

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KEPATUHAN PERAWAT MELAKUKAN  
*TURNING SCHEDULE* DENGAN RISIKO DEKUBITUS  
PADA PASIEN TERPASANG VENTILATOR  
DI RUANG ICU SILOAM HOSPITALS BALI**



**Oleh:**

**BASITHUNING ROMADHONA**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
2025**

**HUBUNGAN KEPATUHAN PERAWAT MELAKUKAN  
*TURNING SCHEDULE* DENGAN RISIKO DEKUBITUS  
PADA PASIEN TERPASANG VENTILATOR  
DI RUANG ICU SILOAM HOSPITALS BALI**

**Skripsi**

**Diajukan Oleh:**

**BASITHUNING ROMADHONA  
NIM. C2124010**

**PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN

### HUBUNGAN KEPATUHAN PERAWAT MELAKUKAN *TURNING SCHEDULE* DENGAN RISIKO DEKUBITUS PADA PASIEN TERPASANG VENTILATOR DI RUANG ICU SILOAM HOSPITALS BALI

Diajukan Oleh:

**BASITHUNING ROMADHONA**  
NIM. C2124010

Mangupura, 4 Juli 2025

Telah Disetujui Oleh Dosen Pembimbing:

Pembimbing 1



Dr. Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S.Kep.,  
M.Kep NIDN. 0807068702

Pembimbing II



Ns. Claudia Wuri Prihandini, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0812018901

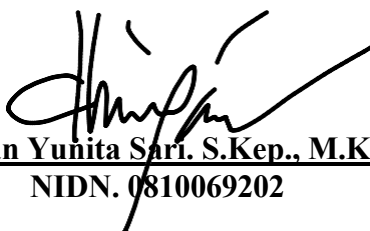
Mengetahui,  
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan  
Ketua  
  
Ns. I Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep  
NIDN.0821058603

## LEMBAR PENGESAHAN

**SKRIPSI INI TELAH DIPERTAHANKAN DAN DISAHKAN  
DI DEPAN PENGUJI PROGRAM STUDI SARJANA ILMU  
KEPERAWATAN SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
BINA USADA BALI  
Tanggal: 11 Juli 2025**


Yang terdiri dari:

**Ketua Penguji**




Ns. Ni Luh Putu Dian Yunita Sari, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom  
NIDN. 0810069202

**Sekretaris Penguji**



Dr. Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S.Kep.,  
M.Kep NIDN. 0807068702

**Anggota penguji**



Ns. Claudia Wuri Prihardini, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0812018901

Mengetahui,  
Program Studi Sarjana Ilmu Keperawatan  
Ketua



Ns. I. Putu Artha Wijaya, S.Kep., M.Kep  
NIDN.0821058603

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Basithuning Romadhona

NIM : C2124010

Jurusan : Sarjana Ilmu Keperawatan

Judul : Hubungan Kepatuhan Perawat Melakukan *Turning Schedule*  
Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Yang Terpasang Ventilator  
Di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan pikiran saya sendiri. Apabila kemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi perbuatan tersebut.

Badung, 1 Juni 2025



Basithuning Romadhona

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BINA USADA BALI PROGRAM  
STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN

Skripsi, Juni 2025

Basithuning Romadhona

Hubungan Kepatuhan Perawat Dalam Melakukan *Turning Schedule* Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Terpasang Ventilator di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali

xiv + 62 Halaman + 7 Tabel + 10 Gambar + 12 Lampiran

### ABSTRAK

*Intensive Care Unit (ICU)* merupakan suatu ruangan yang ada di dalam area rumah sakit yang dilengkapi dengan staf dan perlengkapan khusus untuk membantu mengelola pasien dengan penyakit seperti trauma atau komplikasi karena penyakit serius sehingga membutuhkan *life support*, perawatan dan pemantauan yang intensif, serta perawatan jangka panjang. Hal ini mengakibatkan pasien yang dirawat di ruang ICU terutamanya pasien yang terpasang ventilator dengan ketergantungan penuh akan tirah baring dalam jangka waktu lama sehingga menyebabkan beberapa komplikasi salah satunya dekubitus atau luka tekan. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan pendekatan retrospektif studi kasus kontrol. Penelitian retrospektif merupakan penelitian berupa pengamatan terhadap peristiwa yang telah terjadi dan bertujuan untuk mencari faktor yang berhubungan dengan penyebab. Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui adakah hubungan antara kepatuhan dalam pelaksanaan *turning schedule* dengan risiko dekubitus, uji statistik yang digunakan yaitu uji *Chi Square* dengan *odds ratio* (OR). Dari hasil penelitian didapatkan nilai *p value* 0,004 ( $<0,05$ ) yang artinya ada hubungan kepatuhan perawat melakukan *turning schedule* dengan risiko dekubitus pasien dengan ventilator di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali. Serta nilai *odds ratio* (OR) yang didapatkan sebesar 0.135 (OR  $< 1$ ) yang artinya kepatuhan perawat dalam melakukan *turning schedule* menurunkan risiko terjadinya dekubitus.

