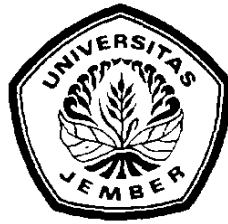


**PENGARUH PERAWATAN LUKA DENGAN MADU  
TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA KLIEN KUSTA DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGAWAH  
KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

oleh  
**Yusuf Arif Permana**  
**NIM. 062310101044**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
TAHUN 2011**



**PENGARUH PERAWATAN LUKA DENGAN MADU  
TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA KLIEN KUSTA DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGAWAH  
KABUPATEN JEMBER**

**SKRIPSI**

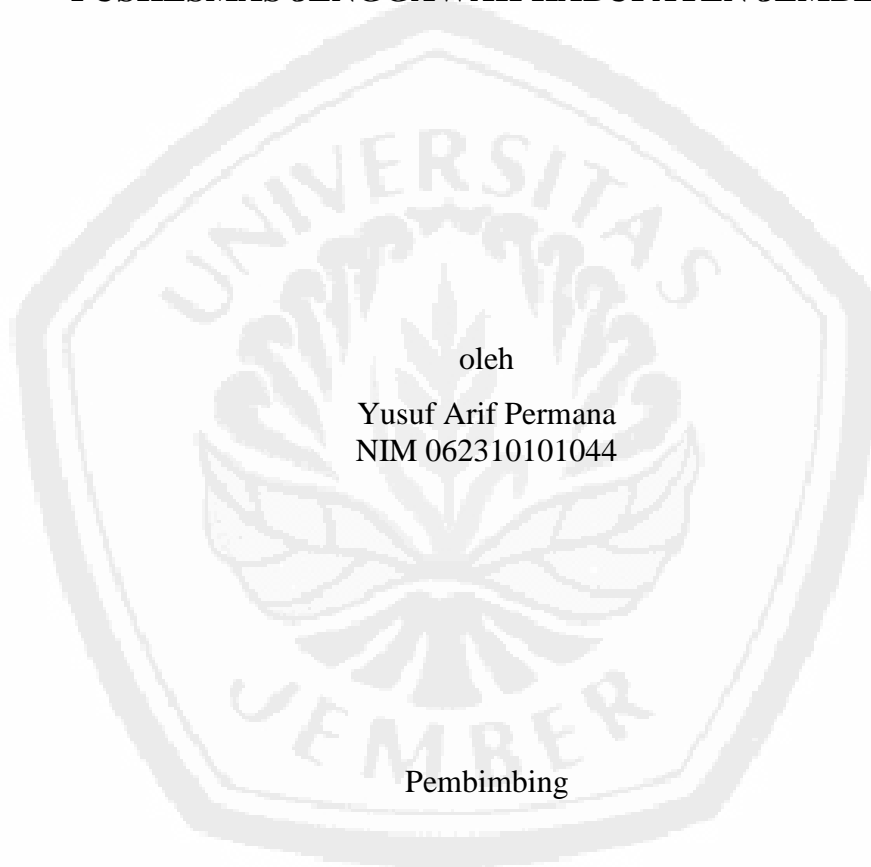
diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat  
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)  
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh  
**Yusuf Arif Permana**  
**NIM. 062310101044**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS JEMBER  
TAHUN 2011**

## **SKRIPSI**

### **PENGARUH PERAWATAN LUKA DENGAN MADU TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA KLIEN KUSTA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JENGGAWAH KABUPATEN JEMBER**



