

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra Sudarma, I. M., & Trisnadewi, Ni Wayan, D. (2021). Metodologi Penelitian Kesehatan. In: Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Nomor 2021). http://bppsdmk.kemkes.go.id/pusdiksdmk/wp-content/uploads/2018/09/Metodologi-Penelitian-Kesehatan_SC.pdf
- Amaliyah, P. R., Tensiska, T., & Mardawati, E. (2020). Pengaruh Beberapa Metode Isolasi Terhadap Rendemen Dan Karakteristik Virgin Coconut Oil (Vco) Serta Aplikasinya Pada Lotion. *Jurnal Teknologi Pertanian*, 21(3), 203–210. <https://doi.org/10.21776/ub.jtp.2020.021.03.6>
- Arief, H., & Widodo, M. A. (2018). Peranan Stres Oksidatif pada Proses Penyembuhan Luka. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 5(2), 22. <https://doi.org/10.30742/jikw.v5i2.338>
- Balgis, B., Sumardiyono, S., & Handayani, S. (2022). Hubungan Antara Prevalensi Hipertensi, Prevalensi DM Dengan Prevalensi Stroke di Indonesia (Analisis Data RISKESDAS dan Profil Kesehatan 2018). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 10(3), 379–384. <https://doi.org/10.14710/jkm.v10i3.33243>
- Hardianto, D. (2021). Telaah Komprehensif Diabetes Melitus: Klasifikasi, Gejala, Diagnosis, Pencegahan, Dan Pengobatan. *Jurnal Bioteknologi & Biosains Indonesia (JBBI)*, 7(2), 304–317. <https://doi.org/10.29122/jbbi.v7i2.4209>
- Hidayat, R. &. (2018). *Pengaruh Implementasi Modern Dressing Terhadap litas Hidup*. January.



, & Bintang, D. S. (2021). Virgin Coconut Oil (VCO): Production,

Advantages, and Potential Utilization in Various Food Products. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pertanian*, 40(2), 103. <https://doi.org/10.21082/jp3.v40n2.2021.p103-110>

Milita, F., Handayani, S., & Setiaji, B. (2021). Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II pada Lanjut Usia di Indonesia (Analisis Riskesdas 2018). *Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 17(1), 9. <https://doi.org/10.24853/jkk.17.1.9-20>

Nazier, S. A., & Karma, A. (2021). Foot Screening dan Pengaruh Edukasi terhadap Pengetahuan dan Perilaku Pencegahan Diabetic Foot Ulcer pada Individu dengan Diabetes Mellitus. *Jurnal Kesehatan*, 12(2), 180–187. <https://doi.org/10.26630/jk.v12i2.2324>

Primadani, A. F., & Safitri, D. N. P. (2021). Proses Penyembuhan Luka Kaki Diabetik Dengan Perawatan Luka Metode Moist Wound Healing. *Ners Muda*, 2(1), 9. <https://doi.org/10.26714/nm.v2i1.6255>

Priwitaningrum, D. L., Situmorang, S. M. P., Maha, H. L., Sumaiyah, & Hanum, T. I. (2022). Development of Anti-Aging Cream Containing Natural Active Ingredients of Virgin Coconut Oil. *ABDIMAS TALENTA: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 7(2), 625–631. <https://doi.org/10.32734/abdimastalenta.v7i2.7699>

Putri, D. M. P., Suhoyo, Y., Pertiwi, A. A. P., & Effendy, C. (2022). Integrated Diabetes Self-Management (IDSM) mobile application to improve self-management and glycemic control among patients with Type 2 Diabetes

litus (T2DM) in Indonesia: A mixed methods study protocol. *PLoS ONE*, 1 November), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0277127>



rahayuningdyah, D. wuragil, Lyrawati, D., & Widodo, F. (2020). Pengembangan Formula Hidrogel Balutan Luka Menggunakan Kombinasi Polimer Galaktomanan dan PVP. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 005(02), 117–122. <https://doi.org/10.21776/ub.pji.2020.005.02.8>

Rizaldi. (2019). Penggunaan Primary Dressing Pada Penderita Luka Diabetes Mellitus Di Etn Center Kota Makassar. *Jurnal Ipteks Terapan*. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i10.9855>

