

DAFTAR PUSTAKA

- Abdu, S., Satti, Y. C., Payung, F., & Soputan, A. (2022). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Pasca Stroke. *Jurnal Keperawatan Nightingale (JKFN)*, 5(2), 50–59. <https://doi.org/10.52774/jkfn.v5i2.107>
- Abdul, M., Kahiriyatul, A. R., & Abdul, M. (2024). Pengaruh Mobilisasi Miring Kiri Kanan Dengan menggunakan Bedridden patient Turning Device Terhadap Ulkus Dekubitus Pada Pasien stroke. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendali*, 14, 137–146.
- Adevia, Dewi, R. N., & Ayubbana, S. (2022). Penerapan Massage Effleurage Menggunakan VCO (Virgin Coconut Oil) Terhadap Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Ruang Saraf RSUD Jend. Ahmad Yani Metro. *Jurnal Cendekia Muda*, 2, 1–8.
- Alimansur, M., & Santoso, P. (2019). Faktor Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(1), 82. <https://doi.org/10.32831/jik.v8i1.259>
- Aliyyah, N. L., & Husain, F. (2024). Penerapan Mobilisasi Miring Kanan-Miring Kiri untuk Pencegahan Dekubitus pada Pasien Stroke. *Nursing Applied Journal*, 2(4), 27–38. <https://doi.org/10.57213/naj.v2i4.363>
- Amirsyah, M., Amirsyah, M., & Putra, M. I. A. P. (2020). Ulkus Dekubitus pada Penderita Stroke. *Kesehatan Cegahum*, 2(03), 1–8.
- Apriani, M. O., Noorratri, E. D., & Waluyo, W. (2023). Penerapan Mobilisasi dalam Pencegahan Dekubitus dengan Jam Mobilisasi pada Lansia Stroke di RSUD Kabupaten Sragen. 1(4), 3–5.
- Aryani, A., Widiyono, & Putra, F. (2022). Pengaruh Pemberian Minyak Zaitun dan Pengaturan Posisi Miring 30 Derajat Terhadap Kejadian Dekubitus Pada Pasien stroke. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 7, 1–11.
- Asvirah, B. zarah, Arina, A., Harun, M. A., Diyana, K. I., & Irmayanti. (2024). Hubungan Kadar Leukosit pada Pasien Stroke Iskemik. *Fakumi Medical Journal*, 04(06), 430–437.
- Atrie, U. Y., Erfina, Y., & Sartika, L. (2023). Perbedaan Massage Effleurage Menggunakan Olive Oil Dan Baby Oil Terhadap Pencegahan Dekubitus Punggung Pasien Stroke Di ICU. 8(1), 63–71.
- Braden, B. J., & Bergstrom, N. (2020). A Conceptual Schema For The Bradn Scale For Predicting Pressure Sore Risk. *Journal of Wound, Ostomy and Continence Nursing*, 47(2), 121–128.
- Burston, A., Butterworth, J., Mehicic, A., & Fulbrook, P. (2025). The Psychometric Properties of the Braden Scale to Assess Pressure Injury Risk in Acute Care: A Systematic Review. 4055–4073. <https://doi.org/10.1111/jocn.17862>
- Dewi, L., & Fitraneti, E. (2024). Stroke Iskemik. *Sciema Jurnal*, 379–388.

- Dos, R. C. S. Fraga, Denise, Z., Festugatto, T. R., & De, C. J. (2025). *Nutritional Status dan Pressure Injuries Association In Institutionalized Elderly People*. 42, 52–56.
- Fathiyah, W., & Lilya, D. (2023). No Title. *Hubungan Antara Tingkat Sosioekonomi Dengan Pemahaman Akan Stroke Pada Karyawan Di Universitas Tarumanagara Jakarta Barat*.
- Feigin, V. L., Brainin, M., Norrving, B., Martins, S., Sacco, R. L., Hacke, W., Fisher, M., Pandian, J., & Lindsay, P. (2022). World Stroke Organization (WSO): Global Stroke Fact Sheet 2022. *International Journal of Stroke*, 17(1), 18–29. <https://doi.org/10.1177/17474930211065917>
- Fitriyani, & Irawan, K. W. (2023). Stroke Hemoragik pada Pasien dengan Riwayat Stroke Iskemik Hemorrhagic Stroke in Patients with a History of Ischemic Stroke. *Stroke Hemoragik Pada Pasien Stroke*, 13, 1248–1252.
- Geneva, R. (2023). *Gambaran Karakteristik Individu Dengan Kejadian Stroke Pada Pasien Poliklinik penyakit Saraf*. VI(ii), 159–167.
- Haiyan, T., Quanzhen, Z., Tingting, L., Qing, F., Yulei, X., Zewei, L., Mijuan, Z., & Bo, H. (2025). *Development and validation of a nomogram for pressure injury risk prediction in stroke patients: a retrospective cohort study*. September. <https://doi.org/10.3389/fneur.2025.1593707>
- Jona, R. N., Juwariyah, S., & Maharani, N. wayan D. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Terhadap Kejadian Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 2(3).
- Juliani, Ritarwan, K., & Asrizal. (2022). *Pengaruh Mobilisasi Segera Setelah Stroke Terhadap Kemandirian Fungsional dan Pencegahan Resiko Ulkus Dekubitus Stroke Association melaporkan tahun 2016 lebih dari 1 , 2 juta penderita stroke di Inggris kemampuan menggerakkan bagian-bagian ulkus dekubitus*. 10(November), 266–273. <https://doi.org/10.20527/dk.v10i3.86>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kemenkes RI). (2020). *Pedoman Gizi Seimbang*. <https://www.kemkes.go.id>
- Krisnawati, D., Faidah, N., & Purwandari, P. N. (2022). *Pengaruh Perubahan Posisi terhadap Kejadian Decubitus pada Pasien Tirah Baring di Ruang Irin Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus*. 7(1).
- Kurniasari, R. H., & Gunarto, S. T. (2024). *Asuhan keperawatan Pada Pasien Stroke Non Hemoragik Dengan Ventilator Terhadap Risiko Dekubitus Di Ruang Icu*. 08(01), 14–24.
- Kusumarini. (2021). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Stroke Di RSUD I ndrasari rengat di kabupaten Indragiri Hulu. *Jurnal Penelitian Kesehatan*.
- Langhorne, P., Stott, J. D., Roberston, L., MacDonald, J., Jones, L., McAlpine, C., Dick, F., Taylor, S. G., & Murray, G. (2000). Medical Complications After Stroke A Multicenter Study. *National Center For Biotechnology Information*.
- Leitner, B. (2023). Understanding Pressure Ulcers: Dagnosis and Management. *Journal International Nursing*.
- Maryam, S., Susilaningsih, E. Z., & Rahmawati, I. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Cva Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Aman dan*

Perlindungan : Integritas Kulit. 1–10.

