

**KARYA TULIS ILMIAH**

**EVALUASI TINDAKAN PENCEGAHAN DEKUBITUS PADA PASIEN**  
***CEREBROVASCULAR ACCIDENT (CVA)* YANG MENGALAMI**  
**HEMIPARESIS SESUAI DENGAN SOP DI RS DI RS SITI KHODIJAH**  
**SEPANJANG**



**Oleh:**

**SHOFA ABDUL KHOLIQ, S.Kep**

**NIM . 20174663007**

**PROGRAM STUDI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**2018**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**EVALUASI TINDAKAN PENCEGAHAN DEKUBITUS PADA PASIEN  
*CEREBROVASCULAR ACCIDENT (CVA)* YANG MENGALAMI  
HEMIPARESIS SESUAI DENGAN SOP DI RS DI RS SITI KHODIJAH  
SEPANJANG**

**Untuk memperoleh Gelar Profesi Ners (Ns) Pada Program Studi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya**



**Oleh:**

**SHOFA ABDUL KHOLIQ, S.Kep**

**NIM: 20174663007**

**PROGRAM STUDI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2018**

## PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Shofa Abdul Kholiq, S.Kep

NIM : 20174663007

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : Profesi Ners

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 20 Desember 2018

Yang Membuat Pernyataan,



Shofa Abdul Kholiq

NIM. 20174663007

## PERSETUJUAN

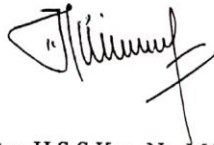
Studi kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang KTI pada Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 20 Desember 2018

Menyetujui

Pembimbing I

Pembimbing II



Suyatno H.S.S.Kep.,Ns.,M.Ked Trop



Ratna Agustin.,S.Kep.,Ns.,M.Kep

Mengetahui

Ketua Program Studi





Reliani, S.Kep.,Ns.,M.Kes


## PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian KTI pada tanggal 20 Desember 2018 oleh mahasiswa atas nama Shofa Abdul Kholiq NIM 20134663007 Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

### TIM PENGUJI

Ketua : Retno Sumara, S.Kep.,Ns.,M.Kep  (.....)

Anggota 1 : Suyatno H.S.S.Kep.,Ns.,M.Ked Trop  (.....)

Anggota 2 : Ratna Agustin, S.Kep.,Ns.,M.Kep  (.....)

Mengesahkan,

Dekan FIK UMSurabaya,



Dr. Mundakir, Skep.,Ns.,M.Kep

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah SWT atas ridhaNya sehingga peneliti dapat menyelesaikan proposal dengan judul ***“Evaluasi Tindakan Pencegahan Dekubitus pada Pasien Cerebrovascular Accident (CVA) yang Mengalami Hemiparesis sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang”***. Proposal ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

KTI ini berisikan tentang latar belakang, pertanyaan peneliti, objektif, manfaat penelitian, Teori Cerebrovascular Accident (CVA), Teori Hemiparesis, Teori Dekubitus dan Tindakan Pencegahan Dekubitus, Kerangka Berfikir, metode penelitian, hasil dan pembahasan, simpulan dan saran.

Demikian sebuah pengantar KTI ini, atas perhatian dari semua pihak dan mudah-mudahan KTI ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Surabaya, 20 Desember 2018

Penulis

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan KTI ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi Ners di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2018 dengan judul penelitian “*Evaluasi Tindakan Pencegahan Dekubitus pada Pasien Cerebrovascular Accident (CVA) yang Mengalami Hemiparesis sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang*”.

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Dr. dr. H.Sukadiono, MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Mundakir, Skep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Reliani, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Suyatno H.S.S.Kep.,Ns.,M.Ked Trop selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu dan memberikan motivasi, saran serta kesabarannya dalam membimbing saya, sehingga KTI ini dapat terselesaikan.

