

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENERAPAN RAWAT LUKA TEHNIK *MOIST WOUND HEALING*
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS ULKUS DIABETIKUM
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT**

**di Ruang Rawat Inap Marwa Rumah Sakit Islam Siti Aisyah
Madiun**



**OLEH :
FENTY YULAIKAH
NIM :25650715**

**PRODI PROFESINERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

**PENERAPAN RAWAT LUKA TEHNIK MOIST WOUND HEALING
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS ULKUS DIABETIKUM
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
INTEGRITAS KULIT**

di Ruang Rawat Inap Marwa Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun

KARYA ILMIAH AKHIR

Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat
Penyusunan Karya Ilmiah Akhir



**Oleh:
FENTY YULAIKAH
NIM : 25650715**

**PRODI PROFESI NERS FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : FENTY YULAIKAH
Judul : PENERAPAN RAWAT LUKA TEHNIK *MOIST WOUND HEALING* PADA PASIEN DIABETES MELLITUS ULKUS DIABETIKUM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Ilmiah Akhir, pada tanggal : September 2026

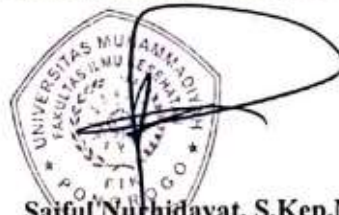
Oleh :

Pembimbing



Sri Andayani, S.Kep.Ners.,M.Kep
NIDN : 0711128601

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nuhidavat, S.Kep.Ners.,M.Kep
NIK : 1979121420030212

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : FENTY YULAIKAH
Judul : PENERAPAN RAWAT LUKA TEHNIK *MOIST WOUND HEALING* PADA PASIEN DIABETES MELLITUS ULKUS DIABETIKUM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

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

Tanggal : 11 September 2026

Tim Penguji :

Ketua : Dr. Hery Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Anggota : Sri Andayani, S.Kep.,Ners.,M.Kep

Tanda Tangan


Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ners.,M.Kep

NIK : 1979121420030212

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : FENTY YULAIKAH

NIM : 25650715

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

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul
**“PENERAPAN RAWAT LUKA TEHNIK *MOIST WOUND HEALING*
PADA PASIEN DIABETES MELLITUS ULKUS DIABETIKUM
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS
KULIT”** adalah bukan Karya Ilmiah Akhir Ners 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, September 2026

Yang Menyatakan



FENTY YULAIKAH

NIM : 25650715

ABSTRAK

PENERAPAN RAWAT LUKA TEHNIK *MOIST WOUND HEALING* PADA PASIEN DIABETES MELLITUS ULKUS DIABETIKUM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN INTEGRITAS KULIT (Studi Kasus Di Ruang Marwa Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun)

Oleh :
FENTY YULAIKAH

Diabetes Mellitus merupakan penyakit kronis dengan angka kejadian terus meningkat. Salah satu komplikasi kronis adalah ulkus diabetikum yang terjadi pada 15% penderita DM dan dapat menyebabkan gangguan integritas kulit. Teknik *moist wound healing* merupakan metode modern dengan mempertahankan lingkungan luka tetap lembab terkontrol untuk mempercepat penyembuhan. Studi kasus ini untuk mengetahui penerapan rawat luka teknik *moist wound healing* pada pasien DM dengan ulkus diabetikum dengan masalah keperawatan gangguan integritas kulit.

Asuhan keperawatan pada 1 pasien DM dengan ulkus diabetikum di Ruang Rawat Inap Marwa RSI Siti Aisyah Madiun dengan metode studi kasus. Pada pengkajian awal pasien mengeluh ada luka di punggung kaki kiri, bengkak dan kemerahan di sekitar luka. Diagnosa keperawatan yang ditegakkan adalah gangguan integritas kulit/jaringan berhubungan dengan gangguan sirkulasi perifer dan hiperglikemi ditandai dengan adanya ulkus diabetikum. Implementasi utama yang diberikan adalah perawatan luka dengan teknik *moist wound healing* sesuai SOP dan dilakukan 2 hari sekali. Hasil evaluasi pada hari ke 5 menunjukkan adanya perubahan kondisi luka yang mengarah pada perbaikan, ditandai dengan perubahan karakteristik luka, peningkatan jaringan granulasi, dan kelembaban kulit sekitar luka tetap terjaga.

Berdasarkan hasil penerapan teknik *moist wound healing* selama 5 hari efektif mendukung proses penyembuhan luka dan membantu mengatasi masalah gangguan integritas kulit pada pasien DM dengan ulkus diabetikum. Teknik ini direkomendasikan sebagai intervensi keperawatan mandiri untuk perawatan ulkus diabetikum.

