

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI  
INTERVENSI *CADEXOMER IODINE POWDER*  
DAN *ZINC CREAM* PADA PASIEN DENGAN  
LUKA KAKI DIABETIK DI KLINIK X  
KOTA DEPOK**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**Oleh:**

**ANNUR SITI AISYAH**

**244291517071**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JAKARTA  
2026**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI  
INTERVENSI *CADEXOMER IODINE POWDER*  
DAN *ZINC CREAM* PADA PASIEN DENGAN  
LUKA KAKI DIABETIK DI KLINIK X  
KOTA DEPOK**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Ners



**Oleh:**

**ANNUR SITI AISYAH**

**244291517071**

**UNIVERSITAS NASIONAL  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
JAKARTA  
2026**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN MELALUI  
INTERVENSI *CADEXOMER IODINE POWDER*  
DAN *ZINC CREAM* PADA PASIEN DENGAN  
LUKA KAKI DIABETIK DI KLINIK X  
KOTA DEPOK**


OLEH :

ANNUR SITI AISYAH  
244291517071


Telah dipertahankan dihadapan penguji KIAN Progran Studi Pendidikan  
Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional  
Pada Tanggal 06 Januari 2026

**DEWAN PENGUJI**


Pembimbing : Ns. Indra Sugiri, M.Kep

  
(.....)

Penguji 1 : Ns. Rizqi Nursasmita, M.Kep., Sp.Kep.An

  
(.....)

Penguji 2 : Ns. Pipit Lestari, S.Kep., M.Sc

  
(.....)

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

## HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM SIDANG KIAN

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi *Cadexomer Iodine powder* dan *Zinc Cream* pada Pasien dengan Luka Kaki Diabetik di Klinik X Kota Depok

Nama Mahasiswa : Annur Siti Aisyah

NPM : 244291517071



**HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN**

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi *Cadexomer Iodine Powder* dan *Zinc Cream* pada Pasien dengan Luka Kaki Diabetik di Klinik X Kota Depok

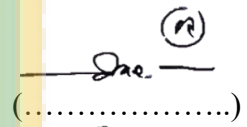
Nama Mahasiswa : Annur Siti Aisyah

NPM : 244291517071

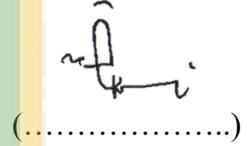


Menyetujui,

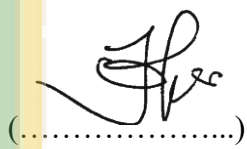
Pembimbing : Ns. Indra Sugiri, M.Kep

 (.....)

Penguji 1 : Ns. Rizqi Nursasmita, M.Kep., Sp.Kep.An

 (.....)

Penguji 2 : Ns. Pipit Lestari, S.Kep., M.Sc

 (.....)

## HALAMAN PERTANYAAN ORISINALITAS

### PERNYATAAN

Yang Bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Annur Siti Aisyah

NPM : 244291517071

Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Cadexomer  
Iodine Powder dan Zinc Cream pada Pasien dengan Luka Kaki  
Diabetik di Klinik X Kota Depok

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, 31 Desember 2025



(Annur Siti Aisyah)

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan puji sukur saya panjatkan kehadirat 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 Elalui Intervensi *cadexomer iodine powder* dan *zinc cream* pada Pasien Dengan Luka Kaki Diabetik di Klinik X Kota Depok”.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya Ridho Illahi, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan „*Alhamdulillah*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
2. Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom., selaku ketua program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
3. Ns. Indra Sugiri, M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan dukungan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan KIAN ini.
4. Ns. Pipit Lestari, S.Kep., M.Sc., selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan KIAN ini.
5. Seluruh Dosen dan Staf civitas akademik Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran profesi Ners.

6. Klinik Limo Mediacare yang telah memberikan kesempatan untuk penulis melakukan asuhan keperawatan dalam perawatan luka.
7. Ka Jasa, sebagai pembimbing dan selalu menemani saya saat mengerjakan dan membantu saya dalam proses pengerjaan KIAN ini.
8. Fitri Juhaeriah, ibuku yang sangat berperan penting dalam penelitian ini. Terima kasih sudah selalu bersabar dan Ikhlas mendukung, menemani, mendoakan penulis tanpa henti.
9. Umar, sebagai ayahanda terima kasih atas segala pengorbanan, perjuangan, dan usaha yang dilakukan sehingga penulis dapat mencapai titik ini diamana .
10. Azzahrah Nur Aminah, sebagai kakakku yang selalu mendukung dari segala sisi, menemani proses yang dilalui dan selalu mengerti penulis dalam kondisi apapun. Terima kasih atas segala pengorbanan, perjuangan, dan usaha yang dilakukan sehingga penulis dapat mencapai titik ini.
11. Malik Daffa, sebagai seseorang yang selalu menemani saya selama proses pembuatan KIAN yang selalu memberikan semangat, dukungan serta doa.
12. Serta teman-teman saya, Adel, Novi, Dede, Meisya, Maryam, Maulita, Aulia, Zacky, Lutfiah, dan Aisya terimakasih telah sama-sama kebersamai dalam proses pembelajaran semoga kita semua bisa mencapai impian masing-masing. Aamiin.
13. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses penyusunan KIAN ini dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal

mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari KIAN saya. Harapan saya semoga KIAN ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

