

DAFTAR PUSTAKA

- Available from: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2023/0800/pressure-injuries.html> [Accessed October 2025].
- Agustina, E. (2020). *Prevalensi dekubitus pada pasien stroke dan faktor risiko di rumah sakit*. Journal of Telenursing.
- Anisah, A, Ikhsan, R, R,(2023). *Konsep Stroke Dan Asuhan Keperawatan*. Jawa Tengah; Penerbit Lakeisha
- Apriyani, S., & Wulandari, A. (2020). *Keperawatan Medikal Bedah: Sistem Neurologi*. Bandung: Pustaka Baru Press.
- 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.
- Aryani, D. (2020). Pengaruh perubahan posisi miring 30 derajat terhadap pencegahan dekubitus pada pasien stroke. Jurnal Keperawatan, 8(2), 45–52.
- Bdn. Dyah Triwidiyantari, SST., M.Keb, Ns. Hana Priscilla Frudence Sohilit, S.Kep., M.Kep, Utari Yunie Atrie, S.Kep., Ns., M.Kep. · 2024
- Dayuningsih, Yuliarsih, L, Iksan, R, R . (2024). dalam *buku konsep keperawatan home care dan asuhan keperawatan*. Jawa tengah; Lakeisha
- Dayuningsih, Yuliarsih, L, Iksan, R, R .(2024). dalam *buku konsep keperawatan home care dan asuhan keperawatan*. Jawa tengah; Lakeisha
- Dochterman, J. M., & Bulechek, G. M. (Eds.). (2004). *Nursing interventions classification (NIC)* (4th ed.). Mosby Inc.
- Erlina, Y, Kusuma, S, A, Husaini, M, Mu alim, A, Widiyanto, j. (2025). *Buku Refrensi Perawatan Luka Pada Pasien Lansia*. Jakarta Barat; PT Optimal Untuk Negri
- Faridah, S. (2019). Efektivitas perubahan posisi terhadap pencegahan luka tekan pada pasien tirah baring. Jurnal Ilmu Keperawatan, 7(1), 30–38.
- Faridah, U., Sukarmin, S., & Murtini, S. (2019). *Pengaruh Posisi Miring Terhadap Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Rsud Raa Soewondo Pati*. Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan, 10(1), 155-162.
- Perawati, Rita, I, Amira, S, Ida, Y,(2020.) *Stroke Bukan Akhir Segalanya Cegah Dan Atasi Sejak Dini*. Jakarta;) Grapindo
- Harmoko, H, Riyadi, S, (2019). *Standard Operating Procdure Dalam Peraktik*

Klinik Keperawatan Dasar. Celeban Timur; Pustaka Pelajar

- Hutagalung S, M. (2021). *Luka Tekan Pada Pasien Stroke Dan Manfaat Aspirin Bagi Pasien Stroke*. NUSAMEDIA
- Hutagalung, S, M. (2019). *Panduan Lengkap Stroke Mencegah Mengobati Dan Menyembuhkan*. Bandung; Nusa Media.
- Isconti AJ. Pressure Injuries: Prevention, Evaluation, and Management. American Academy of Family Physicians. Am Fam Physician. 2023 Aug 14; [online] Available from: <https://www.aafp.org/pubs/afp/issues/2023/0800/pressure-injuries.html> [Accessed 2025].1
- Junaidi, I, (2021). *Stroke Waspadai Ancamanya*. Yokyakarta; CV Andi Offset
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). Standar intervensi keperawatan Indonesia (SIKI). Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Standar diagnosis keperawatan Indonesia (SDKI). Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). Standar luaran keperawatan Indonesia (SLKI). Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Laporan tahunan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia tahun 2024*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Data Risiko dan Prevalensi Dekubitus pada Lansia, 2023.
- Manurung, N., Sitorus, R., & Sihombing, M. (2017). Faktor risiko terjadinya stroke pada pasien rawat inap. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 20(2), 85–92.
- Mayangsari, B. (2020). *Pengaruh perubahan posisi terhadap risiko terjadinya dekubitus pada pasien rawat inap*. *Jurnal Keperawatan Cikini*, 5(1), 45-52. Diakses dari <https://jurnal.stikespgicikini.ac.id/index.php/JKC/article/download/38/60>
- Nasution, Y. G. (2025). Prevalensi luka dekubitus di rumah sakit dan riset kesehatan dasar provinsi Sumatera Utara. Repository Poltekkes Medan.
- National Pressure Injury Advisory Panel. Pressure Injury - StatPearls. 2024 Jan 2. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557868/> [Accessed
- National Pressure Injury Advisory Panel. Pressure Injury. StatPearls Publishing, 2024 Jan 2. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557868/>

