

DAFTAR PUSTAKA

- Amalia, F. F. (2020). Aktivitas Antibakteri Kopi Robusta Dalam Mempercepat Kejadian Penyembuhan Luka Pada Ulkus Diabetikum. *Bussiness Law binus*, 7(2), 33–48. <http://repository.radenintan.ac.id/11375/1/PERPUS-PUSAT.pdf><http://business-law.binus.ac.id/2015/10/08/pariwisata-syariah/><https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results/><https://journal.uir.ac.id/index.php/kiat/article/view/8839>
- Aminuddin, M., Sukmana, M., Nopriyanto, D., & Sholichin, S. (2020). Modul Perawatan luka. In *Ijonhs* (Vol. 1, Nomor perawatan luka). <https://jurnal.poltekkespalembang.ac.id/index.php/jkm/article/download/987/413/>
- Bangu, Siagian, H. J., Naim, R., & Nasus, E. (2021). Modern Dressing Wound Care Mempercepat Proses Penyembuhan Ulkus Kaki pada Pasien Diabetes: A Systematic Review. *Jurnal Surya Medika*, 7(1), 146–155. <https://doi.org/10.33084/jsm.v7i1.2650>
- Banu, A., Noorul Hassan, M. M., Rajkumar, J., & Srinivasa, S. (2015). Spectrum of bacteria associated with diabetic foot ulcer and biofilm formation: A prospective study. *Australasian Medical Journal*, 8(9), 280–285. <https://doi.org/10.4066/AMJ.2015.2422>
- Bowen, G., & Richardson, N. (2016). Biofilm management in chronic wounds and diabetic foot ulcers. *Plastic and Reconstructive Surgery*, 138(4), 158S-164S. <https://doi.org/10.1097/prs.0000000000002681>
- Damayanti, S. (2017). Efektivitas (Self-Efficacy Enhancement Intervention Program (Seeip) Terhadap Efikasi Diri Manajemen Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta*, 4(2), 148–153. <http://nursingjurnal.respati.ac.id/index.php/JKRY/index>
- Decroli, E. (2019). *Diabetes Melitus Tipe 2*. Pusat Penerbitan Bagian Ilmu Penyakit Dalam.
- Hidayat, S., R. N. M., Astuti, P., & Ponirah. (2021). Literature Review Efektivitas Modern Dressing Hydrocolloid Terhadap Penyembuhan Luka Pada Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Keperawatan Merdeka*, 1(perawatan luka), 81–92. <https://jurnal.poltekkespalembang.ac.id/index.php/jkm/article/download/987/>

- Huda, N. (2017). *Asuhan Keperawatan Diabetes Mellitus dan Penggunaan SFE dalam Perawatan Luka Kaki Diabetes*. www.indomediapustaka.com
- Kartika, R. W. (2015). *Perawatan Luka Kronis dengan Modern Dressing*. 42(7), 546–550.
- Khoirunisa, D., Hisni, D., & Widowati, R. (2020). Pengaruh modern dressing terhadap skor penyembuhan luka ulkus diabetikum. *NURSCOPE: Jurnal Penelitian dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 6(2), 74.
<https://doi.org/10.30659/nurscope.6.2.74-80>
- Majid, S., Yusuf, S., & Syam, Y. (2019). Identification and Role of Biofilms in the Healing Process of Diabetic Foot Ulcer : A Literature Review. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Nia, J., Sri, N., & Janu, P. (2021). Penerapan Senam Diabetes Melitus Terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Rawat Inap Banjarsari Kec. Metro Utara. *Jurnal Cendikia Muda*, 1, 530–539.
- Nurlany, A., Damanik, C., & Hamka, H. (2021). Studi Kasus Efektivitas Penggunaan Cairan Pembersih Luka Polyhexamethylene Biguanide Dengan Nano Silvosept Spray Dalam Mengurangi Biofilm Pada Ulkus Kaki Diabetik. *Jurnal Keperawatan Wiyata*, 2(1), 51.
<https://doi.org/10.35728/jkw.v2i1.492>
- Pranata, S., & Khasanah, D. U. (2017). *Merawat Penderita Diabetes Mellitus* (Vol. 1). Pustaka Panasea.
- Prasetyo, B. (2020). Terapi Hiperbarik Ulkus Kaki Diabetik. *Journal of Nutrition and Health*, 8(1), 42–45. <http://repository.radenintan.ac.id/11375/1/PERPUSPUSAT.pdf%0Ahttp://business-law.binus.ac.id/2015/10/08/pariwisata-syariah/%0Ahttps://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results%0Ahttps://journal.uir.ac.id/index.php/kiat/article/view/8839>
- Ricci, E. (2016). The management of chronic ulcers with an acidoxidising solution. *Journal of Wound Care*, 25(8), 443–450.
<https://doi.org/10.12968/jowc.2016.25.8.443>
- Sasombo, A., Katuuk, mario E., & Bidjuni, H. (2021). Hubungan Self Care

