

# LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar *Critical Appraisal*

**JBI Critical Appraisal Checklist for Quasi-Experimental Studies  
(non-randomized experimental studies)**

Peninjau :

Tanggal :

Penulis :

Tahun :

	Ya	Tidak	Tidak jelas	Tidak dapat diaplikasikan
1. Apakah jelas dalam penelitian ini apa “penyebab” dan apa “efek” (yaitu tidak ada kebingungan tentang variabel mana yang didahulukan)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Apakah Peserta termasuk dalam perbandingan yang serupa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Apakah para peserta termasuk dalam perbandingan yang menerima perawatan serupa, selain paparan atau intervensi yang menarik?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Apakah ada kelompok kontrol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apakah ada beberapa pengukuran dari hasil keduanya dan memposting intervensi/ paparan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Apakah tindak lanjutnya lengkap dan jika tidak, ada perbedaan diantara keduanya kelompok dalam hal tindak lanjutnya dijelaskan dan dianalisis secara memadai?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Apakah hasil dari peserta termasuk dalam perbandingan ataupun diukur dengan cara yang sama?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Apakah hasil diukur dengan cara yang dapat diandalkan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Apakah analisis statistik yang digunakan sesuai?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Penilaian :

Termasuk  Mengecualikan  Info lebih lanjut

Komentar (termasuk alasan mengecualikan)

**Tabel Hasil Analisa JBI**

No	Pertanyaan	JURNAL				
		1	2	3	4	5
1.	Apakah jelas dalam studi apa 'penyebab' dan apa yang 'efek' (yaitu tidak ada kebingungan tentang variabel yang lebih dulu)?	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
2.	Apakah para peserta termasuk dalam perbandingan yang sama?	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
3.	Apakah para peserta termasuk dalam perbandingan menerima sejenis pengobatan / perawatan, selain paparan atau intervensi yang dimulai?	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
4.	Apakah ada kelompok kontrol?	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak
5.	Apakah ada beberapa pengukuran dari hasil kedua pra dan pasca intervensi / eksposur?	Ya	Ya	Ya	Ya	Ya
6.	Apakah menindak lanjuti lengkap dan jika tidak, perbedaan antara kelompok dalam hal mereka menindaklanjuti memadai dijelaskan dan dianalisis?	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak
7.	Apakah hasil dari peserta termasuk dalam perbandingan diukur dengan cara yang sama?	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
8.	Apakah hasil diukur dalam cara yang dapat diandalkan?	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
9.	Apakah analisis statistik yang tepat digunakan?	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak
JUMLAH YA		9	9	7	9	4
KATEGORI/GRADE		A	A	A	A	B

Lampiran 2 *ConQual Summary of Findings*

<p><b>Jurnal 1</b></p> <p><b><i>Systematic Review title :</i></b></p> <p>Penurunan Kejadian Luka Tekan Grade I (<i>Non Blanchable Erythema</i>) pada Klien Stroke melalui Posisi Miring 30 Derajat</p> <p><b>Populasi :</b></p> <p>33 Responden</p> <p><b><i>Phenomene of Interest :</i></b></p> <p>Morbiditas dan mortalitas akibat dari luka tekan semakin hari semakin meningkat salah satunya adalah luka dekubitus pada pasien stroke</p> <p><b><i>Context :</i></b></p> <p>Pencegahan Luka dekubitus dengan Posisi Miring 30 derajat</p>
--

<b><i>Systematic Finding (Temuan Sistematis)</i></b>	<b><i>Type of Research (jenis penelitian)</i></b>	<b><i>Dependability (keteguhan/Hal yang dapat dipercaya)</i></b>	<b><i>Creadibility (Kepercayaan)</i></b>	<b><i>Comments</i></b>
Ada pengaruh yang signifikan antara pengaturan posisi dengan kejadian luka tekan grade I (Non Blanchable Erythema) ( $p=0,039$ , $\alpha=0,05$ ) dengan nilai $OR=9,600$ , artinya	<i>Quasi experiment</i>	<i>High (Tinggi)</i>	Seluruh pertanyaan 2 No 7 Yes	** Nilai rekomendasi nilai JBI berdasarkan FAME termasuk kedalam rekomendasi kuat (Grade A)

responden yang tidak diberi perlakuan posisi miring 30 derajat mempunyai peluang 9,6 kali untuk terjadi luka tekan dibanding dengan responden yang diberi perlakuan posisi miring 30 derajat				
--	--	--	--	--

