

***LITERATURE RIVEW TENTANG PENILAIAN RISIKO PRESSURE  
ULCER UNTUK MENGETAHUI TINGKAT PRESSURE ULCER***

**SKRIPSI**

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan  
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan  
Minat Utama Keperawatan Medikal Bedah Program Sarjana



**Diajukan Oleh :**

**Anggun Setyo Ningrum**

**NIM : A11601243**

**KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH  
GOMBONG**

**2020**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah in menyatakan bahwa  
Skripsi yang berjudul:

### ***LITERATURE RIVIEW TENTANG PENILAIAN RISIKO PRESSURE ULCER UNTUK MENGETAHUI TINGKAT PRESSURE ULCER***

Yang Dipersiapkan dan Disusun Oleh:

**Anggun Setyo Ningrum**  
**A11601243**

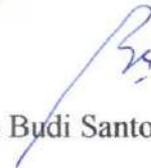
Yang telah disetujui pada tanggal : 23 Juli 2020  
Untuk diseminarkan : 28 Juli 2020

Pembimbing I



Dadi Santoso, M.Kep

Pembimbing II



Eko Budi Santoso, M.Kep

Mengetahui

Ketua Program Studi



Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat

## HALAMAN PENGESAHAN

### **LITERATURE RIVIEW TENTANG PENILAIAN RISIKO PRESSURE ULCER UNTUK MENGETAHUI TINGKAT PRESSURE ULCER**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Anggun Setyo Ningrum

NIM: A11601399

Telah Dipertahankan Di Depan Dewan Penguji

pada tanggal 28 Juli 2020

#### **Susunan Dewan Penguji**

1. Cahyu Septiwi, M.Kep. Sp.Kep.MB., Ph.D (Penguji I) (.....)
2. Dadi Santoso, M.Kep (Penguji II) (.....)
3. Eko Budi Santoso, M.Kep (Penguji III) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKES Muhammadiyah Gombong



(Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat)

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini disebutkan dalam daftar pustaka.



Gombong, Juli 2020



Anggun Setyo Ningrum

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anggun Setyo Ningrum  
Tempat/ Tanggal Lahir : Muara Bungo, 01 November 1998  
Alamat : Gg. Candi III, RT 01 RW 04, Kelurahan Bandung,  
Kecamatan Kutoarjo  
Nomor Telepon/HP : 085799408769  
Alamat Email : anggunsetyoningrum@gmail.com

Dengan Ini Menyatakan Dengan Sesungguhnya Bahwa Skripsi Saya Yang Berjudul *Literature Riview* Tentang Penilaian Risiko *Pressure Ulcer* Untuk Mengetahui Tingkat *Pressure Ulcer*

**Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.**

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang- undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di

Pada tanggal

Yang membuat pernyataan



(Anggun Setyo Ningrum)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anggun Setyo Ningrum

NIM : A11601243

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalty Noneklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right) saya yang berjudul:

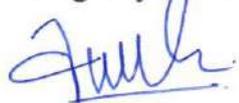
*LITERATURE RIVEW TENTANG PENILAIAN RISIKO PRESSURE ULCER  
UNTUK MENGETAHUI TINGKAT PRESSURE ULCER*

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalty Noneklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal:

Yang menyatakan



(Anggun Setyo Ningrum)

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA  
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Skripsi, Juli 2020

Anggun Setyo Ningrum<sup>1)</sup> Dadi Santoso<sup>2)</sup> Eko Budi Santoso<sup>3)</sup>  
[anggunsetyoningrum@gmail.com](mailto:anggunsetyoningrum@gmail.com)

***LITERATURE RIVIEW TENTANG PENILAIAN RISIKO PRESSURE***

***ULCER UNTUK MENGETAHUI TINGKAT PRESSURE ULCER***

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Luka tekan atau ulkus dekubitus adalah luka pada kulit dan jaringan di bawahnya akibat tekanan yang berkepanjangan pada kulit. Luka baring paling sering muncul pada kulit yang menutupi area tulang tubuh, seperti tumit, pergelangan kaki, pinggul, dan tulang ekor. Ulkus tekanan dapat dicegah dengan menggunakan alat skrining bernama skala Braden.

**Tujuan:** Mengetahui landasan teori tentang penilaian risiko *pressure ulcer* untuk mengetahui tingkat risiko *pressure ulcer* di ruang intensive care unit.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini adalah literatur review tentang penilaian risiko *pressure ulcer* untuk mengetahui tingkat risiko *pressure ulcer* di ruang intensive care unit. Sumber yang digunakan dalam studi ini dari elektronik database *Google Scholar*, *Pubmed* dan *Pro Quest*. Kata kunci yang digunakan dalam penelitian ini yaitu “*pressure ulcer*”, “*penilaian pressure ulcer*”, “*tingkat pressure ulcer*”, “*decubitus*”. Dalam studi ini artikel yang digunakan yaitu artikel dalam rentang tahun 2018 s/d 2020.

**Hasil:** Tingkat prevalensi dan faktor risiko potensial ulkus tekan pada pasien *bedrest* dan sebagian besar berada di Tahap I. Dari beberapa risiko yaitu persepsi sensori, aktivitas, imobilisasi, nutrisi, kelembapan dan gesekan, faktor risiko yang sangat berpengaruh yaitu imobilisasi. Resiko luka tekan dapat dikaji menggunakan skala Braden

**Kata Kunci:** *literature review, pressure ulcer, Braden*

- 
- 1) Mahasiswa Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong
  - 2) Pembimbing I Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong
  - 3) Pembimbing II Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

**BACHELOR OF NURSING PROGRAM**  
**MUHAMMADIYAH OF HEALTH SCIENCE COLLAGE OF GOMBONG**  
Mini-Thesis, July 2020

Anggun Setyo Ningrum <sup>1)</sup>Dadi Santoso<sup>2)</sup>Eko Budi Santoso <sup>3)</sup>  
[anggunsetyoningrum@gmail.com](mailto:anggunsetyoningrum@gmail.com)

**ABSTRACT**

**ASSESSMENT OF PRESSURE ULCER RISK IN THE INTENSIVE CARE  
UNIT: RESULTS OF AN OVERVIEW OF LITERATURE REVIEWS**

**Background:** Pressure ulcers or decubitus ulcers are injuries to skin and underlying tissue resulting from prolonged pressure on the skin. Bedsores most often develop on skin that covers bony areas of the body, such as the heels, ankles, hips and tailbone. Pressure ulcers can be prevented by using a tool screening named the Braden scale.

**Objective:** To identify and summaries the assessment of pressure ulcer risk in the intensive care unit.

**Methods:** Google Scholar, Pubmed and Pro Quest database (2018-2020) were searched, and research meeting criteria was included. Data were identified from all included articles, and themes were developed based on these data.

**Results:** the findings in this review that the prevalence of pressure ulcer risk on bedrest patients was in stage 1. The potential factors of patients' pressure ulcer were sensory perception disorder, activities, immobility, nutrition, moisture and friction. From all articles confirmed that immobility leads to pressure ulcers.

