

DAFTAR PUSTAKA

- Antoni, A., & Harahap, Y. W. (2019). Efektivitas pencucian luka menggunakan daunjambu biji terhadap tingkat malodor klien luka kaki diabetik. *Riset Informasi Kesehatan*, 8(2), 152.
- Handayani, L. T. (2016) 'Perawatan luka kaki diabetes dengan modern dressing', *Jember, Universitas Muhammadiyah*, 6(2), pp. 149–159.
- Hariani, L., & Perdanakusuma, D. (2016). *Perawatan Ulkus Diabetes*. 1–28.
- Huda, N., & Joko, H. (2014). Perbandingan Pencucian Menggunakan Daun Sirih Dengan Larutan NaCl 0,9% Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien DM Ganggren Di RSUD Soewandhie Surabaya. *Jurnal Keperawatan STIKES Gang Tuah Surabaya*, 7.
- Haris, F. (2017). Jumlah Bakteri pada Luka Diabetik Kronik yang Dicuci Menggunakan Ekstrak Air Daun Jambu Biji (*Psidium Guava*). *Jurnal Ners Dan Kebidanan Indonesia*, 5(2), 106.
- Ircham, M. (2022). Metodologi Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif Bidang Kesehatan, Kebidanan, Kedokteran. *Revisi 202. Fitramaya*.
- Keperawatan, J. (2023) 'Efektivitas+Air+Miniral+Untuk+Pencucian+Luka', 11(1).
- Klinik Diabetes Nusantara (2019) 'Pengaturan Pola Makan Untuk Penyandang Diabetes', *Klinik Diabetes Nusantara*.
- Kurnia, D., Widiasih, R., & Rahayu, U. (2019). Jenis Cairan Untuk Irigasi Luka Intraoperative: Systematic Review. *Fakultas Keperawatan, Universitas Padjadjaran*, September 2020, 33–38.
- Khoerunisa, M. (2019). Validitas Format Pengkajian Luka Time Moedifikasi Bates-Jansen Metode Ceklis. In Skripsi.
- Mahendra, A. (2022). *Pengaruh Moist Wound Healing Terhadap Kondisi Luka Pada Kaki Pasien Penderita Ulkus Diabetikum Di Wijaya Wound Care*.
- Manggasa, D. D., Suharto, D. N., & Supirno, S. (2023). Workshop Pencucian Luka Kaki Diabetik Menggunakan Bahan Alam bagi Perawat di Puskesmas Mapane, Kabupaten Poso, Provinsi Sulawesi Tengah. *Poltekita: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 4(1), 300–308.
- Nurbaya, N., Tahir, T., & Yusuf, S. (2018). Peranan Pencucian Luka Terhadap Penurunan Kolonisasi Bakteri Pada Luka Kaki Diabetes. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 3(2), 110–115.
- Pashar, I., Armiyanti, Y., & Pranata, S. (2018). Kombinasi Larutan NaCl 0 . 9 % Dan Terhadap Proses Penyembuhan. *Jurnal Luka Indonesia*, 4(2), 57–65.

- Paridah, P., Tahir, T., & Yusuf, S. (2019). Evaluasi Penggunaan Pencuci Luka Terhadap Wound Healing: Literature Review. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 4(1).
- Pradika, J. (2016). Efektivitas Cleansing Luka Menggunakan Insufa Daun Jambu Biji 20% Dengan Teknik Showering Tekanan 15 % Terhadap Penyembuhan Ulkus Kaki Diabetik Di Klinik Kitamura Pontianak .
- Primadani, A. F., & Nurrahmantika, D. (2021). Proses Penyembuhan Luka Kaki Diabetik Dengan Perawatan Luka Metode Moist Wound Healing. *Ners Muda*, 2(1), 9.
- Purnama, H., Sriwidodo, & Ratnawulan, S. (2017). Review Sistematis: Proses Penyembuhan dan Perawatan Luka. *Farmaka*, 15(2), 255–256.
- Putri, A. H., Putriyana, R. S., & Silviani, N. (2019). Isolasi dan Ekstraksi Kelompok Senyawa Flavonoid dari Ekstrak Daun Cocor Bebek (*Kalanchoe pinnata*). *Fullerene Journal of Chemistry*, 4(2), 28.
- Resende *et al.*, (2016). *Tap water versus sterile saline solution in the colonisation of skin wounds. International Wound Journal*, 13;526-530.
- VEDIA, L. (2022). *Efektivitas Wound Cleansing Daun Cocor Bebek (Kalanchoe Pinnata) Terhadap Penyembuhan Diabetic Foot Ulcer Di Rumah Luka Surabaya*.

LAMPIRAN

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting K.M. 13,5 Kel. Laueih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/1505.6/2023

Yth. : Kepala Klinik Asri Wound Care
Dari : Plh Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Permohonan Survey Awal
Tanggal : 17 Oktober 2023

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin survey awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Afifa Tasya Nabila	P07520220001	Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT Perawatan Luka Spesialis Diabetes



Plh Ketua Jurusan Keperawatan
Solihudin Harahap S.Kep,Ns,M.Kep
NIP. 197407151998031002



Lampiran 2



PRAKTIK KEPERAWATAN MANDIRI
PUSAT PERAWATAN LUKA, STOMA, INKONTINENSIA & HYPNO NURSE
No. SIPTK: 4470/SIP/DPMPSTP/MDN/3.1/06/2022

Medan, 23 Oktober 2023

Nomor : 128/Diklat-AWCCM/X/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Survey Awal

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Di
Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

N a m a : Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHt.N
Jabatan : Direktur Pusat Perawatan Luka, Stoma & Inkontinensia

Dengan ini menerangkan bahwa:

N a m a : Afifa Tasya Nabila
N I M : P07520220001
Program Studi : S1- Ilmu Keperawatan
Judul Skripsi : Efektifitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT Perawatan Luka Spesialis Diabetes

Pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk mahasiswa tersebut melakukan survey awal Penelitian di **ASRI WOUND CARE CENTRE MEDAN**.

Demikian surat izin melaksanakan survei penelitian ini kami sampaikan, agar dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Asri Wound Care Centre Medan
Direktur,

Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHt.N

NB :

- Setelah menyelesaikan penelitian wajib mengumpulkan Skripsi/Tesis yang sudah di jilid Lux.

