

DAFTAR PUSTAKA

- Alami, U. Y. (2022). Efektivitas Penggunaan Antimikrobal Dressing (Silver) pada proses penyembuhan luka diabetes. *Atmire*, 122-130.
- Alzamani, M. H. (2022). Ulkus kronis : Mengenali Ulkus Dekubitus dan Ulkus Diabetikum. *Jurnal Syntax Fusion*, 86-272.
- Armi, R. D. (2021). Efektivitas Dialkylcarbamoylechloride dan silver dressing terhadap penyembuhan luka pada pasien ulkus makanan diabetik di puskesmas kota bekasi. *Jurnal ilmiah kesehatan medika Drg. Suherman*, 55-57.
- Asmarani, F. M. (2021). Upaya peningkatan pengetahuan perawat dalam proses perawatan luka diabetes mellitus. *Jurnal Inovasi Pengabdian Masyarakat*, 14-18.
- Blazkiewicz, M. (2019). Assessment of lower leg muscleforce distribution during isometric ankle dorsi and plantar flexion in patient with diabetes : A preliminary. *Journal of diabetes and its complications*, 287-289.
- Bogor, W. C. (2021). Jumlah Pasien Wocare.
- BPJS. (2018). Panduan praktis prolanis (program pengelolaan penyakit kronis). *BPJS Kesehatan*, 2-6.
- Chunhua Huang, R. W. (2021). Silver dressing in the treatment of diabetic foot: A protocol for systematic review and meta-analysis. *Wolters Kluwer Health, Inc.*, 100.
- Corrine F, P. S. (2022). *Diabetic Ulcer*. Singapura: Stat Pearls Publishing LLC.
- Detty, A. U. (2020). Karakteristik Ulkus diabetikum pada penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 64-258.
- Di Domenico, E. G. (2020). Silver sulfadiazine eradicates antibiotic tolerant staphylococcus aureus and pseudomonas aeruginosa biofilm in patients with infected diabetic foot ulcers. *Journal Of Clinical Medicine*, 1-17.
- Dian Ariningrum, J. S. (2018). *Manual Keterampilan Klinik Topik : Manajemen Luka*. Jakarta: E-Book.
- Endang Subandi, K. A. (2019). Efektivitas modern dressing terhadap proses penyembuhan luka diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Kesehatan*, 39-42.
- Engarwati, a. A. (2018). Studi penggunaan antibiotik seftriakson pada pasien diabetes melitus tipe II dengan ulcer. *Jurnal Of University Of Muhammadiyah Malang*, 7-11.

- Fady, M. F. (2015). *Madu dan Luka Diabetik Metode Perawatan Luka Komplementer dilengkapi dengan Hasil Riset*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Gitarja, W. S. (2014). *Perawatan luka diabetes*. Yogyakarta: Rineka Cipta.
- Hermaeny, U. (2021). *Populasi dan sampel*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Huang, C. R. (2021). Silver Dressing in the Treatment of Diabetic Foot : A Protocol For Systematic Review and Meta Analysis. *Medicine*, 7.
- Huijing Lin, A. B. (2021). Application Progress of Nano Silver Dressing in the Treatment of Diabetic Foot. *National Library Of Medicine*, 4151-4152.
- Husen, S. A. (2021). Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya ulkus diabetik pada penderita diabetes melitus di diabetes center kota ternate. *Jurnal Of Public Health*, 74-85.
- Indrayati Nila, Y. K. (2019). Penyembuhan Ulkus Diabetik dengan Aplikasi Antimikrobia Wound Dressing Silver. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan*, 509-515.
- Jorgensen. (2019). Wound treatment with hyaluronic acid and silver sulfadiazine promote better epithelialization compared to polyurethane and normal saline in diabetic foot ulcer . *Indonesia Journal Of Biomedical Science*, 15.
- Khoirunisa Dessy, D. H. (2020). Pengaruh Modern Dressing Terhadap Skor Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum. *Nurscope: Jurnal Penelitian dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 74.
- Kemendikti. (2018). *Manajemen Luka*. Jakarta: e-book.
- Kurniadi Helmanu, U. N. (2021). *Stop Diabetes Hipertensi Kolesterol Tinggi Jantung Koroner*. Yogyakarta: Istana Media.
- Kurniawan Made, N. S. (2019). Perawatan Luka dengan Hyaluronic Acid dan Silver Sulfadiazine pada Ulkus Diabetik. *Jurnal of Biomedical Science*, 188.
- Lin, H. A. (2021). Application Progress Of Nano Silver Dressing In The Treatment Of Diabetic Foot. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity*, 54-66.
- Maria, I. (2021). *Asuhan Keperawatan Diabetes Melitus dan Asuhan Keperawatan Stroke*. Yogyakarta: deepublish.
- Maryunani. (2018). *Perawatan Luka Modern (Modern Woundcare)*. Jakarta: Penerbit In Media.
- Matsuroh, I. A. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. *Pertama*, 2-5.

