

SKRIPSI
EFEKTIFITAS MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I TERHADAP
RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN KRITIS YANG
TERPASANG VENTILATOR MEKANIK
(Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun)



Oleh :

LIYA FITRIYANI ULFA

NIM 24632739

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

SKRIPSI
EFEKTIFITAS MOBILISASI PROGRESIF LEVEL 1 TERHADAP
RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN KRITIS YANG
TERPASANG VENTILATOR MEKANIK
(Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun)

SKRIPSI
Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Dalam Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

LIYA FITRIYANI ULFA

NIM 24632739

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah
dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang
pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Ponorogo, 5 Agustus 2025

Yang Menyatakan



Nama : Liya Fitriyani Ulfa

NIM : 24632739

LEMBAR PENGESAHAN

Efektifitas Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Pencegahan Resiko Dekubitus

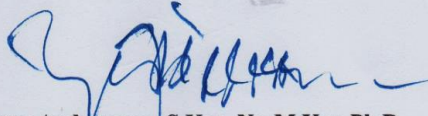
Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik

Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL 5 AGUSTUS 2025

Oleh :

Pembimbing I



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D
NIDN. 0715127903

Pembimbing II



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN. 0714127901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns, M.Kep
NIDN. 0714127901

Skripsi ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Pada Kamis, 7 Agustus 2025

PANITIA PENGUJI

Penguji Utama : Siti Munawaroh, S.Kep.Ns.,M.Kep

(.....)

Penguji : 1. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D (.....)

2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns, M.Kep

(.....)

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep
NIDN. 0714127901

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Efektifitas Mobilisasi Progresif Level I Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

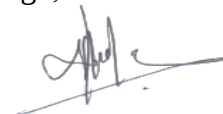
Bersamaan ini perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi S1 Keperawatan.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku Pejabat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dan pembimbing II yang telah memberikan kesempatan kepada kami untuk praktik dan dengan tulus ikhlas memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan dalam penyelesaian skripsi ini.
3. Siti Munawaroh, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi yang telah meluangkan waktu dan pikiran serta memberikan masukan yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini dari awal hingga akhir.
4. dr. Donna Dwi Yudhawati, MMR, selaku Direktur RSI Siti Aisyah Madiun, yang telah memberikan ijin dan lahan praktik untuk penyusunan skripsi ini.

5. Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.D, selaku pembimbing I, yang dengan tulus ikhlas bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikiran serta perhatian dalam memberikan dorongan, bimbingan dan arahan dalam penyusunan skripsi ini.
6. Bapak dan Ibu dosen, yang telah memberikan bekal bagi penulis melalui materi-materi kuliah yang penuh nilai dan makna dalam penyempurnaan dalam penulisan skripsi ini, juga kepada seluruh tenaga administrasi yang tulus ikhlas melayani keperluan penulis selama menjalani studi dan penulisan.
7. Kepada suami, orangtua dan anak saya yang selalu memberikan dukungan baik moral maupun material dan menjadi penyemangat serta acuan bahwa saya harus menyelesaikan studi ini tepat waktu.
8. Keluarga responden yang telah bersedia memberikan ijin dalam melakukan implementasi pada penelitian ini. Peneliti mengucapkan terima kasih atas bantuannya dan hanya bisa berdo'a semoga Alloh SWT membalas amal baik responden.

Selanjutnya, penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih banyak kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu saran dan kritik yang konstruktif senantiasa penulis harapkan. Akhirnya penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi siapa saja yang membaca terutama bagi Civitas Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Ponorogo, 2025



Penulis

ABSTRAK

EFEKTIFITAS MOBILISASI PROGRESIF LEVEL I TERHADAP RESIKO DEKUBITUS PADA PASIEN KRITIS YANG TERPASANG VENTILATOR MEKANIK DI RUANG ICU RSI SITI AISYAH MADIUN

Penelitian *Quasy Eksperimental Pre Dan Posttest* di Ruang RSI Siti Aisyah Madiun

Oleh : Liya Fitriyani Ulfa

Pasien kritis yang memerlukan alat bantu nafas seperti menggunakan ventilator mekanik, sebagian besar mengalami *bedrest* atau tirah baring. Sehingga diperlukan tindakan mobilisasi progresif agar meminimalisir terjadinya resiko dekubitus. Penelitian ini bertujuan mengetahui efektifitas mobilisasi progresif level I terhadap resiko dekubitus pada pasien kritis yang terpasang ventilator mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun.