Dengan Komplikasi Diabetes Melitus Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Klinik Husada Sario Manado. *Hubungan Self Care Dengan Komplikasi Diabetes Melitus Pada Pasien Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Di Klinik Husada Sario Manado*, 9(2), 54–62.

- Setyawati, R. (2022). Pengaruh Modern Wound Irrigation Device (MWID) terhadap penyembuhan ulkus diabetik. *Jurnal Penelitian dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 8(1), 31–36. <http://www.lppm-unissula.com/jurnal.unissula.ac.id/index.php/jnm/article/view/23127%0Ahttp://www.lppm-unissula.com/jurnal.unissula.ac.id/index.php/jnm/article/download/23127/7095>
- Shetty, R., Kingsly Paul, M., Barreto, E., Sreekar, H., & Dawre, S. (2012). Syringe-based wound irrigating device. *Indian Journal of Plastic Surgery*, 45(3), 590–591. <https://doi.org/10.4103/0970-0358.105996>
- Subandi, E., & Sanjaya, K. A. (2020). Efektifitas Modern Dressing Terhadap Proses Penyembuhan Luka Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Kesehatan*, 10(1), 1273–1284. <https://doi.org/10.38165/jk.v10i1.7>
- Wahyuni, L. (2017). Effect Moist Wound Healing Technique Toward Diabetes Mellitus Patients With Ulkus Diabetikum In Dhoho Room Rsud Prof Dr. Soekandar Mojosari. *Jurnal Keperawatan*, 6(1), 63–69. <https://doi.org/10.47560/kep.v6i1.161>
- Waluyo, A., M, V. N., Idramsyah, & Ruran, M. (2021). Efektifitas Teknik Dan Durasi Polyhexamethylene Biguanide (Phmb) 0, 3% Sebagai Cairan Pencuci Luka Terhadap Kontrol Infeksi Luka Kronis. *Indonesian Enterostomal Therapy Journal*, 1(1), 1–9. <https://journal.wocare.org/index.php/ietj/article/view/5%0Ahttps://journal.wocare.org/index.php/ietj/article/download/5/7>
- Welch, D., & Forder, R. (2016). *The management of a neuropathic diabetic foot ulcer using ActivHeal® PHMB foam*. 19(4), 3–6.
- Wintoko, R., & Yadika, A. D. N. (2020). Manajemen Terkini Perawatan Luka. *Jurnal Kesehatan Universitas Lampung*, 4, 183–189.
- Yuhelma, Hasneli I, Y., & Annis N, F. (2015). Identifikasi dan Analisis

Komplikasi Makrovaskuler dan Mikrovaskuler pada Pasien Diabetes Mellitus. *Journal Online Mahasiswa*, 2(1), 569–579.



LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Konsultasi/ Bimbingan Skripsi

Nama : Dilia Vidiana Pertiwi

NPM : 214201446193

Program Studi : Keperawatan

Judul Skripsi : Pengaruh Tehnik *Hydro Pressure* Terhadap
Pengangkatan Biofilm Pada Pasien Ulkus
Diabetikum

Dosen Pembimbing 1 : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep

Dosen Pembimbing 2 : Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep., M. Kep

Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran pembimbing	Tanda tangan pembimbing
1.	Kamis, 13 April 2023	Pengajuan judul skripsi ke-1	Membuat judul tentang WoundCare masuk dalam bab 1, 2,3	
2.	Kamis, 15 Mei 2023	Pengajuan judul skripsi ke-2 dan Acc judul	Masuk dalam Bab 1,2,3	
4.	Selasa, 16 Mei 2023	Konsul BAB 1-3	Tambahkan urgensi judul, studi pendahuluan dan sumber penelitian	

5.	Rabu, 17 Mei 2023	Revisi BAB 1-3	Tambahkan hasil Uji VR Lembar pengkajian Biofilm peneliti	
6.	Jumat, 02 Juni 2023	Konsul Bab 1	Tambahkan prevalensi luka	
7.	Senin, 05 Juni 2023	Revisi Bab 1	Tambahkan isi latar belakang yg kurang	
8.	Kamis, 08 Juni 2023	Revisi Bab 1	Tambahkan narasi, tidak pakai kriteria inklusi dan eksklusi	
9.	Senin, 12 Juni 2023	Revisi bab 1 dan Konsul bab 2-3	Tambahkan instrumen penelitian	
10.	Selasa, 13 Juni 2023	Revisi bab 3	Melengkapi Teknik sampel	
11.	Kamis, 15 Juni 2023	Revisi Bab 3	Melengkapi metode pengumpulan data	
12.	Jumat, 16 Juni 2023	Revisi Bab 1 dan 3	Perbaiki kalimat yang kurang	
13.	Kamis, 22 Juni 2023	Revisi bab 1	Memperbaiki kalimat yang kurang	
14.	Senin, 26 Juni 2023	Konsul bab 4-5	Tambahkan impulan	
15.	Sabtu, 30 Juni 2023	Revisi bab 4	Perbaiki dikalimat	
16.	Rabu, 9 Agustus 2023	Revisi bab 4 di Definisi operasional	Perbaiki kalimat didefinisi operasional	
17.	Rabu, 16 Agustus 2023	Revisi dari bab 5	Melengkapi kalimat kesimpulan dan saran	

Lembar Konsultasi/ Bimbingan Skripsi

Nama : Dilia Vidiana Pertiwi
NPM : 214201446193

Program Studi : Keperawatan

Judul Skripsi : Pengaruh Tehnik *Hydro Pressure* Terhadap
Pengangkatan Biofilm Pada Pasien Ulkus
Diabetikum

Dosen Pembimbing 1 : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep

Dosen Pembimbing 2 : Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep., M. Kep

Kegiatan Konsultasi


No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran pembimbing	Tanda tangan pembimbing
1.	Senin, 14 Juni 2023	Revisi bab 1-3	Melengkapi setiap kalimat di paragraf	
2	Rabu, 05 Juli 2023	Konsul hasil revisi bab1-3	Melengkapi setiap kalimat	
2.	Kamis, 06 Juli 2023	Konsul Bab 2	Melengkapi setiap kalimat	
3.	Selasa, 11 Juli 2023	Konsul Bab 3	Melengkapi setiap kalimat	

Lampiran 2

Surat Izin Penelitian dari Fakultas

Lampiran 3

Surat Balasan Penelitian dari Wocare Center Bogor



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, 03 Juli 2023

Nomor : 376/D/SP/FIKES/MI/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

Kepada Yth : Pimpinan Wocare Center Bogor.
Jalan Sholeh Iskandar No. 9 RT. 01 RW. 04, Kelurahan Cibadak,
Kecamatan Tanah Sereal, Kota Bogor.

Dengan hormat,

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


Nama : Dilia Vidiana Pertiwi
NPM : 214201446193
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 089689879628

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **"Pengaruh Teknik Hydro Pressure Terhadap Pengangkatan Biofilm Pada Pasien Ulkus Diabetikum Di Wocare Center Bogor"**. Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Naziyah, S.Kep., M. Kep.
Pembimbing 2 : Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep., M. Kep.

Selanjutnya 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.