Saeedi, P., Petersohn, I., Salpea, P., Malanda, B., Karuranga, S., Unwin, N., Colagiuri, S., Guariguata, L., Motala, A. A., Ogurtsova, K., Shaw, J. E., Bright, D., & Williams, R. (2019). Global and regional diabetes prevalence estimates for 2019 and projections for 2030 and 2045: Results from the International Diabetes Federation Diabetes Atlas, 9th edition. *Diabetes Research and Clinical Practice*, 157, 107843. <https://doi.org/10.1016/j.diabres.2019.107843>

Setiyawati, N., & Septiani, U. R. (2023). Analisis Pengembangan Rancangan Pembelajaran dengan Pendekatan Ubd. *Jurnal Penelitian, Pendidikan dan Pengajaran: JPPP*, 4(3), 170–174. <https://doi.org/10.30596/jppp.v4i3.16126>

Silaban, V. F., Gulo, V. J. M., Melina, S., & Ginting, T. S. (2023). Efektivitas penggunaan virgin coconut oil (VCO) dalam penanganan miliaria pada bayi usia 0-6 bulan. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 16(8), 682–689. <https://doi.org/10.33024/hjk.v16i8.8551>

Subandi, E., & Adam, K. (2019). Modern Dressing Terhadap Penyembuhan Luka Diabetes Melitus Tipe 2 Proses. *Jurnal Kesehatan*, 10(1), 1273–1283.

D. A., & Saputra, B. D. (2019). Gambaran Peran Keluarga Tentang



Pencegahan Ulkus Dekubitus Pada Pasien Stroke Dengan Gangguan Mobilitas Fisik. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 10(1), 53–59. <https://doi.org/10.33143/jhtm.v4i1.163>

Wintoko, R., Dwi, A., & Yadika, N. (2020). Manajemen Terkini Perawatan Luka Update Wound Care Management. *Media Keperawatan: Politeknik Kesehatan Makassar*, 4(1), 183–189. <https://doi.org/10.32382/jmk.v11i1.1072>

Zhang, X., Shu, W., Yu, Q., Qu, W., Wang, Y., & Li, R. (2020). Functional Biomaterials for Treatment of Chronic Wound. *Frontiers in Bioengineering and Biotechnology*, 8. <https://doi.org/10.3389/fbioe.2020.00516>



Data Demografi

Nama :

Usia:

Jenis Kelamin:

No. Telf:

Alamat:

Pendidikan:

Agama:

Suku:



LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN UNTUK RESPONDEN

Judul Penelitian :

“Efektivitas Virgin Coconut Oil untuk mencegah terjadinya maserasi pada luka kronis : pilot study”

Peneliti :

Nama: Veronika Triandini

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Keperawatan

Universitas : Universitas Hasanuddin

Salam Sejahtera,

Anda diundang untuk berpartisipasi dalam sebuah penelitian yang bertujuan untuk menguji efektivitas Virgin Coconut Oil (VCO) dalam mencegah terjadinya maserasi pada luka kronis. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi berharga yang dapat meningkatkan perawatan luka kronis di masa mendatang.

Latar Belakang Penelitian :

Luka kronis merupakan masalah kesehatan yang sering kali sulit disembuhkan dan memerlukan penanganan khusus. Maserasi adalah kondisi mana kulit di sekitar luka menjadi lembab dan rapuh, yang dapat memperburuk kondisi luka. VCO telah lama dikenal memiliki sifat anti-



inflamasi dan anti-mikroba yang dapat bermanfaat dalam perawatan luka.

Tujuan Penelitian :

Penelitian ini bertujuan untuk :

1. Menilai efektivitas VCO dalam mencegah maserasi pada luka kronis
2. Membandingkan kondisi luka sebelum dan sesudah aplikasi VCO

Prosedur Penelitian :

1. Seleksi Responden:

Anda akan dipilih sebagai responden penelitian ini berdasarkan kriteria inklusi yang telah ditetapkan, yaitu pasien dengan luka kronis.

pada pelaksanaan penelitian ini,

- anda akan menerima penjelasan lengkap mengenai prosedur penelitian
- anda akan menjalani perawatan luka dengan menggunakan VCO
- perkembangan penyembuhan luka anda akan dipantau secara berkala selama periode penelitian (3x dalam seminggu, selama 2 minggu).

