahmat dan anugerah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal tugas akhir ini.

Penyusunan tugas akhir ini tidak lepas dari standart ilmu pengetahuan dan logika serta prinsip-prinsip ilmiah yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya, kepada:

1. Ir. Juli Sulaksono, MM., M.Kom selaku Ketua Yayasan Pembina Lembaga Pendidikan Perguruan Tinggi PGRI Kediri.
2. Dr. Zainal Afandi, M.Pd selaku Rektor Universita Nusantara PGRI Kediri serta yang selalu memberikan motivasi kepada mahasiswa.
3. Dr. Sulistiono, M.Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan dan Sains Universitas Nusantara PGRI Kediri.
4. Muhammad Mudzakkir, M.Kep selaku Kepala Program Studi D3 Keperawatan serta pembimbing kedua saya yang telah sabar dan penuh perhatian dalam membimbing saya dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Dhian Ika Prihananto, M.K.M selaku pembimbing pertama yang telah sabar dan penuh perhatian dalam memberikan motivasi, saran dan membimbing saya dalam penyusun karya tulis ilmiah ini.
6. Serta seluruh dosen Universitas Nusantara PGRI Kediri khususnya bapak ibu dosen D-III Keperawatan yang telah sabar membimbing dan memotivasi dalam menempuh pendidikan keperawatan ini.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa tugas akhir ini ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Aamiin

Kediri, 7 Mei 2020

MEGA SINTIA

NPM : 17.2.05.01.0002

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN JUDUL DALAM	i
HALAMAN PERNYATAAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
MOTO.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Batasan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Diabetes Mellitus (DM)	6
1. Definisi Diabetes Melitus	6
2. Etiologi Diabetes Melitus	6
3. Manifestasi Klinis.....	7
4. Patifisiologi	8
5. Pathway.....	11
6. Pencegahan.....	12
7. Penatalaksanaan.....	12

8. Pemeriksaan penunjang	14
9. Komplikasi	16
B. Konsep Kerusakan Integritas Kulit	17
1. Definisi Kerusakan Integritas Kulit	17
2. Penyebab Kerusakan integritas Kulit.....	17
3. Pencegahan Kerusakan Integritas Kulit	18
4. Penatalaksanaan Kerusakan Integritas Kulit.....	18
5. Perawatan Luka	19
C. Konsep Asuhan Keperawatan	20
1. Pengkajian	20
2. Diagnosa Keperawatan dan Rencana Tindakan.....	21
3. Implementasi	27
4. Evaluasi	28

BAB III METODE PENELITIAN

A. Diagram Alur	29
B. Desain Penelitian.....	29
C. Pengumpulan Data	30
D. Analisa Data.....	30

BAB IV PEMBAHASAN

A. Gambaran asuhan Keperawatan	31
1. Pengkajian	31
2. Diagnosis	41
3. Perencanaan.....	43
4. Pelaksanaan	45
5. Evaluasi	48
B. Pembahasan.....	50
1. Pengkajian.....	50
2. Diagnosis	51
3. Perencanaan	52
4. Pelaksanaan	54