Bogor, 06 Juli 2023

No : 0080/WOCARE/WIN/DIKLAT/HRD/SB/V/2023
Perihal : Balasan Permohonan Pra Penelitian
Lamp. : -

Kepada Yth.
Pimpinan Prodi Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Diponegoro

Di Tempat
Dengan hormat,

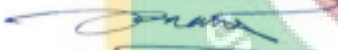
Sehubungan dengan adanya surat permohonan dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan nomor surat 212/D/SP/FIKES/V/2023 pada tanggal 17 Mei 2023. Dengan ini kami sampaikan bahwa permohonan melakukan studi pendahuluan dan penelitian atas nama di bawah ini dinyatakan "**diterima**"

Nama : Dilia Vidiana Pertiwi
NPM : 214201446193

Judul : **Pengaruh Teknik Hydro Pressure Terhadap Pengangkatan Biofilm Pada Pasien Luka Ulkus Diabetikum di Wocare Center Bogor**

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya 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,
PT. Wocare Inti Nusantara


Darmawan Subrongo Putro,
Kepala HRD

Tembusan:
Ketua Yayasan Wocare Indonesia
Direktur Utama PT. WIN
HRD Yayasan Wocare Indonesia
Div. Keuangan Yayasan Wocare Indonesia

Lampiran 4

Lembar Penjelasan Penelitian

Kepada Yth. Bapak/Ibu/Saudara/IResponden
Di “Wocare Center Bogor”

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dilia Vidiana Pertiwi
NPM : 214201446193
Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Keperawatan
Universitas Nasional
Pembimbing : Ns. Naziyah, S.Kep., M.Kep dan
Ns. Susanti Widiastuti, S.Kep., M. Kep

Akan melakukan penelitian yang berjudul ”Pengaruh Tehnik *Hydro Pressure* Terhadap Pengangkatan Biofilm Pada Pasien Ulkus Diabetikum”. Tujuan dilakukannya penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana proses pencucian luka dengan menggunakan tehnik *Hydro Pressure* terhadap biofilm luka diabetikum. Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi manfaat bagi proses penyembuhan luka kaki diabetik. Saudara telah diminta ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian dilakukan dalam bentuk pencucian luka dengan menggunakan tehnik *Hydro Pressure* terhadap biofilm luka ulkus diabetikum dengan konsentrasi, waktu sesuai kriteria yang sudah ditetapkan.

Prosedur pengumpulan data dalam penelitian ini dilakukan melalui kuesioner diawal terapi dan juga penilaian luka menggunakan Lembar Pengkajian Biofilm

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 penelitalakukan 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, 31 Juli 2023

Dilia Vidiana Pertiwi



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 ”Pengaruh Tehnik *Hydro Pressure* Terhadap Pengangkatan Biofilm Pada Pasien Ulkus Diabetikum”.



Jakarta, Juli 2023

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 6

LEMBAR PENGKAJIAN

BIOFILM

NAMA :

UMUR :

JENIS KELAMIN :

RIWAYAT HIPERTENSI :

NO	PERNYATAAN	YA	TIDAK
	BIOFILM		
1.	WARNA MERAH TERANG/ GRANULASI PADA LUKA		
2.	TERDAPAT LAPISAN MENGKILAP SEPERTI AGAR AGAR		
3.	TERDAPAT LAPISAN BERLENDIR PADA LUKA		
4.	TEPI LUKA YANG TIDAK MENYATU DENGAN LUKA		
5.	KATEGORI LUKA KRITIKAL KOLONISASI		
6.	TERDAPAT BANYAK EKSUDAT		