Data yang dikumpulkan meliputi :

- Karakteristik demografi (usia, jenis kelamin, lama menderita luka kronis)



ndisi luka

ingkat kenyamanan dan efek samping penggunaan VCO

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang berguna bagi perkembangan metode perawatan luka kronis.

Seluruh data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Identitas anda sebagai responden tidak akan dipublikasikan.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Anda berhak untuk menolak untuk menghentikan partisipasi anda kapan saja tanpa konsekuensi apapun. Jika anda setuju untuk berpartisipasi, anda akan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan yang menyatakan bahwa anda telah memahami dan setuju dengan prosedur penelitian ini.

Kontak Peneliti :

Jika anda memiliki pertanyaan atau memerlukan informasi lebih lanjut, anda dapat menghubungi :

Nama: Veronika Triandini

Email: vero222.vn@gmail.com

Tlp: 0896-7323-0296

Harap menandatangani lembar persetujuan terlampir jika anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Terimakasih atas perhatian dan partisipasi anda. Hormat kami,



Veronika Triandini

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti terkait pemeriksaan yang akan diberikan, saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul “Efektivitas Virgin Coconut Oil (VCO) Untuk Mencegah Terjadinya Maserasi Luka Kronis : Pilot Study” yang akan dilakukan oleh Veronika Triandini (R011201030) mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak lain, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,Juli 2024

Yang Menyatakan

.....

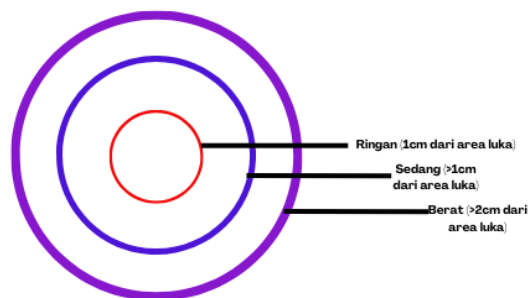


LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN DMIST (Oe et al., 2020)

Maserasi

Maserasi didefinisikan sebagai kerusakan kulit di sekitar luka akibat kelembaban/eksudat yang berlebihan. Kulit di sekitarnya didefinisikan sebagai 2cm di sekitar tepi luka.

ID:	Perawatan					
	I	II	III	IV	V	VI
	Tgl:	Tgl:	Tgl:	Tgl:	Tgl:	Tgl:
0. Tidak ada						
1. Ringan: hanya di tepi luka						
2. Sedang: kulit di sekitarnya						
3. Berat: melampaui kulit di sekitarnya						



Lampiran 5. 1 Surat Persetujuan Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

LAMPIRAN 5 No. 1166/UN4.18.1/KP.06.07/2024

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP : 19820419 200604 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Veronika Triandini
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM : R011201030
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Quasi Eksperimen dengan Rancangan Pretest - Posttest*, dengan judul :

"Efektivitas Virgin Coconut Oil (VCO) untuk Mencegah Terjadinya Maserasi pada Luka Kronts: Pilot Study."

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 13 Juni 2024

Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



Lampiran 6. 1 Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalaurea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepwh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 1628/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 05 Agustus 2024

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

No Protokol	UH2407138	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Veronika Triandini	Sponsor	
Judul Peneliti	Efektivitas Virgin Coconut Oil (VCO) Untuk Mencegah Terjadinya Maserasi Pada Luka Kronis : Pilot Study		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Juli 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Juli 2024
Tempat Penelitian	Klinik Perawatan Luka Griya Afiat, ETN Centre, Isam Cahaya Holistic Care		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 05 Agustus 2024 sampai 05 Agustus 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (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 protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 7. Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 15601/S.01/PTSP/2024 Kepada Yth.
Lampiran : 4 1. Walikota Makassar
Perihal : Izin penelitian 2. Bupati Gowa

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak, Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar Nomor :
01996/UN4.18/PT.01.04/2024 tanggal 12 Juni 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti
dibawah ini:

Nama : VERONIKA TRIANDINI
Nomor Pokok : R011201030
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI,
dengan judul :

" EFEKTIVITAS VIRGIN COCONUT OIL (VCO) UNTUK MENCEGAH TERJADINYA MASERASI
PADA LUKA KRONIS : PILOT STUDY "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 15 Juni s/d 15 Agustus 2024