oleh

Yusuf Arif Permana  
NIM 062310101044

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Roymond H Simamora, M.Kep

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep

## PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SwT atas segala rahmat dan hidayah-Nya serta karunia dan kekuatan sehingga aku dapat menyelesaikan skripsi ini;
2. ibunda Suniyah dan Ayahanda Waris tercinta atas segala kasih sayang dan cinta, serta pengorbanannya, terima kasih atas segala yang ayah bunda berikan dan ajarkan kepadaku, restu dan doa ayah bunda selalu memberiku jalan untuk mencapai kesuksesan;
3. adikku Rizqa Dwi Noviana dan keponakanku Cinta, Dita serta Shelyn yang cantik dan imut yang selalu memberiku keceriaan disaat bersama kalian;
4. seluruh keluarga besarku yang telah mendoakan serta mendukung segala langkahku;
5. adinda tercinta Amalia Istiqomah yang menjadi bagian dari hidupku dan penyemangatku untuk menjadi lebih baik lagi serta selalu menemaniku saat suka maupun duka;
6. almamater dan bapak ibu guruku tercinta di TK Aisyiah Purwoagung, SD Muhammadiyah VIII Purwoasri, SLTPN 1 Tegaldlimo, SMAN 1 Glagah Banyuwangi, seluruh dosen, staf dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember dan pihak-pihak lain yang telah memberikan berbagai ilmu pengetahuan dan motivasi-motivasi dalam meraih kesuksesan;
7. saudara-saudaraku MP Jember, terima kasih atas kebersamaan, pelajaran, ilmu dan pengalaman bersama kalian, kalian adalah keluargaku di Jember;
8. sahabatku Masade dan alm Rusman Zakaria, terima kasih atas persahabatan, dorongan, masukan dan motivasi yang telah kalian berikan sahabat-sahabat terbaikku;
9. kontrakan Mundu VI (Ietang, Bayu, Lucky, Gama), anak-anak Basecamp (Dyah, Ryna, Fitri, Lidia, Iva, Rinta), kontrakan Brantas X (Kung, Ndokz Iyok, Adeet, Yudi), Topan, Citra, Aris, Diki dan alm Aim suka duka bersama kalian, tak kan lekang oleh waktu, keluarga terbaikku di Jember;

10. semua teman-teman angkatan 2006 PSIK Universitas Jember baik yang masih ada maupun telah tiada, kenangan bersama kalian takkan terlupakan, *We Born To Care*;
11. seluruh kakak angkatan 2005 dan adik angkatan 2007, 2008, 2009, 2010, terima kasih atas persahabatan yang kalian berikan selama ini;
12. seluruh kawan-kawanku Dewan Perwakilan Mahasiswa dan Senat Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember, terima kasih atas kebersamaan, dan berbagai suka duka serta pengalaman dalam berorganisasi;
13. teman-teman dan sahabatku sejak kecil hingga saat ini *thank's for everything*.



## MOTTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan.

(QS Alam-Nasyrah [94]: 6)

Kemudian makanlah dari tiap-tiap (macam) buah-buahan dan tempuhlah jalan Tuhanmu yang telah dimudahkan (bagimu). Dari perut lebah itu keluar minuman (madu) yang bermacam-macam warnanya, di dalamnya terdapat obat yang menyembuhkan bagi manusia. Sesungguhnya pada yang demikian itu benar-benar terdapat tanda (kebesaran Tuhan) bagi orang-orang yang memikirkan.

(QS An-Nahl [16]: 69)

Sebaik-baik manusia diantaramu adalah yang paling banyak manfaatnya bagi orang lain.

(Muhammad SAW)

Sesungguhnya pasti ada hikmah dan pelajaran pada setiap peristiwa, maka selalulah bersyukur dan berprasangka baik pada Tuhanmu.

(Yusuf Arif Permana)

## **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Yusuf Arif Permana

NIM : 062310101044

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “pengaruh perawatan luka dengan madu terhadap penyembuhan luka klien kusta di wilayah kerja puskesmas Jenggawah kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Januari 2011

Yang menyatakan,

Yusuf Arif Permana  
NIM 062310101044

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul ”*Pengaruh Perawatan Luka dengan Madu Terhadap Penyembuhan Luka Klien Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember*” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari : Senin  
tanggal : 24 Januari 2011  
tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan

TimPenguji  
Ketua,

Ns. Latifa Aini, M.Kep, Sp.Kom  
NIP. 19710926 200912 2 001

Anggota I,

Anggota II,

Ns. Roymond H Simamora, M.Kep  
NIP 19760629 200501 1 001

Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep  
NIP 19830505 200812 1 004