**Keywords:** pressure ulcer risk, assessment, Braden scale

- 
- 1) Student at Muhammadiyah of Health Sciences Collage of Gombong
  - 2) Lecturer at Muhammadiyah of Health Sciences Collage of Gombong
  - 3) Lecturer at Muhammadiyah of Health Sciences Collage of Gombong

## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena atas limpahan rahmat dan Karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian dengan judul “Literature Rivew Tentang Penilaian Risiko *Pressure Ulcer* Untuk Mengetahui Tingkat *Pressure Ulcer*”

Skripsi literature rivew ini berisi tentang latar belakang yang mendasari peneliti untuk melakukan penelitian terkait dengan penilaian risiko *pressure ulcer* untuk mengetahui tingkat *pressure ulcer*. Penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada berbagai pihak yang sudah memberikan bimbingan, masukan dan dukungan, sehingga skripsi dapat selesai dengan baik. Untuk itu penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Kepada kedua orang tua saya yaitu Bapak Ngaiman dan Ibu Isnanik dan kakak saya Dimas Iman Fajar Ahadin yang selalu memberikan dukungan, dorongan, dan doa dalam penyelesaian skripsi ini.
2. Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp. Mat. selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
3. Eka Riyanti, M. Kep, Sp. Kep. Mat. selaku ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana STIKES Muhammadiyah Gombong
4. Dadi Santoso, M. Kep. selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan arahan, saran, serta motivasi dan koreksi terhadap skripsi ini.
5. Eko Budi Santoso, M.Kep. selaku dosen pembimbing 2 yang telah memberikan arahan, saran, serta motivasi dan koreksi terhadap skripsi ini.
6. Seluruh dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan banyak pengetahuan kepada penulis.
7. Kepada orang tua kedua saya saat ini yaitu bude Tri Rahayu dan Pakde Kusyanto yang selalu memberikan dukungan, dorongan dan doa dalam penyelesaian skripsi ini.

8. Kepada teman-teman satu bimbingan yang selalu memberikan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Teman-teman S1 Keperawatan angkatan 2016 STIKES Muhammadiyah Gombong.
10. Teman-teman S1 Keperawatan A (Anah, Dian Ayu, Tyas, Ani Suciati, Arista) yang telah memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.
11. Teman-teman kos TPQ (Yunita, Ema, Desti, Yeni, Zhelin, Fia, Mba Tyas) yang selalu memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan
12. Pihak-pihak lain yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa banyak kekurangan dalam skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan dan saran untuk perbaikan skripsi ini. Penulis berharap semoga skripsi di terima untuk selanjutnya dapat dilakukan penelitian supaya dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan pada umumnya dan bidang kesehatan khususnya.

Gombong, Juli 2020

(Penulis)

## **MOTTO**

“ Dan janganlah kamu beputus asa dari Rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus dari Rahmat Allah melainkan orang-orang kufur”

**(QS. Yusuf : 87)**

“Bersabarlah kamu da kuatkanlah kesabaranmu dan tetaplah bersiap siaga dan bertaqwalah kepada Allah supaya kamu menang”

**(QS. Ali Imraan : 200)**

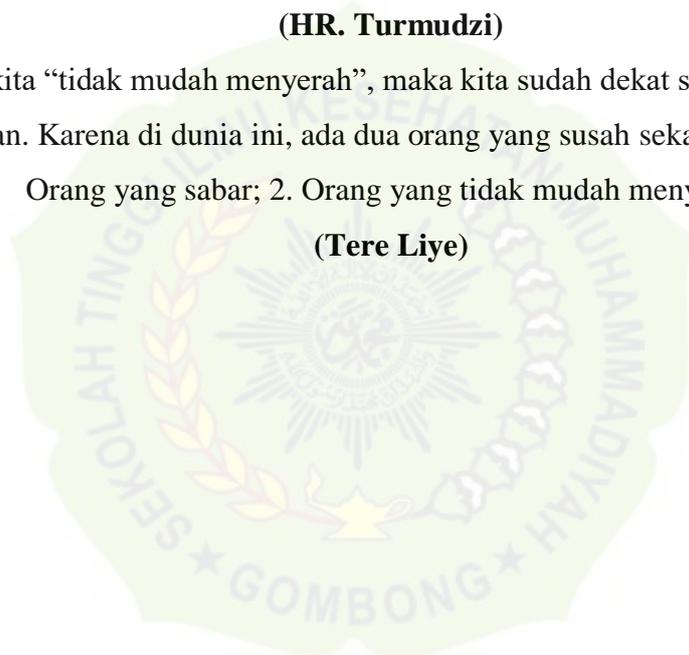
“Barang siapa keluar untuk mencari ilmu maka dia berada di jalan Allah”

**(HR. Turmudzi)**

Jika kita “tidak mudah menyerah”, maka kita sudah dekat sekali dengan kesuksesan. Karena di dunia ini, ada dua orang yang susah sekali dikalahkan: 1.

Orang yang sabar; 2. Orang yang tidak mudah menyerah

**(Tere Liye)**



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Puji sukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah memberikan kesehatan, rahmat dan hidayah, sehingga penulis masih diberikan kesempatan untuk menyelesaikan skripsi ini, sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar sarjana. Walaupun jauh dari kata sempurna, namun penulis bagga telah mencapai sampai pada titik ini, yang akhirnya skripsi ini bias selsai diwaktu yang tepat.

Skripsi ini penulis persembahkan teruntuk :

1. Kedua orangtuaku tercinta dan terkasih Ibu Isnanik dan bapak Ngaiman yang selalu mendoakan saya, memberikan kasih sayang, dorongan semangat sehingga terselesaikan skripsi ini dengan lancar
2. Abangku Dimas Iman Fajar Ahaddin telah menjadi penyemangat dalam mengerjakan tugas akhir ini
3. Budeku Tri Rahayau tidak putus yang selalu memberi saya motivasi dan semangat serta doa.
4. Keluarga saya yang selalu memberikan semngat, perhatian serta doa-doa
5. Diriku sendiri Anggun Setyo Ningrum angan puas sampai disini tetap rendah diri, selalu elajar, dann memperbaiki diri. Semangat...
6. Keluarga keduaku digombog yaitu di kos TPQ Kruwed (Yunita, Desty, Zhelin, Fia, Ema, Yeni, Mba Tyas, Isti dan Yolanda) yang selalu memberi dukungan dan semngat dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Teman-teman sepembimbinga yang selalu menjadi motivasiku utuk segera meeyelsaikan skripsi ini
8. Sahabat-sahabat dan teman-teman saya yang selalu memberikan semngat, motivasi, perhatian serta kebersamaan selama 4 tahun bersama.

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN .....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	vi
ABSTRAK .....	vii
ABSTRACT .....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
MOTTO .....	xi
HALAMAMAN PERSEMBAHAN .....	xii
DAFTAR ISI .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR TABEL .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II KAJIAN PUSTAKA	
F. Tinjauan Teori	
1. <i>Pressure Ulcer</i> .....	9
a. Pengertian <i>Presssure Ulcer</i> .....	9
b. Faktor Risiko <i>Pressure Ulcer</i> .....	9
c. Klasifikasi <i>Pressure Ulcer</i> .....	13
d. Lokasi Kejadian <i>Pressure Ulcer</i> .....	15

e. Pengkajian Risiko .....	16
f. Pencegahan <i>Pressure Ulcer</i> .....	18
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian.....	20
B. Strategi Pecarian Literature .....	20
1. <i>Framework</i> (PICO).....	20
2. Kata Kunci.....	21
3. Database/ <i>serachengine</i> .....	21
C. Kriteria Inklusi .....	22
D. Seleksi Studi.....	23
<b>BAB IV HASIL DAN ANALISA</b> .....	25
<b>BAB V PEMBAHASAN</b> .....	28
<b>BAB VI KESIMPULAN</b> .....	38
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 *Riview Structure* ..... 23



## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 <i>Fframework Literature Riview</i> berdasarkan PICO .....	21
Tabel 3.2 Penilaian <i>Duffy's Research Appraisal Checklist Approach</i> .....	24
Tabel 4.1 <i>Literature Review</i> .....	25
Tabel 5.1 Faktor yang mempengaruhi .....	29



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penilaian *Duffy's Research Appraisal Checklist Approach*

Lampiran 2 Lembar Bimbingan



# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Pasien yang dirawat di intensive care unit umumnya pasien yang mengalami kondisi kritis, kondisi itu sendiri bervariasi mulai dari yang tanpa alat bantu apapun, sampai dengan yang membutuhkan perawatan total. Dampak dari kondisi pasien yang mengalami penurunan kesadaran dan dirawat lebih dari 5 hari beresiko mengalami *pressure ulcer* (Suheri, 2009). Menurut *Natioal Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP) 2014*, *pressure ulcer* merupakan kerusakan kulit yang terlokalisasi pada jaringan dibawah kulit dapat menembus otot sampai mengenai tulang, yang disebabkan oleh tekanan dan gesekan. *Pressure ulcer* ini terjadi karena adanya penekanan pada sesuatu area secara terus menerus dengan waktu yang cukup lama sehingga mengakibatkan terhambatnya sirkulasi darah setempat. Timbulnya *pressure ulcer* diawali dengan terjadinya kompresi berkepanjangan pada jaringan lunak antara tonjolan tulang dan permukaan yang padat (William et.al, 2009).

*The American Journal of Critical Care* (2016) menyebutkan bahwa pasien ICU dengan *pressure ulcer* memiliki persentase kematian yang lebih tinggi (34%) bila dibandingkan dengan non-dekubitus (19%). Berbagai penelitian ditemukan bahwa kejadian decubitus terjadi di ICU 10-41%. Pasien yang mengalami kelembapan kulit dari luka, keringat, AC, muntah dan inkontinensia rentan terhadap maserasi. Angka kejadian di Indonesia prevalensi pasien yang mengalami *pressure ulcer* sebesar 33.3%, angka ini sangat tinggi apabila dibandingkan dengan insiden di Asia Tenggara yang hanya berkisar 2,1%-31,3% (Seongsook, et al., 2004 dalam Yusuf, 2010).

Menurut Depkes RI (2013), pravelensi di Jawa Tengah pada kasus penyakit tidak menular tahun 2013 yaitu sebanyak 497.966 kasus (67,00%) menurun dibanding tahun 2012 (554.771 kasus/67,57%). Dalam penelitian Setyawan (2008), menyatakan kejadian *pressure ulcer* pada pasien di RS Cakra Husada Klaten sebanyak 17,65%. Dalam penelitian yang di lakukan Nurhabibah (2017), mengatakan di RSUD Dr. Soedirman Kebumen didapatkan 38.18% pasien mengalami *pressure ulcer*.

Ruang *intensive care unit* itu sendiri ruang yang berbeda dibandingkan ruang rawat lainnya, *intensive care unit* ruang yang menangani pasien-pasien yang mengalami kondisi kritis, trauma dan komplikasi penyakit serius sehingga membutuhkan *life suport* perawatan dan pemantauan yang intensive (Noviati, 2010). Perawatan jangka panjang pada pasien dengan ketergantungan penuh di ruang *intensive care unit* mengakibatkan tirah baring dalam jangka waktu lama untuk itu dapat menyebabkan gangguan integritas kulit. Gangguan tersebut bisa diakibatkan oleh tekanan yang lama, sehingga menyebabkan akhir pada timbulnya luka tekan atau *pressure ulcer* (Potter, 2010). *Pressure ulcer* atau decubitus adalah kerusakan kulit sampai jaringan dibawah kulit bahkan menembus otot sampai mengenai tulang akibat adanya penekanan pada suatu area secara terus menerus sehingga mengakibatkan gangguan sirkulasi darah. Apabila kondisi ini berlangsung lama dan terus menerus, hal ini dapat menyebabkan insufisiensi aliran darah, anoksia atau iskemi darah, anoksia atau iskemi jaringan dan akhirnya dapat mengakibatkan kematian sel (*North American Nursing Diagnosis Association*, 2015).

*Pressure ulcer* merupakan masalah yang sangat penting terutama pada pasien yang dirawat lama di rumah sakit dengan keterbatasan aktifitas termasuk lansia. *Multiple and life threatening medical complication* dapat terjadi akibat dari timbulnya *pressure ulcer* selama pasien dirawat di rumah sakit. Akibat dari kondisi itu, timbulnya *pressure ulcer* juga dapat meningkatkan lama waktu dirawatnya di rumah sakit atau LOS (*length of stay*) (Widodo, 2007).

Beberapa faktor yang mempengaruhi *pressure ulcer* diruang *intensive care unit* diantaranya mobilitas, aktivitas, penurunan sensori persepsi, kelembapan, tenaga yang merobek (*shear*), pergesekan (*freakcation*), nutrisi, usia, tekanan arteriolar yang rendah, stress emosional, dan temperature kulit (*North American Nursing Diagnosis Association*, 2015). Sedangkan menurut Nursalam (2011), mengatakan ada dua hal yang berhubungan dengan resiko terjadinya *pressure ulcer* yaitu faktor tekanan dan toleransi jaringan. Faktor yang mempengaruhi durasi dan intensitas tekanan diatas tulang yang menonjol adalah imobilisasi, inaktivitas, dan penurunan sensori persepsi. Faktor yang mempengaruhi toleransi jaringan dibedakan menjadi dua faktor yaitu faktor intrinsik dan faktor ekstrinsik. Faktor intrinsik yaitu faktor yang berasal dari pasien, sedangkan yang dimaksud dengan faktor ekstrinsik yaitu faktor-faktor dari luar yang mempunyai efek deteriorisasi pada lapisan dari kulit.

Menurut *National Pressure ulcer Advisory Panel* (NPUAP, 2009) grade *pressure ulcer* dibedakan menjadi empat berdasarkan kedalaman jaringan yang mengenyainya diantaranya: stadium I yang ditandai dengan kulit kemerahan yang tidak hilang jika ditekan, terokalisasi, biasanya terjadi pada daerah tulang yang menonjol. Pigmen kulit terlihat tampak lebih gelap dan berbeda dari area sekitarnya, kulit terasa nyeri jika diraba dan terasa lebih hangat. Stadium II ditandai dengan adanya kerusakan sebagian dermis, tampak adanya luka atau kulit terlihat rusak berisi cairan serum atau berbentuk bula. Stadium III berupa kerusakan dan terdapat nekrosis meliputi lapisan dermis dan jaringan subkutan tetapi tidak melewatinya sampai terlihat fascia. Stadium IV ditandai dengan kehilangan lapisan kulit secara lengkap hingga tampak tendon, tulang, ruang sendi.

Upaya yang dapat dilakukan untuk mencegah terjadinya *pressure ulcer*, menurut standar EPUAP (*European Pressure Ulcer Advisory Panel*) atau NPUAP (*National Pressure Ulcer Advisory Panel*) tahun 2014 diantaranya pemeriksaan faktor risiko, pengkajian kulit dan jaringan, perawatan kulit, *emerging therapies*, nutrisi, reposisi dan mobilisasi diri,

reposisi tumit, dukungan permukaan dan pemakaian alat medis. *Pressure ulcer* dapat dicegah dengan menggunakan deteksi terhadap resiko terjadinya *pressure ulcer* dengan menggunakan alat screening. Alat yang sudah diuji validitas dan reliabilitas adalah *Skala Braden* dan *Skala Norton* (Bregstrom, et al., 1987 & ayyelo, 2012).