- Merdekawati, D. A. (2020). Pencegahan Ulkus Diabetik dengan Pengadlan Kadar Glukosa Darah dan Pemeriksaan Ankle Brakhial Indeks. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Dalam Kesehatan*, 2-6.
- Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2018). *Teknik Sampling*. Bandung: Media Sains Indonesia.
- Pashar. (2018). Proses penyembuhan luka kaki diabetikum dengan perawatan luka metode moist wound healing. *Jurnal nersmuda*, 222-226.
- Puguh Santoso, M. A. (2021). Faktor yang mempengaruhi terjadinya luka pada penderita diabetes melitus . *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 89-94.
- Setiawan, H. H. (2020). Kualitas hidup ditinjau dari tingkat kecemasan pasien penderita ulkus diabetikum. *Majalah kesehatan indonesia*, 33-38.
- Setiawan Iwan, A. Y. (2021). *Pengertian Variabel Penelitian dan Macam-macamnya*. Jakarta: Deepublish.
- Sugiyono. (2019). Teknik Pengembangan instrumen penelitian. *Jurnal Penelitian dan pemikiran ilmiah keperawatan*, 8-12.
- Syahputra, A. (2018). Perbedaan Kondisi Luka Sebelum dan Setelah Perawatan Dengan Menggunakan Teknik Modern Dressing Pada Penderita Ulkus Diabetikum. *Jurnal Universitas Islam Negeri Allaudin Makasar*, 121.
- Syarifudin, A. (2020). Aktivitas Antibakteri Kopi Robusta Dalam Mempercepat Kejadian Penyembuhan Luka Pada Ulkus Diabetikum. *Healthy Tadulako Journal*, 1-9.
- Tambunan, S. G. (2021, September 23). Perbedaan Penggunaan Zinc Chitosan Cream Dengan Balutan Silver Terhadap Proses Penyembuhan Ulkus Diabetikum. P. 68.
- Tandra, H. (2020). *Dari Diabetes Menuju Kaki*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Wijaya, I. S. (2018). *Perawatan Luka Dengan Pendekatan Multi Disiplin*. Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Wintoko, R. A. (2020). Manajemen Terkini Perawatan Luka Updat Wound Case Management. *JK Unila*, 89-183.
- Zahra, A. (2021). Efektivitas penggunaan cadexomer iodine dan zinc oxide. *Jurnal Kesehatan*, 34.













LAMPIRAN







Lampiran 1

Lembar Konsultasi/ Bimbingan Skripsi

Nama : Putri Aliyah Tamima Halim
NPM : 194201516058
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul Skripsi : Efektifitas Penggunaan Silver Dressing Terhadap Penyembuhan Luka Kaki Diabetikum
Dosen Pembimbing I : Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
Dosen Pembimbing II : Dr. Retno Widowati, M.Si
Kegiatan Konsultasi

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	6/4/22	Konsul judul Skripsi	Mengambil judul yang lebih mudah dipahami dan sesuai dengan jurusan	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
2.	26/4/22	Penentuan judul – Acc Judul	Judul skripsi diterima	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
3.	27/4/22	Konsul isi BAB I	Isi mengenai definisi, prevalensi, program pemerintah dan peran perawat	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
4.	29/4/22	Konsul Judul dan isi materi	Judul diterima dan materi sesuai dengan apa yang akan diambil, pahami kembali terkait materi skripsinya	 Dr. Retno Widowati, M.Si

5.	17/5/22	Konsul BAB I	Isi BAB I ditambahkan study pendahuluan, prevalensi daerah dan dirapikan kembali penulisannya	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
6.	2/9/22	Revisi BAB I	BAB I di acc lanjut ke Bab selanjutnya	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
7.	3/10/22	Konsul BAB 1-3	Urutan yang dibahas di BAB 2 disesuaikan dengan materinya, perbaiki hipotesis, perbaiki definisi operasional	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
8.	21/10/22	Revisi BAB I-3	BAB 1-3 di lanjutkan dan dirapikan kembali	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
9.	8/11/22	Konsul BAB 1-3	Rapikan cara penulisan, rapikan sitasi dan daftar pustaka, tambahkan rumusan masalah terkait tempat penelitian, tambahkan lembar pengkajian pada BAB II, betulkan kerangka teori	 Dr. Retno Widowati, M.Si
10.	14/1/23	Konsul hasil penelitian	Hasil penelitian dapat dimasukan kedalam spss untuk dicoding dan diberikan penjelasannya pada BAB IV	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N