- NPUAP (National Pressure Ulcer Advisory Panel). (2016). Prevention and treatment of pressure ulcers: Clinical practice guideline. Washington DC: NPUAP.
- Potter, P. A., & Perry, A. G. (2017). Fundamentals of nursing (9th ed.). St. Louis: Elsevier.
- Putri A et al. Prevalensi dekubitus di Indonesia mencapai 33,3%, Studi multicenter di beberapa rumah sakit umum. Jurnal Kesehatan Indonesia, 2023.
- Rahayuningsih, A,(2023). *Terapi Cermin Dalam Meningkatkan Citra Tubuh Pasien Stroke*. Jawa Tengah; EUREKA MEDIA AKSARA
- Rasilian, D, Kurniawan, W, Taufik, L, M, Wulandari, S, N, (2025). *Keterampilan Dasar Tindakan Keperawatan Kopetensi Keahlian Layanan Penunjang Keperawatan dan Caregiving*. Jawa Barat; PT Adap Indonesia
- Rifin S. Prevalensi dan Pencegahan Dekubitus pada Pasien Rawat Inap di Indonesia. Jurnal Ilmiah Kesehatan, 2021.
- Sari, E, P, K, I, W, Andini, F, I, Puspita, Y, (2023). *Keterampilan Praktik Dasar Praktik Kebidanan*. Jawa Barat; PT Nasya Expanding Management
- Sari, Y., Faisal, & Saragi, M. M. (2020). Asuhan keperawatan pada klien ulkus dekubitus dengan terapi perawatan luka di Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Kabupaten Tapanuli Tengah. Repository Poltekkes Medan.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2018). Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing (14th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Smet, S., Probst, S., Holloway, S., Fourie, A., Beele, H., & Beeckman, D. (2021). *The measurement properties of assessment tools for chronic wounds: a systematic review*. International Journal of Nursing Studies,
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta
- Suryani, L, Prastiwi, D, Yudhawati, S, Suryanto, y, S, L, w, L, S, A, Sugihanawati, A, Ifadah, E, Hadi, F, R, D, Susiladewi, F, M, A, . (2023). *Tindakan Keperawatan Pada Sistem Muskuloskeletal, Integumen dan Persyarafan*. Jambi; PT Sonpedia Publishing Indonesia
- Visconti AJ. "Pressure Injuries: Prevention, Evaluation, and Management." American Academy of Family Physicians, Am Fam Physician. 2023 Aug
- Wahyu, R., & Sari, M. (2021). Hubungan mobilisasi dengan kejadian dekubitus pada pasien tirah baring. Jurnal Keperawatan Indonesia, 12(1), 60–68.
- Adibelli. Ş., & Korkmaz, F. (2022). *Pressure injury prevention practices*

of intensive care unit nurses in Turkey: A descriptive multiple-methods qualitative study. Journal of Tissue Viability.