Mengesahkan  
Ketua Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp.KJ  
NIP 19490610 198203 1 001



***The Influence of Wound Care with Honey Towards Wound Healing of The Leprosy Clients in The Working Area of Jenggawah Public Health Center in Jember***

**Yusuf Arif Permana**

***Nursing Study Program University of Jember***

**ABSTRACT**

*Leprosy is an acute disease which is caused by leprosy bacteria (Mycobacterium leprae) which attacks periphery nerve, skin, and the other body tissue. Wound is the high risk for leprosy victims in conjunction with the loosing of sensitive sensation because of the function of nerve is broken. Care and handling the wounds use honey. Honey has functions as antibacterial, antiinflammation, stimulant, and heal the wound quickly. The aim of this research is to know the influence of using honey in wound care of the leprosy clients. This research uses pre-experiment study with pre-test and post-test group design methods. This research is done in working area of Jenggawah public health center in Jember with purposive sampling taken sample technique is 7 clients. The Instruments which is used in this research is wound observation format of Barbara Bates-Jansen. The result of this research is analyzed by Dependent t-test. Then, it obtains 0.001 significance value. In summary, the using honey in wound care has a big deal towards wound healing of leprosy clients ( $p$  value < 0.05). According to this research, it is expected that this using honey in wound care could be a comparison of Standard Operating Procedure (SOP) with the previous procedures for a better handling of leprosy wound healing.*

**Keywords:** *wound care, honey, leprosy wound, wound healing.*

## RINGKASAN

**Pengaruh Perawatan Luka dengan Madu Terhadap Penyembuhan Luka Klien Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember;**  
Yusuf Arif Permana, 062310101044; 2011; xix + 92 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Kusta merupakan penyakit menular menahun yang disebabkan oleh kuman kusta (*Mycobacterium leprae*) yang menyerang saraf tepi, kulit dan jaringan tubuh lainnya. Luka merupakan resiko tinggi bagi para penderita kusta mengingat hilangnya sensasi rasa karena fungsi saraf yang mengalami kerusakan. Perawatan dan penatalaksanaan luka dilakukan dengan madu. Madu mempunyai fungsi sebagai antibakteri, antiinflamasi, menstimulasi dan mempercepat penyembuhan luka.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh perawatan luka dengan madu terhadap penyembuhan luka pasien kusta. Penelitian ini menggunakan studi pre eksperimen dengan rancangan *pre-test and post-test group design*. Penelitian dilaksanakan di wilayah kerja puskesmas Jenggawah kabupaten Jember dengan teknik pengambilan sampel *purposive sampling* yaitu sebanyak 7 pasien. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah format observasi luka Barbara Bates-Jensen.

Hasil penelitian dianalisis dengan menggunakan uji *Dependent t-test* dan didapatkan nilai signifikansinya adalah 0,001. Kesimpulan dari penelitian ini adalah bahwa perawatan luka dengan madu mempunyai pengaruh sangat bermakna terhadap penyembuhan luka klien kusta ( $p \text{ value} < 0,05$ ). Dari hasil penelitian ini, diharapkan perawatan luka dengan madu ini dapat dijadikan *Standart Operating Prosedur* (SOP) pembanding dengan prosedur yang sudah ada untuk penatalaksanaan penyembuhan luka kusta yang lebih baik.

**Kata Kunci** : Perawatan luka, madu, luka kusta, penyembuhan luka.

## PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah SwT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul "Pengaruh Perawatan Luka dengan Madu terhadap Penyembuhan Luka Klien Kusta di Wilayah Kerja Puskesmas Jenggawah Kabupaten Jember" dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai langkah awal untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar sarjana keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember. Maka dalam kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