11	20/1/23	Konsul BAB 1-5	Perbaiki cara penulisan, perbaiki sitasi, tambahkan abstrak, buat pembahasan di BAB IV dan perbaiki yang kurang seperti kesimpulan sesuai dengan tujuan	 Dr. Retno Widowati, M.Si
12	21/1/23	Konsul BAB 4-5	Lanjut abstrak dan rapikan penulisan	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
13	27/1/23	Revisi BAB 1-5 dan Konsul Abstrak – Lampiran	Perbaiki Abstrak kalimatnya harus tepat, tabel hasil pengkajian dilampiran diperbaiki, sitasi	 Dr. Retno Widowati, M.Si
14	27/1/23	Konsul Abstrak – Lampiran	Perbaiki Abstrak terkait kalimatnya harus nyambung dan sesuai	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N
15	31/1/23	Tanda tangan acc skripsi	ACC Maju sidang	 Dr. Retno Widowati, M.Si
16	1/2/23	Tanda tangan acc skripsi	ACC Maju sidang	 Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N

Lampiran 2

Surat Izin Penelitian dari Fakultas



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 08 November 2022

Nomor : 748/D/SP/FIKES/XI/2022
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Klinik Wocare Center Bogor.
Jl. Sholeh Iskandar No.9, RT.01/RW.04, Cibadak, Kec. Tanah Sereal, Kota Bogor, Jawa Barat.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Putri Aliyah Tamima Halim
NPM : 194201516058
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 0895804091812

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Efektivitas Penggunaan Silver Dressing Terhadap Penyembuhan Luka Diabetikum**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut, yaitu :

Pembimbing 1 : Ns Rizki Hidayat, M.Kep.,WOC(ET)N.
Pembimbing 2 : Dr. Dra. Retno Widowati, M.Si.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Dekan,
Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 3

Surat Balasan Penelitian dari Klinik Wocare Center Bogor



Wocare Inti Nusantara

Jl. KH Sholeh Iskandar No. 9 RT 001 RW 004
Kelurahan Cibadak Kecamatan Tanah Sareal Bogor 16169
Telp. (0251) 831 2928
Fax. (0251) 831 2346



No : 1607/WOCARE/WIN/DIKLAT/XI/2022

Bogor, 21 November 2022

Perihal: Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Lamp. : -

Kepada Yth.
Pimpinan Prodi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
Di-
Tempat
Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat permohonan dari Prodi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Nasional Nomor 748/D/SP/FIKES/XI/2022 pada tanggal 08 November 2022 tentang **Izin Study Pendahuluan dan Penelitian** Mahasiswa sebagai berikut:

Nama : Putri Aliyah Tamima Halim
NPM : 194201516058
Program Studi : Keperawatan
Judul Penelitian : Efektivitas Penggunaan Silver Dressing Terhadap Penyembuhan Luka Diabetikum.

Dengan ini kami sampaikan bahwa permohonan melakukan *Study* Pendahuluan dan Penelitian kami terima.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih. Jika ada hal lain yang ingin ditanyakan bisa menghubungi kami melalui email: wocarecenter@yahoo.co.id atau melalui telepon : 0812-1806-8253 (Arifin); 0856-6649-931 (Riza)

Hormat Kami,

Direktur Diklat

Arifin, S.Kep., CWCC

Office: Jl. KH. Soleh Iskandar, Rt.01 Rw.04
Kel.Cibadak Kec.Tanah Sareal Bogor - Jawa Barat 16166 T.
0251 8312928 :: F. 0251 831 2346
e-mail: Wocarecenter@yahoo.co.id www.wocare.org

Lampiran 4

Lembar Penjelasan Penelitian

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara/I

Responden

Di “Klinik Wocare Center Bogor”

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putri Aliyah Tamima Halim
NPM : 194201516058
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi
Keperawatan Universitas Nasional
Pembimbing : Ns. Rizki Hidayat, M.Kep., WOC(ET)N. dan
Dr. Retno Widowati, M.Si.

Akan melakukan penelitian yang berjudul ”Efektivitas Penggunaan *Silver Dressing* Terhadap Penyembuhan Luka Diabetikum”. Tujuan dilakukannya penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya efektivitas dari pemakaian *Silver* sebagai dressing luka diabetikum. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi manfaat bagi proses penyembuhan luka diabetikum. Saudara telah diminta ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian akan dilakukan 2 kali dalam seminggu selama 2 bulan bersamaan dengan waktu perawatan luka lembab (*moist*).