- Wayunah, W. (2018). Efektifitas Waktu Perubahan Posisi Tidur Terhadap Kejadian Dekubitus Pada Pasien Stroke di Rumah Sakit X Kabupaten Indramayu. *Jurnal Kesehatan Indra Husada*, 6(2). 51-51.
- Wibowo, D. A., & Saputra, B. D. (2019). Dampak morbiditas dekubitus terhadap pasien dan sistem kesehatan. *Jurnal Kesehatan Global*
- Zhang S et al. Global, regional and national burden of decubitus ulcers in 1990-2021: An analysis based on the Global Burden of Disease Study 2021. *Frontiers*

Lampiran

Lampiran 1 Kuesioner

Nama :
 Umur :
 Jenis kelamin :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Pendapatan :
 Alamat :

No	Komponen	Pertanyaan	1	2	3	4	Keterangan score
1	Sensory Perception	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?					1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	Moisture (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?					1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	Activity (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?					1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	Mobility (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?					1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	Nutrition (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?					1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	Friction & Shear	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?					1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden

Subjek 1

Lembar *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Menjadl Subjek Studi Kasus (*Informed Consent*)

Kepada Yth.

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eliezer Bancin

NIM : P07520423012

Pekerjaan : Mahasiswa semester VI (Enam) Prodi D-III Keperawatan Dairi

Poltekkes Kemenkes Medan

Dengan ini saya akan melaksanakan penelitian dengan judul: " **Penerapan Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Desa Sitinjo II Wilayah Kerja Puskesmas Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026** ". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menggambarkan Penerapan Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Desa Sitinjo II Wilayah Kerja Puskesmas Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026.

Identitas pribadi saya sebagai subjek studi kasus penelitian akan dijaga kerahasiannya dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Selanjutnya, saya memohon kesediaan saudara/i untuk mengisi kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Saya bersedia/tidak bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa adanya sanksi maupun konsekuensi buruk di kemudian hari. Jika ada hal-hal yang kurang dipahami, saudara/i dapat langsung bertanya kepada peneliti. Atas ketersediaan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Sidikalang, Januari 2026

Responden


(A. Manis)

Penelitian


(Eliezer Bancin)

Subjek 2

Lembar *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Studi Kasus (*Informed Consent*)

Kepada Yth.

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eliczer Bancin

NIM : P07520423012

Pekerjaan : Mahasiswa semester VI (Enam) Prodi D-III Keperawatan Dairi

Poltekkes Kemenkes Medan

Dengan ini saya akan melaksanakan penelitian dengan judul: "**Penerapan Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Desa Sitinjo II Wilayah Kerja Puskesmas Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026**". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menggambarkan Penerapan Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Desa Sitinjo II Wilayah Kerja Puskesmas Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026.

Identitas pribadi saya sebagai subjek studi kasus penelitian akan dijaga kerahasiaannya dan semua informasi yang diberikan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Selanjutnya, saya memohon kesediaan saudara/i untuk mengisi kuesioner dengan jujur dan apa adanya. Saya bersedia/tidak bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa adanya sanksi maupun konsekuensi buruk di kemudian hari. Jika ada hal-hal yang kurang dipahami, saudara/i dapat langsung bertanya kepada peneliti. Atas ketersediaan dan kerja samanya, saya ucapkan terima kasih.

Sidikalang, Januari 2026

Responden


(P. Radea)

Penelitian


(Eliczer Bancin)

Lampiran 3 Lembar Surat izin penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Kesehatan Indonesia
Jl. Pahlawan Gajah III 11
Pusat Sumatera 2015
Telp. 061 325011
Email: poltekkes.medan@esd.kemkes.go.id

Sidikalang, 25 Februari 2026

Nomor : DP.04.03/F.XXII.20/148/2026
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa

Kepada Yth.
Kepala UPT. Puskesmas Sitinjo
di

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi, khususnya di bidang pendidikan dan penelitian, bersama ini kami mengajukan permohonan izin kepada Bapak/Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk pelaksanaan penelitian mahasiswa kami :

Nama	NIM	Judul Penelitian
Eliezer Bardin	P07520423012	Penerapan Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke di Desa Sitinjo II Kabupaten Dairi Tahun 2026

Penelitian ini merupakan bagian dari tugas akhir mahasiswa yang dalam pelaksanaannya, mahasiswa yang bersangkutan akan mematuhi seluruh ketentuan, peraturan, serta etika penelitian yang berlaku di instansi Bapak/Ibu.

