

**DAMPAK ALIH BARING DALAM PENCEGAHAN RISIKO
DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE
DI RSUD BANYUMAS**



SKRIPSI

Diajukan untuk Memenuhi Sebagai Syarat
Mencapai Derajat Sarjana

Oleh :

DIAN MARTINI

0911020176

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2011**

HALAMAN PERSETUJUAN

**DAMPAK ALIH BARING DALAM PENCEGAHAN RISIKO
DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE
DI RSUD BANYUMAS**



Pembimbing I

Pembimbing II

Ns. Asiandi, S. Kep, M. Sc
NIK.2160219

Ns. Diyah Yulistika Handayani, S. Kep
NIK. 2160216

HALAMAN PENGESAHAN

**DAMPAK ALIH BARING DALAM PENCEGAHAN RISIKO
DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE
DI RSUD BANYUMAS**

DIAN MARTINI

0911020176

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi
pada hari Kamis tanggal 18 Agustus 2011

SUSUNAN PANITIA UJIAN

Ketua

Sekretaris

Ns. Asiandi, S. Kep, M. Sc
NIK.2160219

Ns. Diyah Yulistika Handayani, S. Kep
NIK. 2160216

Penguji I

Penguji II

Ns. Dedy Purwito, S. Kep., M. Sc
NIK. 2160153

Ns. Endiyono, S. Kep
NIK. 2160385

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Ns. Dedy Purwito, S. Kep., M. Sc
NIK. 2160153

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Dian Martini

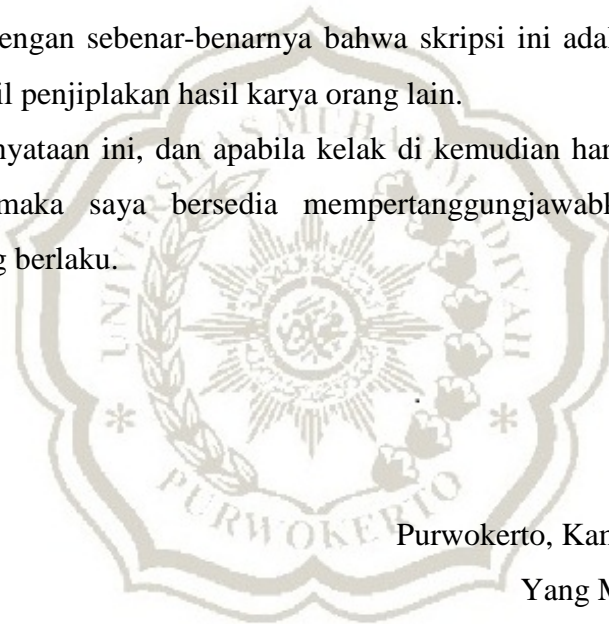
NIM : 0911020176

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Fakultas / Universitas : Ilmu Kesehatan / Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini, dan apabila kelak di kemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



Purwokerto, Kamis 18 Agustus 2011

Yang Menyatakan

Dian Martini

0911020176

MOTTO

“Dan apabila aku sakit, Dialah (Allah s.w.t.) Yang menyembuhkan aku” (Asy Syur'araa : 80)

”Jangan pernah berhenti berusaha, berdoa, dan bertawakal kepada Allah s.w.t. Karena hanya Allah s.w.t. tempat kita memohon. Segala penyakit ada penyembuhnya. Berserah dirilah kepada Allah s.w.t. setelah berikhtiar” (Penulis)



PERSEMBAHAN

Skripsi ini kupersembahkan untuk :

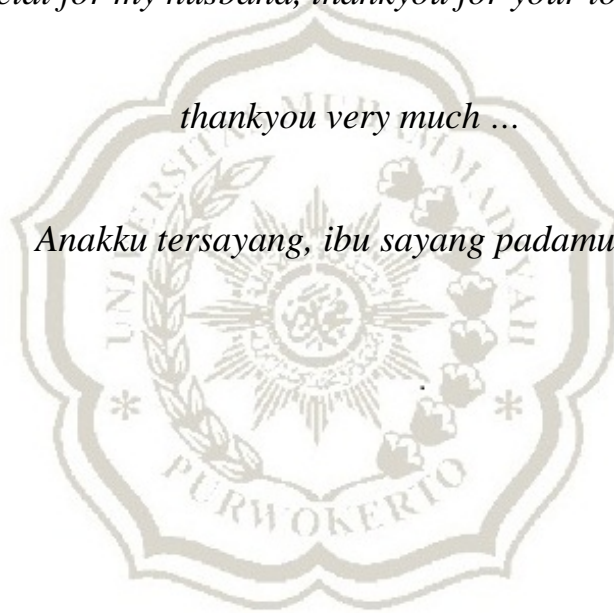
Ngaturaken kasugengan kagem Ibu ... Matur nuwun kagem do'a lan

pangestunipuning kangge kulo ...

