

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR
REBUSAN DAUN JAMBU BIJI DENGAN AIR MINERAL
TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA
ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK
ASRI WOUND CARE DAN RUMAT**



AFIFA TASYA NABILA
P07520220001

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SAJANA TERAPAN KEPERAWATAN
2024

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR
REBUSAN DAUN JAMBU BIJI DENGAN AIR MINERAL
TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA
ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK
ASRI WOUND CARE DAN RUMAT**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program
Sarjana Terapan Keperawatan



AFIFA TASYA NABILA

P07520220001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SAJANA TERAPAN KEPERAWATAN
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN
AIR REBUSAN DAUN JAMBU BIJI DENGAN AIR
MINERAL TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA
ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE
DAN RUMAT**

NAMA : AFIFA TASYA NABILA

NIM : P07520220001

Telah Diterima Dan Setujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Pembimbing
Medan, 01 Juli 2024

Menyetujui

Pembimbing Utama



Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 198008292002122002

Pembimbing Pendamping



Suriani Ginting, S.ST, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196810211984032006

**Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN
AIR REBUSAN DAUN JAMBU BIJI DENGAN AIR
MINERAL TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN
LUKA ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND
CARE DAN RUMAT**

NAMA : AFIFA TASYA NABILA

NIM : P07520220001

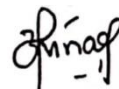
Skripsi Ini Telah Di Uji Dalam Sidang Akhir Program Sarjana Terapan
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan Tahun 2024

Penguji I



Solihuddin Harahap S.Kep. Ns. M.Kep
NIP. 197497151998032002

Penguji II



Elfina S.kep. Ns. M.kep
NIP. 197811242005012003

Ketua Penguji



Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 198008292002122002

**Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.kes
NIP. 197703162002122001

PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk disuatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh oranglain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka

Medan, 01 Juli 2024

Peneliti



(Afifa Tasya Nabila)
NIM : P07520220001

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
SKRIPSI

AFIFA TASYA NABILA
P07520220001

V BAB + 43 HALAMAN + 11 TABEL + 4 GAMBAR + 21 LAMPIRAN

EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR REBUSAN DAUN
JAMBU BIJI DENGAN AIR MINERAL TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN
LUKA ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE DAN RUMAT

ABSTRAK

Diabetes melitus (DM) merupakan penyakit metabolik yang ditandai dengan hiperglikemia dengan kondisi medik berupa peningkatan kadar glukosa dalam darah melebihi batas normal dengan tanda khas penyakit diabetes mellitus. Jika diabetes melitus tidak diobati dengan benar, diabetes melitus dapat menyebabkan ulkus diabetik. Penanganan efektif pada ulkus yang penting salah satunya yaitu pencucian luka. Pencucian luka dapat menggunakan cairan fisiologis seperti air mineral dan air yang direbus dengan bahan herbal seperti air rebusan daun jambu biji.

Tujuan untuk mengetahui efektivitas pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu biji dengan air mineral terhadap proses penyembuhan luka ulkus diabetikum di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT.

Metode penelitian yang digunakan yaitu kuantitatif dengan desain *Quasi Experiment* dengan *two group pretest-posttest design* dengan sampel 20 responden, teknik pengambilan sampel yaitu *Purposive Sampling*, data analisis uji *Shapiro Wilk*

Hasil penelitian ini menunjukkan pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu biji lebih efektif mempercepat proses penyembuhan luka ulkus diabetikum dibandingkan menggunakan air mineral, pada skor regenerasi jaringan dengan *mean* 36 sebelum dilakukan pencucian luka menjadi *mean* 28 sesudah dilakukan pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu biji dengan hasil $p\text{ value} = 0,000 < 0,005$.

Dapat disimpulkan ada perbedaan proses penyembuhan luka menggunakan air rebusan daun jambu biji dengan air mineral terhadap proses penyembuhan luka ulkus diabetikum di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT. Diharapkan kepada pihak klinik untuk membuat SOP pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu biji.