Kata Kunci: *Diabetes Mellitus, Ulkus Diabetikum, Moist Wound Healing, Gangguan Integritas Kulit, Perawatan Luka*

ABSTRACT

*APPLICATION OF MOIST WOUND HEALING TECHNIQUE IN DIABETES
MELLITUS PATIENTS WITH DIABETIC ULCER WITH THE NURSING PROBLEM
OF IMPAIRED SKIN INTEGRITY
(Case Study in the Marwa Ward of Siti Aisyah Islamic Hospital, Madiun)*

By :
FENTY YULAIKAH

Diabetes Mellitus is a chronic disease with an increasing incidence rate. One of the chronic complications is diabetic ulcers that occur in 15% of DM sufferers and can cause impaired skin integrity. Techniques *moist wound healing* is a modern method by maintaining a controlled moist wound environment to speed healing. This case study is to find out the application of wound care techniques *moist wound healing* in DM patients with diabetic ulcers with nursing problems of skin integrity disorders.

Nursing care for 1 DM patient with diabetic ulcers in the Marwa Inpatient Room of RSI Siti Aisyah Madiun with a case study method. At the initial assessment, the patient complained of a wound on the back of the left foot, swelling and redness around the wound. The nursing diagnosis that was enforced was a disorder of skin/tissue integrity related to peripheral circulation disorders and hyperglycemia characterized by the presence of a diabetic ulcer. The main implementation provided was wound treatment with *moist wound healing* techniques according to the SOP and was carried out every 2 days. The results of the evaluation on day 5 showed that there was a change in the condition of the wound that led to improvement, characterized by changes in wound characteristics, increased granulation tissue, and the moisture of the skin around the wound was maintained.

Based on the results of the application of the technique *moist wound healing* for 5 days it effectively supports the wound healing process and helps to overcome the problem of skin integrity disorder in DM patients with diabetic ulcers. This technique is recommended as a self-care intervention for the treatment of diabetic ulcers.

Keywords: *Diabetes Mellitus, Diabetic Ulcers, Moist Wound Healing, Skin Integrity Disorders, Wound Care*

KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan puji syukur kehadiran Allah SWT, karena atas karunia dan limpahan rahmat-Nya, Penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Ners (KIAN) dengan judul “Penerapan Teknik Rawat Luka Teknik *Moist Wound Healing* Pada Pasien Diabetes Mellitus Ulkus Diabetikum dengan Masalah Keperawatan Gangguan Integritas Kulit di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun”.

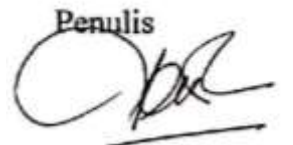
KIAN ini dapat terselesaikan berkat bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya setulus hati ini kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. dr. Donna Dwi Yudhawati, MMR selaku Direktur RSI Siti Aisyah Madiun yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk mengambil data yang diperlukan selama KIAN.
4. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep, Selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, sekaligus Pembimbing penyusunan KIAN yang telah meluangkan waktu dalam membimbing penulis.
5. Bapak Ibu dosen pengajar Profesi Ners yang sudah memberi semangat dan dukungan dalam mengerjakan KIAN
6. Semua Kepala Ruang rawat inap RSI Siti Aisyah Madiun beserta teman-teman perawat yang memberikan saya kelonggaran, serta dukungan dalam menyelesaikan KIAN ini

7. Suami, anak dan keluarga saya yang selalu memberikan motivasi penuh,dukungan serta semangat dalam mengerjakan KIAN ini, keluarga besar saya yang selalu memberikan dukungan dan doa tanpa henti.
8. Rekan-rekan sesama mahasiswa Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu penulis dan memberikan masukan serta saran hingga KIAN ini dapat terselesaikan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa KIAN ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang sifatnya membangun yang diharapkan akan menyempurnakan KIAN ini.

