

DAFTAR PUSTAKA

- Alimul, A & Hidayat (2016). Pengantar kebutuhan dasar manusia: aplikasi. Konsep dan proses keperawata. Jakarta
- Bluestein D, Javaheri A. Pressure Ulcers: *Prevention, Evaluation, and Management*. *Am Acad Fam Physician* [Internet]. 2008;78. Available from: www.aafp.org/afp
- Dodik Arso Wibowo, Bagaswara Dwi Saputra (2019) gambaran peran keluarga tentang pencegahan ulkus dekubitus pada pasien dengan gangguan imobilitas fisik tahun. SIKES Karya Husada Kediri [VOLUME: 10-NOMOR 01- juni 2019] ISSN: 2087-1287.
- Hoper, ira (2020). *Roles and function of a nurse*
- Jaul, E., Menjel, J. (2016) *pressure ulclers in the Elderly, as a public health problem*, 2(5), 4-7. <https://doi.org/10.4172/2329-9126.1000147>
- Kemenkes RI (2020) tentang prevelensi dekubitus di Indonesia. Kementerian Kesehatan RI [internet].2020
- Khojastehfar, S, Najafi Ghezeljeh, T, & Haghani, S. (2020). *Factors Related To Knowledge, Attitude, And Practice Of Nurses In Intensive Care Unit In The Area Of Pressure Ulcer Prefention: A Multicenter Study*. *Journal Pf Tissue Viability*,29(2), 76-81. <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2020.02.002>
- Knight, J.(2019). *Effects of Bedrest 6: Bones, Skin, Self-Concept and Self-Esteem*. *Nursing Time*, 155(5), 58-61.
- Kris (2015). Kerusakan struktur anatomi kulit tentang pencegahan ulkus dekubitus.

- Macro et al (2019). *What you should know about decubitus ulcers*.
- Mervis JS, Phillips TJ. *Pressure ulcers: Pathophysiology, epidemiology, risk factors, and presentation*. *J Am Acad Dermatol [Internet]*. 2019;81(4):881–90. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2018.12.069>
- National Pressure Ulcer Advisory Panel, *European pressure ulcer advisory panel & Pan Pacific Pressure Injury alliance*. (2019). *Prevention and treatment of pressure ulcers: Quick Reference Guide*. <https://international.guideline.com>.
- Olvin Kristin Manengkey, Rusdyana Tongkat (2018). “hubungan pengetahuan perawat tentang perawatan luka dekubitus dengan pelaksanaan perawatan luka dekubitus di ruang rawat inap rumah sakit”. Fakultas keperawatan universitas pembangunan manado volume 06 no.2 agustus 2018.
- Potter & Perry (2017). Pengaruh imobilisasi yang cukup lama. Edisi 4 volume 1
- Rehatta, N. M., Redjeki, I.S., & Musba, A.M.T. (2019). *Anestesiologi dan Terapi Intensif* (edisi pert). Jakarta: Gramedia Pustaka Utama
- Wilkinson, J.M., & Ahern, N.R. (2011). *Buku Saku Diagnosis Keperawatan: Diagnosis NANDA, Intervensi NIC*. Jakarta: EGC
- Zaidi SRH & Sharma S. (2021). *Decubitus Ulcers*. In: *Stat Pearls (Internet)*. *Treasure Island (FL): Stat Pearls Publishing*. Google Scholar

LAMPIRAN

1.1. Lampiran



R.S.U. MITRA SEJATI

Jln. AH Nasution No. 7 Telp. (061) 7875967
Pangkalan Masyhur Medan

No. : 2107/01/e/RSUMS/PKL/IV/2022

Lampiran : -

Hal : Izin Penelitian

Medan, 11 April 2022.

Kepada Yth.
Ketua STIKes Mitra Husda

di
Medan

Dengan hormat,

Berdasarkan surat yang kami terima Nomor 528/STIKes-MHM/IV/2022, tertanggal 07 April 2022, perihal permohonan Izin melaksanakan Penelitian bagi mahasiswa :

No.	Nama	NPM	Jurusan/ Prodi	Judul Penelitian
1.	Rota Kristiany Hoangmanslu	1919144011	Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga	Asuhan Keperawatan Pada pada Tn. X Dengan Ulkus Dekubitus Di Ruang Amarilis RSU Mitra Sejati Medan Tahun 2022

Dengan ini kami menerangkan bahwasanya mahasiswa tersebut diatas diizinkan untuk melaksanakan penelitian di RSU Mitra Sejati Medan selama tidak menyalahi peraturan.