5. Evaluasi	56
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan	59
B. Saran	61
DAFTAR PUSTAKA	65

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Pemeriksaan Gula darah	15
Tabel 2.2 Pola Aktivitas dan Istirahat	20
Tabel 2.3 Rencana Keperawatan	22
Tabel 4.1 Identifikasi Pasien S	31
Tabel 4.2 Pemeriksaan fisik Pasien S	33
Tabel 4.3 Pemeriksaan Penunjang Pasien S	34
Tabel 4.4 pemeriksaan GDA, Albumin, dan Foto Pedis Pasien S.....	35
Tabel 4.5 Identitas Pasien Literatur Susanti (2017).....	37
Tabel 4.6 Riwayat Kesehatan Pasien Literatur Susanti (2017).....	37
Tabel 4.7 Pola Aktivitas di Rumah Sakit Pasien Literatur Susanti (2017)	38
Tabel 4.8 Pemeriksaan Fisik Pasien Literatur Susanti (2017).....	39
Tabel 4.9 Pemeriksaan Penunjang Pasien Literatur Susanti (2017)	40
Tabel 4.10 Hasil Pemeriksaan Pasien R.....	41
Tabel 4.11 Hasil Pemeriksaan Pasien B.....	41
Tabel 4.12 Daftar Dignosis Keperawatan Pasien Literatur Susanti (2017) ...	43
Tabel 4.13 Perencanaan Pasien S	43
Tabel 4.14 Perencanaan Pasien Literatur Susanti (2017)	44
Tabel 4.15 Pelaksanaan Pasien S.....	45
Tabel 4.16 Pelaksanaan Pasien Literatur Susanti (2017).....	46
Tabel 4.17 Evaluasi Pasien Pasien S	48
Tabel 4.18 Evaluasi Pasien Literatur Suanti (2017)	49

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Pathway Diabetes Melitus	11
Gambar 3.1 Diagram Alur.....	29
Gambar 4.1 Genogram Pasien S.....	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembaran Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

DAFTAR LAMBANG DAN SINGKATAN

A	= Asasmen
AGD	= Analisa Gas Darah
AIDS	= Acquired Immuno Deficiency Syndrome
BCG	= Bacillus Calmette Guerin
BUN	= Blood Urea Nitrogen
CRT	= Capillary Refill Time
DKA	= Dermatitis Kontak Alergika
Dkk	= Dan kawan-kawan
DL	= Desiliter
Dll	= Dan lain-lain
DM	= Diabetes Melitus
GDP	= Gula Darah Puasa
GDS	= Gula Darah Sewaktu
GD2PP	= Gula Darah 2 Jam Post Prandial
IDDM	= Insulin Dependent Diabetes Melitus
IDF	= International Diabetes Federatoin
IV	= Intravena
KPSW	= Ketuban Peah Sebelum Waktunya
MG	= Miligram
N	= Nadi
NaCl	= Natrium Clorida

NANDA	= North American Nursing Diagnosis Association
NIC	= Nursing Interventions Classification
NIDDM	= Noninsulin Idependent Diabetes Melitus
NOC	= Nursing Outcomes Classification
O	= Obyek
OAD	= Oral Anti Diabetes
P	= Perencanaan
PKMRS	= Penyuluhan Kesehatan Masyarakat Rumah Sakit
RL	= Ringer Laktat
RR	= Respirasi
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
S	= Subyek
SC	= Subcutan
SGOT	= Serum Glutamic Oxaloacetic
SGOPT	= Serum Glutamic Pyruvate Transaminase
SIRS	= Sindrome Inflamasi Respon Ssistemik
SPF	= Sun Protection Factor
TD	= Tekanan Darah
TKTP	= Tinggi Kalori Tinggi Protein
UGD	= Unit Gawat Darurat
WHO	= World Health Word

ABSTRACT

Mega Sintia.2020. Nursing Care of Patients Who Have Diabetes Mellitus With Damage to Skin Integrity (Literature Study). Final Project, D-III Nursing, FIKS UN PGRI Kediri, 2020.

Diabetes Mellitus is a metabolic disorder characterized by hyperglycemia associated with metabolic abnormalities of carbohydrates, fats, and proteins caused by decreased insulin secretion. sufferers experience damage to skin integrity caused by metabolic disorders, peripheral neuropathy disorders, impaired sensation, friction, pressure, and immobilization. The aim of the researchers is to conduct a literature study on nursing care for clients who have Diabetes Mellitus with Damage to Skin Integrity.

This research method uses literature studies with qualitative methods of secondary data source collection of literature study data. Data analysis begins with the results of the research material by expressing the facts, compared with theories set forth in opinions, examines the similarities and differences between researchers, authors by collecting data through literature study.

After Nursing Care conducted literature studies 1 and 2 nursing care in patients suffering from injuries to the lower extremities with nursing problems Impaired skin integrity damage and Skin Integrity Damage and carried out observational measures and wound care problems partially resolved.