Lampiran 3

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos :20136 Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644 Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com	
---	--	---

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/1505 . a /2023

Yth. : Kepala RUMAT Perawatan Luka Spesialis Diabetes
Dari : Plh Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Permohonan Survey Awal
Tanggal : 17 Oktober 2023

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin survey awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Afifa Tasya Nabila	P07520220001	Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT Perawatan Luka Spesialis Diabetes

Plh. Ketua Jurusan Keperawatan



Solihuddin Harahap S.Kep,Ns,M.Kep
NIP. 197407151998031002



Lampiran 4



Nomor : 080/RUMI/X/2023
Lampiran : -
Hal : Jawaban Surat Permohonan Ijin Penelitian

**Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kementrian Kesehatan Medan
di Tempat.**

Dengan hormat,

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Tuhan YME, semoga institusi yang Bapak/ibu pimpin terus berkembang dengan baik dan semakin memberikan manfaat bagi masyarakat, bangsa dan negara.

Berkenaan dengan surat permohonan ijin penelitian No. KH.03.01/F.XXII.11/1505.a/2023, tertanggal 28 Oktober 2023 kami sampaikan bahwa kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di Rumat Medan pada Bulan Desember-Januari 2023, untuk mahasiswa:

Nama : Afifah Tasya Nabila
Nim : P07520220001

Adapun tariff biaya penelitian sebesar Rp. 300.000/mhs, sebagai biaya administrasi dan pembuatan ID card, foto ID card dapat di email ke ke admin@rumi.co.id, biaya administrasi dapat ditransfer melalui rekening Bank Syariah Indonesia dengan No. Rek. 7900020206 a/n PT Rumat Mahir Indonesia.

Demikian hal ini kami sampaikan.
Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Bekasi, 28 Oktober 2023

Hormat kami,


Puji Sarwati, S.Kp.M.Kes ETN
Direktur Operasional



+62 21 8259 9703
+62 811 1340 7306



admin@rumi.co.id



Jl Sunset Ave, AP3 No. 30, Grand Wisata
Tambun Selatan - Bekasi 17510

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/461 /2024

Yth. : Kepala Klinik Asri Wound Care
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 15 Maret 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Afifa Tasya Nabila	P07520220001	Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 6



PRAKTIK KEPERAWATAN MANDIRI
PUSAT PERAWATAN LUKA, STOMA, INKONTINENSIA & HYPNO NURSE
No. SIPTK: 4470/SIP/DPMTSP/MDN/3.1/06/2022

Medan, 18 Maret 2024

Nomor : 072 /Diklat-AWCCM/III/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Di
Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

N a m a : Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHt.N
Jabatan : Direktur Pusat Perawatan Luka, Stoma & Inkontinensia

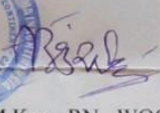
Dengan ini menerangkan bahwa:

N a m a : Afifa Tasya Nabila
N I M : P07520220001
Program Studi : DIV Keperawatan
Judul Skripsi : Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan Rumat.

Pada prinsipnya kami tidak keberatan untuk mahasiswa tersebut melakukan penelitian di **ASRI WOUND CARE CENTRE MEDAN**.

Demikian surat izin melaksanakan penelitian ini kami sampaikan, agar dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

Asri Wound Care Centre Medan
Direktur,


Ners Asrizal, M.Kep., RN., WOC(ET)N., CHt.N

NB :

- Setelah menyelesaikan penelitian wajib mengumpulkan Skripsi/Tesis yang sudah di jilid Lux.

Lampiran 7



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11461.6/2024

Yth. : Kepala Klinik RUMAT Spesialis Perawatan Luka
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 15 Maret 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. IV TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Skripsi di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpim untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Afifa Tasya Nabila	P07520220001	Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



Amara Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIM 197703162002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 8



Nomor : 085/RUMI/X/2023
Lampiran : -
Hal : Jawaban Surat Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kemenentrian Kesehatan Medan
di Tempat.

Dengan hormat,

Puji syukur kita panjatkan ke hadirat Tuhan YME, semoga institusi yang Bapak/ibu pimpin terus berkembang dengan baik dan semakin memberikan manfaat bagi masyarakat, bangsa dan negara.

Berkenaan dengan surat permohonan ijin penelitian No. KH.03.01/F.XXII.11/1505.a/2023, tertanggal 28 Oktober 2023 kami sampaikan bahwa kegiatan tersebut dapat dilaksanakan di Rumat Medan pada Bulan Maret – April 2024, untuk mahasiswa:

Nama : Afifah Tasya Nabila
Nim : P07520220001

Adapun tariff biaya penelitian sebesar Rp. 300.000/mhs, sebagai biaya administrasi dan pembuatan ID card, foto ID card dapat di email ke ke admin@rumi.co.id, biaya administrasi dapat ditransfer melalui rekening Bank Syariah Indonesia dengan No. Rek. 7900020206 a/n PT Rumat Mahir Indonesia.

Demikian hal ini kami sampaikan.
Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Bekasi, 28 Oktober 2023
Hormat kami,


Puji Sarwanto, S.Kb/M/Kes/PTN
Direktur Operasional

 +62 21 8259 9703
+62 811 1340 7306

 admin@rumi.co.id

 Jl Sunset Ave, AP3 No. 30. Grand Wisata
Tambun Selatan - Bekasi 17510

Lampiran 9

 KEMENKES RI	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136 Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644 email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com	 POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
--	---	---

PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01.25 546 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

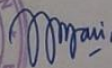
“ Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan
Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum
Di Klinik Asri Wound Care Dan Rumat”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Afifa Tasya Nabila**
Dari Institusi : **Prodi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, 27 Maret 2024
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



Lampiran 10

INFORMED FOR CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Afifa Tasya Nabila

NIM : P07520220001

Program Studi : Mahasiswa S.Tr Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Pada saat ini sedang melakukan penelitian dengan judul “Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT”.

