

The logo of Universitas Al-Irsyad Cilacap is a circular emblem. It features a central shield with a yellow and red design, surrounded by a blue ring containing the text "UNIVERSITAS AL-IRSYAD" at the top and "CILACAP" at the bottom. The entire emblem is set against a background of overlapping blue and white petals.

LAMPIRAN



Nomor : 1753/280.2/03.3.1.3
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Cilacap, 12 Juni 2025

Kepada Yth.
Direktur Santa Maria Cilacap
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian skripsi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025 yaitu :

Nama : Fadilla Intan Kurniasari
NIM : 31121241016
Judul : Karakteristik Risiko Luka Tekan pada Pasien Tirah Baring Lama di Ruang ICU Menggunakan Pengkajian Skala Braden (Studi di RS Santa Maria Cilacap)

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di RS Santa Maria Cilacap.

Demikian permohonan kami, atas perhatian serta kerja sama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

**Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan**



Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP. 10310 03 469

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : FADILLA INTAN KURNIASARI

NIM : 31121241016

Program Studi : S1 KEPERAWATAN

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

KARAKTERISTIK RISIKO LUKA TEKAN PADA PASIEN TIRAH BARING LAMA DI RUANG ICU MENGGUNAKAN PENGKAJIAN SKALA BRADEN (STUDI DI RS SANTA MARIA CILACAP)

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Al Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Cilacap

Pada tanggal : 30 Juli 2025

Yang menyatakan

(Fadilla Intan Kurniasari)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Peneliti yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fadilla Intan Kurniasari

NIM : 31121241016

Judul Penelitian : Karakteristik Risiko Luka Tekan Pada Pasien Tirah Baring Lama di Ruang ICU Menggunakan Pengkajian Skala Braden (Studi di RS Santa Maria Cilacap)

Bermaksud akan melakukan penelitian untuk penyusunan skripsi sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap. Dalam penelitian ini, peneliti tidak bekerja sendiri melainkan dalam proses bimbingan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui karakteristik risiko luka tekan pada pasien tirah baring lama di ruang ICU menggunakan pengkajian skala braden.

Peneliti mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan bersedia untuk diobservasi berkaitan dengan resiko luka tekan. Tindakan ini semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan saja tanpa maksud lain dan akan dijaga kerahasiannya oleh peneliti.

Demikian penjelasan saya sampaikan, atas bantuan, dukungan, dan kesediaan Bapak/Ibu, peneliti ucapkan terima kasih.

Peneliti

Fadilla Intan Kurniasari

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM
PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya telah membaca dan memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini yang berjudul “Karakteristik Risiko Luka Tekan Pada Pasien Tirah Baring Lama di Ruang ICU Menggunakan Pengkajian Skala Braden (Studi di RS Santa Maria Cilacap)”

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tanda tangani untuk arsip saya.

Saya setuju :

Ya/Tidak^{*)}

	Tanggal :	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Usia Alamat:		
Nama Peneliti:	Fadilla Intan Kurniasari	

^{*)} coret yang tidak perlu

LEMBAR OBSERVASI

No	Nama	Total Skala Braden dan Keterangan Risiko	Coding	Usia	Jenis Kelamin	Coding	Lama Rawat Inap	Coding	Tingkat Kesadaran	Coding
1.	Ny. E	15 (Resiko Rendah)	3	60	P	2	>3x24 jam	2	Somnolen	4
2.	Tn. W	18 (Resiko Rendah)	3	74	L	1	≤3x24 jam	1	Composmentis	1
3.	Ny. R	22 (Resiko Rendah)	3	31	P	2	≤3x24 jam	1	Composmentis	1
4.	Ny. M	9 (Resiko Tinggi)	1	85	P	2	≤3x24 jam	1	Coma	6
5.	Tn. A	17 (Resiko Rendah)	3	75	L	1	≤3x24 jam	1	Composmentis	6
6.	Ny. S	10 (Resiko Tinggi)	1	64	P	2	>3x24 jam	2	Sopor	5
7.	Tn. I	20 (Resiko Rendah)	3	36	L	1	≤3x24 jam	1	Composmentis	6
8.	Ny. P	13 (Resiko Sedang)	2	59	P	2	>3x24 jam	2	Sopor	5
9.	Ny. K	8 (Resiko Tinggi)	1	61	P	2	>3x24 jam	2	Coma	6
10.	Tn. Y	13 (Resiko Sedang)	2	70	L	1	≤3x24 jam	1	Delirium	3