**Kata Kunci:** Kepatuhan Perawat, *Turning Schedule*, Risiko Dekubitus

**Daftar Pustaka:** 31 (2015-2024)

BINA USADA BALI HEALTH INSTITUTION BACHELOR'S DEGREE OF  
NURSING PROGRAM

Undergraduate Thesis, June 2025

Basithuning Romadhona

The Relationship Between Nurse Compliance in Doing Turning Schedule and  
Decubitus Risk in Ventilator-Attached Patients in the ICU Room of Siloam Hospitals  
Bali

xiv + 62 Pages + 7 Tables + 10 images + 12 Attachments

***ABSTRACT***

Intensive Care Unit (ICU) is a room in a hospital area equipped with special staff and equipment to help manage patients with illnesses such as trauma or complications due to serious illnesses that require life support, intensive care and monitoring, and long-term care. This results in patients treated in the ICU, especially patients who are ventilated, being fully dependent on bed rest for a long period of time, causing several complications, one of which is decubitus or pressure sores. This study is a quantitative study using a retrospective case-control study approach. Retrospective research is a study in the form of observations of events that have occurred and aims to find factors related to the cause. This study was conducted to determine whether there is a relationship between compliance in implementing the turning schedule with the risk of pressure ulcers, the statistical test used is the Chi Square test with an odds ratio (OR). From the results of the study, a p value of 0.004 ( $<0.05$ ) was obtained, which means there is a relationship between nurses' compliance in implementing the turning schedule with the risk of pressure ulcers in patients with ventilators in the ICU Room of Siloam Hospitals Bali. And the odds ratio (OR) value obtained was 0.135 (OR  $<1$ ), which means nurses compliance in implementing the turning schedule reduces the risk of pressure ulcers.

**Keywords: Nurse Compliance, Turning Schedule, Decubitus Risk**

**Bibliography: 31 (2015-2024)**

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widi Wasa karena berkat Asung Kerta Wara Nugraha peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Hubungan Kepatuhan Perawat Melakukan *Turning Schedule* Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Yang Terpasang Ventilator Di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali” dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Bina Usada Bali.

Skripsi ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak untuk itu melalui kesempatan ini dengan segala hormat dan kerendahan hati peneliti menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Ir. Putu Santika, MM. selaku Ketua STIKES Bina Usada Bali yang telah memberikan kesempatan mengikuti pendidikan Program Ilmu Keperawatan di STIKES Bina Usada Bali.
2. Ns. I Putu Artha Wijaya, S. Kep., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Bina Usada Bali
3. Dr. Ns. Putu Wira Kusuma Putra, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ns. Claudia Wuri Prihandini, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.

5. Direktur Siloam Hospitals Bali atas ijin yang telah diberikan untuk mengikuti pendidikan dan ijin sebagai lokasi penelitian.
6. Keluarga peneliti yang selalu memberikan doa terbaik dan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.
7. Teman-teman seperjuangan dan semua pihak yang banyak memberikan semangat serta dorongan dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih perlu penyempurnaan sehingga segala saran serta kritik yang sifatnya membangun sangat peneliti harapkan dalam rangka memperbaiki dan menyempurnakan skripsi ini. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak. Akhir kata peneliti mengucapkan terima kasih.

