

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PENGATURAN POSISI UNTUK MENURUNKAN
RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI DESA
SITINJO II WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SITINJO KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2026**



**ELIEZER BANCIN
NIM. P07520423012**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PENGATURAN POSISI UNTUK MENURUNKAN
RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI DESA
SITINJO II WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SITINJO KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2026**



**ELIEZER BANCIN
NIM. P07520423012**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2026**

SCIENTIFIC PAPER

**THE APPLICATION OF POSITION CHANGING TO REDUCE
THE RISK OF PRESSURE ULCERS IN STROKE PATIENTS
IN SITINJO II VILLAGE, WORKING AREA OF
SITINJO PUBLIC HEALTH CENTER,
DAIRI REGENCY IN 2026**



**ELIEZER BANCIN
STUDENT ID. P07520423012**

**MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
DEPARTMENT OF NURSING
D-III NURSING STUDY PROGRAM DAIRI
YEAR 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PENGATURAN POSISI UNTUK MENURUNKAN
RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI DESA
SITINJO II WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SITINJO KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2026**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan Studi Dan Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) Pada Program Studi D-III
Keperawatan Dairi Jurusan Keperawatan Polteknik
Kesehatan Kemenkes Medan



**ELIEZER BANCIN
NIM. P07520423012**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN PENGATURAN POSISI UNTUK MENURUNKAN
RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI DESA
SITINJO II WILAYAH KERJA PUSKESMAS
SITINJO KABUPATEN DAIRI
TAHUN 2026**

**Diusulkan oleh
ELIEZER BANCIN
NIM. P07520423012**

**Telah disetujui di Sidikalang
Pada tanggal, 22 April 2026**

Pembimbing Utama,



**Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
NIDN. 4025126601**

Pembimbing Pendamping,



**Heriaty Berutu, SST, M.K.M
NIDN. 3414077001**

**Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan**




**Jojo Silaban, SST, S. Kep, M. Kes
NIP. 197304182003122001**

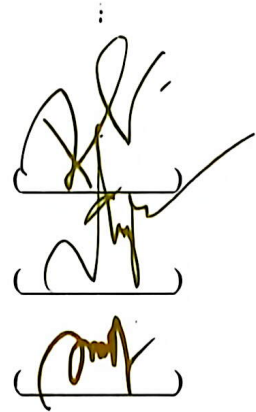
KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PENGATURAN POSISI UNTUK MENURUNKAN RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DIDESA SITINJO II WILAYAH KERJA PUSKESMAS SITINJO KABUPATEN DAIRI TAHUN 2026

Telah dipersiapkan dan disusun oleh
ELIEZER BANCIN
NIM. P07520423012

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji
Pada tanggal, 22 April 2026

- | | |
|------------------|--|
| 1. Ketua Penguji | : Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M
NIDN. 4025126601 |
| 2. Penguji I | : Perak M.A Hutagalung, SST, S.Kep, M.K.M
NIDN. 34010777501 |
| 3. Penguji II | : Jojor Silaban, SST, S.Kep, M.Kes
NIDN. 3418047301 |



Sidikalang, 22 April 2026

Mengetahui :
Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan



Jojor Silaban, SST, S. Kep, M. Kes
NIP. 197304182003122001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama : Eliezer Bancin
NIM : P07520423012
Program Studi : Diploma III Keperawatan Dairi
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan Bahwa Saya Tidak Melakukan Kegiatan Plagiat Dalam Penulisan Karya Tulis Ilmiah Saya Yang Berjudul: **"Penerapan Pengaturan Posisi Untuk Menurunkan Risiko Dekubitus Pada Pasien Stroke Di Desa Sitinjo Ii Wilayah Kerja Puskesmas Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026"**

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.

Sidikalang, Kamis 22 April 2026

Penulis,



Eliezer Bancin

NIM. P07520423012



BIODATA PENULIS

Nama : Eliezer Bancin
Tempat/Tgl Lahir : Panjaratan, 03 Mei 2004
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Panjaratan, Kerajaan, Pakpak Bharat
Nomor HP : 0831-3982-9022

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : Tahun 2010-2016 SD Negeri 030434 Panjaratan
2. SLTP : Tahun 2016-2019 SMP Negeri 4 Kerajaan
3. SLTA : Tahun 2019-2022 SMA Negeri 1 Kerajaan

ABSTRAK

PENERAPAN PENGATURAN POSISI UNTUK MENURUNKAN RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI DESA SITINJO II WILAYAH KERJA PUSKESMAS SITINJO KABUPATEN DAIRI TAHUN 2026

Eliezer Bancin, Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M,
Heriaty Berutu, SST, M.K.M
Prodi D III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan

Email: Wahyudibancin76@gmail.com

Latar Belakang: Dekubitus merupakan kerusakan jaringan kulit akibat tekanan berkepanjangan yang sering terjadi pada pasien stroke dengan keterbatasan mobilitas dan tirah baring lama. Kondisi ini dapat menyebabkan nyeri, infeksi, memperpanjang masa perawatan, serta menurunkan kualitas hidup pasien. Data Kementerian Kesehatan RI menunjukkan bahwa sekitar 33% lansia di Indonesia berisiko mengalami dekubitus. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat dilakukan untuk mencegah dekubitus adalah pengaturan posisi secara teratur. Pengaturan posisi efektif membantu mengurangi tekanan pada area penonjolan tulang, meningkatkan sirkulasi darah, serta menjaga integritas kulit pasien.

Tujuan Studi Kasus: Menggambarkan penerapan pengaturan posisi untuk menurunkan risiko dekubitus pada pasien stroke di Desa Sitinjo II wilayah kerja Puskesmas Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2026.

Metode Studi Kasus: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif terhadap dua pasien stroke yang mengalami keterbatasan mobilitas dan risiko dekubitus. Intervensi berupa pengaturan posisi dilakukan setiap 2 jam sekali selama 7 hari sesuai Standar Operasional Prosedur (SOP). Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta penilaian risiko dekubitus menggunakan Braden Scale sebelum dan sesudah intervensi.

Hasil: Setelah dilakukan penerapan pengaturan posisi selama 7 hari, kedua subjek menunjukkan penurunan risiko dekubitus. Kondisi kulit tampak lebih baik, kemerahan pada area penonjolan tulang berkurang, kelembapan kulit lebih terkontrol, serta pasien tampak lebih nyaman saat berbaring. Skor Braden Scale menunjukkan adanya peningkatan kategori risiko menjadi lebih rendah dibandingkan sebelum intervensi.

Kesimpulan dan Saran: Pengaturan posisi efektif menurunkan risiko dekubitus pada pasien stroke dengan keterbatasan mobilitas. Disarankan kepada keluarga dan tenaga kesehatan untuk menerapkan perubahan posisi secara teratur setiap 2 jam sebagai upaya pencegahan dekubitus pada pasien tirah baring.

Kata Kunci: Pengaturan Posisi, Dekubitus, Stroke

ABSTRACT

THE APPLICATION OF POSITION CHANGING TO REDUCE THE RISK OF PRESSURE ULCERS IN STROKE PATIENTS IN SITINJO II VILLAGE, WORKING AREA OF SITINJO PUBLIC HEALTH CENTER, DAIRI REGENCY IN 2026

Eliezer Bancin, Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M,
Heriaty Berutu, SST, M.K.M
Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health
Associate Degree Of Nursing In Dairi

Email: Wahyudibancin76@gmail.com

Background: Pressure ulcers are skin tissue damages caused by prolonged pressure, which frequently occur in stroke patients with mobility limitations and long-term bed rest. This condition can trigger pain, infections, prolong the care period, and decrease the patient's quality of life. Data from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia indicates that approximately 33% of the elderly in Indonesia are at risk of developing pressure ulcers. One of the non-pharmacological interventions that can be implemented to prevent pressure ulcers is regular position changing. Position changing effectively helps reduce pressure on bony prominences, improves blood circulation, and maintains the patient's skin integrity.

Objective: This case study aimed to describe the application of position changing in reducing the risk of pressure ulcers among stroke patients in Sitinjo II Village, within the working area of Sitinjo Public Health Center, Dairi Regency in 2026.

Methods: This study used a descriptive case study design focusing on two stroke patients experiencing mobility limitations and the risk of pressure ulcers. The intervention of position changing was performed every 2 hours for 7 days in accordance with standard operating procedures. Data were collected through interviews, observation, physical examination, and pressure ulcer risk assessment using the Braden Scale before and after the intervention.

Results: Following the 7-day application of position changing, both subjects demonstrated a reduction in pressure ulcer risk. Skin conditions appeared better, redness on bony prominences decreased, skin moisture was better controlled, and the patients appeared more comfortable while lying down. The Braden Scale scores showed an improvement toward a lower-risk category compared to before the intervention.

Conclusion and Suggestions: Regular position changing is effective in reducing the risk of pressure ulcers in stroke patients with mobility limitations. It is suggested that families and healthcare providers implement regular position changes every 2 hours as a preventive measure against pressure ulcers in bedridden patients.