11.	Ny. H	10 (Resiko Tinggi)	1	58	P	2	>3x24 jam	2	Sopor	5
12.	Ny. H	13 (Resiko Sedang)	2	66	P	2	≤3x24 jam	1	Apatis	2
13.	Tn. P	10 (Resiko Tinggi)	1	62	L	1	>3x24 jam	2	Sopor	5
14.	Tn. T	9 (Resiko Tinggi)	1	80	L	1	>3x24 jam	2	Coma	6
15.	Ny. L	9 (Resiko Tinggi)	1	66	P	2	>3x24 jam	2	Coma	6
16.	Tn. E	13 (Resiko Sedang)	2	58	L	1	>3x24 jam	2	Composmentis	1
17.	Tn. K	8 (Resiko Tinggi)	1	68	L	1	>3x24 jam	2	Coma	6
18.	Ny. P	10 (Resiko Tinggi)	1	37	P	2	≤3x24 jam	1	Coma	6
19.	Tn. S	10 (Resiko Tinggi)	1	70	L	1	>3x24 jam	2	Coma	6
20.	Ny. S	12 (Resiko Sedang)	2	41	P	2	≤3x24 jam	1	Sopor	5
21.	Ny. T	11 (Resiko Sedang)	2	31	P	2	≤3x24 jam	1	Coma	6
22.	Tn. S	18 (Resiko Rendah)	3	27	L	1	≤3x24 jam	1	Composmentis	1
23.	Tn. N	11 (Resiko Sedang)	2	42	L	1	>3x24 jam	2	Coma	6
24.	Ny. A	20 (Resiko Rendah)	3	35	P	2	≤3x24 jam	1	Composmentis	1
25.	Ny. R	12 (Resiko Sedang)	2	66	P	2	>3x24 jam	2	Somnolen	4

26.	Tn. R	10 (Resiko Tinggi)	1	68	L	1	>3x24 jam	2	Coma	6
27.	Ny. M	19 (Resiko Rendah)	3	50	P	2	≤3x24 jam	1	Composmentis	1
28.	Tn. Y	21 (Resiko Rendah)	3	45	L	1	≤3x24 jam	1	Composmentis	1
29.	Ny. N	22 (Resiko Rendah)	3	38	P	2	>3x24 jam	2	Composmentis	1
30.	Tn. S	10 (Resiko Tinggi)	1	76	L	1	>3x24 jam	2	Sopor	5
31.	Tn. R	14 (Resiko Sedang)	2	69	L	1	≤3x24 jam	1	Apatis	2
32.	Ny. P	11 (Resiko Sedang)	2	75	P	2	≤3x24 jam	1	Coma	6
33.	Ny. S	16 (Resiko Rendah)	3	62	P	2	≤3x24 jam	1	Composmentis	1
34.	An. F	12 (Resiko Sedang)	2	17	L	1	≤3x24 jam	1	Somnolen	4