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, 31 Desember 2025



(Annur Siti Aisyah)



## ABSTRAK

### ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ELALUI INTERVENSI *CADEXOMER IODINE POWDER* DAN *ZINC CREAM* PADA PASIEEN DENGAN LUKA KAKI DIABETIK DI KLINIK X KOTA DEPOK

*Annur Siti Aisyah, Indra Sugiri*

**Latar Belakang:** Diabetes melitus merupakan gangguan metabolisme kronis dengan multi etiologi yang ditandai oleh hiperglikemia akibat gangguan fungsi insulin, sehingga memengaruhi metabolisme karbohidrat, lipid, dan protein. Salah satu komplikasi utama adalah ulkus kaki diabetik disertai *biofilm*, dengan prevalensi tinggi di Indonesia yang berisiko amputasi dan mortalitas. *Cadexomer iodine powder* dan *zinc cream* sebagai *modern dressing* efektif mengurangi *biofilm*, mengontrol eksudat, menjaga kelembapan luka, serta mempercepat granulasi dan epitelisasi melalui pendekatan *moist wound healing* dan *TIME management*.

**Tujuan:** Menganalisa Asuhan Keperawatan melalui intervensi penerapan *cadexomer iodine powder* dan *zinc cream* sebagai balutan primer pada pasien Tn. M dan Tn. T dengan Luka Kaki Diabetik.

**Implementasi:** Tindakan keperawatan dilaksanakan pada tanggal 10 hingga 22 Desember 2025 di Klinik Limo Mediacare Depok. Pelaksanaan diagnosa keperawatan gangguan integritas kulit dan jaringan dilakukan dengan menggunakan *cadexomer iodine powder* dan *zinc cream* sebagai balutan primer. Dengan frekuensi 3 kali kunjungan atau seminggu 2 kali.

**Hasil:** Penerapan *cadexomer iodine powder* dan *zinc cream* sebagai balutan primer pada Tn. M dan Tn. T dilakukan sebanyak 2 kali dalam seminggu. pada Tn. M. Sebelum intervensi mendapatkan skor observasi *biofilm* mencapai 7 dengan eksudat banyak; sesudahnya mendapatkan skor 5 dengan eksudat sedang. Sedangkan pada Tn. T skor observasi *biofilm* dari 7 turun menjadi 4.

**Kesimpulan dan Saran:** Kombinasi *cadexomer iodine powder* dan *Zinc cream* terbukti efektif mengatasi *biofilm*, mempercepat penyembuhan ulkus diabetikum, dan mencegah komplikasi. Selain perawatan luka dapat diimbangi dengan pemantauan glikemik rutin, pemenuhan nutrisi tinggi protein dan vitamin untuk regenerasi jaringan.

**Kata Kunci:** Luka Kaki Diabetik, biofil, *cadexomer iodine* dan *zinc cream*

## ABSTRACT

### **ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH INTERVENTION OF CADEXOMER IODINE POWDER AND ZINC CREAM IN PATIENT WITH DIABETIC FOOT ULCER AT CLINIC X DEPOK CITY**

*Annur Siti Aisyah, Indra Sugiri*

**Background:** *Diabetes mellitus is a chronic metabolic disorder with multiple etiologies characterized by hyperglycemia due to impaired insulin function, thereby affecting carbohydrate, lipid, and protein metabolism. One of the main complications is diabetic foot ulcers accompanied by biofilm, with a high prevalence in Indonesia that carries a risk of amputation and mortality. Cadexomer iodine powder and zinc cream as modern dressings effectively reduce biofilm, control exudate, maintain wound moisture, and accelerate granulation and epithelialization through a moist wound healing approach and TIME management.*

**Purpose:** *to analyse the nursing care through intervention of cadexomer iodine powder and zinc cream in patient with diabetic foot ulcer at clinic X in Depok City.*

**Implementation:** *Nursing interventions were carried out from December 10 to 22, 2025, at the Limo Mediacare Clinic in Depok. Nursing diagnoses of skin and tissue integrity disorders were carried out using cadexomer iodine powder and zinc cream as primary dressings. This was done three times per week or twice per week.*