Demikian permohonan ini kami sampaikan. Besar harapan kami kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan izin dan dukungan demi kelancaran pelaksanaan penelitian dimaksud. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami ucapkan terima kasih

Ketua Prodi D-III Keperawatan Dairi
Poltekkes Kemenkes Medan



Jojo Silaban, SST, M. Kes
NIP.197304182003122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima swap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi swap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tekamptek.medan.go.id>.



Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 4 Lembar surat balasan penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN DAIRI
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS SITINJO

Jl. Kutagerroh Sitinjo 1, Sitinjo, Dairi, Kode Pos 22219
Laman: <https://puskesmas.dairikab.go.id/sitinjo>
Pos-el: puskesmas.sitinjo@dairikab.go.id

SURAT KETERANGAN IJIN MELAKUKAN PENELITIAN
Nomor: 400.71 /PUSK.SITINJO/II/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Puskesmas Sitinjo, Kecamatan Sitinjo, Kabupaten Dairi menerangkan bahwa:

Nama : Eliezer Bascin
NPM : P07520423012
Jurusan : Keperawatan
Judul Skripsi : **Penerapan Pengaturan Posisi untuk Mencegah Dekubitus pada Pasien Stroke di Desa Sitinjo, Kecamatan Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026.**

Dapat melakukan penelitian melalui wawancara/ menyebar angket/ kuesioner/ Observasi dalam rangka memenuhi kewajiban dan tugas-tugas dalam Skripsi yaitu penelitian yang akan dilaksanakan di wilayah kerja UPT. Puskesmas Sitinjo dengan judul **" Penerapan Pengaturan Posisi untuk Mencegah Dekubitus pada Pasien Stroke di Desa Sitinjo, Kecamatan Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026"**.

Demikian surat keterangan ini di buat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan seperlunya.

Sitinjo, 12 Februari 2026
Kepala UPT. Puskesmas Sitinjo



dr. Eya Sinullonga
Pembina TK.I/ IV.b
NIP. 19800924b201001 2 011

Lampiran 5 Lembar *Ethical Clearance*



**Kemenkes
Poltekkes Medan**

**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan**

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"**

No.01.26.2998/KEPK-POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Eliezer Bancin
Principal In Investigator

Nama Institusi : Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Penerapan Pengaturan Posisi untuk Menurunkan Risiko Dekubitus pada Pasien Stroke di Desa Sitingo II Wilayah
Kerja Puskesmas Sitingo Kabupaten Dairi"

*"Implementation of Positioning Management to Reduce the Risk of Decubitus in Stroke Patients in Sitingo II Village, Work
Area of Sitingo Health Center, Dairi Regency"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertaaan Beban dan
Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk
pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values,
3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed
Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Etik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 29 Juni 2026 sampai dengan tanggal 29 Juni 2027.

This declaration of ethics applies during the period June 29, 2026 until June 29, 2027. June 29, 2026
Chairperson.



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 6 Master Data

Subjek 1

Braden Scale

Nama/Inisial : T n P Tanggal : 05 Maret 2026
 Umur : 68 Tahun Hari ke : 1
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Siringo II
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Tidak bekerja

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	3	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture (Kelembaban Kulit)</i>	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?			1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity (Aktivitas)</i>	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?		1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility (Mobilitas)</i>	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	2	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition (Nutrisi)</i>	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	2	2	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			13	14	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : T N P Tanggal : 06 Maret 2026
 Umur : 68 Tahun Hari ke : 1
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Situngo II
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Tidak bekerja

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	3	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture (Kelembaban Kulit)</i>	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	2	1	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity (Aktivitas)</i>	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?			1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility (Mobilitas)</i>	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?			1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition (Nutrisi)</i>	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	2	2	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			14	15	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : T N P Tanggal : 07 Maret 2026
 Umur : 68 Tahun Hari ke : 1
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Gltinyo 11
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Tidak bekerja