- Mayangsari, B., & Yenny. (2020). *Pengaruh Perubahan Posisi Terhadap Risiko Terjadinya Dekubitus di Rumah Sakit PGI Cikini.* 1(2), 35–41.
- Muflihah, U., & Muflihatin, S. K. (2020). Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Stroke Non Hemoragik dengan Penggunaan Virgin Coconut Oil (VCO) Untuk Perawatan Luka Dekubitus di Ruang Unit Stroke RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda Tahun 2020. *Stroke Non Hemoragic, Decubitus Wound.*
- Mulianto, N., & Rosmarwati, E. (2023). Retrospective Study of Decubitus Ulcer in Hospitalized Patients. *Jornal Periodical of Dermatology and Venereology*, 35(1), 46–51.
- Nanda, W. R., Aura, N., Rika, A., & Erlia, R. (2024). *Penerapan Massage Effleurage Menggunakan Virgin Coconut Oil Dalam mencegah Terjadinya Dekubitus Pada Pasien Stroke Puskesmas Batoh.* 8(2).
- Nopia, D., & Huzaifah, Z. (2020). Hubungan Antara Klasifikasi Stroke Dengan Gangguan Fungsi Kognitif pada Pasien Stroke. *Journal of Nursing Invention*, 1(1), 16–22. https://karya.brin.go.id/12887/1/1_1_2020_16-22_2828-481X-3.pdf
- Nur, Y. I. E., Sri, I., & Sri, L. H. (2022). Studi Validasi IMT dan Rasio Lingkar Pinggang-Pinggul (RLPP) Terhadap Profil Lipid di Poli Jantung RSUD Dr. M Yunus Bengkulu. *Nutrire Diaita*, 7, 73–80.
- Nurlan, F. (2020). Analisis Survival Sstroke Berulang Menurut Umur Dan Jenis Kelamin Pasien Stroke Di Kota Makasar. *MPPKI*, 3(1).
- Okta, W. I., & Santi, M. (2022). *Hubungan Antara Karakteristik Pasien Stroke dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Menjalani Rehabilitasi.* 24–34.
- Organization, W. S. (2022). *Global Stroke Fact Sheet 2022.*
- Rabia, A., Jamila, F., Amin, S. M., Muhammad, I., Saifur, R., & Faraj, M. S. N. (2024). Statistical and Cross-Sectional Analysis of Factors Effecting the Prevalence of Pressure Ulcer in Hospital Admitted Stroke Patient. *Journal of Tissue Viability*, 33(4), 631–641.
- Riduansyah, M., Zulfadhilah, M., & Annisa. (2020). Gambaran Tingkat Kesadaran Pasien Cedera Kepala Menggunakan Glasgow Coma Scale (GCS). *Jurnal Persatuan Perawat Indonesia.*
- Riskesdas, Indonesia, K. K. R. (2023). *Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Tahun 2023.*
- Rizki, P., Badri, A., Rosita, Y., & Peratiwi, D. (2020). *Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan Masyarakat Tentang Faktor Risiko Hiperurisemia.* 10(2).
- Rohmah, M. A., & Dita, M. (2024). Pencegahan Risiko Jatuh Pada Lansia Dengan Ligabel (Lansia Jaga Balance). *Jurnal Abdimas Indonesia*, 17–27.
- Röyter, B., Andréasson, N., Forgo, B., Källman, J., & Ström, J. O. (2025). Inflammatory response after stroke — A clinical observation study. *BMC Neurology*. <https://doi.org/10.1186/s12883-025-04244-y>
- Salsabila, E., Hermiaty, N., Wirawan, harahap M., Mochammad, R. E., & Erida, hasbi berry. (2025). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ulkus Dekubitus Pada Pasien Stroke.* 05(04), 201–214.

- Setiawan et al. (2021). Diagnosis Dan Tatalaksana Stroke Hemoragik. *Jurnal Medika Utama*, 02(01), 402–406.
- Suriadi, S., Hiromi, S., Junko, K., Akiko, T., Barbara, K., & Satoko Shigeko Murayama. (2022). Risk Factors In the Development Of Pressure Ulcer In an Intensive care Unit In Pontianak, Indonesia. *International Wound Journal*, 4(3), 208–215.
- Suryawan Putra, B. P., Ni Nyoman, M. A., Luh Putu, K. L., & I Ketut S., K. (2024). Pengkajian Holistik Pasien Stroke Non-Hemoragik: Sebuah Laporan Kasus. *Ganesha Medicine*, 4(2), 98–104. <https://doi.org/10.23887/gm.v4i2.79427>
- Susane, C., Nelson, C., & Closs, A. (2020). Patient Risk Factors For Pressure Ulcer Development: Systematic Riview. *International Journal of Nursing Studies*, 50(7), 974–1003.
- Syifa, M., Nur, S., & Susanto, G. (2025). *Studi Kasus Penerapan Massage Effleurage dengan Virgin Coconut Oil untuk Pencegahan Dekubitus pada 2 Pasien di Ruang ICU Case Study on the Application of Effleurage Massage with Virgin Coconut Oil for the Prevention of Pressure Ulcers in Two Patients in the ICU*. 7.
- Taryudi, Lindayani, L., & Mutiar, A. (2025). *The Effect of Smart Bed on Pressure Ulcer Prevention among Patients with Stroke in West Java , Indonesia*. 16(April), 30–38. <https://doi.org/10.31674/mjn.2025.v16isupp2.004>
- Teasdale, G., Maas, A., Lecky, F., Manley, G., Stocchetti, N., & Murray, G. (2020). The Glasgow Coma Scale at 40 years: Standing the Test Of Time. *The Lancet Neurology*.
- Umum, S., Kota, D., & Tahun, P. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stroke Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Padang Sidempuan Tahun 2022. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia*, 002, 2010–2019.
- Utama, Y. A., & Nainggolan, S. S. (2022). Faktor Resiko yang Mempengaruhi Kejadian Stroke: Sebuah Tinjauan Sistematis. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(1), 549. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v22i1.1950>
- Utomo, Y. T. (2022). Karakteristik Faktor Resiko Stroke Hemoragik Dan Stroke Non Hemoragik Di RSUD Kota Bekasi. *Jurnal Ilmiah Indonesia*, 5(8.5.2017), 2003–2005.
- Wahyuni, S., & Eka Pujiastutik, Y. (2023). Mengenal Stroke Sebagai Upaya Ketepatan Perilaku Pencegahan Penyakit pada Masyarakat. *Journal of Community Engagement and Empowerment*, 15(2), 48–51. <http://ojs.iik.ac.id/index.php/JCEE>
- Walburga, B. M., Mardiyono, & Sarkum. (2024). Braden Scale and Norton in Predicting Risk of Pressure Sores in ICU Room. *Skala Braden Dan Norton Dalam Memprediksi Risiko Dekubitus*, 581–591.
- Wardani, E. M., Nugroho, R. F., Nahdlatul, U., & Surabaya, U. (2022). Implementasi Masase Neuroperfusi dan Alih Baring Terhadap Risiko Dekubitus Pasien Post Stroke. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 1(1), 9–15. <https://doi.org/10.55123/sehatmas.v1i1.28>
- Wong, Y., Sung, S., Wu, C., Su, Y., Lin, M., Su, C., & Ong, C. (2025).