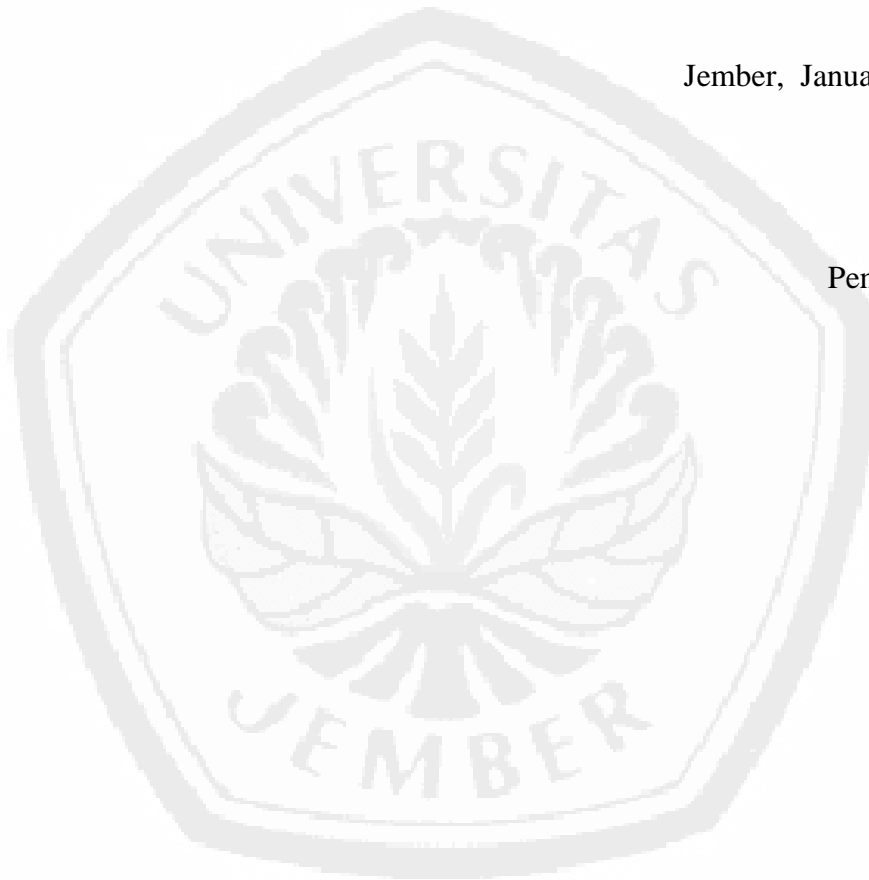
1. dr. Sujono Kardis, Sp.KJ, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember;
2. Ns. Latifa Aini, M.Kep, Sp.Kom, selaku dosen penguji skripsi yang telah memberikan banyak masukan dalam kesempurnaan skripsi ini;
3. Ns. Roymond H Simamora, M.Kep, selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ns. Baskoro Setioputro, S.Kep, selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah membimbing dan memberikan masukan, saran serta arahan sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik;
4. kepala puskesmas Jenggawah kabupaten Jember yang telah memberi ijin untuk melakukan penelitian;
5. bapak Hadi, H. Rahmat, dan Bapak Pudjiono yang telah membantu dalam melancarkan pengambilan data di puskesmas Jenggawah kabupaten Jember;
6. pasien-pasienku penderita kusta di wilayah kerja puskesmas Jenggawah kabupaten Jember yang telah berbagi tawa dan cerita serta bersedia menjadi responden penelitian;
7. mas Eko laboratorium KMB, terima kasih atas bantuan dan dukungannya pada saat penelitian terutama sterilisasi alat;
8. teman-teman seluruh angkatan khususnya angkatan 2006 yang telah memberikan dukungan dan saran selama penyusunan skripsi ini;

9. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun guna mendapatkan hasil yang lebih sempurna dan bermanfaat untuk masa yang akan datang. Penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan keperawatan.