Berikut adalah beberapa hal yang perlu saya informasikan terkait dengan keikutsertaan Bapak/Ibu sebagai responden dalam penelitian ini:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui. Manfaat penelitian ini adalah untuk memberikan Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT, informasi tentang pencucian luka dengan rebusan daun jambu yang alami dan air mineral , ekonomis, mudah didapat, dan mudah di olah.
2. Responden diminta mengisi kuesioner data demografi satu jam sebelum tindakan dilakukan, dan dilakukan pengukuran gula darah 15 menit sebelum tindakan.
3. Peneliti mengkaji keadaan ulkus kaki diabetik klien menggunakan pengkajian luka *Battes-Jensen Wound Assesment Tools* (BWAT) sesudah membuka balutan luka.
4. Peneliti memberikan tindakan pencucian luka menggunakan air rebusan daun jambu kepada klien sesuai SOP selama 2 kali per minggu selama 30 hari
5. Peneliti memberikan tindakan pencucian luka menggunakan cairan pencucian luka menggunakan air mineral kepada klien sesuai SOP selama 2 kali per minggu selama 30 hari.
6. Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keikutsertaan subyek dalam penelitian ini, oleh karena air rebusan daun jambu biji yang digunakan dalam

penelitian ini tidak memiliki efek samping yang berbahaya, bahkan memiliki banyak manfaat bagi subyek terutama dalam proses penyembuhan luka.

7. Keikutsertaan responden pada penelitian ini bukan merupakan suatu paksaan, melainkan atas dasar sukarela, oleh karena itu, Bapak/ibu/Saudara berhak untuk melanjutkan atau menghentikan keikutsertaan karena alasan tertentu yang dikomunikasikan kepada peneliti.
8. Semua data yang dikumpulkan akan dirahasiakan dan tanpa nama. Data hanya disajikan untuk pengembangan ilmu keperawatan. Semua responden akan mendapat perlindungan dan intervensi yang sama.

Yang Menerima Penjelasan

Medan, Februari 2024

Peneliti

()

()

Saksi

()

Lampiran 11

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Judul : Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT

Nama : Afifa Tasya Nabila

NIM : P07520220001

Saya adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan, akan melakukan penelitian tentang “Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT”. Penelitian ini merupakan salah satu kegiatan dalam penyelesaian tugas akhir di jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan. Untuk keperluan tersebut, saya mengharapkan ketersediaan bapak/ibu untuk turut serta tanpa paksaan dalam penelitian saya, dimana penelitian ini tidak akan memberikan dampak berbahaya, jika bapak/ibu bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai kesediaan bapak/ibu keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga berhak untuk membebaskan diri setiap saat tanpa ada syarat apapun. Identitas pribadi dan semua informasi yang didapat akan dirahasiakan, hanya diperlukan peneliti saja.

Demikian Permohonan ini disampaikan atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Medan, Maret 2024

Responden

Lampiran 12

Kode Responden

KUESIONER DATA DEMOGRAFI EFEKTIVITAS PENCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR REBUSAN DAUN JAMBU BIJI DENGAN AIR MINERAL TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE DAN RUMAT

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- 1) Bacalah pertanyaan nomor 1-7 dengan baik dan teliti
- 2) Pilih salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu anggap paling tepat sesuai kondisi kesehatan dengan cara memberi centang (✓) pada kotak yang disediakan
- 3) Isilah pertanyaan menggunakan huruf BALOK pada pertanyaan titik-titik (...)
- 4) Dalam pengisian angket mohon diisi secara jujur. Karena Penulis menjamin bahwa jawaban yang diterima hanya digunakan untuk kepentingan penelitian

USIA : Tahun

1. Jenis Kelamin

- ☐ 1) laki-laki
☐ 2) Perempuan

2. Pekerjaan

- | | |
|--|--|
| ☐ 1) Ibu Rumah Tangga | ☐ 4) Wiraswasta |
| ☐ 2) Petani | ☐ 5) PNS |
| ☐ 3) Wirausaha | ☐ 6) Pensiunan |

3. Berapa lama anda menderita diabetes melitus ?.....bulan/tahun

4. Apakah ada riwayat keturunan/keluarga penderita diabetes melitus

- ☐ Ada
☐ Tidak ada

5. Apakah anda teratur mengkonsumsi obat diabetes/suntik insulin?

- ☐ Ya

☐

Tidak

6. Gula darah saat ini mg/dl (*diisi oleh peneliti)

Lampiran 13

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBUATAN AIR REBUSAN DAUN JAMBU

No	Alat Dan Bahan	Cara Pembuatan
1	Alat : 1.Kompor 2.Panci 3.Saringan 4.Botol/Wadah Bahan : Air 2 liter air (8 gelas) Daun Jambu 5 lembar	1. Siapkan 5 lembar daun jambu 2. Cuci bersih daun jambu 3. Panaskan kompor 4. Masukkan air 2 liter ke dalam panci 5. Letakkan panci yang sudah berisi air di atas kompor 6. Masukkan 5 lembar daun jambu yang sudah di cuci bersih 7. Tunggu hingga air rebusan mendidih dan menghasilkan warna air kecoklatan 8. Bila sudah mendidih, matikan kompor dan biarkan air rebusan hingga dingin 9. Setelah dingin pindahkan air rebusan ke dalam botol/wadah yang sudah di siapkan 10. Air rebusan siap di pakai

(Sumber : Asrizal, 2023)

Lampiran 14

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENCUCIAN LUKA

1. Pengertian	Pencucian luka adalah tindakan membersihkan luka dari sisa balutan, jaringan nekrosis dan benda asing yang tidak berguna bagi tubuh.
2. Tujuan	1. Membersihkan luka dari sisa balutan lama dan jaringan mati 2. Mencegah infeksi 3. Membantu penyembuhan luka
3. Peralatan	Bak instrumen yang berisi : 1. Pinset anatomi 2. Pinset chirugis 3. Gunting debridement 4. Kassa steril 5. Kom 6. Bengkok Peralatan lain terdiri dari : 1. Handscoon 2. Gunting plester 3. Plester 4. Cairan fisiologis (Air mineral/ air rebusan daun jambu) 5. Antiseptik yang aman untuk granulasi
4. Prosedur Tindakan	A. Tahap Pra Interaksi 1. Mencuci tangan 2. Menempatkan alat di dekat pasien
	B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam dan menyapa nama pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klien 3. Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan
	C. Tahap Kerja 1. Menjaga privacy 2. Mengatur posisi klien sehingga luka terlihat jelas 3. Membuka peralatan 4. Memakai handscoon 5. Membasahi plester dan buka dengan pinset 6. Membersihkan sekitar luka dan bekas plester 7. Menekan tepi luka untuk mengeluarkan pus 8. Melakukan debridement 9. Membersihkan/mencuci luka dengan menggunakan air mineral/air rebusan jambu