Menurut Sulistyawati (2014), terkait pengetahuan dari perawat yang bertugas tentang prosedur pencegahan *pressure ulcer* pada pasien bedrest diruang perawatan yaitu, pengamatan resiko, pemeliharaan dan perawatan kulit, pengaturan posisi, melakukan massase pada kulit pasien.

Berdasarkan latar belakang tersebut maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Penerapan Penilaian Risiko *Pressure Ulcer* Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen”

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, permasalahan yang diambil dalam penelitian ini adalah “Bagaimanakah *literature riview* tentang penilaian risiko *presurre ulcer* untuk mengetahui tingkat risiko *pressure ulcer* diruang itesive care unit?”

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk mengetahui landasan teori tentang penilaian risiko *pressure ulcer* untuk mengetahui tingkat risiko *pressure ulcer* diruang intensive care unit.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui faktor risiko potensial terjadinya *pressure ulcer*
- b. Mengetahui pengukuran *pressure ulcer*

#### **D. Manfaat Penelitian**

##### 1. Manfaat Teoritis

Diharapkan *literature riview* ini dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan tentang bagaimana penilaian risiko *pressure ulcer* untuk mengetahui tingkat *pressure ulcer*

##### 2. Manfaat Praktis

###### a. Bagi peneliti

Menambah pengetahuan dan gambaran tentang penilaian risiko *pressure ulcer* untuk mengetahui tingkat *pressure ulcer* di ruang *intensive care unit*

###### b. Bagi institusi

Literature ini dapat dijadikan tambahan keustakaan dalam perkembangan ilmu kesehatan pada umumnya dan ilmu keperawatan pada khususnya.

###### c. Bagi pembaca

Literature ini dapat dijadikan referensi untuk penelitian selanjutnya

#### **E. Keaslian Penelitian**

Penelitian judul “Penerapan Penilaian Risiko *Presurre Ulcer* Untuk Mengetahui Tingkat Risiko *Pressure Ulcer* Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen” berdasarkan pengetahuan penelitian yang berhubungan dengan penelitian inni yaitu :

1. Sri Hastuti (2013) judul penelitian “Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Decubitus Pada Pasien Di Ruang *Intensive Care Unit* Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar” metode yang digunakan dalam penelitian ini merupakan penelitian Survey Analitik dengan menggunakan pendekatan *cross sectional study*. Sampel pada penelitian ini diambil sebanyak 30 orang yang dirawat di ruang *Intensive Care Unit*. Teknik sampling yaitu *purposive sampling*. Hasil penelitian ini menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antar status gizi dan mobilisasi lama rawat dengan kejadian decubitus dan tidak ada

hubungan usia dengan kejadian decubitus di ruang perawatan Intensive Care Unit Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar. Persamaa penelitian ini adalah tentang faktor-faktor yang mempengaruhi decubitus di ruang perawatan intensive care unit. Perbedaa dari penelitia ini adalah waktu, dan tempat.

2. Husneni (2019) judul peneletian “Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Tingkat Keparahan Luka Tekan Pada Lansia Di Masyarakat” penelitian ini menggunakan metode pendekatan potong lintang (*cross sectional*). Sampel pada penelitian ini diambil sebanyak 35 orang lansia (beumur diatas 60 tahun) yang memenuhi kriteria inklusi dan eklusi. Hasil dari penelitian ini adalah faktor dominan yang mempengaruhi tingkat keparahan luka tekan pada lansia di masyarakat adalah faktor aktivitas ( $r=0,9437$ ), mobilisasi ( $r=0,9200$ ) dan gesekan ( $r=0,8603$ ). Sebaliknya faktor kelembapan dan nutrisi memiliki hubungan paling rendah. Interaksi faktor gesekan dengan faktor aktivitas dan dengan nilai  $r$  berturut turut adalah 0.8405 dan 0,8200. Persamaan dari penelitian ini adalah variabelnya tentang faktor risiko yang mempengaruhi tingkat luka tekan. Perbedaan dari penelitian ini adalah metode penelitian, tempat, waktu.
3. Andi (2019) judul penelitian “Studi Dekubitus Pada Penderita Tirah Baring Yang Dirawat Di RSUD Anutapura Palu” penelitian ini adalah kualitatif deskriptif dengan desain menggunakan pendekatan studi kasus. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *consecutive sampling*. Dalam penelitian ini sampel yang diambil sebanyak 6 orang yang memenuhi kriteria. Hasil dari penelitian ini ditemukan faktor terbanyak adalah minimnya mobilisasi dan imobilisasi 6 dari 6 (100%). Faktor lain status gizi buruk 2 dari 6 pasien (33,3%), lansia 2 dari 6 (33,3%), dan kelembapan 1 dari 6 (18,7%). Persamaan dari penelitiann ini adalah tentang faktor-faktor yang mempengaruhi luka tekan pada pasien. Perbedaan dari penelitian ini waktu, tempat, dan variabelnya.

4. Setiani (2018) judul penelitian “Identifikasi Bakteri Dan Faktor Risiko Kejadian *Pressure Ulcer* di RSUD AWS Samarinda” penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan teknik pengambilan sampel menggunakan metode *accidental sampling* dengan jumlah sampel 11 orang. Hasil dari penelitian ini faktor persepsi dan sensori menunjukkan sebanyak (63,3%) adalah normal/ tidak ada gangguan, faktor kelembapan menunjukkan sebanyak (63,3%) selalu basah, faktor mobilitas dan aktifitas menunjukkan sebanyak (63,6%) adalah imobilisasi sebanyak (81,8) adalah aktifitas bedrest, dan faktor nutrisi menunjukkan bahwa sebanyak (54,5%) adalah cukup.



## DAFTAR PUSTAKA

- Thamrin, Halim, Fandy (2019). Studi kasus dekubitus pada penderita tirah baring yang dirawat di rsu anutapura palu tahun 2018. Palu: Universitas Alkhairat.
- Australian Wound Managemnt Association, (2012). Clinical Psychomotor Skill (3-point): Assesment Tool for Nurse. Vol 10: 393-394.
- Australian Wound Managemnt Association, (2012). *Pan Pacific Clinical Praticce Guideline for The Prevention and Managemnt of Prassure Ulcer*. Australian: Cambridge Media Osborne Park
- Barus, N, BR. (2014). Klasifikasi pelayanan di ruang perawatan *Intensive Care Unit (ICU)*. Diakses pada tanggal 29 Januari 202
- Bell, J. (2005). Are Pressure Ulcer Grading And Risk Assesment Tools Useful. *Wound UK*, 1(2), 62. Diakses 28 Januari 2020. Dari <http://www.woundsinternational.com/media/issues/115/files/content79.pdf>.
- Bergstrom, N., & Braden, B,J. (1998). *A Clinical Trial Of The Braden Scale For Predicting Pressure Score Risk*. *Nurs Clin North Am*. Vol. 2: 417-429.
- Betty, S. (2013). *Pencegahan Dekubitus*. Yuma Pustaka: Surakarta.
- Carville, K. (2007). *Wound Care Manual Fifth Edition*. Western Australia: Silver Chain Foundation.
- D Brienza, S Krishnan, P Karg , G Sowa and AL Ilegretti (2018). Predictors of pressure ulcer incidence following traumatic spinal cord injury: a secondary analysis of a prospective longitudinal study. Pittsburgh: Department of Rehabilitation Science and Technology, School of Health and Rehabilitation Science, University of Pittsburgh, Pittsburgh, PA, USA
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia, (2013). *Pravelensi Penyakit Tidak Menular*. Diperoleh Dari [https://www.depkes.go.id/resources/download/profil/profil\\_kes\\_provinsi\\_2013/13\\_Prov\\_Jateng\\_2013.Pdf](https://www.depkes.go.id/resources/download/profil/profil_kes_provinsi_2013/13_Prov_Jateng_2013.Pdf). Pada tanggal 1 Februari 2020.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia, (2012). Ruang Perawatan *Intensive Care Unit (ICU)*. Diakses tanggal 20 Januari 2020.