Jember, Januari 2011

Penulis



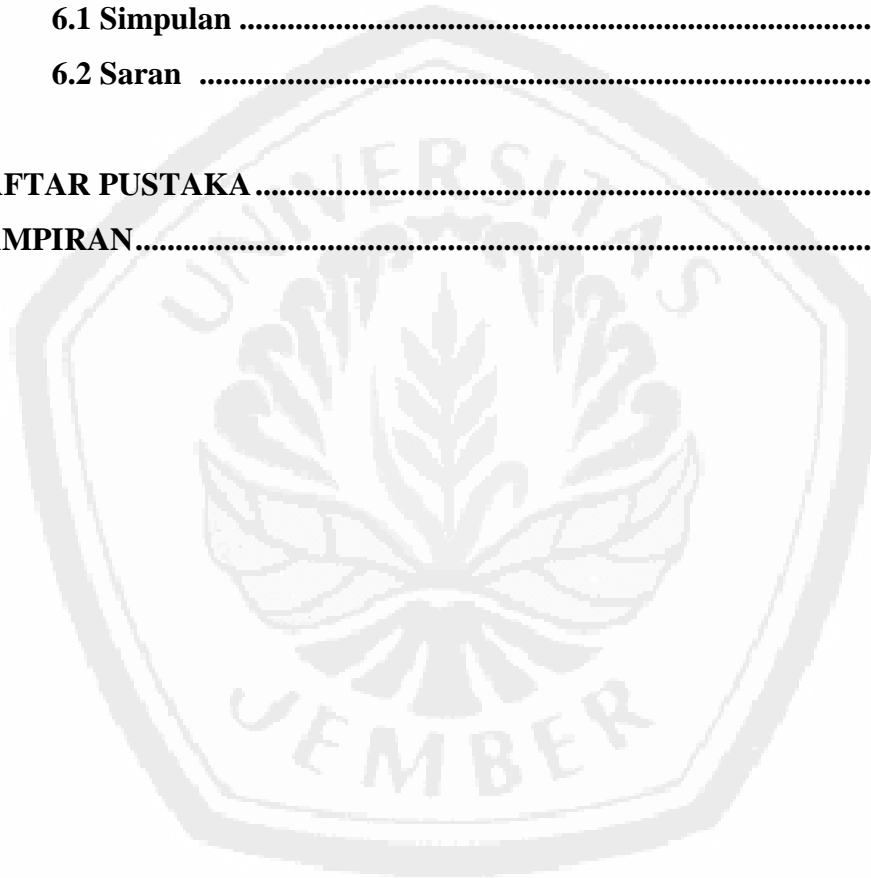
## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN MOTTO .....</b>	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN.....</b>	<b>vii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>x</b>
<b>PRAKATA .....</b>	<b>xi</b>
<b>DATAR ISI .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xix</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>8</b>
<b>1.3 Tujuan .....</b>	<b>8</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	8
1.3.2 Tujuan Khusus .....	8
<b>1.4 Manfaat .....</b>	<b>9</b>
1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti.....	9
1.4.2 Manfaat Bagi Tenaga Kesehatan .....	9
1.4.3 Manfaat Bagi Profesi Keperawatan .....	9
1.4.4 Manfaat Bagi Masyarakat .....	9
<b>1.5 Keaslian Penelitian .....</b>	<b>10</b>

<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>11</b>
<b>2.1 Kusta .....</b>	<b>11</b>
2.1.1 Definisi Kusta .....	11
2.1.2 Cara Penularan .....	11
2.1.3 Tanda dan Gejala .....	12
2.1.4 Klasifikasi Kusta .....	14
<b>2.2 Luka dan Penyembuhan Luka .....</b>	<b>16</b>
2.2.1 Definisi Luka .....	16
2.2.2 Klasifikasi Luka .....	16
2.2.3 Kecacatan dan Luka Kusta .....	17
2.2.4 Penyembuhan Luka .....	22
2.2.5 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka.....	23
2.2.6 Komplikasi Luka .....	26
<b>2.3 Perawatan Luka.....</b>	<b>28</b>
<b>2.4 Madu.....</b>	<b>31</b>
2.4.1 Definisi Madu .....	31
2.4.2 Jenis-jenis Madu.....	32
2.4.3 Kandungan Madu .....	34
<b>2.5 Perawatan Luka dengan Madu.....</b>	<b>37</b>
2.5.1 Penggunaan Madu untuk Luka.....	37
2.5.2 Madu sebagai Antibakteri .....	38
2.5.3 Madu sebagai Antiinflamasi .....	40
2.5.4 Madu Menstimulasi dan Mempercepat Penyembuhan .....	40
 <b>BAB 3. KERANGKA KONSEP.....</b>	 <b>42</b>
<b>3.1 Kerangka Konsep .....</b>	<b>42</b>
<b>3.2 Hipotesis .....</b>	<b>44</b>
 <b>BAB 4. METODE PENELITIAN.....</b>	 <b>45</b>
<b>4.1 Jenis Penelitian .....</b>	<b>45</b>
<b>4.2 Populasi dan Sampel Penelitian .....</b>	<b>45</b>

