

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
PENGUNAAN SABUN ANTISEPTIK *CHLOROXYLENOL*
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA PADA KASUS
KRITIKAL KOLONISASI PADA TN.S, NY.M DAN
NY. S DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER*
DI WOCARE CENTER**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



Oleh:

PUTRI AULIA NABILA

224291517002

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2023**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
PENGUNAAN SABUN ANTISEPTIK *CHLOROXYLENOL*
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA PADA KASUS
KRITIKAL KOLONISASI PADA TN.S, NY.M DAN
NY. S DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER*
DI WOCARE CENTER**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



Oleh:

PUTRI AULIA NABILA

224291517002

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
JAKARTA
2023**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

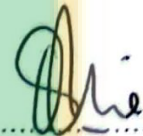
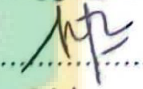
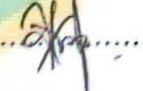
**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
PENGUNAAN SABUN ANTISEPTIK *CHLOROXYLENOL*
SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA PADA KASUS
KRITIKAL KOLONISASI PADA TN.S, NY.M DAN
NY. S DENGAN *DIABETIC FOOT ULCER*
DI WOCARE CENTER**

Oleh:

PUTRI AULIA NABILA
224291517002

Telah dipertahankan di hadapan penguji KIAN Program Studi Pendidikan
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Pada Tanggal 14 Agustus 2023

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep (.....) 
Penguji I : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.Sp.Kep.Kom (.....) 
Penguji II : Ns. Kana Fajar, S.Kep., WOC(ET)N (.....) 

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



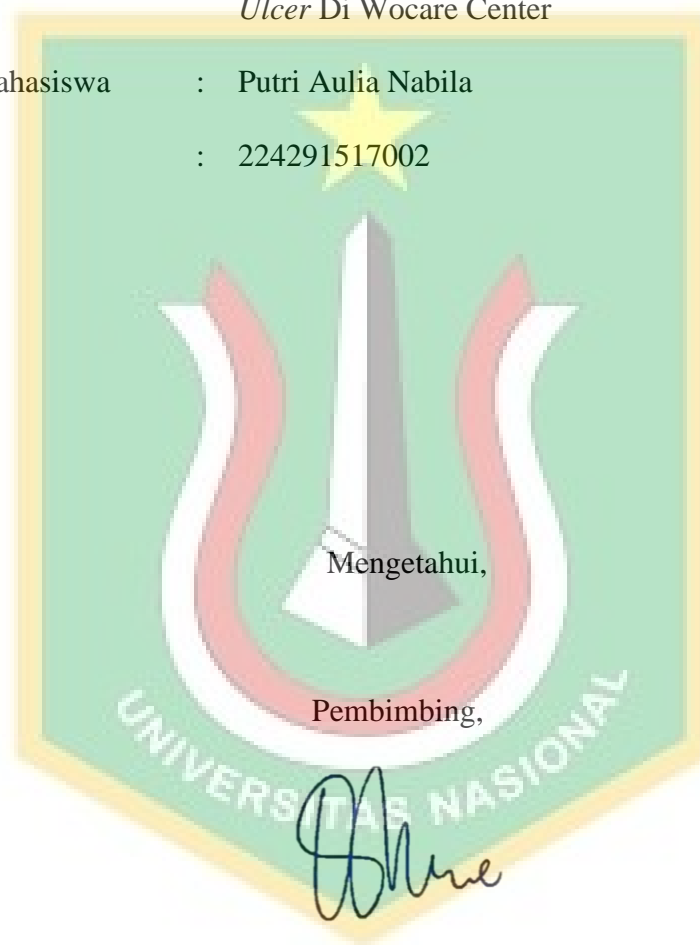

Prof. Dr. Dra. Retno Widowati, M.Si

HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi
Penggunaan Sabun Antiseptik *Chloroxylonol* Sebagai
Cairan Pencuci luka Pada Kasus Kritis Kolonisasi
Pada Tn. S, Ny. M Dan Ny. S Dengan *Diabetic Foot
Ulcer* Di Wocare Center