	10. Melakukan kompres desinfektan dan tutup dengan kassa 11. Memasang plester atau verband 12. Merapikan pasien
	D. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan yang dilakukan 2. Foto/dokumentasi kan perawatan yang telah dilakukan 3. Melakukan kontrak untuk kontrol ulang 4. Berpamitan dengan klien 5. Membereskan alat-alat 6. Mencuci tangan

(Sumber : Libertus, 2019)

Lampiran 15

Instrumen Penilaian Luka *Battes Jensen Wound Assesment Tool*

Inisial Responden :

Umur :

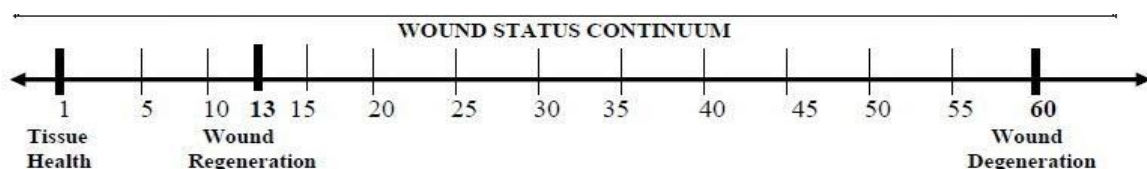
Jenis Kelamin :

No	Items	Pengkajian	Tgl/Skor	Tgl/Skor
1	Ukuran Luka	1= P X L < 4 cm ² 2= P X L < 16 cm ² 3= P X L < 36 cm ² 4= P X L < 80 cm ² 5= P X L > 80 cm ²		
2	Kedalaman	1= stage 1 2= stage 2 3= stage 3 4= stage 4 5= necrosis wound		
3	Tepi Luka	1= samar, tidak jelas terlihat 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 teal/ hyperkeratonic		
4	GOA (lubang pada luka yang ada dibawah jaringan sehat)	1= tidak ada 2= goa < 2 cm di area manapun 3= goa 2-4 cm 50% pinggir luka 4= goa 2-4 cm >50% pinggir luka 5= goa > 4 cm di area manapun		
5	Tipe jaringan nekrosis	1= tidak ada 2= putih atau abu-abu jaringan mati dan atau slough yang tidak lengket (mudah dihilangkan) 3= slough mudah dihilangkan		

		4= lengket, lembut dan ada jaringan parut berwarna hitam (black eschar) 5= lengket berbatas tegas, keras dan ada black eschar		
6	Jumlah jaringan nekrosis	1= tidak tampak 2= < 25% dari dasar luka 3= 25% hingga 50% dari dasar luka 4= > 50% hingga < 75% dari dasar luka 5= 75% hingga 100% dari dasar luka		
7	Tipe eksudat	1= tidak ada 2= bloody 3= serosanguineous 4= serous 5= purulent		
8	Jumlah eksudat	1= kering 2= moist 3= sedikit 4= sedang 5= banyak		
9	Warna kulit sekitar luka	1= pink atau normal 2=no pitting edema kurang dari < 4 mm disekitar luka 3= putih agak kemerahan atau abu-abu pucat/hipopigmentasi 4= merah gelap atau ungu dan atau tidak pucat 5= hitam atau hyperpigmentasi		
10	Tepi jaringan yang edema	1= no swelling atau edema 2= no pitting edema kurang dari < 4 mm disekitar luka 3= no pitting edema > 4 mm disekitar luka 4= pitting edema < 4 mm disekitar luka 5= krepitasi atau pitting edema > 4 mm		
11	Indurasi/pergeseran jaringan tepi	1= tidak ada 2= pengerasan < 2 cm di sebagian kecil sekitar luka		

		3= pengerasan 2-4 cm menyebar < 50% di tepi luka 4= pengerasan 2-3 cm menyebar > 50% di tepi luka 5= pengerasan > 4 cm di seluruh tepi luka		
12	Jaringan granulasi	1= kulit utuh atau stage 1 2= terang 100% jaringan granulasi 3= terang 50% jaringan graulasi 4= granulasi 25% 5= tidak ada jaringan granulasi		
13	Epitelisasi	1= 100% epitelisasi 2= 75% - 100% epitelisasi 3= 50% - 75% epitelisasi 4= 25% - 50% epitelisasi 5= < 25% epitelisasi		
	SKOR TOTAL			
	PARAF DAN NAMA PETUGAS			

(Sumber : Hartono, 2018)



Keterangan :

Skor 1-12 : Jaringan sehat

Skor 13-59 : Regenerasi jaringan

Skor >60 : Degenerasi jaringan

Lampiran 16

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Data Demografi Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1	2	2	1	2	1	1	1
2	3	1	6	1	2	1	1
3	2	1	4	2	2	1	2
4	3	2	1	2	2	1	1
5	3	1	6	3	2	1	2
6	2	1	3	2	2	1	1
7	2	2	1	1	1	1	1
8	2	2	1	1	2	1	2
9	3	1	6	2	1	2	1
10	2	2	1	1	1	2	2

Data Demografi Kelompok Air Mineral

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
11	2	2	1	1	2	1	2
12	2	2	1	4	2	1	1
13	3	2	1	1	1	1	2
14	2	2	5	3	2	1	1
15	2	1	6	3	2	1	1
16	1	1	6	1	1	2	2
17	1	1	4	3	2	1	1
18	1	2	4	1	2	1	1
19	1	2	1	4	1	1	1
20	2	2	1	1	1	2	2

**Skor Lembar Battes Jansen Wound Assesment Tool Kelompok Air
Rebusan Daun Jambu Biji**

(PRE TEST)

