

**IMPLEMENTASI *FAMILY SUPPORT* MELALUI INOVASI
FORMULIR PENGINGAT TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN
ALIH BARING PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DI RSUD
KARDINAH KOTA TEGAL**



TUGAS AKHIR

Oleh:

AMELIA FAUZIAH RAKHMAT

22130038

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL
2025**

**IMPLEMENTASI *FAMILY SUPPORT* MELALUI INOVASI
FORMULIR PENGINGAT TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN
ALIH BARING PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DI RSUD
KARDINAH KOTA TEGAL**



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Mencapai Gelar Derajat
Ahli Madya

Oleh:

AMELIA FAUZIAH RAKHMAT

22130038

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL
2025**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

NAMA : Amelia Fauziah Rakhmat
NIM : 22130038
TANDA TANGAN : 
TANGGAL : 21 Mei 2025

HALAMAN PERSETUJUAN
IMPLEMENTASI *FAMILY SUPPORT* MELALUI INOVASI
FORMULIR PENGINGAT TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN
ALIH BARING PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DI RSUD
KARDINAH KOTA TEGAL

Usulan/Laporan Tugas Akhir
Oleh :
AMELIA FAUZIAH RAKHMAT
22130038

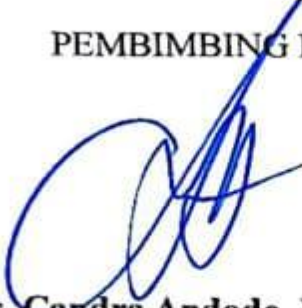
DIPERIKSA DAN DISETUTUI OLEH:

PEMBIMBING I



Ns. M. Ibnu Hasan, M.Kep
NIDN.06229069103

PEMBIMBING II



Ns. Candra Andodo, M.Kep
NIDN.0012018903

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas akhir ini diajukan oleh:

NAMA : Amelia Fauziah Rakhmat

NIM : 22130038

Skim TA : KTI/Tim Riset Dosen/Publikasi*)

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Judul Tugas akhir : Implementasi *Family Support* Melalui Inovasi Formulir Peningkat Terhadap Tingkat Kepatuhan Alih Baring Pada Pasien Stroke Hemoragik di RSUD Kardinah Kota Tegal

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Politeknik Harapan Bersama.

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep

Anggota Penguji 1 : Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep

Anggota penguji 2 : Ns. M. Ibnu Hasan, M.kep

Tegal, 19 Juni 2025

Ketua Program Studi Diploma III
Keperawatan,



Ns. Adhi Henda Karmandika, M.Kep

NIPY. 09.020.452

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur kita panjatkan kepada Allah SWT. Zat yang hanya kepada-Nya memohon pertolongan. Alhamdulillah atas segala pertolongan, rahmat, dan kasih sayang-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul "Implementasi *Family Support* Melalui Inovasi Formulir Peningkat Terhadap Tingkat Kepatuhan Alih Baring Pada Pasien Stroke Hemoragik Di RSUD Kardinah Kota Tegal". Penulis menyadari banyak pihak yang memberikan dukungan dan bantuan selama menyelesaikan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, sudah sepantasnya penulis dengan penuh hormat mengucapkan terimakasih dan mendoakan semoga Allah memberikan balasan terbaik kepada:

1. Bapak apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama Tegal.
 2. Bapak Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep selaku ketua prodi keperawatan Politeknik Harapan Bersama Tegal.
 3. Bapak Ns. Ibnu Hasan, M.Kep selaku dosen pembimbing I.
 4. Bapak Ns. Candra Andodo, M.Kep selaku dosen pembimbing II.
 5. Bapak dan Ibu dosen khususnya program studi diploma III Keperawatan Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal.
 6. Kedua orang tua yang senantiasa mendoakan dan mengusahakan yang terbaik untuk saya hingga terselesaikannya Tugas Akhir ini
 7. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan Tugas Akhir ini
- Penulis berharap semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat dijadikan referensi demi pengembangan ke arah yang lebih baik. Semoga Allah Swt senantiasa melimpahkan rahmat dan ridha-Nya kepada kita semua.