- Prevalence of pressure injuries and bruising in patients with acute ischemic stroke : A prospective observational study. *Journal of Clinical Neuroscience*, 139(March), 111465. <https://doi.org/10.1016/j.jocn.2025.111465>
- Xiuyun, W., Qian, W., Minjun, X., Weidong, L., & Lizhen, L. (2020). Education and stroke : evidence from epidemiology and Mendelian randomization study. *Scientific Reports*, 1–11. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-78248-8>
- Zikran, & Sigit, P. (2023). Penilaian Risiko Perkembangan Dekubitus Pada Pasien Di Rumah Sakit. *Jurnal Keperawatan Nasional*, 36–44.

LAMPIRAN



Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1 Halaman Persetujuan Judul

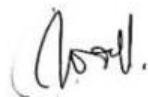
HALAMAN PERSETUJUAN JUDUL SKRIPSI MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU

Nama : Dayang Sidika Wahab
 Tempat, Tanggal Lahir : Rantau Kadam, 21 Januari 2005
 Nomor Induk Mahasiswa : P01720322008
 Judul Skripsi yang Diajukan : Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Dekubitus(Pressure Ulcer) pada Pasien Stroke Rawat Inap di RS Kota Bengkulu Tahun 2025
 Disetujui Pada Tanggal : 01 Agustus 2025

Bengkulu, 01 Agustus 2025

Pembimbing 1

Pembimbing 2




(Widia Lestari,S.Kep.,M.Sc)

(Ns. Hendri Hervanto,S.Kep.,M.Kep)

NIP. 198106052005012004

NIP. 198205152002121004

Mengetahui

Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu



(Ns. Hendri Hervanto,S.Kep.,M.Kep)

NIP. 198205152002121004

Lampiran 2 *Informed Consent* dan Penjelasan Penelitian

INFORMED CONSENT DAN PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth.

Calon Responden

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dayang Sidika Wahab
Mahasiswa : Jurusan Keperawatan Prodi Sarjana Terapan
Keperawatan dan Ners
Alamat : Jln. Cimanuk RT.10 RW.05 Provinsi Bengkulu
No Hp : 085769011102

Saya adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul **“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke”**. Penelitian ini bertujuan memberikan pengetahuan tentang faktor risiko dekubitus sehingga dapat meningkatkan kualitas perawatan dan mencegah terjadinya dekubitus.

Pada penelitian ini responden akan diberikan kuesioner untuk mengetahui faktor dekubitus yang dialami oleh pasien stroke. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini dengan menghubungi peneliti pada nomor telepon yang tercantum diatas. Responden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian lembar observasi ini yang ditentukan peneliti.

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. semua hasil catatan atau data responden akan disimpan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Setelah membaca informasi dan memahami tujuan penelitian dan peran yang diharapkan dalam penelitian ini, mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian ini.

Bengkulu, 2026

Dayang Sidika Wahab

Lampiran 3 Surat Persetujuan Responden

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
 Usia :
 Jenis Kelamin :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Alamat :

Saya telah menerima penjelasan terperinci tentang penelitian berjudul
**“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Dekubitus Pada
 Pasien Stroke”** yang akan dilakukan oleh peneliti dari program studi
 sarjana terapan keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Saya membuat
 keputusan untuk setuju dan berpartisipasi dalam penelitian ini secara
 sukarela. Saya dapat mengundurkan diri kapan saja saya mau tanpa sanksi.

Bengkulu, 2026

Peneliti

Responden

(Dayang Sidika Wahab)

()

Lampiran 4 Instrumen Pengumpulan Data Responden**INSTRUMENT PENGUMPULAN DATA
DEMOGRAFI RESPONDEN**

1. Nama (Inisial) :
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki
☐ Perempuan
3. Umur Saat Ini : __ Tahun
4. Pendidikan : ☐ SD
☐ SMP
☐ SMA
☐ Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan : ☐ PNS/P3K
☐ IRT
☐ Wiraswasta
☐ Petani
☐ Buruh

*Berilah tanda (✓) pada kotak yang tersedia sesuai dengan jawabanmu!

Lampiran 5 Lembar Penilaian IMT

Indeks Massa Tubuh (IMT)

Nama Pasien :

Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin:

A. Data

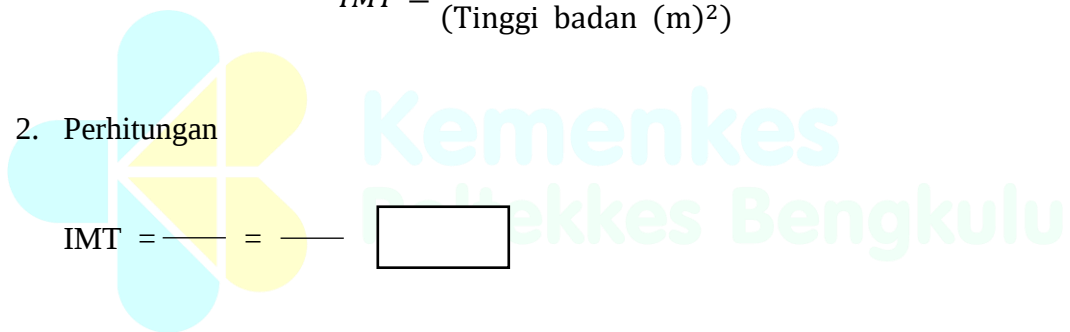
Tinggi Badan :	Cm
Berat Badan :	Kg

B. Rumus

$$IMT = \frac{\text{Berat badan (kg)}}{(\text{Tinggi badan (m)})^2}$$

2. Perhitungan

IMT = — = —



Lampiran 6 Lembar Penilaian GCS

GCS (*Glasgow Coma Scale*)

Nama :
 Tanggal Lahir :
 Jenis Kelamin :

PENILAIAN	NILAI	SKOR
Respon Membuka Mata (Eye Open) a. Spontan membuka mata tanpa rangsangan b. Membuka mata bila dikomando/suara c. Membuka mata bila ada rangsangan nyeri d. Tidak membuka mata sama sekali meskipun ada rangsangan verbal/nyeri	4 3 2 1	
Respon Verbal (Verbal Respon) a. Orientasi baik pasien dapat menjawab pertanyaan dengan benar b. Menjawab pertanyaan dengan kacau c. Menjawab dengan tidak tepat d. Menjawab dengan kata yang tidak dimengerti e. Tidak ada respon	5 4 3 2 1	
Respon Motorik (Motorik Respon) a. Dapat menggerakkan ekstremitas sesuai perintah b. Dapat melokalisir rangsangan sensorik dikulit (raba) c. Menolak rangsangan nyeri pada anggota Gerak d. Menjauhi rangsangan nyeri (flexi) e. Ekstensi spontan abnormal f. Tidak ada gerakan/respon	6 5 4 3 2 1	
	TOTAL	

Keterangan Tingkat Kesadaran

1. Coma = 3-7
2. Sopor = 8-11
3. Somnolen = 12-14
4. Composmentis = 15

Lampiran 7 Lembar Penilaian Skala Braden

SKALA BRADEN

Nama :