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Total
1	3	3	4	2	3	4	3	3	4	4	3	4	5	45
2	2	2	3	1	1	1	2	2	2	3	1	2	3	25
3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	5	43
4	2	2	3	3	3	2	3	2	3	4	3	3	4	34
5	3	3	4	3	3	2	5	5	4	4	3	4	5	48
6	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	4	37
7	2	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	3	4	34
8	2	2	3	2	2	1	2	2	2	4	3	3	4	32
9	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	4	36
10	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	3	4	30

(POST TEST)

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Total
1	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	4	4	35
2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	4	35
4	2	2	2	1	1	2	1	2	3	2	2	2	3	25
5	3	2	4	3	3	2	4	4	3	2	3	3	4	38
6	3	2	2	2	1	3	2	1	2	3	2	3	4	30
7	2	1	2	1	3	1	2	1	1	3	3	2	2	28
8	2	1	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2	3	25
9	2	2	3	3	1	2	1	3	1	2	2	2	3	26
10	2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	3	2	3	25

**KELOMPOK AIR MINERAL
(PRE TEST)**

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Total
11	3	2	2	1	3	1	4	2	5	2	2	3	4	35
12	1	4	2	1	4	3	1	1	1	2	1	4	5	33
13	4	4	3	1	4	2	1	1	4	2	1	5	5	39
14	2	2	2	1	4	3	1	1	1	1	1	4	5	34
15	2	3	2	2	3	1	5	4	5	4	1	3	5	45
16	1	1	2	1	3	1	1	1	5	4	2	3	5	36
17	2	3	2	2	3	1	3	2	3	2	1	4	5	37
18	4	4	3	3	4	2	4	2	3	4	1	4	5	45
19	5	4	4	4	4	2	5	4	3	5	1	4	5	50
20	2	2	2	1	3	1	1	1	1	4	1	4	5	35

(POST TEST)

Kode Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Total
11	2	3	3	2	3	2	1	2	5	3	3	4	5	34
12	1	3	2	1	3	1	1	1	2	2	3	4	5	29
13	4	4	3	2	3	2	1	2	2	2	3	4	5	38
14	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	2	4	5	26
15	2	3	2	2	2	1	4	3	4	2	3	4	5	38
16	1	1	2	1	3	1	1	1	5	2	2	3	4	27
17	2	2	2	2	3	1	3	2	3	3	3	4	4	34
18	4	3	3	3	3	1	4	2	3	3	1	3	5	38
19	5	4	3	4	4	2	5	4	3	3	2	4	5	50
20	2	2	2	1	3	1	1	1	2	2	2	3	5	27

Lampiran 17

HASIL UJI STATISTIK DATA DEMOGRAFI RESPONDEN KELOMPOK DAUN JAMBU BIJI

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	40-60 Tahun	6	60.0	60.0	60.0
	60-70 Tahun	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Laki-Laki	5	50.0	50.0	50.0
	Perempuan	5	50.0	50.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

		Pekerjaan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	5	50.0	50.0	50.0
	Wirausaha	1	10.0	10.0	60.0
	Wiraswasta	1	10.0	10.0	70.0
	Pensiunan	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

		Lama Menderita DM			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	1-2 Tahun	4	40.0	40.0	40.0
	2-3 Tahun	5	50.0	50.0	90.0
	> 3 Tahun	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Riwayat Keturunan DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	4	40.0	40.0	40.0
	Tidak Ada	6	60.0	60.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Teratur Konsumsi Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	8	80.0	80.0	80.0
	Tidak	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Gula Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 200 mg/dl	6	60.0	60.0	60.0
	> 200 mg/dl	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN KELOMPOK AIR MINERAL

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-40 Tahun	4	40.0	40.0	40.0
	40-60 Tahun	5	50.0	50.0	90.0
	60-70 Tahun	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	3	30.0	30.0	30.0
	Perempuan	7	70.0	70.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	5	50.0	50.0	50.0
	Wiraswasta	2	20.0	20.0	70.0
	PNS	1	10.0	10.0	80.0
	Pensiunan	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Lama Menderita DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-2 Tahun	5	50.0	50.0	50.0
	> 3 Tahun	3	30.0	30.0	80.0
	< 12 Bulan	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Teratur Konsumsi Obat

Riwayat Keturunan DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	4	40.0	40.0	40.0
	Tidak Ada	6	60.0	60.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	8	80.0	80.0	80.0
	Tidak	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Gula Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 200 mg/dl	6	60.0	60.0	60.0
	> 200 mg/dl	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

