DAFTAR PUSTAKA

Alimansur, M., & Santoso, P. (2019). The main prevention of pressure sores in stroke patients. In *PROCEEDING SURABAYA INTERNATIONAL HEALTH CONFERENCE 2019* (Vol. 1, No. 1, pp. 169-175).

Alzamani, L. M. H. I., Marbun, M. R. Y., Purwanti, M. E., Salsabilla, R., & Rahmah, S. (2022). Ulkus Kronis: Mengenali Ulkus Dekubitus dan Ulkus Diabetikum. *Jurnal Syntax Fusion*, *2*(02), 272-286.

Anders, J., Heinemann, A., Leffmann, C., Leutenegger, M., Pröfener, F., & von Renteln-Kruse, W. (2010). Decubitus ulcers: pathophysiology and primary prevention. *Deutsches Ärzteblatt International*, *107*(21), 371

Angriani, R., Yusuf, S., Erika, K. A., & Maryunis, M. (2020). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian luka dekubitus akibat penggunaan alat medis di ruang picu. *Jurnal Kesehatan Manarang*, *6*(2).

Arikunto, S. 2013.Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik. Edisi Revisi. Jakarta: PT. Rineka Cipta

Aryani, A., Widiyono, W., & Putra, F. A. (2022). Pemberian Minyak Zaitun Dan Pengaturan Posisi Miring 30 Derajat Menurunkan Kejadian Dekubitus Pada Pasien Stroke. *Jurnal Wacana Kesehatan*, *7*(1), 1-11.

Ashyfa, N. N., & Binoriang, D. P. (2024). Penerapan Rom (Range Of Motion) Dan Massage Punggung Untuk Mencegah Luka Tekan Pada Lansia Tirah Baring. *Jurnal Medika Nusantara*, *2*(2), 57-63.

Boulanger, C. (2021). *Prevalence, associated factors and outcomes of pressure injuries in adult intensive care unit patients: the DecubICUs study*.

Budiman dan Riyanto. 2013. Kuesioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan. Jakarta: Salemba Medika

Creswell, J. W.* (2014). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches. Thousand Oaks*, CA: SAGE Publications.

Daigné, D., Blanchard, P. Y., Allain, M. C., Lambert, G., Rodriguez, S., Tessier, B., ... & Fartoukh, M. (2023). *Feasibility of a repositioning schedule on pressure ulcer prevention in a French Intensive Care Unit: A pre and post-intervention pilot study*. *Journal of Tissue Viability*, *32*(1), 20-25.

Dewi, E. U., Sari, E., & Wulandari, L. S. (2022). HUBUNGAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG KEPATUHAN PENGHITUNGAN LUKA TEKAN DEKUBITUS. *Jurnal Keperawatan*, *11*(1), 32-36.

Firmansyah, D., Rahayu, U., & Yudianto, K. (2022). STUDI LITERATUR: VALIDITAS PREDIKSI SKALA BRADEN PADA KEJADIAN DEKUBITUS DI INDONESIA. *Medical-Surgical Journal of Nursing Research*, *1*(1).

Gani, A. A. (2022). Gambaran Pengetahuan Perawat Tentang Penerapan Bundle Care Dalam Pencegahan Luka dekubitus Di Rumah Sakit Dr. Bratanata Jambi. *Jurnal Pinang Masak*, *1*(1).

Huang, L., Yan, Y., Huang, Y., Liao, Y., Li, W., Gu, C., Lu, X., Li, Y., & Li, C. (2023). Summary of best evidence for prevention and control of pressure ulcer on support surfaces. *International wound journal*, *20*(6), 2276–2285. https://doi.org/10.1111/iwj.14109

Irawati, Y., Septimar, Z. M., & Setiyawan, A. (2024). ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN STROKE HEMORAGIC DENGAN INTERVENSI INOVASI REPOSISI FIKSASI ETT TERHADAP PENCEGAHAN RESIKO TERJADINYA LUKA TEKAN MUKOSA MULUT DI RUANG ICU RSUD KAB TANGERANG. *Nusantara Hasana Journal*, *3*(10), 15-19.

Jansen, R. C. S., Silva, K. B. A., & Moura, M. E. S. (2020). Braden Scale in pressure ulcer risk assessment. *Revista brasileira de enfermagem*, *73*(6), e20190413. https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0413

Krisnawati, D., Faidah, N., & Purwandari, N. P. (2022). Pengaruh perubahan posisi terhadap kejadian decubitus pada pasien tirah baring di ruang IRIN Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus. *The Shine Cahaya Dunia D-III Keperawatan*, *7*(01).

