

*microbiology*.57.10: e00630-19

- Leake, J. L., et al. 2009. Identification of yeast in chronic wounds using new pathogen-detection technologies. *Journal of wound care*. 18.3: 103-108.
- Lone, Shabir A.; Ahmad, Aijaz. 2019. Candida auris—the growing menace to global health. *Mycoses*. 62.8: 620-637.
- Matozinhos, F.P., Velasquez-Melendez, G., Tiensoli, S.D., Moreira, A.D. and Gomes, F.S.L., 2017. Factors associated with the incidence of pressure ulcer during hospital stay. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, 51.
- Mohsin J., et al. 2017. The first cases of *Candida auris* candidemia in Oman. *Mycoses Diagnosis, Therapy and Prophylaxis of Fungal Disease*. Published by Willey one library. 1-7
- Mutiawati, Vivi Keumala. 2016. Pemeriksaan mikrobiologi pada *Candida albicans*. *Jurnal kedokteran syiah kuala*.16.1: 53-63.
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2010. Metodologi penelitian kesehatan. Jakarta: PT. Rineka Cipta
- Panda, P. and Tripathy, S., 2020. Prevalence of microbial agents associated with chronic nonhealing ulcers: A cross-sectional study. *Medical Journal of Dr. DY Patil Vidyapeeth*, 13(5), p.447.
- Okeke, Charles N.; Tsuboi, Ryoji; Ogawa, Hideoki. 2001. Quantification of *Candida albicans* Actin mRNA by the Light Cycler System as a Means of Assessing Viability in a Model of Cutaneous Candidiasis. *Journal of clinical microbiology*.39.10: 3491-3494.
- Osei Sekyere, John. 2018. Candida auris: A systematic review and meta-analysis of current updates on an emerging multidrug-resistant pathogen. *Microbiologyopen*. 7.4: e00578.
- Rosida, Fatma, et al. 2015. Penyembuhan Luka Lambat Disertai Infeksi Kulit Akibat *Candida Parapsilosis* Pada Lesi Perioral Kronis Pasien Hiv. *MDVI*.42: 26S-33S
- Ruiz-Gaitán, Alba Cecilia, et al. 2018 Molecular identification of *Candida auris* by PCR amplification of species-specific GPI protein-encoding genes. *International Journal of Medical Microbiology*.308.7: 812-818.
- Sayeed, Muneeba Ahsan, et al. Comparison of risk factors and outcomes of

- Candida auris candidemia with non-Candida auris candidemia: A retrospective study from Pakistan. *Medical mycology*, 2020, 58.6: 721-729.
- Schelenz, Silke, et al. 2016. First hospital outbreak of the globally emerging *Candida auris* in a European hospital. *Antimicrobial Resistance & Infection Control*. 5.1: 35.
- Schwartz, I. S.; Smith, S. W.; Dingle, T. C. 2018. *Candida auris* management. *CCDR*. 44.11.
- Sharma, C., et al. 2016. Whole genome sequencing of emerging multidrug resistant *Candida auris* isolates in India demonstrates low genetic variation. *New Microbes and New Infections*. 13: 77-82.
- Singh, D.K., Tóth, R. and Gácsér, A., 2020. Mechanisms of pathogenic *Candida* species to evade the host complement attack. *Frontiers in cellular and infection microbiology*, 10, p.94.
- Soares, D.A.D.S., Vendramin, F.S., Pereira, L.M.D., Proença, P.K. and Marques, M.M., 2011. Analysis of the incidence of pressure ulcers at Hospital Metropolitano de Urgência e Emergência in Ananindeua, PA. *Revista Brasileira de Cirurgia Plástica*, 26, pp.578-581.
- Spivak, Emily S.; Hanson, Kimberly E. 2018. *Candida auris*: an emerging fungal pathogen. *Journal of clinical microbiology*. 56.2.
- Theill, Laura, et al. 2018. Single-tube classical PCR for *Candida auris* and *Candida haemulonii* identification. *Revista Iberoamericana de Micología*.35.2: 110-112.
- Tsaras, K., Chatzi, M., Kleisariis, C.F., Fradelos, E.C., Kourkouta, L. and Papanthasiou, I.V., 2016. Pressure ulcers: developing clinical indicators in evidence-based practice. A prospective study. *Medical Archives*, 70(5), p.379.
- Vasilyeva, N., et al. 2018. The first Russian case of candidaemia due to *Candida auris*. In: *28th European Conference of Clinical Microbiology and Infectious Diseases (ECCMID), Madrid, Spain*. p. 21-24
- Xiao, Zengli, et al. Epidemiology, species distribution, antifungal susceptibility and mortality risk factors of candidemia among critically ill patients: a retrospective study from 2011 to 2017 in a teaching hospital in China. *Antimicrobial Resistance & Infection Control*, 2019, 8.1: 1-7.
- Zaidi S.R, Sharma S. 2020. Decubitus ulcer. The National Library of Medicine. StatPearls Publishing; Treasure Island (FL).