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud
dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 15 Juni 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



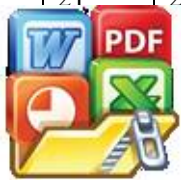
ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth
1. Dekan Fak, Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. Peringgal



Karakteristik Responden

ID	Jenis Kelamin	Usia	Suku	Pendidikan	Status Luka	Penyakit Penyerta	Onset Luka	Frekuensi Perawatan	Interval Hari Perawatan	Balutan Primer	Balutan Sekunder	Balutan Tersier
1	2	79	2	1	2	2	1	1	4	1	1	1
2	1	44	1	4	1	2	1	2	7	2	1	3
3	1	57	1	3	1	2	1	3	11	1	2	2
4	2	38	1	4	1	2	1	3	12	1	1	3
5	2	80	1	4	4	2	2	4	15	2	3	3
6	2	57	1	3	5	2	2	4	14	3	1	3
7	2	53	1	4	3	1	1	2	9	1	1	4
8	2	49	1	3	1	1	1	1	4	4	1	3
9	2	53	2	3	1	1	1	1	5	1	1	3
10	1	43	1	2	1	1	1	1	4	1	2	2
11	1	48	1	3	1	1	2	1	3	1	2	2
12	1	55	3	2	1	1	2	1	5	1	3	2
13	2	57	1	3	1	1	1	1	4	1	4	2
14	1	44	2	4	1	1	1	1	4	1	2	2
15	2	52	1	3	1	1	2	3	11	5	3	2
16	2	52	1	3	1	1	2	3	11	5	3	2
17	1	61	3	3	1	1	1	2	6	1	3	2
18	2	56	1	4	1	2	2	3	10	1	2	1
19	2	59	2	5	5	2	2	3	8	1	1	3
20	1	68	1	3	1	2	1	2	2	1	1	3
21	2	46	2	3	6	2	2	2	2	8	2	2
		74	2	3	2	2	2	6	17	6	1	5
		54	3	3	1	2	1	2	3	1	2	2
		43	1	3	5	3	1	2	2	1	1	3
		60	2	3	5	2	1	2	2	1	2	3
		45	1	4	5	1	1	2	1	1	2	2



27	2	49	2	2	7	4	1	2	4	1	2	3
28	2	52	1	3	7	2	2	4	13	1	2	2
29	2	53	1	3	1	1	2	6	18	7	1	1
30	2	9	2	1	7	4	1	4	11	7	2	2
31	1	55	1	3	7	2	2	6	16	8	2	2
32	1	64	2	1	1	2	1	3	10	7	2	1
33	1	74	1	1	1	1	1	3	6	7	5	1
34	1	15	2	3	7	1	2	6	9	1	2	1



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Skoring Maserasi

Kode Group	Observer 1						Observer 2						Mean Observer					
	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI	I	II	III	IV	V	VI
1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0,5	0,5
1	0	0	0	0	0	0	3	3	3	0	3	0	1,5	1,5	1,5	0	1,5	0
1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1,5	1,5
1	3	3	1	1	0	0	3	3	2	2	1	1	3	3	1,5	1,5	0,5	0,5
1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1,5	1,5	1,5	1	1,5	1
1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1,5	2	2	2	2	2
1	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2,5	3	3	3	3	3
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	3	3	3	3	0	0	3	3	3	2	1	1	3	3	3	2,5	0,5	0,5
1	0	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1,5	3	2,5	3	2,5	2,5
1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2
2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1,5	1,5	1	1	1	1
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	0	0	0	0	2	0	1	2	3	3	3	3	0,5	1	1,5	1,5	1,5	1,5
2	2	2	2	2	0	999	1	1	1	1	1	999	1,5	1	1,5	1,5	1,5	999
2	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0,5
2	1	1	1	0	0	0	2	2	2	0	0	0	2,5	1,5	1,5	0,5	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
2	1	1	0	0	0	0	1	2	1	0	0	0	0,5	1,5	1	0	0	0
2	0	0	0	0	0	0	2	2	1	1	0	0	1	1	0,5	0,5	0	0
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	2	2	2	2	0	0	3	3	3	3	2	1	2,5	2,5	2,5	2,5	2	0,5
2	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0,5	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1,5	1,5	1,5	1	1	1
2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Lampiran uji statistik