Kusdamayanti, F. A., Widayanti, M. R., & Djajanti, C. W. (2020). Gambaran Pelaksanaan Standar Operasional Prosedur Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Rawat Inap (Study Deskriptif Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit X Surabaya). *JPK: Jurnal Penelitian Kesehatan*, *10*(2), 49-55.

Kustina, D. S. W., & Rosidi, A. (2022). Perawatan Kulit Dengan Minyak Zaitun Dan Minyak Almond Menurunkan Status Risiko Dekubitus. Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama, 11(1), 1-14

Kusuma, G. H., Imamah, I. N., & Utami, D. R. R. B. (2023). *The Effect Of Progressive Mobilization On The Incident Of Decubitus In Icu Patients*. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, *6*(2), 84-90.

Laraswati, A., Suwaryo, P. A. W., & Waladani, B. (2021, May). PENCEGAHAN DEKUBITUS MENGGUNAKAN POSISI ALIH BARING PADA PASIEN YANG DI RAWAT DI INTENSIVE CARE UNIT (ICU). In *Prosiding University Research Colloquium* (pp. 1-10).

Latipah, S., Sofiani, Y. ., Yunitri, N., Mulyatsih, M. E. ., & Sulistyorini, C. I. . (2024). Comparison of the Effectiveness Lateral Position 30 Degrees and 90 Degrees

on Decubitus Events in Stroke Patients. *Jurnal Keperawatan Komprehensif (Comprehensive Nursing Journal)*, *10*(3). https://doi.org/10.33755/jkk.v10i3.713

Lewis, S. L., Bucher, L., Heitkemper, M. M., & Dirksen, S. R. (2014). *Clinical Companion to Medical-Surgical Nursing-E-Book*. Elsevier Health Sciences. 184-188

Lian, C., Zhang, J., Wang, P., & Mao, W. (2024). *Impact of head-of-bed elevation angle on the development of pressure ulcers and pneumonia in patients on mechanical ventilation: a systematic review and meta-analysis*. *BMC pulmonary medicine*, *24*(1), 462. https://doi.org/10.1186/s12890-024-03270-9

Masriadi, Baharuddin, A., & Samsualam. (2021). Metodologi Penelitian (Kesehatan, Kedokteran, Dan Keperawatan). Jakarta: CV. Trans Info Media.

Masyhuri, & Zainuddin, M. (2008). Metodologi Penelitian - Pendekatan Praktis dan Aplikatif. (M. R. Arken, Ed.) Bandung: PT Refika Aditama.

Muasyaroh, N., Rohana, N., & Aini, D. N. (2020). Pengaruh masase dengan VCO (*virgin coconut oil*) terhadap risiko dekubitus pada pasien penurunan kesadaran di Ruang ICU RSUD dr. H. Soewondo Kendal. *Jurnal Ners Widya Husada*, *7*(3), 38-47.

Mugiarti, T. (2022). *Hubungan Peran Perawat Dalam Pencegahan Kejadian Luka Dekubitus Di Ruang ICU/IMC* (Doctoral dissertation, Universitas Binawan).

Ningrum, A. S. (2020). *Literature Rivew* Tentang Penilaian Risiko *Pressure Ulcer Untuk Mengetahui Tingkat Pressure Ulcer* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Gombong).

Oktorina, 2017. Pengaruh Reposisi Tubuh Terhadap Status Hemodinamik Pada Pasien Dengan Terapi Agen Vasopresor Di Ruang ICU Rumah Sakit Advent Bandung. Skripsi. Universitas Padjajaran.

Pacific, P. A. N. (2014). *Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. National Pressure Ulcer Advisory Panel*, *75*.

Prasetyo, B. (2005). *Metode Penelitian Kuantitatif : Teori dan Aplikasi.* Jakarta: PT RajaGrafindo Persada.

Pratama, A. Y., & Kristina, E. (2024). Hubungan motivasi dengan kepatuhan perawat melakukan alih baring dalam pencegahan dekubitus di ruang intensive care unit dan perawatan stroke akut. *SBY Proceedings*, *4*(1), 249-256.

Primalia, P., & Hudiyawati, D. (2020). Pencegahan dan perawatan luka dekubitus pada pasien stroke di ruang ICU. *Berita Ilmu Keperawatan*, *13*(2), 110-116.

Putri HR. (2022). Hubungan antara motivasi kerja dengan kinerja perawat di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Islam Siti Aisyah Madiun

Rahayu, M., & Istiani, H. G. (2023). HUBUNGAN MOTIVASI DAN BEBAN KERJA PERAWAT TERHADAP ANGKA KEJADIAN DEKUBITUS PASIEN DI

RUANG INTENSIF RSUD KiSA KOTA DEPOK. *Jurnal Masyarakat Sehat Indonesia*, *2*(02), 58-65.