PANDUAN PENGKAJIAN RESIKO PRESSURE ULCER / LUKA TEKAN

BRADEN SCORE – untuk menilai terjadinya Pressure Ulker / Luka Tekan

Resiko tinggi : Total skor < 11

Resiko rendah : Total skor 15 – 16 pada usia dibawah 60 tahun

Resiko sedang : Total skor 12 – 14

Total skor 15 – 18 pada usia diatas 60 tahun

FAKTOR RESIKO	SKOR & DESKRIPSI			
	1	2	3	4
PERSEPSI SENSORI Kemampuan berespon terhadap ketidaknyamanan	Sama sekali terbatas Tidak berespon terhadap rangsang nyeri	Sangat terbatas Hanya berespon terhadap rangsang nyeri	Sedikit terbatas Berespon pada perintah verbal, tetapi tidak selalu mengkomunikasikan ketidaknyamanannya	Tidak terganggu Berspon penuh terhadap perintah verbal
KELEMBABAN Derajat kulit yang terpapar pada kelembaban	Lembab terus menerus Terdeteksi linen basah setiap kali dibantu rubah posisi, kulit sering terpapar dengan urine, keringat, dll.	Sering lembab Hampir membutuhkan penggantian linen 1-2 kali setiap shift	Kadang-kadang lembab Membutuhkan penggantian linen rata-rata 2-3 kali per hari	Jarang lembab Kulit biasanya kering, penggantian linen cukup dilakukan sesuai jadwal
AKTIVITAS Derajat aktivitas fisik	Baring Total	Duduk dikursi Kemampuan sangat terbatas, tidak dapat mampu BB sendiri dan masih perlu diabntu saat mobilisasi	Kadang-kadang jalan Mampu berjalan untuk jarak pendek, aktivitas lebih banyak dilakukan di bed	Sering berjalan Dapat berjalan keluar kamar
MOBILITAS Kemampuan untuk merubah posisi	Immobilitas Sepenuhnya tidak dapat menggerakkan tubuh dan ekstremitas tanpa bantuan	Sangat terbatas Mampu menggerakkan tubuh tapi tidak mampu secara berkala dan mandiri	Sedikit terbatas Mampu menggerakkan tubuh secara berkala tapi tidak optimal/bermakna	Tidak terbatas Mampu merubah posisi secara berkala tanpa bantuan
NUTRISI Pola intake makanan	Sangat buruk Pasien puasa atau pasien dengan asupan cairan per hari sangat kurang, jarang makan lebih dari 1/3 porsi makan yang disajikan	Tidak adekuat Hanya menghabiskan ½ porsi makan yang disajikan	Adekuat Mampu menghabiskan ¾ porsi makan, menggunakan TPN/NGT yang komposisinya memenuhi ¾ kebutuhan nutrisi	Sangat baik Menghabiskan 1 porsi makan yang disajikan
GESEKAN	Bermasalah Setiapkali mengangkat terjadi gesekan dengan sheet, pasien sering merosot dan harus dibantu saat memperbaiki posisi. Pasien spastis dan kontraktur	Potensial bermasalah Dapat bergerak bebas tapi tetap membutuhkan bantuan miniamal	Tidak bermasalah Bergerak di bed/kursi tanpa bantuan	

TABULASI DATA RISIKO LUKA TEKAN

Resp	Persepsi Sensori	Kelembaban	Aktivitas	Mobilitas	Nutrisi	Gesekan dan Pergeseran	Jumlah
1	3	4	1	3	3	1	15
2	3	3	3	3	3	3	18
3	4	4	3	4	4	3	22
4	1	2	1	1	3	1	9
5	3	2	3	3	3	3	17
6	2	2	1	1	3	1	10
7	4	4	3	4	2	3	20
8	3	4	1	1	3	1	13
9	1	1	1	1	3	1	8
10	2	4	1	2	3	1	13
11	2	2	1	1	3	1	10
12	3	2	2	3	2	1	13
13	2	2	1	1	3	1	10
14	1	2	1	1	3	1	9
15	1	2	1	1	3	1	9
16	3	2	3	2	2	1	13
17	1	1	1	1	3	1	8
18	1	3	1	1	3	1	10
19	1	3	1	1	3	1	10
20	2	3	1	2	3	1	12
21	1	4	1	1	3	1	11
22	4	4	3	3	2	2	18
23	1	4	1	1	3	1	11
24	4	4	3	4	2	3	20
25	2	4	1	1	3	1	12
26	1	3	1	1	3	1	10
27	4	4	3	4	2	2	19
28	4	4	3	4	3	3	21
29	4	4	3	4	4	3	22
30	2	2	1	1	3	1	10
31	3	4	1	2	3	1	14
32	1	4	1	1	3	1	11
33	4	3	3	3	2	1	16
34	2	4	1	1	3	1	12

