

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN POSISI LATERAL INKLIN 30° TERHADAP
PENCEGAHAN KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT :
LUKA DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE
DI RUANG STROKE CORNER
RSU. HAJI MEDAN**



**HENY SRINITA BR. NAINGGOLAN
P07520122099**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025**

**PENERAPAN POSISI LATEAL INKLIN 30° TERHADAP PENCEGAHAN
KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT : LUKA DEKUBITUS PADA
PASIEEN STROKE DI RUANG STROKE CORNER
RSU. HAJI MEDAN**

Karya Tulis Ilmiah /Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**HENY SRINITA BR. NAINGGOLAN
P07520122099**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN POSISI LATEAL INKLIN 30° TERHADAP PENCEGAHAN
KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT : LUKA DEKUBITUS PADA
PASIEN STROKE DI RUANG STROKE CORNER**

RSU. HAJI MEDAN

Diusulkan Oleh

HENY SRINITA BR. NAINGGOLAN

P07520122099

Telah disetujui di Prodi D-III Keperawatan Medan
Pada tanggal, 19 Juni 2025

Pembimbing Utama,



Ida Suryani Hasibuan S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197703122002122002

Pembimbing Pendamping,



Agustina Boru Gultom S.Kp , M.Kes
NIP.197308231996032001

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan,



Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd

NIP 197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN POSISI LATEAL INKLIN 30° TERHADAP PENCEGAHAN
KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT : LUKA DEKUBITUS PADA
PASIEN STROKE DI RUANG STROKE CORNER
RSU. HAJI MEDAN**

Telah Dipersiapkan Dan Disusun Oleh

HENY SRINITA BR. NAINGGOLAN

P07520122099

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Medan, 20 Juni 2025

1. Ketua Penguji : Ida Suryani Hasibuan, S.Kep, Ns, M.Kep ()
2. Penguji I : Elny Lorensi Silalahi, S.Kep, Ns, M.Kes ()
3. Penguji II : Sulastri GP Tambunan, S.Kep, Ns, M.Kep ()

Medan, 20 Juni 2025

Mengetahui:

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan,



Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd

NIP 197011301993032013

BIODATA PENULIS



Nama : Heny Srinita Br. Nainggolan
Tempat/Tgl lahir : Medan, 24 Maret 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Katolik
Alamat Rumah : Jl.Ujung Serdang, kec.Tj Morawa
Nomor HP : 089509656342

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD St. Antonius Bangun Mulia Medan
2. SLTP : SMP Tri- Sakti 1 Medan
3. SLTA : SMA St. Thomas 2 Medan

ABSTRAK

PENERAPAN POSISI LATEAL INKLIN 30° TERHADAP PENCEGAHAN KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT : LUKA DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI RUANG *STROKE CORNER*

RSU. HAJI MEDAN

Heny Srinita Br. Nainggolan¹, Ida Suryani
Hasibuan, S.Kep, Ns, M.Kep², Agustina Boru
Gultom, S.Kp, M.Kes³.

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Email: henysrinita24@gmail.com

Pasien stroke sering mengalami penurunan fungsi motorik yang menyebabkan imobilisasi berkepanjangan, sehingga meningkatkan risiko terjadinya luka dekubitus akibat tekanan terus-menerus pada area tubuh tertentu. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi efektivitas penerapan posisi lateral inklinasi 30° dalam mencegah risiko luka dekubitus pada pasien stroke. Desain penelitian menggunakan pendekatan studi kasus deskriptif kualitatif dengan melibatkan dua responden (Tn.E dan Ny.H) yang memiliki risiko sedang luka dekubitus berdasarkan skor Skala Braden awal (13 dan 14). Intervensi dilakukan dengan pergantian posisi miring kanan, terlentang, dan miring kiri setiap dua jam, dua kali sehari, selama tujuh hari berturut-turut. Hasil menunjukkan peningkatan skor Skala Braden pada Tn.E dari 13 menjadi 18 (risiko ringan) dan pada Ny.H dari 14 menjadi 21 (tidak berisiko). Peningkatan ini menunjukkan bahwa posisi lateral inklinasi 30° efektif dalam menurunkan risiko luka dekubitus dengan mencegah tekanan berkepanjangan, menjaga kelembaban kulit, dan mempertahankan perfusi jaringan. Penelitian ini merekomendasikan penerapan posisi lateral inklinasi 30° sebagai intervensi keperawatan mandiri yang dapat diintegrasikan ke dalam SOP rumah sakit untuk pencegahan luka dekubitus pada pasien stroke.