Rahmawati, T., Hermawati, H., & Supadmi, D. (2023). PENERAPAN MASSAGE EFFLEURAGE DENGAN VIRGIN COCONUT OIL (VCO) TERHADAP PENCEGAHAN DEBUBITUS PADA PASIEN BEDREST DI ICU INFEKSIUS RSUD KOTA SALATIGA. *Jurnal Osadhawedyah*, *1*(3), 81-88.

Rahmawati, T., Hermawati, H., & Supadmi, D. (2023). Penerapan Massage Effleurage Dengan Virgin Coconut Oil (Vco) Terhadap Pencegahan Debubitus Pada Pasien Bedrest Di ICU Infeksius RSUD Kota Salatiga. Jurnal Osadhawedyah, 1(3), 81-88.

Risk factors for medical device-related pressure injury in ICU patients: A systematic review and meta-analysis.

Rusnawati, R. D., Hariyati, R. T. S., Rayatin, L., & Ahsan, A. (2023). Strategi Penerapan Manajemen Risiko Cedera Tekan oleh Perawat. *Journal of Telenursing (JOTING)*, *5*(1), 814-827.

Said, S., Haskas, Y., & Semana, A. (2013). Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Dekubitus Pada Pasien Yang Dirawat Di Ruang Icu Rs Labuang Baji Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, *2*(1), 4-5

Samhah, M. R. H., & Khumaidi. (2021). Pengembangan Standar Operasional Prosedur (SOP) Pemberian Mobilisasi Alih Baring Terhadap Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Stroke. 1, 5–10.

Santiko, S., & Faidah, N. (2020). Pengaruh Massage Efflurage Dengan Virgin Coconut Oil (Vco) Terhadap Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Bedrest Di Ruang Instalasi Rawat Intensive (Irin) RS Mardi Rahayu Kudus. Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama, 9(2), 191-202.

Septianingrum, M., & Wulandari, I. (2024). PENERAPAN POSISI ALIH BARING PADA PASIEN KRITIS DENGAN STROKE UNTUK MENURUNKAN RESIKO DEKUBITUS DI RUANG OBSERVASI EMERGENCY RSUD DR MOEWARDI SURAKARTA. *Indonesian Journal of Public Health*, *2*(3), 578-588.

Shim, M. O., Kim, C. G., Min, J. K., Kwak, S. Y., Ghil, H., & Park, S. (2024). The effect of support surface on the prevention of pressure injury in acute care settings: A multi-center prospective observational study. *Journal of tissue viability*, S0965-206X(24)00084-6. Advance online publication. https://doi.org/10.1016/j.jtv.2024.06.009

Syakura, A. (2021). Gambaran Risiko Dekubitus Pada Penderita Stroke Di Wilayah Kerja RSUD DR. H. Slamet Martodirdjo Pamekasan: Gambaran Risiko

Dekubitus Pada Penderita Stroke Di Wilayah Kerja Rsud Dr. H. Slamet Martodirdjo Pamekasan. Jurnal Sains dan Teknologi Kesehatan, *2*(1).

Wardani, A. S. (2019). *Hubungan Motivasi Dengan Perilaku Perawat Dalam Upaya Pencegahan Dekubitus Di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang* (*Doctoral dissertation*, Universitas' Aisyiyah Yogyakarta).

WIDARTO, B. (2024). *Efektifitas Masase Dengan Losion Dan Bedak Terhadap Pencegahan Ulkus Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Irna Wijaya Kusuma RSU Dr*. Soedono Madiun (*Doctoral dissertation*, Universitas Airlangga).

Yilmazer, T., Inkaya, B., & Tuzer, H. (2019). Care under the guidance of pressure injury prevention protocol: a nursing home sample. *British journal of community nursing*, *24*(Sup12), S26–S33. https://doi.org/10.12968/bjcn.2019.24.Sup12.S26

Yuliana, N., Rosanty, D., Astuti, L. W., & Maydayanti, E. (2023). Pengaruh Pemberian Minyak Zaitun Terhadap Pencegahan Dekubitus Di Ruang ICU RSUD Sumbawa. Jurnal Riset Kajian Teknologi dan Lingkungan, *6*(2), 157-165.

Yustina, A., Setiawan, S., & Putra, I. B. (2021). Pengembangan Panduan Pencegahan Ulkus Dekubitus di Ruangan Intensive Care Unit (ICU). *Journal of Telenursing (JOTING)*, *3*(1), 204-216.

Zhang, X., Zhu, N., Li, Z., Xie, X., Liu, T., & Ouyang, G. *The global burden of decubitus ulcers from 1990 to 2019*. Sci Rep 2021; 11 (1): 21750.

