

**PENGARUH PERAWATAN LUKA METODE KASA KONVENSIONAL
TERHADAP KESEMBUHAN LUKA DIABETES MELITUS POST
DEBRIDEMENT DI RSUD Dr. ISKAK TULUNGAGUNG**

SKRIPSI

FANNY BRAESTHA AFRIKA

NIM P17211214118



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG**

2025

**PENGARUH PERAWATAN LUKA METODE KASA KONVENSIONAL
TERHADAP KESEMBUHAN LUKA DIABETES MELITUS POST
DEBRIDEMENT DI RSUD Dr. ISKAK TULUNGAGUNG**

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program studi pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

FANNY BRAESTHA AFRIKA

NIM P17211214118



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi

“Pengaruh Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Terhadap Kesembuhan Luka
Diabetes Melitus Post Debridement di RSUD Dr. Iskak Tulungagung”

Disusun oleh :

FANNY BRAESTHA AFRITIKA

P17211214118

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

4 Juni 2025 .

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281997031003

Pembimbing Utama

Dr. Kissa Bahari, S. Kep., Ns., M. Kep
NIP. 197301101997031003

PERSETUJUAN PENGUJI

SKRIPSI

“Pengaruh Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Terhadap Kesembuhan
Luka Diabetes Melitus Post Debridement di RSUD Dr. Iskak Tulungagung”

Disusun Oleh :

FANNY BRAESTHA AFRITIKA

P17211214118

Telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 20 Mei 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Joko Wiyono, S.Kp., M.Kep., Sp. Kom


NIP. 196905111992031004

()

Anggota,

Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 196905111992031004

()

Dr. Kissa Bahari, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 197301101997031003

()

Malang,



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281997031003

PERSETUJUAN PENGUJI

SKRIPSI

“Pengaruh Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Terhadap Kesembuhan
Luka Diabetes Melitus Post Debridement di RSUD Dr. Iskak Tulungagung”

Disusun Oleh :

FANNY BRAESTHA AFRITIKA

P17211214118

Telah diujikan di depan dewan penguji pada tanggal 20 Mei 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

Joko Wiyono, S.Kp., M.Kep., Sp. Kom
NIP. 196905111992031004

()

Anggota,

Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196905111992031004

()

Dr. Kissa Bahari, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197301101997031003

()

Malang,


Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang




Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197608102002122001

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya Saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Fanny Braestha Afritika
NIM : P17211214118
Tanggal : 4 Juni 2025
Tanda Tangan : 

**PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Malang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fanny Braestha Afritika
NIM : P17211214118
Program studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Malang **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non- exclusive Royalty- Free Right)** atas Skripsi saya yang berjudul:

“Pengaruh Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Terhadap Kesembuhan Luka Diabetes Melitus Post Debridement Di RSUD Dr. Iskak Tulungagung”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Malang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Malang
Pada tanggal : 4 Juni 2025
Yang menyatakan,



Fanny Braestha Afritika
P17211214118

PERSEMBAHAN DAN MOTTO

PERSEMBAHAN

Tiada lembar yang paling penting dalam skripsi ini kecuali persembahkan kepada orang - orang terkasih yang sangat ku cintai dan sayangi. Khususnya kedua orang tuaku, selaku superhero yang selama ini memberikan pengorbanan, doa, dukungan, dan motivasi yang luar biasa dalam menyelesaikan skripsi.

Sahabat dan teman-teman yang telah menemani dalam suka maupun duka.

Penulis yang tak patah semangat dalam proses penyusunan skripsi patut diacungi jempol.

Akhir kata semoga skripsi ini menjadi wawasan, manfaat, dan motivasi untuk orang lain. Aamiin.

MOTTO

“Jika kamu tidak bisa melakukannya sekarang ada baiknya istirahat dan coba lagi. Menangis hari ini bukan berarti besok atau lusa kamu akan menangis juga, kamu begitu berharga jadi jangan terlalu sakit“

~ Byun Baekhyun, EXO ~

“You're always one decision away from a completely different life”

~ Maudy Ayunda ~

Terus berjuang mengejar impian karena semua orang adalah istimewa

~ Beautiful, NCT 2021 ~

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas segala rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengaruh Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Terhadap Kesembuhan Luka Diabetes Melitus Post Debridement di RSUD Dr. Iskak Tulungagung”

Atas terselesaikannya skripsi ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen, M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan skripsi ini.
2. Bapak dr. Kasil Rokhmad, MMRS selaku Direktur RSUD Dr. Iskak Tulungagung yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan pengambilan data skripsi.
3. Bapak Darmanto, AMK, dan Evan Yudha, S. Kep., Ners selaku perwakilan perawat pelaksana di Instalasi Bedah Sentral dan Ruang Rawat Inap yang telah mendampingi saat pengambilan data skripsi.
4. Ibu Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan skripsi.
5. Bapak Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Bapak Joko Wiyono, S.Kp., M.Kep.,Sp. Kom selaku Ketua Penguji yang bersedia menguji penulis. Memberikan saran, bimbingan, arahan, dan motivasi dalam menyusun skripsi ini.
7. Bapak Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dosen Penguji yang bersedia menguji penulis. Memberikan saran, bimbingan, arahan, dan motivasi dalam menyusun skripsi ini.
8. Bapak Dr. Kissa Bahari, S. Kep., Ns., M. Kep selaku Dosen Pembimbing dan Penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk

membimbing dalam menyusun skripsi ini dengan sabar, tekun, dan cermat kepada penulis.

9. Ayah dan mama yang selalu mendoakan, memberikan semangat, motivasi, pengorbanan dan dukungan kepada penulis selama penyusunan skripsi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang ini.
10. Teruntuk Adhi Makayasa AAL 2020 terima kasih sudah menginspirasi, motivasi di tahun 2020-2021 dan kembali di tahun 2024-sekarang meskipun penulis hanya bisa melihat di media sosial selama proses penyusunan skripsi ini sebagai upaya memantaskan diri, semoga semesta memberikan kita kemudahan untuk bertemu.
11. Nadita, Dina, Gandis, teman-teman Sarjana Terapan Keperawatan Malang dan semua pihak yang telah memberikan dukungan selama penyusunan skripsi ini.
12. Super Junior Lee Donghae, EXO Kim Jongin, NCT Deam Lee Jeno terima kasih telah menginspirasi dari semangat, dedikasi, dan sikap profesionalisme dalam mengajarkan untuk tidak pernah menyerah dalam mengejar impian meski tantangan datang silih berganti seperti penyusunan skripsi ini.
13. Lastly, to the writer thank you for holding on for fighting. It turns out you are stronger and more incredible than you thought. You managed to stay in control, even when your mind was overwhelmed, and you never lost your spirit during the thesis writing process.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dalam memperkuat penelitian ini. Semoga amal ibadah mendapatkan keberkahan dan kelimpahan dari Allah SWT. Penulis berhadap skripsi ini diterima dan bermanfaat bagi pembaca.

Malang, Juni 2025

Penulis

Fanny Braestha Afritika

DAFTAR ISI

PERSETUJUAN PEMBIMBING	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
PERSETUJUAN PENGUJI	iii
PERSETUJUAN PENGUJI	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
PERSEMBAHAN DAN MOTTO.....	viii
ABSTRAK	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
ABSTRACT	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.1 Latar Belakang	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.2 Rumusan Masalah	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.3 Tujuan.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.3.1 Tujuan Umum.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.3.2 Tujuan Khusus	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.4 Manfaat.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
1.4.2 Manfaat Praktik.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB II	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2.1 Teori – Teori.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2.1.1 Konsep Dasar Penyakit Diabetes Melitus.	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2.1.2 Konsep Luka Diabetes Melitus.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2.1.3 Konsep Perawatan Luka Metode Konvensional .	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2.1.4 Konsep Debridement	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

2.2 Penelitian Terkait	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2.3 Kerangka Teori.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
2.4 Hipotesis	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB III.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.1 Jenis Penelitian	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian ...	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.3 Populasi dan Sampel	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.3.1 Populasi.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.3.2 Sampel dan Besar Sampel....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.4 Cara Pengumpulan Data	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.5 Alat Pengumpulan Data.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.5.1 Instrumen Penelitian	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.5.2 Metode Pengumpulan Data..	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.6 Variabel	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.6.1 Variabel Dependent	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.6.2 Variabel Independent.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.7 Definisi Operasional.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.8 Kerangka Operasional	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.9 Cara Pengolahan dan Analisa Data	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.9.1 Cara Pengolahan Data.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.9.2 Analisa Data.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
3.10 Etika Penelitian.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.1 Hasil Penelitian.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.1.2 Data Umum Responden	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.1.3 Kondisi Luka Sebelum Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Luka Diabetes Melitus Post Debridement.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

4.1.4 Kondisi Luka Sesudah Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Luka Diabetes Melitus Post Debridement.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.1.5 Perbedaan Kondisi Luka Sebelum dan Sesudah Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Luka Diabetes Melitus Post Debridement	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.2 Pembahasan	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.2.1 Kondisi Luka Sebelum Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Diabetes Melitus Post Debridement	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.2.2 Kondisi Luka Sesudah Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Diabetes Melitus Post Debridement	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.2.3 Perbedaan Kondisi Sebelum dan Sesudah Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Diabetes Melitus Post Debridement	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
4.3 Keterbatasan Penelitian	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
BAB V PENUTUP	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
5.1 Kesimpulan.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
5.2 Saran.....	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
DAFTAR PUSTAKA	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	21
Gambar 3.1 Kerangka Operasional.....	30
Gambar 4.1 Rata – Rata Kondisi Luka Hari 1 – Hari 7.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi dan Derajat Luka.....	12
Tabel 2.2 Penelitian Terkait	18
Tabel 3.1 Definisi Operasional	28
Tabel 4.1 Karakteristik Berdasarkan Usia, Lama Menderita Diabetes Melitus Responden.....	38
Tabel 4.2 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin, Pendidikan Terakhir.....	38
Tabel 4.3 Karakteristik Berdasarkan Kondisi Sebelum Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Diabetes Melitus Post Debridement..	39
Tabel 4.4 Karakteristik Berdasarkan Kondisi Sesudah Perawatan Luka Metode Kasa Konvensional Pada Pasien Diabetes Melitus Post Debridement..	40
Tabel 4.5 Analisis Perbedaan Kesembuhan Luka Sebelum dan Sesudah.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Penelitian Bagi Responden Penelitian	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
Lampiran 2 Informed Consent	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
Lampiran 3 Data Demografis (umum) Responden	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
Lampiran 4 Lembar Observasi	Kesalahan! Bookmark tidak ditentukan.
Lampiran 5 SOP Rawat Luka.....	ix
Lampiran 6 Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data	x
Lampiran 7 Surat Perijinan Penelitian.....	xi
Lampiran 8 Surat Lulus Kaji Etik.....	xii
Lampiran 9 Lembar Bimbingan Skripsi.....	xiii
Lampiran 10 Hasil Turnitin.....	xv
Lampiran 11 Hasil Uji SPSS.....	xvi
Lampiran 12 Rata – Rata Instrumen Penelitian Dan Dokumentasi Luka 12 Responden.....	xvii