Kata Kunci : stroke, luka dekubitus, posisi lateral inklinasi 30°, skala Braden, pencegahan luka tekan

ABSTRACT

THE APPLICATION OF THE 30° LATERAL INCLINE POSITION TO PREVENT SKIN INTEGRITY IMPAIRMENT: DECUBITUS ULCERS IN STROKE PATIENTS AT THE STROKE CORNER WARD, HAJI MEDAN GENERAL HOSPITAL

*Heny Srinita Br. Nainggolan, Ida Suryani Hasibuan, S.Kep, Ns, M.Kep, Agustina
Boru Gultom, S.Kp, M.Kes.*

Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health

Email: henysrinita24@gmail.com

Stroke patients often experience a decrease in motor function, leading to prolonged immobilization. This significantly increases their risk of developing decubitus ulcers, also known as pressure sores, due to constant pressure on certain areas of the body. This study aimed to evaluate the effectiveness of the 30° lateral incline position in preventing the risk of decubitus ulcers in stroke patients. The research used a qualitative descriptive case study approach with two respondents (Mr. E and Mrs. H) who had a moderate risk of decubitus ulcers based on their initial Braden Scale scores (13 and 14). The intervention involved repositioning the patients to their right side, supine, and left side every two hours, twice a day, for seven consecutive days. The results showed an improvement in the Braden Scale scores for both patients. Mr. E's score increased from 13 to 18 (low risk), and Mrs. H's score increased from 14 to 21 (no risk). This improvement indicated that the 30° lateral incline position was effective in reducing the risk of decubitus ulcers by preventing prolonged pressure, maintaining skin moisture, and preserving tissue perfusion. This study recommends that the 30° lateral incline position be adopted as an independent nursing intervention and integrated into hospital standard operating procedures (SOPs) for the prevention of decubitus ulcers in stroke patients.

Keywords: *Stroke, Decubitus Ulcers, 30° Lateral Incline Position, Braden Scale, Pressure Ulcer Prevention*



PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Heny Srinita Br.Nainggolan
NIM : P07520122099
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan
Karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN POSISI LATEAL INKLIN 30° TERHADAP PENCEGAHAN
KERUSAKAN INTEGRITAS KULIT : LUKA DEKUBITUS PADA
PASIEN STROKE DI RUANG STROKE CORNER
RSU. HAJI MEDAN**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, Juni 2025
Penulis,

A yellow revenue stamp from Indonesia, featuring the Garuda Pancasila emblem and the text '1000 RUPIAH', 'METERAI', and 'YAMPEL'. The serial number '20471AJX791049596' is visible at the bottom. A handwritten signature is written over the stamp.

Heny Srinita Br. Nainggolan
NIM. P075201220099

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “Penerapan Posisi Lateral Inklin 30° Terhadap Pencegahan Kerusakan Integritas Kulit: Luka Dekubitus Pada Pasien Stroke di RSUD. Haji Medan” dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Ida Suryani Hasibuan, S. Kep, Ns, M. Kep, selaku pembimbing utama dan Ibu Agustina Boru Gultom S. Kp, M. Kes, selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb., selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Sri Suriani Purnawati, S.Si,Apt,M.Kes selaku direktur RSUD Haji Medan Provinsi Sumatera Utara yang telah memberikan izin penelitian
4. Ibu Masnila Siregar, S.Kep., Ns., M.Pd., selaku Ketua Prodi D-III Poltekkes Kemenkes Medan.
5. Ibu Elny Lorensi Silalahi, S.Kep, Ns, M.Kes, sebagai Dosen Penguji I dan Ibu Sulastri Tambunan S.Kep, Ns, M.Kep, sebagai Dosen Penguji II atas kesediaannya untuk menguji karya tulis ilmiah/skripsi ini.
6. Teristimewa kepada kedua orang tua saya bapak Hasahatan Nainggolan, dan ibu Yuliati dan saudara/i saya tersayang Samuel Nainggolan, Christine Nainggolan, Fernando Nainggolan yang senantiasa mendukung,

memberikan nasihat, doa dan semangat dalam menyelesaikan pendidikan ini.