Nama Mahasiswa : Putri Aulia Nabila

NPM : 224291517002



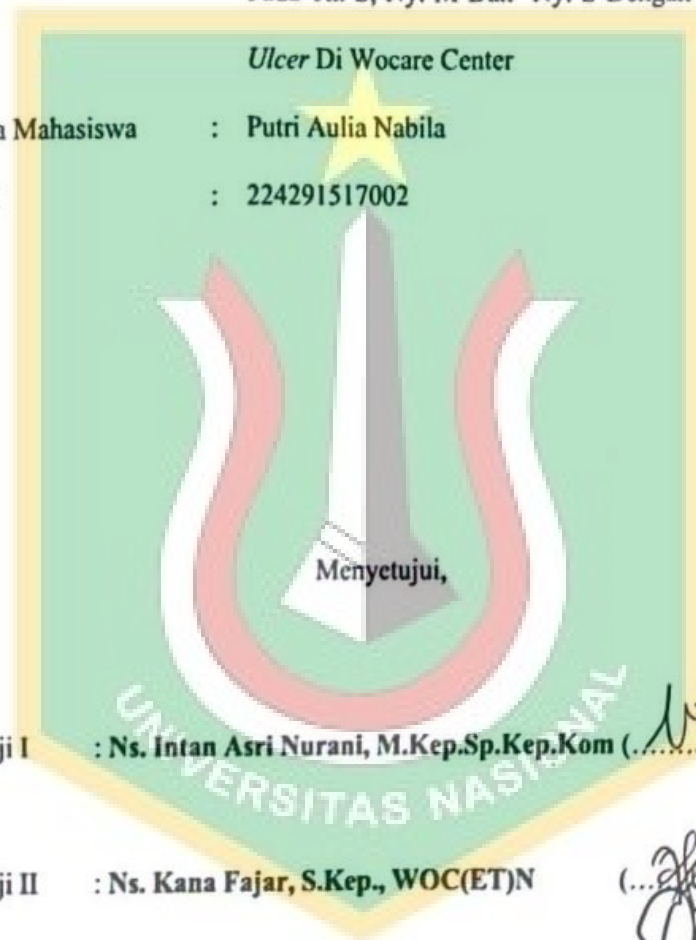
Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep

HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi Penggunaan Sabun Antiseptik *Chloroxlenol* Sebagai Cairan Pencuci luka Pada Kasus Kritis Kolonisasi Pada Tn. S, Ny. M Dan Ny. S Dengan *Diabetic Foot*

Nama Mahasiswa : Putri Aulia Nabila

NPM : 224291517002



Penguji I : Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.Sp.Kep.Kom (.....)

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

Penguji III : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep (.....)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Putri Aulia Nabila

NPM : 224291517002

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi

Penggunaan Sabun Antiseptik *Chloroxylonol* Sebagai Cairan Pencuci luka Pada Kasus Kritisal Kolonisasi Pada Tn. S, Ny. M Dan Ny. S Dengan *Diabetic Foot Ulcer* Di Wocare Center

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

Jakarta, 08 Agustus 2023



(Putri Aulia Nabila)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji sukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Intervensi Penggunaan Sabun Antiseptik *Chloroxynol* Sebagai Cairan Pencuci luka Pada Kasus Kritis Kolonisasi Pada Tn. S, Ny. M Dan Ny. S Dengan *Diabetic Foot Ulcer* Di Wocare Center.”

Penulis menyadari bahwa penulisan KIAN ini tidak akan terselesaikan tanpa dukungan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Dra. Retno Widowati, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep., selaku Ketua Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, sekaligus selaku pembimbing yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAN.
3. Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep.Sp.Kep.Kom, selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan 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 civitas akademi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran profesi Ners.

6. Wocare Center Bogor yang telah memberikan kesempatan untuk penulis melakukan asuhan keperawatan dalam perawatan luka.
7. Kedua orang tua, yang selalu memberi semangat dan teman-teman profesi ners angkatan 7 yang memberikan semangat dan doa kepada penulis 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 keikhlasan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan agar karya selanjutnya bisa lebih baik.



Jakarta, 08 Agustus 2023

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Putri Aulia Nabila'.

