



**PEGARUH EDUKASI TERHADAP TINGKAT  
PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG  
PENCEGAHAN LUKA TEKAN  
DI RS X**

OLEH: Ginanjar Sulistianto

NIM: 2016-12-017

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus  
PROGRAM S1 KEPERWATAN  
JAKARTA  
2018**



**PEGARUH EDUKASI TERHADAP TINGKAT  
PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG  
PENCEGAHAN LUKA TEKAN  
DI RS X**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
**SARJANA KEPERAWATAN**

OLEH: Ginanjar Sulistianto

NIM: 2016-12-017

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus  
PROGRAM S1 KEPERWATAN  
JAKARTA  
2018**

# **SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

## **PROGRAM S-1 KEPERAWATAN**

Laporan Penelitian

Maret 2018

Ginanjar Sulistianto

### **Pengaruh Edukasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Pencegahan Luka Tekan Di RS X**

#### **ABSTRAK**

Perawat sebagai tim kesehatan melaksanakan pelayanan secara menyeluruh memiliki tanggung jawab dalam pelayanan kesehatan, salah satunya adalah pencegahan terjadinya luka tekan. Dalam upaya pencegahan luka tekan perlu memperhatikan pengetahuan yang dimiliki oleh perawat sehingga pelayanan menjadi lebih baik. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan perawat tentang pencegahan luka tekan. Jenis penelitian kuantitatif dengan desain penelitian *true experiment* dengan rancangan *post test only control group design*. Penelitian dilaksanakan pada bulan Agustus-Desember 2017. Pengambilan sampel menggunakan teknik *random sampling* dan didapatkan sebanyak 108 perawat yang dibagi menjadi 54 perawat kelompok kontrol dan 54 perawat kelompok intervensi yang berdinas di ruang rawat inap dewasa. Edukasi diberikan dalam satu sesi dan dievaluasi menggunakan kuesioner, selanjutnya dianalisa menggunakan analisis statistik *Mann-Whitney*. Hasil penelitian univariat menunjukkan mayoritas perawat berusia 26-35 tahun sebanyak 33 (61,1%) kelompok kontrol dan 25 (46,3%) kelompok intervensi, jenis kelamin perempuan sebanyak 37 (68,5%) kelompok kontrol dan 50 (92,6%) kelompok intervensi, pendidikan DIII sebanyak 32 (59,3%) kelompok kontrol dan 29 (53,7%) kelompok intervensi, masa kerja 1-10 tahun sebanyak 47 (87%) kelompok kontrol dan 28 (51,9%) kelompok intervensi, dan tingkat pengetahuan kelompok kontrol kategori cukup 37 perawat (68,5%), kelompok intervensi kategori baik 54 perawat (100%). Terdapat perbedaan signifikan antara tingkat pengetahuan perawat tentang pencegahan luka tekan antara kelompok kontrol dengan kelompok intervensi dengan nilai *p-value* 0,000. Hasil penelitian menunjukkan pemberian edukasi tentang pencegahan luka tekan terbukti efektif meningkatkan pengetahuan perawat. Diharapkan perawat lebih memahami tentang patofisiologi, cara perawatan kulit, reposisi dan mobilisasi serta penggunaan permukaan pendukung. Edukasi dapat diberikan secara teratur setiap bulan.

Kata Kunci: Edukasi Luka Tekan, Pengetahuan Perawat, Luka Tekan

Daftar Pustaka: 32 referensi 2004-2017

# **SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES**

## **BACHELOR NURSING PROGRAM**

Research Report

March 2018

Ginanjar Sulistianto

### **The Effect of Health Education to Nursing's level of Knowledge on Pressure Ulcer Prevention In X Hospital**

#### **ABSTRACT**

Nurses as a health profession need to perform comprehensive services as their responsibility in health care services, especially in preventing the occurrence of pressure ulcer. Level of knowledge of nurses need to be considered when discussing prevention of pressure ulcer. The purpose of this research was to identify the effect of health education to nursing's level of knowledge on pressure ulcer prevention. True experiment design with posttest only control group was applied in this study. The study was conducted from August to December 2017. There were 108 nurses chosen as respondent using random sampling technique and divided into 54 nurses as control and 54 nurses as experimental group. Health education was delivered in 1 session and Questionnaire was given as the tools; the results were analyze using Mann-Whitney statistical test. From univariate analysis, it was shown that majority of respondents were aged 26-35 years old both in control (61.1%) and experimental (46.3%) group; female in control (68,5%) and experimental (92,6%) group; graduated from diploma III in control (59,3%) and experimental (53,7%) group; have working experience 1-10 years in control (87%) and experimental (51,9%) group; and 37 nurses (68,5%) in control group have moderate level of knowledge, while 54 nurses (100%) in experimental group have high level of knowledge. The results revealed that there was significant difference of control group and experiment group in nurse's level of knowledge, with p value 0.000. It was discovered that health education for nurses is effective to increase level of knowledge on prevention of pressure ulcer. It is suggested to nurses to gain more knowledge on pathophysiology, skin care, patient reposition and mobilization, and using support surface to prevent pressure ulcer. This education may provide once in a month regularly to achieve better knowledge.