Jenis Kelamin :

Tanggal Lahir :

No. RM :

Tanggal Pengkajian :

PARAMETER	TEMUAN				SKOR
Persepsi Sensorik	1. Tidak merasakan atau respon terhadap stimulasi nyeri, kesadaran menurun	2. Gangguan sensori pada bagian $\frac{1}{2}$ permukaan tubuh atau hanya berespon pada stimulasi nyeri	3. Gangguan sensori pada 1 atau 2 ekstremitas atau berespon pada perintah verbal tapi tidak selalu mampu mengatakan ketidaknyamanan	4. Tidak ada gangguan sensori, berespon penuh terhadap perintah verbal	
Kelembapan	1. Selalu terpapar oleh keringat atau urine basah	2. Sangat lembab	3. Kadang lembab	4. Kulit kering	
Aktivitas	1. Terbaring ditempat tidur	2. Tidak bisa berjalan	3. Berjalan dengan atau tanpa bantuan	4. Dapat berjalan sekitar ruangan	
Mobilitas	1. Tidak mampu bergerak	2. Tidak dapat merubah posisi secara tepat dan teratur	3. Dapat membuat perubahan posisi tubuh atau ekstremitas sebagian secara mandiri	4. Dapat merubah posisi tanpa bantuan	
Nutrisi	1. Tidak dapat menghabiskan	2. Jarang mampu menghabiskan	3. Mampu menghabiskan lebih	4. Dapat menghabiskan	

	skan 1/3 porsi makannya, sedikit minum, puasa atau minum air putih, atau mendapat infus lebih dari 5 hari.	skan 1 ½ porsi makannya atau intake cairan kurang dari jumlah optimum	dari ½ porsi makannya	porsi makannya, tidak memerlukan suplementasi nutrisi	
Gesekan dan Pergeseran	1. Tidak mampu mengangkat badannya sendiri, atau spastik, kontraktur atau gelisah	2. Membutuhkan bantuan minimal mengangkat tubuhnya	3. Tidak membutuhkan bantuan minimal untuk mengangkat tubuhnya		
TOTAL SKOR					

Kesimpulan:

- Risiko Sangat Tinggi jika skor < 9
- Risiko Tinggi jika skor 10-12
- Risiko Sedang jika skor 13-14
- Risiko Ringan jika skor 15-18
- Tidak Berisiko jika skor 19-23

Lampiran 8 Surat Pengantar Pra Penelitian



**Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan**

Politeknik Kesehatan Bengkulu

Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225

(0736) 341212

<https://www.poltekkesbengkulu.ac.id>

27 Oktober 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXIII.1/ 317/2025
Penhal : Izin Pra Penelitian

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu

di

Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Skripsi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Dayang Sidika Wahab
Nim : P01720322008
Tempat : Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
Judul : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN DEKUBITUS
PADA PASIEN STROKE
No Handphone : 085769011102

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.



Lampiran 9 Surat Izin Pra Penelitian

	PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU DINAS KESEHATAN UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007	
---	--	---

Bengkulu, 22 Agustus 2025

Nomor : 074/ 76 /BID-DIK/VIII/2025 Lampiran : - Perihal : Permohonan Izin Pra Penelitian	Yth. Kepada 1. Kabag. Penyusunan Program & Evaluasi Cq. Kasubbag. Rekam Medis 2. Kabid. Pelayanan Keperawatan
---	--

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor :
 PP.06.02/F.XXIII.1/6448/2025. Perihal Izin Pra Penelitian :

Nama	: DAYANG SIDIKA WAHAB
NIM	: P01720322008
Prodi	: D4 Keperawatan
Judul Penelitian	: Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Dekubitus (<i>Pressure Ulcer</i>) pada Pasien Stroke Rawat Inap
Ruangan	: MR, Stroke dan Poli Saraf

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin
 terhitung mulai 22 Agustus - 22 September 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan
 terima kasih.

Aca. Subcar MR TL
 Sesuai Aturan 22/08/25

Kepala Bidang Pendidikan

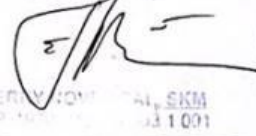

FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
 NIP. 19760102 199412 2 001

Aca. Subcar MR TL
 Sesuai Aturan 22/08/25

Kepala Bidang Pendidikan


FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
 NIP. 19760102 199412 2 001

Bengkulu, 22/08/2025
 Bidang Pelayanan Keperawatan
 Nama Ruang Rawat Inap

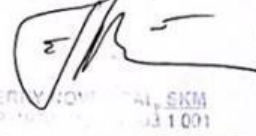

PERM. KOM. AL. SKM
 NIP. 19760102 199412 2 001

Aca. Subcar MR TL
 Sesuai Aturan 22/08/25

Kepala Bidang Pendidikan


FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
 NIP. 19760102 199412 2 001

Bengkulu, 22/08/2025
 Bidang Pelayanan Keperawatan
 Nama Ruang Rawat Inap


PERM. KOM. AL. SKM
 NIP. 19760102 199412 2 001

Aca. Subcar MR TL
 Sesuai Aturan 22/08/25

Kepala Bidang Pendidikan


FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
 NIP. 19760102 199412 2 001

Lampiran 10 Surat *Ethical Clearence*



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu

📍 Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
☎ (0736) 341212
🌐 <https://poltekkesbengkulu.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/104/01/2026

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

Penceliti utama : Dayang Sidika Wahab
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di RSUD dr.M.Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026"

"Factors Associated with the Risk of Pressure Ulcers in Stroke Patients at Dr. M. Yunus Regional Hospital, Bengkulu City in 2026"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk 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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 26 Januari 2026 sampai dengan tanggal 26 Januari 2027.

This declaration of ethics applies during the period January 26, 2026 until January 26, 2027.



January 26, 2026
Chairperson,



apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 11 Surat Pengantar Izin Penelitian

 Kemenkes Poltekkes Bengkulu	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Bengkulu Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225 (0736) 341212 https://www.poltekkesbengkulu.ac.id	28 Januari 2026
Nomor : Penhal :	: PP. 01.01/F.XXIII.1/ 853 /2026 : Izin Penelitian	
Yth, Kepala Kesbangpol Kota Bengkulu di Tempat		
Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Progam Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:		
Nama	: Dayang Sidika Wahab	
NIM	: P01720322008	
Tempat Penelitian	: RSUD Dr.M.Yunus Kota Bengkulu	
Waktu Penelitian	: 01 Februari- 01 April	
Judul	: Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di RSUD Dr.M.Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026	
No Handphone	: 085769011102	
Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.		
a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu Wakil Direktur I Bidang Akademik		
		
Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd		
		

Lampiran 12 Surat Rekomendasi Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
 Website: <https://dpmpstp.bengkuluprov.go.id> | Email: dpmpstp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
 Nomor : 503/82.650/177/DPMPSTP-P.4/2026

TENTANG PENELITIAN

Dasar :

1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Risiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/854/2026, Tanggal 28 Januari 2026 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 13 Februari 2026 .