Prosedur pengumpulan data dalam penelitian ini dilakukan melalui kuesioner diawal terapi dan juga penilaian luka BWAT setiap kali terapi dilakukan. Bpk/Ibu/Sdr/I diminta untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini dengan mengisi kuesioner dan informed consent persetujuan. Dalam pengisian kuesioner penelitian dan terapi yang akan peneliti lakukan mungkin akan menimbulkan ketidaknyamanan kepada bpk/Ibu/Sdr/I. Oleh karena itu peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas dan semua informasi yang diberikan dan peneliti menjamin tidak akan terjadi eksploitasi pada Bpk/Ibu/Sdr/I sebagai responden.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian dan pengaruh negatif apapun terhadap diri maupun pekerjaan, status Bpk/Ibu/Sdr/I. Jika Bpk/Ibu/Sdr/I bersedia untuk menjadi responden penelitian ini, saya persilahkan untuk mengisikuesioner yang peneliti sediakan.

Jakarta, 21 November 2022

Peneliti

Putri Aliyah Tamima Halim

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Subjek Penelitian (*informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Wali diri/ keluarga :

Setelah mendapatkan penjelasan dan keterangan secara lengkap, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya menandatangani dan menyatakan mengizinkan keluarga saya untuk menjadi responden penelitian dengan judul “Efektivitas Penggunaan *Silver Dressing* Terhadap Penyembuhan Luka Diabetikum”.



Jakarta, November 2022

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 6

Uji Kesamaan/ Uji Similiaritas

Efektivitas Penggunaan Silver Dressing Terhadap
Penyembuhan Luka Diabetikum

ORIGINALITY REPORT

8% SIMILARITY INDEX	7% INTERNET SOURCES	6% PUBLICATIONS	3% STUDENT PAPERS
-------------------------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	ejournalmalahayati.ac.id Internet Source	2%
2	www.scribd.com Internet Source	1%
3	Rizki Hidayat, Naziyah Naziyah, Adinda Zahra Alifa. "Efektivitas Cadexomer Iodine Dan Zinc Cream Terhadap Penyembuhan Luka Kaki Diabetik Di Klinik Wocare Center Bogor", Malahayati Nursing Journal, 2022 Publication	1%
4	pt.scribd.com Internet Source	1%
5	repository.usd.ac.id Internet Source	1%
6	repository.iainkudus.ac.id Internet Source	<1%
7	journal.poltekkes-mks.ac.id Internet Source	<1%

Lampiran 7

Lembar Bates-Jensen Wound Assessment Tool (BWAT)

Nama	:						
Usia	:						
Diagnosa	:						
Lokasi Luka	:						
Kadar GDS	:						
ITEMS	PENGAJIAN	Tgl & Skor	Tgl & Skor	Tgl & Skor	Tgl & Skor	Tgl & Skor	Tgl & Skor
1. Ukuran*	<p>*0= sembuh, luka terselesaikan panjang x lebar 1= < 4 cm 2= 4 s/d < 16 cm² 3= 16 s/d < 36cm² 4= 36 s/d< 80 cm² 5= > 80 cm²</p>						
2. Kedalaman*	<p>*0= sembuh, luka terselesaikan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Eritema atau kemerahan 2. Laserasi lapisan epidermis dan atau dermis 3. Seluruh lapisan kulit hilang, kerusakan atau nekrosis subkutan, tidak mencapai fascia, tertutup jaringan granulasi. 4. Tertutup jaringan nekrosis 5. Seluruh lapisan kulit hilang dengan destruksi luas, kerusakan jaringan otot, tulang. 						
3. Tepi Luka*	<p>*0= Sembuh, luka terselesaikan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Samar, tidak terlihat dengan jelas. 2. Batas tepi terlihat, menyatu dengan dasar luka 3. Jelas, tidak menyatu dengan dasar luka. 4. Jelas, tidak menyatu dengan dasar luka, tebal 5. Jelas, fibrotic, parut 						

	tebal/hiperkeratonik.						
4. Terowongan / Goa*	<p>*0= Sembuh, luka terselesaikan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada goa 2. Goa < 2 cm di di areamanapun 3. Goa 2 - 4 cm seluas < 50 % pinggir luka. 4. Goa 2 - 4 cm seluas > 50% pinggir luka. 5. Goa > 4 cm di area manapun. 						
5. Tipe Jaringan Nekrotik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada 2. Putih / abu-abu jaringan tidak dapat teramati danatau jaringan nekrotik kekuningan yang mudahdilepas. 3. Jaringan nekrotik kekuningan yang melekat tapi mudah dilepas. 4. Melekat, lembut, eskar hitam. 5. Melekat kuat, keras, ekstra hitam. 						
6. Jumlah Jaringan Nekrotik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada jaringan nekrotik 2. < 25% permukaan luka tertutup jaringan nekrotik. 3. 25% permukaan luka tertutup jaringan nekrotik 4. > 50% dan < 75% permukaan luka tertutup jaringan nekrotik 5 = 75% s/d 100% permukaan luka tertutup jaringan nekrotik. 						
7. Tipe Eksudat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada eksudat 2. Bloody 3. Serosanguineous (encer, berair, merah pucat atau pink) 4. Serosa (encer, berair, jernih) 5. Purulent (encer atau kental, keruh, kecoklatan/ kekuningan, dengan atau tanpa bau) 						