HASIL UJI PENYEMBUHAN LUKA (PRE DAN POST) DAUN JAMBU BIJI

Ukuran Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PXL < 16 CM	6	60.0	60.0	60.0
	PXL < 36 CM	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Ukuran Luka (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PXL < 16 CM	7	70.0	70.0	70.0
	PXL < 36 CM	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Kedalaman Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STAGE 2	5	50.0	50.0	50.0
	STAGE 3	5	50.0	50.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Kedalaman Luka (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STAGE 1	3	30.0	30.0	30.0
	STAGE 2	7	70.0	70.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tepi Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jelas,tidak menyatu	7	70.0	70.0	70.0
	jelas,tidak menyatu, tebal	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tepi Luka (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	samar, tidak jelas terlihat	1	10.0	10.0	10.0
	batas tepi terlihat menyatu dengan dasar luka	7	70.0	70.0	80.0
	jelas,tidak menyatu	1	10.0	10.0	90.0
	jelas,tidak menyatu, tebal	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Terowongan (Goa) (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	1	10.0	10.0	10.0
	goa < 2cm	5	50.0	50.0	60.0
	goa 3-4cm	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Terowongan (Goa) (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	4	40.0	40.0	40.0
	goa < 2cm	2	20.0	20.0	60.0
	goa 3-4cm	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Jaringan Nekrotik (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	1	10.0	10.0	10.0
	Putih atau abu-abu slough mudah dihilangkan	2	20.0	20.0	30.0
	slough mudah dihilangkan	7	70.0	70.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Jaringan Nekrotik (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	5	50.0	50.0	50.0
	Putih atau abu-abu slough mudah dihilangkan	2	20.0	20.0	70.0
	slough mudah dihilangkan	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Jaringan Nekrotik (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak tampak	3	30.0	30.0	30.0
	< 25%	4	40.0	40.0	70.0
	25%-50%	2	20.0	20.0	90.0
	>50% - < 75%	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Eksudat (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	4	40.0	40.0	40.0
	bloody	5	50.0	50.0	90.0
	serous	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Jaringan Nekrotik (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak tampak	2	20.0	20.0	20.0
	< 25%	6	60.0	60.0	80.0
	25%-50%	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Eksudat (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bloody	5	50.0	50.0	50.0
	Serosanguineous	4	40.0	40.0	90.0
	Purulent	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Eksudat (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	moist	6	60.0	60.0	60.0
	sedikit	3	30.0	30.0	90.0
	banyak	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Eksudat (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kering	3	30.0	30.0	30.0
	moist	3	30.0	30.0	60.0
	sedikit	3	30.0	30.0	90.0
	sedang	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Warna Kulit Sekitar Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	no pitting edema kurang dari < 4 cm	4	40.0	40.0	40.0
	putih agak kemerahan/hipopigmentasi	4	40.0	40.0	80.0
	merah gelap	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Edema (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	no pitting edema < 4mm	1	10.0	10.0	10.0
	no pitting edema > 4mm	5	50.0	50.0	60.0
	pitting edema <4 mm	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	
Valid	pink, normal	5	50.0	50.0	50.0
	no pitting edema kurang dari < 4 cm	1	10.0	10.0	60.0
	putih agak kemerahan/ hipopigmentasi	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Edema (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	no swelling	2	20.0	20.0	20.0
	no pitting edema < 4mm	6	60.0	60.0	80.0
	no pitting edema > 4mm	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Pengerasan Jaringan Tepi (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	1	10.0	10.0	10.0
	pengerasan < 2cm	1	10.0	10.0	20.0
	pengerasan 2-4cm	8	80.0	80.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Pengerasan Jaringan Tepi (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	1	10.0	10.0	10.0
	pengerasan < 2cm	5	50.0	50.0	60.0
	pengerasan 2-4cm	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jaringan Granulasi (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	terang 100% granulasi	1	10.0	10.0	10.0
	terang 50% granulasi	6	60.0	60.0	70.0
	granulasi 25%	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jaringan Granulasi (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kulit utuh	1	10.0	10.0	10.0
	terang 100% granulasi	6	60.0	60.0	70.0
	terang 50% granulasi	2	20.0	20.0	90.0
	granulasi 25%	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Epitelisasi (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	50%- 75 % epitelisasi	1	10.0	10.0	10.0
	25%- 50 % epitelisasi	6	60.0	60.0	70.0
	< 25 % epitelisasi	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Epitelisasi (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	100% epitelisasi	1	10.0	10.0	10.0
	75%- 100% epitelisasi	1	10.0	10.0	20.0
	50%- 75 % epitelisasi	4	40.0	40.0	60.0
	25%- 50 % epitelisasi	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

HASIL UJI PENYEMBUHAN LUKA KELOMPOK AIR MINERAL PRE-POST

Ukuran Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PXL <4CM	2	20.0	20.0	20.0
	PXL < 16 CM	4	40.0	40.0	60.0
	PXL < 36 CM	1	10.0	10.0	70.0
	PXL <80 CM	2	20.0	20.0	90.0
	PXL <80	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Ukuran Luka (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PXL <4CM	2	20.0	20.0	20.0
	PXL < 16 CM	5	50.0	50.0	70.0
	PXL <80 CM	2	20.0	20.0	90.0
	PXL <80	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Kedalaman Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STAGE 1	1	10.0	10.0	10.0
	STAGE 2	3	30.0	30.0	40.0
	STAGE 3	2	20.0	20.0	60.0
	STAGE 4	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Kedalaman Luka (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	STAGE 1	1	10.0	10.0	10.0
	STAGE 2	3	30.0	30.0	40.0
	STAGE 3	4	40.0	40.0	80.0
	STAGE 4	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tepi Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	batas tepi terlihat menyatu dengan dasar luka	7	70.0	70.0	70.0
	jelas,tidak menyatu	2	20.0	20.0	90.0
	jelas,tidak menyatu, tebal	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tepi Luka (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	batas tepi terlihat menyatu dengan dasar luka	6	60.0	60.0	60.0
	jelas,tidak menyatu	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Terowongan (Goa) (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	6	60.0	60.0	60.0
	goa < 2cm	2	20.0	20.0	80.0
	goa 3-4cm	1	10.0	10.0	90.0
	goa 2-4 cm > 50%	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Terowongan (Goa) (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	4	40.0	40.0	40.0
	goa < 2cm	4	40.0	40.0	80.0
	goa 3-4cm	1	10.0	10.0	90.0
	goa 2-4 cm > 50%	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Jaringan Nekrotik (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	slough mudah dihilangkan	5	50.0	50.0	50.0
	lengket,lembut dan ada jaringan parut	5	50.0	50.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Jaringan Nekrotik (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Putih atau abu-abu slough mudah dihilangkan	1	10.0	10.0	10.0
	slough mudah dihilangkan	8	80.0	80.0	90.0
	lengket,lembut dan ada jaringan parut	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Jaringan Nekrotik (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak tampak	5	50.0	50.0	50.0
	< 25%	3	30.0	30.0	80.0
	25%-50%	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Jaringan Nekrotik (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak tampak	7	70.0	70.0	70.0
	< 25%	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Eksudat (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	5	50.0	50.0	50.0
	Serosanguineous	1	10.0	10.0	60.0
	Serous	2	20.0	20.0	80.0
	purulent	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Tipe Eksudat (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	6	60.0	60.0	60.0
	serosanguineous	1	10.0	10.0	70.0
	Serous	2	20.0	20.0	90.0
	Purulent	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Eksudat (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kering	5	50.0	50.0	50.0
	Moist	3	30.0	30.0	80.0
	sedang	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jumlah Eksudat (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kering	4	40.0	40.0	40.0
	Moist	4	40.0	40.0	80.0
	Sedikit	1	10.0	10.0	90.0
	Sedang	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Warna Kulit Sekitar Luka (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pink, normal	3	30.0	30.0	30.0
	putih agak kemerahan/ hipopigmentasi	3	30.0	30.0	60.0
	merah gelap	1	10.0	10.0	70.0
	hitam/ hyperpigmentasi	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Warna Kulit Sekitar Luka (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pink, normal	1	10.0	10.0	10.0
	no pitting edema kurang dari < 4 cm	3	30.0	30.0	40.0
	putih agak kemerahan/ hipopigmentasi	3	30.0	30.0	70.0
	merah gelap	1	10.0	10.0	80.0
	hitam/ hyperpigmentasi	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Edema (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	no swelling	1	10.0	10.0	10.0
	no pitting edema < 4mm	4	40.0	40.0	50.0