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	3	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture (Kelembaban Kulit)</i>	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	3	.	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity (Aktivitas)</i>	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	2	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility (Mobilitas)</i>	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	3	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition (Nutrisi)</i>	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	3	3	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	2	2	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			15	16	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : T N P Tanggal : 08 Maret 2026
 Umur : 68 Tahun Hari ke : 1
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Sitingo Ij
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Tidak bekerja

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	3	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture (Kelembaban Kulit)</i>	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	4	4	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity (Aktivitas)</i>	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?			1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility (Mobilitas)</i>	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	1	1	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition (Nutrisi)</i>	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	3	3	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	2	2	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			16	17	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : T N P Tanggal : 09 April 2016
 Umur : 66 Tahun Hari ke : 5
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Sltmjo G
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Tidak bekerja

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?		1	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture (Kelembaban Kulit)</i>	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?			1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity (Aktivitas)</i>	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?			1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility (Mobilitas)</i>	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?			1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition (Nutrisi)</i>	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	3	3	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	2	2	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			17	18	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : T N P Tanggal : 10 Maret 2026
 Umur : 68 Tahun Hari ke : 6
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Situngo II
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Tidak bekerja

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	4	4	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture (Kelembaban Kulit)</i>	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	4	4	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity (Aktivitas)</i>	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	2	2	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility (Mobilitas)</i>	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	3	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition (Nutrisi)</i>	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	3	4	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	2	2	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			18	19	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : T N P Tanggal : 11 Maret 2026
 Umur : 68 Tahun Hari ke : 7
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Srimjo 11
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Tidak bekerja

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	4	4	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture</i> (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	3	3	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity</i> (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	3	3	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility</i> (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	3	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition</i> (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	4	4	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	2	2	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			19	20	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Subjek 2

Braden Scale

Nama/Inisial : Tn A Tanggal : 05 Maret 2020
 Umur : 70 tahun Hari ke : 1
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Siringo
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Pensiunan TNI

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Molsture</i> (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	2	2	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity</i> (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility</i> (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	1	1	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition</i> (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	3	3	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			11	11	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : Tn A Tanggal : 06 Maret 2020
 Umur : 70 tahun Hari ke : 2
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Sinyo
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Pensiunan TNI

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	Sensory Perception	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	1	1	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	Moisture (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	1	2	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	Activity (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	Mobility (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	1	1	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	Nutrition (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	Friction & Shear	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	3	3	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			11	12	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : Tn A Tanggal : 07 Maret 2020
 Umur : 70 tahun Hari ke : 3
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Glingo
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : pensiunan TNI

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture</i> (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	2	2	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity</i> (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility</i> (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition</i> (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	3	3	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			12	12	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : Tn A Tanggal : 08 Maret 2020
 Umur : 70 tahun Hari ke : 4
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Siringo
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : pensiunan TNI

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	Sensory Perception	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	Moisture (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	2	2	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	Activity (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	Mobility (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	Nutrition (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	Friction & Shear	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	3	3	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			12	13	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama Inisial : TW A Tanggal : 03 Maret 2020
 Umur : 70 tahun Hari ke : 5
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Singt
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Pensiunan TNI

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture</i> (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	3	3	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity</i> (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility</i> (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition</i> (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	3	3	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			13	13	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : Tn A Tanggal : 10 Maret 2020
 Umur : 70 tahun Hari ke : 6
 Jenis kelamin : Laki-laki Alamat : Siringo
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Pensiunan TNI

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	Sensory Perception	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	2	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	Moisture (Kelembaban Kulit)	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	3	4	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	Activity (Aktivitas)	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	Mobility (Mobilitas)	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	2	2	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	Nutrition (Nutrisi)	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	Friction & Shear	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	3	3	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			13	14	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Braden Scale

