

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
PENGUNAAN *OCTENIDINE HYDROCHLORIDE* 0.1%
TERHADAP BIOFILM PADA PASIEN TN. W DAN
NY. W DENGAN ULKUS DIABETIKUM
DI WOCARE CENTER BOGOR**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



**DISUSUN OLEH:
FERLI RANDANI
234291517028**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
PENGUNAAN *OCTENIDINE HYDROCHLORIDE* 0.1%
TERHADAP BIOFILM PADA PASIEN TN. W DAN
NY. W DENGAN ULKUS DIABETIKUM
DI WOCARE CENTER BOGOR**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



**DISUSUN OLEH:
FERLI RANDANI
234291517028**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI
PENGUNAAN *OCTENIDINE HYDROCHLORIDE* 0.1%
TERHADAP BIOFILM PADA PASIEN TN. W DAN
NY. W DENGAN ULKUS DIABETIKUM
DI WOCARE CENTER BOGOR**

OLEH:

**FERLI RANDANI
234291517028**

**Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional**

Pada tanggal 13 Januari 2025

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr.,Ns. Rizki Hidayat., S.Kep., M.Kep.WOC(ET)N

Penguji I : Ns. Naziyah., S.Kep.M.Kep

Penguji II : Ns. Kana Fajar., S.Kep., WOC(ET)N

(*Pim.*)
(*Naziyah*)
(*Kana Fajar*)



Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Retno Widowati
Prof. Dr. RetnoWidowati., M.Si

HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN

**Judul KIAN : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN
MELALUI INTERVENSI PENGGUNAAN
OCTENIDINE HYDROCHLORIDE 0.1%
TERHADAP BIOFILM PADA PASIEN TN. W
DAN NY. W DENGAN ULKUS DIABETIKUM
DI WOCARE CENTER BOGOR**

Nama Mahasiswa : FERLI RANDANI
No. Pokok : 234291517028
Mahasiswa : Pendidikan Profesi Ners
Program Studi : Ilmu Kesehatan
Fakultas

Mengetahui,

Pembimbing,



Dr. Ns. Rizki Hidayat, S.Kep., M.Kep.WOC(ET)N

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN

Judul KIAN : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN
MELALUI INTERVENSI PENGGUNAAN
OCTENIDINE HYDROCHLORIDE 0.1%
TERHADAP BIOFILM PADA PASIEN TN. W
DAN NY. W DENGAN ULKUS DIABETIKUM
DI WOCARE CENTER BOGOR

Nama Mahasiswa : FERLI RANDANI

No. Pokok Mahasiswa : 234291517028

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Menyetujui,

Pembimbing : Dr.,Ns. Rizki Hidayat. S.Kep., M.Kep.WOC(ET)N

Penguji I : Ns. Naziyah., S.Kep., M.Kep

Penguji II : Ns. Kana Fajar., S.Kep., WOC(ET)N

(*Apri*)
(*Ali*)
(*Al*)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Ferli Randani

No. Pokok : 234291517028

Mahasiswa

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Judul KIAN : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI
INTERVENSI PENGGUNAAN OCTENIDINE
HYDROCHLORIDE 0.1% TERHADAP BIOFILM
PADA PASIEN TN. W DAN NY. W DENGAN
ULKUS DIABETIKUM DI WOCARE CENTER
BOGOR

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah benar-benar hasil karya seni saya sendiri, dan semua sumber baik yang di kutip maupun dirujuk saya nyatakan dengan benar.

Jakarta, 30 Desember 2024



Randani

KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji sukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi Rahmat dan Karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan KIAN dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Penggunaan Octenidine Hydrochloride 0.1% Sebagai Cairan Pencuci Luka Dalam Manajemen Biofilm Pada Ulkus Diabetikum Pasien Tn. W Dan Ny. W Di Klinik Wocare Center Bogor.”.

Saya menyadari bahwa penulisan KIAN ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridha Ilahi, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan, Alhamdulillahilailah beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Dr. Retno Widowati., M.Si.
2. Ns. Naziyah., S.Kep., M. Kep selaku Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional dan penguj 1 yang telah memberikan masukan dan saran.
3. Dr.Ns. Rizki Hidayat., S. Kep., M. Kep., WOC(ET)N selaku pembimbing yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAN ini.
4. Ns. Kana Fajar., S.Kep., WOC(ET)N selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus.
6. Klinik Wocare Center Bogor yang telah memberikan kesempatan untuk penulis melakukan asuhan keperawatan dan mempelajari perawatan luka di klinik tersebut.
7. Terima kasih kepada kedua orang tua dan adik-adik tercinta yang selalu memberikan semangat, dan mendoakan serta memberikan dukungan penuh untuk saya.
8. Terima kasih kepada pujaan hati yang saya cintai (Miftahul Santika) yang selalu memberikan semangat, bantuan baik tenaga, pikiran dan selalu mendoakan serta memberikan dukungan penuh untuk saya.
9. Terima kasih kepada teman-teman ners angkatan XI dan teman-teman dari universitas Malahayati yang telah memberikan banyak doa, bantuan, dan dukungan kepada saya.