Tegal, 21 Mei 2025

Amelia Fauziah Rakhmat

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

“Setetes keringat orang tuaku yang keluar,ada seribu langkahku untuk maju”

“Allah tidak akan membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(QS. Al-Baqarah 2:286)

“Long Story Short, I Survived”

~Taylor Awift~

Ku persembahkan untuk:

1. Papah Tercinta Saeful Rokhmat (Alm) rasa sayang kepada beliau tidak pernah berkurang saat mengingat kejadian itu sampai saat inipun masih tidak percaya. Berkat beliau kini saya bisa berada ditahap ini sebagaimana perwujudannya agar anaknya bisa sekolah setinggi-tingginya. Meskipun pada akhirnya harus melewati perjalanan ini tanpa ditemani beliau. Rasa iri dan rindu yang tak tersampaikan. Terimakasih atas pengorbanan dan kehidupan yan papah berikan.
2. Kepada mamah tercinta Isnu Fusiayah, Wanita hebat yang menjadi tulang punggung keluarga sekaligus menjalankan dua peran orang tua bagi anak-anaknya. Terimakasih untuk semua doa dan dukungannya. Terimakasih juga atas segala usaha yang diberikan tanpa keluh. *I love you more* mahh.
3. Untuk adik-adikku yang membuat ramai suasana rumah, terimakasih sudah menghibur segala kejenuhan selama dirumah.

ABSTRAK

IMPLEMENTASI *FAMILY SUPPORT* MELALUI INOVASI FORMULIR PENGINGAT TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN ALIH BARING PADA PASIEN STROKE HEMORAGIK DI RSUD KARDINAH KOTA TEGAL

Rakhmat, Amelia Fauziah; Hasan, M. Ibnu; Andodo, Candra

Pasien stroke sering mengalami kelemahan fisik yang menyebabkan imobilisasi dan meningkatkan risiko luka tekan akibat tirah baring yang berkepanjangan. Salah satu upaya pencegahan luka tekan adalah alih baring, yang dapat dilakukan dengan dukungan keluarga melalui penggunaan inovasi formulir pengingat alih baring. Studi kasus ini bertujuan mengidentifikasi penerapan asuhan keperawatan dalam mencegah risiko luka tekan pada pasien stroke hemoragik yang menjalani tirah baring total. Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian studi kasus. Penelitian ini dilakukan selama tiga hari di RSUD Kardinah Tegal terhadap pasien Stroke Hemoragik sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, serta dokumentasi menggunakan formulir pengingat alih baring dan PUSH Tool.

Hasil menunjukkan kepatuhan alih baring mencapai 83%, dengan 69% tindakan dilakukan oleh keluarga. Ketidakpatuhan sebesar 17% terjadi karena alih baring terlewat oleh keluarga maupun perawat. Evaluasi luka tekan menunjukkan perbaikan dengan skor PUSH menurun dari 10 menjadi 9 pada hari ketiga, tanpa eksudat.

Kesimpulannya, dukungan keluarga melalui formulir pengingat alih baring efektif dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan dan mencegah luka tekan pada pasien stroke hemoragik dengan tirah baring total.

Kata kunci: Stroke Hemoragik, *Family Support*, Kepatuhan Alih Baring, Luka Tekan

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF FAMILY SUPPORT THROUGH INNOVATIVE REMINDER FORMS ON THE LEVEL OF COMPLIANCE WITH POSITIONING CHANGE IN HEMORRHAGIC STROKE PATIENTS AT KARDINAH HOSPITAL IN TEGAL CITY

Rakhmat, Amelia Fauziah; Hasan, M. Ibnu; Andodo, Candra

Stroke patients often experience physical weakness that leads to immobility and increases the risk of pressure ulcers due to prolonged bed rest. One of the preventive measures for pressure ulcers is body repositioning, which can be supported by families through the use of body repositioning reminder forms. This case study aims to identify the implementation of nursing care in preventing the risk of pressure ulcers in patients with hemorrhagic stroke who are undergoing total bed rest. This research uses a case study design. The study was conducted over three days at RSUD Kardinah Tegal on patients with hemorrhagic stroke according to inclusion and exclusion criteria. Data were collected through interviews, observations, and documentation using body repositioning reminder forms and the PUSH Tool. The results show that the compliance rate for body repositioning reached 83%, with 69% of the actions performed by family members. Non-compliance of 17% occurred due to missed repositioning by family members or nurses. The evaluation of pressure ulcers shows improvement with the PUSH score decreasing from 10 to 9 on the third day, with no exudate. In conclusion, family support through the reminder form for repositioning is effective in improving the quality of nursing care and preventing pressure ulcers in patients with hemorrhagic stroke who are on total bed rest.