5. Ratna Agustin.,S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan memberikan motivasi, saran serta kesabarannya dalam membimbing saya, sehingga KTI ini dapat terselesaikan.
6. Retno Sumara, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku penguji dalam penulisan KTI.
7. dr. H. Moch Hamdan, Sp.S (k) selaku direktur RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang telah memberikan tempat dan ijin penelitian.
8. Zenni Afifah S.Kep., Ns selaku kepala Ruang ICU RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang yang telah memberikan tempat dan ijin penelitian.
9. Segenap dosen beserta staf Program Studi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan arahan selama dalam pendidikan Prodi Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya.
10. Untuk orang tua tercinta Bapak Abdul Kholiq dan Ibu Ummu Syarifah terimakasih sudah menjadi orang tua terbaik dan memberikan kasih sayang yang tiada akhir, memberikan dukungan baik moral maupun material serta doa yang tak terhingga.
11. Untuk saudaraku Ahmad Nasiruddin, tidak ada kata indah selain terimakasih untuk kalian yang selalau memberikan motivasi, semangat dan dorongan yang luar biasa sehingga KTI ini selesai.
12. RALISA (Robiatul A, Agung S, Lintang SA, Akmila R) kalian sahabat yang selalu ada ketika saya dalam keadaan suka maupun duka dan sering membantu dalam penyelesaian KTI ini



13. Buat teman-temanku yang juga sudah membantu mulai dari awal penelitian sampai akhir penelitian dan memberikan motivasi dalam penyusunan KTI (Susiyana, Mei Dia P,) . Dan semua rekan-rekan Mahasiswa Ners angkatan A9 yang telah sama-sama berjuang. Semoga kesuksesan bersama kita nanti.
14. Para Pasien Cerebrovascular Accident (CVA) dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden.

Akhirnya, semoga bimbingan, dukungan dan bantuan dari semua pihak yang terlibat mendapat balasan yang setimpal dari Allah SWT dan harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat untuk perkembangan ilmu keperawatan.

Surabaya, 20 Desember 2018

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Pernyataan Tidak Melakukan Plagiat.....	ii
Lembar Persetujuan .....	iii
Lembar Pengesahan .....	iv
Kata Pengantar.....	v
Ucapan Terima Kasih.....	vii
Abstrak.....	viii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel.....	x
Daftar Gambar.....	xi

### **BAB 1 PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Pertanyaan Penelitian.....	4
1.3 Objektif.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6

### **BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Konsep <i>Cerebrovascular Accident</i> (CVA).....	8
2.1.1 Definisi CVA.....	8
2.1.2 Etiologi CVA.....	8
2.1.3 Faktor Resiko CVA.....	9
2.1.4 Jenis CVA.....	10
2.1.4.1 CVA Infark.....	10

2.1.4.2 CVA Bleeding.....	10
2.1.5 Gejala Klinik CVA.....	11
2.1.6 WOC CVA.....	13
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang CVA.....	15
2.1.8 Komplikasi CVA.....	15
2.1.9 Patofisiologi CVA.....	16
2.1.10 Pengobatan CVA.....	17
2.2 Konsep Hemiparesis.....	17
2.2.1 Definisi Hemiparesis.....	17
2.3 Konsep Dekubitus.....	19
2.3.1 Definisi Dekubitus.....	19
2.3.2 Faktor yang mempengaruhi dekubitus.....	20
2.3.3 Klasifikasi Dekubitus.....	23
2.3.4 Lokasi Dekubitus.....	25
2.3.5 Patofisiologi Dekubitus.....	26
2.3.6 Komplikasi Dekubitus.....	27
2.3.7 Pencegahan Dekubitus.....	28
2.3.7.1 Pencegahan Dekubitus berdasarkan Faktor Ekstrinsik.....	28
2.3.7.2 Pencegahan Dekubitus berdasarkan Faktor Intrinsik.....	35
2.4 Kerangka Berfikir.....	38
<b>BAB 3 ANALISIS KASUS</b>	
3.1 Deskriptif Kasus.....	43