Demikian izin dari kami, semoga hasilnya nanti dapat bermanfaat. Terima kasih.


dr. Nenna Yulia
 Plt. Direktur

Cc : File

1.2. Lampiran



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN

1. PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
2. PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
3. PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
4. PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPTA/2017

Nomor : 528/STIKes-MHM/I/IV/2022
Lamp. : -
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth. :
Direktur Rumah Sakit Mitra Sehati Medan.

Di,
Tempat,-

Dengan Hormat,

1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa Semester VI Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan T.A 2021/2022 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan,

2. Berkonsultasi dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/ Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk Penelitian di Rumah Sakit Mitra Sehati Medan Tahun 2022. Adapun kasus yang diambil Mahasiswa dibawah ini adalah :

Nama	NPM	Judul Kasus
Rotu Kristiany Boangmanalu	1919144011	Asuhan Keperawatan Pada Tn. X Dengan Ulkus Dekubitus Di ruang Amarilis RSU Mitra Sehati Medan Tahun 2022

3. Demikian Surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.


Dr. Siti Nurmaawan Sinaga, S.K.M, M.Kes

Tembusan :

1. Kaprodi
2. Pertinggal

Jl. Pintu Air IV Pagar 8 Kel. Kwala Bekah Kec. Medan Johor, Medan - 20142
Telp. (061) 8367405, www.mitrahusada.ac.id, email: stikesmitrahusadamedan18@gmail.com

SURAT PERSETUJUAN/INFORMED CONSENT

Medan, .../ .../

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

No.Telepon :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya Setuju/Menolak *untuk dilakukan tindakan berupa :

.....

Yang dilakukan oleh Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan sebagai berikut :

Nama : Rotu Kristiany Boangmanalu

NPM 1919144011

Prodi : Diploma Tiga Keperawatan

Dari penjelasan yang diberikan, saya telah mengerti segala hal yang berhubungan dengan tindakan tersebut.

Demikian surat persetujuan ini saya perbuat tanpa adanya paksaan dari pihak manapun

Pasien

Suami/Wali

(.....)

(.....)

Mahasiswa

(Rotu Kristiany Boangmanalu)

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN		
	PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA		
LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (LTA)			
No.Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	REVISI
FM-PM-LIV.Pd4-05/05-49-10	1	20 Apr 2022	00

Nama : Rotu Kristiany Boangmanalu
 Npm : 1919144011
 Dosen Pembimbing : Petra Diansari Zega, S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ny. N Dengan Ulkus Dekubitus Di Ruang Amarilis Rsu Mitra Sehati Tahun 2022

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Keterangan	TT Pembimbing
1.	15 Apr 2022	Pengajuan Judul	Perbaikan Judul	ef
2.	18 Apr 2022	Perbaikan Judul	Acc Judul	ef ef
3.	20 Apr 2022	Survey awal penelitian	Lanjut BAB I,II	ef
4.	21 Apr 2022	Perbaikan BAB I, II	Acc BAB I,II	ef ef
5.	28 Apr 2022	BAB III	Perbaikan BAB III	ef ef
6.	30 Apr 2022	Perbaikan BAB III	Acc BAB III	ef ef
7.	02 Mei 2022	BAB IV	Perbaikan BAB IV	ef ef
8.	05 Mei 2022	Perbaikan BAB IV	Acc BAB IV	ef ef
9.	12 Mei 2022	BAB V	Perbaikan BAB V	ef ef
10.	23 Mei 2022	Perbaikan BAB V	Acc BAB V	ef ef
11.		Acc LTA	Lanjut sidang LTA	ef ef
12.	07 Juni 2022	Sidang KTI	Perbaikan Revisi	ef ef
13.	22 Juni 2022	Revisi LTA BAB I, II, dan BAB IV	Acc Revisi LTA BAB I, II, dan BAB IV	ef ef
14.	25 Juni 2022	Revisi kembali	Acc Revisi	ef ef
15.	27 Juni 2022	Jilid lux		ef

