

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR
REBUSAN DAUN JAMBU BIJI TERHADAP TINGKAT
MALODOR PASIEN ULKUS DIABETIKUM
DI KLINIK ASRI WOUND CARE MEDAN**



**SISKA APSARI NAPITUPULU
NIM. P07520221043**

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
TAHUN 2025**

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR REBUSAN DAUN JAMBU BIJI TERHADAP TINGKAT *MALODOR* PASIEN ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE MEDAN

Sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Studi dan Memperoleh Gelar
Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr Kep) pada Program Studi Sarjana Terapan
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan



**SISKA APSARI NAPITUPULU
NIM. P07520221043**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
TAHUN 2025**

SKRIPSI

**EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR
REBUSAN DAUN JAMBU BIJI TERHADAP TINGKAT
MALODOR PASIEN ULKUS DIABETIKUM
DI KLINIK ASRI WOUND CARE MEDAN**

Diusulkan Oleh :

SISKA APSARI NAPITUPULU
NIM. P07520221043

Telah disetujui di Medan

Pada tanggal, 26 Juni 2025

Pembimbing Utama



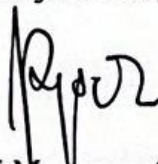
Sulastri GP Tambunan S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198106172002122001

Pembimbing Pendamping



Ida Suryani Hasibuan S.Kep.,Ns.,M,Kep
NIP. 197703122002122002

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan



Dr. Risma Dumiri Marurung S.Kep.,Ns.,M.Biomed
NIP.196908111993032001

SKRIPSI

EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR REBUSAN DAUN JAMBU BIJI TERHADAP TINGKAT *MALODOR* PASIEN ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE MEDAN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh :

SISKA APSARI NAPITUPULU
NIM. P07520221043

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal, 1 Juli 2025

Tim Penguji :

1. Ketua Penguji : Sulastris GP Tambunan S.Kep.,Ns.,M.Kep
2. Penguji 1 : Dr. Risma Dumiri Manurung S.Kep.,Ns.,M.Biomed
3. Penguji 2 : Nurmala Hayati Sihombing SKM., M.Kes

.....
.....
.....

Medan, 1 Juli 2025

Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Amira Purnama Sari T, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP.197703162002122001

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan

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

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Siska Apsari Napitupulu
Nim : P07520221043
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

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

**Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji
Terhadap Tingkat *Malodor* Pasien Ulkus Diabetikum
Di Klinik Asri Wound Care Medan**

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.

Medan, 1 Juli 2025
Yang menyatakan,



Siska Apsari Napitupulu
Nim. P07520221043



BIODATA PENULIS

Nama : Siska Apsari Napitupulu
Tempat/Tanggal lahir : P07520221043
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Sibabangun
Nomor HP : 082361666778

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD 154505 SIBABANGUN
2. SLTP : MTS N BINTANG SEMBILAN SIBABANGUN
3. SLTA : MAN 1 PADANGSIDIMPUAN

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES MEDAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN
SKRIPSI
MEDAN, 1 JULI 2025**

**SISKA APSARI NAPITUPULU
P07520221043**

**XIII + 47 HALAMAN + 11 TABEL + 2 GAMBAR + LAMPIRAN
EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR
REBUSAN DAUN JAMBU BIJI TERHADAP TINGKAT *MALODOR*
PASIEN ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE
MEDAN**

ABSTRAK

Diabetes Mellitus (DM) sering menyebabkan komplikasi berupa ulkus diabetikum, yang salah satu masalahnya adalah munculnya bau tidak sedap (*malodor*) akibat infeksi. Daun jambu biji (*Psidium guajava*) memiliki kandungan antimikroba yang berpotensi menurunkan *malodor*.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu biji terhadap tingkat *malodor* pasien ulkus diabetikum di Klinik Asri Wound Care Medan. Metode Penelitian ini adalah *Quasy Eksperimen* dengan rancangan *one grup pretest-posttest*. Pengambilan sampel menggunakan *accidental sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 16 responden ulkus diabetikum. Data telah diolah dan dianalisis menggunakan uji statistik uji *Paired T-test* dan uji *N-gain Score* untuk penentuan efektivitas.