Zikran, Z., Pahria, T., & Adiningsih, D. (2023). Pengaruh Penggunaan *Virgin Coconut Oil* (VCO) Terhadap Pencegahan Dekubitus: Literature Review. *Jurnal Ners*, *7*(1), 564-572.

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Izin Pengambilan Data Awal

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
RS Tadjuddin Chalid
Jalan Paccerakkang Nomor 67 /
Jalan Pajayyang Daya Makassar, 90241
(0411) 512902
https://www.rstc.co.id

Nomor : DP.04.03/D.XXVII.3/ 8374/2024 — 20 Juni 2024
Perihal : **Izin Pengambilan Data Awal**

Kepada Yth.
Wakil Dekan Bid. Akademik dan Kemahasiswaan
Fak. Keperawatan UNHAS
Di,
T e m p a t

Berdasarkan surat Saudara nomor: 02002/UN.4/DL.16/2024 tanggal 12 Juni 2024 perihal izin pengambilan data awal Mahasiswa di bawah ini :

N a m a	**: Zulfiana Maylisda**
NIM	**: R011211064**
Program Studi	**: S1 Ilmu Keperawatan**
Institusi	**: Fak. Keperawatan UNHAS**
Judul	**: Gambaran Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus Pada Pasien Tirah Baring di Ruang ICU**
Waktu Penelitian	**: 21 Juni s/d 21 Juli 2024**

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
2. Pengambilan data tidak menyimpang dari izin yang diberikan.
3. Menaati semua peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar.
4. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak menaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin ini kami berikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Plh. Direktur Utama,

Angriany Rauf, S.Si,SE,Apt,M.Adm.Kes
NIP. 197810172002122001

Lampiran 2: Surat Izin Penelitian

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
RS Tadjuddin Chalid

Jalan Paccerakkang Nomor 67 /
Jalan Pajayyang Daya Makassar, 90241
(0411) 512902
https://www.rstc.co.id

SURAT KETERANGAN

Nomor : DP.04.03/D.XXVII/ 19547/2024

Berdasarkan surat Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar nomor : DP.04.03/D.XXVII/13186/2024 tanggal 07 Oktober 2024 perihal Izin Penelitian, maka yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

N a m a	**: ZULFIANA MAYLISDA**
NIM	**: R011211064**
Program Studi	**: S1 Ilmu Keperawatan**
Institusi	**: Fak. Keperawatan UNHAS**
Judul	**: Gambaran Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus Pada Pasien Tirah Baring di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar**

Benar-benar telah melaksanakan penelitian tanggal 07 Oktober s/d 07 November 2024 di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar . Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

11 November 2024
A.n.Direktur Utama
Manajer Penelitian

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

Erni Amsi, S.Sos, M.Si
NIP 196705291994032002

Lampiran 3: Surat Rekomendasi Persetujuan Etik

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

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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
Nomor : 1845/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 26 September 2024

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

No Protokol	UH2409219	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	**Zulfiana Maylisda**	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus pada Pasien Tirah Baring di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU) RSUP DR. Tajuddin Chalid Makassar		
No Versi Protokol	**1**	Tanggal Versi	**19 September 2024**
No Versi PSP	**1**	Tanggal Versi	**19 September 2024**
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Tajuddin Chalid Makassar		
Jenis Review	[x] Exempted [ ] Expedited [ ] Fullboard	Masa berlaku **26 September 2024** sampai **26 September 2025**	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : **Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes**	Tanda Tangan	
Sekretaris KEPK	Nama : **Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes**	Tanda Tangan	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui *(protocol deviation/violation)*
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4: Formulir Persetujuan Menjadi Responden

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

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

LAMPIRAN 2

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :
Nama : .....
Umur : .....
Masa Kerja : .....
Satuan : .....
Alamat : .....

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	Nama	**Tanda tangan**	**Tgl/Bln/Thn**
Responden /Wali	.....	.....	.....
Saksi	.....	.....	.....

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

Penanggung jawab penelitian :
Nama : Zulfiana Maylisda
Alamat : Pondok Syar'i Jl. Kera-Kera
Tlp : 081351144517

Penanggung jawab Medis/Non-medis :
Nama : Andina Setyawati, S.Kep., Ns.,M.Kep
Alamat : Fakultas Keperawatan
Tlp : 08121521639

Lampiran 5: Kuesioner Instrumen Penelitian Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

KUESIONER PENERAPAN PENCEGAHAN LUKA DEKUBITUS

Petunjuk Umum :

1. Bacalah pernyataan dibawah ini dengan baik, cermat, dan teliti, sebelum Saudara/i menjawab.
2. Jawaban seluruh pernyataan dibawah ini sesuai dengan pentunjuk yang ada pada setiap bagian.
3. Kuesioner ini dibagi menjadi dua bagian, bagian pertama yaitu Identitas responden dan bagian kedua yaitu kuesioner penerapan pencegahan luka dekubitus.