4.2.1	Populasi Penelitian .....	45
4.2.2	Sampel Penelitian .....	46
4.2.3	Teknik Sampling .....	46
4.2.4	Kriteria Sampel .....	46
<b>4.3</b>	<b>Lokasi Penelitian .....</b>	<b>47</b>
<b>4.4</b>	<b>Waktu Penelitian .....</b>	<b>47</b>
<b>4.5</b>	<b>Definisi Operasional .....</b>	<b>48</b>
<b>4.6</b>	<b>Pengumpulan Data .....</b>	<b>49</b>
4.6.1	Sumber Data .....	49
4.6.2	Teknik Pengumpulan Data.....	49
4.6.3	Alat Pengumpulan data .....	49
<b>4.7</b>	<b>Rencana Pengolahan Data dan Analisis Data .....</b>	<b>50</b>
4.7.1	<i>Editing</i> .....	50
4.7.2	<i>Coding</i> .....	50
4.7.3	<i>Processing/Entry</i> .....	50
4.7.4	<i>Cleaning</i> .....	50
4.7.5	Rencana Analisa Data .....	51
<b>4.8</b>	<b>Etika Penelitian .....</b>	<b>52</b>
<b>BAB 5.</b>	<b>HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>54</b>
<b>5.1</b>	<b>Hasil Penelitian .....</b>	<b>55</b>
5.1.1	Karakteristik Responden .....	55
5.1.2	Penilaian Luka Kusta sebelum Perawatan dengan Madu ...	55
5.1.3	Penilaian Luka Kusta sesudah Perawatan dengan Madu .....	56
5.1.4	Perbandingan Penilaian Luka Kusta sebelum dan sesudah Perawatan Luka dengan Madu .....	57
5.1.5	Pengaruh Perawatan Luka dengan Madu terhadap Penyembuhan Luka Klien Kusta .....	57
<b>5.2</b>	<b>Pembahasan .....</b>	<b>58</b>
5.2.1	Status Luka sebelum dilakukan Perawatan Luka dengan Madu .....	58