Hasil penelitian menunjukkan penurunan signifikan tingkat *malodor* setelah intervensi, dari sebagian besar pasien mengalami *malodor* kuat menjadi *malodor* ringan dengan nilai $p < 0,05$, yang berarti terdapat perbedaan yang signifikan antara tingkat *malodor* sebelum dan sesudah pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu biji dan cukup efektif. Sehingga dapat disimpulkan bahwa air rebusan daun jambu biji cukup efektif dalam menurunkan *malodor* pada pasien ulkus diabetikum di Klinik Asri Wound Care Medan.

Diharapkan agar pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu biji dapat dijadikan sebagai salah satu alternatif terapi komplementer dalam menurunkan *malodor* pasien ulkus diabetikum.

Kata Kunci : Pencucian luka, air rebusan daun jambu biji, ulkus diabetikum, *malodor*

Daftar Bacaan : 36 (2015-2025)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
BACHELOR PROGRAM OF APPLIED HEALTH SCIENCE IN NURSING**

JULY 1st, 2025

**SISKA APSARI NAPITUPULU
P07520221043**

**XIII + 47 PAGES + 11 TABLES + 2 FIGURES + APPENDICES
THE EFFECTIVENESS OF WOUND CLEANSING USING BOILED GUAVA
LEAF WATER ON THE MALODOR LEVEL OF DIABETIC ULCER
PATIENTS AT ASRI WOUND CARE CLINIC MEDAN**

ABSTRACT

Diabetes Mellitus (DM) often leads to complications in the form of diabetic ulcers, one of which is the emergence of a bad odor (malodor) due to infection. Guava leaves (Psidium guajava) contain antimicrobial properties that have the potential to reduce malodor.

This study aimed to determine the effectiveness of cleansing wounds with boiled guava leaf water on the malodor level of diabetic ulcer patients at Asri Wound Care Clinic Medan. The research method was Quasi-Experimental with a one-group pretest-posttest design. Sampling was done using accidental sampling, with a sample of 16 diabetic ulcer respondents. The data were processed and analyzed using the Paired T-test and N-gain Score to determine effectiveness.

The results showed a significant decrease in the malodor level after the intervention, with most patients' condition improving from strong malodor to mild malodor. The p-value was less than 0.05, indicating a significant difference between the malodor level before and after wound cleansing with boiled guava leaf water. This suggests it is quite effective. It can be concluded that boiled guava leaf water is quite effective in reducing malodor in diabetic ulcer patients at Asri Wound Care Clinic Medan.

It is hoped that wound cleansing with boiled guava leaf water can be used as an alternative complementary therapy to reduce malodor in diabetic ulcer patients.

Keywords : Wound cleansing, boiled guava leaf water, diabetic ulcer, malodor
References : 36 (2015-2025)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti ucapkan kepada Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada peneliti, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Terhadap Tingkat Malodor Pasien Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care”. Skripsi ini dibuat untuk memenuhi syarat menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Medan Tahun 2025.

Dalam penulisan dan penyusunan skripsi ini, peneliti banyak mendapatkan bimbingan, dukungan dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini, peneliti ingin mengucapkan terimakasih kepada dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran kepada peneliti. Ucapan terimakasih ini peneliti juga sampaikan kepada Bapak / Ibu :

1. Tengku Sri Wahyuni S.SiT., M.Keb selaku Plt 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 dan selaku dosen penguji I.
4. Sulastris GP Tambunan S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing Utama dan Ibu Ida Suryani Hasibuan S.Kep., Ns., M.Kep selaku Pembimbing Pendamping.
5. Nurmala Hayati Sihombing SKM., M.Kes selaku penguji ke 2
6. Dosen dan seluruh staff di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang telah memberikan ilmu pengetahuan yang tak ternilai selama peneliti menempuh pendidikan.
7. Ns. Asrizal S.Kep., M. Kep., Ph. D. (C)., RN., WOC (ET) N., Cht.. N selaku Pemilik Klinik Asri Wound Care yang telah memberikan izin serta data yang diperlukan oleh peneliti untuk melakukan penelitian.
8. Teristimewah sebagai ungkapan terimakasih, skripsi ini peneliti persembahkan kepada kedua orang tua tercinta Alm. Sorimuda Napitupulu dan Putri Zannah

yang selalu menjadi penyemangat peneliti dan sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan doa, serta motivasi dengan penuh keikhlasan yang tak terhingga kepada peneliti. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan peneliti.