Badung, 1 Juni 2025

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian .....	5
1. Tujuan Umum .....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
1. Pelayanan Keperawatan .....	6
2. Pasien .....	6
3. Institusi Pendidikan .....	6
4. Pengembangan Ilmu Keperawatan .....	7
E. Keaslian Penelitian .....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Konsep Ventilator .....	10
B. Konsep Dekubitus .....	11
1. Definisi Dekubitus .....	11
2. Faktor Risiko Dekubitus .....	11

3.	Patofisiologi Dekubitus .....	14
4.	Klasifikasi Dekubitus .....	17
5.	Penilaian Risiko Dekubitus .....	21
6.	Peran Perawat Dalam Pencegahan Dekubitus .....	22
C.	Konsep <i>Turning Schedule</i> .....	24
1.	Definisi <i>Turning Schedule</i> .....	24
2.	Tujuan <i>Turning Schedule</i> .....	25
3.	Indikasi <i>Turning Schedule</i> .....	26
4.	Kontraindikasi <i>Turning Schedule</i> .....	26
5.	Prosedur Pelaksanaan <i>Turning Schedule</i> .....	27
D.	Konsep Kepatuhan Perawat.....	27
1.	Definisi Kepatuhan Perawat .....	27
2.	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan .....	29
3.	Dampak Kepatuhan Perawat Terhadap Kualitas Layanan .....	34
E.	Hubungan Kepatuhan Perawat Meelakukan <i>Turning Schedule</i> Dengan Risiko Dekubitus Pada Pasien Yang Terpasang Ventilator .....	36
F.	Kerangka Teori .....	38

### **BAB III KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL**

A.	Kerangka Konsep .....	39
B.	Hipotesis Penelitian.....	39
C.	Definisi Operasional Variabel .....	40

### **BAB IV METODE PENELITIAN**

A.	Desain Penelitian.....	41
B.	Populasi dan Sampel .....	42
1.	Populasi .....	42
2.	Sampel .....	42
C.	Tempat Penelitian .....	44
D.	Waktu Penelitian .....	44
E.	Etika Penelitian .....	44
F.	Alat Pengumpulan Data .....	46

1.	Instrumen Penelitian .....	46
G.	Prosedur Pengumpulan Data .....	47
1.	Pengumpulan Data Secara Administrasi .....	47
2.	Pengumpulan Data Secara Teknis .....	48
H.	Pengolahan Data .....	49
1.	<i>Editing</i> .....	49
2.	<i>Coding</i> .....	50
3.	<i>Processing/Entry</i> .....	50
4.	<i>Cleaning/Tabulasi</i> .....	50
I.	Analisis Data .....	51
1.	Analisa Univariat .....	51
2.	Analisa Bivariat .....	51
<b>BAB V HASIL PENELITIAN</b>		
A.	Tempat dan Waktu Penelitian .....	51
B.	Analisis Univariat .....	52
1.	Gambaran Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	52
2.	Gambaran Karakteristik Responden Berdasarkan Usia .....	53
3.	Gambaran Kepatuhan Perawat Melakukan <i>Turning Scheedule</i> .	53
4.	Gambaran Risiko Dekubitus Pasien Dengan Ventilator .....	54
C.	Analisis Bivariat .....	54
<b>BAB VI PEMBAHASAN</b>		
A.	Interpretasi Penelitian .....	56
1.	Gambaran Karakteristik Responden Berdasarkan Usia dan Jenis Kelamin .....	56
2.	Kepatuhan Perawat Dalama Melakukan <i>Turning Schedule</i> .....	57
3.	Risiko Dekubitus Pada Pasien Dengan Ventilator .....	59
4.	Hubungan Kepatuhan Perawat Dalam Melakukan <i>Turning Schedule</i> Dengan Risiko Dekubitus Pasien Dengan Ventilator ....	60
B.	Keterbatasan Penelitian .....	61
C.	Implikasi Terhadap Pelayanan, Pendidikan, Dan Penelitian .....	62

**BAB VII PENUTUP**

A. Simpulan ..... 63  
B. Saran ..... 64

**DAFTAR PUSTAKA**

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Variabel.....	40
Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali .....	52
Tabel 5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali.....	53
Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Kepatuhan Perawat Di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali .....	53
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Risiko Dekubitus Pasien Dengan Ventilator Di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali.....	53
Tabel 5.5 Hasil Uji Statistik Hubungan Kepatuhan Perawat Dalam Melaksanakan <i>Turning Schedule</i> Dengan Risiko Dekubitus Pasien Dengan Ventilator Di Ruang ICU Siloam Hospitals Bali .....	54
Tabel 5.6 Pedoman Interpretasi Koefisien Korelasi.....	54