8. Jumlah Eksudat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada, luka kering 2. Moist, luka tampak lembab tapi eksudat tidak teramati. 3. Sedikit: Permukaan luka moist, eksudat membasahi < 25 % balutan. 4. Moderat : Eksudat terdapat > 25% dan < 75 % dari balutan yang digunakan 5. Banyak : Eksudat terdapat >75 % dari balutan yang digunakan 						
9. Warna Kulit Sekitar Luka	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pink atau warna kulit normal setiap bagian luka. 2. Merah terang jika disentuh. 3. Putih atau abu-abu, pucat atau hipopigmentasi . 4. Merah gelap atau ungu dan atau tidak pucat. 5. Hitam atau hiperpigmentasi 						
10. Edema Perifer / Tepi Jaringan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada pembengkakan atau edema. 2. Tidak ada pitting edema sepanjang < 4 cm sekitar luka. 3. Tidak ada pitting edema sepanjang \geq 4 cm sekitar luka. 4. Pitting edema sepanjang < 4 cm disekitar luka. 5. Kreptus dan atau pitting edema sepanjang . 4 cm disekitar luka. 						
11. Indurasi Jaringan Perifer	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada indurasi 2. Indurasi < 2 cm sekitar luka. 3. Indurasi 2-4 cm seluas < 50% sekitar luka. 4. Indurasi 2-4 cm seluas > 50% sekitar luka. 5. Indurasi > 4 cm dimana saja pada luka. 						

12. Jaringan Granulasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kulit utuh atau luka padasebagian kulit. 2. Terang, merah seperti daging; 75 % s/d 100 % luka terisi granulasi. 3. Terang, merah seperti gading; < 75 % dan > 25 % luka terisi granulasi. 4. Pink, dan atau pucat, merah kehitaman dan atau luka \leq 25 % terisi granulasi. 						
	<ol style="list-style-type: none"> 5. Tidak ada jaringan granulasi. 						
13. Epitelisasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. 100 % luka tertutup, permukaan utuh. 2. 75 % s/d < 100 % epitelisasi 3. 50 % s/d < 75% epitelisasi 4. 25 % s/d < 50 % epitelisasi 5. < 25 % epitelisasi 						
SKOR TOTAL							
PARAF DAN NAMA PETUGAS							

Garis Wound status Continuum, Harris, C., Barbara BJ., Parsow, N., Raizman, R., Singh M dalam *The Journal of care canada: The bates-Jensen Wound Assesment Tool(BWAT)*, 2010; Wocare Center. 2015. *Wound Assesment Tool. Paper Pelatihan Wound Care.*