Nama/Inisial : Jw A Tanggal : 11 Maret 2020
 Umur : 70 tahun Hari ke : 7
 Jenis kelamin : Laki laki Alamat : Siringe
 Pendidikan : SMA Pendapatan : -
 Pekerjaan : Mahasiswa /N/

No	Komponen	Pertanyaan	Pre	Post	Keterangan
1	<i>Sensory Perception</i>	Apakah Pasien dapat merasakan nyeri atau tidak nyaman saat berbaring terlalu lama?	1	3	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Sedikit terbatas 4 = Tidak terbatas
2	<i>Moisture (Kelembaban Kulit)</i>	Apakah kulit pasien sering basah karena keringat?	1	1	1 = Selalu lembap 2 = Sering lembap 3 = Kadang lembap 4 = Jarang lembap
3	<i>Activity (Aktivitas)</i>	Apakah pasien lebih sering duduk atau berbaring di tempat tidur?	1	1	1 = Bedrest 2 = Kursi saja 3 = Berjalan sesekali 4 = Berjalan rutin
4	<i>Mobility (Mobilitas)</i>	Apakah pasien bisa mengubah posisi tubuh sendiri saat berbaring?	2	1	1 = Sangat terbatas 2 = Terbatas 3 = Cukup 4 = Bebas
5	<i>Nutrition (Nutrisi)</i>	Apakah makanan yang dikonsumsi habis setiap kali makan?	2	2	1 = Sangat buruk 2 = Tidak adekuat 3 = Cukup 4 = Baik
6	<i>Friction & Shear</i>	Apakah Bapak/Ibu sering merasa tubuh tertarik atau tergeser saat dipindahkan?	3	3	1 = Masalah besar 2 = Masalah sedang 3 = Tidak ada masalah nyata
TOTAL			14	15	

Total score dan kategori resiko

<12 Resiko sangat tinggi
 13-14 Resiko sedang
 15-18 Resiko rendah

Lampiran 7 Lembar konsultasi

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

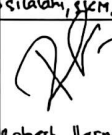
Judul KTI : "Penerapan Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan
Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Desa
Sitinjo II Wilayah Kerja Puskesmas Sitinjo
Kabupaten Dairi Tahun 2026"

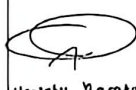
Nama Mahasiswa : Eliezer Bacin

Nomor Induk Mahasiswa : P07520423012

Pembimbing 1 : Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM

Pembimbing 2 : Heriaty Berutu, SST, M.Kes

No.	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama/Pendamping
1.	Selasa, 13 Januari 2026	Bimbingan Judul Proposal KTI komentar : cari Judul sesuai dengan Jurnal	 Eliezer Bacin	 Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM
2.	Kabu, 14 Januari 2026	Bimbingan Judul Proposal KTI (ACC) komentar : Judul cocok dengan beberapa Jurnal	 Eliezer Bacin	 Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM
3.	Selasa, 20 Januari 2026	Bimbingan BAB I komentar : latar belakang perlu di lengkapi lengkap dengan data penelitian	 Eliezer Bacin	 Heriaty Berutu, SST, M.Kes.
4.	Jumat, 24 Januari 2026	Bimbingan BAB I komentar : Latar belakang terdapat beberapa Hari Penelitian terdahulu	 Eliezer Bacin	 Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM

5.	Soreng 31 maret 2026	Disamping revisi seminar hasil komunitas: kaitan revisi dengan sistem Pengusir dan wabah Pengusir	 Filzer Bando	 Heraty Heraty SST, M.Kes
6.	Soreng 3 maret 2026.	Disamping revisi seminar hasil komunitas: Perbaikan Pemeliharaan Sewa hasil Pemeriksaan	 Heraty Heraty SST, M.Kes	 Heraty Heraty SST, M.Kes
7.	Soreng 14 april 2026	Disamping revisi seminar hasil komunitas: Perbaikan kegiatan pelayanan kesehatan dan sistem pelayanan	 Heraty Heraty SST, M.Kes	 Heraty Heraty SST, M.Kes
8.	Kamis 16 april 2026.	Disamping revisi seminar hasil komunitas: Perbaikan Pelayanan dan Pemeriksaan	 Heraty Heraty SST, M.Kes	 Heraty Heraty SST, M.Kes