<p><b>Jurnal 2</b></p> <p><i>Systematic Review title :</i> Posisi Tidur Miring 30 Derajat terhadap Terjadinya Luka Tekan pada Pasien Stroke di RSUD Sidoarjo</p> <p><b>Populasi :</b> 34 responden</p> <p><i>Phenomene of Interest .:</i> Stroke merupakan penyakit serebrovaskuler karena kematian jaringan otak. Kerusakan jaringan otak menyebabkan defisit neurologis sehingga mengalami kehilangan tonus otot dan gangguan mobilitas fisik sehingga pasien harus imobilisasi dan tirah baring.</p> <p><b>Context :</b> Pencegahan Luka dekubitus dengan Posisi Miring 30 derajat</p>
---

<b><i>Systematic Finding (Temuan Sistematis)</i></b>	<b><i>Type of Research (jenis penelitian)</i></b>	<b><i>Dependability (keteguhan/Hal yang dapat dipercaya)</i></b>	<b><i>Creadibility (Kepercayaan)</i></b>	<b><i>Comments</i></b>
<p>Hasil tes <i>Mann Whitney</i> didapatkan <i>p value</i> 0,016; artinya ada perbedaan yang signifikan terjadinya luka tekan antara kelompok perlakuan dan kelompok kontrol pada observasi akhir. Penelitian ini menyimpulkan bahwa ada pengaruh posisi tidur miring 30 derajat terhadap terjadinya luka tekan pada pasien stroke</p>	<p><i>Pre experimental</i> dengan rancangan <i>Static Group Comparism</i></p>	<p><i>High</i> (Tinggi)</p>	<p>Seluruh pertanyaan 2 No 7 Yes</p>	<p>** Nilai rekomendasi nilai JBI berdasarkan FAME termasuk kedalam rekomendasi kuat (Grade A)</p>

<p><b>Jurnal 3</b></p>
<p><b><i>Systematic Review title :</i></b> Pengaruh Posisi Miring Terhadap Dekubitus Pada Pasien Stroke di RSUD RAA Soewondo Pati</p> <p><b>Populasi :</b></p> <p><b><i>Phenomene of Interest :</i></b></p>

Stroke merupakan penyakit yang disebabkan karena adanya penyempitan pada pembuluh darah di otak sehingga aliran darah dan oksigen ke otak terhambat bahkan terhenti dan seringkali mengakibatkan adanya komplikasi.

**Context :**

Pencegahan Luka dekubitus dengan Posisi Miring 30 derajat

<b><i>Systematic Finding</i></b> <b>(Temuan Sistematis)</b>	<b><i>Type of Research</i></b> <b>(jenis penelitian)</b>	<b><i>Dependability</i></b> <b>(keteguhan/Hal yang dapat dipercaya)</b>	<b><i>Creadibility</i></b> <b>(Kepercayaan)</b>	<b><i>Comments</i></b>
Hasil penelitian didapatkan kelompok intervensi diperoleh nilai $\rho$ value adalah 0,002 ( $p < 0,05$ ) dan kelompok kontrol diperoleh nilai $\rho$ value adalah 0,025 ( $p < 0,05$ ). Hasil tersebut dapat disimpulkan pemberian posisi miring lebih efektif menurunkan derajat dekubitus	<i>Quasi eksperimen</i> dengan pendekatan <i>Pra-Pasca Test</i>	<i>High</i> (Tinggi)	Seluruh pertanyaan 2 No 7 Yes	** Nilai rekomendasi nilai JBI berdasarkan FAME termasuk kedalam rekomendasi kuat (Grade A)

**Jurnal 4**

***Systematic Review title :***

Perbedaan Efektivitas Posisi Miring 30 Derajat dan 90 Derajat dalam Menurunkan Risiko Dekubitus pada Pasien Bedrest Total di RSUD Salatiga

**Populasi :**

16 Responden

***Phenomene of Interest :***

Dekubitus adalah matinya jaringan sel (nekrosis) pada suatu daerah kulit yang disebabkan oleh berkurangnya aliran darah karena tekanan yang lama atau terus menerus. Hal ini yang bisa mempengaruhi terjadinya risiko dekubitus adalah kondisi pasien yang mengalami bedrest total

***Context :***






Pencegahan Luka dekubitus dengan Posisi Miring 30 derajat dan 90 derajat






<b><i>Systematic Finding (Temuan Sistematis)</i></b>	<b><i>Type of Research (jenis penelitian)</i></b>	<b><i>Dependability (keteguhan/Hal yang dapat dipercaya)</i></b>	<b><i>Creadibility (Kepercayaan)</i></b>	<b><i>Comments</i></b>
Hasil signifikan dengan nilai $p=0,008$ ( $p < 0,05$ ) menunjukkan ada perbedaan nilai skor dekubitis sebelum dan sesudah dilakukan posisi miring 30 derajat	<i>Quasi eksperiment dengan two group pretest and posttest only design</i>	<i>High (Tinggi)</i>	Seluruh pertanyaan 2 No 7 Yes	** Nilai rekomendasi nilai JBI berdasarkan FAME termasuk kedalam rekomendasi kuat (Grade A)



Lampiran 3 catatan bimbingan

**CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Sani Khoerunisa  
Nim : AK117135  
Judul Skripsi : Pengaruh Posisi Miring 30 Derajat Terhadap Luka Dekubitus Pada Pasien Stroke  
Pembimbing Utama : Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf
1.	Rabu, 30 Desember 2020	1. Pengajuan judul skripsi pertama 2. Konsultasi judul skripsi	
2.	Jum'at, 1 Januari 2021	1. Konsultasi judul ke dua 2. Acc judul skripsi	
3.	Kamis, 7 Januari 2021	1. Pembahasan perihal latar belakang 2. Menentukan populasi yang ingin diambil	
4.	Sabtu, 6 Februari 2021	1. Mengajukan draf BAB I 2. Memfokuskan kespesifikan kasus 3. Memilih populasi pasien	
5.	Rabu, 3 Maret 2021	1. Mengajukan judul skripsi ke tiga 2. ACC judul skripsi	




6.	Senin, 18 Maret 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengajukan draf BAB I</li> <li>2. Memfokuskan intervensi yang diberikan untuk mencegah dekubitus</li> </ol>	
7.	Senin, 19 April 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisi BAB I dan Mengajukan draf BAB II</li> <li>2. Munculkan pertentangan hasil penelitian perihal perbedaan tingkat dekubitus</li> <li>3. Kerangka teori munculkan patofisiologi dampak dari imobilisasi sehingga bisa menyebabkan dekubitus</li> <li>4. Lanjut BAB III dan BAB IV</li> </ol>	
8.	Selasa, 4 Mei 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ACC BAB I dan BAB II</li> <li>2. Masukan kata kunci bahasa inggris pada kriteria inklusi</li> <li>3. Masukan untuk JBI pada penelitian memilih kriteria apa yang ingin diambil</li> </ol>	
Sidang Proposal			
9.	Minggu, 27 Juni 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. lanjut penelitian</li> <li>2. siapkan draf bab 5 dan 6</li> </ol>	
10.	Senin, 9 Agustus 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menulis sumber jurnal pada tabel hasil penelitian.</li> <li>2. Kesimpulan hasil penelitian ditulis per point sebelum dan sesudah</li> </ol>	




		dilakukan penelitian. 3. Mempegas hasil pembahasan pada bab 5	
11.	Senin, 16 Agustus 2021	1. Pembahasan pada bab 5 di perjelas menggunakan teori pada bab 2	
12.	Senin, 16 Agustus 2021	1. Acc untuk sidang akhir	



### CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sani Khoerunisa  
Nim : AK117135  
Judul Skripsi : Pengaruh Posisi Miring 30 Derajat Terhadap Luka Dekubitus Pada Pasien Stroke  
Pembimbing Pendamping : Tri Nur Jayanti, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf
1.	Rabu, 30 Desember 2020	1. Konfirmasi judul skripsi pertama 2. Perbaiki judul skripsi	
2.	Jum'at, 1 Januari 2021	1. Pengajuan judul skripsi ke dua 2. Acc judul skripsi	
3.	Rabu, 24 Februari 2021	1. Perbaiki judul skripsi 2. Menentukan populasi/problem untuk menemukan fenomena yang sedang terjadi 3. Memfokuskan responden yang ingin diambil 4. Menentukan kata kunci untuk melakukan pencarian artikel	

4.	Rabu, 3 Maret 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengajukan judul skripsi ke tiga</li> <li>2. Mengganti judul skripsi</li> <li>3. Acc judul skripsi</li> <li>4. Mencari justifikasi pada latar belakang</li> </ol>	
5.	Selasa, 23 Maret 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengajukan draf BAB I</li> <li>2. Mengungkapkan fenomena tentang stroke, penyebab terjadinya stroke, dan dampak dari penyakit stroke</li> <li>3. Mengungkapkan pengertian dekubitus, dampak terjadinya dekubitus, penanganan dekubitus</li> <li>4. Mencari justifikasi kenapa intervensi yang diambil posisi miring 30 derajat</li> <li>5. Perhatikan penulisan susunan kalimat (SPOK), hindari typo, 1 paragraf hanya boleh memiliki 1 bahasan, dan paragraf dimuali dengan kalimat pembuka dilanjut menggunakan kalimat penunjang berupa data dan diakhiri dengan kalimat penutup</li> </ol>	
6.	Jum'at, 23 April 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengajuan BAB 2</li> <li>2. Menghapus kalimat berlebih pada judul skripsi</li> <li>3. Prevalensi diurutkan dari global</li> </ol>	

		<p>mengerucut ke nasional</p> <p>4. Menambahkan prevalensi/hasil survey/hasil penelitian mengapa luka dekubitu terjadi sehingga menjadi salah satu komplikasi terbanyak pada penderita stroke</p>	
7.	Jum'at, 7 Mei 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengubah kata kunci pada saat pencarian artikel</li> <li>2. Merubah kriteria eksklusi pada metode yang digunakan</li> <li>3. membenarkan penulisan typo</li> </ol>	
Sidang Proposal			
8.	Senin, 2 Agustus 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengganti kata bahasa proposal menjadi bahasa penelitian skripsi.</li> <li>2. Melengkapi data pada prisma flow.</li> </ol>	
9.	Jumat, 13 Agustus 2021	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perubahan pada abstrak, memperlihatkan SPOK dan kata penghubung.</li> <li>2. Memperhatikan halaman pada setiap bab nya</li> <li>3. Menambah intervensi yang dilakukan oleh masing-masing peneliti secara detail pada poin 5.1</li> </ol>	

10.	Senin, 16 Agustus 2021	1. Pembahasan pada bab 5 beri pendapat tentang jurnal yang diambil dan perbedaan dalam jurnal, pilih jurnal yang paling efektif dari jurnal yang dipilih	
11.	Senin, 16 Agustus 2021	1. Merubah kalimat abstrak perhatikan kata bahasa yang digunakan 2. Masukkan kesimpulan jurnal yang efektif pada bab 6 3. ACC sidang akhir	


Lampiran 4 Lembar Catatan Penguji



Nama : San Khoerunisa


Judul : Pengaruh Posisi Miring 30 Derajat Terhadap Luka Dekubitus Pada Pasien Stroke : *Literature Review*

