

KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN RAWAT LUKA MENGGUNAKAN *MODERN DRESSING*
PADA PASIEN ULKUS DIABETIKUM DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(Di Puskesmas Kismantoro Wonogiri)



DISUSUN OLEH :

APRILINA TRI KURNIASARI

NIM 24650614

PROGRAM STUDI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

TAHUN 2025

**PENERAPAN RAWAT LUKA MENGGUNAKAN *MODERN DRESSING*
PADA PASIEN ULKUS DIABETIKUM DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT
(Di Puskesmas Kismantoro Wonogiri)**

KARYA ILMIAH AKHIR

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



DISUSUN OLEH :

APRILINA TRI KURNIASARI

NIM 24650614

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

TAHUN 2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

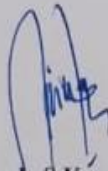
Karya Tulis Oleh : APRILINA TRI KURNIASARI

Judul : PENERAPAN RAWAT LUKA MENGGUNAKAN
MODERN DRESSING PADA PASIEN ULKUS
DIABETIKUM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI PUSKESMAS
KISMANTORO WONOGIRI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir
pada 31 Desember 2025

Oleh :

Pembimbing



Siti Munawaroh, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0717107001

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : APRILINA TRI KURNIASARI
Judul : PENERAPAN RAWAT LUKA MENGGUNAKAN
MODERN DRESSING PADA PASIEN ULKUS
DIABETIKUM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI PUSKESMAS
KISMANTORO WONOGIRI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di
Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah
Ponorogo, tanggal 21 Januari 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Penguji Utama :

Penguji Pendamping :



Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aprilina Tri Kurniasari

NIM : 24650614

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

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul :
**“Penerapan Rawat Luka Menggunakan *Modern Dressing* Pada Pasien Ulkus
Diabetikum Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di
Puskesmas Kismantoro Wonogiri”** 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, 31 Desember 2025

Yang Menyatakan



Aprilina Tri Kurniasari
NIM. 24650614

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul **“Penerapan Rawat Luka Menggunakan *Modern Dressing* Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di Puskesmas Kismantoro Wonogiri”**. 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. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku Pejabat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan karya ilmiah akhir ini.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners yang telah meluangkan waktu, memberikan masukan yang bermanfaat hingga memberikan perhatian dalam penyusunan karya ilmiah akhir dari awal hingga selesai.
4. dr. Muhammad Nasir, selaku Kepala Puskesmas Kismantoro yang telah memberikan ijin untuk melanjutkan pendidikan kembali.

5. Siti Munawaroh, 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 karya ilmiah akhir dari awal hingga selesai.
6. Sulistyio Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes, PhD, selaku 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 karya ilmiah akhir 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 membalis amal baik semua pihak yang telah membantu dalam proses penyelesaian karya ilmiah akhir.

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, 2026

Penulis



ABSTRAK

PENERAPAN RAWAT LUKA MENGGUNAKAN *MODERN DRESSING* PADA PASIEN ULKUS DIABETIKUM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT (Studi Kasus Di Puskesmas Kismantoro Wonogiri)

Oleh : APRILINA TRI KURNIASARI

NIM. 24650614

Perawatan luka pasca debridement agar tidak terjadi gangguan integritas kulit maka dilakukan perawatan luka secara rutin salah satunya dengan menggunakan metode *modern dressing*. Dimana metode tersebut mampu untuk mempertahankan lingkungan lembab yang seimbang dengan permukaan luka, pemilihan *dressing* yang tepat dapat menjaga kelembapan. Tujuan penelitian ini adalah melakukan asuhan keperawatan pada pasien ulkus diabetikum yang mengalami gangguan integritas kulit.