Keywords: Hemorrhagic Stroke, Family Support, Compliance with Positioning, Pressure Ulcer

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vii
ABSTRAK	viii
<i>ABSTRACT</i>.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Penelitian	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Stroke.....	6
2.1.1 Definisi Stroke Hemoragik	6
2.1.2 Etiologi Stroke Hemoragik.....	6
2.1.3 Patofisiologi Stroke Hemoragik.....	7

2.1.4	Tanda dan Gejala	8
2.2	Alih Baring	8
2.2.1	Definisi Alih Baring.....	8
2.2.2	Penerapan Posisi Alih Baring	8
2.2.3	SOP Alih Baring	10
2.3	Luka Tekan.....	13
2.3.1	Definisi Luka Tekan	13
2.3.2	Etiologi Luka Tekan	13
2.3.3	Derajat Luka Tekan.....	14
2.3.4	Patofisiologi Luka Tekan	14
2.3.5	Hambatan Dalam Pencegahan Luka Tekan.....	15
2.4	<i>Family Support</i>	16
2.4.1	Definisi <i>Family Support</i>	16
2.4.2	Lima Tugas Kesehatan Keluarga	16
2.4.3	Aplikasi <i>Family Support</i> di rumah sakit	17
BAB III	METODE PENELITIAN	19
3.1	Rancangan Studi Kasus.....	19
3.2	Subyek Studi Kasus	19
3.3	Fokus Studi	20
3.4	Definisi Operasional	21
3.5	Tempat dan Waktu	23
3.6	Pengumpulan Data.....	23
3.7	Penyajian Data	23
3.8	Etika Studi Kasus.....	24
BAB IV	HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	26
4.1	Hasil Studi Kasus.....	26
4.1.1	PENGKAJIAN	26
1.1.2	ANALISA DATA	36
4.1.3	DIAGNOSA KEPERAWATAN	37

4.1.4	INTERVENSI KEPERAWATAN	38
4.1.5	IMPLEMENTASI KEPERAWATAN	42
a)	Form Pengingat Alih Baring	54
b)	PUSH Tool Pengkajian Luka	56
4.1.6	EVALUASI KEPERAWATAN	57
4.2	Pembahasan.....	60
4.2.1	Pengkajian	60
4.2.2	Diagnosa Keperawatan	62
4.2.3	Intervensi Keperawatan	62
4.2.4	Implementasi Keperawatan.....	63
4.2.5	Evaluasi Keperawatan	64
4.5	Keterbatasan	69
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		70
5.1	Kesimpulan.....	70
5.2	Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Tabel 1 SOP Alih Baring	10
Tabel 2 Derajat Luka Tekan	14
Tabel 3 Definisi Operasional.....	21
Tabel 4 Indeks Barthel	28
Tabel 5 Terapi Obat	35
Tabel 6 Analisi Data	36
Tabel 7 Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 8 Implementasi Keperawatan	42
Tabel 9 Form Pengingat Alih Baring	54
Tabel 10 PUSH Tool	56
Tabel 11 Evaluasi Keperawatan	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagian Tubuh yang Rentan Terkena Luka Tekan.....	9
Gambar 2.2 Derajat Luka Tekan	14

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian	76
Lampiran 2. Informed Consent	77
Lampiran 3. Halaman Persetujuan	78
Lampiran 4. Indikasi dan Kontraindikasi Tirah Baring	79
Lampiran 5. Form Pengingat Alih Baring	81
Lampiran 6. Penilaian Luka PUSH Tool	83
Lampiran 7. Foto Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian.....	84
Lampiran 8. Foto Dokumentasi Perkembangan Luka	85
Lampiran 9. Form Bimbingan Tugas Akhir.....	86

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Lambang

% : Persentase

& : Dan

/ : Atau

° : Derajat

Daftar Singkatan

SOP : Standar Operasional

ARDS : *Acute respiratory distress syndrome*

PaO₂ : *Partial pressure of Oxygen in arterial blood*

mmHg : Milimeter air raksa

H₂O : Air

PEEP : *Positive End Expiratory Pressure*

FiO₂ : *Fraction of Inspired Oxygen*

PH : *Potential of Hydrogen*

RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah

IGD : Instalasi Gawat Darurat

TD : Tekanan Darah

N : Nadi

RR : *Respiration Rate*

SpO₂ : Saturasi Oksigen

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

RL : Ringer laktak

RDW : *Red cell Distribution Width*

MCV : *Mean corpuscular volume*

MCH : *Mean corpuscular hemoglobin*

MCHC: *Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*

IV : Intra Vena

b.d : Berhubungan dengan

d.d : Ditandai dengan