Keywords: Position changing, Pressure ulcers, Stroke



KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya, sehingga Penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Pengaturan Posisi untuk Menurunkan Risiko Dekubitus pada Pasien Stroke di Desa Sitinjo II Kabupaten Dairi Tahun 2026” dengan baik dan tepat waktu.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, Penulis menyadari bahwa penyelesaiannya tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat Penulis mengucapkan terima kasih kepada Roberth Harnat Silalahi, SKM, M.K.M selaku pembimbing utama dan Heriaty Berutu, SST, M.K.M selaku pembimbing pendamping, yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membcrikan arahan, masukan, serta motivasi selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Pada kesempatan ini, penulis juga menyampaikan terima kasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M. Keb selaku Plt. Direktur Kemenkes Poltekkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S. Kep, Ns, M. Kep selaku Kêtua Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Jojor Silaban, SST, S. Kep, M. Kes selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan sekaligus dosen penguji.
4. Heriaty Berutu, SST, M.K.M selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan demi penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. dr. Eva Sinulingga selaku Kepala UPT Puskesmas Sitinjo yang telah memberikan izin penelitian.
6. Perak M.A Hutagalung, SST, S.Kep, M.K.M dan Jojor Silaban, SST, S.Kep, M.Kes atas kesediaannya untuk menguji Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh responden yang telah bersedia berpartisipasi dalam studi kasus ini.
8. Kedua orang tua tercinta, Ayahanda P. Bancin dan Ibunda M. Hasugian, serta adik penulis Ricardo Bancin, Leo Bancin, dan Intan Bancin yang selalu memberikan doa, dukungan, dan semangat.
9. Seluruh dosen dan staf Program Studi D-III Keperawatan Dairi Kemenkes Poltekkes Medan yang telah memberikan ilmu dan pengalaman selama masa pendidikan.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki keterbatasan. Oleh karena itu, Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan di masa mendatang.

Akhir kata, penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi Penulis, institusi pendidikan, serta pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam upaya menurunkan risiko dekubitus pada pasien stroke.

Sidikalang, 22 April 2026

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
BIODATA PENULIS	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	4
D. Manfaat Studi Kasus.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 6
A. Konsep Dasar Pengaturan Posisi	6
1. Definisi Pengaturan Posisi	6
2. Jenis Jenis Pengaturan Posisi	6
3. Faktor Penyebab Keterbatasan Pengaturan Posisi	7
4. Manfaat Pengaturan Posisi	7
5. Evaluasi Pengaturan Posisi.....	8
6. Standar Operasional Proses Pengaturan Posisi.....	8
B. Konsep Dasar Dekubitus.....	10
1. Definisi Dekubitus	10
2. Penyebab Dekubitus	10
3. Tanda Dan Gejala Dekubitus.....	11
4. Pencegahan Dekubitus	12
5. Klasifikasi Risiko Dekubitus.....	13
C. Konsep Dasar Stroke	14
1. Definisi Stroke.....	14
2. Penyebab Stroke	14
3. Patofisiologi Stroke	15
4. Tanda dan Gejala	16
5. Penanganan Stroke.....	17
6. Komplikasi Stroke	18
 BAB III METODE STUDI KASUS	 19
A. Rancangan Studi Kasus	19
B. Subyek Studi Kasus	19
C. Fokus Studi Kasus	19
D. Definisi Operasional Studi Kasus.....	19
E. Instrumen Studi Kasus	21
F. Metode Pengumpulan Data.....	21

	G. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	21
	H. Penyajian Data.....	21
	I. Etika Studi Kasus.....	21
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	23
	A. Hasil Studi Kasus	23
	1. Gambaran Studi Kasus	23
	2. Proses Keperawatan.....	24
	B. Pembahasan.....	41
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN.....	45
	A. Kesimpulan.....	45
	B. Saran.....	46
	DAFTAR PUSTAKA.....	47

;

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Analisa Data	28
Tabel 4.2 Intervensi Subjek 1	33
Tabel 4.3 Intervensi Subjek 2	33
Tabel 4.4 Implementasi subjek 1	34
Tabel 4.5 Implementasi Subjek 2.....	35
Tabel 4.6 Evaluasi subjek 1	36
Tabel 4.7 Perbandingan Risiko Luka Tekan (Dekubitus) subjek 1	37
Tabel 4.8 Evaluasi subjek 2	39
Tabel 4.9 Perbandingan Risiko Luka Tekan (Dekubitus) Subjek 2	40

;

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Lembar kuesioner	51
Lampiran 2 Informant Consent	52
Lampiran 3 Lembar Surat Izin Penelitian	54
Lampiran 4 Lembar Surat Balasan Izin Penelitian	55
Lampiran 5 Lembar Ethical Clearance.....	56
Lampiran 6 Lembar Master Data.....	57
Lampiran 7 Lembar Konsultasi	71
Lampiran 8 Dokumentasi	75
Lampiran 9 Lembar Turnitin	76

;