Penguji I : R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep

Penguji II : R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Bimbingan	Paraf
<b>Sidang Proposal</b>			
1.		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sistematika penulisan, bahasa rancu dan typo</li> <li>2. Bab 1 Awali topic netral, kondisi yang meningkatkan resiko dekubitus, pencegahan, fenomena dan ruang lingkup uraikan secara beruntun</li> <li>3. Bab 2 Gunakan referensi primer</li> <li>4. Bab 3 – 4 Jelaskan secara benar antara litrev dan SLR, populasi perjelas artikel/jurnal, sampel berbayar atau tidak, kriteria ekluasi tidak signifikan, plagiarism, keyword setelah</li> </ol>	 R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep

		PICOTD	
2.		<p>1. Bab 1</p> <p>Jelaskan justifikasi stroke (hemoragik/infark)</p> <p>Justifikasi posisi miring 30 derajat</p> <p>Bagaimana posisi 30 derajat ini apakah bisa digunakan pada semua pasien stroke</p> <p>Pada fase apa pasien stroke bisa dilakukan 30 derajat</p> <p>2. Bab 2</p> <p>Jelaskan prosedur atau mekanisme posisi miring 30 derajat ini merupakan intervensi keperawatan dan efektif untuk pasien stroke</p> <p>3. Bab 3 – 4</p> <p>Kaji P pada PICOTD</p> <p>Jelaskan Uji kelayakan yang digunakan, bagaimana prosesnya</p> <p>Etika penelitian</p>	 R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep
<b>Sidang Skripsi</b>			
3.	Jum'at, 20 Agustus 2021	<p>1. Abstrak : IMRAD</p> <p>2. Teori posisi miring</p> <p>3. Prisma flow kaji ulang</p>	



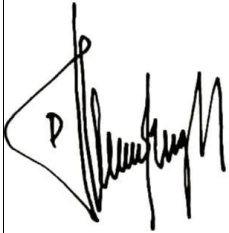
		<ul style="list-style-type: none"> <li>4. Kesimpulan dan saran nanti sesuaikan dengan hasil pembahasan</li> <li>5. Pembahasan</li> </ul>	<p>R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep</p>
4.	<p>Jum'at, 20 Agustus 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Cek penulisan, typo dan istilah</li> <li>2. Abstrak IMRAD</li> <li>3. Pembahasan</li> <li>4. Bahasa skripsi yang berhubungan dengan proposal sesuaikan</li> </ul>	 <p>R. Nety Rustikayanti, M.Kep</p>

Lampiran 5 Bukti menjadi Oponen

**BUKTI MENJADI OPONEN**

Nama : Sani Kherunisa

Nim : AK.1.17.135

No	Hari/ Tanggal	Penyaji	Judul Proposal penelitian	Tanda Tangan Moderator	Ket
1.	Kamis, 27 April 2021	Astrid Aulia Sapitri	Hubungan Faktor-faktor <i>Host</i> dengan Kejadian Pneumonia pada balita: <i>Literature Riview</i>	Tri Nur Jayanti, S.Kep., Ners, M.Kep	
2.	Selasa, 25 Mei 2021	Luthfianty Lathifah	Hubungan Spiritualitas Dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa	Rizky Mulyani, S.Kep., Ners., M.M	
3.	Sabtu, 29 Mei 2021	Nitha Aprilia Zein	Analisis Faktor Risiko Terjadinya <i>Dengue Shock Sindrom</i> pada Pasien Demam Berdarah : <i>Literature litrev</i>	Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep	

## Lampiran 6 Hasil Cek Plagiarisme

### SANI KHOERUNISA

#### ORIGINALITY REPORT

**16%**

SIMILARITY INDEX

**15%**

INTERNET SOURCES

**3%**

PUBLICATIONS

**1%**

STUDENT PAPERS

#### PRIMARY SOURCES

1

[ojs.poltekkes-malang.ac.id](http://ojs.poltekkes-malang.ac.id)

Internet Source

3%

2

[lib.ui.ac.id](http://lib.ui.ac.id)