	pitting edema <4 mm	4	40.0	40.0	90.0
	pitting edema >4 mm	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Edema (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	no swelling	1	10.0	10.0	10.0
	no pitting edema < 4mm	5	50.0	50.0	60.0
	no pitting edema > 4mm	4	40.0	40.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Pengerasan Jaringan Tepi (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	8	80.0	80.0	80.0
	pengerasan < 2cm	2	20.0	20.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Pengerasan Jaringan Tepi (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	1	10.0	10.0	10.0
	pengerasan < 2cm	4	40.0	40.0	50.0
	pengerasan 2-4cm	5	50.0	50.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jaringan Granulasi (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	terang 50% granulasi	3	30.0	30.0	30.0
	granulasi 25%	6	60.0	60.0	90.0

	tidak ada jaringan granulasi	1	10.0	10.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Jaringan Granulasi (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	terang 50% granulasi	3	30.0	30.0	30.0
	granulasi 25%	7	70.0	70.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Epitelisasi (PRE)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25%- 50 % epitelisasi	1	10.0	10.0	10.0
	< 25 % epitelisasi	9	90.0	90.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

Epitelisasi (POST)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25%- 50 % epitelisasi	2	20.0	20.0	20.0
	< 25 % epitelisasi	8	80.0	80.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

DISTRIBUSI NORMAL SHAPIRO WILK SAMPEL < 50

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%

Post Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
Pre TestKelompok Air Mineral	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%
Post Test Kelompok Air Mineral	10	100.0%	0	0.0%	10	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pre Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	Mean	36.40	2.247
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	31.32
		Upper Bound	41.48
	5% Trimmed Mean	36.39	
	Median	35.00	
	Variance	50.489	
	Std. Deviation	7.106	
	Minimum	25	
	Maximum	48	
	Range	23	
	Interquartile Range	12	
	Skewness	.243	.687
	Kurtosis	-.531	1.334
Post Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	Mean	28.10	2.183
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	23.16
		Upper Bound	33.04
	5% Trimmed Mean	28.33	
	Median	27.00	
	Variance	47.656	
	Std. Deviation	6.903	
	Minimum	14	
	Maximum	38	
	Range	24	
	Interquartile Range	10	
	Skewness	-.535	.687
	Kurtosis	.848	1.334
Pre TestKelompok Air Mineral	Mean	38.90	1.822
		Lower Bound	34.78

	95% Confidence Interval for Mean	Upper Bound	43.02	
	5% Trimmed Mean		38.61	
	Median		36.50	
	Variance		33.211	
	Std. Deviation		5.763	
	Minimum		33	
	Maximum		50	
	Range		17	
	Interquartile Range		10	
	Skewness		.979	.687
	Kurtosis		-.325	1.334
Post Test Kelompok Air Mineral	Mean		34.10	2.335
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	28.82	
		Upper Bound	39.38	
	5% Trimmed Mean		33.67	
	Median		34.00	
	Variance		54.544	
	Std. Deviation		7.385	
	Minimum		26	
	Maximum		50	
	Range		24	
	Interquartile Range		11	
	Skewness		.971	.687
	Kurtosis		1.139	1.334

Uji Paired Sampel T test

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji & Post Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	10	.960	.000

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	36.40	10	7.106	2.247
	Post Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	28.10	10	6.903	2.183
Pair 2	Pre Test Kelompok Air Mineral	38.90	10	5.763	1.822
	Post Test Kelompok Air Mineral	34.10	10	7.385	2.335

	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Pre Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	.166	10	.200*	.965	10	.837
Post Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	.227	10	.156	.923	10	.383
Pre TestKelompok Air Mineral	.229	10	.146	.861	10	.079
Post Test Kelompok Air Mineral	.199	10	.200*	.886	10	.151

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Pair 2	Pre Test Kelompok Air Mineral & Post Test Kelompok Air Mineral	10	.896	.000
--------	--	----	------	------

Paired Samples Test

Paired Differences					t	Df	Sig. (2-tailed)
Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval of the Difference				
			Lower	Upper			

Pair 1	Pre Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji - Post Test Kelompok Air Rebusan Daun Jambu Biji	8.300	2.003	.633	6.867	9.733	13.10 5	9	.000
Pair 2	Pre TestKelompok Air Mineral - Post Test Kelompok Air Mineral	4.800	3.393	1.073	2.373	7.227	4.474	9	.002

Lampiran 18

DOKUMENTASI PENELITIAN



(Pencucian Luka Menggunakan Air Mineral)



(Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji)



(Air Rebusan Daun Jambu Biji)



(Air Mineral)

Dokumentasi Perkembangan Luka

(Kelompok Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji)

(Pre Test)



(Post Test)



(Pre Test)



(Post Test)



(Kelompok Pencucian Luka Menggunakan Air Mineral)

(Pre Test)



(Post Test)



(Pre Test)



(Post Test)



Lampiran 19

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Afifa Tasya Nabila

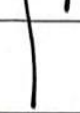
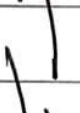
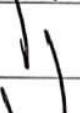
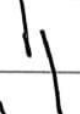
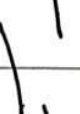
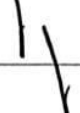
Nim : P07520220001

Judul : Efektivitas Pencucian Luka Menggunakan Air Rebusan Daun Jambu Biji Dengan Air Mineral Terhadap Proses Penyembuhan Luka Ulkus Diabetikum Di Klinik Asri Wound Care Dan RUMAT