Kata Kunci : Diabetes Melitus, Ulkus Diabetikum, Proses Penyembuhan Luka, Daun Jambu Biji, Air Mineral
Daftar Bacaan : 21 (2014-2023)

**MINISTRY OF HEALTH OF REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN POLYTECHNIQUE OF HEALTH
NURSERY DEPARTEMENT
APPLIED BACHELOR STUDY PROGRAM
BACHELOR THESIS
MEDAN, 17th OF JULY 2024**

**AFIFA TASYA NABILA
P07520220001**

V CHAPTERS + 43 PAGES + 11 TABLES + 4 PICTURES + 21 APPENDICES

**EFFECTIVENESS OF WOUND WASHING USING WATER FROM GUAVA
LEAVES' BOILED IN MINERAL WATER ON DIABETIC ULCERS WOUND
RECOVERY IN ASRI WOUND CARE CLINIC AND RUMAT**

ABSTRACT

Diabetes mellitus (DM) considered as metabolic disease which signified by hyperglycemia with medical conditions such as overly high increase level of glucose in blood. If diabetes mellitus doesn't treated intently, diabetes mellitus would cause complications, one of which is diabetic ulcer. Effective treatment toward ulcer, in one of which is wound washing. Wound washing can be done with any physiological liquids such as mineral water, and water that had been boiled with another herbal material such as boiled guava leaves water.

This research aimed to identify the effectiveness of wound washing using water from guava leaves' boiled in mineral water on diabetic ulcers wound recovery in Asri Wound Care Clinic And RUMAT.

Methods used in this research were quantitative methods with Quasi-experimental design with two group pre-test – post-test design including 20 respondents, which were acquired by Purposive Sampling technique, data analyzed by Shapiro Wilk

The results of this research showed that wound washing with boiled guava leaves' water was much more promising in accelerating ulcer wound recovery caused by diabetes mellitus compared to just using mineral water. On tissue regenerative score, before wound washing it was acquired that the mean is 36 meanwhile after treatment washing with boiled guava leaves water the mean were down to 28 these results acquired with the p value = 0.000 < 0.05

It can be concluded that the differences in recovery process using boiled guava leaves compared to using mineral water in diabetic ulcers wound recovery process in Asri Wound Care Clinic. The researcher wished for the clinic's management to establish Standard Operational Procedure in wound washing using boiled guava leaves water.

Keywords : Diabetes Mellitus, Diabetic Ulcer, Wound Recovery Process, Guava Leaves, Mineral Water

References : 21 (2014 – 2023)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti ucapkan kepada Allah SWT atas berkat dan Rahmatnya peneliti dapat menyelesaikan skripsi penelitian yang berjudul “EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR REBUSAN DAUN JAMBU BIJI DENGAN AIR MINERAL TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE DAN RUMAT.” Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti banyak mendapatkan bimbingan, dukungan dan arahan dari berbagai pihak.

Ucapan terimakasih ini peneliti juga sampaikan kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.kep, Ns, M.kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep, Ns, M.Biomed selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Bapak Solihuddin Harahap, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan sekaligus Dosen Penguji I.
5. Ibu Lestari, S.kep, Ns, M.Kep selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ibu Suriani, Br Ginting, S.kep, Ns, M.Kep selaku Dosen Pembimbing Pendamping.
6. Ibu Elfina, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Dosen Penguji II.
7. Terimakasih kepada cinta pertama dan panutan Alm M. Zais. Ayah yang paling saya rindukan serta memberikan cinta yang besar untuk gadis kecilnya, “Alfatihah untukmu Ayah”. Ayah membuat peneliti bangkit dari kata menyerah, meskipun pada akhirnya perjalanan ini harus dilewati tanpa ditemani oleh mu. Terimakasih kepada pintu surga saya, Ibunda Lastriani wanita hebat yang tiada henti memberikan kasih sayang dan selalu memberikan motivasi serta do’a kepada peneliti. Yang telah membesarkan dan mendidik anak-anaknya hingga mendapatkan gelar sarjana. Sehat selalu mama, mama harus selalu ada disetiap perjalanan dan pencapaian hidup, *I Love You More*.
8. Terimakasih kepada kakak tersayang Lutfi Seliska, S.ST, seorang yang memberikan semangat tiada henti kepada peneliti, terimakasih atas segala do’a dan motivasi yang telah diberikan kepada adik kecilmu ini.

9. Terimakasih peneliti ucapkan kepada Annisa Hakim, sahabat yang menemani peneliti dalam suka dan duka semasa kuliah dan teman-teman Angkatan V Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan atas kebersamaan yang telah kita lewati serta dukungan yang diberikan kepada peneliti.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih kurang sempurna baik secara penyajian dan isi. Untuk itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari pembaca. Akhir kata, peneliti mengucapkan terima kasih dan harapan peneliti semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua.