(Putri Aulia Nabila)

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI PENGUNAAN SABUN ANTISEPTIK CHLOROXYLENOL SEBAGAI CAIRAN PENCUCI LUKA PADA KASUS KRITIKAL KOLONISASI PADA TN. S, NY. M DAN NY. S DENGAN DIABETIC FOOT ULCER DI WOCARE CENTER

Putri Aulia Nabila, Naziyah

Latar Belakang: Komplikasi dari Diabetes Melitus yang paling banyak ditemukan yaitu *Diabetic foot ulcer*. *Diabetic foot ulcer* disebabkan oleh kontrol glikemik yang buruk, neuropati, penyakit pembuluh darah perifer serta perawatan kaki yang buruk. Pada pencucian luka *diabetic foot ulcer* salah satu yang efektif untuk menghilangkan kotoran dan mengurangi bakteri adalah sabun antiseptik. Dapat digunakan sebagai cairan pencuci luka yang berfungsi membunuh kuman dan bakteri sehingga mendukung proses penyembuhan luka.

Tujuan: Menganalisis asuhan keperawatan melalui intervensi penggunaan sabun antiseptik chloroxylenol sebagai cairan pencuci luka pada kasus kritikal kolonisasi pada Tn. S, Ny. M dan Ny. S dengan *diabetic foot ulcer* di wocare center.

Hasil: Sabun antiseptik digunakan pada Tn S, Ny. M dan Ny. S sebanyak 2 kali dengan frekuensi perawatan 3 hari sekali. Perubahan luka dapat dilihat setelah penggunaan sabun antiseptik masing-masing pada klien Tn. S yaitu eksudat sedang menjadi sedikit, jaringan granulasi dari 50% menjadi 100% dan epitelisasi dari 20% menjadi 25%. Pada Ny. M eksudat banyak menjadi sedang, jaringan granulasi dari 90% menjadi 95% dan epitelisasi dari 70% menjadi 75%. Pada Ny. S jaringan granulasi dari 10% menjadi 25%, epitelisasi 5% dan eksudat sedang.

Simpulan dan Saran: Penggunaan sabun antiseptik efektif mendukung proses penyembuhan luka dan penurunan derajat luka. Penggunaan sabun antiseptik sebagai bahan acuan berbasis *evidence base practice*.

Kata Kunci: Diabetes Melitus, *Diabetic foot ulcer*, Sabun Antiseptik

Abstract

ANALYSIS OF NURSING CARE WITH THE INTERVENTION OF CHLOROXYLENOL ANTISEPTIC SOAP AS A WOUND WASHING FLUID IN CRITICAL CRISIS COLONIZATION IN MR. S, MRS. M AND MRS. S WITH DIABETIC FOOT ULCER AT WOCARE CENTER

Putri Aulia Nabila, Naziyah

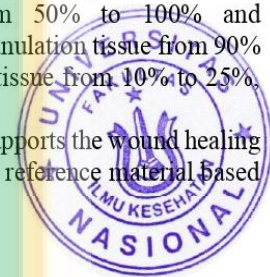
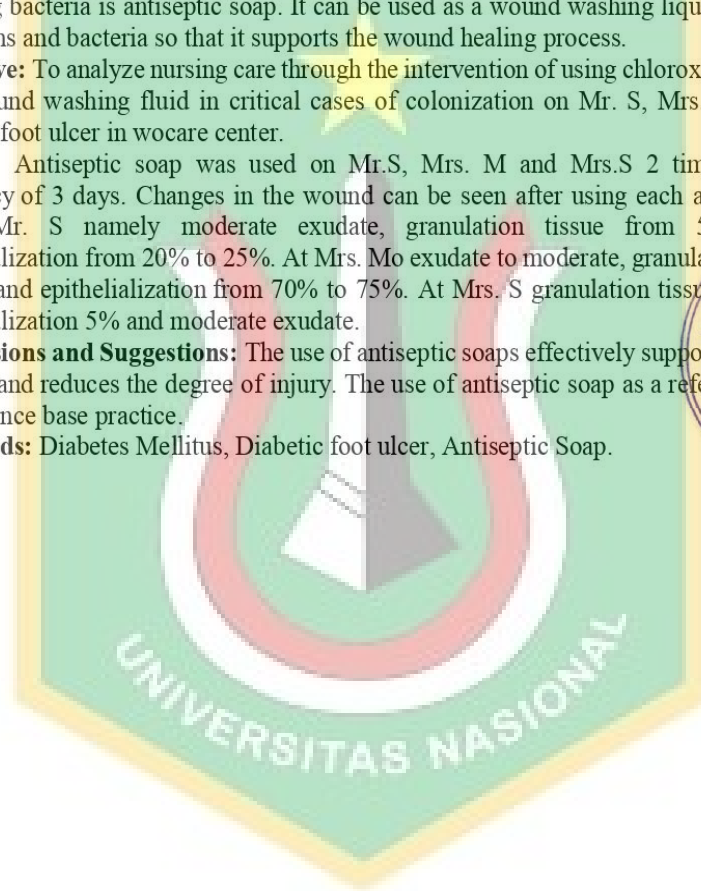
Background: The most common complication of diabetes mellitus is diabetic foot ulcer. Diabetic foot ulcers are caused by poor glycemic control, neuropathy, peripheral vascular disease and poor foot care. In washing diabetic foot ulcer wounds, one that is effective for removing dirt and reducing bacteria is antiseptic soap. It can be used as a wound washing liquid which functions to kill germs and bacteria so that it supports the wound healing process.

