

**SKRIPSI**

**GAMBARAN PENILAIAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN  
DENGAN VENTILATOR DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU)  
RS SWASTA SURABAYA**



**SONYA ANITA NURMAYASARI**  
**202202078**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK  
ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024**

## SKRIPSI

### GAMBARAN PENILAIAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN DENGAN VENTILATOR DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RS SWASTA SURABAYA



**SONYA ANITA NURMAYASARI**  
**202202078**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK  
ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024**

## **HALAMAN PERSYARATAN GELAR**

### **GAMBARAN PENILAIAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN DENGAN VENTILATOR DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RS SWASTA SURABAYA**

**SKRIPSI**

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan ( S. Kep. )

Dalam Program Studi Ilmu Keperawatan

**SONYA ANITA NURMAYASARI**  
**202202078**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK  
ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024**

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Saya yang bertanda tangan:

Nama : Sonya Anita Nurmayasari  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
NIM : 202202078  
Tempat Tanggal Lahir : Blitar, 05 April 1983  
Alamat : Ngagel Rejo Kidul 54-D Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa:

**“Gambaran Penilaian Resiko Dekubitus Pada Pasien Dengan Ventilator di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RS Swasta Surabaya”**

Adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat maupun materi-materi dari sumber yang lain yang telah dikutip sesuai dengan cara penulisan referensi yang sesuai.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang telah dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Sarjana Keperawatan yang nanti saya dapat.

Surabaya, 20 Juni 2024



Sonya Anita Nurmayasari  
202202078

**LEMBAR PENGESAHAN**

**SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA**

**20 JUNI 2024**

Oleh:

Pembimbing 2



Sr Sri Winarni SSpS MN., Ners  
NRK. 112.001.019

Pembimbing 1



Widayani Yuliana., S.Kep., M.Kes., Ners  
NRK. 112.005.022

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu kesehatan  
Katolik St. Vincentius A Paulo



Arief Widya Prasetya, M.Kep., Ners  
NRK. 112.002.020

Ketua Program Studi  
Ilmu Keperawatan



Ni Luh Agustini Purnama, M.Kep., Ners  
NRK. 112.005.023

## **HALAMAN PENGESAHAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI**

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Sonya Anita Nurmayasari  
NIM : 202202078  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul : Gambaran Penilaian Resiko Dekubitus pada Pasien  
Dengan Ventilator Di Ruang Intensive Care Unit (ICU)  
RS Swasta Surabaya.

Skripsi ini telah diuji dan dinilai

Oleh Panitia Penguji Pada Program Studi Ilmu Keperawatan

STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya

Pada 20 Juni 2024

Panitia Penguji,

1. Ketua Penguji : Cicilia Wahju Djajanti., S.Kep., M.Kes., Ners (  )
2. Anggota Penguji 1 : Widayani Yuliana., S.Kep., M.Kes., Ners (  )
3. Anggota Penguji 2: Sr. Sri Winarni SSpS MN., Ners (  )

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“GAMBARAN PENILAIAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN DENGAN VENTILATOR DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RS SWASTA SURABAYA”** tepat pada waktunya.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis menyadari semua kekurangan dan keterbatasan yang ada, sehingga dalam menyelesaikan ini tidak terlepas dari bantuan dari berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan dan pengarahan yang sangat berguna bagi penulis. Oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankanlah peneliti untuk menyampaikan terimakasih setulus- tulusnya kepada:

- 1) Widayani Yuliana, SKep., M.Kes., Ners selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulis dengan sabar, memberikan masukan dan arahan dalam pembuatan skripsi ini.
- 2) Sr Sri Winarni SSpS MN., Ners selaku dosen pembimbing II dan Direktur Keperawatan RSK Surabaya yang telah mengarahkan penulis, membimbing dengan sabar dan memberikan support bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.
- 3) Arief Widya Prasetya, M.Kep., Ners selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang memberikan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini.