Lampiran 8

Tabel Master *Pre Test*

TANGGAL	NAMA	GDS	USIA	JENIS KELAMIN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	SEKOR
21/11/2022	Ny. sadiyah	214	68	peremouaan	3	3	1	2	2	2	3	4	3	2	1	3	3	32
21/11/2022	Tn. Supriyanto	473	43	Laki-Laki	2	3	2	3	3	2	3	4	3	4	2	3	5	39
21/11/2022	ny. yeti	202	60	Perempuan	2	4	2	1	1	1	3	3	1	2	1	2	3	26
21/11/2022	Ny. Ecin	145	67	Perempuan	1	3	2	2	2	2	4	2	5	4	1	1	3	31
21/11/2022	Ny. Ipah	210	59	Perempuan	2	3	3	1	3	2	5	5	3	2	1	4	5	39
21/11/2022	Tn. Sugeng	360	69	Laki-laki	2	4	4	1	3	5	5	5	3	1	1	4	5	43
21/11/2022	Tn. Sandro	284	36	Laki-Laki	3	2	1	1	3	5	5	5	2	1	1	4	5	38
22/11/2022	Tn. Gumay	210	61	Laki-Laki	4	4	4	1	3	4	3	3	3	4	3	4	4	44
22/11/2022	Ny. Narsah	205	53	Perempuan	2	3	3	1	2	3	3	2	3	2	1	3	3	31
22/11/2022	Tn. Ahyar	240	61	Laki-Laki	3	3	2	1	2	3	2	3	2	2	1	3	3	30
22/11/2022	Ny. Sanem	394	65	Perempuan	2	4	5	2	4	5	5	4	4	4	3	4	5	51
23/11/2022	Tn. Nurjen	200	62	Laki-Laki	3	3	2	1	3	3	4	3	5	1	1	4	5	38
23/11/2022	Ny. Lay Tay Yoeng	237	82	Perempuan	1	3	3	3	1	1	4	4	1	1	1	3	4	30
23/11/2022	Tn. Ardianto	278	56	Laki-Laki	1	3	2	1	3	3	4	4	3	1	1	4	5	34
23/11/2022	Tn. Saepul	211	53	Laki-Laki	3	3	4	1	3	3	5	3	2	4	2	2	3	28
23/11/2022	Ny. Ichi	300	61	Perempuan	4	5	5	1	5	5	1	3	5	1	1	5	5	41
23/11/2022	Ny. Latifah	220	92	Perempuan	4	4	4	3	5	5	5	4	3	4	3	3	5	52
23/11/2022	Tn. Rizwan	207	70	Laki-Laki	2	2	3	1	3	2	4	4	3	1	2	4	4	35
24/11/2022	Ny. Endeh	256	67	Perempuan	1	3	4	1	2	4	4	3	3	1	2	3	5	36
24/11/2022	Ny. Nur Afifah	258	67	Perempuan	4	4	4	4	3	5	5	5	1	1	1	3	4	44
24/11/2022	Ny. Soeparti	317	92	prempuan	2	4	3	1	3	5	5	3	4	4	2	4	5	45
25/11/2022	Ny. Sri Hastuti	300	68	Perempuan	1	2	3	1	3	2	1	1	3	1	1	1	5	25
25/11/2022	Ny. Sudiroh	347	60	Perempuan	1	2	2	1	1	1	3	3	3	1	3	3	5	29
25/11/2022	Ny. lisnawati	336	45	Perempuan	4	5	4	5	3	3	3	4	4	3	1	5	5	49
25/11/2022	Tn. Komarudin	238	64	Laki-Laki	2	4	2	1	4	4	5	5	3	2	1	5	5	45



Tabel Master *Post-Test*

TANGGAL	NAMA	GDS	USIA	JENIS KELAMIN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	SCORE
9/1/2023	Ny. Sadiyah	243	68	Perempuan	2	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	2	2	22
9/1/2023	Tn. Supriyanto	229	43	Laki-laki	1	2	2	2	1	1	2	3	1	1	1	2	4	23
9/1/2023	Ny. Yeti	210	60	Perempuan	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	18
9/1/2023	Ny. Ecin	110	67	Perempuan	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
9/1/2023	Ny. Ipah	219	59	Perempuan	1	3	2	1	1	1	3	2	1	1	1	2	3	22
10/1/2023	Tn. Sugeng	225	69	Laki-laki	2	3	1	1	1	1	3	3	3	1	1	2	4	26
10/1/2023	Tn. Sandro	270	36	Laki-laki	2	2	1	1	1	1	3	4	2	1	1	3	4	26
10/1/2023	Tn. Gumay	128	61	Laki-laki	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	25
10/1/2023	Ny. Narsah	225	53	Perempuan	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	22
10/1/2023	Tn. Ahyar	210	61	Laki-laki	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	17
10/1/2023	Ny. Sanem	252	65	Perempuan	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	1	3	3	32
11/1/2023	Ny. Ichi	111	61	Perempuan	2	3	3	1	2	2	1	2	3	1	1	3	4	28
11/1/2023	Ny. Latifah	210	92	Perempuan	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	4	5	29
11/1/2023	Ny. Sri Hastuti	226	68	Perempuan	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	18
12/1/2023	Tn. Nurjen	257	62	Laki-laki	2	2	2	1	2	2	3	3	3	1	1	3	3	28
12/1/2023	Ny. Lay Tay Yoeng	246	82	Perempuan	1	3	3	2	1	1	3	4	1	1	1	2	3	26
12/1/2023	Tn. Ardianto	132	56	Laki-laki	1	3	2	1	2	2	3	3	2	1	1	2	3	26
12/1/2023	Tn. Saepul	260	53	Laki-laki	3	3	3	1	2	2	3	3	3	2	1	2	2	30
12/1/2023	Ny. Soeparti	222	92	Perempuan	2	3	2	1	2	3	4	3	2	2	1	3	3	31
12/1/2023	Ny. Sudiroh	259	60	Perempuan	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	21
13/1/2023	Tn. Rizwan	288	70	Laki-laki	1	2	3	1	1	1	2	2	3	1	2	2	2	23
13/1/2023	Ny. Endeh	265	67	Perempuan	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	3	21
13/1/2023	Ny. Nurafifah	295	67	Perempuan	2	2	3	2	2	3	4	4	1	1	3	2	3	32
13/1/2023	Ny. Lisnawati	276	45	Perempuan	3	3	3	4	2	3	4	3	3	2	1	3	3	37
13/1/2023	Tn. Komarudin	200	46	Laki-laki	2	3	2	1	2	2	3	3	2	1	1	3	3	28