Objective: To analyze nursing care through the intervention of using chloroxylenol antiseptic soap as a wound washing fluid in critical cases of colonization on Mr. S, Mrs. M and Mrs. S with diabetic foot ulcer in wocare center.

Results: Antiseptic soap was used on Mr.S, Mrs. M and Mrs.S 2 times with a treatment frequency of 3 days. Changes in the wound can be seen after using each antiseptic soap on the client Mr. S namely moderate exudate, granulation tissue from 50% to 100% and epithelialization from 20% to 25%. At Mrs. Mo exudate to moderate, granulation tissue from 90% to 95% and epithelialization from 70% to 75%. At Mrs. S granulation tissue from 10% to 25%, epithelialization 5% and moderate exudate.

Conclusions and Suggestions: The use of antiseptic soaps effectively supports the wound healing process and reduces the degree of injury. The use of antiseptic soap as a reference material based on evidence base practice.

Keywords: Diabetes Mellitus, Diabetic foot ulcer, Antiseptic Soap.



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM SIDANG KIAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACK	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I	
PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penulisan	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penulisan	7
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep <i>Diabetic Foot Ulcer</i>	9

	2.2 Konsep Manajemen perawatan Luka	21
	2.3 Konsep Sabun antiseptik <i>chloroxylonol</i>	31
	2.4 Asuhan Keperawatan Teoritis	34
BAB III	LAPORAN KASUS KELOLAAN	
	3.1 Pengkajian	51
	3.2 Analisa Data dan Masalah Keperawatan	55
	3.3 Rencana Asuhan Keperawatan	58
	3.3.1 Luaran Keperawatan	58
	3.3.2 Intervensi Keperawatan	58
	3.4 Implementasi Keperawatan	59
	3.5 Evaluasi Keperawatan	63
BAB IV	PEMBAHASAN	
	4.1 Analisis Masalah Keperawatan	71
	4.2 Analisis Intervensi dalam Mengatasi Masalah Keperawatan.....	75
	4.3 Analisis Efektifitas Penggunaan Sabun Antiseptik <i>Chloroxylonol</i> Pada <i>Diabetic Foot Ulcer</i>	77
	4.4 Alternatif Pemecahan Masalah	78
BAB V	SIMPULAN DAN SARAN	
	5.1 Kesimpulan	80
	5.2 Saran	81
	DAFTAR PUSTAKA	
	LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Klasifikasi Derajat Luka	10
--	----



DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1 Patofisiologi Diabetic Foot Ulcer 14



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Perkembangan Pasien I
- Lampiran 2 Perkembangan Pasien II
- Lampiran 3 Perkembangan Pasien III
- Lampiran 4 Lembar Konsultasi Bimbingan
- Lampiran 5 Biodata Penulis
- Lampiran 6 Surat Penelitian dan Balasan