9. Seluruh teman-teman peneliti terkhusus Angkatan VI Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang selalu mendukung, memotivasi dan memberikan semangat dalam menyelesaikan perkuliahan serta Bersama-sama untuk menyelesaikan skripsi ini.
10. Terimakasih kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah terlibat turut membantu dengan tulus ikhlas memberikan doa dan motivasi sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, baik dari segi penulisan maupun dari tata bahasanya. Maka dengan segala kerendahan hati peneliti mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak yang bersifat membangun demi kesempurnaan skripsi ini.

Medan, 1 Juli 2025
Peneliti

Siska Apsari Napitupulu
P07520221043

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
BIODATA PENULIS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Diabetes Mellitus	6
1. Definisi Diabetes Mellitus.....	6
2. Klasifikasi Diabetes Mellitus	6
3. Komplikasi	7
B. Konsep Dasar Ulkus Diabetikum	7
1. Definisi Ulkus Diabetikum.....	7
2. Etiologi.....	7
3. Manifestasi Klinis Ulkus Diabetikum.....	7
4. Klasifikasi Ulkus Diabetikum	8
5. Patofisiologi Ulkus.....	9
6. Penatalaksanaan	9
C. Konsep Manajemen Perawatan Luka.....	9
1. Proses Penyembuhan Luka.....	9
2. Faktor Penyembuhan Luka.....	10
3. Pengkajian Luka	11
D. Malodor (bau) Ulkus Diabetikum	12
E. Pencucian Luka.....	13
1. Definisi.....	13
2. Tujuan	13
3. Indikasi Pencucian Luka	14
4. Kelebihan dan kekurangan/cairan pencucian luka.....	14
F. Daun Jambu Biji.....	17
1. Defenisi Daun Jambu Biji	17
2. Kandungan Daun Jambu Biji Pada Pengobatan Luka	17
3. Manfaat Daun Jambu Biji Pada Ulkus Diabetikum.....	19
4. Air Rebusan Daun Jambu Biji	19
G. Kerangka Teori.....	20

H. Kerangka Konsep	21
I. Defenisi Operasional	21
J. Hipotesa Penelitian	22
BAB III METODE PENELITIAN	23
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	23
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	23
C. Populasi dan Sampel.....	24
D. Prosedur Penelitian	24
E. Pengolahan dan Analisa Data	26
F. Etika Penelitian	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	30
B. Hasil Penelitian.....	30
C. Pembahasan	36
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	42
A. Kesimpulan	42
B. Saran	43
DAFTAR PUSTAKA	44
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Sistem Klasifikasi Ulkus <i>Wagner-Meggitt</i>	8
Tabel 2. 2	<i>Odour Assessment Scoring Tool</i>	9
Tabel 2. 1	Defenisi Operasional	21
Tabel 3. 1	Desain Penelitian	23
Tabel 3. 2	Instrumen <i>Odour Assessment Scoring Tool</i>	25
Tabel 4. 1	Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Data Demografi Pasien Ulkus Diabetikum di Klinik Asri Wound Care Center Medan	31
Tabel 4. 2	Distribusi Frekuensi Proporsi Derajat Luka Pasien Ulkus Diabetikum di Klinik Asri Wound Care Center Medan	32
Tabel 4. 3	Distribusi Frekuensi Tingkat <i>Malodor</i> Sebelum Dilakukan Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji	33
Tabel 4. 4	Distribusi Frekuensi Tingkat <i>Malodor</i> Sesudah Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji	34
Tabel 4. 5	Hasil Uji <i>Paired T- test</i> Sebelum dan Sesudah Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji	35
Tabel 4. 6	Hasil Uji nilai <i>N-Gain Score</i> Tingkat <i>Malodor</i>	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori	20
Gambar 2.2	Kerangka Konsep	21

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** Jadwal Penelitian
- Lampiran 2** Information For Consent
- Lampiran 3** Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4** Lembar Kuesioner Data Demografi
- Lampiran 5** SOP Pembuatan Air Rebusan Daun Jambu Biji
- Lampiran 6** SOP Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji
- Lampiran 7** Instrumen Skor *Malodor*
- Lampiran 8** Output Master Tabel
- Lampiran 9** Hasil Analisa Statistik
- Lampiran 10** Derajat Ulkus Diabetikum
- Lampiran 11** Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 12** Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 13** Ethical Clearance
- Lampiran 14** Surat Izin Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 15** Surat Balasan Izin Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 16** Surat Selesai Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 17** Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 18** Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi

