

**EFEKTIVITAS POLYURETHANE FOAM DRESSING
TERHADAP KONTROL HIPERGRANULASI
PADA LUKA KRONIS**

SKRIPSI



Oleh :

AGNES DEA SAPUTRI

194201516066

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
JAKARTA
2023**

**EFEKTIVITAS POLYURETHANE FOAM DRESSING
TERHADAP KONTROL HIPERGRANULASI
PADA LUKA KRONIS**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan
pada Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Jakarta



Oleh :

AGNES DEA SAPUTRI

194201516066

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
JAKARTA
2023**

SKRIPSI

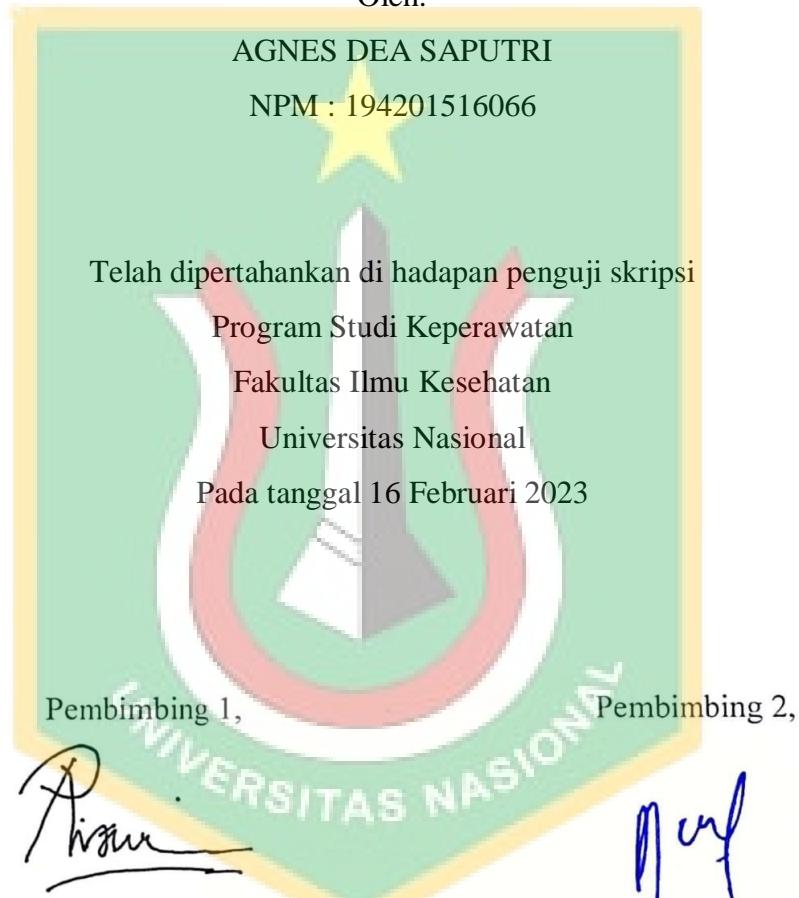
EFEKTIVITAS POLYURETHANE FOAM DRESSING TERHADAP KONTROL HIPERGRANULASI PADA LUKA KRONIS

Oleh:

AGNES DEA SAPUTRI

NPM : 194201516066

Telah dipertahankan di hadapan penguji skripsi
Program Studi Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Pada tanggal 16 Februari 2023