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gradien Tekanan Tiga Dimensi .....	14
Gambar 2.2 Patofisiologi Dekubitus.....	16
Gambar 2.3 Dekubitus Derajat I .....	17
Gambar 2.4 Dekubitus Derajat II .....	18
Gambar 2.5 Dekubitus Derajat III .....	19
Gambar 2.6 Dekubitus Derajat IV .....	19
Gambar 2.7 Dekubitus <i>Unstageable / Depth Unknown</i> .....	20
Gambar 2.8 Dekubitus Suspected Deep Tissue Injury .....	21
Gambar 2.9 Kerangka Teori .....	38
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian .....	39

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Penelitian
Lampiran 2	Surat Permohonan Studi Pendahuluan Dari STIKES Bina Usada Bali
Lampiran 3	Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan dari Siloam Hospitals Bali
Lampiran 4	Surat Etik Penelitian
Lampiran 5	Surat Ijin Penelitian
Lampiran 6	Lembar Permintaan Menjadi Responden
Lampiran 7	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 8	Ceklist Observasi Kepatuhan Perawat Melakukan <i>Turning Schedule</i>
Lampiran 9	Skala Braden Untuk Memprediksi Risiko Dekubitus
Lampiran 10	Output Hasil Analisis Penelitian
Lampiran 11	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 12	Lembar Bimbingan Skripsi

## DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Aini, F., & Purwaningsih, H. (2014). Pengaruh Alih Baring terhadap Kejadian Dekubitus pada Pasien Stroke yang Mengalami Hemiparesis di Ruang Yudistira di RSUD Kota Semarang. *Jik*, 2(4), 25–35.
- Alimansur, M., & Santoso, P. (2019). Faktor Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 8(1), 82. <https://doi.org/10.32831/jik.v8i1.259>
- Amirsyah, M., Amirsyah, M., & Putra, M. I. A. P. (2020). Ulkus Dekubitus pada Penderita Stroke. *Kesehatan Cegahum*, 2(03), 1–8.
- ANA. (2023). *Nursing: Scope and standards of practice*. <https://doi.org/10.1016/j.jradnu.2004.04.006>
- Aryanto, A. (2020). Rancang Bangun Alat Bantu Pernapasan Ventilator Berbasis Wireless Sensor Network. *Journal ICTEE*, 1(1), 11–14. <https://doi.org/10.33365/jictee.v1i1.692>
- Choirunnisa, L., & Pudjianto, M. (2023). Pengaruh Senam Osteoporosis Terhadap Kekuatan Otot Quadriceps Dan Keseimbangan Pada Lansia. *Physio Journal*, 3(1), 41–48. <https://doi.org/10.30787/phyjou.v3i1.972>
- Citra, B. D., C. Sitompul, H., & Restuastuti, T. (2017). Efektivitas Alih Baring Tiap 2 Jam Terhadap Pencegahan Ulkus Dekubitus pada Pasien Pasca Stroke dengan Tirah Baring Lama di Bangsal Saraf RSUD Arifin Achmad Pekanbaru. *Jurnal Ilmu Kedokteran*, 4(2), 133. <https://doi.org/10.26891/jik.v4i2.2010.133-140>
- Delano Simajuntak, N. (2017). Pengaruh Mobilisasi Progresif Terhadap Perubahan Tekanan Darah Pada Pasien Stroke Di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan. *Skripsi*, 72.
- Faridah, U., & Murtini, S. (2019). PENGARUH POSISI MIRING TERHADAP DEKUBITUS PADA PASIEN STROKE DI RSUD RAA SOEWONDO PATI. In *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan* (Vol. 10, Issue 1).
- Fatmasari, A., Aziz, A., & Qurini. (2022). Implementasi mobilisasi untuk mencegah ulkus dekubitus pada pasien fraktur pre operasi. *Prosiding STIKES Bethesda*, 1(1), 350–356.
- Gaspar, S., Peralta, M., Marques, A., Budri, A., & Gaspar de Matos, M. (2019). Effectiveness on hospital-acquired pressure ulcers prevention: a systematic

review. *International Wound Journal*, 16(5), 1087–1102.  
<https://doi.org/10.1111/iwj.13147>

In Marlia, Elfira Awalia Rahmawati, S. J. (2021). *Pengembangan Standar Operasional Prosedur Massage*. 1, 5–10.