Asuhan keperawatan pada pasien ulkus diabetikum post debridement dilakukan di Puskesmas Kismantoro selama 5 hari dimulai pada tanggal 11 November sampai 19 November 2025. Metode yang digunakan dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, menentukan diagnosa, intervensi keperawatan, melakukan implementasi dan evaluasi keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan data subyektif pasien mengeluh nyeri dan gatal pada luka bekas operasi abses di punggungnya. Sedangkan data obyektifnya terdapat luka post debridement punggung dengan kedalamannya sekitar 1,5 cm dan lebar luka 2,5 cm. Warna kulit sekitar kemerahan, masih terdapat perdarahan pada beberapa titik, nyeri dengan skala 4, terdapat kerusakan lapisan kulit. Tindakan keperawatan yang dilakukan adalah melakukan rawat luka menggunakan metode *modern dressing*. Implementasi dilakukan selama 5 hari dengan hasil evaluasi pasien merasa sudah tidak nyeri dan gatal lagi pada luka di punggungnya. luka post debridement dengan karakteristik luka bersih, tidak ada pus, tidak ada perdarahan, kulit sekitar luka lembab dan bersih, nyeri sudah tidak dirasakan lagi, granulasi meluas, luka mulai menutup. Namun balutan lukanya tetap diganti setiap 2 hari sekali sampai lukanya menutup sempurna.

Penerapan intervensi ini terbukti bermanfaat dalam menurunkan kerusakan kulit, tetapi teratasi dan tidaknya masalah keperawatan tergantung dari beberapa faktor pada pasien sehingga perlu adanya gabungan intervensi lain seperti pengontrolan kadar gula darah, pemberian antibiotik, dan menjaga kelembapan kulit sekitar luka dengan mengoleskan *handbody* atau minyak zaitun yang bisa mengatasi masalah keperawatan gangguan integritas kulit agar lebih optimal.

Kata kunci : Gangguan Integritas Kulit, Ulkus Diabetikum, *Modern Dressing*

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF WOUND CARE USING MODERN DRESSING IN DIABETIC ULCER PATIENTS WITH NURSING PROBLEMS OF SKIN INTEGRITY DISORDERS (Case Study at Kismantoro Health Center)

By : APRILINA TRI KURNIASARI
NIM. 24650614

Post-debridement wound care requires routine wound care to prevent skin integrity disruption, including the use of modern dressing methods. These methods maintain a balanced, moist environment within the wound surface, and selecting the right dressing can help maintain moisture. The purpose of this study was to provide nursing care for patients with diabetic ulcers experiencing impaired skin integrity.

Nursing care for diabetic ulcer patients post debridement was carried out at the Kismantoro Community Health Center for 5 days starting from November 11 to November 19, 2025. The method used was a nursing process approach including assessment, determining diagnosis, nursing intervention, implementing and evaluating nursing.

The assessment results obtained subjective data that the patient complained of heat and itching in the abscess surgery wound on his back. While objective data showed a post-debridement wound on his back with a depth of about 1.5 cm and a width of 2.5 cm. The surrounding skin color was reddish, there was still bleeding in several points, pain with a scale of 4, there was damage to the skin layer. Nursing actions carried out were to treat the wound using the modern dressing method. Implementation was carried out for 5 days with the results of the evaluation the patient felt no longer hot and itchy in the wound on his back. The post-debridement wound was characterized by a clean wound, no pus, no bleeding, the skin around the wound was moist and clean, pain was no longer felt, granulation was expanding, the wound was starting to close. However, the wound dressing was still changed every 2 days until the wound closed completely.

The implementation of this intervention has been proven to be beneficial in reducing skin damage, but whether or not the nursing problem is resolved depends on several factors in the patient so that it is necessary to combine other interventions such as controlling blood sugar levels, administering antibiotics, and maintaining skin moisture around the wound by applying handbody or olive oil which can overcome the nursing problem of impaired skin integrity more optimally.

Keywords: *Impaired Skin Integrity, Diabetic Ulcers, Modern Dressings*

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.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN LITERATUR	
2.1 Konsep Dasar Diabetes Mellitus Dengan Ulkus Diabetikum	9
2.1.1 Definisi Diabetes Mellitus	9
2.1.2 Etiologi Ulkus Diabetikum	9
2.1.3 Manifestasi Klinis Ulkus Diabetikum.....	10
2.1.4 Klasifikasi Ulkus Diabetikum.....	10
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 <i>Pathway</i>	14
2.1.7 Komplikasi Ulkus Diabetikum	15
2.1.8 Pemeriksaan Laboratorium	15
2.1.9 Penatalaksanaan Ulkus Diabetikum.....	16

