

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PERAWATAN LUKA DENGAN TEKNIK MODERN
DRESSING PADA LUKA DIABETES MELITUS TIPE 2
TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI UTARA**



PUTRI YAMANDANI LASE
P07520322031

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2025**

**PENERAPAN PERAWATAN LUKA DENGAN TEKNIK MODERN
DRESSING PADA LUKA DIABETES MELITUS TIPE 2
TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI UTARA**

Karya Tulis Ilmiah /Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh
gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi
D-III Keperawatan Gunungsitoli Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



PUTRI YAMANDANI LASE
P07520322031

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATANGUNUNGSITOLI
TAHUN 2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN PERAWATAN LUKA DENGAN TEKNIK MODERN
DRESSING PADA LUKA DIABETES MELITUS TIPE 2
TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI UTARA**

Diusulkan Oleh

PUTRI YAMANDANI LASE
NIM. P07520322031

Telah Diterima dan Disetujui untuk Diuji dihadapan penguji
Gunungsitoli, 23 Juni 2025

Pembimbing Utama



Dr. Soep, S.Kp., M.Kes
NIDN. 4022127001

Pembimbing Pendamping



Cipta Citra K. Gulo, S.Kep, Ns., M.Kep
NIDN. 3426048701

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Kemenkes Poltekkes Medan,



Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.19870426 2015032 004

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN PERAWATAN LUKA DENGAN TEKNIK MODERN
DRESSING PADA LUKA DIABETES MELITUS TIPE 2
TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN
GUNUNGSITOLI UTARA**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

PUTRI YAMANDANI LASE
NIM. P07520322031

Karya Tulis Ilmiah ini telah Diuji pada Seminar Hasil Karya
Tulis Ilmiah Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes
Kemenkes Medan Tahun 2025

Dewan Penguji

Tanda Tangan

1. Ketua Penguji:

Dr. Soep, S.Kp., M.Kes
NIDN. 4022127001

: 

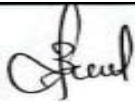
2. Penguji 1:

Wahyu Ningsih Lase, S.Kep, Ners, M.Kep
NIDN. 3405029001

: 

3. Penguji 2:

Evi Martalinda Harefa SST. M, Kes
NIDN. 3419038401

: 

Gunungsitoli, 23 Juni 2025

Mengetahui:

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Kemenkes Poltekkes Medan,



Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.19870426 2015032 004

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : PUTRI YAMANDANI LASE
NIM : P07520322031
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat
dalam penulisan Karyatulis ilmiah saya yang berjudul:

PENERAPAN PERAWATAN LUKA DENGAN TEKNIK MODERN DRESSING PADA LUKA DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Gunungsitoli 23 Juni 2025
Peneliti,



PUTRI YAMANDANI LASE
P07520322031

BIODATA PENULIS



Nama : PUTRI YAMANDANI LASE
Tempat/Tgl lahir : PEKANBARU, 07 November 2000
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Dusun III Desa Olor
Nomor HP : 082244839397

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|---------|----------------------------------|
| 1. SD | : SDN 070980 MOAWO |
| 2. SLTP | : MTs Swasta Islamic Center Olor |
| 3. SLTA | : MAN GUNUNGSITOLI |

ABSTRAK

PENERAPAN PERAWATAN LUKA DENGAN TEKNIK MODERN DRESSING PADA LUKA DIABETES MELITUS TIPE 2 TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI UTARA

Putri Yamandani Lase, Soep, Cipta Citra Karyani Gulo,
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Email: putriyamandani0711lase@gmail.com

Latar belakang: luka diabetes melitus merupakan kondisi yang melibatkan infeksi, luka, dan atau kerusakan pada jaringan kulit yang paling dalam di area kaki pada individu yang menderita diabetes mellitus (DM). Kondisi ini disebabkan oleh kelainan pada saraf dan masalah pada pembuluh darah arteri perifer. Komplikasi yang dapat terjadi akibat dari luka diabetes melitus adalah amputasi, dimana tingkat amputasi mencapai 80%. Salah satu intervensi yang dapat dilakukan untuk mencegah kejadian ini adalah melakukan perawatan luka dengan teknik modern dressing. Teknik modern dressing merupakan teknik perawatan luka dengan mempertahankan kondisi lembab pada luka menggunakan balutan lembab dan tertutup sehingga memicu pertumbuhan jaringan lebih cepat tanpa menyebabkan nyeri, menyerap eksudat secara maksimal sehingga mengurangi resiko infeksi. **Tujuan penelitian:** menggambarkan dan mengidentifikasi penerapan perawatan luka dengan teknik modern dressing pada pasien luka diabetes mellitus tipe 2.