3.2 Desain Penelitian.....	43
3.3 Pengumpulan Data.....	44
3.3.1 Pengumpulan Data.....	44
3.3.2 Teknis Analisa Data.....	45
3.4 Unit Analisis dan Kriteria Interpretasi.....	46
3.4.1 Unit Analisis.....	46
3.4.2 Kriteria Interpretasi.....	46
3.5 Etik Penelitian.....	50
3.5.1 Lembar Persetujuan.....	50
3.5.2 Tanpa Nama ( <i>Anomity</i> ).....	50
3.5.3 Kerahasiaan ( <i>Confidentiallity</i> ).....	50
3.5.4 Menguntungkan dan Tidak Merugikan ( <i>Benefience dan Non Maleficience</i> ).....	51
3.5.5 Keadilan ( <i>Justice</i> ).....	51

## **BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN**

4.1 Hasil Penelitian .....	52
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	52
4.1.2 Karakteristik Responden .....	52
4.1.3 Hasil identifikasi pengkajian resiko dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis	
4.1.4 Hasil identifikasi tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis	
4.1.5 Hasil evaluasi tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang	
4.2 Pembahasan .....	57

4.2.1 Mengidentifikasi pengkajian resiko dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis.....	58
4.2.2 Mengidentifikasi tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang .....	59
4.2.3 Mengevaluasi hasil tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang.....	61

## **BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Simpulan .....	70
5.2 Saran .....	71

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

<b>NO</b>	<b>Judul Tabel</b>	<b>Halaman</b>
4.1	Pengkajian resiko dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis .....	47
4.2	Pengkajian tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang.....	47
4.3	Evaluasi hasil tindakan pencegahan dekubitus pada pasien CVA yang mengalami hemiparesis sesuai dengan SOP di RS Siti Khodijah Sepanjang..	48

## DAFTAR GAMBAR

<b>NO</b>	<b>Judul Gambar</b>	<b>Halaman</b>
2.1	Faktor terjadinya dekubitus .....	15
2.2	Stadium luka dekubitus .....	36
2.3	Patofisiologi dekubitus.....	
2.4	Kerangka berfikir .....	44

## DAFTAR PUSTAKA

- Ariani, A. 2014. *Sistem Neurobehavior*. Salemba Medika: Jakarta.
- Arikunto, S. 2010. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Pustaka Pelajar: Jakarta.
- Asmadi. 2008. *Konsep dan Aplikasi Kebutuhan Dasar Klien*. Salemba Medika: Jakarta.
- Ayello, E.A. 2007. *Predicting Pressure Ulcer Risk*. Try this: best Practices in nursing care to older adults. AJN.
- Aziz Alimul, Hidayat. 2007. *Metode Penelitian dan Teknik Analisis Data*. Salemba Medika: Jakarta.
- Balitbang Kemenkes RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Betty, Sunaryanti. 2014. Pencegahan Dekubitus dengan Pendidikan Kesehatan Reposisi dan Minyak Kelapa
- Braden B, Bergstrom N. 2007. Braden Scale
- Bryant, RA. 2007. *Acute and Chronic Wounds: Current Management Concepts*. Mosby Year Books: St. Louis.
- Bujang, dkk. 2013. Pengaruh Alih Baring terhadap Kejadian Dekubitus pada pasien stroke yang mengalami hemiparesis di ruang Yudistira RSUD Semarang.
- Colin, D. 1996. Comparison of 90<sup>0</sup> and 30<sup>0</sup> laterally indieried positions in the prevention of pressure ulcer using transcutaneous oxygen and carbodioxide pressure, *Advances in wound care*. 9(3).