Medan, 01Juli 2024

Peneliti,

Afifa Tasya Nabila

P07520220001

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Bagi Penulis	4
1.4.2 Bagi Jurusan Keperawatan	4
1.4.3 Bagi Klinik.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Diabetes Melitus	5
2.1.1 Pengertian Diabetes Melitus	5
2.1.2 Klasifikasi.....	5
2.1.3 Komplikasi	6
2.2 Ulkus Diabetikum.....	6
2.2.1 Pengertian Ulkus Diabetikum.....	6
2.2.2 Etiologi Ulkus	6
2.2.3 Tanda dan Gejala	7
2.2.4 Patofisiologi	7
2.2.5 Klasifikasi Ulkus	8
2.2.6 Faktor Terjadinya Ulkus	9

2.2.7 Prinsip Penanganan Ulkus.....	10
2.3 Proses Penyembuhan Luka.....	11
2.3.1 Faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka.....	11
2.3.2 Pengkajian Tipe Luka	12
2.3.3 Penilaian Luka	15
2.4 Pencucian Luka	18
2.5 Daun Jambu Biji.....	18
2.5.1 Pengertian Daun Jambu Biji.....	18
2.5.2 Kandungan Daun Jambu Biji.....	19
2.6 Air Mineral	20
2.7 Kerangka Teori	21
2.8 Kerangka Konsep	22
2.9 Definisi Operasional.....	22
2.10 Hipotesa Penelitian	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
3.1 Jenis Dan Desain Penelitian	24
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	24
3.2.1 Lokasi Penelitian.....	24
3.2.2 Waktu Peneliitian	25
3.3 Populasi dan Sampel	25
3.3.1 Populasi.....	25
3.3.2 Sampel	25
3.4 Prosedur Penelitian.....	26
3.4.1 Prosedur Pengumpulan Data.....	26
3.4.2 Instrumen Penelitian	27
3.5 Pengelolaan Data Dan Analisa Data.....	28
3.5.1 Pengelolaan Data	28
3.5.2 Analisa Data	29
3.6 Etika Penelitian	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	31
4.2 Karakteristik Data Demografi Responden.....	31
4.2.1 Karakteristik Data Demografi Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji...31	
4.2.2 Karakteristik Data Demografi Kelompok Air Mineral.....	33

4.3 Analisa Univariat.....	34
4.4 Analisa Bivariat.....	35
4.5 Pembahasan.....	36
4.5.1 Menganalisa Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	37
4.5.2 Menganalisa Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Kelompok Air Mineral.....	38
4.5.3 Efektivitas Pencucian Luka ..	39
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	41
5.1 Kesimpulan.....	41
5.2 Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA.....	42

DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 System Wagner Ulcer.....	8
Tabel 2.3 Fase Penyembuhan Luka.....	11
Tabel 2.4 Penilaian Luka.....	15
Tabel 2.5 Defenisi Operasional.....	22
Tabel 3.1 Desain Penelitian.....	24
Tabel 3.2 Jadwal Pelaksanaan Tindakan.....	28
Tabel 4.1 Karakteristik Data Demografi Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	31
Tabel 4.2 Karakteristik Data Demografi Kelompok Air Mineral	33
Tabel 4.3 Status Keparahan Luka Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji.....	34
Tabel 4.4 Status Keparahan Luka Kelompok Air Mineral	34
Tabel 4.5 Hasil Uji.....	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Luka Dengan Warna Dasar Merah	13
Gambar 2.2 Luka Dengan Warna Dasar Kuning	14
Gambar 2.3 Luka Dengan Warna Dasar Hitam	14
Gambar 2.4 Gambar Wound Status Continuum	18

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Izin Suvei Pendahuluan Klinik Asri Wound Care
- Lampiran 2 Surat Balasan Survei Pendahuluan Klinik Asri Wound Care
- Lampiran 3 Surat Izin Survei Pendahuluan Klinik RUMAT
- Lampiran 4 Surat Balasan Survei Pendahuluan Klinik RUMAT
- Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Klinik Asri Wound Care
- Lampiran 6 Surat Balasan Izin Penelitian Klinik Asri Wound Care
- Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Klinik RUMAT
- Lampiran 8 Surat Balasan Izin Penelitian Klinik RUMAT
- Lampiran 9 Surat Ethical Clearance
- Lampiran 10 Lembar Informed Consent
- Lampiran 11 Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 12 Kuesioner Data Demografi
- Lampiran 13 SOP Pembuatan Air Rebusan Daun Jambu Biji
- Lampiran 14 SOP Pencucian Luka
- Lampiran 15 Lembar Penilaian Luka
- Lampiran 16 Master Tabel
- Lampiran 17 Hasil Uji
- Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 19 Lembar Konsul Bimbingan
- Lampiran 20 Lembar Turnitin
- Lampiran 21 Riwayat Hidup Peneliti