Sidikalang,

2026

Ketua Program Studi D III Keperawatan Dairi

Kemenkes Poltekkes Medan



Jojo Silaban, SST, S.Kep, M.Kes

NIP. 197304182003122001

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

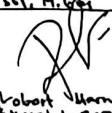
Judul KTI : "Pencapaian Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan
Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Desa
Sitinjo II Wilayah Kerja Puskesmas Sitinjo
Kabupaten Dairi Tahun 2026"

Nama Mahasiswa : Eliezer Bacin

Nomor Induk Mahasiswa : P07520423012

Pembimbing 1 : Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM

Pembimbing 2 : Heriaty Berutu, SST, M.Kes

No.	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama/Pendamping
1.	Senin, 23. Februari 2026	Bimbingan Lembar kuisioner dan observasi Vas komentar: Seawikan dengan objek dan indikator	 Eliezer Bacin	 Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM
2.	Kamis, 26 Februari 2026	Bimbingan Pengisian observasi dan kuisioner komentar: perbaikan format dan penyajian tabel indikator	 Eliezer Bacin	 Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM
3.	Jumat, 6 Maret 2026	Bimbingan Bab IX komentar: Perbaiki Penyusunan data dan Seawikan dengan Pembahasan hasil Penelitian	 Eliezer Bacin	 Heriaty Berutu SST, M.Kes
4.	Kamis, 13, Maret 2026	Bimbingan Format seminar hasil komentar: laksanakan teknis, Seawikan saran pengusi.	 Eliezer Bacin	 Roberth Harnat Silalahi, SKM, MKM

5.	Jumat, 30 januari 2026	Bimbingan Teknis BAB I komentar: sistematika Penulisan dan Referensi Bab 1 (acc)	 Elizer Bana	 Robert Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
6.	Jumat 30 Januari 2026	Bimbingan BNR II dan III komentar: kerangka teori dan referensi Peru di lengkapi dan di sempurna kan	 Elizer Bana	 Robert Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
7.	Jumat, 20 Januari 2026	Bimbingan Teknis Proposal BAB I, II, III dan Penulisan (acc) komentar: Proposal sudah di bahas dan di setuju	 Elizer Bana	 Robert Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
8.	Jumat, 06 Februari 2026	Bimbingan Teknis Post seminar Propo sal. komentar: Perbaiki Proposal sesuai saran dan masukan dari Pengisi	 Elizer Bana	 Heriaty Berutu, SST, M.Kes
9.	Kamis, 12 Februari 2026	Bimbingan Teknis Post seminar Proposal (acc) komentar: lakukan Perbaikan Persiapan Penelitian	 Elizer Bana	 Robert Harnat Silalahi, SKM, M.K.M

Sidikalang,

2026

Ketua Program Studi D III Keperawatan Dairi

Kemonkes Poltekkes Medan



Jojo Silaban, SST, M.Kes

NIP. 197304182003122001

Lampiran 8 Dokumentasi



Lampiran 9 Turnitin

Eliezer Bacin

PENERAPAN PENGATURAN POSISI UNTUK MENURUNKAN RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI DESA SITINJ...

 Cek Turnitin
 Report KTI 2025/2026
 Politeknik Kesehatan Kementerian Medan

Document Details

Submission ID
1550205554

18 Pages

Submission Date
Jun 3, 2025, 4:02 PM GMT+7

15,071 Words

Download Date
Jun 3, 2025, 4:07 PM GMT+7

94,587 Characters

File Name
kl eliezer 0.docx

File Size
11.0 MB

27% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Exclusions

- 2 Excluded Sources

Top Sources

- 23%  Internet sources
- 2%  Publications
- 21%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.