TABULASI DATA PENELITIAN

Resp	Umur		Jenis Kelamin	Lama Rawat	Tingkat Kesadaran	Resiko Luka Tekan	
	Tahun	Kategori				Skor	Kategori
1	60	Dewasa	P	>3x24 jam	Somnolen	15	Risiko rendah
2	74	Lansia	L	≤3x24 jam	Composmentis	18	Risiko rendah
3	31	Dewasa	P	≤3x24 jam	Composmentis	22	Risiko rendah
4	85	Lansia	P	≤3x24 jam	Coma	9	Risiko tinggi
5	75	Lansia	L	≤3x24 jam	Composmentis	17	Risiko rendah
6	64	Lansia	P	>3x24 jam	Sopor	10	Risiko tinggi
7	36	Dewasa	L	≤3x24 jam	Composmentis	20	Risiko rendah
8	59	Dewasa	P	>3x24 jam	Sopor	13	Risiko sedang
9	61	Lansia	P	>3x24 jam	Coma	8	Risiko tinggi
10	70	Lansia	L	≤3x24 jam	Delirium	13	Risiko sedang
11	58	Dewasa	P	>3x24 jam	Sopor	10	Risiko tinggi
12	66	Lansia	P	≤3x24 jam	Apatis	13	Risiko sedang
13	62	Lansia	L	>3x24 jam	Sopor	10	Risiko tinggi
14	80	Lansia	L	>3x24 jam	Coma	9	Risiko tinggi
15	66	Lansia	P	>3x24 jam	Coma	9	Risiko tinggi
16	58	Dewasa	L	>3x24 jam	Composmentis	13	Risiko sedang
17	68	Lansia	L	>3x24 jam	Coma	8	Risiko tinggi
18	37	Dewasa	P	≤3x24 jam	Coma	10	Risiko tinggi
19	70	Lansia	L	>3x24 jam	Coma	10	Risiko tinggi
20	41	Dewasa	P	≤3x24 jam	Sopor	12	Risiko sedang
21	31	Dewasa	P	≤3x24 jam	Coma	11	Risiko sedang
22	27	Dewasa	L	≤3x24 jam	Composmentis	18	Risiko rendah
23	42	Dewasa	L	>3x24 jam	Coma	11	Risiko sedang
24	35	Dewasa	P	≤3x24 jam	Composmentis	20	Risiko rendah
25	66	Lansia	P	>3x24 jam	Somnolen	12	Risiko sedang
26	68	Lansia	L	>3x24 jam	Coma	10	Risiko tinggi
27	50	Dewasa	P	≤3x24 jam	Composmentis	19	Risiko rendah
28	45	Dewasa	L	≤3x24 jam	Composmentis	21	Risiko rendah
29	38	Dewasa	P	>3x24 jam	Composmentis	22	Risiko rendah

30	76	Lansia	L	>3x24 jam	Sopor	10	Risiko tinggi
31	69	Lansia	L	≤3x24 jam	Apatis	14	Risiko sedang
32	75	Lansia	P	≤3x24 jam	Coma	11	Risiko sedang
33	68	Lansia	P	≤3x24 jam	Composmentis	16	Risiko rendah
34	17	Remaja	L	≤3x24 jam	Somnolen	12	Risiko sedang