IDENTITAS RESPONDEN

Petunjuk:

1. Bagian ini merupakan pertanyaan seputar identitas Saudara/i dan data yang berhubungan dengan pekerjaan Saudara/i.
2. Berikan jawaban yang sesuai dengan identitas Saudara/i sesuai dengan pertanyaan berikut dengan mengisi titik dibawah dan melingkari (√) jawaban dibawah ini:

Nama : …….

Jenis Kelamin :
- Laki-Laki
- Perempuan

Lama Kerja :
- D3
- S1
- Ners
- S2

Jenjang Karir :
- PK II + Pelatihan ICU
- PK III
- PK IV

Note : Coret yang tidak perlu

KUESIONER PENERAPAN PENCEGAHAN LUKA DEKUBITUS

Pernyataan berikut ini adalah penilaian Saudara/i terhadap peran anda sebagai perawat dalam pencegahan kejadian dekubitus :

Petunjuk:

1. Berikan pendapat Saudara/i tentang pernyataan berikut dengan cara mengisi kolom yang tersedia dengan tanda checklist (√) pada salah satu katagori yang berada di sebelah kanan pernyataan sesuai dengan kondisi Anda.
2. Katagori:

   Pernyataan favorable pada nomor 1-18(Pernyataan yang bersifat positif (mendukung) aspek-aspek dalam variabel)

   1 = tidak pernah

   2 = kadang

   3 = selalu

   Pernyataan unfavorable pada nomor 19-20 (Pernyataan yang negatif (tidak mendukung) aspek dari variabel)

   3 = tidak pernah

   2 = kadang

   1 = selalu

NO	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang	Selalu
1	Saya melakukan demonstrasi posisi yang tepat untuk mengurangi risiko dekubitus (tekanan yang berlebihan)			
2	Saya mengkaji tanda-tanda kerusakan integritas kulit (luka, kemerahan dan suhu kulit pada area yang tertekan)			
3	Saya melakukan pengkajian status presepsi sensori pasien			
4	Saya memberikan minyak zaitun/kelapa/lainnya untuk menjaga kelembapan kulit pasien			
5	Saya mengkaji status kemandirian pasien dalam perawatan diri dan mobilisasi			

6	Saya melakukan pendidikan kesehatan tentang perawatan kulit			
7	Saya menjaga agar linen tetap kering, bersih dan bebas dari kerutan dan benda keras			
8	Saya mengkaji pasien risiko dekubitus dengan menggunakan skala braden			
9	Saya menghitung BB dan IMT pasien			
10	Saya melakukan pemijatan pada daerah penonjolan tulang			
11	Setelah memandikan pasien saya mengeringkan kulit pasien menggunakan handuk			
12	Saya memandikan pasien 2x sehari			
13	Saya melakukan massage kulit tiap 2 jam			

14	Saya melakukan tindakan alih baring setiap 2 jam			
15	Saya menggunakan kasur anti dekubitus pada pasien yang berisiko terjadi luka dekubitus			
16	Saya melakukan tindakan untuk mengatur kelembapan ruangan yang konstan			
17	Saya memposisikan pasien menggunakan bantal untuk mengurangi penekanan kulit			
18	Saya menganti diapers pasien lebih dari kali sehari			
19	Saya mengukur suhu tubuh pasien saat pasien demam saja			
20	Saya memberikan makanan sesuai permintaan pasien			

Lampiran 6: Lembar Observasi Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

Pernyataan ini diambil dari instrumen kuesioner dan disesuaikan kembali dengan teori yang ada terkait tindakan pencegahan luka dekubitus.

NO	Pernyataan	Tidak Dilakukan	Dilakukan
1	Alih baring atau Reposisi - Perawat melakukan tindakan alih baring setiap 2 jam - Perawat melakukan demonstrasi posisi yang tepat untuk mengurangi risiko dekubitus (tekanan yang berlebihan)		
2	Perawatan Kulit - Perawat memberikan minyak zaitun/kelapa/produk lainnya untuk menjaga kelembapan kulit pasien - Setelah memandikan pasien perawat mengeringkan kulit pasien menggunakan handuk		