Lampiran 9

Hasil Distribusi Frekuensi

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Akhir	3	12.0	12.0	12.0
	Lansia Awal	3	12.0	12.0	24.0
	Lansia Akhir	9	36.0	36.0	60.0
	Manula	10	40.0	40.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

		GDS Pre Test			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	2	8.0	8.0	8.0
	Tinggi	23	92.0	92.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

		GDS Post Test			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	5	20.0	20.0	20.0
	2	20	80.0	80.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	10	40.0	40.0	40.0
	Perempuan	15	60.0	60.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	



Lampiran 10

Hasil Lembar BWAT *Pre Test*

Ukuran Luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<4cm	6	24.0	24.0	24.0
	4cm S/D <16cm	9	36.0	36.0	60.0
	16 Cm S/D <36 Cm	5	20.0	20.0	80.0
	36 Cm S/D <80 Cm	5	20.0	20.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Kedalaman Luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stage 1	4	16.0	16.0	16.0
	Stage 2	11	44.0	44.0	60.0
	Stage 3	8	32.0	32.0	92.0
	Stage 4	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Tepi Luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Samar	1	4.0	4.0	4.0
	Batas Tepi Luka Terlihat	8	32.0	32.0	36.0
	Jelas	7	28.0	28.0	64.0

Jelas, Tebal	7	28.0	28.0	92.0
Jelas, Fibrotic	2	8.0	8.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

Terowongan/GOA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	18	72.0	72.0	72.0
	<2 Cm	2	8.0	8.0	80.0
	2-4 Cm Seluas <50%	3	12.0	12.0	92.0
	2-4 Cm Seluas >50%	1	4.0	4.0	96.0
	>4 Cm Diarea Manapun	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Tipe Jaringan Nekrotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	3	12.0	12.0	12.0
	Putih/ Abu Abu Mudah Lepas	5	20.0	20.0	32.0
	Sedikit Slough	13	52.0	52.0	84.0
	Melekat, Lembut, Eskar Hitam	2	8.0	8.0	92.0
	Melekat Kuat, Keras, Ekstra Hitam	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Jumlah Jaringan Nekrotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Jaringan Nekrotik	3	12.0	12.0	12.0
	<25 %	6	24.0	24.0	36.0
	25%	6	24.0	24.0	60.0
	>50% Dan < 75 %	3	12.0	12.0	72.0
	75% S/D 100%	7	28.0	28.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Tipe Eksudat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	2	8.0	8.0	8.0
	Bloody	1	4.0	4.0	12.0
	Serosanguineous	6	24.0	24.0	36.0
	Serosa	6	24.0	24.0	60.0
	Perulent	10	40.0	40.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Jumlah Eksudat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	1	4.0	4.0	4.0
	Moist	2	8.0	8.0	12.0
	Sedikit	9	36.0	36.0	48.0
	Moderat	8	32.0	32.0	80.0

Banyak	5	20.0	20.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

Warna Kulit Sekitar Luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pink Atau Normal	3	12.0	12.0	12.0
	Merah Terang Jika Disentuh	2	8.0	8.0	20.0
	Putih/Abu-Abu/Hipopigmentasi	14	56.0	56.0	76.0
	Merah Gelap/Ungu	3	12.0	12.0	88.0
	Hitam/Hiperpigmentasi	3	12.0	12.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Edema Perifer/Tepi Jaringan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	11	44.0	44.0	44.0
	No Pitting < 4cm	6	24.0	24.0	68.0
	No Pitting >4cm	1	4.0	4.0	72.0
	Pitting Edema < 4 Cm	7	28.0	28.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Indurasi Jaringan Perifer

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada Indurasi	15	60.0	60.0	60.0
	Indurasi <2 Cm	5	20.0	20.0	80.0
	2-4 Cm Seluas <50%	4	16.0	16.0	96.0
	Indurasi 2-4 Cm >50%	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Jaringan Granulasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kulit Utuh/Sebagian Kulit	2	8.0	8.0	8.0
	Terang, Merah Seperti Daging : 75%-100%	2	8.0	8.0	16.0
	Terang, Merah Seperti Daging : <75% Dan >25 %	8	32.0	32.0	48.0
	Pink Dan Atau Pucat, Merah Kehitaman Dan Luka <25%	9	36.0	36.0	84.0
	Tidak Ada	4	16.0	16.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Epitelisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	75% S/D <100 %	1	4.0	4.0	4.0
	50% S/D <75%	5	20.0	20.0	24.0
	25 % S/D <50%	3	12.0	12.0	36.0
	<25%	16	64.0	64.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Hasil Lembsr BWAT Post Test

