

KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN *HAND HYGIENE* PADA PASIEN DM GANGREN
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO INFEKSI
(Di Ruang Mars RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi)



DISUSUN OLEH :

DYAN ANITA JUWITA WULANDARI

NIM 23650467

PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2023/2024

**PENERAPAN *HAND HYGIENE* PADA PASIEN DM GANGREN
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO INFEKSI
(Di Ruang Mars RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi)**

KARYA ILMIAH AKHIR

**Diajukan Kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ners**



DISUSUN OLEH :

**DYAN ANITA JUWITA WULANDARI
NIM 23650467**

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : DYAN ANITA JUWITA WULANDARI
Judul : PENERAPAN *HAND HYGIENE* PADA PASIEN DM
GANGREN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO INFEKSI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir
pada Jum'at, 27 Desember 2024

Oleh :

Pembimbing



Lina Ema Purwanti, S.Kep. Ns, M.Kep
NIDN. 0730017702

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.PhD
NIDN. 0715127903

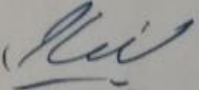
HALAMAN PENGESAHAN

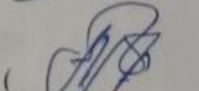
Karya Tulis Oleh : DYAN ANITA JUWITA WULANDARI
Judul : PENERAPAN *HAND HYGIENE* PADA PASIEN DM
GANGREN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
RISIKO INFEKSI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir
di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo pada Senin, 6 Januari 2025

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Naylil Mawadda R, S.Kep. Ns, M.Kep ()

Anggota : Lina Ema Purwanti, S.Kep. Ns, M.Kep ()

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes. PhD

NIDN. 0715127903

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DYAN ANITA JUWITA WULANDARI

NIM : 23650467

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Akhir (KIA) yang berjudul : ***“Penerapan Hand Hygiene Pada Pasien DM Gangren Dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi Di Ruang Mars RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi”*** adalah bukan bahan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebesar-besarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 2025

Yang Menyatakan



DYAN ANITA JUWITA WULANDARI

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan KIA dengan judul “**Penerapan *Hand Hygiene* Pada Pasien DM Gangren Dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi Di Ruang Mars RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi**”. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Profesi Ners (Ners) pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes, PhD, selaku Pejabat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk praktik di RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi dan menyelesaikan pendidikan di Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan KIA dari awal hingga selesai.

4. dr. Wisnoe Pribadi, Sp.JP(K)., FIHA, selaku Kepala RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi yang telah memberikan ijin dan lahan praktik dalam penyusunan KIA.
5. Lina Ema Purwanti, S.Kep. Ns, M.Kep, selaku Pembimbing yang dengan tulus ikhlas berkenan meluangkan waktu, memberikan perhatian, membimbing, mengarahkan, serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan KIA dari awal hingga selesai.
6. Bapak dan Ibu Dosen penguji, yang telah meluangkan waktu, membimbing, mengarahkan, serta memberikan bantuan hingga sempurnanya dalam penyusunan KIA.
7. Bapak dan Ibu Dosen pengajar, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penyusunan KIA, serta kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisannya.
8. Untuk orang yang sangat istimewa yaitu suami, anak-anak dan seluruh keluarga yang senantiasa memberikan doa dan dukungan penuh.
9. Rekan-rekan seperjuangan dalam naungan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah tulus ikhlas memberikan perhatian, dorongan semangat, serta bantuan sehingga KIA ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, terima kasih atas bantuannya. Penulis hanya bisa berdoa semoga Allah SWT membalas amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian KIA.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi semua orang yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 2025

Penulis



ABSTRAK

PENERAPAN *HAND HYGIENE* PADA PASIEN DM GANGREN

DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO INFEKSI

(Studi Kasus Di Ruang Mars RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi)

Oleh : DYAN ANITA JUWITA WULANDARI

NIM 23650467

Diabetes Mellitus adalah penyakit kronis progresif dimana tubuh tidak mampu melakukan metabolisme lemak, protein, dan karbohidrat yang mengarah pada keadaan hiperglikemia sehingga dapat menimbulkan infeksi pada luka. Salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mengatasi risiko infeksi pada luka tersebut dengan menerapkan *hand hygiene*. Tujuan penelitian ini adalah melakukan asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus gangren dengan masalah keperawatan risiko infeksi.

Asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus gangren dilakukan di Ruang Mars RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi selama 6 hari dimulai pada tanggal 28 September sampai 03 Oktober 2024. Metode yang digunakan adalah dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, menentukan diagnosa dan intervensi keperawatan, melakukan implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan data subyektif yaitu pasien mengeluh luka kakinya terasa gatal dan panas. Sedangkan data obyektifnya yaitu didapatkan luka pasca debridement gangren pedis sinistra yang berbalut kassa dan terdapat luka sebanyak 2 titik. Daerah luka lembab, tampak oedema, warna kulit sekitar luka pucat, *bleeding* dan berbau, suhu tubuh 38,5 °C, leukosit 17.000 uL. Tindakan keperawatan yang dilakukan adalah menerapkan *hand hygiene* untuk menjaga kondisi luka tetap bersih dan dapat kembali pada fungsinya seperti sediakala. Implementasi dilakukan selama 6 hari dan didapatkan hasil evaluasi kondisi luka pasien membaik selama perawatan.

Asuhan keperawatan pada pasien diabetes mellitus gangren dengan masalah keperawatan risiko infeksi diharapkan dapat menjadi gambaran bagi pasien dan keluarga tentang pentingnya melakukan *hand hygiene* untuk menjaga agar kondisi luka tetap bersih dan dapat kembali pada fungsinya seperti sediakala.

Kata kunci : DM Gangren, *Hand Hygiene*, Risiko Infeksi

ABSTRACT
APPLICATION OF HAND HYGIENE IN GANGRENE DM PATIENTS
WITH NURSING PROBLEMS RISK OF INFECTION
(Case Study in Mars Room RSAU dr. Efram Harsana Iswahjudi Air Base)
By: DYAN ANITA JUWITA WULANDARI
NIM 23650467

Diabetes Mellitus is a chronic, progressive disease where the body is unable to metabolize fats, proteins and carbohydrates which leads to a state of hyperglycemia which can cause infection in wounds. One effort that can be made to overcome the risk of infection in wounds is by implementing hand hygiene. The aim of this research is to provide nursing care for gangrene diabetes mellitus patients with nursing problems at risk of infection.

Nursing care for patients with diabetes mellitus gangrene is carried out in the Mars Room at RSAU dr. Efram Harsana Iswahjudi Air Base for 6 days starting from 28 September to 03 October 2024. The method used is a nursing process approach including assessment, determining nursing diagnoses and interventions, implementing and evaluating nursing.

The results of the assessment obtained subjective data, namely that the patient complained that his leg wound felt itchy and hot. Meanwhile, the objective data is that post-debridement wounds of left pedis gangrene were covered in gauze and there were 2 wounds. The wound area is moist, edema appears, the skin color around the wound is pale, bleeding and smells, body temperature is 38.5 °C, leukocytes are 17,000 uL. The nursing action taken is to apply hand hygiene to keep the wound clean and return to its normal function. Implementation was carried out for 6 days and the evaluation results showed that the patient's wound condition improved during treatment.

It is hoped that nursing care for diabetes mellitus gangrene patients with nursing problems at risk of infection will provide an illustration for patients and families about the importance of performing hand hygiene to keep the wound clean and return to its normal function.

Keywords: DM Gangrene, Hand Hygiene, Risk of Infection

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI	iii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN KEASLIAN KIAN	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	
2.1 Konsep Dasar DM Gangren.....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Manifestasi Klinis	8
2.1.4 Klasifikasi	9
2.1.5 Patofisiologi	11
2.1.6 <i>Pathway</i>	14
2.1.7 Komplikasi	15
2.1.8 Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Gangren...	15
2.1.9 Pencegahan	19