Nama / NPM	: DAYANG SIDIKA WAHAB/P01720322008
Pekerjaan	: Mahasiswa
Maksud	: Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	: Faktor – factor yang Berhubungan Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke di RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026
Daerah Penelitian	: RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	: 13 Februari 2026 s.d 13 April 2026
Penanggung Jawab	: Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

- a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebutan lain setempat.
- b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
- c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
- e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Bengkulu
 Pada tanggal : 13 Februari 2026

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 PROVINSI BENGKULU**



KHIRDES LAPENDO PASJU, S.STP.,M.Si
 Pembina Utama Muda (IV/c)
 NIP. 198112282000121001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes
3. Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 13 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
 Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007



Bengkulu, 28 Februari 2026

Nomor : 074/ 102-/BID-DIK/II/2026
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan izin Penelitian

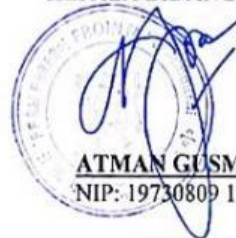
Yth. Kepada
 Kabid. Pelayanan Keperawatan
 di-
 Bengkulu

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor :
 PP.01.01/F.XXIII.1/1837/2026, Perihal penelitian :
 Nama : **DAYANG SIDIKA WAHAB**
 NIM : P01720322008
 Prodi : Profesi Ners Keperawatan
 Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Resiko Dekubitus pada
 Pasien Stroke di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2026
 Ruangan : Poli Saraf

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 28 Februari s.d 28 Maret 2026. Setelah melakukan penelitian yang bersangkutan wajib melaporkan kembali hasil penelitian ke Bidang Pendidikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

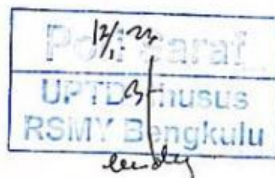
KEPALA BIDANG PENDIDIKAN



ATMAN GUSMADI, SKM
 NIP: 19730809 199303 1 003



LOPI PERMANDES, SKM, MM
 NIP. 19741015 199602 1 004



*Acc u/ bisa d bawtr 2026
 - yg di butuhkan
 pes di RSUD
 IRIA*

Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD RSUD dr. M. YUNUS**

Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax. (0736) 52007
BENGKULU 38229



SURAT KETERANGAN

Nomor : 074/ 336 /BID-DIK/VI/2026

Yang bertandatangan dibawah ini :

- a. Nama : **LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si**
- b. Jabatan : Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : **DAYANG SIDIKA WAHAB**
- b. NIM : P01720322008
- c. Prodi : Profesi Ners Keperawatan
- d. Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
- e. Judul Penelitian : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Resiko Dekubitus pada Pasien Stroke di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2026.
- f. Ruang Penelitian : Poli Saraf
- g. Maksud : Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 05 Maret s.d 15 April 2026

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, Juni 2026
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan



LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si
NIP. 19750808 200312 2 007

Lampiran 15 lembar Konsul Skripsi Pembimbing I

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
TAHUN AJARAN 2025**

Nama : Dayang Sidika Wahab
NIM : P01720322008
Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di RSUD Dr. M. Yunus Provinsi Bengkulu Tahun 2026
Pembimbing I : Widia Lestari, S.Kep., M.Sc

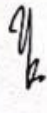
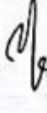
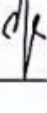
NO	HARI/ TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1.	Rabu, 23 Juli 2025	Konsultasi pengajuan judul	• Cari masalah terkait penelitian yang diminati • Alasan mengenai pengambilan judul	
2.	Jum'at, 29 Juli 2025	Konsultasi pengajuan judul	• ACC judul • Perbanyak referensi terkait judul • Lanjutkan ke BAB I-III	
3.	Jum'at, 19 September 2025	Konsultasi BAB I-III	• Perbaiki penulisan • Tambahkan data di latar belakang • Tambahkan materi bagian BAB II • Perbaiki definisi operasional	
4.	Jum'at, 31 Oktober 2025	Konsultasi BAB I-IV	• Tambahkan alat ukur dibagian BAB II • Perbaiki kerangka teori • Perbaiki kerangka konsep	

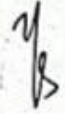
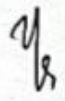
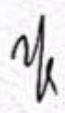
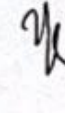
5.	Rabu, 29 Oktober 2025	Konsultasi BAB I-IV	• Perbaiki definisi operasional • Tambahkan sumber materi	
6.	Selasa, 18 November 2025	Konsultasi BAB I-IV	• Perbaiki alur di bagian latar belakang • Hitung sampel penelitian • Lengkapi daftar isi dan lampiran	
7.	Jum'at, 21 November 2025	Konsultasi BAB I-IV	• Perbaiki latar belakang • Tambahkan rancangan penelitian pada bagian BAB IV	
8.	Jum'at, 27 November 2025	Konsultasi BAB I-IV	• ACC Proposal • ACC Sempro	
9.	Rabu, Senin, 10 Februari 2026	Konfirmasi	• Mengkonfirmasi kepada pembimbing telah mengurus surat penelitian dan rencana ingin memulai penelitian	
10.	Jum'at, 30 Juni 2026	Konsultasi BAB V- VII	• Perbaiki coding definisi operasional • Menambahkan penjelasan tentang variabel jenis kelamin	
11.	Jum'at, 12 Juni 2026	Konsultasi Revisi	• Perbaiki Tabel • Perbaiki pembahasan hasil penelitian	
12.	Senin, 16 Juni 2026	Konsultasi Revisi	• Perbaiki Kesimpulan	
13.	Rabu, 17 Juni 2026		• Tambahkan Abstrak • ACC Skeipsi • ACC Seminar Hasil	

Lampiran 16 lembar Konsul Skripsi Pembimbing II

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
TAHUN AJARAN 2025**

Nama : Dayang Sidika Wahab
NIM : P01720322008
Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di RSUD Dr. M. Yunus Provinsi Bengkulu Tahun 2026
Pembimbing I : Ns. Hendri Heriyanto., M.Kep
Pembimbing II :

NO	HARI/ TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF
1.	Jum'at, 23 Juli 2025	Konsultasi pengajuan judul	• Cari masalah terkait penelitian yang diminati • Alasan mengenai pengambilan judul	
2.	Jum'at, 31 Oktober 2025	Konsultasi BAB I-IV	• Perbaiki alur cerita di latar belakang BAB I • Tambahkan lampiran • Cari referensi skripsi tentang faktor-faktor	
3.	Rabu, 12 November 2025	Konsultasi BAB I-IV	• Buat lampiran • Tambahkan data dekubitus di BAB I	
4.	Rabu, 26 November 2025	Konsultasi BAB I-IV	• Carikan sumber materi bab 2 dengan jurnal sinta 2 • Buat lembar bimbingan untuk lampiran	
5.	Kamis, 27 November 2025	Konsultasi BAB I-IV	• ACC Proposal Skripsi	

