

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN PENGGUNAAN SABUN ANTISEPIK *CHLOROXYLENOL*
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA DENGAN MASALAH
GANGGUAN INTERGRITAS KULIT PADA TN. J
DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER*
DIKLINIK ASRI *WOUND CARE* MEDAN**



**NOVITA ANGGRIANI
P07120624045**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN PENGGUNAAN SABUN ANTISEPIK *CHLOROXYLENOL*
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA DENGAN MASALAH
GANGGUAN INTERGRITAS KULIT PADA TN. J
DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER*
DIKLINIK ASRI *WOUND CARE* MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Prodi Profesi Ners
Keperawatan



**NOVITA ANGGRANI
P07120624045**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novita Anggriani

NIM : P07120624045

Jurusan : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners saya yang berjudul **"PENERAPAN PENGGUNAAN SABUN ANTISEPIK *CHLOROXYLENOL* SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA DENGAN MASALAH GANGGUAN INTERGRITAS KULIT PADA TN. J DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER* DI KLINIK ASRI *WOUND CARE MEDAN*"** ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kaidah ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 10 Juni 2025

Penulis



Novita Anggriani
P07120624045

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : PENERAPAN PENGGUNAAN SABUN ANTISEPTIK CHLOROXYLENOL
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA DENGAN MASALAH GANGGUAN
INTERGRITAS KULIT PADA TN. J DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER* DI
KLINIK ASRI WOUND CARE MEDAN

NAMA : NOVITA ANGGRIANI

NIM : P07120624045

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 10 Juni 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



Dr. Risma D Manurung, S.Kep., Ns., M.Biomed
NIP. 196908111993032001

Pembimbing Pendamping



Yulina Dwi Hastuty S.Kep., Ns., M.Biomed
NIP. 197807012000032001

Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



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

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : PENERAPAN PENGGUNAAN SABUN ANTISEPTIK CHLOROXYLENOL
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA DENGAN MASALAH GANGGUAN
INTERGRITAS KULIT PADA TN. J DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER* DI
KLINIK ASRI WOUND CARE MEDAN
NAMA : NOVITA ANGGRIANI
NIM : P07120624045

Karya Ilmian Akhir Ners Ini Telah Diuji pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 10 Juni 2025

Menyetujui

Penguji I

Sulastri GP Tambunan S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198106172002122001

Penguji II

Solihuddin Harahap, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.197407151998031002

Pembimbing Utama

Dr. Risma D Manurung, S.Kep., Ns., M.Biomed
NIP.196908111993032001

Ketua Prodi Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan



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

POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
MEDAN, 10 JUNI 2025
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

NOVITA ANGGRIANI
P07120624045

PENERAPAN PENGGUNAAN SABUN ANTISEPIK *CHLOROXYLENOL*
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA DENGAN MASALAH GANGGUAN
INTERGRITAS KULIT PADA TN. J DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER* DI
KLINIK ASRI *WOUND CARE* MEDAN

V BAB + 115 Halaman + 4 Tabel + 2 Gambar + 13 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : *Diabetic Foot Ulcer* (DFU) merupakan komplikasi kronis diabetes mellitus yang ditandai dengan luka pada kaki akibat neuropati dan gangguan vaskular. Penanganan yang tepat sangat diperlukan guna mencegah infeksi lanjutan dan amputasi. *Chloroxylenol* adalah antiseptik yang memiliki efektivitas membunuh mikroorganisme penyebab infeksi dan mendukung penyembuhan luka.

Tujuan : Untuk menerapkan penggunaan sabun antiseptik *chloroxylenol* sebagai cairan pencuci luka dalam menangani gangguan integritas kulit pada pasien dengan DFU.

Metode : Studi kasus dilakukan pada Tn. J dengan DFU di Klinik Asri Wound Care Medan. Pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Sabun antiseptik *chloroxylenol* digunakan sebagai cairan pencuci luka secara rutin selama perawatan.

Hasil : Setelah intervensi dilakukan selama beberapa hari dengan sabun antiseptik *chloroxylenol*, terjadi perbaikan integritas kulit, penurunan eksudat dan bau luka, peningkatan jaringan granulasi, serta tidak ditemukan tanda-tanda infeksi lanjutan.

Kesimpulan : Penggunaan sabun antiseptik *chloroxylenol* efektif dalam perawatan luka *diabetic foot ulcer*, mendukung penyembuhan luka, serta dapat menjadi alternatif cairan pencuci luka yang aman dan efisien dalam praktik keperawatan.

Kata Kunci : *Diabetic Foot Ulcer*, *Chloroxylenol*, Sabun Antiseptik, Perawatan Luka, Gangguan Integritas Kulit
Daftar Bacaan : 2018-2025

MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
NURSING DEPARTMENT
NURSE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT
MEDAN, JUNE 10, 2025

NOVITA ANGGRIANI
P07120624045

THE APPLICATION OF CHLOROXYLENOL ANTISEPTIC SOAP AS A WOUND
WASH SOLUTION FOR SKIN INTEGRITY IMPAIRMENT IN MR. J WITH A
DIABETIC FOOT ULCER AT THE ASRI WOUND CARE CLINIC, MEDAN

v Chapters + 115 Pages + 4 Tables + 2 Figures + 13 Appendices

ABSTRACT

Background: Diabetic Foot Ulcer (DFU) is a chronic complication of diabetes mellitus characterized by wounds on the feet due to neuropathy and vascular disorders. Proper management is essential to prevent further infection and amputation. Chloroxylenol is an antiseptic effective in killing microorganisms that cause infection and supporting wound healing.