- 4) Ni Luh Agustini Purnama, M.Kep., Ners selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang memberikan kesempatan dan dorongan kepada penulis untuk menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
- 5) Staf pendidikan, sekretariat dan perpustakaan STIKES St. Vincentius a Paulo Surabaya atas peran sertanya untuk kelancaran proses penyusunan skripsi ini.
- 6) Direktur Rumah Sakit Swasta Surabaya yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian di Rumah sakit Swasta Surabaya.
- 7) Veronika Kristiastutik, S.Kep., Ners sebagai kepala ruang perawatan ICU Rumah Sakit Swasta Surabaya, serta dr Nico, dr Budi, Bu Lilis , Bu Erna, Bu Lilik, Bu Nina dan seluruh teman-temanku unit ICU, Damian, CATH-LAB, HD yang telah memberikan inspirasi dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
- 8) Ni Ketut Suadyani, S.Kep., M. Kep., Ners sebagai Kepala Instalasi Perawatan Khusus yang selalu support dan memberikan masukan bagi penulis
- 9) Suamiku dan anakku tersayang yang selalu mendampingi, memberikan dukungan dan doa, seluruh keluarga besarku yang memberikan dukungan dan mencerahkan kasih sayang dan doa selama proses penyusunan skripsi ini.
- 10) Teman- teman seperjuangan “JB 2022” terutama Mbak Dyah, Putri, dek Acell dan dek Lusi yang selalu memberikan dukungan dan kompak selalu.

- 11) Untuk semua pihak, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang selalu memberikan bantuan dan dukungan selama proses pembuatan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih jauh dari sempurna. Untuk itu penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan skripsi ini.

Surabaya, 20 Juni 2024

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS**

**AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademia STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya,  
saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sonya Anita Nurmayasari

NIM : 202202078

Program studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada  
STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya Hak Bebas Royalti Noneksklusif  
(*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

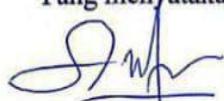
**“Gambaran Penilaian Resiko Dekubitus Pada Pasien Dengan Ventilator Di  
Ruang Intensive Care Unit (ICU) RS Swasta Surabaya”.**

Berserta perangkat yang diperlukan. Dengan hak bebas Royalti Nonekslusif ini  
STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya berhak menyimpan,  
mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat,  
dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya  
sebagai penulis dan sebagai pemilik cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Surabaya, 20 Juni 2024

Yang menyatakan



( Sonya Anita Nurmayasari )

## ***ABSTRACT***

### ***DESCRIPTION OF PRESSURE ULCER RISK ASSESSMENT IN PATIENTS WITH VENTILATOR IN THE INTENSIVE CARE UNIT (ICU) PRIVATE HOSPITAL SURABAYA***

**SONYA ANITA NURMAYASARI**  
(202202078)

*Decubitus is skin damage due to pressure on certain areas. The phenomenon is that many patients on ventilators experienced pressure ulcers, so to find out this incident a risk assessment needs to be carried out to prevent pressure ulcers. The aim of this study is to determine the risk assessment for pressure ulcers in patients with ventilators. This research is a descriptive study. The population of this research are all the patients that used ventilator came as a new patient from Emergency room. Sampling used a purposive sampling technique of 55 medical record data from new patients using ventilators. The variable in this study is the risk assessment for pressure ulcers. The instrument used the Norton scale with a validity test of 80%. The research results showed that 36.4% of respondents were at very high risk, 36.4% of respondents were at high risk, 16.3% of respondents were at moderate risk and 10.9% of respondents were at low risk. Based on the results of the research, it is necessary to monitor the level of consciousness and monitor the changes of the body weight to avoid the occurrence of pressure ulcer, and also necessary to use indicators for risky patient (for example, giving a decubitus risk bracelet).*

*Keywords:* Ventilator, risk of pressure ulcer, ICU

## **ABSTRAK**

### **GAMBARAN PENILAIAN RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN DENGAN VENTILATOR DI RUANG INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RS SWASTA SURABAYA**

**SONYA ANITA NURMAYASARI**  
**(202202078)**

Dekubitus adalah kerusakan kulit oleh karena penekanan pada daerah tertentu. Fenomena pasien dengan ventilator banyak mengalami dekubitus sehingga untuk mengetahui kejadian tersebut perlu dilakukan penilaian resiko dekubitus guna pencegahan dekubitus. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui gambaran penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif. Populasi pada penelitian semua pasien baru dari IGD yang menggunakan ventilator. Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* sebanyak 55 data rekam medis pasien baru yang menggunakan ventilator. Variabel penelitian ini adalah penilaian resiko dekubitus. Instrument menggunakan *Norton scale* dengan uji validitas 80%. Hasil penelitian didapatkan bahwa 36,4% responden beresiko sangat tinggi, 36,4% responden beresiko tinggi, 16,3% responden beresiko sedang dan 10,9% responden beresiko rendah. Berdasarkan hasil penelitian pasien dengan ventilator perlu dilakukan pemantauan tentang tingkat kesadaran, perubahan berat badan untuk menghindari terjadinya luka dekubitus dan pemakaian indikator yang menandai pasien beresiko dekubitus (misalnya pemberian gelang resiko dekubitus).

Kata Kunci : Ventilator, resiko dekubitus, ICU

## DAFTAR ISI

Sampul Depan .....	i
Sampul Dalam .....	ii
Halaman Persyaratan Gelar.....	iii
Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	iv
Lembar Pengesahan.....	v
Halaman Pengesahan Panitia Penguji.....	vi
Kata Pengantar.....	vii
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi.....	x
<i>Abstract</i> .....	xi
Abstrak.....	xii
Daftar Isi.....	viii
Daftar Tabel.....	xv
Daftar Bagan.....	xvi
Daftar Gambar.....	xvii
Daftar Diagram.....	xviii
Daftar Lampiran.....	xix
Daftar Singkatan.....	xx
 <b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	 <b>1</b>
1.1.... Latar Belakang.....	1
1.2.... Rumusan Masalah.....	4
1.3.... Tujuan Penelitian.....	4
1.4.... Manfaat Penelitian.....	5
 <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	 <b>6</b>
2.1.... Dekubitus.....	6
2.1.1. Pengertian Dekubitus.....	6
2.1.2. Faktor resiko terjadinya dekubitus.....	6
2.1.3. Klasifikasi stadium luka dekubitus .....	14
2.1.4. Proses penyembuhan luka.....	15
2.1.5. Pengkajian Luka.....	18
2.1.6. Pengkajian resiko dekubitus.....	20
2.1.7. Pencegahan luka dekubitus.....	23
2.1.8. Dampak dekubitus.....	24
2.2.... ICU (Intensive Care Unit).....	25
2.2.1. Definisi ICU.....	25
2.2.2. Fungsi dan Tujuan ICU.....	25
2.2.3. Kriteria pasien ICU.....	26
2.2.4. Komplikasi perawatan Intensive.....	28
2.3.... Ventilator Mekanik.....	29
2.3.1. Pengertian Ventilasi Mekanik.....	29
2.3.2. Indikasi pemakaian ventilator.....	29
2.3.3. Patofisiologi penggunaan ventilator mekanik dengan resiko kejadian dekubitus.....	29
2.4.... Kerangka Konsep.....	31

<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>32</b>
3.1.... Desain Penelitian.....	32
3.2.... Kerangka Kerja.....	33
3.3.... Identifikasi Variabel.....	34
3.4.... Definisi Operasional.....	34
3.5.... Populasi,Sampel dan Sampling.....	36
3.5.1. Populasi.....	36
3.5.2. Sampel.....	36
3.5.3. Sampling.....	36
3.6.... Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	37
3.6.1. Pengumpulan Data.....	37
3.6.2. Analisa Data.....	39
3.7.... Etika Penelitian.....	42
3.7.1. Tanpa Nama ( <i>Anonymity</i> ).....	42
3.7.2. Kerahasiaan ( <i>Confidelity</i> ).....	42
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>44</b>
4.1 Hasil Penelitian.....	44
4.1.1 Karakteristik Lokasi Penelitian .....	44
4.1.2 Data Umum.....	46
4.1.3 Data Khusus.....	48
4.2 Pembahasan .....	48
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>55</b>
5.1 Simpulan.....	55
5.2 Saran.....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>57</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>61</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Tabel Norton Scale untuk penentuan resiko dekubitus .....	20
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	35
Tabel 4.1 Karakteristik pasien yang menggunakan ventilator di ruang ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	46
Tabel L-1 Rekapitulasi hasil data umum dan data khusus pada pasien baru dari IGD yang masuk ke ICU menggunakan ventilator di RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024 .....	66
Tabel L-2 Tabulasi silang antara usia dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	69
Tabel L-3 Tabulasi silang antara berat badan dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	69
Tabel L-4 Tabulasi silang antara diagnosa medis awal dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	69
Tabel L-5 Tabulasi silang antara kadar albumin dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	70
Tabel L-6 Tabulasi silang antara kadar hemoglobin dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	70
Tabel L-7 Tabulasi silang antara kadar natrium dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	70
Tabel L-8 Tabulasi silang antara suhu tubuh dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	71
Tabel L-9 Tabulasi silang antara GCS dan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	71

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Proses Terjadinya Dekubitus .....	7
Bagan 2.2 Kerangka Konseptual Gambaran Penilaian Resiko Dekubitus Pada Pasien Dengan Ventilator.....	31
Bagan 3.1 Kerangka kerja gambaran penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan Ventilator di ruang <i>Intensive care</i> unit (ICU) RS Swasta Surabaya .....	33

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Luka Dekubitus Stadium 1.....	14
Gambar 2.2 Luka Dekubitus Stadium 2.....	14
Gambar 2.3 Luka Dekubitus Stadium 3.....	15
Gambar 2.4 Luka Dekubitus Stadium 4.....	15

## **DAFTAR DIAGRAM**

Gambar 4.1 Diagram Gambaran Penilaian Resiko Dekubitus pada pasien yang menggunakan ventilator di ruang *Intensive care Unit* (ICU) RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....48

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Survey Pendahuluan.....	61
Lampiran 2 Surat Laik Etik.....	62
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian.....	63
Lampiran 4 Surat balasan ijin penelitian .....	64
Lampiran 5 Surat Keterangan telah mengambil data di RS Swasta Surabaya.....	65
Lampiran 6 Rekapitulasi data umum dan data khusus pada pasien baru dari IGD yang masuk ke ICU menggunakan ventilator di RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	66
Lampiran 7 Rekapitulasi tabulasi silang karakteristik responden dengan penilaian resiko dekubitus pada pasien dengan ventilator di ruang ICU RS Swasta Surabaya pada tanggal 2-19 April 2024.....	69
Lampiran 8 Lembar data responden.....	72
Lampiran 9 Lembar <i>Norton Scale</i> .....	73
Lampiran 10 Lembar Bimbingan Skripsi.....	74
Lampiran 11 Uji Turnitin .....	85

## DAFTAR SINGKATAN

ASDPP	= Analisis Statistik Deskriptif Proporsi Prosentase
BMI	= <i>Body Mass Index</i>
CSSD	= <i>Central Sterile Supply Departement</i>
CVA	= <i>Cerebrovaskular Accident</i>
Diklat	= Pendidikan dan latihan
DM	= Diabetes Melitus
DVT	= <i>Deep Vein Trombosis</i>
ECG	= Elektrokardiografi
ETT	= <i>Endotracheal Tube</i>
GCS	= <i>Glasgow Coma Scale</i>
Hb	= Hemoglobin
ICU	= <i>Intensive Care Unit</i>
IGD	= Instalasi Gawat Darurat
RM	= Rekam Medik
RSD	= Rumah Sakit Daerah
SOP	= <i>Standard Operating Procedure</i>
SPSS	= <i>Statistical Product and Service Solution</i>
STIKES	= Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
WHO	= <i>World Health Organization</i>