	- Perawat melakukan massage atau pemijatan pada daerah penonjolan tulang		
3	Pengkajian Risiko - Perawat mengkaji pasien risiko dekubitus dengan menggunakan skala braden - Perawat mengkaji tanda-tanda kerusakan integritas kulit (luka, kemerahan dan suhu kulit pada area yang tertekan)		
4	Permukaan Khusus - Perawat menjaga agar linen tetap kering, bersih dan bebas dari kerutan dan benda keras - Perawat menggunakan kasur anti dekubitus pada pasien yang berisiko terjadi luka dekubitus - Perawat memposisikan pasien menggunakan bantal untuk mengurangi penekanan kulit		

5	Pendidikan Kesehatan - Perawat melakukan pendidikan kesehatan tentang perawatan kulit		

Lampiran 7: Coding Karakteristik Rseponden

	Usia	Coding	Jenis Kelamin	Coding	Pendidikan T	Coding		Coding	Lama Kerja	Coding
P1	38	1	Perempuan	1	S1	1	PK III	2	16	3
P2	45	2	Perempuan	1	S1	1	PK II + Pelatihan ICU	2	15	3
P3	38	1	Perempuan	1	Ners	2	PK II + Pelatihan ICU	2	14	3
P4	35	1	Perempuan	1	D3	3	PK III	2	12	3
P5	34	1	Laki-Laki	2	Ners	2	PK II + Pelatihan ICU	1	1	1
P6	30	1	Perempuan	1	D3	3	PK III	2	4	1
P7	46	2	Perempuan	1	Ners	2	PK III	3	16	3
P8	34	1	Perempuan	1	Ners	2	PK III	1	4	1
P9	30	1	Perempuan	1	D3	3	PK II + Pelatihan ICU	1	9	2
P10	46	2	Perempuan	1	Ners	2	PK II + Pelatihan ICU	2	6	2
P11	42	1	Laki-Laki	2	D3	3	PK III	2	8	2
P12	37	1	Perempuan	1	D3	3	PK III	1	8	2
P13	23	1	Perempuan	1	D3	3	PK III	2	1	1
P14	55	2	Perempuan	1	D3	3	PK II + Pelatihan ICU	2	6	2
P15	35	1	Perempuan	1	Ners	2	PK III	1	4	1
P16	32	1	Perempuan	1	D3	3	PK II + Pelatihan ICU	1	3	1
P17	35	1	Laki-Laki	2	D3	3	PK II + Pelatihan ICU	1	1,3	1
P18	34	1	Perempuan	1	Ners	2	PK IV	1	4	1

Usia	CODING	jenis kelamin	CODING	pendidikan	CODING	Jenjang Karir	CODING	Lama Kerja	CODING
Dewasa Muda (20-44)	1	perempuan	1	S1	1	PK II + Pelatihan ICU	1	1-5 tahun	1
Dewasa Tua (45-60)	2	lakilaki	2	Ners	2	PK III	2	6-10 tahun	2
				D3	3	PK IV	3	> 10 tahun	3

Lampiran 8: Coding Hasil Kuesioner Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

Olah Data(AutoRecovered)(AutoRecovered) - Excel

Y8 | Pertanyaan Positif

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL	
P1	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	2	49	1
P2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	1	1	53	1
P3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	1	1	51	1
P4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	55	1
P5	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	1	3	3	2	2	2	1	2	47	1
P6	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	53	1
P7	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	3	3	1	1	50	1
P8	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	3	43	2
P9	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	1	1	53	1
P10	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	1	1	51	1
P11	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	1	2	3	1	3	3	1	2	47	1
P12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	56	1
P13	3	2	2	3	3	2	3	3	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1	1	47	1
P14	3	3	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	1	2	3	1	3	3	1	2	47	1
P15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	1	1	52	1
P16	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	48	1
P17	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	1	50	1
P18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	55	1

Penerapan Pencegahan	Coding
Kategori Baik	1
Kategori Cukup	2
Kategori Kurang	3

Pertanyaan Positif	Skor
Selalu	3
Kadang-Kadang	2
Tidak Pernah	1
Pertanyaan Negatif	
Selalu	1
Kadang-Kadang	2
Tidak Pernah	3

Lampiran 9: Coding Hasil Observasi Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	TOTAL	Coding
P1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
P2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
P3	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2
P4	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	2
P5	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
P6	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	2
P7	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2
P8	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	6	2
P9	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	6	2
P10	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	6	2
P11	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	2
P12	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2
P13	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2
P14	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
P15	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2
P16	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	1
P17	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	5	1
P18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1
	11	0	16	9	16	0	10	16	0	16	13		