6.	Rabu, 24 Desember 2026	Konsultasi Revisi Setelah Sempro	• Revisi BAB I, Definisi Operasional, Pembahasan	
7.	Senin, 29 Desember 2026	Konsultasi Perbaikan	• ACC Revisi Proposal	
8.	Senin, 09 Maret 2026	Konfirmasi	• Konfirmasi Untuk Memulai Penelitian	
9.	Senin, 20 April 2026	Konfirmasi	• Konfirmasi bahwa telah selesai penelitian	
10.	Kamis, 11 Juni 2026	Konsultasi BAB V- VII	• Perbaikan alur penelitian • Perbaikan pmebahasan ttg hubungan IMT, dan Tingkat Kesadaran • Perbaikan Saran • Perbaikan Typo • Mencari Jurnal Internasional	
11.	Jum'at, 12 Juni 2026	Konsultasi BAB V- VII	• ACC Skripsi	
12.	Senin, 15 Juni 2026	Konsultasi	• TTD Lembar pengesahan persetujuan skripsi • TTD lembar bimbingan proposal	

Lampiran 17 Dokumentasi Penelitian

















Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 18 Master Tabel

MASTER TABEL

No	Nama	Usia	Kode	JK	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	BB	TB		IMT	Ket	Kode	GCS	Kode	Risiko Dekubitus	Kode
											cm	m							
1	Ny.H	70	2	P	2	SMP	3	IRT	1	48	155	2,40	20,0	Normal	1	Buruk	3	Berisiko	2
2	Ny.M	72	2	P	2	S1	1	PNS	5	49	153	2,34	20,9	Normal	1	Buruk	3	Berisiko	2
3	Ny.L	70	2	P	2	SD	4	IRT	1	63	152	2,31	27,3	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
4	Tn.N	66	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	60	152	2,31	26,0	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
5	Tn.B	60	2	L	1	SD	4	Buruh	2	57	154	2,37	24,1	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
6	Ny.S	50	1	P	2	SMA	2	IRT	1	43	156	2,43	17,7	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
7	Ny.J	53	1	P	2	SMP	3	IRT	1	66	155	2,40	27,5	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
8	Ny.S	51	1	P	2	S1	1	IRT	1	66	167	2,78	23,7	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
9	Tn.T	76	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	63	155	2,40	26,3	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
10	Tn.B	56	2	L	1	S1	1	PNS	5	55	156	2,43	22,6	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
11	Ny.R	51	1	P	2	SMA	2	Petani	3	52	158	2,49	20,9	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
12	Ny.E	63	2	P	2	SD	4	IRT	1	61	154	2,37	25,7	Tidak Normal	2	Baik	1	Tidak Berisiko	1
13	Ny.J	68	2	P	2	SMA	2	PNS	5	61	155	2,40	25,4	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
14	Ny.H	64	2	P	2	SMP	3	IRT	1	59	157	2,46	24,0	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
15	Tn.S	63	2	L	1	SD	4	Petani	3	69	159	2,52	27,4	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
16	Ny.R	66	2	P	2	SMA	2	IRT	1	54	156	2,43	22,2	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
17	Tn.S	52	1	L	1	SMA	2	Buruh	2	61	163	2,65	23,0	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
18	Ny.I	58	2	P	2	SD	4	IRT	1	47	160	2,56	18,4	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
19	Tn.L	59	2	L	1	SMA	2	Petani	3	60	160	2,56	23,4	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
20	Ny.A	53	1	P	2	S1	1	P3K	5	67	158	2,49	26,9	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
21	Tn.S	73	1	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	64	164	2,68	23,9	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
22	Ny.T	57	2	P	2	SD	4	Wiraswasta	4	66	156	2,43	27,2	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
23	Tn.E	61	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	50	165	2,72	18,4	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
24	Tn.S	45	1	L	1	SMA	2	P3K	5	66	170	2,89	22,8	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
25	Tn.U	57	2	L	1	S1	1	PNS	5	56	163	2,65	21,1	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
26	Tn.S	63	2	L	1	SMA	2	Petani	3	51	160	2,56	19,9	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
27	Tn.H	76	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	50	155	2,40	20,8	Normal	1	Buruk	3	Berisiko	2

28	Ny.M	69	2	P	2	SMA	2	IRT	1	56	162	2,62	21,4	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
29	Tn.Y	57	2	L	1	S1	1	PNS	5	60	158	2,49	24,1	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
30	Tn.M	66	2	L	1	SMP	3	Buruh	2	66	154	2,37	27,8	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
31	Ny.F	75	2	P	2	SD	4	Petani	3	52	158	2,49	20,9	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
32	Tn.J	56	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	63	165	2,72	23,2	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
33	Tn.U	61	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	68	153	2,34	29,1	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
34	Ny.I	56	2	P	2	S1	1	IRT	1	47	160	2,56	18,4	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
35	Tn.F	46	1	L	1	SMA	2	TNI	6	78	170	2,89	27,0	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
36	Ny.T	69	2	P	2	SMA	2	IRT	1	54	158	2,48	21,8	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
37	Ny.M	70	2	P	2	SD	4	IRT	1	72	157	2,46	29,3	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
38	Tn.R	76	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	68	164	2,69	25,3	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
39	Ny.S	41	1	P	2	S1	1	P3K	5	56	155	2,40	23,3	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
40	Ny.N	61	2	P	2	SMP	3	IRT	1	60	153	2,34	25,6	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
41	Tn.D	60	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	55	164	2,69	20,4	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
42	Ny.S	53	1	P	2	S1	1	IRT	1	57	156	2,43	23,5	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
43	Ny.R	58	2	P	2	S1	1	Wiraswasta	4	74	155	2,40	30,8	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
44	Tn.Y	65	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	70	166	2,75	25,5	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
45	Ny.D	64	2	P	2	SMA	2	Wiraswasta	4	67	155	2,40	27,9	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
46	Ny.M	70	2	P	2	SD	4	IRT	1	63	153	2,34	26,9	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
47	Ny.I	56	2	P	2	SMA	2	IRT	1	58	157	2,47	23,5	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
48	Ny.M	43	1	P	2	SMA	2	IRT	1	60	158	2,49	24,1	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
49	Ny.M	79	2	P	2	SMP	3	IRT	1	53	154	2,37	22,4	Normal	1	Buruk	3	Berisiko	2
50	Ny.D	74	2	P	2	SD	4	Buruh	2	57	152	2,31	24,7	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
51	Tn.Z	62	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	54	166	2,75	19,6	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
52	Tn.G	60	2	L	1	SD	4	Petani	3	64	163	2,65	24,2	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
53	Tn.S	49	1	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	79	167	2,78	28,4	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
54	Ny.C	69	2	P	2	SMP	3	IRT	1	68	154	2,37	28,7	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
55	Tn.L	67	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	57	164	2,69	21,2	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
56	Ny.M	72	2	P	2	SMP	3	IRT	1	64	157	2,47	25,9	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
57	Ny.R	67	2	P	2	SMA	2	IRT	1	71	156	2,43	29,2	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
58	Ny.S	51	1	P	2	SMA	2	IRT	1	60	155	2,40	25,0	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1