**Frequency Table
Jenis Kelamin**

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Jenis Kelamin	Laki-laki	7	5	12
	Perempuan	10	12	22
Total		17	17	34

Usia

Usia		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
9	0	1	1	
15	0	1	1	
38	1	0	1	
43	1	1	2	
44	2	0	2	
45	0	1	1	
46	0	1	1	
48	1	0	1	
49	1	1	2	
52	2	1	3	
53	2	1	3	
54	0	1	1	
55	1	1	2	
56	0	1	1	
57	3	0	3	
59	0	1	1	
60	0	1	1	
61	1	0	1	
64	0	1	1	
68	0	1	1	
74	0	2	2	
79	1	0	1	
80	1	0	1	
Total		17	17	34

Suku

Suku		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Bugis		12	8	20
Makassar		3	8	11



Jawa	2	1	3
Total	17	17	34

Pendidikan

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Pendidikan	SD	1	3	4
	SMP	2	1	3
	SMA	9	10	19
	Perguruan Tinggi	5	2	7
	5	0	1	1
Total		17	17	34

Status Luka

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Status Luka	DFU	13	6	19
	Ulkus Arteri	1	1	2
	Ulkus Vena	1	0	1
	Mastitis	1	0	1
	Abses	1	4	5
	Callus	0	1	1
	Post Op	0	5	5
Total		17	17	34

Penyakit Penyerta

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Penyakit Penyerta	Tidak ada	1	3	4
	DM	16	11	27
	Asam Urat	0	1	1
	Ca Mammae	0	2	2
Total		17	17	34

Onset Luka

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Onset Luka	1 Bulan	11	9	20
	2 Bulan	6	8	14
Total		17	17	34



Frekuensi Perawatan

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Frekuensi Perawatan	2x	8	0	8
	3x	3	7	10
	4x	4	4	8
	5x	2	2	4
	6	0	4	4
Total		17	17	34

Interval Hari Perawatan

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Interval Hari Perawatan	10 Hari	0	1	1
	11 Hari	0	4	4
	12 Hari	1	1	2
	13 Hari	5	1	6
	14 Hari	2	0	2
	15 Hari	1	1	2
	16 Hari	1	0	1
	18 Hari	0	1	1
	19 Hari	1	0	1
	20 Hari	0	2	2
	22 Hari	3	1	4
	25 Hari	1	0	1
	26 Hari	0	1	1
	27 Hari	1	0	1
	29 Hari	1	0	1
	33 Hari	0	1	1
	36 Hari	0	1	1
	37 Hari	0	1	1
38 Hari	0	1	1	
Total		17	17	34

Balutan Primer

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Balutan Primer	wound self	11	10	21
	hydrofiber	2	0	2
	hydrocolloid	1	0	1
	hydrofobik	1	0	1
	silver alginate	2	0	2



	metcovazin	0	1	1
	Aquacel AG	0	4	4
	hydrogel	0	2	2
	Total	17	17	34

Balutan Sekunder

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Balutan Sekunder	kassa	7	5	12
	low adherent	4	11	15
	foam	5	0	5
	Hydropobic	1	0	1
	silver alginate	0	1	1
	Total	17	17	34

Balutan Tersier

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
Balutan Tersier	cohesive bandage	1	5	6
	kasa	9	6	15
	adhesive tape	6	5	11
	Softban + elastis verban + crepe bandage + cohesive bandage	1	0	1
	elastis bandage	0	1	1
	Total	17	17	34



	Kelompok	Tests of Normality			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Jenis Kelamin	Intervensi	.380	17	.000	.632	17	.000
	Kontrol	.440	17	.000	.579	17	.000
Usia	Intervensi	.226	17	.021	.874	17	.025
	Kontrol	.195	17	.084	.871	17	.023
Suku	Intervensi	.424	17	.000	.626	17	.000
	Kontrol	.300	17	.000	.752	17	.000
Pendidikan	Intervensi	.295	17	.000	.825	17	.004
	Kontrol	.330	17	.000	.836	17	.007
Status Luka	Intervensi	.449	17	.000	.560	17	.000
	Kontrol	.230	17	.017	.788	17	.001
Penyakit Penyerta	Intervensi	.537	17	.000	.262	17	.000
	Kontrol	.378	17	.000	.755	17	.001
Onset Luka	Intervensi	.410	17	.000	.611	17	.000
	Kontrol	.349	17	.000	.642	17	.000
Frekuensi Perawatan	Intervensi	.285	17	.001	.805	17	.002
	Kontrol	.247	17	.007	.773	17	.001
Interval Hari Perawatan	Intervensi	.213	17	.040	.869	17	.021
	Kontrol	.172	17	.197	.890	17	.047
Balutan Primer	Intervensi	.375	17	.000	.659	17	.000
	Kontrol	.378	17	.000	.687	17	.000
Balutan Sekunder	Intervensi	.253	17	.005	.832	17	.006
	Kontrol	.391	17	.000	.619	17	.000
Balutan Tersier	Intervensi	.307	17	.000	.837	17	.007
	Kontrol	.212	17	.040	.850	17	.011

a. Lilliefors Significance Correction



Observasi I

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
I	.00	7	5	12
	.50	1	3	4
	1.00	1	3	4
	1.50	4	3	7
	2.00	1	1	2
	2.50	1	2	3
	3.00	2	0	2
	Total	17	17	34

Observasi II

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
II	.00	7	6	13
	.50	1	0	1
	1.00	1	4	5
	1.50	2	6	8
	2.00	2	0	2
	2.50	0	1	1
	3.00	4	0	4
	Total	17	17	34

Observasi III

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
III	.00	6	7	13
	.50	1	1	2
	1.00	2	3	5
	1.50	3	5	8
	2.00	2	0	2
	2.50	1	1	2
	3.00	2	0	2
	Total	17	17	34



Observasi IV

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
IV	.00	7	8	15
	.50	2	2	4
	1.00	2	3	5
	1.50	1	3	4
	2.00	2	0	2
	2.50	1	1	2
	3.00	2	0	2
	Total	17	17	34

Observasi V

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
V	.00	6	10	16
	.50	4	0	4
	1.00	0	3	3
	1.50	3	3	6
	2.00	2	1	3
	2.50	1	0	1
	3.00	1	0	1
	Total	17	17	34

Observasi VI

		Kelompok		Total
		Intervensi	Kontrol	
VI	.00	7	9	16
	.50	4	2	6
	1.00	1	3	4
	1.50	1	2	3
	2.00	2	0	2
	2.50	1	0	1
	3.00	1	0	1
	999.00	0	1	1
	Total	17	17	34



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	7.250 ^a	7	.403
Likelihood Ratio	9.248	7	.235
Linear-by-Linear Association	.987	1	.320
N of Valid Cases	34		

a. 14 cells (87,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,50.

Tests of Normality

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
I	Intervensi	.243	17	.009	.841	17	.008
	Kontrol	.166	17	.200*	.890	17	.046
II	Intervensi	.244	17	.008	.810	17	.003
	Kontrol	.233	17	.015	.841	17	.008
III	Intervensi	.207	17	.050	.876	17	.027
	Kontrol	.254	17	.005	.837	17	.007
IV	Intervensi	.226	17	.021	.827	17	.005
	Kontrol	.272	17	.002	.815	17	.003
V	Intervensi	.259	17	.004	.850	17	.011
	Kontrol	.367	17	.000	.740	17	.000
VI	Intervensi	.274	17	.001	.807	17	.003
	Kontrol	.535	17	.000	.264	17	.000

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

a. Lilliefors Significance Correction

Friedman Test

Ranks

	Mean Rank
intervensi1	3.26
intervensi2	3.88
intervensi3	3.79
intervensi4	3.47
intervensi5	3.47
intervensi6	3.12



Test Statistics^a

N	17
Chi-Square	4.345
df	5
Asymp. Sig.	.501

a. Friedman Test

Ranks

	Mean Rank
kontrol1	4.15
kontrol2	4.03
kontrol3	3.65
kontrol4	3.21
kontrol5	2.85
kontrol6	3.12

Test Statistics^a

N	17
Chi-Square	13.625
df	5
Asymp. Sig.	.018

a. Friedman Test

Test Statistics^{a,b}

	I	II	III	IV	V	VI
Kruskal-Wallis H	.015	.348	.864	.604	1.731	.457
df	1	1	1	1	1	1
Asymp. Sig.	.901	.555	.353	.437	.188	.499

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok

