

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. A DENGAN  
GANGGUAN INTEGRITAS EGO: ANSIETAS AKIBAT  
GANGREN DIABETIK DI RUANG SAID BIN ZAID  
RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Dijukan untuk menyelesaikan Program Studi Dimploma III Keperawatan  
Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung



Disusun Oleh :

**HILDA FITRIA HANDAYANI**

**NIM P17320120033**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG  
2023**

## **SURAT PERNYATAAN PLAGIASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Hilda Fitria Handayani

Tempat / Tgl lahir : Cianjur, 07 Desember 2002

NIM : P17320120033

Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ny. A Dengan Gangguan Integritas Ego: Ansietas Di Ruang Said Bin Zaid RSUD Al-Ihsan**" ini beserta seluruh isinya adalah benar karya saya sendiri. Saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara yang tidak sesuai dengan etika ilmu yang berlaku dalam masyarakat keilmuan

Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi apabila di kemudian hari ditemukan adanya pelanggaran etika keilmuan atau klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya tulis ilmiah ini.

Bandung, 16 Juni 2023



Hilda Fitria Handayani

NIM. P17320120033

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Hilda Fitria Handayani

Tempat / Tgl lahir : Cianjur, 07 Desember 2002

NIM : P17320120033

Program Studi : D3 Keperawatan Bandung

Menyatakan dengan ini bahwa Karya Tulis Ilmiah dengan Judul "**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ny. A Dengan Gangguan Integritas Ego: Ansietas Di Ruang Said Bin Zaid RSUD Al-Ihsan**" adalah asli (orisinal) karya saya atau tidak plagiat (menjiplak) dan belum pernah diterbitkan atau di publikasikan dimanapun dalam bentuk apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari ternyata saya memberikan keterangan palsu atau ada pihak lain yang mengklaim bahwa Karya Tulis Ilmiah yang telah saya buat adalah hasil karya orang lain, saya bersedia bertanggung jawab, dituntut dan/atau dihukum sesuai dengan peraturan hukuman yang berlaku.

Bandung, 16 Juni 2023



Hilda Fitria Handayani

NIM. P17320120033

	<b>POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG</b>  <b>LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG KTI</b>	
---	--	---

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. A DENGAN GANGGUAN  
INTEGRITAS EGO: ANSIETAS AKIBAT GANGREN DIABETIK DI  
RUANG SAID BIN ZAIN RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

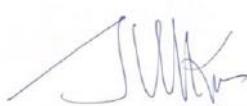
Disusun Oleh:

HILDA FITRIA HANDAYANI  
NIM. P17320120033

Diterima dan disetujui untuk dipertahankan pada Ujian Sidang KTI

Menyetujui,  
Bandung, 06 Juni 2023

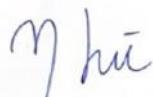
Pembimbing Utama



Sukarni, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes.

NIP. 196003131981022001

Pembimbing Pendamping



Dr. Lina Erlina, SKp., M.Kep., Sp.KMB.

NIP. 19720721994032003

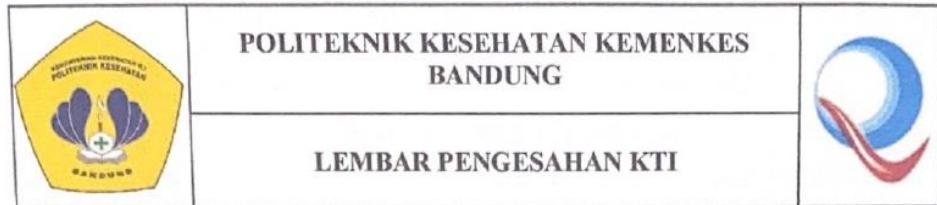
Menyetujui,

Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung



Dr. Asep Setiawan, SKp., M.Kes.