10. Terima kasih semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu, yang sudah membantu dan mendukung saya dalam menyelesaikan KIAN ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda atas mereka yang telah memberikan bantuan kepada penulis untuk menyusun KIAN ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa penyusunan KIAN masih banyak kekurangan dan kekhilafan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan agar karya selanjutnya bisa lebih baik.



ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI INTERVENSI PENGUNAAN *OCTENIDINE HYDROCHLORIDE* 0.1% TERHADAP BIOFILM PADA PASIEN TN. W DAN NY. W DENGAN ULKUS DIABETIKUM DI WOCARE CENTER BOGOR

Ferli Randani, Rizki Hidayat, Kana Fajar

Latar Belakang: Luka kaki diabetic merupakan komplikasi dari diabetes mellitus. Biasanya luka kaki diabetic disebabkan oleh kontrol glycemic yang buruk, neuropathic yang mendasari, penyakit pembuluh darah perifer, atau perawatan kaki yang buruk. Prevalensi luka kaki diabetic di Indonesia diperkirakan sekitar 15% dan angka amputasi sebanyak 30%, dengan angka mortalitas 32%, selain itu angka kematian 1 tahun pasca amputasi sebesar 14,8%. *Modern wound dressing* dengan penggunaan *octenidine hydrochloride* 0.1% sebagai cairan pencuci luka efektif mengatasi masalah biofilm pada luka kaki diabetic.

Tujuan: Menganalisis Asuhan Keperawatan terhadap Biofilm di Luka Kaki diabetic Pada Tn. W Dan Ny. W Dengan Penggunaan *octenidine hydrochloride* 0.1%. Sebagai Cairan Pencuci Luka Di Klinik Wocare Center Bogor.

Hasil: Penggunaan PHMB sebagai cairan pencuci luka sangat efektif untuk menangani biofilm di luka kaki diabetic dibuktikan dengan berkurangnya biofilm yang ditandai dengan tidak terdapat lapisan mengkilap seperti agar-agar, tidak terdapat lapisan berlendir pada luka, terdapat eksudat berkurang dan tidak terdapat lapisan biofilm tebal/tipis pada luka kaki Tn. W dan Ny. W.

Simpulan dan Saran: Penggunaan *octenidine hydrochloride* 0.1% sebagai cairan pencuci luka efektif mengatasi masalah biofilm pada luka kaki diabetic. Dalam mempercepat penyembuhan luka harus diseimbangi dengan pengontrolan gula darah dan nutrisi yang baik.

Kata Kunci: Ulkus Diabetikum, *Octenidine Hydrochloride* 0.1%, Biofilm

Kepustakaan: 50- pustaka (2009-2023)

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH THE INTERVENTION OF USING OCTENIDINE HYDROCHLORIDE 0.1% AS A WOUND WASHING LIQUID IN THE MANAGEMENT OF BIOFILMS IN DIABETIC ULCERS IN MR. W AND MRS. W AT THE WOCARE CENTER BOGOR CLINIC

Ferli Randani, Rizki Hidayat, Kana Fajar

Background: Diabetic foot ulcers are a complication of diabetes mellitus. Diabetic foot ulcers are usually caused by poor glycemic control, underlying neuropathy, peripheral vascular disease, or poor foot care. The prevalence of diabetic foot ulcers in Indonesia is estimated at around 15% and the amputation rate is 30%, with a mortality rate of 32%, in addition to the 1-year mortality rate after amputation of 14.8%. Modern wound dressing with the use of 0.1% octenidine hydrochloride as a wound washing fluid is effective in overcoming the problem of biofilm in diabetic foot ulcers.