Internet Source

2%

3

[ejournal.stikestelogorejo.ac.id](http://ejournal.stikestelogorejo.ac.id)

Internet Source

2%

4

[karyatulisilmiah.com](http://karyatulisilmiah.com)

Internet Source

1%

5

[ejr.stikesmuhkudus.ac.id](http://ejr.stikesmuhkudus.ac.id)

Internet Source

1%

6

[download.garuda.ristekdikti.go.id](http://download.garuda.ristekdikti.go.id)

Internet Source

1%

7

[dspace.umkt.ac.id](http://dspace.umkt.ac.id)

Internet Source

1%

8

[es.scribd.com](http://es.scribd.com)

Internet Source

1%

9

[journal.stikep-ppnijabar.ac.id](http://journal.stikep-ppnijabar.ac.id)

Internet Source

1%

## Lampiran 7 Riwayat Hidup

### RIWAYAT HIDUP



Nama : Sani khoerunisa  
NIM : AK.1.17.135  
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 03 Januari 2000  
Alamat : Komplek Sukamenak Indah Blok S 18 RT 11 RW 07  
Desa Sukamenak, Kec Margahayu, Kab Bandung  
40227  
Riwayat Pendidikan : 1. TK Al-Kautsar (2004-2005)  
2. SDN Sukamenak Indah 1 (2005-2011)  
3. SMP Muhammadiyah 4 Margahayu (2011-2014)  
4. SMK Madani Bandung (2014-2017)  
5. Universitas Bhakti Kencana Bandung  
Jurusan S1 Keperawatan (2017-2021)  
Alamat E-mail : [Sanikhoerunnisa5@gmail.com](mailto:Sanikhoerunnisa5@gmail.com)  
Telepon / No.Hp : 087803012000

## Lampiran 8 Bukti *Screenshot* ACC

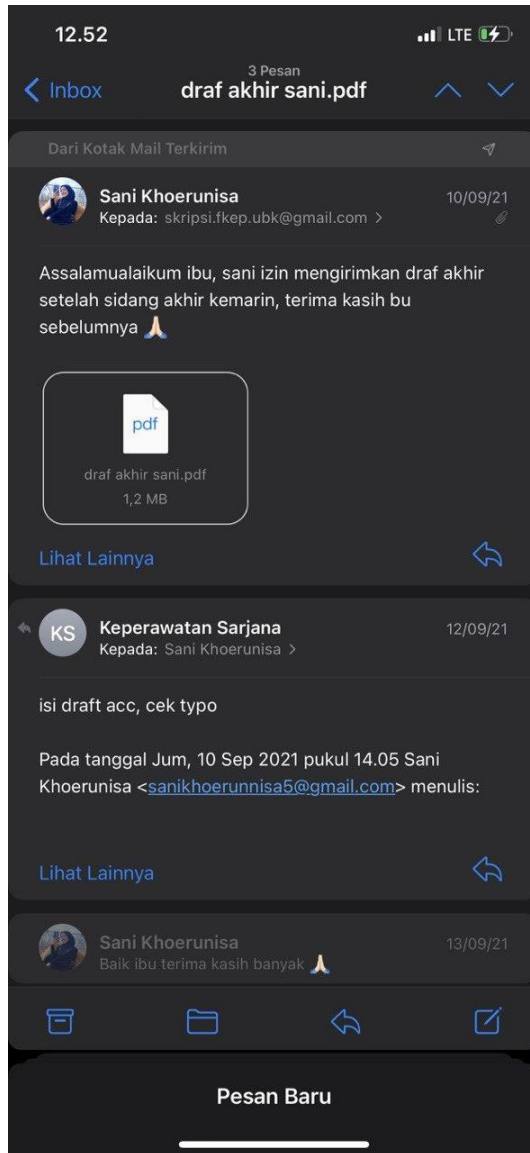
Pembimbing 1  
Sri Wulan Megawati, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing 2  
Tri Nur Jayanti, S.Kep., Ners., M.Kep



## Penguji 1

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep



## Penguji 2

R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep

