

**SKRIPSI**

**PENGARUH KOMBINASI POSISI MIRING KANAN DAN  
MIRING KIRI TERHADAP PENCEGAHAN RESIKO  
DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI RUANG  
STROKE RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN**



**WIDYA FLORA HUTAGAOL**

**NIM. P07520222123**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN  
TAHUN 2026**

# **SKRIPSI**

## **PENGARUH KOMBINASI POSISI MIRING KANAN DAN MIRING KIRI TERHADAP PENCEGAHAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI RUANG STROKE RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN**

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Ahli Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr.Kep) pada Program Studi D-IV Keperawatan  
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan



**WIDYA FLORA HUTAGAOL**

**NIM. P07520222123**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN  
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**PENGARUH KOMBINASI POSISI MIRING KANAN DAN  
MIRING KIRI TERHADAP PENCEGAHAN RESIKO  
DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI RUANG  
STROKE RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN**

Diusulkan Oleh  
WIDYA FLORA HUTAGAOL  
NIM. P07520222123

Telah disetujui di Medan  
Pada tanggal 15 Juni 2026

Pembimbing Utama



Sulastri GP Tambunan, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP : 19811061720002122001

Pembimbing Pendamping



Juliandi S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kes  
NIP: 197502081997031004

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan



Dr. Risma Dumiri Manurung S.Kep.,Ns.,M.Biomed  
NIP : 196908111993032001

SKRIPSI

PENGARUH KOMBINASI POSISI MIRING KANAN DAN  
MIRING KIRI TERHADAP PENCEGAHAN RESIKO  
DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI RUANG  
STROKE RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN

Telah Dipersiapkan Dan Disusun Oleh  
WIDYA FLORA HUTAGAOL  
NIM. P07520222123

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji  
Pada Tanggal 17 Juni 2026

Tim Penguji :

- |                  |                                           |       |
|------------------|-------------------------------------------|-------|
| 1. Ketua Penguji | : Sulastri GP Tambunan , S.Kep, Ns, M.Kep | ..... |
| 2. Penguji I     | : Agustina Boru Gultom ,S.Kp, M.Kes       | ..... |
| 3. Penguji II    | : Ida Suryani Hasibuan ,S.Kep.,Ns,M.Kep   | ..... |

Medan, 17 Juni 2026

Mengesahui :  
Ketua Prodi Sarjana Keperawatan  
  
Dr. Amira Permata Sari T S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIP : 197703162002122001

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan

  
Dr. Risma D Manurung S.Kep, Ns., M.Biomed  
NIP: 196908111993032001

#### **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Widya Flora Hutagaol  
Nim : P07520222123  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa peneliti tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul:

#### **“PENGARUH KOMBINASI POSISI MIRING KANAN DAN MIRING KIRI TERHADAP PENCEGAHAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI RUANG STROKE RUMAH SAKIT ADVENT 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, 17 Juni 2026

Peneliti



Widya Flora Hutagaol

NIM. P07520222123



### **BIODATA PENULIS**

Nama : Widya Flora Hutagaol  
Tempat/Tgl lahir : Tongah Maraja, 06 Desember 2004  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Kristen Protestan  
Alamat Rumah : Tongah Maraja  
Nomor HP : 082163522832

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

SD : SD No 091556 Nagojor  
SLTP : SMP Negeri 1 Jawa Maraja  
SLTA : SMA Swasta Kampus Nomensen Pematang Siantar

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN  
SKRIPSI, 17 JUNI 2026**

**WIDYA FLORA HUTAGAOL  
P07520222123**

**PENGARUH KOMBINASI POSISI MIRING KANAN DAN MIRING KIRI  
TERHADAP PENCEGAHAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN  
STROKE DI RUANG STROKE RUMAH SAKIT ADVENT MEDAN  
V BAB + 48 Halaman + 6 Tabel + 3 Gambar + 15 Lampiran**

### **ABSTRAK**

Stroke dapat menyebabkan gangguan mobilitas yang mengakibatkan pasien menjalani tirah baring dalam waktu lama sehingga meningkatkan risiko terjadinya dekubitus. Salah satu tindakan keperawatan untuk mencegah risiko tersebut adalah kombinasi posisi miring kanan dan miring kiri secara berkala. Penelitian ini bertujuan menganalisis pengaruh kombinasi posisi miring kanan dan miring kiri terhadap pencegahan risiko dekubitus pada pasien stroke di Ruang Stroke Rumah Sakit Advent Medan.

Penelitian ini menggunakan desain pra-eksperimental one group pre-test and post-test. Sampel berjumlah 39 responden pasien stroke non hemoragik yang dipilih menggunakan teknik purposive sampling. Tingkat risiko dekubitus diukur menggunakan Braden Scale sebelum dan sesudah intervensi kombinasi posisi miring kanan dan miring kiri yang dilakukan setiap 2 jam selama 3 hari sesuai standar operasional prosedur (SOP).

Hasil penelitian menunjukkan rata-rata skor risiko dekubitus meningkat dari 1,71 sebelum intervensi menjadi 3,23 setelah intervensi, yang mengindikasikan penurunan tingkat risiko dekubitus setelah pemberian kombinasi posisi miring kanan dan miring kiri. Uji Wilcoxon *Signed Rank Test* menunjukkan nilai  $p\text{-value} = 0,000$  ( $p < 0,05$ ), yang berarti terdapat pengaruh signifikan kombinasi posisi miring kanan dan miring kiri terhadap pencegahan risiko dekubitus pada pasien stroke.

Disimpulkan bahwa kombinasi posisi miring kanan dan miring kiri efektif dalam mencegah risiko dekubitus pada pasien stroke di Ruang Stroke Rumah Sakit Advent Medan. Intervensi ini dapat diterapkan sebagai tindakan keperawatan preventif dan nonfarmakologis untuk mempertahankan integritas kulit serta mencegah komplikasi akibat tirah baring pada pasien stroke.

**Kata Kunci:** *Stroke, Kombinasi Posisi Miring Kanan dan Miring Kiri, Pencegahan Risiko Dekubitus.*

**Daftar Bacaan:** 36 (2020–2025).

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA  
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC  
APPLIED BACHELOR'S DEGREE PROGRAM  
THESIS, JUNE 2026

WIDYA FLORA HUTAGAOL  
P07520222123

**THE EFFECT OF A COMBINATION OF RIGHT AND LEFT LATERAL  
POSITIONS ON THE PREVENTION OF PRESSURE ULCER RISK IN  
STROKE PATIENTS IN THE STROKE UNIT OF ADVENT HOSPITAL  
MEDAN**

**V CHAPTERS + 48 PAGES + 6 TABLES + 3 FIGURES + 15 APPENDICES**

**ABSTRACT**

Stroke can cause impaired mobility, resulting in patients undergoing prolonged bed rest and thereby increasing the risk of developing pressure ulcers. One of the nursing interventions to prevent this risk is the regular combination of right and left lateral positioning. This study aimed to analyze the effect of a combination of right and left lateral positions on the prevention of pressure ulcer risk in stroke patients in the Stroke Unit of Advent Hospital Medan.

This study used a pre-experimental design with a one group pre-test and post-test approach. The sample consisted of 39 respondents with non-hemorrhagic stroke who were selected using purposive sampling. The level of pressure ulcer risk was measured using the Braden Scale before and after the intervention, consisting of a combination of right and left lateral positions performed every 2 hours for 3 days in accordance with the standard operating procedure (SOP).

The results showed that the mean pressure ulcer risk score increased from 1.71 before the intervention to 3.23 after the intervention, indicating a decrease in the level of pressure ulcer risk after the combination of right and left lateral positioning was provided. The Wilcoxon Signed Rank Test showed a  $p\text{-value} = 0.000$  ( $p < 0.05$ ), indicating a significant effect of the combination of right and left lateral positions on the prevention of pressure ulcer risk in stroke patients.

It was concluded that the combination of right and left lateral positions was effective in preventing pressure ulcer risk in stroke patients in the Stroke Unit of Advent Hospital Medan. This intervention can be implemented as a preventive and non-pharmacological nursing intervention to maintain skin integrity and prevent complications caused by prolonged bed rest in stroke patients.

**Keywords :** Stroke, Combination of Right and Left Lateral Positions, Prevention of Pressure Ulcer Risk.

**References :** 36 (2020-2025).



## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa- Nya yang telah memberikan segala hikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Skripsi yang berjudul “Pengaruh Kombinasi Posisi Miring Kanan Dan Miring Kiri Terhadap Pencegahan Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke” dapat terselesaikan.

Dengan terselesaikannya skripsi ini, perkenankan pula peneliti untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni S.SiT,M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Dr.Amira Permatasari Tarigan S.Kep.,Ns,M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Dr. Risma Dumiri Manurung S.Kep., Ns., M.Biomed selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Ibu Sulastri GP Tambunan S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing utama, dan Bapak Juliandi S.Pd., S.Kep., Ns., M.,Kes selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, arahan serta motivasi dalam penyusunan proposal ini.
5. Ibu Agustina Boru Gultom S.,Kp., M.Kes selaku dosen penguji I, dan Ibu Ida Suryani Hasibuan S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji II yang telah meluangkan waktunya untuk menguji dan memberi masukan pada proposal ini.
6. Dr.Rudi C.D. Sitepu, MH.,Kes selaku direktur Rumah Sakit Advent Medan yang telah memberikan izin dan bantuan sehingga kegiatan penelitian ini berjalan dengan lancar.
7. Seluruh Dosen, tenaga kependidikan dan penata lab di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan ilmu dan wawasan yang berharga selama masa perkuliahan.
8. Teristimewa kepada orang tua saya, yang menjadi alasan utama saya sehingga bertahan dalam setiap proses yang saya jalani selama perkuliahan untuk Ayahanda Panangian Hutagaol dan Ibunda Samaria Sirait, S.Pd, terimakasih

sebesar besarnya untuk ayah dan ibu yang selalu berjuang untuk kehidupan peneliti dalam memberikan dukungan moral dan material dan telah menjadi penyemangat peneliti sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia dan memberikan segala bentuk kasih sayang, bantuan, dukungan , dan doa-doa yang tiada henti yang diberikan selama ini sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini. Terimakasih juga kepada cinta kasih ketiga saudara kandung saya kakanda Rimbun Friska Lelfana Hutagaol S.Pd, Nirwana Yobelina Hutagaol S.Pd dan Arnol hutagaol yang selalu mensupport penulis.

9. Seluruh teman seperjuangan angkatan 2022 Prodi Sarjana Terapan Keperawatan. Perjalanan ini tidak mudah, tetapi kebersamaan, dukungan dan semangat yang kita bagikan telah menjadi salah satu kekuatan terbesar dalam menyelesaikan setiap tantangan.
10. Seluruh pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam penyusunan skripsi ini, baik secara langsung maupun tidak langsung, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Peneliti telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun skripsi ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan skripsi ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 17 Juni 2026

Penulis

Widya Flora Hutagaol

P07520222123

## DAFTAR ISI

### Halaman

|                                             |              |
|---------------------------------------------|--------------|
| <b>HALAMAN JUDUL</b>                        |              |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>            | <b>i</b>     |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>              | <b>ii</b>    |
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b> | <b>iii</b>   |
| <b>BIODATA PENULIS.....</b>                 | <b>iv</b>    |
| <b>ABSTRAK .....</b>                        | <b>v</b>     |
| <b>ABSTRACT .....</b>                       | <b>vi</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                  | <b>vii</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                      | <b>ix</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                   | <b>xiii</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                   | <b>xiv</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                | <b>xv</b>    |
| <br><b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>           | <br><b>1</b> |
| A. Latar Belakang .....                     | 1            |
| B. Rumusan Masalah .....                    | 4            |
| C. Tujuan Penelitian .....                  | 4            |
| 1. Tujuan Umum .....                        | 4            |
| 2. Tujuan Khusus .....                      | 5            |
| D. Manfaat Penelitian .....                 | 5            |
| 1. Bagi Institusi Pendidikan .....          | 5            |
| 2. Bagi Tempat Penelitian .....             | 5            |
| 3. Bagi Peneliti .....                      | 5            |
| 4. Bagi Peneliti Lain.....                  | 6            |
| <br><b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>     | <br><b>7</b> |
| A. Konsep Dasar Stroke.....                 | 7            |
| 1. Defenisi Stroke.....                     | 7            |
| 2. Etiologi Stroke .....                    | 7            |

|                                                                       |           |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------|
| 3. Penyebab Stroke.....                                               | 8         |
| 4. Tanda dan Gejala Stroke .....                                      | 9         |
| 5. Klasifikasi Stroke .....                                           | 10        |
| 6. Patofisiologi Stroke .....                                         | 12        |
| 7. Faktor Resiko Stroke .....                                         | 14        |
| B. Konsep Dasar Ulkus Dekubitus .....                                 | 15        |
| 1. Defenisi Ulkus Dekubitus .....                                     | 15        |
| 2. Patofisiologi Ulkus Dekubitus .....                                | 16        |
| 3. Faktor Yang Mempengaruhi Ulkus Dekubitus .....                     | 17        |
| 4. Klasifikasi Ulkus Dekubitus .....                                  | 17        |
| 5. Area Yang Biasa Terjadi Dekubitus .....                            | 18        |
| 6. Komplikasi Ulkus Dekubitus .....                                   | 19        |
| 7. Pencegahan Ulkus Dekubitus.....                                    | 19        |
| C. Konsep Dasar Alih Baring Posisi Miring Kanan Dan Miring Kiri ..... | 20        |
| 1. Defenisi Perubahan Posisi Miring Kanan Dan Kiri .....              | 20        |
| 2. Tujuan Alih Baring .....                                           | 22        |
| 3. Manfaat Alih Baring .....                                          | 22        |
| D. Kerangka Konsep .....                                              | 23        |
| E. Variabel Penelitian .....                                          | 23        |
| F. Defenisi Operasional .....                                         | 24        |
| G. Hipotesis Penelitian.....                                          | 25        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>                                | <b>26</b> |
| A. Desain Penelitian.....                                             | 26        |
| B. Lokasi Dan Waktu Penelitian .....                                  | 27        |
| C. Populasi Dan Sampel .....                                          | 27        |
| D. Jenis Pengumpulan Data .....                                       | 30        |
| E. Pengelolaan Data.....                                              | 31        |
| F. Teknik Analisa Data.....                                           | 32        |
| G. Etika Penelitian .....                                             | 33        |

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| H. Tanpa Nama .....                      | 34        |
| I. Kerahasiaan (Confidentiality) .....   | 34        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b> | <b>35</b> |
| A. Hasil Penelitian .....                | 35        |
| B. Pembahasan.....                       | 41        |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>   | <b>52</b> |
| A. Kesimpulan .....                      | 52        |
| B. Saran.....                            | 53        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>               | <b>55</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                     | <b>59</b> |

## DAFTAR TABEL

|             |                                                                                                              |    |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2. 1. | Definisi Operasional.....                                                                                    | 24 |
| Tabel 4.1   | Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden .....                                                           | 36 |
| Tabel 4.2   | Tingkat Resiko Dekubitus Sebelum Diberikan Intervensi Kombinasi<br>Posisi Miring Kanan Dan Kiri .....        | 37 |
| Tabel 4.3   | Tingkat Resiko Dekubitus Sesudah Diberikan Intervensi Kombinasi<br>Posisi Miring Kanan Dan Miring Kiri ..... | 38 |
| Tabel 4.4   | Hasil Uji Normalitas Pre-test dan Post-test Tingkat Resiko Dekubitus ...                                     | 40 |
| Tabel 4.5   | Hasil Uji Wilcoxon Signed Rank Test Pre-test dan Post-test<br>Tingkat Resiko Dekubitus.....                  | 41 |

## DAFTAR GAMBAR

|          |                                                              |    |
|----------|--------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1 | Stadium Luka Tekan Berdasarkan <i>NPUAP</i> .....            | 18 |
| Gambar 2 | Kerangka Konsep .....                                        | 23 |
| Gambar 3 | Desain Penelitian <i>one grup pretest dan posttest</i> ..... | 26 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Kepada Responden
- Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Lembar SOP Pemberian Mobilisasi Miring Kanan dan Miring Kiri
- Lampiran 4 Lembar Observasi Posisi Miring Kanan dan Miring Kiri
- Lampiran 5 Lembar Observasi Braden Scale
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi Dosen Utama
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan Skripsi Dosen Pendamping
- Lampiran 8 Lembar Penilaian Derajat Dekubitus NPIAP/NPUAP
- Lampiran 9 Lembar Master Tabel Data Responden
- Lampiran 10 *Output SPSS Statistic*
- Lampiran 11 Surat Permohonan Survey Awal
- Lampiran 12 Surat Balasan Permohonan Survey Awal
- Lampiran 13 Ethical Clearance
- Lampiran 14 Surat Permohonan Izin Penelitian
- Lampiran 15 Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 16 Surat Selesai Pelaksanaan Penelitian
- Lampiran 17 Hasil Dokumentasi