2.1.10	Pemeriksaan Penunjang	20
2.1.11	Penatalaksanaan	21
2.2	Konsep Dasar <i>Hand Hygiene</i>	22
2.2.1	Definisi <i>Hand Hygiene</i>	22
2.2.2	Tujuan <i>Hand Hygiene</i>	22
2.2.3	Manfaat <i>Hand Hygiene</i>	23
2.2.4	Tatalaksana <i>Hand Hygiene</i>	23
2.2.5	Prinsip <i>Hand Hygiene</i>	24
2.2.6	Prosedur <i>Hand Hygiene</i>	25
2.3	Konsep Dasar Risiko Infeksi	28
2.3.1	Definisi.....	28
2.3.2	Etiologi.....	28
2.3.3	Klasifikasi Jenis Infeksi berdasarkan tandany.....	29
2.3.4	Kondisi Klinis Terkait Risiko Infeksi.....	30
2.3.5	Patofisiologi	31
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan Pasien DM Yang Mengalami Komplikasi Gangren Dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi.....	32
2.4.1	Pengkajian Keperawatan	32
2.4.2	Diagnosis Keperawatan	35
2.4.3	Intervensi Keperawatan	36
2.4.4	Implementasi Keperawatan.....	37
2.4.5	Evaluasi Keperawatan.....	37
2.5	EBN	39
BAB 3	METODE LAPORAN KASUS	
3.1	Metode	42
3.2	Teknik Penulisan	42
3.3	Waktu dan Tempat	43
3.3.1	Waktu	43
3.3.2	Tempat	43
3.4	Pengumpulan Data	43
3.5	Alur Kerja	45

3.6	Etika	45
BAB 4	LAPORAN KASUS	
4.1	Pengkajian	47
4.1.1	Identitas	47
4.1.2	Keluhan.....	48
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	48
4.1.4	Riwayat Penyakit Dahulu	49
4.1.5	Riwayat Penyakit Keluarga	49
4.1.6	Genogram	49
4.1.7	Riwayat Psikososial.....	50
4.1.8	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	51
4.1.9	Pemeriksaan Fisik.....	51
4.1.10	Pemeriksaan Penunjang	56
4.1.11	Penatalaksanaan.....	58
4.2	Analisa Data.....	59
4.3	Daftar Masalah.....	60
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan	60
4.5	Implementasi Keperawatan	61
4.6	Evaluasi Keperawatan	68
BAB 5	PEMBAHASAN	
5.1	Pengkajian	72
5.2	Analisis Diagnosis Keperawatan	77
5.3	Analisis Intervensi Keperawatan	78
5.4	Analisis Implementasi Keperawatan	80
5.5	Analisis Evaluasi Keperawatan	83
BAB 6	PENUTUP	
6.1	Kesimpulan	85
6.2	Saran	87
DAFTAR PUSTAKA.....		89
LAMPIRAN		91

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Derajat Gangren Menurut Sistem Meggitt-Wagner.....	9
Tabel 2.2	Klasifikasi PEDIS.....	9
Tabel 2.3	Intervensi Keperawatan.....	36
Tabel 2.4	Analisis EBN (<i>Evidence Based Nursing</i>).....	39
Tabel 4.1	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	51
Tabel 4.2	Laboratorium tanggal 28/09/2024.....	56
Tabel 4.3	Laboratorium tanggal 29/09/2024.....	56
Tabel 4.4	Laboratorium tanggal 30/09/2024.....	57
Tabel 4.5	Laboratorium tanggal 01/10/2024.....	57
Tabel 4.6	Laboratorium tanggal 02/10/2024.....	57
Tabel 4.7	Laboratorium tanggal 03/10/2024.....	58
Tabel 4.8	Analisa Data.....	59
Tabel 4.9	Daftar Masalah.....	60
Tabel 4.10	Rencana Asuhan Keperawatan.....	60
Tabel 4.11	Implementasi Keperawatan.....	61
Tabel 4.12	Evaluasi Keperawatan.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	<i>Pathway</i>	14
Gambar 2.2	<i>Five Moment Hand hygiene</i>	24
Gambar 3.1	Alur Kerja Penerapan <i>Hand Hygiene</i> Pada Pasien DM Gangren Dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi Di Ruang Mars RSAU dr. Efram Harsana Lanud Iswahjudi.....	45
Gambar 4.1	Genogram.....	49



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	<i>SPO Hand Hygiene</i>	91
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>	94
Lampiran 3	Surat Ijin Penelitian.....	95
Lampiran 4	Surat Balasan Ijin Penelitian dari RS.....	96
Lampiran 5	Surat Keterangan Layak Uji Etik.....	97
Lampiran 6	Dokumentasi.....	98
Lampiran 7	Form Pengambilan Kasus Di RS.....	101
Lampiran 8	Lembar Konsultasi.....	102