NIP. 197004251993031003



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN NY. A DENGAN GANGGUAN  
INTEGRITAS EGO: ANSIETAS AKIBAT GANGREN DIABETIK DI  
RUANG SAID BIN ZAIN RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun Oleh:

HILDA FITRIA HANDAYANI  
NIM. P17320120033

KTI ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan dihadapan Dewan Penguji  
pada 16 Juni 2023

**Susunan Dewan Penguji**

*(Signature of Prof. Dr. Hotma Rumahorbo)*  
**Ketua Penguji**

Prof. Dr. Hotma Rumahorbo, SKp., M.Epid.  
NIP. 196105251984022001

*(Signature of Dr. Lina Erlina)*  
**Anggota Penguji**

Dr. Lina Erlina, SKp., M.Kep., Sp.KMB.  
NIP. 19720721994032003

*(Signature of Sukarni)*  
**Anggota Penguji**

Sukarni, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Kes.  
NIP. 196003131981022001

Menyetujui,  
 Ketua Jurusan Keperawatan Bandung  
 Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung

  
Dr. Asep Setiawan, SKp., M.Kes  
 NIP. 197004251993031003

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(Q.S Al-Baqarah:286)

“Jangan biarkan kesulitanmu, menguasaimu, percayalah bahwa ini malam yang gelap dan hari yang cerah akan dating. Karena sesungguhnya dengan kesulitan aka nada kemudahan”

(Q.S Al-Insyrah:5)

“Pada akhirnya ini semua hanyalah permulaan”

*Alhamdulillahirabbil alamin.....*

Allah SWT penciptaalam semesta yang telah memberikan segala nikmat dan kebaikan yang telah diberikan. Tugas akhir ini adalah tanggung jawab yang harus diselaikan tepat waktu.

Karya Tulis Imiah ini saya persembahkan untuk kedua orangtua saya yaitu Mamah dan Babah serta Nenek dan kedua Adik saya, tidak lupa keluarga dirumah yang telah memberikan do'a terbaik dan kasih sang serta support yang tak terbatas sampai saat ini.

Teruntuk seseorang yang berharga untuk saya yang telah memberikan dukungan dan meluangkan waktunya untuk menemani saya dan tidak pernah lelah untuk memberikan saya motivasi dan saran sehingga saya dapat menyelesaikan jenjang perguruan tinggi ini.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung  
Jurusan Keperawatan Bandung  
Program Studi D3 Keperawatan Bandung  
Bandung, Juni 2023  
Hilda Fitria Handayani. P17320120033

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN GANGGUAN  
INTEGRITAS EGO : ANSIETAS AKIBAT GANGREN DIABETIK DI  
RUANG SAID BIN ZAID RSUD AL-IHSAN**

**ABSTRAK**

78 hal, 5 BAB, 4 tabel, 3 Lampiran

Studi kasus ini dileterbelakangi oleh Permasalahan Diabetes Melitus di Dunia semakin hari semakin banyak kasus yang ditemukan. menjadi penyakit terbesar ke-5 di dunia tercatat 422 juta orang di dunia. Diabetes mellitus adalah penyakit metabolik yang ditandai dengan tingginya kadar gula darah akibat kerusakan sekresi insulin, kerja insulin, atau keduanya. Penyakit Diabetes Mellitus dapat menimbulkan beberapa komplikasi berupa gangguan pembuluh darah baik makrovaskulat maupun mikrovaskular, serta gangguan pada sistem saraf atau neuropati. Salah satu komplikasi yang sering terjadi dari diabetes melitus adalah gangren diabetik atau neuropati berupa kurangnya sensasi di kaki dan sering dikaitkan dengan luka pada kaki. Tujuan dilakukannya studi kasus ini adalah untuk mengetahui pada pasien gangren diabetik dengan gangguan itegritas ego: ansietas di ruang said bin zaid rsud al-ihsan provinsi jawa barat pada tahun 2024. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif. Subjek pada kasus ini adalah pasien dengan diagnose medis Diabetes Mellitus dengan gangren diabetik dan focus studi kasus yaitu gangguan itegritas ego: ansietas. Hasil studi kasus setelah dilakukan latihan terapi 5x/hari selama 5 hari perawatan menunjukkan adanya penurunan terhadap tingkat ansietas. Rekomendasi yang diberikan yaitu Kembangkan dan tingkatkan pemahaman terhadap penanganan pada pasien gangguan integritas ego: ansietas

Kata Kunci : Gangren Diabetik, Ansietas

Daftar Pustaka: 19 (2013-2023)

*Bandung Polytechnic of Health  
Diploma of Nursing Department  
Bandung, June 2023  
Hilda Fitria Handayani. P17320120033*

**NURSING CARE IN MRS. A WITH EGO INTEGRITY DISORDER:  
ANXIETY DUE TO DIABETIC GANGRENE IN THE SAID BIN ZAID ROOM  
OF AL-IHSAN HOSPITAL**