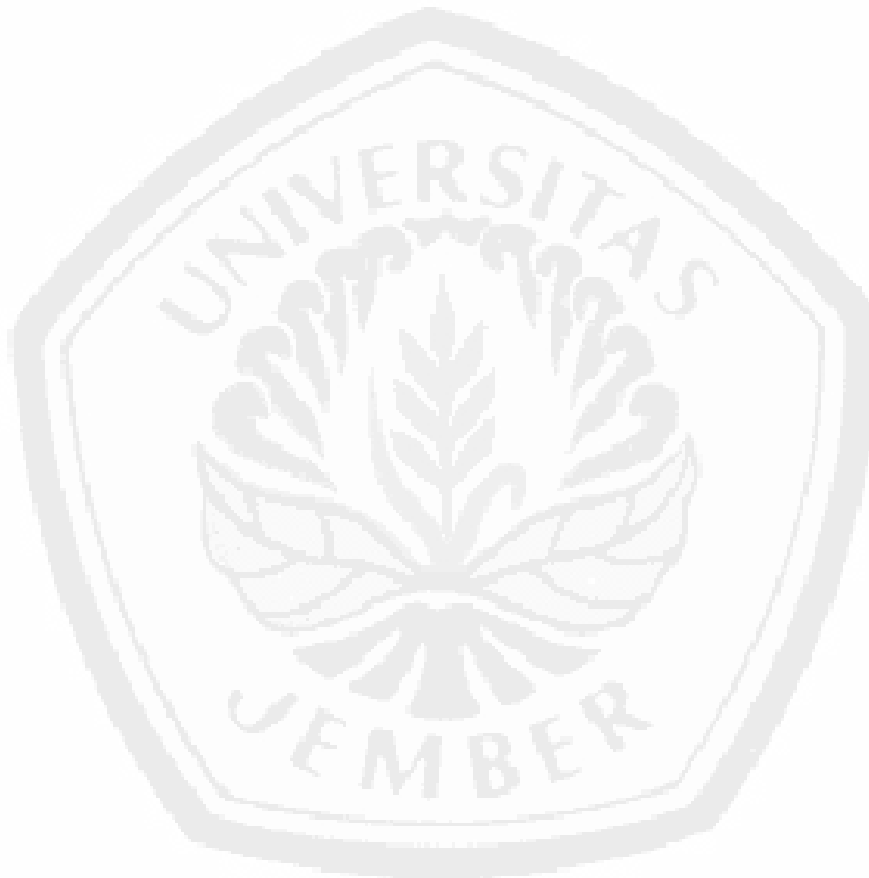
5.2.2	Status Luka sesudah dilakukan Perawatan Luka dengan Madu .....	65
5.2.3	Pengaruh Perawatan Luka dengan Madu terhadap Penyembuhan Luka Pasien Kusta .....	75
<b>BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>88</b>
6.1	<b>Simpulan .....</b>	<b>88</b>
6.2	<b>Saran .....</b>	<b>89</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>90</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>93</b>





## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Ulkus Kronik pada Pasien Kusta.....	20
Gambar 2.2 Ulkus Berkomplikasi ( <i>complicated ulcer</i> ) pada Pasien Kusta.....	21
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian .....	42
Gambar 4.1 Pola Penelitian <i>One Group Pre Test Post Test Design</i> .....	45



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi PB dan MB menurut P2MPLP .....	15
Tabel 2.2 Klasifikasi PB dan MB berdasarkan WHO.....	16
Tabel 2.3 Klasifikasi Luka (terlampir)	
Tabel 2.4 Kecacatan Akibat Gangguan Fungsi Saraf .....	19
Tabel 2.5 Fisiologi Penyembuhan Luka dan Implikasinya untuk Penatalaksanaan Luka (terlampir)	
Tabel 2.6 Faktor-faktor Resiko yang Menunjang Sepsis Luka.....	27
Tabel 2.7 Nutrisi pada Madu.....	35
Tabel 2.8 Mekanisme Penyembuhan Luka dengan Madu (terlampir)	
Tabel 4.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	48
Tabel 5.1 Karakteristik Responden Penelitian Perawatan Luka Kusta dengan Madu diwilayah Jenggawah .....	55
Tabel 5.2 Hasil Penilaian Luka Kusta Sebelum Perawatan Luka dengan Madu.....	55
Tabel 5.3 Hasil Penilaian Luka Kusta Sesudah Perawatan Luka dengan Madu.....	56
Tabel 5.4 Perbandingan Penilaian Luka Kusta Sebelum dan Sesudah Perawatan Luka dengan Madu.....	57
Tabel 5.5. Distribusi Rata-rata Penilaian Luka Sebelum dan Sesudah Perawatan Luka dengan Madu .....	57

## DAFTAR LAMPIRAN

A. Lampiran Tabel .....	93
B. Lembar <i>Informed</i> .....	102
C. Lembar <i>Consent</i> .....	103
D. SOP Perawatan Luka dengan Madu .....	104
E. Lembar Observasi Penilaian Luka .....	108
F. Lembar Dokumentasi Harian Perkembangan Luka .....	112
G. Lampiran Foto Dokumentasi .....	126
H. Hasil Analisa SPSS .....	133
I. Hasil Uji Kandungan Madu .....	136
J. Surat-surat .....	137
K. Lembar Pembimbingan Skripsi .....	143