HASIL STATISTIK DESKRIPTIF

Explore

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Umur	Mean	56.7059	2.98736
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	50.6281
		Upper Bound	62.7837
	5% Trimmed Mean	57.2255	
	Median	61.5000	
	Variance	303.426	
	Std. Deviation	1.74191E1	
	Minimum	17.00	
	Maximum	85.00	
	Range	68.00	
	Interquartile Range	29.00	
	Skewness	-.556	.403
	Kurtosis	-.730	.788

Frequency Table

Kategori Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja	1	2.9	2.9	2.9
	Dewasa	15	44.1	44.1	47.1
	Lansia	18	52.9	52.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	16	47.1	47.1	47.1
	Perempuan	18	52.9	52.9	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Lama Menjalani Rawat Inap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<= 3 x 24 jam	18	52.9	52.9	52.9
	> 3 x 24 jam	16	47.1	47.1	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Tingkat Kesadaran

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Composmentis	11	32.4	32.4	32.4
	Apatis	2	5.9	5.9	38.2
	Delirium	1	2.9	2.9	41.2
	Somnolen	3	8.8	8.8	50.0
	Sopor	6	17.6	17.6	67.6
	Coma	11	32.4	32.4	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Risiko Luka Tekan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Risiko rendah	11	32.4	32.4	32.4
	Risiko sedang	11	32.4	32.4	64.7
	Risiko tinggi	12	35.3	35.3	100.0
	Total	34	100.0	100.0	

Kaegori Umur * Risiko Luka Tekan Crosstabulation

			Risiko Luka Tekan			Total
			Risiko rendah	Risiko sedang	Risiko tinggi	
Kaegori Umur	Remaja	Count	0	1	0	1
		% within Kaegori Umur	.0%	100.0%	.0%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	.0%	9.1%	.0%	2.9%
		% of Total	.0%	2.9%	.0%	2.9%
	Dewasa	Count	8	5	2	15
		% within Kaegori Umur	53.3%	33.3%	13.3%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	72.7%	45.5%	16.7%	44.1%
		% of Total	23.5%	14.7%	5.9%	44.1%
	Lansia	Count	3	5	10	18
		% within Kaegori Umur	16.7%	27.8%	55.6%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	27.3%	45.5%	83.3%	52.9%
		% of Total	8.8%	14.7%	29.4%	52.9%
Total	Count	11	11	12	34	
	% within Kaegori Umur	32.4%	32.4%	35.3%	100.0%	
	% within Risiko Luka Tekan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	32.4%	32.4%	35.3%	100.0%	

Jenis Kelamin * Risiko Luka Tekan Crosstabulation

			Risiko Luka Tekan			Total
			Risiko rendah	Risiko sedang	Risiko tinggi	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	5	5	6	16
		% within Jenis Kelamin	31.2%	31.2%	37.5%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	45.5%	45.5%	50.0%	47.1%
		% of Total	14.7%	14.7%	17.6%	47.1%
	Perempuan	Count	6	6	6	18
		% within Jenis Kelamin	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	54.5%	54.5%	50.0%	52.9%
		% of Total	17.6%	17.6%	17.6%	52.9%
Total	Count	11	11	12	34	
	% within Jenis Kelamin	32.4%	32.4%	35.3%	100.0%	
	% within Risiko Luka Tekan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	32.4%	32.4%	35.3%	100.0%	

Lama Menjalani Rawat Inap * Risiko Luka Tekan Crosstabulation

			Risiko Luka Tekan			Total
			Risiko rendah	Risiko sedang	Risiko tinggi	
Lama Menjalani Rawat Inap	<= 3 x 24 jam	Count	9	7	2	18
		% within Lama Menjalani Rawat Inap	50.0%	38.9%	11.1%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	81.8%	63.6%	16.7%	52.9%
		% of Total	26.5%	20.6%	5.9%	52.9%
	> 3 x 24 jam	Count	2	4	10	16
		% within Lama Menjalani Rawat Inap	12.5%	25.0%	62.5%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	18.2%	36.4%	83.3%	47.1%
		% of Total	5.9%	11.8%	29.4%	47.1%
Total	Count		11	11	12	34
	% within Lama Menjalani Rawat Inap		32.4%	32.4%	35.3%	100.0%
	% within Risiko Luka Tekan		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		32.4%	32.4%	35.3%	100.0%



