

**PENCUCIAN LUKA DIABETIK KRONIK DENGAN MENGGUNAKAN
EKSTRAK AIR DAUN JAMBU BIJI (*Psidium guajava*) DALAM
MENURUNKAN JUMLAH KOLONI BAKTERI**

TESIS

**Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar
Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan
Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



FAHNI HARIS

20111050023

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
PROGRAM PASCA SARJANA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2015**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Fahni Haris

NIM : 20111050023

Program Studi : Magister Keperawatan

Fakultas : Program Pascasarjana

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis yang saya tulis ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam daftar pustaka di bagian akhir tesis ini. Apabila dikemudian hari terbukti tesis ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Bantul, Juni 2015



Fahni Haris

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karuniaNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul **pencucian luka diabetik kronik dengan menggunakan ekstrak air daun jambu biji (psidium guajava) dalam menurunkan jumlah koloni bakteri**. Tesis ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan penelitian pada pendidikan Program Pascasarjana Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Penyusunan hingga terwujudnya tesis ini tidak terlepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang saya hormati:

1. Orang tua, istri dan anakku yang selalu memberikan motivasi, doa dan dukungan kepada penulis.
2. Ibu Prof. dr. Sri Kadarsih Soejono, M. Sc., PhD., selaku pembimbing I yang telah mencurahkan waktu, pikiran dan tenaga dalam penyusunan tesis ini.
3. Ibu Yuni Permatasari I, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB, CWCS, selaku Ketua Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dan pembimbing II yang dengan penuh kesabaran membimbing dan banyak memberikan masukan serta arahan dalam proses penyusunan tesis ini.
4. Ibu Novita Kurnia Sari, M.Kep., Ns., selaku penguji yang telah mengarahkan, memberikan masukan-masukan positif kepada penulis.

5. Seluruh dosen Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah membekali penulis dengan berbagai ilmu hingga tesis ini terwujud.
6. Teman-teman terbaikku yang selalu memberikan waktu, penuh kasih, perhatian dan dorongan yang tak ternilai kepada penulis.
7. Semua rekan-rekan mahasiswa S2 keperawatan yang telah memberikan support dan motivasi kepada penulis.
8. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan dan melimpahkan rahmat serta hidayahNya kepada semua pihak yang membantu hingga terselesainya tesis ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan tesis ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mohon kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan dimasa yang akan datang.

Yogyakarta, Juni 2015

DAFTAR ISI

COVER	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR GRAFIK.....	ix
ABSTRAK	x
<i>ABSTRACT</i>	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang masalah.....	1
B. Rumusan masalah.....	6
C. Tujuan penelitian.....	6
1. Tujuan umum	6
2. Tujuan khusus	6
D. Manfaat penelitian.....	7
1. Manfaat teoritis	7
2. Manfaat praktis	7
E. Keaslian penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Luka kronik	12
B. Perawatan luka	23
1. <i>Cleansing</i>	23
2. <i>Debridement</i>	27
3. <i>Dressing</i>	29
C. Jambu biji.....	30
D. Kerangka teori.....	34
E. Kerangka konsep.....	35
F. Hipotesis.....	36
BAB III METODE PENELITIAN.....	37
A. Desain penelitian.....	37
B. Populasi dan sampel.....	38
1. Populasi.....	38
2. Sampel.....	38
C. Lokasi dan waktu penelitian.....	40
D. Variabel.....	40
E. Definisi operasional	41
F. Instrumen penelitian.....	42
G. Cara pengumpulan data.....	43
H. Uji validitas dan reliabilitas	47

I. Analisa data.....	47
J. Etik penelitian	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	51
A. Hasil penelitian.....	51
1. Distribusi frekuensi	51
2. Perbedaan jumlah koloni bakteri.....	53
3. Perbedaan jumlah koloni bakteri setelah dilakukan pencucian luka.....	55
B. Pembahasan.....	55
1. Karakteristik responden	55
a. Jenis kelamin.....	55
b. Usia	57
c. Rata-rata lama luka	59
d. Rata-rata jumlah koloni bakteri.....	61
2. Perbedaan jumlah koloni bakteri setelah dilakukan pencucian luka.....	62
a. Kelompok NaCl 0,9% sebelum dan setelah pencucian luka	63
b. Kelompok Jambu 10% sebelum dan setelah pencucian luka.....	67
c. Kelompok Jambu 20% sebelum dan setelah pencucian luka.....	71
3. Perbedaan jumlah koloni bakteri setelah dilakukan pencucian luka antar kelompok(NaCl 0,9%, jambu 10% dan jambu 20%)	72
C. Kekuatan dan kelemahan penelitian.....	74
1. Kekuatan penelitian.....	74
2. Kelemahan penelitian.....	74
D. Kesulitan Penelitian	75
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	76
A. Kesimpulan	76
B. Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Desain penelitian.....	37
Tabel 3.2 Jadwal penelitian.....	40
Tabel 3.3 Definisi operasional	41
Tabel 3.4 Uji statistik hasil penghitungan bakteri pada responden.....	48
Tabel 4.1 Distribusi responden berdasarkan jenis kelamin.....	51
Tabel 4.2 Rata-rata usia responden	51
Tabel 4.3 Rata-rata lama luka responden (minggu)	52
Tabel 4.4 Rata-rata gula darah sewaktu (GDS) responden	52
Tabel 4.5 Rata-rata jumlah koloni bakteri responden	53
Tabel 4.6 Perbedaan jumlah koloni bakteri sebelum dan setelah dilakukan pencucian luka pada kelompok NaCl 0,9%, jambu 10% dan jambu 20%	53
Tabel 4.7 Perbedaan rata-rata jumlah koloni bakteri pada responden	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pohon Jambu	30
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	34
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	35
Gambar 3.1 Jalannya Penelitian.....	43
Gambar 3.2 Proses penghitungan bakteri dengan metode pengenceran	47

DAFTAR GRAFIK

Grafik 4.1 Rata-rata jumlah koloni bakteri sebelum dan sesudah pencucian luka hari ke 1 – 7 pada semua kelompok	54
---	----