Ns. Rizki Hidayat M.Kep., WOC(ET)N

Ns. Dwi Rochyani, M.Kep



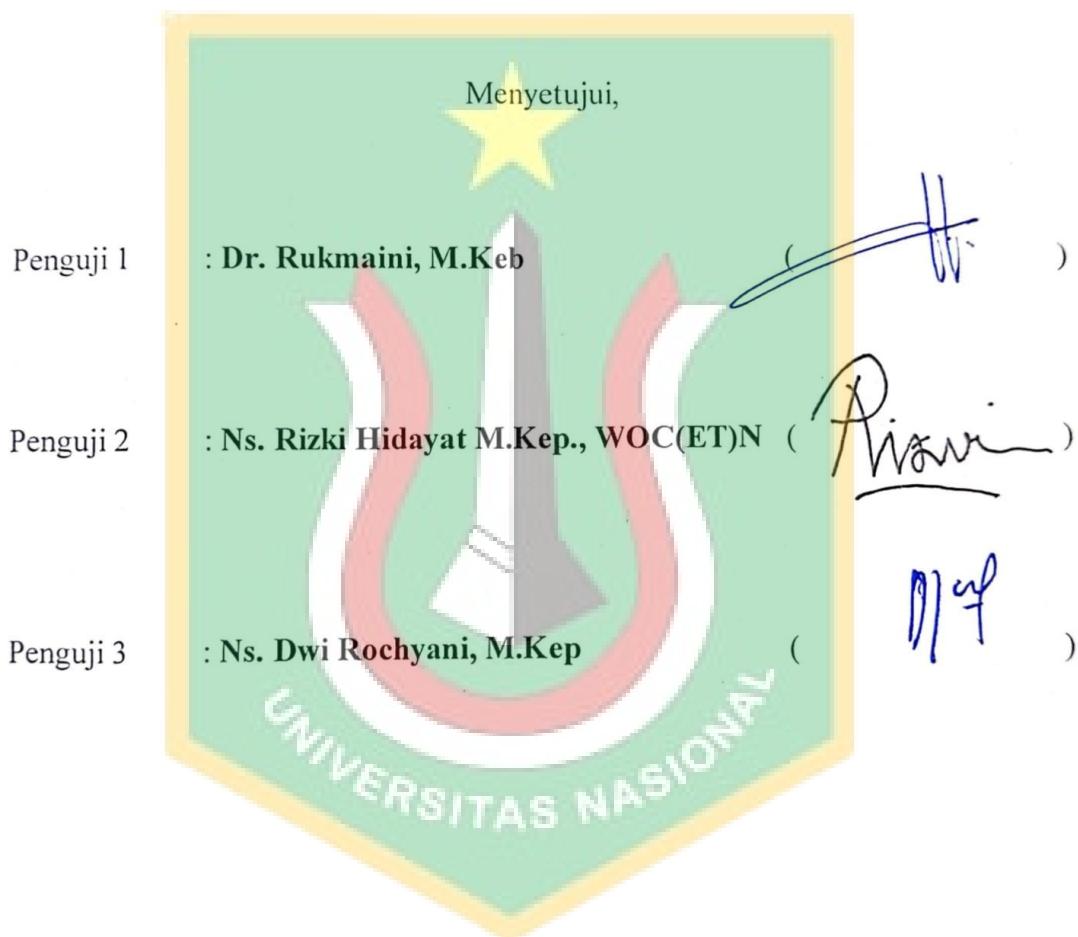
HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Efektivitas *Polyurethane Foam Dressing* Terhadap
Kontrol Hipergranulasi Pada Luka Kronis
Nama Mahasiswa : Agnes Dea Saputri
NPM : 194201516066



HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH MAJU SIDANG SKRIPSI

Judul Skripsi : Efektivitas *Polyurethane Foam Dressing* Terhadap
Kontrol Hipergranulasi Pada Luka Kronis
Nama Mahasiswa : Agnes Dea Saputri
NPM : 194201516066



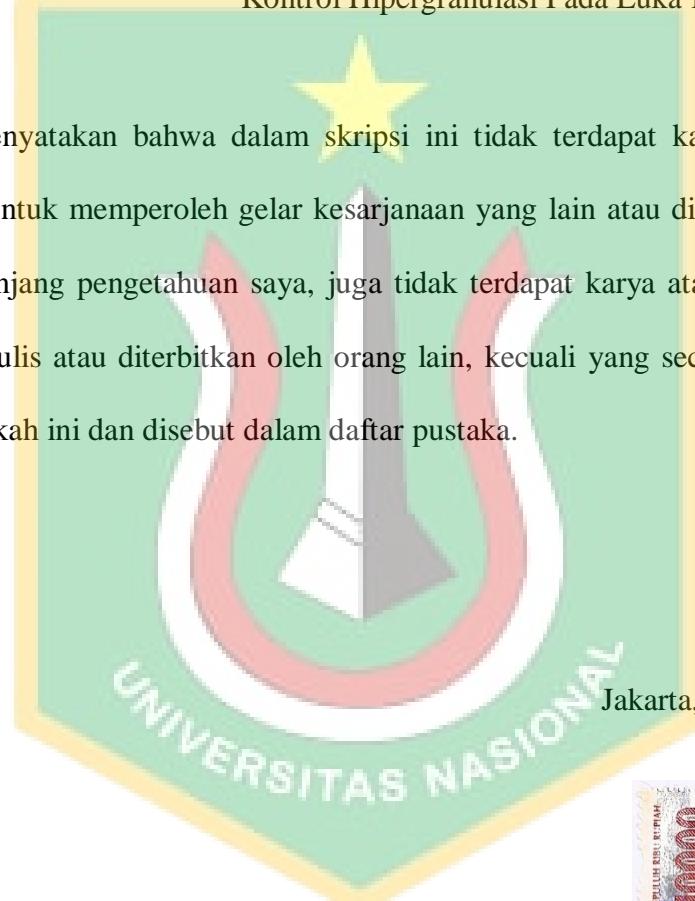
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Agnes Dea Saputri

NPM : 194201516066

Judul Penelitian : Efektivitas *Polyurethane Foam Dressing* Terhadap
Kontrol Hipergranulasi Pada Luka Kronis



Jakarta, 16 Februari 2023



Agnes Dea Saputri

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semua umat, Tuhan seluruh alam dan Tuhan dari segala hal yang telah memberi rahmat dan karunianya sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul “Efektivitas *Polyurethane Foam Dressing* Terhadap Kontrol Hipergranulasi Pada Luka Kronis”.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan tanpa adanya *Ridho Illahi*, dukungan, bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini dengan rendah hati dan rasa hormat yang besar saya mengucapkan “*Alhamdulillahirabbilalamin*” beserta terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Ibu Dr. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Bapak Ns. Dayan Hisni, S.Kep., M.N.S.
3. Bapak Ns. Rizki Hidayat M.Kep., WOC(ET)N selaku pembimbing 1 yang telah memberi dorongan, saran dan ilmu dalam proses pembuatan skripsi saya.
4. Ibu Ns. Dwi Rochyani, M.Kep. selaku pembimbing 2 yang telah memberi masukan dan memberikan dukungan penuh dalam pembuatan skripsi saya.
5. Ibu Ns. Intan Asri Nurani, M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku pembimbing akademik yang senantiasa mendampingi selama belajar di Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.

6. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional yang telah mendidik dan memfasilitasi proses pembelajaran di Kampus Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
7. Terima kasih kepada Kakak-kakak Perawat dan Staf Klinik Wocare Center Bogor (Pak Arifin, Pak Khairul Bahri, Pak Kana, Kak Rifa, Kak Mella, Kak Fadli, Kak Deza, Kak Eko, Mba Tuti, Mas Yudi, dan Mas Dede) karena telah membantu saya dalam melakukan penelitian di klinik sehingga pengetahuan dan pengalaman saya dapat bertambah.
8. Terimakasih kepada Pasien Luka Kronis di Klinik Wocare Center Bogor yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian saya.
9. Terima kasih kepada kedua orang tua dan kakak serta adik saya yang selalu memberikan semangat, saran, serta selalu mendoakan dan memberikan dukungan penuh untuk saya.
10. Terima kasih kepada keluarga besar saya yang selalu mendoakan dan memberikan semangat kepada saya selama pembuatan skripsi.
11. Terima kasih kepada diri saya sendiri yang telah berjuang sejauh ini walaupun banyak mengeluh tetapi tetap dijalankan dan selalu semangat sampai saat ini.
12. Terima kasih kepada Muhammad Rizki yang telah mendengarkan keluh kesah saya selama ini, memberikan semangat, doa, bantuan, dan dukungan.
13. Terima kasih kepada teman-teman seperjuangan yang selalu membuat hari-hari saya berwarna (Ambar, Revy, Zahro, Meli, Riska, Dhian, Ari) yang telah menemani selama masa perkuliahan, memberikan semangat, saran serta selalu mendoakan dan memberikan dukungan penuh untuk saya.