Objective: To apply the use of chloroxylenol antiseptic soap as a wound wash solution in managing skin integrity impairment in a patient with DFU.

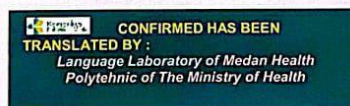
Method: A case study was conducted on Mr. J with a DFU at the Asri Wound Care Clinic in Medan. The nursing process approach included assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Chloroxylenol antiseptic soap was used as a routine wound wash solution during treatment.

Results: After several days of intervention with chloroxylenol antiseptic soap, there was improvement in skin integrity, a decrease in wound exudate and odor, an increase in granulation tissue, and no signs of further infection were found.

Conclusion: The use of chloroxylenol antiseptic soap is effective in the care of diabetic foot ulcers, supports wound healing, and can be a safe and efficient alternative wound wash solution in nursing practice.

Keywords: Diabetic Foot Ulcer, Chloroxylenol, Antiseptic Soap, Wound Care, Skin Integrity Impairment

References : 2018-2025



v

h

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karuniaNya sehingga saya dapat menyelesaikan KIAN ini dengan judul "Penerapan Penggunaan Sabun Antiseptik *Chloroxylonol* Sebagai Cairan Pencuci Luka Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Pada Tn. J Dengan *Diabetic Foot Ulcer* Di Klinik Asri *Wound Care* Medan".

Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada seluruh dosen Pofesi Ners yang telah memberikan bimbingan, arahan, dukungan, dan masukan kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Ners Akhir ini.

Peneliti juga mengucapkan terimakasih 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.,Ns.,M.Kes Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Lestari S.Kep.,Ners.,M.Kep Selaku Ketua Program Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep.,Ns.,M.Biomed Selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ibu Yulina Dwi Hastuty S.Kep Ners M.Biomed Selaku Dosen Pendamping.
5. Ibu Sulastris GP.Tambunan S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Dosen Penguji I dan Bapak Solihuddin Harahap, S.,Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Dosen Penguji II.
6. Bapak Dr. Soep S.,Kp.M.,Ns.,Kes Selaku Dosen Pembimbing Akademik.
7. Seluruh Dosen dan Instrukturda Tenaga Kependidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
8. Keluarga tercinta yang sudah mendukung dan mendoakan saya Bapak mislan,mamak nurlamsinar sitompul,abang Dodi setiawan,adek minur aisah,adek sahira nurazlin,dan seluruh keluarga ku yang gak bisa ku sebutkan satu persatu
9. Kepada Bapak owner keperawatan luka Bapak Ns. Asrizal, S.Kep., M.Kep., WOC(ET)N.
10. Kepada teman seperjuangan saya Angkatan IV Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.

vi

11. Kepada semua yang terlibat tidak bisa saya sebut satu persatu.

Terimakasih atas dukungan dan doanya kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan KIAN ini.

Medan, 26 Juni 2025

Penulis



Novita Anggriani

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	3
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN LITERATUR	6
A. Konsep Teori Penyakit <i>Diabetic Foot Ulcer</i>	6
1. Definisi <i>Diabetic Foot Ulcer</i>	6
2. Anatomi Fisiologi.....	7
3. Etiologi Diabetic foot Ulcer	7
4. Manifestasi Klinis <i>Diabetic Foot Ulcer</i>	8
5. Patway.....	9
6. Patofisiologi	9
7. Klasifikasi.....	10
8. Penatalaksanaan	12
9. Pemeriksaan Diagnostik	12
10. Komplikasi	12

B. Konsep Teori Inovasi Penerapan Sabun antiseptik <i>chloroxylonol</i>	17
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan	23
1. Pengkajian	23
2. Diagnosis Keperawatan	24
3. Intervensi Keperawatan	25
4. Implementasi Keperawatan.....	32
5. Evaluasi Keperawatan	33
BAB III GAMBARAN KASUS	34
A. Pengkajian.....	34
B. Diagnosi Keperawatan.....	34
C. Prioritas Masalah.....	35
D. Intervensi Keperawatan.....	35
E. Catatan Keperawatan	37
BAB IV PEMBAHASAN	71
A. Analisis dan Diskusi Hasil.....	71
B. Keterbatasan Pelaksanaan.....	79
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	80
A. Kesimpulan.....	80
B. Saran.....	82
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

2.1 <i>Patway</i>	10
2.2 Gambar Luka.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan	25
Tabel 2.2 Defisi Operasional	33
Tabel 2.3 Pengkajian	35
Tabel 2.4 Riwayat Penyakit	36
Tabel 2.5 Pengkajian Pola Kesehatan	37
Tabel 2.6 <i>Head Toe To</i>	39
Tabel 2. 7 Pengkajian Luka	40
Tabel 2.8 Pengukuran Bau Luka.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Pengkajian Luka
- Lampiran 2 Lembar Observasi
- Lampiran 3 SOP Pencucian Luka s
- Lampiran 4 Surat Pengantar Survey Awal
- Lampiran 5 Surat Balasan Survey Awal
- Lampiran 6 Surat EC
- Lampiran 7 Surat Penelitian
- Lampiran 8 Surat Balasan Penelitian
- Lampiran 9 Dokumentasi penelitian
- Lampiran 10 Konsul Bimbingan
- Lampiran 11 CV Peneliti
- Lampiran 12 Turnitin