**ABSTRACT**

*78 pages, 5 chapters, 4 tables, 3 attachments*

*This case study was highlighted by the Mellitus Diabetes Problem in the World as more and more cases have been found. It is the fifth-largest disease in the world, with 422 million people in the world. Diabetes mellitus is a metabolic disease characterized by high levels of blood sugar due to damage to insulin secretion, insulin work, or both. Diabetes Mellitus can cause several complications including vascular disorders, both macrovascular and microvascular disorders, and neurological disorders in the nervous system or neuropathy. One of the most common complications of diabetes mellitus is diabetic gangrene or neuropathy in the form of reduced sensation in the legs and often associated with leg injuries. The purpose of this case study is to find out in diabetic gangrene patients with ego integrity disorders: anesthesia in the said room bin zaid rsud al-ihsan of West Java province by 2024. The method used is a descriptive case study. The subjects in this case were patients with a medical diagnosis of Diabetes Mellitus with diabetic gangrene and the focus of the case study was ego integrity disorder: anesthesia. The results of the case study after 5x/day of therapy exercise during 5 days of treatment showed a decrease in the level of anesthesia. The recommendations are to develop and improve understanding of the treatment of ego-integrity disorder patients: anxiety.*

*Keyword : Diabetic gangrene, anxiety*

*Bibliography : 19 (2013-2023)*

## **KATA PENGANTAR**

*Biasmillahirohmanirrohim,*

Segala puji bagi Allah SWT yang telah memberikan kami kemudahan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan tepat waktu. Tanpa pertolongan-Nya tentunya kami tidak akan sanggup untuk menyelesaikannya dengan baik. Shalawat serta salam semoga terlimpah curahkan kepada baginda tercinta kita yaitu Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafa'atnya di akhirat.

Tidak lupa, penulis mengucapkan syukur kepada Allah SWT atas limpahan nikmat sehat-Nya, baik itu berupa sehat fisik maupun akal pikiran, sehingga penulis mampu untuk menyelesaikan pembuatan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gangren Diabetik Dengan Gangguan Integritas Ego : Ansietas” dengan tepat waktu. Karya tulis ilmiah ini adalah salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

Pada Pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Pujiono, S.K.M.,M.KES., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan,SKp.,M.Kes, sealaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

3. Bapak Kuslan Sunandar,SKM.,M.Kep.Sp.Kom, selaku Ketua Prodi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
4. Ibu Tati Suhaeti., App.,M.Kes, selaku Pembimbing Akademik
5. Ibu Sukarni.,S.Pd.,S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku pembimbing utama Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, arahan dan masukan.
6. Ibu Dr. Lina Erlina.,S.Kep.,Ners.,Sp.KMB, selaku pembimbing pendamping Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, arahan dan masukan.
7. Seluruh Dosen dan Staf Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
8. Orang tua, Adik dan Keluarga penulis yang selalu memberikan do'a motivasi, semangat dan dukungan.
9. Rekan-rekan Angkatan 2020 Prodi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bandung.
10. Kepada seluruh pihak yang membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT dapat membalas kebaikan kepada semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan, ilmu do'a serta bantuan yang lain dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tentu menyadari bahwa makalah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak terdapat kesalahan serta kekurangan di dalamnya. Untuk itu, penulis mengharapkan kritik serta saran dari pembaca untuk Karya Tulis Ilmiah ini, supaya nantinya dapat menjadi lebih baik lagi. Demikian apabila

terdapat banyak kesalahan pada Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mohon maaf yang sebesar-besarnya. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, Juni 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN BEBAS PLAGIASI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN ORISINALITAS .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN KTI.....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN KTI .....</b>	<b>v</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah.....</b>	<b>4</b>
<b>1.3 Tujuan Studi Kasus .....</b>	<b>4</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
<b>1.4 Manfaat Studi Kasus .....</b>	<b>5</b>
1.4.1 Bagi Pasien .....	5
1.4.2 Bagi Perawat.....	6
1.4.3 Bagi Penulis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1 Konsep Dasar Penyakit Diabetes Mellitus .....</b>	<b>7</b>