Ukuran

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sembuh	1	4.0	4.0	4.0
	<4cm	10	40.0	40.0	44.0
	4cm s/d <16cm	12	48.0	48.0	92.0
	16 cm s/d <36 cm	2	8.0	8.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Kedalaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sembuh	1	4.0	4.0	4.0
	Stage 2	14	56.0	56.0	60.0
	Stage 3	10	40.0	40.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Tepi Luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sembuh	1	4.0	4.0	4.0
	Samar, tidak terlihat dengan jelas	3	12.0	12.0	16.0
	Batas tepi luka terlihat	14	56.0	56.0	72.0
	jelas, tidak menyatu dengan dasar luka	7	28.0	28.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Terowongan/Goa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sembuh	1	4.0	4.0	4.0
	tidak ada	19	76.0	76.0	80.0
	<2 cm di area manapun	4	16.0	16.0	96.0
	2-4 cm seluas >50% pinggir luka	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Tipe Jaringan Nekrotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada	12	48.0	48.0	48.0
	Putih/ abu abu atau jaringan nekrotik kekuningan yang mudah lepas	13	52.0	52.0	100.0

Total	25	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

Jumlah Jaringan Nekrotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	13	52.0	52.0	52.0
	<25 %	8	32.0	32.0	84.0
	25%	4	16.0	16.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Tipe Eksudat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak ada eksudat	5	20.0	20.0	20.0
	Bloody	7	28.0	28.0	48.0
	Serosanguineous	10	40.0	40.0	88.0
	Serosa	3	12.0	12.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Jumlah Eksudat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada, luka kering	3	12.0	12.0	12.0
	moist, luka tampak lembab tapi eksudat tidak teramati	10	40.0	40.0	52.0
	sedikit permukaan luka moist, eksudat membasahi	9	36.0	36.0	88.0
	Moderat	3	12.0	12.0	100.0

Total	25	100.0	100.0	
-------	----	-------	-------	--

Warna Kulit Sekitar Luka

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid pink /kulit normal	8	32.0	32.0	32.0
merah terang	11	44.0	44.0	76.0
Putih/abu-abu/hipopigmentasi	6	24.0	24.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

Edema Perifer/Tepi Jaringan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada edema	20	80.0	80.0	80.0
tidak ada pitting edema sepanjang < 4 cm	5	20.0	20.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

Indurasi Jaringan Perifer

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak ada	21	84.0	84.0	84.0
<2 cm	3	12.0	12.0	96.0
indurasi 2-4 cm seluas <50%	1	4.0	4.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

Jaringan Granulasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kulit utuh/ luka pada sebagian kulit	2	8.0	8.0	8.0
	terang, merah seperti daging : 75%-100%	15	60.0	60.0	68.0
	merah seperti daging : <75% dan >25 %	7	28.0	28.0	96.0
	pink dan atau pucat, merah kehitaman dan luka <25%	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Epitelisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	100%	1	4.0	4.0	4.0
	75% s/d <100 %	8	32.0	32.0	36.0
	50% s/d <75%	11	44.0	44.0	80.0
	25 % s/d <50%	4	16.0	16.0	96.0
	<25%	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Lampiran 11

Hasil Uji Bivariat – Uji Paired Sample T-test

Statistics

		Pre Test	Post Test
N	Valid	25	25
	Missing	0	0

Mean	38.44	24.80
Median	38.00	26.00
Mode	43	26
Minimum	25	9
Maksimum	55	32
Std. Deviation	8.140	5.896

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Pretest	.112	25	.200*	.972	25	.690
Posttest	.101	25	.200*	.973	25	.723

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest	38.44	25	8.140	1.628
	Posttest	24.80	25	5.895	1.179

Paired Samples Test

Paired Differences

	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
				Lower	Upper			
Pair 1 Pretest - Posttest	13.640	7.432	1.486	10.572	16.708	9.176	24	.000



Lampiran 12

Bukti Foto Kegiatan Penelitian







Lampiran 13

Biodata Penulis



Nama : Putri Aliyah Tamima Halim

NPM : 194201516058

Alamat : Perum. Taman Kenari Jagorawi, Blok 9E, No.16,
RT 03/RW 12, Citeureup, Bogor

No. Hp Aktif : 081398033844

Email Aktif : putrialiyah49@gmail.com

Pendidikan : TK Pelita Bangsa 2006-2007

SDIT Azzahra 2007-2013

SMP Puspanegara 2013-2016

SMK Kesehatan Annisa 2016-2019

S1 Keperawatan UNAS 2019-Sekarang



Jakarta, 13 Febuari 2023

(Putri Aliyah Tamima Halim)