- Crisp, J., Taylor, c. 2006. Potter&Perry's fundamentals of nursing, 2<sup>nd</sup> edition. Mosby Elsevie: St. Louis Missouri.
- Demarre, c., Vanderwee, k, et al. 2011. *Pressure Ulcers: Knowledge and Attitude of Nurses and Nursing Assistants in Belgia Nuring Homes.*
- Doenges E. 2007. *Nursing Care Plane: Guidelines for planning and documenting patient care.* F.A Davis Company: Philadelphia.
- EPUAP. Pressure Ulcers treatment Guidelines.
- Hickey, J.V. 2007. *The Clinical Practice of Neurological and neurosurgical nursing.* Lippincott Williams&Wilkins: Philadelphia.
- Jaul, E. 2014. Pressure Ulcers in the Elderly. As a Public Health Problem.
- Keller BPJA. 2011. Pressure Ulcers in intensive: a review of risk and prevention. Intensive care med.
- Kozier, B. 2011. *Fundamental of Nursing; consept, process and practice.* Addison-Wesley Publishing CO: California.
- Lewis, Sharon L et al. 2011. *Medical Surgical Nursing.* Elsevier Mosby: United States America.
- Lilly, et al. 2011. Acute Coronary Syndromes. In: *Pathophysiology of Heart Disease : a Collaborative Project of Medical Students and Faculty.* 5th ed. 2011.
- Mardjono, Mahar. 2012. *Neurologi Klinik Dasar.* Jakarta: Dian Rakyat.
- Muttaqin, Arif. 2008. *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Klien dengan Gangguan Sistem Persyarafan.* Jakarta: Salemba Medika.
- National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP). 2014. Prevention and treatment of pressure ulcer: quick reference guide.

- Nursalam. 2008. *Konsep Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pedoman skripsi, tesis, dan instrument penelitian keperawatan*. Salemba Medika: Jakarta.
- Padila. 2013. *Asuhan Keperawatan Penyakit Dalam*. Numed: Bengkulu.
- Patricia Morton, dkk. 2011. *Keperawatan kritis Volume 1*. EGC: Jakarta.
- Patricia. 2012. *Keperawatan Kritis Pendekatan Asuhan Holistik*. EGC: Jakarta.
- Potter&Perry. 2010. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan*. Edisi 7. EGC: Jakarta.
- Rasyid. Unit Stroke: Manajemen Stroke secara komprehensif. Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Indonesia: Jakarta.
- Reddy, M., Gill, S.S&Roccon, P.A. 2006. Preventing Pressure Ulcer: A systemic review. JAMA.
- Rustina. 2016. Pengaruh Penggunaan Kasur Anti Dekubitus terhadap derajat Dekubitus pada pasien Tirah Baring di Rumah Sakit Brayat Minulya Surakarta. Skripsi. STIKES Kusuma Husada: Surakarta.
- Sari, Y. 2015. Luka Tekan (Pressure Ulcer): Penyebab dan Pencegahan
- Stephen&Haynes. 2014. Nice Pressure Ulcer Guidekine: summary and implication for practice. Journal of wound care.
- Smeltzer&Bare. 2010. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. EGC: Jakarta.
- Suheri. 2009. Gambaran Lama Hari Rawat dalam Terjadinya Luka Dekubitus pada Pasien Imobilisasi di RSUP Haji Adam Malik Medan. Skripsi. Fakultas Keperawatan USU.
- Suriadi. 2004. *Perawatan Luka*. CV. Agung Seto: Jakarta.

- Tarihoran, dkk. 2010. Penurunan Kejadian Luka Tekan Grade I (Non Blanchable Erythema) pada Klien Stroke melalui Posisi Miring 30 derajat. Jurnal Keperawatan Indonesia.
- Wahyuni. 2014. Faktor-faktor yang berhubungan dengan Upaya Pencegahan terjadinya Stroke berulang pada Penderita Stroke di Poliklinik Saraf RSUP Dr. M. Djamil Padang. Program studi sarjana keperawatan. Stikes Mercula baktijaya Padang.
- Young. 2004. The 30<sup>0</sup> tilt position vs the 90<sup>0</sup> lateral and supine positions in reducing the incidence of non blanching erythema in a hospital in patient population: Journal of tissue visibility.