2.2	Konsep Dasar Kerusakan Integritas Kulit	17
2.2.1	Definisi.....	17
2.2.2	Etiologi.....	17
2.2.3	Manifestasi Klimis	19
2.2.4	Penatalaksanaan	19
2.3	Konsep Dasar Rawat Luka Menggunakan <i>Modern Dressing</i>	20
2.3.1	Definisi <i>Modern Dressing</i>	20
2.3.2	Prinsip <i>Modern Dressing</i>	21
2.3.3	Manajemen <i>Modern Dressing</i>	22
2.3.4	Jenis-jenis Balutan Yang Dapat Mempertahankan Kelembapan dan Indikasinya.....	23
2.3.5	SOP (Standart Operasional Prosedur) <i>Modern Dressing</i>	24
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit.....	26
2.4.1	Pengkajian Keperawatan	26
2.4.2	Diagnosis Keperawatan	32
2.4.3	Intervensi Keperawatan	33
2.4.4	Implementasi Keperawatan.....	36
2.4.5	Evaluasi Keperawatan.....	37
2.5	EBN	39
BAB 3	METODE LAPORAN KASUS	
3.1	Metode	44
3.2	Teknik Penulisan	44
3.3	Waktu dan Tempat	45
3.3.1	Waktu	45
3.3.2	Tempat	45
3.4	Pengumpulan Data	45
3.5	Alur Kerja	47
3.6	Etika.....	48

BAB 4	LAPORAN KASUS	
4.1	Pengkajian	49
4.1.1	Identitas	49
4.1.2	Keluhan Utama	49
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	49
4.1.4	Riwayat Penyakit Dahulu	51
4.1.5	Riwayat Penyakit Keluarga	51
4.1.6	Genogram	51
4.1.7	Riwayat Psikososial	51
4.1.8	Pola Kesehatan Sehari-hari	53
4.1.9	Pemeriksaan Fisik	53
4.1.10	Pemeriksaan Penunjang	57
4.1.11	Penatalaksanaan	57
4.2	Analisa Data	58
4.3	Daftar Masalah	58
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan	59
4.5	Implementasi Keperawatan	60
4.6	Evaluasi Keperawatan	63
BAB 5	PEMBAHASAN	
5.1	Pengkajian	68
5.2	Diagnosis Keperawatan	72
5.3	Intervensi Keperawatan	74
5.4	Implementasi Keperawatan	76
5.5	Evaluasi Keperawatan	79
BAB 6	PENUTUP	
6.1	Kesimpulan	82
6.2	Saran	84
DAFTAR PUSTAKA		85
LAMPIRAN		88

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Ulkus Diabetikum Menurut <i>Meggitt-Wagner</i>	11
Tabel 2.2	Klasifikasi PEDIS	11
Tabel 2.3	<i>Framework MEASURE</i>	22
Tabel 2.4	Perencanaan Gangguan Integritas Kulit/Jaringan.....	34
Tabel 4.1	Pola Kesehatan Sehari-hari	53
Tabel 4.2	Laboratorium tanggal 11/11/2025 Jam 09.00 WIB	57
Tabel 4.3	Laboratorium tanggal 13/11/2025 Jam 10.30 WIB	57
Tabel 4.4	Laboratorium tanggal 15/11/2025 Jam 09.00 WIB	57
Tabel 4.5	Laboratorium tanggal 17/08/2024 Jam 08.22 WIB	57
Tabel 4.6	Laboratorium tanggal 19/08/2024 Jam 08.45 WIB	57
Tabel 4.7	Analisa Data.....	58
Tabel 4.8	Daftar Masalah.....	58
Tabel 4.9	Rencana Asuhan Keperawatan	59
Tabel 4.10	Implementasi Keperawatan.....	60
Tabel 4.11	Evaluasi Keperawatan.....	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	<i>Pathway</i>	14
Gambar 3.1	Alur Kerja Penerapan Rawat Luka Menggunakan <i>Modern Dressing</i> Pada Pasien Ulkus Diabetikum Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit Di Puskesmas Kismantoro Wonogiri.....	47
Gambar 4.1	Genogram.....	51



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan	88
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	89
Lampiran 3 SPO (Standart Operasional Prosedur) <i>Modern Dressing</i>	90
Lampiran 4 Surat Lolos Uji Etik.....	93
Lampiran 5 Dokumentasi	94
Lampiran 6 Lembar Surat Keterangan Plagiasi	96