Diketahui
 Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga
 Ka. Prodi


Martaulina S. SKM, S.Kep., Ns., M.Kes
 NIDN. 01-2109-7405

Pembimbing


Petra Diansari Zega, S.Kep., Ns., M.Kep
 NIDN. 01-05069501



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN

BERITA ACARA PERBAIKAN UJIAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama : **Rotu Kristiany Boangmanalu**
Npm : **1919144011**
Hari/tanggal : **Selasa/07 Juni 2022**
Jam : **16.00 Wib**
Ruang : **Gedung A Lantai 2**
Judul penelitian : **Asuhan Keperawatan Pada Ny.N Dengan Ulkus Dekubitus Di Ruang Amarilis Rsu Mitra Sejati Tahun 2022**

NO	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1.	BAB I	Susunan pengertian Ulkus Dekubitus
2.	BAB II	Perbaikan teori tentang ulkus dekubitus

Medan, 07 Juni 2022

Penguji I

Martaulina Sinaga, SKM.,S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN: 01-2109-7405



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN

BERITA ACARA PERBAIKAN UJIAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama : Rotu Kristiany Boangmanalu
Npm : 1919144011
Hari/tanggal : Selasa/07 Juni 2022
Jam : 16.00 Wib
Ruang : Gedung A Lantai 2
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny.N Dengan Ulkus Dekubitus Di Ruang Amarilis Rsu Mitra Sejati Tahun 2022

NO	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1.	BAB III	Menambahkan riwayat penyakit dahulu
2.	BAB IV	Perbaikan dignosa keperawatan

Medan, 07 Juni 2022

Penguji II

Lisbet Gurning, SKp., M.Kep
NIDN: 01-2809-7803



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN

BERITA ACARA PERBAIKAN UJIAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama : Rotu Kristiany Boangmanalu
Npm : 1919144011
Hari/tanggal : Selasa/07 Juni 2022
Jam : 16.00 WIB-selesai
Ruang : Daring Zoom di Gedung A lantai 2
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Pada Ny.N Dengan Ulkus Dekubitus Di Ruang Amarilis Rsu Mitra Sejati Tahun 2022

NO	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1.	BAB IV	Menambahkan evaluasi dihari ke 2 dan 3
2.	Daftar pustaka	Perbaiki daftar pustaka

Medan, 07 Juni 2022

Penguji III

Petra Diansari Zega, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN: 01-0506-9501

FILE TURNITIN ROTU KRISTIANY BOANGMANALU FULL

ORIGINALITY REPORT

19%	19%	1%	4%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositori.usu.ac.id Internet Source	5%
2	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus Student Paper	2%
3	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2%
4	text-id.123dok.com Internet Source	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	pdfcoffee.com Internet Source	1%
7	Submitted to Sultan Agung Islamic University Student Paper	1%
8	www.coursehero.com Internet Source	1%
9	fusion.rifainstitute.com Internet Source	<1%

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA		
BERITA ACARA PERBAIKAN SKRIPSI/TUGAS AKHIR			
No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-I.IV.Pd2-05/22-07	1-1	18 Oktober 2017	00

Nama : Rotu Kristiany Boang Manalu
NPM : 1919144011
Hari/Tanggal : Kamis, Juni 2023
Jam : 10.00 wib
Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ny.N Dengan Ulkus Dekubitus di Ruang Amarilis RSU Mitra Sejati Medan
Nama Dosen : Petra Diansari Zega, S.Kep., Ns., M.Kep