**Results:** *Cadexomer iodine powder and zinc cream were applied as primary dressings to Mr. M and Mr. T twice a week. Before the intervention, Mr. M had a biofilm observation score of 7 with heavy exudate; afterwards, he had a score of 5 with moderate exudate. Meanwhile, Mr. T's biofilm observation score decreased from 7 to 4.*

**Conclusion and suggestion:** *The combination of cadexomer iodine powder and zinc cream has been proven effective in treating biofilm, accelerating the healing of diabetic ulcers, and preventing complications. In addition to wound care, this can be balanced with regular glycemis monitoring and a high-protein and vitamin-rich diet for tissue regeneration.*

**Keywords:** *diabetic wound, biofilm, cadexomer iodine and zinc cream*

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN KIAN SEBELUM SIDANG KIAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH SIDANG KIAN.....	v
PERNYATAAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK .....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	10
1.3 Tujuan Masalah.....	11
1.3.1 Tujuan Umum.....	11
1.3.2 Tujuan khusus.....	12
1.4 Manfaat penulisan .....	12
1.4.1 Bagi Klinik.....	12
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	12
1.4.3 Bagi Profesi.....	13
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>14</b>
2.1 Konsep Diabetes Melitus.....	14
2.1.1 Definisi.....	14
2.1.2 Etiologi.....	15
2.1.3 Manifestasi Klinis.....	18
2.1.4 Patofisiologi.....	20
2.1.5 Klasifikasi.....	22
2.1.6 Komplikasi.....	24
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang.....	25
2.1.8 Penatalaksanaan.....	27
2.2 Konsep Luka Diabetik.....	30
2.2.1 Definisi.....	30
2.2.2 Etiologi.....	30
2.2.3 Manifestasi Klinis.....	31
2.2.4 Patofisiologi.....	32
2.2.5 Klasifikasi.....	34
2.2.6 Komplikasi.....	35
2.2.7 Pemeriksaan penunjang.....	37
2.2.8 Penatalaksanaan.....	38
2.3 Konsep Penyembuhan Luka.....	43
2.3.1 Fase Inflamasi.....	43
2.3.2 Faktor yang Mempengaruhi Proses Penyembuhan Luka.....	45
2.4 Konsep <i>Biofilm</i> , <i>Cadexomer Iodine Powder</i> dan <i>Zinc Cream</i> .....	47
2.4.1 <i>Biofilm</i> .....	47

2.4.2 <i>Cadexomer iodine powder</i> .....	50
2.4.3 <i>Zinc Cream</i> .....	52
2.5 Manajemen Luka Diabetikum .....	54
<b>BAB III KASUS KELOLAAN</b> .....	<b>55</b>
3.1 Pengkajian .....	55
3.1.1 Pengkajian Tn. M .....	55
3.1.2 Pengkajian Tn. T .....	57
3.2 Analisa Data dan Masalah Keperawatan .....	59
3.2.1 Analisis Data Tn. M .....	59
3.2.2 Analisis Data Tn. T .....	60
3.3 Rencana Keperawatan/Intervensi .....	61
3.3.1 Luaran Keperawatan .....	61
3.3.2 Intervensi Tn. M .....	62
3.3.3 Intervensi Tn. T .....	63
3.4 Implementasi .....	64
3.4.1 Implementasi Tn. M .....	64
3.4.2 Implementasi Tn. T .....	67
3.5 Evaluasi Keperawatan .....	70
3.5.1 Evaluasi Tn. M .....	70
3.5.2 Evaluasi Tn. T .....	72
<b>BAB IV PEMBAHASAN</b> .....	<b>75</b>
4.1 Analisis Masalah Keperawatan .....	75
4.2 Analisis Intervensi dalam Mengatasi Masalah Keperawatan .....	77
4.3 Alternatif Pemecahan Masalah .....	81
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>85</b>
5.1 Simpulan .....	85
5.2 Saran .....	86
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan .....	86
5.2.2 Bagi Profesi .....	86
5.2.3 Bagi Pasien .....	86
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	<b>87</b>
<b>LAMPIRAN</b> .....	<b>91</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
Gambar 2. 1 Pathway DM.....	22
Gambar 2. 2 Pathway Luka Kaki Diabetik .....	33
Gambar 2. 3 Klasifikasi Luka Kaki Diabetik.....	34
Gambar 2. 4 Proses Pembentukan <i>Biofilm</i> .....	48
Gambar 4.1 Grafik Indikator Penyelesaian Masalah .....	84



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Perkembangan Pasien 1

Lampiran 2 Perkembangan Pasien 2

Lampiran 3 Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 4 Lembar Konsultasi/Bimbingan KIAN

Lampiran 5 Surat izin penelitian dan balasan

Lampiran 6 Hasil Tuntin

Lampiran 7 Biodata Penulis