14. Terima kasih kepada Kak Winda Septiana dan Kak Noer Asanah yang memberikan semangat dan membantu saya dalam pembuatan skripsi.
15. Terima kasih kepada sahabat kecil yang menemani saya sampai sekarang yaitu Tiara dan Ghina yang telah memberikan semangat dan doa.
16. Terima kasih kepada semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu-persatu, yang sudah membantu dan mendukung saya dalam menyelesaikan skripsi ini.

Akhirnya saya sebagai makhluk yang tidak sempurna memohon maaf apabila ada kesalahan baik secara teknik, format ataupun isi dari skripsi saya. Harapan saya semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi masyarakat.

Jakarta, 16 Februari 2023



Agnes Dea Saputri



Abstrak

EFEKTIVITAS POLYURETHANE FOAM DRESSING TERHADAP KONTROL HIPERGRANULASI PADA LUKA KRONIS

Agnes Dea Saputri, Rizki Hidayat, Dwi Rochyani

Latar Belakang: Luka kronis adalah luka yang fase penyembuhannya tidak sesuai dengan fase fisiologis penyembuhan luka. Perawatan luka sudah menggunakan modern dressing seperti *polyurethane foam dressing* yang berfungsi untuk menyerap eksudat, mengatasi hipergranulasi, dan membantu melindungi luka dari trauma.

Tujuan: Mengetahui efektivitas *polyurethane foam dressing* terhadap kontrol hipergranulasi pada luka kronis.

Metodologi: Desain penelitian berbentuk *quasi eksperiment* dengan pendekatan *pretest – posttest design* yaitu desain ini dilakukan pengukuran awal melalui *pretest*, kemudian diberikan tindakan atau intervensi, setelah itu dilanjutkan dengan memberikan *posttest*. Teknik sampel yang digunakan adalah *total sampling* dengan jumlah sampel 25 responden. Instrument penelitian yang digunakan yaitu lembar BWAT. Uji statistik yang digunakan yaitu uji *paired sample t-test*.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian diperoleh rata-rata skor BWAT *pre test* sebesar $35,76 \pm 8,115$ dan *post test* sebesar $23,80 \pm 5,204$. Hasil penelitian menunjukkan adanya perbedaan antara skor BWAT sebelum dan sesudah diberikan *polyurethane foam dressing* dengan nilai *p-value* sebesar 0,000 ($p<0,05$).

Simpulan: Setelah penggunaan *polyurethane foam dressing* terhadap kontrol hipergranulasi pada pasien luka kronis didapatkan nilai *p-value* sebesar 0,000 ($p<0,05$) sehingga *polyurethane foam dressing* efektif terhadap kontrol hipergranulasi.

Saran: Penderita luka kronis diharapkan dapat menggunakan *polyurethane foam dressing* sebagai salah satu upaya untuk kontrol hipergranulasi dan upaya dalam proses penyembuhan luka.

Kata Kunci : BWAT, kontrol hipergranulasi, luka kronis, *polyurethane foam dressing*

Kepustakaan : 47 pustaka (2010 - 2022)

Abstract

THE EFFECT OF POLYURETHANE FOAM DRESSING ON HYPERGRANULATION CONTROL IN CHRONIC WOUND

Agnes Dea Saputri, Rizki Hidayat, Dwi Rochyani

Background: Chronic wounds are wounds whose healing phase does not match the physiological phase of wound healing. Wound care already uses modern dressings such as polyurethane foam dressings that absorb exudate, treat hypergranulation, and help protect the wound from trauma.

Aim: To examine the effect of *polyurethane foam dressing* on hypergranulation control in wound chronic.

Methodology: The study was in the form of a quasi-experiment with a pretest - posttest design approach, namely this design is carried out an initial measurement through a pretest, then given an action or intervention, after which it is continued by giving a posttest. The sample technique used was total sampling with a sample size of 25 respondents. The research instrument used was the BWAT sheet. The statistical test used was the paired sample t-test.

Results: The results of the study obtained an average BWAT pre test score of 35.76 ± 8.115 and post test of 23.80 ± 5.204 . The results showed a difference between BWAT scores before and after polyurethane foam dressing with a p-value of 0.000 ($p < 0.05$).

Conclusion: After the use of polyurethane foam dressing on hypergranulation control in chronic wound patients, the p-value is 0.000 ($p < 0.05$) so that polyurethane foam dressing is effective on hypergranulation control.