No	Masukan Penguji	Yang diperbaiki
1	1. Perbaikan di Bab I Tentang Latar Belakang di halaman 1 di paragraf ke dua Yaitu : Perbaikan pada bab 1 Ny. n yang di mana n harus di ganti dengan huruf besar atau N di setiap halaman yang ada. 2. Menambahkan data tentang dekubitus 3. Mencari jurnal tentang peran perawat.	1. Setelah di perbaiki Asuhan Keperawatan Pada Ny. N dengan ulkus dekubitusdi ruang Amarilis RSU Mitra Sejati Medan tahun 2022. 2. Menurut data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, prevalensi kasus dekubitus di Indonesia meningkat sebesar 0,7% selama lima tahun sebelumnya menjadi 8,2 kejadian per 1000 penduduk, dengan angka kejadian terendah di Jambi sebesar 4,5% dan Sulawesi Selatan mengalami tertinggi sebesar 12,8% (Kemenkes RI, 2020). Dari hasil <i>bedrest</i> total, 45 pasien <i>bedrest</i> dirawat di Rumah Sakit Haji Adam Malik Medan, dengan 88,8% diantaranya adanya ulkus dekubitus derajat I. Ada 265 pasien dekubitus, menurut informasi dari Dinas Kesehatan Sumut (Dinkes, 2019). 3. Luka tekan atau ulkus dekubitus juga di jadikan sebagai indikator terhadap kualitas pelayanan rumah sakit dan merupakan masalah yang utama dalam profesi keperawatan dan peran keperawatan yang dimana seorang perawat memiliki peran dan kewenangan untuk menjalankan tugas dan tanggung jawab keperawatan secara profesional sesuai dengan kode etik profesinya. Peran seorang perawat antara lain

		peran sebagai pelaksana, peran sebagai pendidik, peran sebagai pengelola dan peran sebagai peneliti (Asmadi, 2015). Dalam melaksanakan asuhan keperawatan, perawat memiliki peran dan fungsi sebagai perawat di antaranya pemberi perawatan, sebagai advokat keluarga, pencegahan penyakit, pendidikan, konseling, kolaborasi, pengambil keputusan dan penelitian (Hoper ira, 2020). 4. Referensi - Kemenkes RI (2020) tentang prevalensi dekubitus di Indonesia. Kementerian Kesehatan RI [internet]. 2020 - Hoper, ira. 2020 Roles and Functions of a Nurse
2.	1. Perbaiki Bab II mengenai teori tentang defenisi dari ulkus dekubitus. 2. Kurangnya teori pada derajat luka	1. Ulkus dekubitus adalah lesi jaringan lunak yang berkembang pada tubuh dan kulit akibat tekanan terus-menerus atau berlarut-larut pada kulit. Bisul ini dapat berkembang di ishium, trokanter mayor, sakrum, tumit, dan oksiput, di antara bagian tulang tubuh lainnya. Sulit bagi orang-orang ini untuk menyesuaikan postur tubuh mereka karena cedera ini kebanyakan mempengaruhi mereka yang angka kematiannya menurun (Zaidi & Sharma, 2021). 2. Menurut <i>National Pressure Ulcer Advidsory Panel</i> (NPUAP) ulkus dekubitus terbagi menjadi 4 derajat yaitu: Derajat 1, adanya gejala yang meliputi fluktuasi suhu pada kulit yang dingin atau hangat, perubahan terus-menerus pada jaringan yang mungkin terasa lebih lembut atau lebih keras, dan luka yang muncul seperti kemerahan pada kulit. Derajat 2, kerusakan pada seluruh atau kedua lapisan eidermis dan dermis, serta lapisan kulit lainnya, mengakibatkan luka yang melepuh dan tidak terlalu dalam. Derajat 3, rusaknya lapisan kulit dengan menyeluruh seperti kerusakan dari jantung subkutan ataupun yang lebih dari dalam. Derajat 4, cedera dekubitus derajat 4 juga meliputi kerusakan pada lapisan kulit secara