<b>2.1.1 Definisi Diabetes Mellitus .....</b>	7
<b>2.1.2 Klasifikasi Diabetes Mellitus .....</b>	8
<b>2.1.3 Etiologi .....</b>	10
<b>2.1.4 Faktor-faktor Pendukung.....</b>	11
<b>2.1.5 Patofisiologi .....</b>	12
<b>2.1.6 Tanda dan Gejala .....</b>	16
<b>2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik.....</b>	19
<b>2.1.8 Penatalaksanaan Medis .....</b>	22
<b>2.1.9 Komplikasi Diabetes Melitus.....</b>	24
<b>2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....</b>	26
<b>2.2.1 Pengkajian .....</b>	26
<b>2.2.2 Pengumpulan Data .....</b>	27
<b>2.2.3 Pemeriksaan Fisik .....</b>	28
<b>2.2.4 Pemeriksaan Diagnostik .....</b>	33
<b>2.3.5 Diagnosa Keperawatan.....</b>	34
<b>2.2.6 Rencana Keperawatan.....</b>	35
<b>2.2.7 Implementasi Keperawatan .....</b>	38
<b>2.2.8 Evaluasi Keperawatan .....</b>	38
<b>2.3 Konsep Fokus Ansietas .....</b>	39
<b>2.3.1 Definisi Ansietas .....</b>	39
<b>2.3.2 Penyebab Ansietas .....</b>	40
<b>2.3.3 Tingkat Ansietas .....</b>	42
<b>2.3.4 Penatalaksanan Ansietas.....</b>	43
<b>2.4 Konsep Ulkus Diabetikum (Gangren) .....</b>	47
<b>2.4.1 Definisi Ulkus Diabetikum (Gangren) .....</b>	47
<b>2.4.2 Klasifikasi Ulkus Diabetikum.....</b>	47
<b>2.4.3 Penyebab dan atau Faktor Risiko Ulkus Diabetikum .....</b>	48
<b>2.4.4 Patogenesis Ulkus Diabetikum .....</b>	49
<b>2.4.5 Penatalaksanaan Ulkus Diabetikum .....</b>	50
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>54</b>

<b>3.1 Desain .....</b>	54
<b>3.2 Subjek Fokus Pada Studi Kasus.....</b>	54
<b>3.3 Instrumen .....</b>	54
<b>3.4 Metode Pengumpulan Data.....</b>	55
<b>3.5 Etika Asuhan Keperawatan.....</b>	57
<b>3.5.1 Prinsip Otonomi (<i>Autonomy</i>) .....</b>	57
<b>3.5.2 Prinsip Kebaikan (<i>Beneficience</i>) .....</b>	58
<b>3.5.3 Prinsip Keadilan (<i>Justice</i>) .....</b>	58
<b>3.5.4 Prinsip Kejujuran (<i>Veracity</i>).....</b>	58
<b>3.5.5 Tidak merugikan (<i>Nonmaleficience</i>) .....</b>	58
<b>3.5.6 Prinsip Kesetiaan (<i>Fidelity</i>).....</b>	59
<b>3.5.7 Prinsip Akuntabilitas (<i>Accountability</i>).....</b>	59
<b>3.5.8 Prinsip Kerahasiaan (<i>Confidentiality</i>).....</b>	59
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>60</b>
<b>4.1 Hasil Studi Kasus.....</b>	60
<b>4.1.1 Pengkajian Keperawatan.....</b>	60
<b>4.1.2 Diagnosa Keperawatan.....</b>	65
<b>4.1.3 Perencanaan Keperawatan .....</b>	66
<b>4.1.4 Tindakan Keperawatan.....</b>	67
<b>4.1.5 Evaluasi Keperawatan .....</b>	70
<b>4.2 Pembahasan Studi Kasus.....</b>	70
<b>4.2.1 Pengkajian .....</b>	70
<b>4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....</b>	71
<b>4.2.3 Perencanaan Keperawatan .....</b>	72
<b>4.2.4 Tindakan Keperawatan.....</b>	72
<b>4.2.5 Evaluasi .....</b>	73
<b>4.3 Keterbatasan Studi Kasus .....</b>	73
<b>BAB V KESIMPULAN DAN REKOMENDASI .....</b>	<b>75</b>
<b>5.1 Kesimpulan.....</b>	75
<b>5.2 Rekomendasi .....</b>	77

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>xiv</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>	<b>xlvi</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.....	35
Tabel 2. Hasil Pemeriksaan Laboratorium 11 April 2023 .....	64
Tabel 3 Terapi Farmakologi.....	64

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 .....	xvi
Lampiran 2 .....	xxxv
Lampiran 3 .....	xxxvii