Karokaro, T. M., & Sitepu, A. L. (2024). *Pengaruh Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Penurunan Kesadaran Effect Of Level 1 Progressive Mobilization On Oxygen Saturation In Patients With Decreased Consciousness*. c, 116–120.

Lesmana, H., Tambunan, S., Pujiyanto, A., Ose, M. I., Darni, D., & Hasriana, H. (2024). Analisis Faktor Kepatuhan Mobilisasi Dini Pasien Kritis. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 4(7), 2686–2694.  
<https://doi.org/10.33024/mahesa.v4i7.14603>

Mayangsari, B., & Yenny. (2020). Pengaruh Perubahan Posisi Terhadap Risiko Terjadinya Dekubitus di Rumah Sakit PGI Cikini. *Jurnal Keperawatan Cikini E-ISSN 2686-1984, Vo.1(No.2)*, 35–41.

Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Pt Rineka Cipta.

Noviyanti, I., Irnawati, I. (2021). *Gambaran Karakteristik Pasien ICU*.

Noviyanti, D. W., Wahyuni, A., Ramdini, D. A., & Rahmayani, F. (2022). HUBUNGAN LAMA PENGGUNAAN VENTILATOR MEKANIK DENGAN MORTALITAS DI INTENSIVE CARE UNIT (ICU) RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK. *Medical Profession Journal of Lampung*, 12(1), 153–159. <https://doi.org/10.53089/medula.v12i1.391>

Nurfalah Setyawati, Hartiyowidi Yulawuri, S. R. (2023). Metodologi Riset Kesehatan. In *Eureka Media Aksara*.

Potter, P.A., & Perry, A. G. (2015). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, Dan Praktik*, (Edisi 4). ECG.

Prasasty, G. D., & Legiran. (2023). Studi Kasus Kontrol. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 23(1), 232–236. <https://doi.org/10.24815/jks.v23i1.25496>

Riatsa A, R, N., & K, N. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Ventilator Associated Pneumonia (Vap) Pada Pasien Yang Menggunakan Ventilator Mekanik Di Icu Rsud Tugurejo Semarang. *Jurnal Perawat Indonesia*, 2(1), 32–40.

S.Ayu. (2017). Gambaran Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Perawat Dalam Tindakan Perawatan Infus Di Ruang Rawat Inap RSUD Ungaran. *Ejournal Undip*, 1–67.

- Santiko, S., & Faidah, N. (2020). Pengaruh Massage Efflurage Dengan Virgin Coconut Oil (Vco) Terhadap Pencegahan Dekubitus Pada Pasien Bedrest Di Ruang Instalasi Rawat Intensive (Irin) Rs Mardi Rahayu Kudus. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 9(2), 191. <https://doi.org/10.31596/jcu.v9i2.600>
- Sugiyono. (2020). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R & D*.
- Sumara. (2015). Tekanan Interface Pada Pasien Tirah Baring. *The Sun Vol 2.1*, 2(1), 1–9.
- Susilowati & Sulidah. (2018). Pengaruh Tindakan Pencegahan Terhadap Kejadian Dekubitus Pada Lansia Imobilisasi. *Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kesehatan*, 15(3), 166–170.
- Wardani, E. M., & Nugroho, R. F. (2022). Implementasi Masase Neuroperfusi dan Alih Baring Terhadap Risiko Dekubitus Pasien Post Stroke. *SEHATMAS: Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 1(1), 09–15. <https://doi.org/10.55123/sehatmas.v1i1.28>
- WHO. (2019). WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care. In *World Health*.
- Wong, E. L. Y., Ho, K. F., Dong, D., Cheung, A. W. L., Yau, P. S. Y., Chan, E. Y. Y., Yeoh, E. K., Chien, W. T., Chen, F. Y., Poon, S., Zhang, Q., & Wong, S. Y. S. (2021). Compliance with standard precautions and its relationship with views on infection control and prevention policy among healthcare workers during covid-19 pandemic. In *International Journal of Environmental Research and Public Health* (Vol. 18, Issue 7). <https://doi.org/10.3390/ijerph18073420>