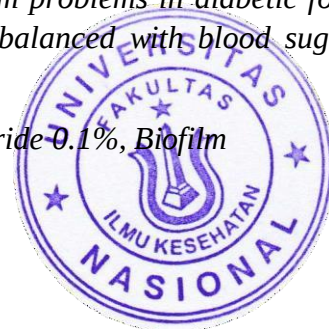
Objective: To analyze nursing care for biofilm in diabetic foot wounds in Mr. W and Mrs. W using octenidine hydrochloride 0.1% as a wound cleansing fluid at the Wocare Center Clinic in Bogor.

Results: The use of PHMB as a wound washing fluid is very effective in treating biofilms in diabetic foot wounds as evidenced by the reduction in biofilms which is indicated by the absence of a shiny layer like jelly, no slimy layer on the wound, there is reduced exudate and there is no thick/thin biofilm layer on the foot wounds of Mr. W and Mrs. W.

Conclusion and Suggestion: The use of octenidine hydrochloride 0.1% as a wound washing fluid is effective in overcoming biofilm problems in diabetic foot wounds. In accelerating wound healing, it must be balanced with blood sugar control and good nutrition.

Keyword: Diabetic Foot Ulcer, Octenidine Hydrochloride 0.1%, Biofilm

References : 50- references (2009 - 2023)



DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL	i
LEMBAR JUDUL.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN.....	v
LEMBAR PERNYATAAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	5
1.3. Tujuan.....	7
1.4. Manfaat Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1. Konsep Ulkus Diabetikum.....	9
2.1.1 Definisi.....	9
2.1.2 Etiologi.....	10
2.1.3 Patofisiologi	13
2.1.4 Manifestasi Klinis.....	16
2.1.5 Klasifikasi	18
2.1.6 Komplikasi	18
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	20
2.2. Konsep Penyembuhan Luka.....	22
2.2.1 Proses Penyembuhan Luka.....	22
2.2.2 Faktor-faktor yang mempengaruhi	23
2.2.3 Perawatn Ulkus Diabetikum	25
2.3. Konsep Octanedione Hydrochloride 0.1%.....	28
2.3.1 Definisi.....	28
2.3.2 Keuntungan Kerugian Dan Cara Penggunaan.....	28
2.4. Biofilm.....	29
2.4.1 Definisi.....	29
2.4.2 Karakteristik Biofilm	30
2.4.3 Proses Pembentukan Biofilm	30
2.4.3 Metode Pemeriksaan Biofilm	32

BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN	35
3.1. Kasus Tn. W.....	35
3.1.1 Pengkajian	35
3.1.2 Analisa Data	38
3.1.3 Luaran Keperawatan	39
3.1.4 Intervensi Keperawatan.....	40
3.1.5 Implementasi Keperawatan	41
3.1.6 Evaluasi Keperawatan.....	43
3.2. Kasus Ny. Y	45
3.2.1 Pengkajian	45
3.2.2 Analisa Data	48
3.2.3 Luaran Keperawatan	49
3.2.4 Intervensi Keperawatan.....	49
3.2.5 Implementasi Keperawatan	50
3.2.6 Evaluasi Keperawatan.....	52
BAB IV PEMBAHASAN.....	55
4.1. Analisa Masalah Keperawatan.....	55
4.2. Analisa Intervensi Dalam Mengatasi Masalah Keperawatan.....	63
4.3. Alternatif Pemecah Masalah	69
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	71
5.1. Simpulan	71
5.2. Saran.....	72
DAFTAR PUSTAKA.....	73



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Ulkus Diabetikum	16
Gambar 2.2 Luka Diabetikum	18
Gambar 2.3 Siklus Hidup Biofilm	32
Gambar Luka Tn,W	85
Gambar Luka Ny. W.....	105



DAFTAR SINGKATAN

WHO	: World Health Organisation
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BWAT	: <i>Bates – Jansen Wound Assesment Tool</i>
CSWD	: <i>Conservavtive Sharp WoundDebridement</i>
GDS	: Gula darah sewaktu
MmHg	: <i>Milimeter Hemoglobin</i>
RI	: Republik Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOAP	: Subjektif, Objektif, Asesmen dan Panning
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda – Tanda Vital



DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 ASKEP TN. W.....	80
LAMPIRAN 2 LEMBAR OBSERVASI BIOFILM.....	88
LAMPIRAN 3 ASKEP NY. W	103
LAMPIRAN 4 LEMBAR OBSERVASI BIOFILM.....	114
LAMPIRAN 5 LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN.....	125
LAMPIRAN 6 SURAT IZIN DAN BALASAN PENELITIAN.....	127
LAMPIRAN 7 BIODATA PENULIS.....	128
LAMPIRAN 8 TURNITIN.....	129