Special for my husband, thankyou for your love to me,

thankyou very much ...

Anakku tersayang, ibu sayang padamu....



KATA PENGANTAR

Segala ucap syukur lahir dan batin hanya kepada Allah SWT atas limpahan rahmat serta karunia yang tidak habis-habisnya, terlebih kesempatan kepada penulis untuk dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Dampak Alih Baring Dalam Pencegahan Risiko Dekubitus pada Pasien Stroke Di RSUD Banyumas".

Penulisan skripsi ini diajukan sebagai syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto. Berbagai kesulitan dan hambatan telah penulis hadapi selama proses penyusunan skripsi. Hanya karena adanya doa, bimbingan, pengarahan, bantuan dan dorongan semangat dari berbagai pihak, maka penulis dapat melewatinya dengan baik. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. DR. Syamsuhadi Irsyad, SH, MH, selaku rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
2. Dr. Gempol Suwandono, MM, selaku Direktur RSUD Banyumas.
3. Ns. Dedy Purwito, S. Kep, MSc, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan selaku dosen penguji I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan batuan kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini.
4. Mustiah Yulistiani, S. Kep, selaku Ketua Program Keperawatan S 1 Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

5. Ns. Endiyono, S. Kep, selaku penguji II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan batuan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Ns. Asiandi, S. Kep, M. Sc, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan batuan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Ns. Diyah Yulastika Handayani, S. Kep, selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, pengarahan dan batuan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
8. Segenap dosen dan staff di Lingkungan Keperawatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
9. Keluarga tercinta yang telah ikhlas telah mendukung hingga terselesainya skripsi ini.
10. Teman-teman sejawat di lingkungan RSUD Banyumas yang telah ikhlas turut membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Teman-teman seperjuangan di S1 keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
12. Semua pihak yang telah mendukung penulis hingga terselesainya usulan penelitian ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan, untuk itu penulis berharap kritik, saran dan masukan demi sempurnanya skripsi ini.

Purwokerto, 2011

Penulis

ABSTRAK

Latar belakang : Salah satu aspek penting dalam pelayanan keperawatan adalah menjaga dan mempertahankan integritas kulit klien agar senantiasa terjaga dan utuh. Intervensi dalam perawatan kulit klien akan menjadi salah satu indikator kualitas pelayanan keperawatan yang diberikan. Kerusakan integritas kulit dapat berasal dari luka karena trauma dan pembedahan, namun juga dapat disebabkan karena tertekannya kulit dalam waktu lama yang menyebabkan iritasi dan akan berkembang menjadi luka tekan atau dekubitus.

Tujuan : Membuktikan dampak alih baring dalam pencegahan terjadinya dekubitus pada pasien stroke di RSUD Banyumas.

Metode : Metode penelitian ini adalah *quasi eksperimental* dengan pendekatan *pre - post test control group design*.

Hasil : Hasil uji *paired t test* sebelum dan sesudah setiap 1 jam sekali menunjukkan perbedaan $t (df) = -17,219 (29)$, $mean = -6,2$, $SD = 1,97$ ($p = 0,000$), sedangkan hasil uji *paired t test* sebelum dan sesudah setiap 2 jam sekali menunjukkan perbedaan $t (df) = -27,901 (29)$, $mean = -7,4$, $SD = 1,45$ ($p = 0,000$). Hasil uji *independen t test* post alih baring setiap 1 dan 2 jam menunjukkan perbedaan uji *paired t test* sebelum dan sesudah setiap 1 jam sekali menunjukkan perbedaan $t (df) = -1,546 (58)$ ($p = 0,128$).

Kesimpulan : Melihat hasil penelitian dapat diinterpretasikan ada perbedaan antara skor braden sebelum dan sesudah alih baring setiap 1 jam sekali dan ada perbedaan antara skor braden sebelum dan sesudah alih baring 2 jam sekali. Tetapi tidak ada perbedaan yang bermakna pada skor braden post alih baring 1 dan 2 jam.

Kata kunci : Alih Baring, Dekubitus, Skala Braden, Stroke

ABSTRACT

Background : One of the important aspects in the nursing service is keeping and defending the integrity of the client's skin in order to be always treated and intact. The intervention in the treatment of the client's skin will be one of the indicators of the nursing service quality given. The damage of the skin integrity can be from the injury due to the trauma and surgery, but it can be also because of the pressing cause on the client's skin in a long time which finally causes irritation and this will grow to be a pressed injury or pressure ulcers.

Objektive : To prove the impact of the lying change in protecting pressure ulcers on the stroke patients at RSUD Banyumas.

Methods : This research methods is quart experimental approach the pre-post test control group design.

Results : The test results paried t test before and after every one hour once show the difference $t (df) = -17.219 (29)$, mean = -6.2, SD = 1.97 ($p = 0.000$), whereas the test results paried t test before and after every 2 hours showed a difference $t (df) = -27.901 (29)$, mean = -7.4, SD = 1.45 ($p = 0.000$). Results of independent t test post test over the rest every 1 and 2 hours showed differences paried test t test before and after every one hour once show the difference $t (df) = -1.546 (58)$ ($p = 0.128$).

Conclusion : From the research result, it can be interpreted that there is not a significant difference between the effectiveness of the lying change for once an hour and the one for once two hours in decreasing the risk pressure ulcers on the stroke patients. The result of the effect size is, meant that the impact of the lying change for once an hour and the one for once two hours in decreasing the risk of pressure ulcers on the stroke patients is a small effect.

Key words : The lying change, Dekubitus, Braden Scale, stroke.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACK	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xvi
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat penelitian	4
E. Penelitian Terkait	6

BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

A. Alih Baring	8
B. Stroke	10
C. Dekubitus	18
D. Kerangka Teori	24
E. Kerangka Konsep	25

BAB III. METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain Penelitian	26
B. Populasi, Sampel Dan Teknik Sampling	27
C. Waktu Dan Tempat Penelitian	28
D. Variabel dan Definisi Operasional Penelitian	28
E. Pengumpulan Data	29
F. Pegolahan Data	30
G. Analisa Data	32
H. Etika Penelitian	34

BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil penelitian	36
B. Pembahasan	47

BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN

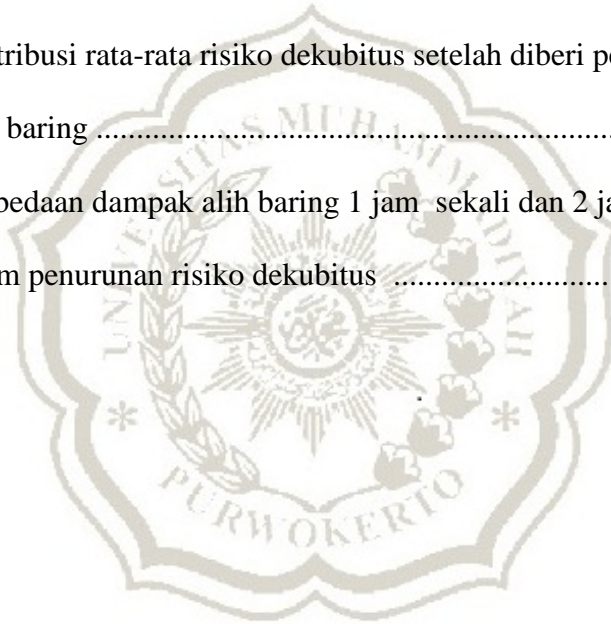
A. Kesimpulan	53
B. Saran	56

DAFTAR PUSTAKA	57
----------------------	----

LAMPIRAN	59
----------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Penelitian terkait	6
Tabel 2.1. Definisi operasional.....	29
Tabel 4.1. Distribusi karakteristik responden (n-60)	36
Tabel 4.2. Gambaran risiko dekubitus sebelum dan sesudah diberikan perlakuan alih baring	39
Tabel 4.3. Distribusi rata-rata risiko dekubitus setelah diberi perlakuan alih baring	43
Tabel 4.4. Perbedaan dampak alih baring 1 jam sekali dan 2 jam sekali dalam penurunan risiko dekubitus	43



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Adaptasi kerangka teori menurut Betty Neuman 24



DAFTAR LAMPIRAN

1. Permohonan menjadi asisten penelitian.
2. Permohonan menjadi responden penelitian.
3. Lembar cek list pelaksanaan alih baring kelompok 1.
4. Lembar cek list pelaksanaan alih baring kelompok 2.
5. Lembar cekl list resiko dekubitus kelompok 1.
6. Lembar cekl list resiko dekubitus kelompok 2.
7. Gambar dekubitus.
8. Standar operasional prosedur alih baring.
9. Rencana jadwal penelitian.
10. Data hasil penelitian
11. Analisa data (SPSS).
12. Surat ijin penelitian.