Metode penelitian: menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan desain studi kasus, menggunakan 2 pasien luka diabetik di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara. Pengumpulan data melalui wawancara serta observasi luka diabetik sebelum dan sesudah perawatan luka dengan teknik modern dressing, perawatan luka diabetik dilakukan selama 3 minggu dengan 3 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan durasi 20 menit tiap sesi instrumen yang digunakan untuk mengukur luka ialah dengan menggunakan lembar pengkajian bettes jensen dan meggitt wagner.

Hasil: penerapan perawatan luka dengan teknik modern dressing memiliki pengaruh positif dalam penyembuhan luka. Penelitian ini melibatkan dua responden, Ny.K dan Ny.M, yang mengalami luka diabetik derajat 3 dengan skor awal masing-masing Ny. K dengan skor 33 terjadi penurunan setelah dilakukan perawatan luka dengan teknik modern dressing selama 3 minggu menjadi 19 sedangkan Ny.M hasil pengukuran luka awal adalah 30 dan terjadi penurunan setelah dilakukan perawatan luka dengan teknik modern dressing selama 3 minggu menjadi 15.

Kesimpulan dan saran: Kesimpulan dari penelitian ini adalah penerapan perawatan luka dengan Teknik modern dressing sangat efektif dalam penyembuhan luka diabetes melitus tipe 2. Disarankan perawatan luka dengan Teknik modern dressing ini dapat dilakukan secara mandiri maupun dengan bantuan keluarga.

Kata kunci : Perawatan luka teknik modern dressing, diabetes melitus tipe 2

Daftar bacaan : 58 (2012-2023)

ABSTRACT

THE APPLICATION OF MODERN DRESSING WOUND CARE TECHNIQUE FOR TYPE 2 DIABETES MELLITUS WOUNDS ON WOUND HEALING IN THE WORKING AREA OF THE TECHNICAL IMPLEMENTATION UNIT NORTH GUNUNGSITOLI PUBLIC HEALTH CENTER

**Putri Yamandani Lase, Soep, Cipta Citra Karyani Gulo,
Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health
Email: putriyamandani0711lase@gmail.com**

Background: Diabetic wounds are a condition involving infection, wounds, and/or damage to the deepest skin tissue in the foot area of individuals suffering from diabetes mellitus (DM). This condition is caused by nerve disorders and problems with peripheral arterial blood vessels. A complication that can arise from diabetic wounds is amputation, with an amputation rate reaching 80%. One intervention that can be done to prevent this is wound care using modern dressing techniques. Modern dressing is a wound care technique that maintains a moist wound environment using moist and occlusive dressings, thereby promoting faster tissue growth without causing pain, and maximally absorbing exudate to reduce the risk of infection. **Research Objective:** To describe and identify the application of wound care with modern dressing techniques in patients with type 2 diabetes mellitus wounds.

Research Method: This study used a descriptive method with a case study design approach, involving 2 diabetic wound patients in the working area of The Technical Implementation Unit

North Gunungsitoli Public Health Center Data collection was done through interviews and observation of diabetic wounds before and after wound care with modern dressing techniques. Diabetic wound care was performed for 3 weeks with 3 sessions per week, each lasting 20 minutes. The instruments used to measure the wounds were the Bettes Jensen and Meggitt Wagner assessment sheets.

Results: The application of modern dressing wound care had a positive influence on wound healing. This study involved two respondents, Mrs. K and Mrs. M, who experienced grade 3 diabetic wounds. Mrs. K initial score of 33 decreased to 19 after 3 weeks of modern dressing wound care, while Mrs. M initial wound measurement result of 30 decreased to 15 after 3 weeks of modern dressing wound care.

Conclusion and Recommendation: The conclusion of this study is that the application of modern dressing wound care is very effective in healing type 2 diabetes mellitus wounds. It is suggested that this modern dressing wound care can be performed independently or with family assistance.