Penerapan Pencegahan	Coding
Kategori Sesuai	1
Kategori Tidak Sesuai	2

Pertanyaan Positif	Skor
Dilakukan	1
Tidak Dilakukan	0

Lampiran 10: Hasil SPSS Karakteristik Responden

JenisKelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	15	83.3	83.3	83.3
	Laki-Laki	3	16.7	16.7	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S1	2	11.1	11.1	11.1
	Ners	7	38.9	38.9	50.0
	D3	9	50.0	50.0	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Tingkatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PK II + Pelatihan ICU	8	44.4	44.4	44.4
	PK III	9	50.0	50.0	94.4
	PK IV	1	5.6	5.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Muda	14	77.8	77.8	77.8
	Dewasa Tua	4	22.2	22.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

LamaKerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-5 Tahun	8	44.4	44.4	44.4
	6-10 Tahun	5	27.8	27.8	72.2
	>10 Tahun	5	27.8	27.8	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Lampiran 11: Hasil SPSS Instrumen Kuesioner Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

Statistics

Kuesioner

N	Valid	18
	Missing	0
Mean		1.94
Std. Error of Mean		.056

Kuesioner

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	1	5.6	5.6	5.6
	Baik	17	94.4	94.4	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Lampiran 12: Hasil SPSS Instrumen Observasi Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

Statistics

Observasi

N	Valid	18
	Missing	0
Mean		1.78
Std. Error of Mean		.101

Observasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sesuai	4	22.2	22.2	22.2
	Sesuai	14	77.8	77.8	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Lampiran 13: Hasil SPSS Kuesioner Berdasarkan Item Tindakan Pencegahab Luka Dekubitus

TINDAKAN1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	1	5.6	5.6	5.6
	Selalu	17	94.4	94.4	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	2	11.1	11.1	11.1
	Selalu	16	88.9	88.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	2	11.1	11.1	11.1
	Selalu	16	88.9	88.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	2	11.1	11.1	11.1
	Selalu	16	88.9	88.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	1	5.6	5.6	5.6
	Selalu	17	94.4	94.4	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	6	33.3	33.3	33.3
	Selalu	12	66.7	66.7	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN7

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Kadang	1	5.6	5.6	5.6
	Selalu	17	94.4	94.4	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	1	5.6	5.6	5.6
	Kadang	2	11.1	11.1	16.7
	Selalu	15	83.3	83.3	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	6	33.3	33.3	33.3
	Kadang	2	11.1	11.1	44.4
	Selalu	10	55.6	55.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	13	72.2	72.2	72.2
	Selalu	5	27.8	27.8	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	2	11.1	11.1	11.1
	Kadang	3	16.7	16.7	27.8

	Selalu	13	72.2	72.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	5	27.8	27.8	27.8
	Kadang	13	72.2	72.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	4	22.2	22.2	22.2
	Kadang	12	66.7	66.7	88.9
	Selalu	2	11.1	11.1	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	7	38.9	38.9	38.9
	Selalu	11	61.1	61.1	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	1	5.6	5.6	5.6
	Selalu	17	94.4	94.4	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	3	16.7	16.7	16.7
	Kadang	3	16.7	16.7	33.3
	Selalu	12	66.7	66.7	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN17

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	3	16.7	16.7	16.7
	Selalu	15	83.3	83.3	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN18

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang	5	27.8	27.8	27.8
	Selalu	13	72.2	72.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Selalu	13	72.2	72.2	72.2
	Kadang	2	11.1	11.1	83.3
	Tidak Pernah	3	16.7	16.7	100.0

	Total	18	100.0	100.0	

TINDAKAN20

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Selalu	9	50.0	50.0	50.0
	Kadang	6	33.3	33.3	83.3
	Tidak Pernah	3	16.7	16.7	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Lampiran 14: Hasil SPSS Observasi Berdasarkan Item Tindakan Pencegahan Luka Dekubitus

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	7	38.9	38.9	38.9
	dilakukan	11	61.1	61.1	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	18	100.0	100.0	100.0

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	2	11.1	11.1	11.1
	dilakukan	16	88.9	88.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	9	50.0	50.0	50.0
	dilakukan	9	50.0	50.0	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

P5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	2	11.1	11.1	11.1
	dilakukan	16	88.9	88.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

P6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	18	100.0	100.0	100.0

P7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	8	44.4	44.4	44.4
	dilakukan	10	55.6	55.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

P8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	2	11.1	11.1	11.1
	dilakukan	16	88.9	88.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

P9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	18	100.0	100.0	100.0

P10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	2	11.1	11.1	11.1
	dilakukan	16	88.9	88.9	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

P11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak dilakukan	5	27.8	27.8	27.8
	dilakukan	13	72.2	72.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0	

Lampiran 15: Hasil SPSS Crostabs Berdasarkan Karakteristik Responden Dengan Hasil Kuesioner Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

JenisKelamin * Kuesioner Crosstabulation

Count

		Kuesioner		Total
		Cukup	Baik	
JenisKelamin	Perempuan	1	14	15
	Laki-Laki	0	3	3
Total		1	17	18