Tingkat Kesadaran * Risiko Luka Tekan Crosstabulation

			Risiko Luka Tekan			Total
			Risiko rendah	Risiko sedang	Risiko tinggi	
Tingkat Kesadaran	Composmentis	Count	10	1	0	11
		% within Tingkat Kesadaran	90.9%	9.1%	.0%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	90.9%	9.1%	.0%	32.4%
		% of Total	29.4%	2.9%	.0%	32.4%
	Apatis	Count	0	2	0	2
		% within Tingkat Kesadaran	.0%	100.0%	.0%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	.0%	18.2%	.0%	5.9%
		% of Total	.0%	5.9%	.0%	5.9%
	Delirium	Count	0	1	0	1
		% within Tingkat Kesadaran	.0%	100.0%	.0%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	.0%	9.1%	.0%	2.9%
		% of Total	.0%	2.9%	.0%	2.9%
	Somnolen	Count	1	2	0	3
		% within Tingkat Kesadaran	33.3%	66.7%	.0%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	9.1%	18.2%	.0%	8.8%
		% of Total	2.9%	5.9%	.0%	8.8%
	Sopor	Count	0	2	4	6
		% within Tingkat Kesadaran	.0%	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	.0%	18.2%	33.3%	17.6%
		% of Total	.0%	5.9%	11.8%	17.6%
	Coma	Count	0	3	8	11
		% within Tingkat Kesadaran	.0%	27.3%	72.7%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	.0%	27.3%	66.7%	32.4%
		% of Total	.0%	8.8%	23.5%	32.4%
Total		Count	11	11	12	34
		% within Tingkat Kesadaran	32.4%	32.4%	35.3%	100.0%
		% within Risiko Luka Tekan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	32.4%	32.4%	35.3%	100.0%

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fadilla Intan Kurniasari
 NIM : 31121241016
 Judul Skripsi : Karakteristik Risiko Luka Tekan Pada Pasien Tirah Baring
 Lama Di ICU Menggunakan Pengkajian Skala Braden Studi
 Rumah Sakit Santa Maria Cilacap

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1.	14/07 2025	tabel dan penulisan hari. diperbaiki	
2.	17/7 25	- lanjut Bab 5	
3.	22/07 2025	- persingkat untuk menuliskan hasil diskusinya. - ringkas kesimpulan yg lebih sedikit	
a	25/07 2025	Bab v dan lanjut lagip Abstrak + Capitan	
		dan juga sedikit	

Pembimbing I



Engkartini, M.Kep.,Ns

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Fadilla Intan Kurniasari
 NIM : 31121241016
 Judul Skripsi : Karakteristik Risiko Luka Tekan Pada Pasien Tirah Baring
 Lama Di ICU Menggunakan Pengkajian Skala Braden Studi
 Rumah Sakit Santa Maria Cilacap

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
	14/7/2024	bab IV & Buat tabel yg sudah Keterbacaan jenis, kelas, usia, lama rawat inap, kategori skala Braden.	Al Sodikin.
	17/7/2024	lengkap bab penutup	Al Sodikin
	23/7/2024	parabole 2	Al Sodikin
	25/7/2025	terus ya kan	Al Sodikin

Pembimbing II



Sodikin, M. Kep., Ns. Sp. Kep. MB

REKAPITULASI KONSULTASI SKRIPSI

[illegible]

Ketua Program Studi
S1 Keperawatan

Kasron, M.Kep.,Ns.

REKAPITULASI KONSULTASI SKRIPSI

[illegible]

Ketua Program Studi
S1 Keperawatan

St Keperawatan

Kasron, M.Kep.,Ns.