Keywords: Modern dressing wound care, type 2 diabetes mellitus

References: 58 (2012-2023)



PRAKATA

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul Penerapan Perawatan Luka Dengan Teknik Modern Dressing Pada Luka Diabetes Melitus Tipe 2 Terhadap Penyembuhan Luka di wilayah kerja UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga peneliti sampaikan kepada Bapak Dr. Soep, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan peneliti mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ners, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Wahyu Ningsih Lase, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Penguji I
5. Ibu Evi Martalinda Harefa SST. M, Kes selaku Penguji II
6. Ibu Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Utara yang telah memberikan izin penelitian
7. Kepala Bappeda Kota Gunungsitoli yang telah memberikan izin penelitian
8. Kepala Dinas Kesehatan Kota Gunungsitoli yang telah memberikan izin untuk meneliti di area Kota Gunungsitoli
9. Ibu (Ny. K dan Ny. M) yang telah bersedia menjadi responden dalam karya tulis ilmiah ini

10. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
11. Teristimewa kepada kedua Orang tua saya tercinta Ayah saya Ahmad Rajab Lase (ALM), Ibu Saya Hafnisah Telaumbanua (ALMH), saudara/i saya tersayang Ririn Apriani Lase, Yayuk Marni Lase, Aulia Rahman Lase, Rafni Murdani Lase, Darul Hikmah Lase, Chanda Junianti Lase yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam menyelesaikan pendidikan ini
12. Kepada sahabat saya Dwi Darma Kasia Zebua, yang selalu membantu dan mendukung dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini

peneliti telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. peneliti tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Gunungsitoli, 23 Juni 2025
Peneliti,



PUTRI YAMANDANI LASE
NIM: P07520322031

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN DEPAN	
HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	i
BIODATA PENULIS	ii
ABSTRAK	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
PRAKATA	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	5
 BAB II TINJAUAN TEORI	 7
A. Konsep Perawatan Luka	7
1. Definisi perawatan luka	7
2. Tujuan dan manfaat perawatan luka	7
3. Mekanisme perawatan luka	7
B. Konsep Modren Dressing.....	13
1. Defenisi Modren Dressing	13
3. Jenis-Jenis Bahan Modren Dressing	14
4. Penatalaksanaan Modren Dressing	16
5. Standar Modren Dressing	18
C. Konsep Dasar Diabetes Melitus Tipe 2	21
1. Defenisi Diabetes Melitus Tipe 2	21
2. Penyebab Diabetes Melitus Tipe 2	22
3. Patofisiologi Diabetes Melitus Tipe 2	23
4. Tanda dan gejala Diabetes Melitus Tipe 2	25
5. Klasifikasi Diabetes Melitus Tipe II	26
6. Pemeriksaan Diagnostik Diabetes Mellitus Tipe 2	26
7. Penanganan Diabetes Mellitus Tipe 2	27
8. Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus tipe 2	28
 BAB III METODE STUDI KASUS	 36
A. Rancangan Studi Kasus	36
B. Subyek Studi Kasus	36

C. Fokus Studi	36
D. Defenisi Operasional Fokus Studi	37
E. Instrumen Studi Kasus	38
F. Metode Pengumpulan Data	38
G. Tempat Dan Waktu Studi Kasus	39
H. Analisis Data Penyajian Data	39
I. Etika Studi Kasus	40
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
A. Hasil Studi Kasus	41
B. Pembahasan	46
C. Keterbatasan Studi Kasus	54
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	56
A. Kesimpulan	56
B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA	58
DAFTAR LAMPIRAN	62

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Standar Prosedur Operasional.....	18
Tabel 3.1 Defenisi Operasional.....	36
Tabel 3.2 Karakteristik Meggit-Wagner.....	37
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	40
Tabel 4.2 Distribusi Hasil Pemeriksaan.....	42
Tabel 4.3 Observasi Minggu Pertama.....	43
Tabel 4.4 Observasi Minggu Kedua.....	44
Tabel 4.5 Observasi Minggu Ketiga.....	44

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Proses penyembuhan luka.....	13
Gambar 2.2 <i>Pathway</i>	25

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 : Surat Izin Survey Pendahuluan.....	62
Lampiran 2 : Persetujuan Pelaksanaan Survey Pendahuluan Bappeda.....	66
Lampiran 3 : Surat Izin Survey Awal Penelitian Puskesmas.....	68
Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian.....	70
Lampiran 5 : Persetujuan Pelaksanaan Penelitian.....	71
Lampiran 6 : Surat Keterangan Pelaksanaan Penelitian.....	73
Lampiran 7 : Data Jumlah Penyakit Diabetes Melitus.....	74
Lampiran 8 : Surat keterangan selesai penelitian	75
Lampiran 9 : Permohonan Menjadi Responden.....	76
Lampiran 10 : Persetujuan Menjadi Responden.....	77
Lampiran 11 : Lembar Pengkajian Luka R1 dan R2.....	79
Lampiran 12 : Dokumentasi.....	81
Lampiran 13 : Lembar Bukti Konsultasi.....	84
Lampiran 14 : <i>Ethical Clearance</i>	98
Lampiran 15 : Uji <i>Turnitine</i>	99