- Imamah (2018). Identifikasi bakteri dan faktor risiko kejadian Pressure ulcer di rsud aws samarinda. Poltekkes Kemenkes Kaltim. Jurnal Husada Mahakam Volume IV No. 7 November 2018, Hal 391-403
- Ramezanpor et al. (2020). Incidence and risk factors of pressure ulcers among general surgery patients. Iran: Department of Medical-Surgical Nursing, Nasibeh school of Nursing and Midwifery, Mazandaran University of Medical Sciences, Sari, Iran.
- EPUAP NPUAP (2014). *Prevention And Treathment Of Pressure Ulcer: Quick Reference Guide*. Pan Pacific Pressure Injury Alliance.
- Farnandes, L. M., & Calitri, M. H. L. (2008). Using the Brade and Glasglow scales to predict pressure ulcer risk in patients hospitalized at intensive care units. *Revista latio-americana de enfermagem*, 16(6), 973-978.
- Guenter, P., Malyszek, R., Bliss, D. Z., & Steffe, T. (2000). Survey Of Nutritional status In Newly Hopitalized Patient With Stage III Or Stage IV Pressure Ulcer. *Advince In Skin & Wound Care*, 13(4), 164.
- Handayani, (2011). Keefektivan Pemberian Virgin Oil (VCO) dengan Massage untuk Pencegahan *pressure ulcer* Drajat I Pada pasien yang Berisiko Mengalami *pressure ulcer*.
- Hastuti, S., Nosi, H., & Bahar, B. (2013). Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dekubitus Pada PASien Di Ruang Intensive Care Unit Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar. Universitas Hasanudin Makassar.
- Mukhtar, Sari, Sari (). Faktor Risiko yang Mempengaruhi Tingkat Keparahan Luka Tekan pada Lansia di Masyarakat
- Qaddumi, and Almahmoud (2019). *Pressure Ulcers Prevalence and Potential Risk Factors Among Intensive Care Unit Patients in Governmental Hospitals in Palestine: A Cross-sectional Study*. Palestine: Department of Pharmacy, Nursing and Health Professions College, Birzeit University, Birzeit, Palestine
- Jaul, E. (2010). Assesment And Management Of Pressure Ulcer In The Elderly. *Drug & Aging*, 27(4), 311-325
- Kementrian Kesehatan, (2010). *Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Intensive Care Unit (ICU) Di Rumah Sakit*. Diperoleh Dari <https://Perdatinaceh.Files.Wordpress.Com/2018/01/Kepmenkes-No-1778-Tahun-2010-Tentang-Pedoman-Pelayanan-Icu-Di-Rumah-Sakit.Pdf>. Pada tanggal 29 Januari 2020.
- Kementrian Kesehatan, (2011). Kriteria pasien yang dirawat di ruang ICU. Diakses tanggal 29 Januari 2020.

- Kozier, B. (2010). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan KOnsep, Proses & Praktik, Edisi 7, Volume 2*. Penerjemah Wahyuningsih, E., Yulianti, D., Yuningsih, Y., Lusiana, A. Jakarta EGC.
- Masturoh, I., & T., N. A. (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Mufarika. (2013). Validitas Prediksi Sakala Braden Dan Suriadi Sanada Dalam Menentukan Risiko Kejadian Luka Tekan Pada Pasien Kritis Di Nurosurgical Critical Care Unit (NICCU) Rsup Dr. Hasan Sadikin Bandung. *Tesis Universitas Padjajaran bandung*.
- Nofiyanto & Limpong (2018). Kejadian pressure ulcer (luka tekan) di icu rumah sakit di kabupaten sleman tahun 2014-2016. Yogyakarta: Prodi Keperawatan, Stikes Jen. A. Yani Yogyakarta.
- Mukhtar, H. (2019). *Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Tingkat Keperahan Luka Tekan Pada Lansia Di Masyarkat*. Universitas Padjajaran: Fakultas Ilmu Keperawatan.
- Morison, M.J. (2004). *Manajemen Luka*. Jakarta: EGC.
- National Pressure Ulcer Advisory Panel. Pressure Ulcers: Incidence, Economics, Risk Assessment. Consensus Development Conference Statement. (2009). [Cited 2017 Oct 30]. Available From: [Http://Www.Npuap.Org/Wp-Content/ Uploads/2012/03/Final-2009-Treatmenttechnical-Report1.Pdf](http://www.npuap.org/wp-content/uploads/2012/03/Final-2009-Treatmenttechnical-Report1.pdf).
- National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP), Dan PAN Pacific Pressure Injury Alliance (PIIPA). (2014). *Prevention And Treatment Of Pressure Ulcer: Quick Reference Guide*. Australia: Cambridge Media.
- National Pressure Ulcer Advisory Panel, (2014). Classification Pressure Ulcer. Diakses tanggal 10 february 2020.
- Nuarif, A.H, & Kusuma, H. (2015). *Nort American Nursing Diagnosis Association: Faktor Risiko Dekubitus*. Mediacion: Yogyakarta. ISBN: 978-602-72002-1-0.
- Nuarif, A.H, & Kusuma, H. (2015). *Nort American Nursing Diagnosis Association: Pengertian Dekubitus*. Mediacion: Yogyakarta. ISBN: 978-602-72002-10.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2013). *Fundamental Keperawatan*. Vol. 2 EGC. Jakarta.

- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2013). *Fundamental Keperawatan*. (Buku 3, edisi 7). Penerjemah Fitriani, D. N., Tampubolon, O., Diba, F. Jakarta: Salemba Medika.
- Riandini, Emaliawati, Mirwanti (2018). Prevalence, prevention, and wound care of pressure injury in stroke patients in the neurology ward. Bandung: Universitas Padjadjaran
- Stekova, L., & Zakova, K. (2014). Validity of pressure ulcer risk assessment scale: review. *Central European Journal of Nursing and Midwifery*, 5(2), 85-92.
- Stephen & Haynes, J. (2006). Implementing The NICE Pressure Ulcer Guideline. *British Journal Of Community Nursing*, 11(9), S16-8.
- Suheri, (2009). *Gambaran Lama Hari Rawat Dalam Terjadinya Luka Dekubitus Pada Pasien Immobilisasi di RSUP Haji Adam Malik Medan*. Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara.
- Sukurni, Rosa, Yuniarti, Khoiriyati (2018). Efektifitas skala braden dan skala waterlow dalam mendeteksi dini resiko terjadinya pressure ulcer di ruang perawatan rumah sakit. *Jurnal Kesehatan Karya Husada/Vol.6, No. 2 Tahun 2018*
- Suriadi, Sanada, H., Sugama, J., Kitagawa, A., Thigpen, B., Kinoshita, S., & Muryaama, S. (2007). Risk factor in the development of pressure ulcer in the intensive care unit in pontianak, Indonesia. *Internasional wound journal*, 4(3), 208-215.
- Susman, C., & Bates-Jensen, B. M. (eds). (2007). *Wound Care: A Collaborative Practice Manual*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Tayyib, N.P. (2013). *Pressure Ulcer In The Adult Intensive Care Unit: A Literature Review Of Patient Risk Factor And Risk Assessment Scales*. *Jurnal Of Nursing Education And Practice*, Vol. 3, 2013:3-11
- Thamrin, A.M.A.S, & Halim, W. (2019). Studi Dekubitus Pada penderita Tirah Baring Yang Dirawat Di RSUD Anutapura Palu. *Jurnal Medikak Alkhairat* 1(2): 83-88. e-ISSN: 2656-7822, p-ISSN; 2657-179X.
- Topp, R. Et All. (2016). *The Effect Of Bed Rest And Potensial Of Prehabilitation Of Patients In Intensive Care Unit*. American Association Of Critical Care Nurse (AACN).
- World Health Organization, (2010). Klasifikasi lanjut usia. Diakses pada tanggal 20 Februari 2020.

Widodo, A. (2007). Uji Kepekaan Instrument Pengkajian Risiko Dekubitus Dalam Mendeteksi Dini Risiko Kejadian Dekubitus, *Jurnal Penelitian Sains & Teknologi*, Vol. 8, No. 1, 2007: 39-54.

Wihelmi, B.J. (2008) *Pressure Ulcer, Surgical Treatment And Principles*, [Www.Medicine.Com](http://www.Medicine.Com)

[William, \(2009\). Principles of Geriatric Medicine and Gerontology. New York: McGraw-Hill.](#)



# Lampiran

A large, faint watermark logo is centered behind the title. It is a circular emblem with a scalloped border. The text 'SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH' is written around the top inner edge, and 'GOMBONG' is at the bottom. The center features a sunburst design with a crescent moon and star.

*Critical Aprisial Duffy*

Skor

STIKES Muhammadiyah Gombong

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
	<b>Judul</b>	√					
1	Judul mudah dipahami						
2	Judul sangat jelas						
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						
	<b>Abstrak</b>						
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum						
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan						
	<b>Masalah</b>						
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat						
10	Pernyataan penelitian jelas						
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi						
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi						
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional						
15	Signifikansi masalah tersebut didiskusikan						
16	Penelitian dijustifikasi						
	<b>Literatur Review</b>						
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						
19	Studi diperiksa secara kritis						
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas						
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan						
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti						
	<b>Metodologi A: Subjek</b>						
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)						
24	Metode sampling digambarkan						
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)						
26	Ukuran sampel cukup						
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi						
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan						
	<b>Metodologi B: Instrumen</b>						
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan						
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan						
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan						

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan						
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan						
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian						
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis						
36	Kontrol yang tepat dimasukan bila perlu						
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi						
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian						
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan						
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian						
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif						
Diskusi atau pembahasan							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas						
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based						
44	Maslah metodologi penelitian didiskusikan						
45	Implikasi hasil didiskusikan						
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar						
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya						
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas						
50	Laporan diorganisasi secara logis						
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						
Jumlah skor							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

- Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** *Effects of Body repositioning in Immobilized Patients to Prevent Pressure Ulcer in Intensive Care Units at Public Hospital, Pakistan*

**Critical Aprasial Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas						√
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum						√
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan						√
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat						√
10	Pernyataan penelitian jelas						√
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi					√	
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi					√	
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional						√
15	Signifikansi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi						√
<b>Literatur Review</b>							√
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis					√	
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat					√	

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
	jelas						
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti					√	
<b>Modooigi A: Subjek</b>							
23	Populsi subjek (kerangka pengambilan sampling)						√
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probality sampling)						√
26	Ukuran sampel cukup						√
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi						√
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan						√
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan			√			
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan			√			
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan			√			
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan			√			
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan						√
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian						√
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis						√
36	Kontrol yang tepat dimasukkan bila perlu						√
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi						√
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian						√
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan						√
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian						√

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif						√
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas						√
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based						√
44	Masalah metodologi penelitian didiskusikan						√
45	Implikasi hasil didiskusikan				√		
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar						√
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya				√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas						√
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						√
Jumlah skor = 284							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

- Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** Faktor resiko dekubitus pada pasien stroke

*Critical Apraisal Duffy*

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas						√
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum						√
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan						√
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat					√	
10	Pernyataan penelitian jelas						√
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi					√	
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi						√
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional				√		
15	Signifikasi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi					√	
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis					√	
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas						√
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti						√
<b>Metodologi A: Subjek</b>							
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)						√
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)					√	
26	Ukuran sampel cukup					√	
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi					√	
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan					√	
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan						√

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan			√			
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan		√				
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan					√	
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan					√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian					√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis					√	
36	Kontrol yang tepat dimasukan bila perlu			√			
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi						√
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian						√
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan					√	
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian					√	
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif					√	
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas				√		
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based					√	
44	Masalah metodologi penelitian didiskusikan					√	
45	Implikasi hasil didiskusikan	√					√
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar						√
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya				√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas					√	
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						√
Jumlah skor = 265							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** *Mobility Deficit –Rehabilitate, An Opportunity for Functionality*

**Critical Apraisal Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas						√
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum					√	
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan						√
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat					√	
10	Pernyataan penelitian jelas					√	
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi					√	
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi					√	
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional					√	
15	Signifikansi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi					√	
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis					√	
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas					√	
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti					√	
<b>Metodologi A: Subjek</b>							
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)		√				
24	Metode sampling digambarkan		√				
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)		√				
26	Ukuran sampel cukup	√					
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi					√	
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan			√			
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan		√				

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan		√				
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan				√		
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan				√		
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan					√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian					√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis					√	
36	Kontrol yang tepat dimasukan bila perlu			√			
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi		√				
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian						√
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan					√	
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian					√	
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif					√	
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas						√
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based					√	
44	Maslah metodologi penelitian didiskusikan					√	
45	Implikasi hasil didiskusikan		√				
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar				√		
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya				√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas					√	
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						√
Jumlah skor = 217							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** *PROTECT – Trial: A cluster RCT to study the effectiveness of a repositioning aid and tailored repositioning to increase repositioning compliance.*

**Critical Apraisal Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami					√	
2	Judul sangat jelas						√
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian				√		
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat					√	
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat					√	
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum					√	
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan				√		
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat						√
10	Pernyataan penelitian jelas						√
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat					√	
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi				√		
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi				√		
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional					√	
15	Signifikansi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi						√
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian					√	
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian					√	
19	Studi diperiksa secara kritis				√		
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas					√	
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang						√

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
	diteliti						
<b>Modoogi A: Subjek</b>							
23	Populsi subjek (kerangka pengambilan sampling)			√			
24	Metode sampling digambarkan					√	
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probality sampling)					√	
26	Ukuran sampel cukup						√
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi			√			
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan				√		
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan				√		
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan				√		
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan				√		
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan				√		
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan						√
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian						√
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis		√				
36	Kontrol yang tepat dimasukan bila perlu		√				
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi				√		
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian				√		
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan						√
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian						√
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif						√
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas					√	
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based						√
44	Maslah metodologi penelitian didiskusikan		√				

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
45	Implikasi hasil didiskusikan						√
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar						√
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya						√
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas						√
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						
Jumlah skor = 245							