In this literature study the authors found similarities in the complications of all three patients with diabetes mellitus, hyperglycemia diabetes mellitus and nursing problems damage to the integrity of the skin given a wound care then see the results of the actions taken whether it has been achieved or only partially achieved.

Patients are expected to pay more attention to their health with diet, proper treatment and routine control, moderate exercise. For the patient's family is expected to always provide encouragement for patients in maintaining patient health.

Keywords: Nursing Care, Diabetes Mellitus, Damage to Skin Integrity.

ABSTRAK

Mega Sintia.2020. Asuhan Keperawatan Pasien Yang Mengalami Diabetes Mellitus Dengan Kerusakan Integritas Kulit (Studi Literatur). Tugas Akhir, D-III Keperawatan, FIKS UN PGRI Kediri, 2020.

Diabetes Mellitus adalah gangguan metabolisme ditandai dengan hiperglikemi berhubungan dengan abnormalitas metabolisme karbohidrat, lemak, dan protein yang disebabkan oleh penurunan sekresi insulin. penderita mengalami kerusakan integritas kulit yang disebabkan oleh gangguan metabolisme, gangguan neuropati perifer, gangguan sensasi, daya gesek, tekan, dan imobilisasi tujuan peneliti adalah melaksanakan studi Literatur asuhan keperawatan pada klien yang mengalami Diabetes Mellitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.

Metode penelitian ini menggunakan studi literature dengan metode kualitatif sumber data sekunder pengumpulan data studi pustaka, Analisa data dimulai dengan materi hasil penelitian dengan mengemukakan fakta, dibandingkan dengan teori dituangkan dalam opini, menelaah persamaan dan perbedaan antara peneliti, pengarang dengan mengumpulkan data melalui studi pustaka.

Setelah dilakukan Asuhan Keperawatan studi literatur 1 dan 2 asuhan keperawatan pada pasien mengalami luka pada ekstermitas bawah dengan masalah keperawatan Gangguan kerusakan integritas kulit dan Kerusakan Integritas kulit dan dilakukan tindakan observasi dan rawat luka masalah teratasi sebagian.

Pada studi literatur ini penulis menemukan persamaan komplikasi ketiga pasien diabetes melitus, dengan diabetes melitus hiperglikemia dan memiliki masalah keperawatan kerusakan integritas kulit diberikan tindakan rawat luka kemudian melihat hasil dari tindakan yang dilakukan apakah sudah tercapai atau hanya sebagian tercapai.

Bagi pasien diharapkan lebih memperhatikan kesehatannya dengan diet, pengobatan yang tepat dan kontrol rutin, olahraga ringan. Bagi keluarga pasien diharapkan selalu memberikan semangat untuk pasien dalam menjaga kesehatan pasien.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Diabetes Mellitus, Kerusakan Integritas Kulit.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latang Belakang

Penyakit Diabetes Melitus (DM) merupakan penyakit tidak menular yang setiap tahunnya mengalami peningkatan terus menerus dari tahun ketahun. Diabetes adalah penyakit metabolik yang ditandai dengan kadar gula darah yang tinggi (hiperglikemia). Penyakit ini dapat merusak gangguan fungsi organ dan menimbulkan berbagai macam penyakit komplikasi.¹

Mayoritas penderita Diabetes Melitus mengalami kerusakan integritas kulit yang disebabkan oleh gangguan metabolisme, gangguan neuropati perifer, gangguan sensasi, daya gesek, tekan, dan imobilisasi.²

World Health Organization (WHO) pada tahun 2012 penyebab kepenyebab angka kematian tertinggi kurang lebih 12.650.340 Orang atau 0,6% diseluruh penduduk Indonesia yang berusia diatas 15 tahun, pernah didiagnosa menderita diabetes mellitus. *Internasional Diabetes Federation* (IDF) tahun 2013, didunia lebih dari 382 juta orang terkena diabetes melitus , dan pada tahun 2035 akan diperkirakan meningkat menjadi 592 juta orang. Data dari Riset Kesehatan Dasar (Riskesmas) memperlihatkan peningkatan angka prevalensi Diabetes yang cukup signifikan, yaitu dari 6,9% di tahun 2013 menjadi 8,5% di tahun 2018, Dan Data dari Dinas Kesehatan kota Kediri jumlah penderita penyakit DM kota Kediri pada tahun 2018 sebanyak 3.787 penderita. Sedangkan data yang diperoleh dari RSUD Gambiran Kota

Kediri tahun 2012 sejumlah 618 orang, tahun 2013 sejumlah 777 orang, tahun 2014 sejumlah 512 orang dan pada tahun 2016 sejumlah 83 orang.^{3,4,5,6,7}

Diabetes mellitus disebabkan oleh beberapa faktor, antara lain: faktor genetik, faktor imunologi dan faktor lingkungan. Selain itu diabetes mellitus disebabkan oleh resistensi insulin, faktor resiko yang berhubungan dengan proses terjadinya diabetes adalah usia, obesitas, riwayat keluarga dan kelompok etnik.⁸

Diabetes mellitus adalah penyakit menahun yang ditandai oleh kadar glukosa darah yang tinggi dan gangguan metabolisme karbohidrat, lemak, dan protein yang disebabkan oleh kekurangan hormone insulin serta relatif maupun absolut. Bila hal ini tidak segera terkendali maka akan terjadi komplikasi metabolik akut maupun komplikasi vaskuler jangka panjang, baik mikroangiopati maupun makroangiopati. Komplikasi yang dapat terjadi ada dua macam, yaitu komplikasi akut dan kronis. Komplikasi akut meliputi hipoglikemia dan hiperglikemia, sedangkan komplikasi kronis meliputi ketoasidosis diabetikum, kardiopati diabetik, ulkus dan impotensi, nefropati diabetik, dan retinopati diabetik. Luka diabetik adalah luka yang terjadi pada pasien diabetik yang melibatkan gangguan pada syaraf peripheral dan autonomi, kelainan pembuluh darah dan adanya infeksi. Bila infeksi tidak ditangani secara baik ini hal akan berkelanjutan menjadi pembusukan dan bisa dilakukan amputasi.⁹

Kerusakan integritas kulit adalah rusak pada epidermis atau dermis. Faktor yang berhubungan dengan kerusakan integritas kulit ada dua yaitu internal dan eksternal. Faktor internal misalnya gangguan metabolisme,

gangguan neuropati perifer, gangguan sensasi misalnya diabetes mellitus, sedangkan faktor eksternal seperti faktor mekanik misalkan daya gesek, tekan, dan imobilisasi.¹⁰

Upaya untuk membantu kesembuhan terhadap penderita DM adalah dengan cara non farmakologi dan farmakologi seperti memberikan pendidikan kesehatan tentang olahraga, pemberian insulin rutin, perawatan luka, dan pencegahan terhadap terjadinya luka.¹⁰

Berdasarkan uraian diatas maka penulis tertarik untuk melakukan studi literatur asuhan keperawatan pasien yang mengalami diabetes melitus dengan kerusakan integritas kulit.

B. Batasan Masalah

Masalah pada studi literatur ini dibatasi pada Asuhan Keperawatan Pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.

C. Rumusan Masalah

Bagaimanakah Studi Literatur Asuhan Keperawatan Pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan Kerusakan Integritas Kulit?

D. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Melaksanakan studi literatur asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan studi literatur terhadap hasil pengkajian keperawatan pada pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.
- b. Menetapkan studi literatur terhadap Diagnosis Keperawatan pada pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.
- c. Menyusun studi literatur perencanaan keperawatan pada pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.
- d. Melaksanakan studi literatur terhadap tindakan keperawatan pada pasien yang mengalami Diabetes Melitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.
- e. Melakukan studi literatur terhadap evaluasi keperawatan pada pasien yang mengalami Diabetes Mellitus dengan Kerusakan Integritas Kulit.