Nama Pembimbing Utama : Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep

Nama Pembimbing Pendamping : Suriani Ginting, S.ST, S.kep, Ns, M.Kep

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf		
			MAHASISWA	PEMBIMBING UTAMA	PEMBIMBING PENDAMPING
1.	09 Oktober 2023	Bimbingan Judul Skripsi			
2.	11 Oktober 2023	Bimbingan Judul Skripsi			
3.	12 Oktober 2023	ACC Judul Skripsi			
4.	17 Oktober 2023	Bimbingan BAB I			
5.	20 Oktober 2023	Bimbingan BAB I			
6.	23 Oktober 2023	Bimbingan BAB I			
7.	01 November 2023	ACC BAB I			
8.	06 November 2023	Bimbingan BAB II			

9.	14 November 2024	Revisi BAB II			
10.	30 November 2023	ACC BAB II			
11.	11 Desember 2024	Bimbingan BAB III			
12.	19 Desember 2024	Revisi BAB III dan ACC BAB III			
13.	18 Januari 2024	Konsultasi BAB I, II, III, Lampiran Kuesioner dan ACC			
14.	2 Februari 2024	ACC Proposal			
15.	4 Juni 2024	Bimbingan BAB IV			
16.	6 Juni 2024	Revisi BAB IV			
17.	12 Juni 2024	Revisi BAB IV			
18.	14 Juni 202	Revisi BAB IV			
19.	19 Juni 2024	Revisi BAB IV			
20.	21 Juni 2024	Bimbingan BAB IV, V			
21.	22 Juni 2024	ACC BAB IV			
24	24 Juni 2024	Bimbingan BAB V			

25.	25 Juni 2024	ACC BAB IV, BAB V			
26.	09 Julii 2024	Revisi Semhas			
27.	11 Juli 2024	Revisi semhas			
28.	12 Juli 2024	Revisi Semhas			
29	16 Juli 2024	Revisi Semhas			
30	19 Juli 2024	Revisi Semhas			
31	23 Juli 2024	ACC Skripsi			

Medan, Juli 2024

Mengetahui

& Ketua Prodi S.Tr Keperawatan



(Dr. Risma Dumiri Manurung, S.Kep, Ns, M.Biomed)
NIP. 196908111993032001

Lampiran 20

(EFEKTIVITAS PENNCUCIAN LUKA MENGGUNAKAN AIR REBUSAN DAUN JAMBU BIJI DENGAN AIR MINERAL TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA ULKUS DIABETIKUM DI KLINIK ASRI WOUND CARE DAN RUMAT)

ORIGINALITY REPORT

12 %	11 %	2 %	6 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repo.poltekkes-medan.ac.id	2 %
	Internet Source	
2	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id	1 %
	Internet Source	
3	jurnal.unimus.ac.id	1 %
	Internet Source	
4	ecampus.poltekkes-medan.ac.id	1 %
	Internet Source	
5	eprintslib.ummgl.ac.id	1 %
	Internet Source	
6	repositori.uin-alauddin.ac.id	1 %
	Internet Source	
7	repository.stikeselisabethmedan.ac.id	<1 %
	Internet Source	
8	storage-imelda.s3.ap-southeast-1.amazonaws.com	<1 %
	Internet Source	
9	repo.stikesicme-jbg.ac.id	<1 %
	Internet Source	

10	Submitted to Silpakorn University Student Paper	<1 %
11	www.scribd.com Internet Source	<1 %
12	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
13	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	<1 %
14	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1 %
15	Adi Antoni, Yanna Wari Harahap. "Efektivitas pencucian luka menggunakan daun jambu biji terhadap tingkat malodor klien luka kaki diabetik", Riset Informasi Kesehatan, 2019 Publication	<1 %
16	repository.its.ac.id Internet Source	<1 %
17	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
18	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
19	ntnuopen.ntnu.no Internet Source	<1 %
	repository.ump.ac.id	

20	Internet Source	<1 %
21	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
22	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %
23	Submitted to Universitas Pamulang Student Paper	<1 %
24	repositorio.uceva.edu.co Internet Source	<1 %
25	123dok.com Internet Source	<1 %
26	Submitted to UIN Jambi Student Paper	<1 %
27	Submitted to Universitas Bengkulu Student Paper	<1 %
28	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	<1 %
29	www.coursehero.com Internet Source	<1 %
30	repository.radenintan.ac.id Internet Source	<1 %
31	Submitted to Sultan Agung Islamic University Student Paper	<1 %

32	Submitted to Universitas Sam Ratulangi Student Paper	<1 %
33	Submitted to University of Muhammadiyah Malang Student Paper	<1 %
34	Submitted to College of the Canyons Student Paper	<1 %
35	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak Student Paper	<1 %
36	Submitted to University of Liverpool Student Paper	<1 %
37	repository.uiad.ac.id Internet Source	<1 %
38	repository.umy.ac.id Internet Source	<1 %
39	www.bersosial.com Internet Source	<1 %
40	poltekkesbdg.info Internet Source	<1 %
41	core.ac.uk Internet Source	<1 %
42	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	<1 %
43	id.123dok.com	

	Internet Source	<1 %
44	rama.unimal.ac.id Internet Source	<1 %
45	eprints.bbg.ac.id Internet Source	<1 %
46	repository.ar-raniry.ac.id Internet Source	<1 %
47	repository.unar.ac.id Internet Source	<1 %
48	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	<1 %
49	eprints.ukmc.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes	On	Exclude matches	Off
Exclude bibliography	On		

Lampiran 21

Riwayat Hidup Peneliti



AFIFA TASYA NABILA

Mobile Phone : 081379664097

Email : afifatasyanabila@gmail.com

DATA PRIBADI

Nama	:Afifa Tasya Nabila
NIM	:P07520220001
Pekerjaan	:Mahasiswa
Program Studi	:Sarjana Terapan Keperawatan
Institusi	:Poltekkes Kemenkes Medan
Tempat Tanggal Lahir	:Patumbak, 10 September 2002
Jenis Kelamin	:Perempuan
Agama	:Islam
Alamat	:Jl. Pertahanan Ujung Patumbak 1 Dsn V Kongsu Gg Sawah
No HP	:081379664097
Email	: afifatasyanabila@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. 2007 – 2008 : TK AL- FIRDAUSY
2. 2008 – 2014 : SD SWASTA PAB 22 PATUMBAK
3. 2014 – 2017 : MTSN 1 MEDAN
4. 2017 – 2020 : MAN 3 MEDAN