**Keterangan:**

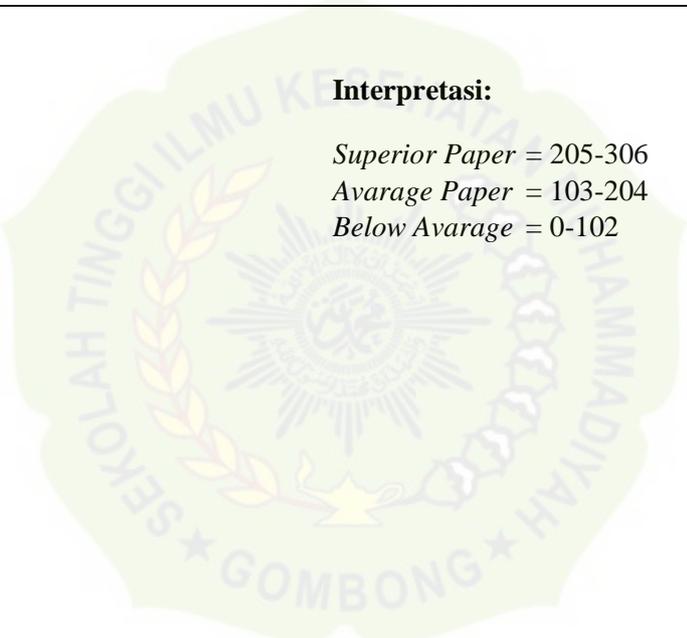
1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306

*Avarage Paper* = 103-204

*Below Avarage* = 0-102



**Judul:** *Effect of a Patient-Repositioning Device in an Intensive Care Unit On Hospital Acquired Pressure Injury Occurences and Cost A Before-After Study*

**Critical Aprasial Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas						√
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum						√
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan						√
<b>Masalah</b>							√
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat						√
10	Pernyataan penelitian jelas						√
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi						√
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi					√	
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional						√
15	Signifikansi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi						√
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis					√	
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas						√
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan						√
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti						√
<b>Modoogi A: Subjek</b>							
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)						√
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)						√
26	Ukuran sampel cukup						√
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi						√
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan					√	
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang					√	

	relevan							
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan						√	
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan						√	
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan						√	
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan						√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian						√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>								
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis							√
36	Kontrol yang tepat dimasukan bila perlu		√					
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi		√					
<b>Analisis Data</b>								
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian						√	
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan							√
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian							√
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif							√
<b>Diskusi atau pembahasan</b>								
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas		√					
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based							√
44	Maslah metodologi penelitian didiskusikan							√
45	Implikasi hasil didiskusikan							√
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori							√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar							√
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya							√
<b>Gaya dan Bahasa</b>								
49	Laporan dituliskan jelas			√				
50	Laporan diorganisasi secara logis							√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak							√
Jumlah skor = 272								

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** Hubungan Lama Tirah Baring pada pasien cerebrovascular accident (CVA) dengan resiko decubitus di Rsi Sakinah Mojokerto

**Critical Apraisal Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas					√	
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum					√	
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan			√			
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat					√	
10	Pernyataan penelitian jelas					√	
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi					√	
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi					√	
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional				√		
15	Signifikasi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi					√	
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis						√
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas					√	
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti					√	
<b>Modoogi A: Subjek</b>							
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)						√
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)					√	
26	Ukuran sampel cukup					√	
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi					√	
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan					√	
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan			√			
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang		√				

	yang dilaporkan						
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan		√				
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan				√		
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan					√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian					√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis					√	
36	Kontrol yang tepat dimasukan bila perlu			√			
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi		√				
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian					√	
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan					√	
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian					√	
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif					√	
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas					√	
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based					√	
44	Maslah metodologi penelitian didiskusikan					√	
45	Implikasi hasil didiskusikan		√				
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar				√		
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya				√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas					√	
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						√
Jumlah skor =239							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** *Effect of a wearable patient sensor on care delivery for preventing pressure injuries in acutely ill adults: A pragmatic randomized clinical trial (LS-HAPI study)*

**Critical Apraisal Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami					√	
2	Judul sangat jelas					√	
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat					√	
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum					√	
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan						√
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat					√	
10	Pernyataan penelitian jelas					√	
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat					√	
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi				√		
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi					√	
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional				√		
15	Signifikasi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi					√	
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian					√	
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis				√		
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas					√	
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti					√	
<b>Modooigi A: Subjek</b>							
23	Populsi subjek (kerangka pengambilan sampling)					√	
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probality sampling)					√	
26	Ukuran sampel cukup					√	
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi					√	
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan					√	
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							

29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan						√
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan						√
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan					√	
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan					√	
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan					√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian					√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis					√	
36	Kontrol yang tepat dimasukkan bila perlu			√			
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi						√
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian					√	
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan					√	
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian					√	
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif					√	
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas					√	
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based					√	
44	Maslah metodologi penelitian didiskusikan						√
45	Implikasi hasil didiskusikan						√
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar				√		
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya				√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas					√	
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						√
Jumlah skor = 265							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** *Effective Mobilization Prevents Risk Of Decubitus Occurrence In Bed Rest Patients In Icu Room RSUD dr. Doris Sylvanus Palangka Raya*

**Critical Apraisal Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas						√
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat					√	
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum						√
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan						√
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat					√	
10	Pernyataan penelitian jelas						√
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi					√	
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi						√
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional				√		
15	Signifikansi masalah tersebut didiskusikan					√	
16	Penelitian dijustifikasi					√	
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis					√	
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas				√		
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti						√
<b>Metodologi A: Subjek</b>							
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)						√
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)					√	
26	Ukuran sampel cukup					√	
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi					√	
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan					√	
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang						√

	relevan							
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan							√
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan						√	
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan						√	
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan						√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian						√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>								
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis						√	
36	Kontrol yang tepat dimasukkan bila perlu							√
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi		√					
<b>Analisis Data</b>								
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian							√
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan						√	
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian						√	
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif						√	
<b>Diskusi atau pembahasan</b>								
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas							√
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based						√	
44	Masalah metodologi penelitian didiskusikan						√	
45	Implikasi hasil didiskusikan						√	
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori							√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar							√
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya					√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>								
49	Laporan dituliskan jelas						√	
50	Laporan diorganisasi secara logis							√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak							√
Jumlah skor = 273								

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** *Efficacy and Cost-Effectiveness Analysis of Evidence-Based Nursing Interventions to Maintain Tissue Integrity to Prevent Pressure Ulcers and Incontinence-Associated Dermatitis*

**Critical Apraisal Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas					√	
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum					√	
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan			√			
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat					√	
10	Pernyataan penelitian jelas					√	
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi					√	
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi					√	
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional				√		
15	Signifikasi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi					√	
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis					√	
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas					√	
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti					√	
<b>Modoogi A: Subjek</b>							
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)						√
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)					√	
26	Ukuran sampel cukup					√	
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi					√	
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan					√	
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang relevan						√

30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan		√				
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan					√	
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan					√	
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan					√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian					√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis					√	
36	Kontrol yang tepat dimasukan bila perlu			√			
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi		√				
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian					√	
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan					√	
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian					√	
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif					√	
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas					√	
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based					√	
44	Masalah metodologi penelitian didiskusikan					√	
45	Implikasi hasil didiskusikan		√				
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar				√		
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya				√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas					√	
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						√
Jumlah skor =245							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

**Judul:** *The Comparison of the Effect of the Head of Bed Elevation to 30 and 45 degrees on the Incidence of ventilator Associated Pneumonia and the Risk for Pressure Ulcers: A Controlled Randomized Clinical Trial*