59	Tn.B	65	2	L	1	SMP	3	Buruh	2	64	163	2,65	24,2	Tidak Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
60	Tn.A	59	2	L	1	SMP	3	Buruh	2	59	163	2,65	22,3	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
61	Ny.S	60	2	P	2	SD	4	Buruh	2	65	160	2,56	25,4	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
62	Tn.S	68	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	65	166	2,75	23,6	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
63	Tn.J	60	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	61	164	2,69	22,7	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
64	Ny.M	63	2	P	2	SMA	2	IRT	1	55	154	2,37	23,2	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
65	Tn.A	61	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	60	167	2,78	21,6	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
66	Ny.I	52	1	P	2	SMA	2	IRT	1	47	157	2,47	19,0	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
67	Ny.A	72	2	P	2	S1	1	PNS	5	67	156	2,43	27,6	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
68	Ny.Y	61	2	P	2	SMA	2	IRT	1	45	157	2,47	18,2	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
69	Ny.M	63	2	P	2	S1	1	IRT	1	53	156	2,43	21,8	Normal	1	Sedang	2	Tidak Berisiko	1
70	Ny.E	61	2	P	2	SMP	3	Petani	3	68	155	2,40	28,3	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
71	Ny.S	63	2	P	2	SD	4	Petani	3	54	159	2,52	21,4	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
72	Ny.E	51	1	P	2	SMA	2	IRT	1	50	154	2,37	21,1	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
73	Ny.H	63	2	P	2	SMA	2	IRT	1	44	157	2,47	17,8	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
74	Ny.S	65	2	P	2	SMA	2	Wiraswasta	4	56	168	2,82	19,9	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
75	Tn.S	52	1	L	1	S1	1	Wiraswasta	4	55	160	2,56	21,5	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
76	Tn.B	60	2	L	1	SMP	3	Petani	3	60	162	2,62	22,9	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
77	Tn.H	69	2	L	1	S1	1	PNS	5	48	163	2,65	18,1	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
78	Tn.W	61	2	L	1	S1	1	Wiraswasta	4	68	163	2,65	25,7	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
79	Ny.M	63	2	P	2	SD	4	Buruh	2	60	157	2,47	24,3	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
80	Ny.R	54	1	P	2	SMP	3	IRT	1	53	164	2,68	19,8	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
81	Tn.D	66	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	47	160	2,56	18,4	Tidak Normal	2	Baik	1	Tidak Berisiko	1
82	Ny.S	60	2	P	2	SMA	2	Petani	3	57	154	2,37	24,1	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
83	Ny.S	64	2	P	2	SMA	2	Wiraswasta	4	45	157	2,47	18,2	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
84	Ny.S	71	2	P	2	SD	4	Buruh	2	53	154	2,37	22,4	Normal	1	Buruk	3	Berisiko	2
85	Tn.M	66	2	L	1	SMP	3	Buruh	2	69	166	2,75	25,1	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
86	Tn.A	53	1	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	50	159	2,52	19,8	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
87	Tn.S	64	2	L	1	SMP	3	Wiraswasta	4	59	160	2,56	23,0	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
88	Tn.K	61	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	66	161	2,59	25,5	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
89	Tn.H	73	2	L	1	SD	4	Buruh	2	55	166	2,75	20,0	Normal	1	Buruk	3	Berisiko	2

90	Tn.B	69	2	L	1	SD	4	Buruh	2	45	159	2,52	17,9	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
91	Ny.M	51	1	P	2	SMP	3	IRT	1	51	155	2,40	21,3	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
92	Ny.R	67	2	P	2	S1	1	IRT	1	43	155	2,40	17,9	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
93	Tn.M	61	2	L	1	SMP	3	Wiraswasta	4	56	166	2,75	20,4	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
94	Tn.S	54	1	L	1	SMA	2	TNI	6	58	171	2,92	19,9	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
95	Ny.A	61	2	P	2	SD	4	IRT	1	46	160	2,56	18,0	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
96	Tn.D	54	1	L	1	SMP	3	Wiraswasta	4	50	160	2,56	19,5	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
97	Tn.J	61	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	62	159	2,52	24,6	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
98	Tn.A	53	1	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	62	163	2,65	23,4	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
99	Tn.A	67	2	L	1	S1	1	PNS	5	63	151	2,28	27,6	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
100	Ny.M	61	2	P	2	SD	4	IRT	1	53	156	2,43	21,8	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
101	Ny.K	54	1	P	2	S1	1	P3K	5	55	164	2,69	20,4	Tidak Normal	2	Baik	1	Tidak Berisiko	1
102	Ny.R	60	2	P	2	SD	4	Petani	3	59	153	2,34	25,2	Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
103	Ny.S	67	2	P	2	S1	1	IRT	1	51	146	2,13	23,9	Normal	1	Buruk	3	Tidak Berisiko	1
104	Tn.H	60	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	59	149	2,22	26,6	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
105	Tn.S	51	1	L	1	SMP	3	Wiraswasta	4	47	160	2,56	18,4	Tidak Normal	2	Baik	1	Tidak Berisiko	1
106	Ny.Y	44	1	P	2	S1	1	IRT	1	55	156	2,43	22,6	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
107	Ny.R	63	2	P	2	SMA	2	Wiraswasta	4	59	152	2,31	25,5	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
108	Tn.A	54	1	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	49	164	2,69	18,2	Tidak Normal	2	Baik	1	Berisiko	2
109	Tn.T	51	1	L	1	S1	1	Wiraswasta	4	59	159	2,52	23,4	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
110	Ny.W	40	1	P	2	S1	1	PNS	5	57	158	2,49	22,9	Normal	1	Baik	1	Berisiko	2
111	Tn.B	69	2	L	1	SMP	3	Petani	3	48	158	2,49	19,3	Normal	1	Sedang	2	Berisiko	2
112	Ny.W	64	2	P	2	SMP	3	IRT	1	42	152	2,31	18,2	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
113	Tn.K	63	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	65	152	2,31	28,1	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
114	Tn.N	68	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	48	163	2,65	18,1	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
115	Ny.T	54	1	P	2	S1	1	PNS	5	48	151	2,28	21,1	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
116	Ny.D	60	2	P	2	SD	4	IRT	1	58	147	2,16	26,9	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
117	Tn.L	71	2	L	1	SD	4	Petani	3	47	167	2,78	16,9	Tidak Normal	2	Buruk	3	Berisiko	2
118	Tn.Y	69	2	L	1	SD	4	Buruh	2	49	164	2,69	18,2	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
119	Ny.I	44	1	P	2	SMP	3	IRT	1	46	159	2,52	18,3	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
120	Tn.A	69	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	49	160	2,56	19,1	Normal	1	Buruk	3	Berisiko	2

121	Ny.N	71	2	P	2	SD	4	Wiraswasta	4	58	158	2,49	23,3	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2
122	Tn.T	61	2	L	1	SD	4	Wiraswasta	4	53	163	2,65	20,0	Normal	1	Baik	1	Tidak Berisiko	1
123	Tn.A	60	2	L	1	SMA	2	Wiraswasta	4	46	160	2,56	18,0	Tidak Normal	2	Sedang	2	Berisiko	2