Keywords:, Education, Pressure Ulcer, Nurse's level of Knowledge

References: 32 references 2004-2017

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

NAMA : Ginanjar Sulistianto  
NIM : 2016-12-017  
Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, maka saya bersedia menerima sanksi yang akan di berikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, Maret 2018



(Ginanjar Sulistianto)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN**

### **PENGARUH EDUKASI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PENCEGAHAN LUKA TEKAN DI RS X**

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji Laporan Penelitian  
Program S1 Keperawatan Sint Carolus

Jakarta, Maret 2018

Pembimbing Metodelogi

Pembimbing Materi

(Sada Rasmada, SPT., MKM)

(Fransiska Dewi Prabawati, MAN)

Mengetahui:

Koordinator M.K Riset Keperawatan

(E. Sri Indiyah Supriyanti, S.Kep., M.Kes)

**LEMBAR PENGESAHAN**

**PANITIA SIDANG  
UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM S1 KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus**

Jakarta, Maret 2018

**Ketua**



(Ns. Maria Lousiana., M.Biomed)

**Anggota**



(Fransiska Dewi Prabawati, MAN)

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
**PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa/i Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus:

Nama : Ginanjar Sulistianto

NIM : 2016-12-017

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Hak Bebas Royalty Noneksklusif atas skripsi saya yang berjudul:

**Pengaruh Edukasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Pencegahan Luka Tekan Di RS X**

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan demikian saya memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, Maret 2018

Yang menyatakan



(Ginanjar Sulistianto)

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadirat Allah SWT. berkat rahmat dan hidayahnya maka penelitian ini dapat disusun penulis untuk diajukan sebagai salah satu syarat mendapat gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep), pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan SINT Carolus Jakarta.

Adapun judul penelitian ini adalah “Pengaruh Edukasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Pencegahan Luka Tekan Di RS X”.

Dalam penulisan penelitian ini, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan, baik dari segi penyusunan maupun penulisan, namun besar harapan penulis kiranya tulisan yang sederhana ini dapat menambah perbendaharaan perpustakaan dan menjadi bahan bacaan bagi kita.

Pada kesempatan ini dengan kesungguhan hati dan rasa tulus ikhlas penulis ingin menyampaikan ungkapan terima kasih serta penghargaan yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp.,MKes. Selaku Direktur Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Jakarta.
2. Ibu Ns. Elisabeth Isti Daryati, S.Kep. MSN. Selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Jakarta dan selaku pembimbing materi riset keperawatan.
3. Ibu E. Sri Indiyah Supriyanti, SKp.,MKes. Selaku Koordinator Metodologi Riset Keperawatan.
4. Ibu Fransiska Dewi Prabawati, MAN. Selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingannya kepada penulis, nasehat dan petunjuk serta ilmu pengetahuan yang sangat bermanfaat, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
5. Ibu Sada Rasmada, SPt., MKM. Selaku dosen pembimbing metodologi riset yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingannya kepada penulis, nasehat dan petunjuk serta ilmu pengetahuan yang sangat bermanfaat, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
6. Ibu Ns. Maria Lousiana., S.Kep.,M.Bio.Med. Selaku dosen penguji hasil sidang penelitian keperawatan yang telah memberikan nasihat dan petunjuk kepada penulis.

7. Seluruh staff dan dosen yang telah banyak memberikan pengetahuan dan bimbingan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIK SINT Carolus Jakarta.
8. Sejuta cinta dan terima kasih kepada Ayah, Ibu dan istri serta anak ku tercinta Muhammad Dzaky Almair atas semua kasih sayang, bimbingan, dorongan moril dan materil sehingga penulis mampu untuk menyelesaikan penelitian ini.
9. dr. Sony, Sp.B. yang telah banyak membantu penulis, memberikan semangat dan membantu mengumpulkan referensi sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
10. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada penulis selama menyelesaikan penelitian ini, terima kasih atas kebersamaan kita selama ini.

Sebagai penutup, penulis mengharapakan kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan penelitian ini dihari yang akan datang.

Akhir kata, penulis mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya untuk semua pihak yang telah membantu penulis.

Jakarta, Maret 2018

Penulis,

GINANJAR SULISTIANTO

NIM : 2016-12-017

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL -----</b>	i
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS -----</b>	ii
<b>ABSTRAK / ABSTRACT -----</b>	iii
<b>LEMBAR PERSETUJUAN-----</b>	v
<b>LEMBAR PENGESAHAN-----</b>	vi
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP-----</b>	vii
<b>KATA PENGANTAR -----</b>	viii
<b>DAFTAR ISI -----</b>	x
<b>DAFTAR GAMBAR-----</b>	xii
<b>DAFTAR TABEL -----</b>	xiii
<b>DAFTAR LAMPIRAN-----</b>	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN-----</b>	1
A. Latar Belakang Penelitian-----	1
B. Rumusan Masalah Penelitian-----	4
C. Tujuan Penelitian-----	4
D. Manfaat Penelitian -----	5
E. Ruang Lingkup Penelitian -----	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Luka Tekan ( <i>Pressure Ulcer</i> ) -----	7
1. Pengertian Luka Tekan -----	7
2. Anatomi Kulit -----	7
3. Fisiologi Kulit -----	10
4. Etiologi Luka Tekan-----	12
5. Patofisiologi Luka Tekan -----	13
6. Faktor Resiko Luka Tekan -----	15
7. Faktor Predisposisi Luka Tekan -----	16
8. Stadium Luka Tekan -----	18
9. Lokasi Luka Tekan -----	22
10. Pencegahan Luka Tekan -----	24
B. Pengetahuan ( <i>Knowledge</i> ) -----	35
1. Konsep Pengetahuan -----	35

2. Tingkat Pengetahuan -----	35
3. Cara Memperoleh Pengetahuan-----	37
4. Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan-----	38
C. Asuhan Keperawatan -----	40
1. Pengkajian Keperawatan-----	40
2. Diagnosa Keperawatan-----	40
3. Intervensi Keperawatan-----	40
4. Implementasi Keperawatan-----	40
5. Evaluasi Keperawatan-----	41
D. Penelitian Terkait -----	41
<b>BAB III KERANGKA KONSEP</b>	
A. Kerangka Konsep -----	44
B. Hipotesis-----	45
C. Definisi Operasional -----	45
<b>BAB IV METODE DAN PROSEDUR PENELITIAN</b>	
A. Desain Penelitian-----	49
B. Populasi dan Sampel Penelitian-----	49
C. Tempat dan Waktu Penelitian -----	50
D. Etika Penelitian-----	51
E. Alat Pengumpul Data-----	52
F. Metode Pengumpulan Data-----	54
G. Metode Pengolahan Data -----	55
H. Teknik Analisa Data -----	56
<b>BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Gambaran RS X -----	57
B. Hasil Penelitian-----	57
C. Keterbatasan Penelitian -----	68
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan -----	69
B. Saran -----	69

## **DAFTAR PUSTAKA**

## DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 2.1 Anatomi Kulit-----	8
Gambar 2.2 Luka Tekan Stadium <i>Suspected Deep Tissue Injury</i> -----	19
Gambar 2.3 Luka Tekan Stadium <i>Unstageable</i> -----	19
Gambar 2.4 Luka Tekan Stadium I ( <i>Non Blanchable Erythema</i> ) -----	20
Gambar 2.5 Luka Tekan Stadium II ( <i>Partial Thickness Loss</i> )-----	21
Gambar 2.6 Luka Tekan Stadium III ( <i>Full Thickness Tissue Loss</i> )-----	21
Gambar 2.7 Luka Tekan Stadium IV ( <i>Full Thickness Tissue Loss</i> ) -----	22
Gambar 2.8 Lokasi Luka Tekan-----	23
Gambar 2.9 Posisi Berbaring Miring 30 Derajat -----	32
Gambar 2.10 Posisi Menjembatani Menggunakan Bantal -----	33
Gambar 2.11 Posisi Tumit-----	33
Gambar 3.1 Kerangka Konsep -----	44

## **DAFTAR TABEL**

	Hal
Tabel 3.1 Definisi Operasional -----	46
Tabel 4.1 Reliabilitas Kuesioner-----	53
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia -----	58
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin -----	58
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan-----	59
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Masa Kerja -----	60
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Hasil Kuesioner----	61
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan	65
Tabel 5.7 Perbedaan Pengetahuan Antara Kelompok Kontrol Dan Kelompok Intervensi -----	65

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |             |  |
|-------------|--|
| Lampiran 1  | Lembar Persetujuan                           |
| Lampiran 2  | Lembar Permohonan Menjadi responden          |
| Lampiran 3  | Kuesioner A                                  |
| Lampiran 4  | Kuesioner B                                  |
| Lampiran 5  | Satuan Acara Penyuluhan (SAP)                |
| Lampiran 6  | <i>NPUAP, EPUAP dan PPPIA Guideline 2014</i> |
| Lampiran 7  | <i>Braden Scale</i>                          |
| Lampiran 8  | Hasil Olah Data SPSS Validitas               |
| Lampiran 9  | Hasil Olah Data SPSS Reliabilitas            |
| Lampiran 10 | Hasil Olah Data SPSS Analisa Univariat       |
| Lampiran 11 | Hasil Olah Data SPSS Bivariat                |
| Lampiran 12 | Surat Uji Valid                              |
| Lampiran 13 | Surat Penelitian                             |
| Lampiran 12 | Lembar Konsultasi                            |