**Critical Apraisal Duffy**

Skor

Kategori	Item	1	2	3	4	5	6
<b>Judul</b>							
1	Judul mudah dipahami						√
2	Judul sangat jelas					√	
3	Judul sangat jelas dan berhubungan dengan isi penelitian						√
<b>Abstrak</b>							
4	Abstrak mengungkapkan masalah, dan sesuai, hipotesis jelas dan singkat						√
5	Metodologi dapat diidentifikasi dan dijelaskan secara singkat						√
6	Hasil dapat diringkas atau dirangkum					√	
7	Hasil penelitian atau kesimpulan berhubungan			√			
<b>Masalah</b>							
8	Masalah umum penelitian dipaparkan pada pendahuluan						√
9	Pertanyaan yang harus dijawab dinyatakan dengan tepat					√	
10	Pernyataan penelitian jelas					√	
11	Hipotesis yang akan diuji dinyatakan secara tepat						√
12	Batasan penelitian dapat diidentifikasi					√	
13	Asumsi penelitian dapat diidentifikasi					√	
14	Istilah terkait adalah / dapat didefinisikan secara operasional				√		
15	Signifikansi masalah tersebut didiskusikan						√
16	Penelitian dijustifikasi					√	
<b>Literatur Review</b>							
17	Literature yang dikutip berkaitan dengan topik penelitian						√
18	Literatur yang dikutip memberikan alasan untuk penelitian						√
19	Studi diperiksa secara kritis					√	
20	Hubungan masalah dengan penelitian sebelumnya dibuat jelas					√	
21	Kerangka kerja konseptual / rasional teoritis dengan jelas dinyatakan					√	
22	Review diakhiri dengan ringkasan singkat dan literatur yang relevan dan implikasinya terhadap masalah penelitian yang diteliti					√	
<b>Metodologi A: Subjek</b>							
23	Populasi subjek (kerangka pengambilan sampling)						√
24	Metode sampling digambarkan						√
25	Metode sampling dijustifikasi (Khususnya non probability sampling)					√	
26	Ukuran sampel cukup					√	
27	Kemungkinan sumber kesalahan pengambilan sampel dapat diidentifikasi					√	
28	Standar perlindungan untuk subjek didiskusikan					√	
<b>Metodologi B: Instrumen</b>							
29	Realiabilitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang			√			

	relevan						
30	Realiabilitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan		√				
31	Validitas data dari penelitian sebelumnya atau sekarang adalah relevan		√				
32	Validitas data berkaitan dengan penelitian sekarang yang dilaporkan				√		
33	Metode pengumpulan data cukup menggambarkan					√	
34	Metode pengumpulan data cukup untuk memungkinkan penilaian keayakan untuk penelitian					√	
<b>Metodologi C: Instrumen</b>							
35	Desain sesuai dengan pertanyaan penelitian/ hipotesis					√	
36	Kontrol yang tepat dimasukkan bila perlu			√			
37	Variabel pengganggu / confounding dapat diidentifikasi		√				
<b>Analisis Data</b>							
38	Informasi cukup disajikan untuk menjawab pertanyaan penelitian					√	
39	Uji statistik dapat diidentifikasi dan nilai yang diperoleh dilaporkan					√	
40	Statistik sesuai dengan hipotesis/ pertanyaan penelitian					√	
41	Tabel dan gambar mudah dipahami dan informatif					√	
<b>Diskusi atau pembahasan</b>							
42	Kesimpulan dinyatakan dengan jelas					√	
43	Kesimpulan dapat dibuktikan dengan evidence based					√	
44	Masalah metodologi penelitian didiskusikan					√	
45	Implikasi hasil didiskusikan		√				
46	Hasil penelitian dihubungkan dengan konsep teori						√
47	Hasilnya digeneralisasi untuk populasi yang menjadi dasar				√		
48	Rekomendasi penelitian dibuat untuk penelitian selanjutnya				√		
<b>Gaya dan Bahasa</b>							
49	Laporan dituliskan jelas					√	
50	Laporan diorganisasi secara logis						√
51	Laporan menampilkan sikap ilmiah, tidak memihak						√
Jumlah skor =238							

**Keterangan:**

1. Tidak sesuai
2. Kurang sesuai
3. Hampir sesuai
4. Cukup Sesuai
5. Sesuai
6. Sangat sesuai

**Interpretasi:**

*Superior Paper* = 205-306  
*Avarage Paper* = 103-204  
*Below Avarage* = 0-102

## KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Anggun Setyo Ningrum  
 NIM : A11601243  
 Prodi : S1 Keperawatan  
 Pembimbing I : Dadi Santoso, M.kep  
 Judul : *Literature Riview Tentang Penilaian Risiko Pressure Ulcer untuk Mengetahui tingkat Pressure Ulcer di Ruang Intensive Care Unit*

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
5 Desember 2019	Acc Judul	
31 Januari 2020	Konsul BAB I . Lanjut BAB II	
10 Februari 2020	Acc BAB I, konsul BAB II . Lanjut BAB III	
24 Februari 2020	Acc BAB II , Revisi BAB III	
10 Maret 2020	Acc BAB III . Acc Maju proposal	
07 Juli 2020	Konsul literature Riview BAB I , BAB II , BAB III	
15 Juli 2020	Acc BAB III , konsul IV , lanjut BAB V , BAB VI dan daftar pustaka .	
21 Juli 2020	Acc Revisi	
23 Juli 2020	Acc sidang Hasil	

Mengetahui

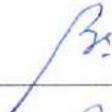
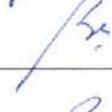
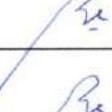
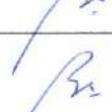
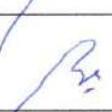
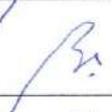
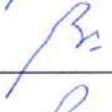
Ketua Program Studi S1 Keperawatan,



(Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep. Mat)

## KEGIATAN BIMBINGAN

Nama : Anggun Setyo Ningrum  
 NIM : A11601243  
 Prodi : S1 Keperawatan  
 Pembimbing II : Eko Budi Santoso, M.kep  
 Judul : *Literature Riview* Tentang Penilaian Risiko *Pressure Ulcer* untuk Mengetahui tingkat *Pressure Ulcer* di Ruang *Intensive Care Unit*

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
5 Desember 2019	ACC Judul	
31 Januari 2020	Konsul BAB I , Lanjut BAB II	
11 Februari 2020	ACC BAB I , konsul BAB II , lanjut BAB III	
26 Februari 2020	ACC BAB II , Revisi BAB III	
10 Maret 2020	ACC BAB III , ACC Maju proposal	
07 Juli 2020	Konsul Literature Riview BAB I , BAB II , BAB III	
15 Juli 2020	ACC BAB III , Konsul IV , lanjut BAB V dan VI , daftar pustaka.	
21 Juli 2020	ACC Revisi	
23 Juli 2020	ACC Sidang Haris	

Mengetahui

Ketua Program Studi S1 Keperawatan,



(Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep. Mat)

### LEMBAR KONSULTASI ABSTRAK

Nama : Anggun Setyo Ningrum  
NIM : A11601243  
Prodi : S1 Keperawatan  
Pembimbing : Fajar Agung, N. MNS.  
Judul : *Literature Riview* Tentang Penilaian Risiko *Pressure Ulcer* untuk Mengetahui tingkat *Pressure Ulcer* di Ruang *Intensive Care Unit*

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
10/07 2020	Soal foto abstrak	
12/08 2020	Ace abstrak	

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan,

(Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep. Mat)