7.	LUKA DENGAN STADIUM 2,3, ATAU 4		
8.	TERDAPAT LAPISAN BIOFILM TEBAL ATAU TIPIS		



Lampiran 7

Tabulasi Data Penelitian Pre Test

Nama Responden	Usia	JK	Riwayat Hipertensi	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	TOTAL NILAI	KATEGORI
Ny. Lulu	37	P	Tidak Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Ny. Eni	47	P	Ada	1	1	1	1	1	0	1	1	7	ADA BIOFILM
Ny. Tias	52	P	Ada	1	0	1	1	0	1	1	1	6	ADA BIOFILM
Tn. Andi	49	L	Ada	0	1	1	1	1	1	1	1	7	ADA BIOFILM
Ny. Rina	61	P	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Tn. Beni D	59	L	Ada	1	1	1	1	1	1	0	1	7	ADA BIOFILM
Tn. Hamzah S	63	L	Tidak Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Tn. Endang K	55	L	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Ny. Siti	53	P	Ada	1	1	1	1	0	1	1	1	7	ADA BIOFILM
Tn. Yatiman	39	L	Tidak Ada	1	1	0	1	1	1	1	1	7	ADA BIOFILM
Ny. Nati	57	P	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Ny. Saidah	60	P	Tidak Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Ny. Rida	46	P	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Ny. Sri	67	P	Tidak Ada	1	0	1	1	1	1	1	1	7	ADA BIOFILM
Tn. Putra S	56	L	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Tn. Mulyo	42	L	Ada	1	1	0	1	1	1	1	1	7	ADA BIOFILM
Tn. Romat M	68	L	Tidak Ada	1	1	1	1	1	1	0	1	7	ADA BIOFILM
Ny. Erna	58	P	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Tn. Arif	64	L	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Ny. Murtatik	61	P	Tidak Ada	1	1	1	1	1	0	1	1	7	ADA BIOFILM
Tn. Tukiman	66	L	Ada	1	1	1	0	1	1	1	1	7	ADA BIOFILM
Ny. Diana	44	P	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Tn. Bowo	67	L	Tidak Ada	1	1	1	1	0	1	1	1	7	ADA BIOFILM
Ny. Sari	63	P	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM
Tn. Santo	68	L	Ada	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ADA BIOFILM

Tabulasi Data Penelitian Post Test

Nama Responden	Usia	JK	Riwayat Hipertensi	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	TOTAL NIL	KATEGORI
Ny. Lulu	37	P	Tidak Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Eni	47	P	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Tias	52	P	Ada	1	0	0	1	1	1	1	0	5	ADA BIOFILM
Tn. Andi	49	L	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Rina	61	P	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Beni D	59	L	Ada	1	0	0	1	1	1	1	0	5	ADA BIOFILM
Tn. Hamzah S	63	L	Tidak Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Endang K	55	L	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Siti	53	P	Ada	1	0	0	0	1	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Yatiman	39	L	Tidak Ada	1	0	0	0	1	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Nati	57	P	Ada	1	0	0	1	1	1	1	0	5	ADA BIOFILM
Ny. Saidah	60	P	Tidak Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Rida	46	P	Ada	1	0	0	0	0	1	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Sri	67	P	Tidak Ada	1	0	0	0	1	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Putra S	56	L	Ada	1	0	0	0	0	1	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Mulyo	42	L	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Romat M	68	L	Tidak Ada	1	0	0	0	0	1	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Erna	58	P	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Arif	64	L	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Murtatik	61	P	Tidak Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Tukiman	66	L	Ada	1	0	0	0	1	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Diana	44	P	Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Tn. Bowo	67	L	Tidak Ada	1	0	0	1	0	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM
Ny. Sari	63	P	Ada	1	0	0	1	1	1	1	0	5	ADA BIOFILM
Tn. Santo	68	L	Ada	1	0	0	0	1	0	1	0	3	TIDAK ADA BIOFILM

Lampiran 9

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	37	1	4.0	4.0	4.0	
	39	1	4.0	4.0	8.0	
	42	1	4.0	4.0	12.0	
	44	1	4.0	4.0	16.0	
	46	1	4.0	4.0	20.0	
	47	1	4.0	4.0	24.0	
	49	1	4.0	4.0	28.0	
	52	1	4.0	4.0	32.0	
	53	1	4.0	4.0	36.0	
	55	1	4.0	4.0	40.0	
	56	1	4.0	4.0	44.0	
	57	1	4.0	4.0	48.0	
	58	1	4.0	4.0	52.0	
	59	1	4.0	4.0	56.0	
	60	1	4.0	4.0	60.0	
	61	2	8.0	8.0	68.0	
	63	2	8.0	8.0	76.0	
	64	1	4.0	4.0	80.0	
	66	1	4.0	4.0	84.0	
	67	2	8.0	8.0	92.0	
	68	2	8.0	8.0	100.0	
	Total		25	100.0	100.0	

JENIS_KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	12	48.0	48.0	48.0
	PEREMPUAN	13	52.0	52.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

RIWAYAT_HIPERTENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ADA	17	68.0	68.0	68.0
	TIDAK ADA	8	32.0	32.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	



Lampiran 10

Hasil Lembar Observasi Biofilm Pre Test

1. Warna Merah Terang pada Granulasi Luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	1	4.0	4.0	4.0
	YA	24	96.0	96.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

2. Terdapat Lapisan Seperti Agar-agar

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	2	8.0	8.0	8.0
	YA	23	92.0	92.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

3. Terdapat lapisan berlendir pada luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	2	8.0	8.0	8.0
	YA	23	92.0	92.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

4. Tepi Luka yang tidak menyatu dengan luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	1	4.0	4.0	4.0
	YA	24	96.0	96.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

5. Kategori luka kritikal kolonisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	3	12.0	12.0	12.0
	YA	22	88.0	88.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

6. Terdapat banyak eksudat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	2	8.0	8.0	8.0
	YA	23	92.0	92.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

7. Luka dengan stadium 2, 3, dan 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	2	8.0	8.0	8.0
	YA	23	92.0	92.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

8. Terdapat Lapisan Biofilm Tipis atau tebal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	25	100.0	100.0	100.0

Hasil Observasi Biofilm Post Test

1. Warna Merah Terang pada Granulasi Luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	25	100.0	100.0	100.0

2. Terdapat Lapisan Seperti Agar-agar

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	25	100.0	100.0	100.0

3. Terdapat lapisan berlendir pada luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	25	100.0	100.0	100.0

4. Tepi Luka yang tidak menyatu dengan luka

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	8	32.0	32.0	32.0
	YA	17	68.0	68.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

5. Kategori luka kritikal kolonisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	16	64.0	64.0	64.0
	YA	9	36.0	36.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

6. Terdapat banyak eksudat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	18	72.0	72.0	72.0
	YA	7	28.0	28.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

7. Luka dengan stadium 2, 3, dan 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	YA	25	100.0	100.0	100.0

8. Terdapat Lapisan Biofilm Tipis atau tebal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK	25	100.0	100.0	100.0



Lampiran 11

Hasil Uji Bivariat – Uji Paired Sample t-test

Statistics

Statistics

		PRETEST	POSTEST
N	Valid	25	25
	Missing	0	0
Mean		7.48	3.32
Std. Deviation		.586	.748

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST	.333	25	.000	.721	25	.000
PSTEST	.506	25	.000	.445	25	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Biofilm sebelum dilakukan Hydro Pressure	7.48	25	.586	.117
	Biofilm sesudah dilakukan Hydro Pressure	3.32	25	.748	.150

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	PRETEST - POSTEST	4.160	1.028	.206	3.736	4.584	20.235	24	.000



Lampiran 12

HASIL UJI TURNITIN Bab 1-5

PENGARUH TEHNIK *HYDRO PRESSURE* TERHADAP PENGANGKATAN BIOFILM PADA PASIEN

ULKUS DIABETIKUM DI *WOCARE CENTER* BOGOR

ORIGINALITY REPORT



Lampiran 13

Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 14

Biodata Penulis

Nama : Dilia Vidiana Pertiwi
NPM : 214201446193
Alamat : Gang. Tirta Kencana II Rt 01/03 Kel.
Tirtajaya

Kec. Sukmajaya Kota Depok

Email : diliavidiana18@gmail.comRiwayat

Pendidikan :

- SDN 08 PG Srengseng Sawah
- SMP Yayasan Perguruan Rakyat 1
- SMA Yayasan Perguruan Rakyat 1
- Akademi Keperawatan Keris Husada



Jakarta, 25 Agustus 2023

Dilia Vidiana Pertiwi