7. Teruntuk seluruh teman-teman dari Prodi D-III angkatan XXXVI, yang telah sama-sama berjuang dan saling mendukung, serta memberi semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Seluruh dosen, instruktur, dan staf jurusan yang sudah ikut berpartisipasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah ambil bagian dan telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, Juni 2025



Heny Srinita Br Nainggolan

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PENGESAHAN	iii
BIODATA PENULIS	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
D. Manfaat Studi Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Posisi Lateral Inklin 30°	6
1. Definisi Posisi Lateral Inklin 30°	6
2. Jenis-Jenis Posisi Lateral Inklin	7
3. Faktor-Faktor Penyebab Keterbatasan Posisi Lateral Inklin 30°	8
4. Manfaat Posisi Lateral Inklin 30°	9
5. Standar Operasional Prosedure Posisi Lateral Inklin 30°	9
B. Konsep Dasar Luka Dekubitus	11
1. Defenisi Luka Dekubitus	11
2. Penyebab Luka Dekubitus	12
3. Tanda dan Gejala Luka Dekubitus	13
4. Penanganan Luka Dekubitus	15
C. Konsep Dasar Stroke	16
1. Definisi Stroke	16
2. Penyebab Stroke	19

3. Patofisiologi Stroke.....	20
4. Tanda dan Gejala Stroke.....	23
5. Penanganan Stroke.....	27
6. Perawatan pasien stroke.....	31
BAB III METODE STUDI KASUS	35
A. Rancangan Studi Kasus	35
B. Subyek Studi kasus.....	35
C. Fokus Studi	36
D. Definisi Operasional Studi Kasus	36
E. Instrumen Studi Kasus	37
F. Metode Pengumpulan Data	37
G. Lokasi dan Waktu	38
H. Penyajian Data.....	38
I. Etika Studi kasus	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	39
A. Hasil Studi Kasus	39
B. Pembahasan	46
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	50
A. KESIMPULAN.....	50
B. SARAN	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 SOP Posisi Lateral Inklin 30°	9
3.1 Definisi Operasional Studi Kasus	34
4.1 Karakteristik Responden Studi Kasus.....	38
4.2 Data Skor Skala Braden Sebelum Intervensi	40
4.3 Intervensi Penerapan Posisi Lateral Inklin 30°.....	41
4.4 Evaluasi Penerapan Posisi Lateral Inklin 30°	42

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Posisi tidur lateral 30°.....	7
2.2 Posisi miring ke samping kiri pada tubuh yang sehat (tangan kanan dan kaki kanan lemah).....	8
2.3 Posisi miring ke samping kanan pada tubuh yang sehat (tangan kiri dan kaki kiri lemah).....	8
2.4 Derajat ulkus dekubitus.....	13
2.5 Ilustrasi stroke iskemik.....	16
2.6 Ilustrasi stroke hemoragik.....	17
2.7 Pathway stroke.....	21
2.8 Kelemahan anggota gerak dan wajah perot.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1	Surat Penjelasan Kepada Calon Responden.....
	2	Surat Persetujuan Menjadi Responden.....
	3	Karakteristik Responden.....
	4	Standar Operasional Prosedur.....
	5	Lembar Observasi Skala Braden.....
	6	Surat Izin Survey Awal dari Jurusan
	7	Surat Izin Survey Awal dari RSUD. Haji Medan....
	8	Surat Izin Penelitian dari Jurusan.....
	9	Surat Izin Penelitian dari RSUD.Haji Medan.....
	10	Dokumentasi.....