E. Manfaat Penelitian

1. Bagi institusi pendidikan

Hasil penulis ini dapat dijadikan bahan masukan bagi proses penelitian selanjutnya terutama yang berhubungan dengan asuhan keperawatan diabetes mellitus.

2. Bagi rumah sakit

Sebagai data informasi yang dapat membantu dalam mengambil kebijakan dalam mengadakan program kesehatan bagi pasien terutama tentang diabetes mellitus.

3. Bagi pasien dan keluarga

Hasil penulis ini dapat meningkatkan pengetahuan pasien dan keluarga tentang diabetes mellitus, sehingga perawatan diabetes mellitus dapat dilakukan oleh semua anggota keluarga.

Daftar Pustaka

1. Yulianti Dewi, Kimin Amelia. 2014. *Keperawatan Medical Bedah Brunner & Suddarth, edisi 12*, penerjemah Mardalla Anisa Eka, Jakarta :Buku Kedokteran EGC,hal 211
2. Rahmi Zuriati, 2016.*Asuhan Keperawatan pada Lansia yang Mengalami Gangguan Integritas Kulit pada Kaki Melalui Perawatan Kaki*. Depok : Program Studi Profesi Keperawatan Universitas Indonesia.tersedia:
https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://lib.ui.ac.id/file%3Ffile%3Ddigital/2017-2/20434726-PR-Zuriati%2520Rahmi.pdf&ved=2ahUKEwii8_C2vNfmAhWjjuYKHbRYCrE4ChaWMAF6BAGGEAI&usg=AOvVakhk6qvvoFS0yRa7IPUJukN
diunduh tanggal 12 November 2019, jam 15.00
3. Infodation Kemenkes RI. (2014) Pusat Data dan Informasi Kementrian Kesehatan Republik Indonesia : Situasi dan Analisa Diabetes Melitus. Jakarta : tersedia di www.depkes.go.id diunduh tanggal 20 januari 2020 jam 14.00
4. WHO. 2014. World Health Statistic 2014. Geneva: World Health Organizatin.Tersedia:http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112738/1/9789240692671_eng iunduh tanggal 20 januari 2020 jam 14.00
5. Kementria Kesehatan Indonesia . 2018. *Suara Dunia Perangi Diabetes*. Jakarta : Ringkesdas tersedia di <http://www.p2ptm.kemkes.go.id/kegiatan-p2ptm/pusat-/cegah-cegah-dan-cegah-suara-dunia-perangi-diabetes> diunduh tanggl 18 Oktober 2019, jam 15.43
6. Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri. 2018. Tersedia di <http://dinkes.kedirikab.go.id/?hal=dspm&id=9> diunduh tanggal 25 desember 2019, jam 13.38.
7. Susanti,2017, *Asuhan Keperawatan Pasien yang Mengalami Diabetes Mellitus dengan Gangguan Integritas Kulit*. Karya Tulis Ilmia tidak

dipublikasikan. Kediri Program D-III Keperawatan Universitas Nusantara PGRI.

8. Nurarif Huda Amin, Kusuma Hardi, 2015. *Apilikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosis Medis Nanda Nic-Noc, edisi 1*. Jogjakarta : Mediaction hal 193
9. Wijaya Saferi Andra, Putri Mariza Yessie, 2013. *KMB 2 Keperawatan Medikal Bedah Keperawatan Dewasa Teori dan Contoh Askep*. Yogyakarta : Nuha Medika, hal 4-8.
10. Pangesti. (2013). Analisa Praktik Klinik keperawatan kesehatan masyarakat pada pasien diabetes mellitus dengan ulkus kaki diabetika di RS Mangun kusumo. Tersedia di:
<https://www.google.com/search?q=definisi+kerusakan+integritas+menurut+brunner.pdf&ie=utf-8&oe=utf8#q=jurnal+definisi+kerusakan+integritas+menurut+brunner.pdf> diunduh tanggal 21 desember 2019 jam 13.00