Lampiran 19 Output SPSS

A. UJI UNIVARIAT

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Umur	Mean	61.18	.729
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	59.74
		Upper Bound	62.62
	5% Trimmed Mean	61.37	
	Median	61.00	
	Variance	65.279	
	Std. Deviation	8.080	
	Minimum	40	
	Maximum	79	
	Range	39	
	Interquartile Range	11	
	Skewness	-.329	.218
	Kurtosis	-.174	.433

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<55 Tahun	31	25.2	25.2	25.2
	>55 Tahun	92	74.8	74.8	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	59	48.0	48.0	48.0
	Perempuan	64	52.0	52.0	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

Pendidikan

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	S1	23	18.7	18.7	18.7
	SMA	41	33.3	33.3	52.0
	SMP	22	17.9	17.9	69.9
	SD	37	30.1	30.1	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

Pekerjaan

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	IRT	39	31.7	31.7	31.7
	Buruh	13	10.6	10.6	42.3
	Petani	13	10.6	10.6	52.8
	Wiraswasta	42	34.1	34.1	87.0
	PNS/P3K	14	11.4	11.4	98.4
	TNI/Polri	2	1.6	1.6	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

Descriptives

	Statistic	Std. Error
Nilai_IMT Mean	22.833	.2997
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 22.239	
	Upper Bound 23.426	
5% Trimmed Mean	22.762	
Median	22.900	
Variance	11.049	
Std. Deviation	3.3240	
Minimum	16.9	
Maximum	30.8	
Range	13.9	
Interquartile Range	5.4	
Skewness	.175	.218
Kurtosis	-.881	.433

IMT

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Normal	66	53.7	53.7	53.7
	Tidak Normal	57	46.3	46.3	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

Tingkat kesadaran

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Baik	62	50.4	50.4	50.4
	Sedang	37	30.1	30.1	80.5
	Buruk	24	19.5	19.5	100.0
	Total	123	100.0	100.0	

Skala_Braden

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Tidak Berisiko	39	31.7	31.7	31.7
	Risiko Ringan	15	12.2	12.2	43.9
	Risiko Sedang	28	22.8	22.8	66.7
	Risiko Tinggi	26	21.1	21.1	87.8
	Risiko Sangat Tinggi	15	12.2	12.2	100.0

Risiko_Dekubitus

		<i>Frequency</i>	<i>Percent</i>	<i>Valid Percent</i>	<i>Cumulative Percent</i>
Valid	Tidak Berisiko	38	30.9	30.9	30.9
	Berisiko	85	69.1	69.1	100.0
	Total	123	100.0	100.0	
Total		123	100.0	100.0	

B. ANALISIS BIVARIAT

Usia * Risiko_Dekubitus Crosstabulation

			Risiko_Dekubitus		Total
			Tidak Berisiko	Berisiko	
Usia	<55 Tahun	Count	16	15	31
		Expected Count	9.6	21.4	31.0
		% within Usia	51.6%	48.4%	100.0%
		% within Risiko_Dekubitus	42.1%	17.6%	25.2%
	>55 Tahun	Count	22	70	92
		Expected Count	28.4	63.6	92.0
		% within Usia	23.9%	76.1%	100.0%
		% within Risiko_Dekubitus	57.9%	82.4%	74.8%
Total	Count		38	85	123
	Expected Count		38.0	85.0	123.0
	% within Usia		30.9%	69.1%	100.0%
	% within Risiko_Dekubitus		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8.333 ^a	1	.004		
Continuity Correction^b	7.086	1	.008		
Likelihood Ratio	7.933	1	.005		
Fisher's Exact Test				.006	.005
Linear-by-Linear Association	8.265	1	.004		
N of Valid Cases	123				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.58.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis_Kelamin * Risiko_Dekubitus Crosstabulation

		Risiko_Dekubitus		Total
		Tidak Berisiko	Berisiko	
Jenis_Kelamin	Laki-Laki	Count	19	40
		Expected Count	18.2	59.0
		% within Jenis_Kelamin	32.2%	100.0%
		% within Risiko_Dekubitus	50.0%	48.0%
	Perempuan	Count	19	45
		Expected Count	19.8	64.0
		% within Jenis_Kelamin	29.7%	100.0%
		% within Risiko_Dekubitus	50.0%	52.0%
Total	Count		38	85
	Expected Count		38.0	123.0
	% within Jenis_Kelamin		30.9%	100.0%
	% within Risiko_Dekubitus		100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.091 ^a	1	.763		
Continuity Correction^b	.011	1	.915		
Likelihood Ratio	.091	1	.763		
Fisher's Exact Test				.846	.457
Linear-by-Linear Association	.090	1	.764		
N of Valid Cases	123				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.23.

b. Computed only for a 2x2 table

IMT * Risiko_Dekubitus Crosstabulation

		Risiko_Dekubitus		Total
		Tidak Berisiko	Berisiko	
IMT	Normal	Count	34	32
		Expected Count	20.4	45.6
		% within IMT	51.5%	48.5%
		% within Risiko_Dekubitus	89.5%	37.6%
	Tidak Normal	Count	4	53
		Expected Count	17.6	39.4
		% within IMT	7.0%	93.0%
		% within Risiko_Dekubitus	10.5%	62.4%

Total	Count	38	85	123
	Expected Count	38.0	85.0	123.0
	% within IMT	30.9%	69.1%	100.0%
	% within Risiko_Dekubitus	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	28.366 ^a	1	.000		
Continuity Correction^b	26.320	1	.000		
Likelihood Ratio	31.689	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	28.135	1	.000		
N of Valid Cases	123				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.61.

b. Computed only for a 2x2 table

GCS * Risiko_Dekubitus Crosstabulation

			Risiko_Dekubitus		
			Tidak Berisiko	Berisiko	Total
GCS	Baik	Count	36	26	62
		Expected Count	19.2	42.8	62.0
		% within GCS	58.1%	41.9%	100.0%
		% within Risiko_Dekubitus	94.7%	30.6%	50.4%
	Sedang	Count	1	36	37
		Expected Count	11.4	25.6	37.0
		% within GCS	2.7%	97.3%	100.0%
		% within Risiko_Dekubitus	2.6%	42.4%	30.1%
	Buruk	Count	1	23	24
		Expected Count	7.4	16.6	24.0
		% within GCS	4.2%	95.8%	100.0%
		% within Risiko_Dekubitus	2.6%	27.1%	19.5%
Total	Count	38	85	123	
	Expected Count	38.0	85.0	123.0	
	% within GCS	30.9%	69.1%	100.0%	
	% within Risiko_Dekubitus	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	43.242 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	50.251	2	.000
Linear-by-Linear Association	33.848	1	.000
N of Valid Cases	123		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.41.

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Nilai_IMT	Mean	22.833	.2997
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	22.239
		Upper Bound	23.426
	5% Trimmed Mean	22.762	
	Median	22.900	
	Variance	11.049	
	Std. Deviation	3.3240	
	Minimum	16.9	
	Maximum	30.8	
	Range	13.9	
	Interquartile Range	5.4	
	Skewness	.175	.218
	Kurtosis	-.881	.433