[PubMed:[31971747](#)]

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Persetujuan Etik



**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 235/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 8 April 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH21030139	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Dr. dr. Anni Adriani, Sp.KK(K), FINSDV,FAADV</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Identifikasi Candida Auris Dan Spesies Lain Dengan Kultur, Vitek@2 Dan Polymerase C hain Reaction (PCR) Pada Pasien Dengan Ulkus Diabetik Dan Ulkus Dekubitus		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	28 Maret 2021
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	28 Maret 2021
Tempat Penelitian	<b>RS Universitas Hasanuddin, RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo , dan RS Jejaring di Makassar</b>		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku <b>8 April 2021</b> sampai <b>8 April 2022</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan 	

**Kewajiban Peneliti Utama:**

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapo SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

**Lampiran 2. Informed Consent Penelitian**



**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu**  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar. Telp.  
(0411)5780103, Fax (0411) 581431.  
Contact person **dr. Agussalim Bukhari, M.Med, PhD, SpGK** (HP. 081241850858),  
email: agussalimbukhari @ yahoo.com

---

---

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN**  
**SETELAH MENDAPAT PENJELASAN**

Setelah membaca informasi penelitian serta mendengar penjelasan dan menyadari pentingnya penelitian:

Identifikasi *Candida auris* dan Spesies Lain Dengan Kultur, Vitek2 dan *Polymerase Chain Reaction* (PCR) Pada Pasien Dengan Ulkus Dekubitus

Maka saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Umur :  
Jenis kelamin :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Saya bersedia untuk dilakukan pengambilan sampel swab luka dan darah dalam penelitian ini. Saya mengerti sepenuhnya bahwa sampel swab luka dan darah yang diambil tidak akan mempengaruhi kondisi kesehatan saya dan hal ini semata-mata dilakukan untuk kepentingan penelitian. Saya mengetahui bahwa saya berhak untuk menolak ikut serta dalam penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapatkan pelayanan kesehatan yang seharusnya saya peroleh.

Bila masih ada hal yang masih belum saya mengerti atau saya ingin mendapatkan penjelasan lebih lanjut, saya bisa mendapatkannya dari dokter peneliti. Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

	Nama	Tanda Tangan	
Tgl/Bln/Thn			
Klien	.....	.....	.....
Saksi 1	.....	.....	.....
Saksi 2	.....	.....	.....

**Penanggung Jawab Penelitian**

Nama : DR. Dr. Anni Adriani, Sp.KK(K), FINSDV, FAADV

Alamat : Jln. Perintis Kemerdekaan km. 10 Tamalanrea, Makassar

**Penanggung Jawab Medis**

Nama : DR. Dr. Anni Adriani, Sp.KK(K), FINS DV, FAADV

Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km 10 Tamalanrea, Makassar

DISETUJUI OLEH KOMISI ETIK  
PENELITIAN KESEHATAN FAK.  
KEDOKTERAN UNHAS.

Tgl:.....

**Lembar 3. Kuisisioner Penelitian**

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN  
IDENTIFIKASI CANDIDA AURIS DAN SPESIES LAIN DENGAN  
KULTUR, VITEK2 DAN POLYMERASE CHAIN REACTION (PCR) PADA  
PASIEN DENGAN ULKUS DEKUBITUS**

No.urut :

**I. Data Pribadi**

Nama : \_\_\_\_\_ Berat Badan : \_\_\_\_\_  
Kg  
Jenis Kelamin : L / P \_\_\_\_\_ Tinggi  
: Cm  
TTL/Umur : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tahun  
Alamat : \_\_\_\_\_  
No. Telpon : \_\_\_\_\_  
Status : Menikah / Belum menikah  
Pendidikan Terakhir: 1. SD \_\_\_\_\_ 4. Akademi/Sarjana  
2. SMP \_\_\_\_\_ 5. ....  
3. SMA/Sederajat  
Agama : 1. Islam \_\_\_\_\_ 4. Budha  
2. Kristen \_\_\_\_\_ 5. Lainnya.....  
3. Hindu  
Pekerjaan : 1. Pelajar \_\_\_\_\_ 4. Swasta  
2. Mahasiswa \_\_\_\_\_ 5.  
Lainnya..... 3. PNS

**II. DATA UMUM**

Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang sesuai dengan karakteristik anda

1. Pendidikan
  - a. SD
  - b. SMP
  - c. SMA
  - d. Diploma / Sarjana
2. Suku
  - a. Makassar
  - b. Bugis
  - c. Mandar
  - d. Jawa
  - e. Toraja
  - f. Lain-lain,.....
3. Berapa lama anda mengalami luka pada daerah bokong/punggung?
  - a. < 6 minggu
  - b.  $\geq$  6 minggu (jika lebih 6 minggu, sebutkan .....
4. Apakah anda mendapatkan obat-obatan dalam perawatan ulkus ini?
  - a. Ya (sebutkan:.....)
  - b. Tidak
5. Apakah anda mendapatkan perawatan luka untuk ulkus ini?
  - a. Ya (jika Ya, berapa kali .....
  - b. Tidak
6. Sudah berapa lama anda menjalani pengobatan untuk ulkus ini ?  
..... bulan / tahun
7. Apakah ada perbaikan selama Anda mendapatkan pengobatan untuk ulkus ini?
  - a. Ya
  - b. Tidak

### **Riwayat Pengobatan Sebelumnya**



No.	Nama Penyakit	Ada	Tidak Ada	Durasi Penyakit	Riwayat Pengobatan
1.	Diabetes Mellitus (Kencing Manis)				
2.	Hipertensi (Darah Tinggi)				
3.					
4.					
5.					

No.	Nama Obat	Dosis	Lama Pemakaian
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Makassar, .....2021

Yang Menyatakan,

.....

Lampiran 4. Sampel CHROMagar