Suggestion: Patients with chronic wounds are expected to use polyurethane foam dressings as an effort to control hypergranulation and efforts in the wound healing process.

Keywords: BWAT, hypergranulation control, chronic wound, *polyurethane foam dressing*

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN SEBELUM MAJU SIDANG SKRIPSI	iv
HALAMAN PERSETUJUAN SETELAH MAJU SIDANG SKRIPSI.....	v
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
Abstrak	x
Abstract	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I 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 Bagi Instansi Pendidikan	7
1.4.2 Bagi Peneliti	7
1.4.3 Bagi Mahasiswa.....	7
1.4.4 Bagi Masyarakat	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Kajian Teori.....	8
2.1.1 Luka Kronis.....	8
2.1.2 Kontrol Hipergranulasi	17
2.1.3 Perawatan Luka Dengan <i>Modern Dressing</i>	21
2.1.4 <i>Polyurethane Foam Dressing</i>	24
2.1.5 Teori <i>Bates Jensen Wound Assessment Tool</i> (BWAT).....	25
2.2 Kerangka Teori	27
2.3 Kerangka Konsep.....	28
2.4 Hipotesis Penelitian	28
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	29
3.1 Desain Penelitian	29
3.2 Populasi dan Sampel	29
3.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.4 Variabel Penelitian.....	31
3.4.1 Variabel Independent	31
3.4.2 Variabel Dependent	31
3.5 Definisi Operasional Penelitian	31
3.6 Instrumen Penelitian	33
3.7 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	34
3.8 Prosedur Pengumpulan Data	34
3.8.1 Tahap Persiapan.....	35
3.8.2 Tahap Penelitian	35
3.9 Pengolahan Data	36
3.10 Analisis Data.....	37
3.10.1 Analisis Univariat.....	37

3.10.2 Analisis Bivariat.....	37
3.11 Etika Penelitian.....	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
4.1 Hasil Penelitian.....	39
4.2 Pembahasan	43
4.3 Keterbatasan Penelitian	48
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	49
5.1 Simpulan.....	49
5.2 Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA	51
LAMPIRAN	55



DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
3. 1 Definisi Operasional.....	32
4. 1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia	39
4. 2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin	40
4. 3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan Terakhir.....	40
4. 4 Nilai Total Pengukuran Luka Kronis Sebelum Diberikan <i>Polyurethane Foam Dressing</i> Terhadap Kontrol Hipergranulasi	41
4. 5 Nilai Total Pengukuran Luka Kronis Sesudah Diberikan <i>Polyurethane Foam Dressing</i> Terhadap Kontrol Hipergranulasi	42
4. 6 Uji Normalitas.....	42
4. 7 Hasil Uji Perbedaan Proses Luka Kronis Sebelum dan Sesudah Diberikan <i>Polyurethane Foam Dressing</i> Terhadap Kontrol Hipergranulasi.....	43



DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2. 1 Jaringan Granulasi Sehat	17
2. 2 Jaringan Hipergranulasi.....	20
2. 3 Kerangka Teori	27
2. 4 Kerangka Konsep.....	28



DAFTAR SINGKATAN

DM	: Diabetes Mellitus
NaCl	: Natrium Chlorida
BWAT	: <i>Bates-Jensen Wound Assessment Tool</i>
PSST	: <i>Pressure Sore Status Tool</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Konsultasi/Bimbingan Skripsi
- Lampiran 2 Surat Izin Penelitian dari Fakultas
- Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian dari Instansi Penelitian
- Lampiran 4 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 5 Lembar Persetujuan Subyek Penelitian (*Informed Consent*)
- Lampiran 6 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 7 Instrumen Penelitian Lembar Pengkajian Luka BWAT (*Bates-Jensen Wound Assessment Tool*)
- Lampiran 8 Petunjuk Pengisian Lembar Pengkajian Luka BWAT (*Bates-Jensen Wound Assessment Tool*)
- Lampiran 9 Tabel Master Data Mentah Penelitian
- Lampiran 10 Hasil Output Analisis Data
- Lampiran 11 Bukti Foto Kegiatan Penelitian
- Lampiran 12 Biodata Penulis
- Lampiran 13 Hasil Uji Turnitin