Pendidikan * Kuesioner Crosstabulation

Count

		Kuesioner		Total
		Cukup	Baik	
Pendidikan	S1	0	2	2
	Ners	1	6	7
	D3	0	9	9
Total		1	17	18

Tingkatan * Kuesioner Crosstabulation

Count

		Kuesioner		
		Cukup	Baik	Total
Tingkatan	PK II + Pelatihan ICU	1	7	8
	PK III	0	9	9
	PK IV	0	1	1
Total		1	17	18

Usia * Kuesioner Crosstabulation

Count

		Kuesioner		
		Cukup	Baik	Total
Usia	Dewasa Muda	1	13	14
	Dewasa Tua	0	4	4
Total		1	17	18

LamaKerja * Kuesioner Crosstabulation

Count

		Kuesioner		
		Cukup	Baik	Total
LamaKerja	1-5 Tahun	1	7	8
	6-10 Tahun	0	5	5
	>10 Tahun	0	5	5
Total		1	17	18

Lampiran 15: Hasil SPSS Crostabs Berdasarkan Karakteristik Responden dengan Hasil Observasi Penerapan Pencegahan Luka Dekubitus

JenisKelamin * Observasi Crosstabulation

	Observasi		
	Tidak Sesuai	Sesuai	Total

JenisKelamin	Perempuan	Count	3	12	15
		% within JenisKelamin	20.0%	80.0%	100.0%
		% within Observasi	75.0%	85.7%	83.3%
	Laki-Laki	Count	1	2	3
		% within JenisKelamin	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Observasi	25.0%	14.3%	16.7%
Total		Count	4	14	18
		% within JenisKelamin	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	100.0%	100.0%

Pendidikan * Observasi Crosstabulation

			Observasi		
			Tidak Sesuai	Sesuai	Total
Pendidikan	S1	Count	1	1	2
		% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Observasi	25.0%	7.1%	11.1%
	Ners	Count	1	6	7
		% within Pendidikan	14.3%	85.7%	100.0%
		% within Observasi	25.0%	42.9%	38.9%
	D3	Count	2	7	9
		% within Pendidikan	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Observasi	50.0%	50.0%	50.0%
Total		Count	4	14	18
		% within Pendidikan	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	100.0%	100.0%

Tingkatan * Observasi Crosstabulation

			Observasi		
			Tidak Sesuai	Sesuai	Total
Tingkatan	PK II + Pelatihan ICU	Count	3	5	8

		% within Tingkatan	37.5%	62.5%	100.0%
		% within Observasi	75.0%	35.7%	44.4%
	PK III	Count	1	8	9
		% within Tingkatan	11.1%	88.9%	100.0%
		% within Observasi	25.0%	57.1%	50.0%
	PK IV	Count	0	1	1
		% within Tingkatan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Observasi	0.0%	7.1%	5.6%
Total		Count	4	14	18
		% within Tingkatan	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	100.0%	100.0%

Usia * Observasi Crosstabulation

			Observasi		Total
			Tidak Sesuai	Sesuai	
Usia	Dewasa Muda	Count	4	10	14
		% within Usia	28.6%	71.4%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	71.4%	77.8%
	Dewasa Tua	Count	0	4	4
		% within Usia	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Observasi	0.0%	28.6%	22.2%
Total		Count	4	14	18
		% within Usia	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	100.0%	100.0%

LamaKerja * Observasi Crosstabulation

			Observasi		Total
			Tidak Sesuai	Sesuai	
LamaKerja	1-5 Tahun	Count	3	5	8
		% within LamaKerja	37.5%	62.5%	100.0%

		% within Observasi	75.0%	35.7%	44.4%
	6-10 Tahun	Count	0	5	5
		% within LamaKerja	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Observasi	0.0%	35.7%	27.8%
	>10 Tahun	Count	1	4	5
		% within LamaKerja	20.0%	80.0%	100.0%
		% within Observasi	25.0%	28.6%	27.8%
Total		Count	4	14	18
		% within LamaKerja	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	100.0%	100.0%

Lampiran 16: Hasil SPSS Crostabs Berdasarkan Hasil Kuesioner dan Observasi

Kuesioner * Observasi Crosstabulation

			Observasi		Total
			Tidak Sesuai	Sesuai	
Kuesioner	Cukup	Count	0	1	1
		% within Kuesioner	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Observasi	0.0%	7.1%	5.6%
	Baik	Count	4	13	17
		% within Kuesioner	23.5%	76.5%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	92.9%	94.4%
Total		Count	4	14	18
		% within Kuesioner	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Observasi	100.0%	100.0%	100.0%