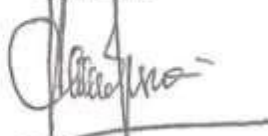
		keseluruhan, kerusakan yang cukup parah hingga melukai otot, serta tendon, serta terdapat lubang cukup dalam dan saluran sinus. 3. Referensi - Zaidi SRH, Sharma S. (2021). <i>Decubitus Ulcer</i>. In: <i>Stat Pearls</i> (internet). <i>Treasure Island (FL): Stat Pearls Publishing</i>. Google Scholar - Natonal Pressure Ulcer Advidsory Panel, <i>European pressure ulcer advisory panel & Pan Pacific Pressure Injuri alliance</i>. (2019). <i>Prevetion and treatment of pressure ulcers: Quick Reference Guide</i>. Interntionalguideline.com.
3	Perbaikan di Bab IV tentang pembahasan harus di sesuaikan di kasus dan asuhan yang sudah di terapkan sehingga berkesinambungan.	Hasil yang sudah di perbaiki di bab IV: 1. Pengkajian Pada langkah awal yaitu pengkajian disini yang kita lakukan yaitu pengumpulan data awal pada klien atau informasi secara lengkap sesuai dengan kondisi pasien tersebut. Dari hasil pengkajian yang sudah di dapati atau di lakukan dari data subkejtif di dapatkan pada kunjungan pertama tanggal 11 april 2022 remaja Ny. N umur 95 tahun datang dengan penurunan kesadaran, dan juga mengalami luka pada punggung di akibatkan karena kurangnya aktifitas pada si klien dengan TTV: TD: 105/70 mmHg, Suhu: 36,7°C, dan RR: 22x/I N: 122 x/I dari data objektif atau pemeriksaan khusus di dapati juga pada bagian paha dan kaki terdapat sedikit lecet di akibatkan karena kurangnya pada pergerakan. 2. Diagnosa keperawatan Berdasarkan asuhan keperawatan uang di kemukakan oleh Asmadi (2018) dan mengacu pada standar diagnosa keperawatan maka yang di tegakkan pada klien Ny. N ada 3 yaitu: 1) gangguan integritas kulit berhubungan dengan neuropati perifer. 2) gangguan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri. 3) resiko

		infeksi berhubungan dengan destruksi jaringan (pada luka dekubitus). 3. Perencanaan Keperawatan Dalam perencanaan asuhan keperawatan dan penyusunan rencana di sesuaikan dengan teori yang ada sesuai dengan kebutuhan dan kondisi pada pasien. Dalam perencanaan asuhan keperawatan sesuai dengan kasus gangguan integritas kulit. 4. Intervensi Keperawatan Tahap ketiga proses keperawatan adalah perencanaan terhadap masalah yang di alami klien. Perencanaan tindakan keperawatan dengan diagnosa keperawatan resiko infeksi berhubungan dengan destruksi jaringan (luka pada dekubitus) yang di lakukan yaitu kaji faktor meningkatnya resiko infeksi: lanjut usia, respon imun rendah serta malnutrisi, periksa tanda tanda infeksi, lakukan personal hygiene untuk melindungi tubuh dari infeksi, jelaskan kepada keluarga tanda tanda infeksi, kolaborasi dengan ahli gizi asupan nutrisi TKTP, awasi gejala terkait infeksi seperti demam perubahan denyut nadi dan perubahan luka, sekresi, serta penurunan berat badan, kelelahan dan malaise, batasi jumlah kunjungan dan promosikan penggunaan APD. 5. Implementasi keperawatan Implementasi yang dilakukan pada klien dimulai pada tanggal 12 april 2022 sampai 14 april 2022 untuk diagnosa keperawatan resiko infeksi berhubungan dengan destruksi jaringan (pada luka ulkus dekubitus) sudah di lakukan sesuai intervensi asuhan keperawatan yang telah di susun. Implementasi pada diagnosa resiko infeksi berhubungan dengan destruksi jaringan (pada ulkus dekubitus) yang di lakukan ialah kaji faktor yang meningkatkan resiko infeksi: lanjut usia, respon imune, rendah malnutrisi. 6. Evaluasi Keperawatan
--	--	---

		Evaluasi keperawatan mengukur keberhasilan dari rencana dan pelaksanaan tindakan keperawatan yang dilakukan dalam memenuhi kebutuhan klien. Penilaian adalah tahap yang menentukan apakah tujuan tercapai. Evaluasi selalu berkaitan dengan tujuan yaitu pada komponen kognitif, afektif, psikomotor, perubahan fungsi dan tanda dan gejala. Hasil evaluasi dilakukan pada klien teratasi setelah 3 hari dilakukan asuhan keperawatan yaitu gangguan integritas kulit berhubungan dengan gangguan neuropati perifer, hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan nyeri, resiko infeksi berhubungan dengan destruksi jaringan (pada luka ulkus dekubitus).
--	--	--

Medan, juni 2023

Menyetujui,
Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga
Ka.Prودي



Martaulina sinaga, SKM., S.Kep., Ns., M.Kes

Pembimbing



Petra Diansari Zega, S.Kep., Ns., M.Kep