Ponorogo, 21 Juli 2026

Penulis

Fenty Yulaikah
NIM : 25650715

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii
LEMBAR KEASLIAN TULISAN	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
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	9

2.1 Konsep Penyakit Diabetes Mellitus.....	9
2.1.1 Pengertian	9
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Patofisiologi.....	12
2.1.4 manifestasi Klinik/Tanda Gejala	13
2.1.5 Pemeriksaan Penunjang.....	16
2.1.6 <i>Pathway</i>	18
2.1.7 Penatalaksanaan.....	19
2.2 Konsep Ulkus Diabetikum	23
2.2.1 Definsi	23
2.2.2 Etiologi.....	23
2.2.3 Patofisiologi.....	26
2.2.4 Tanda Gejala/manifestasi Klinis.....	28
2.2.5 Klasifikasi.....	28
2.2.6 Penataksanaan	30
2.2.7 Proses penyembuhan Luka.....	31
2.2.8 Faktor Penyembuhan Luka	33
2.3 Konsep Teori Teknik <i>Moist Wound Healing</i>	34
2.3.1 Pengertian.....	34
2.3.2 Tujuan.....	36
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan	38

2.4.1 Identitas Klien	39
2.4.2 Riwayat Kesehatan.....	39
2.4.3 Riwayat Psikososial	40
2.4.4 Pola Kesehatan Sehari-Hari.....	40
2.4.5 Pemeriksaan Fisik.....	41
2.4.6 Pemeriksaan Penunjang.....	46
2.4.7 Penatalaksanaan.....	46
2.4.8 Diagnosa Keperawatan	46
2.4.9 Rencana Asuhan Keperawatan.....	46
2.4.10 Implementasi Keperawatan.....	48
2.4.11 Evaluasi Keperawatan.....	50
2.6 EBN (Evidence Based Keperawatan.....	50
BAB 3 METODE KASUS	60
3.1 Metode	60
3.2 Teknik Penulisan	60
3.3 Waktu dan Tempat	61
3.4 Metode Pengumpulan Data.....	61
3.5 Alur Kerja.....	63
3.6 Etika	63
BAB 4 LAPORAN KASUS	64
4.1 Identitas.....	64

4.2 Keluhan Utama.....	65
4.3 Riwayat Penyakit Sekarang.....	65
4.4 Riwayat Kesehatan Sekarang	66
4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	66
4.6 Riwayat Psikososial	66
4.7 Genogram.....	69
4.8 Pola Kesehatan Sehari – Hari.....	70
4.9 Pemeriksaan Fisik.....	71
4.10 Pemeriksaan Penunjang.....	76
4.11 Penata Laksanaan	77
4.12 Analisa Data.....	78
4.13 Diognosis Keperawatan	79
4.14 Intervensi Keperawatan.....	79
4.15 Implemetasi Keperawatan.....	81
4.16 Evaluasi Keperawatan.....	87
BAB 5 PEMBAHASAN	89
5.1 Pengkajian	89
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	94
5.3 Intervensi Keperawatan.....	97
5.4 Implementasi Keperawatan.....	102
5.5 Evaluasi Keperawatan.....	107

BAB 6 PENUTUP	112
6.1 Kesimpulan.....	112
6.2 Saran.....	115
DAFTAR PUSTAKA	117



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perencanaan Asuhan Keperawatan	48
Tabel 2.2 <i>Evidencen Based Nursing 1</i>	52
Tabel 2.3 <i>Evidence Based Nursing 2</i>	53
Tabel 2.4 <i>Evidence Based Nursing 3</i>	55
Tabel 2.5 <i>Evidence Based Nursing</i>	56
Tabel 2.6 <i>Evidence Based Nursing</i>	58
Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-hari	72
Tabel 4.2 Analisis Data	80
Tabel 4.3 Daftar Masalah	81
Table 4.4 Rencana Asuhan Keprawatan	81
Tabel 4.4 Catatan Tindakan Keperawatan	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pathway</i>	18
Gambar 2.2 Derajat Keparahan Kaki Diabetik	29
Gambar 3.1 Alur Kerja	60
Gambar 4.1 Genogram	71



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian	120
Lampiran 2 Surat Lolos Uji Etik	121
Lampiran 3 10 Penyakit Terbesar di Rawat Inap RSI Madiun	122
Lampiran 4 SOP Teknik Moist Wound Healing	123
Lampiran 5 Surat Persetujuan	126
Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Responden	133
Lampiran 7 Lembar <i>Inform Consent</i>	134
Lampiran 8 Lembar Observasi	135
Lampiran 9 Form Pendampingan Pengambilan Kasus	136
Lampiran 10 Buku Bimbingan	137
Lampiran 11 Foto Luka	138
Lampiran 11 Hasil Cek Plagiasi	140

DAFTAR SINGKATAN

EBN	: <i>Evidence Based Nursing</i>
DM	: Diabetes Melitus
HHNK	: <i>Hiperglikemik Hiperosmolar Non-Ketotik</i>
HLA	: <i>Human Leucocyte Antigen</i>
KEPK	: Komite Etik Penelitian
KIAN	: Karya Ilmiah Akhir Ners
MRSA	: <i>Methicillin-Resistant Staphylococcus aureus</i>
PAD	: <i>Peripheral Artery Disease</i>