Desain penelitian yang digunakan adalah *Quasy Eksperimental pre dan posttest*. Populasinya adalah semua pasien di ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun yang menggunakan ventilator mekanik dalam rentang satu bulan sejumlah 15 pasien. Sedangkan sampelnya sebagian pasien di ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun yang menggunakan ventilator mekanik dalam rentang satu bulan sejumlah 15 pasien. Teknik sampling yang digunakan adalah *consecutive sampling*. Pengumpulan data menggunakan Pretes dan post test design serta lembar observasi dengan menggunakan skala braden. Dengan uji statistik *Wilcoxon*.

Hasil penelitian ini didapatkan hampir setengahnya 7 (47%) responden memiliki resiko dekubitus tinggi sebelum dilakukan mobilisasi progresif level 1 dan sebagian besar 9 (60%) responden memiliki resiko dekubitus ringan sesudah dilakukan mobilisasi progresif level 1. Berdasarkan hasil analisa dengan menggunakan uji *Wilcoxon* diperoleh p value 0,001 ($p \text{ value} \leq 0,05$) sehingga H_1 diterima. Artinya terdapat efektivitas mobilisasi progresif level 1 terhadap resiko dekubitus pada pasien kritis yang terpasang ventilator mekanik di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun.

Maka disarankan tenaga kesehatan dapat memperluas pengetahuan dan membantu pasien kritis dalam melakukan mobilisasi progresif level I sehingga resiko dekubitus dapat diminimalisir.

Kata Kunci : Mobilisasi Progresif Level I, Pasien Kritis, Resiko Dekubitus

ABSTRACT

EFFECTIVENESS OF LEVEL I PROGRESSIVE MOBILIZATION ON THE RISK OF DECUBITUS IN CRITICAL PATIENTS ON MECHANICAL VENTILATORS IN THE ICU OF RSI SITI AISYAH MADIUN

Quasy Experimental Pre and Posttest Research in the RSI Siti Aisyah Madiun

By: Liya Fitriyani Ulfa

Critically ill patients requiring respiratory support, such as mechanical ventilators, are mostly on bed rest. Therefore, progressive mobilization is necessary to minimize the risk of pressure ulcers. This study aimed to determine the effectiveness of level I progressive mobilization on the risk of pressure ulcers in critically ill patients on mechanical ventilators in the ICU of RSI Siti Aisyah Madiun.

The research design used was a Quasy Experimental pre and posttest. The population was all patients in the ICU room of RSI Siti Aisyah Madiun who used mechanical ventilators within a period of one month, totaling 15 patients. While the sample was some patients in the ICU room of RSI Siti Aisyah Madiun who used mechanical ventilators within a period of one month, totaling 15 patients. The sampling technique used was consecutive sampling. Data collection used a Pretest and posttest design and an observation sheet using the Braden scale. With the statistical Wilcoxon.

The results of this study found that almost half of the 7 (47%) respondents had a high risk of decubitus before progressive mobilization level 1 and most of the 9 (60%) respondents had a mild risk of decubitus after progressive mobilization level 1. Based on the results of the analysis using the Wilcoxon, a p value of 0.001 was obtained ($p \text{ value} \leq 0.05$) so that H_1 was accepted. This means that there is effectiveness of progressive mobilization level 1 on the risk of decubitus in critical patients who are attached to mechanical ventilators in the ICU Room of RSI Siti Aisyah Madiun.

Therefore, it is recommended that health workers can expand their knowledge and help critical patients in carrying out level I progressive mobilization so that the risk of pressure ulcers can be minimized.

Keywords: Level I Progressive Mobilization, Critical Patients, Decubitus Risk

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar Pasien Kritis	12
2.1.1 Gambaran Pasien Kritis di ICU	12
2.1.2 Klasifikasi Pasien Kritis	12
2.2 Konsep Dasar Ventilator Mekanik.....	14
2.1.1 Pengertian Ventilator Mekanik.....	14
2.1.2 Indikasi Pemakaian Ventilator Mekanik	14
2.1.3 Mode Ventilator Mekanik	15
2.1.4 Penghentian Ventilator Mekanik	17
2.1.5 Komplikasi.....	19

2.3	Konsep Dasar Dekubitus	20
2.3.1	Pengertian Dekubitus.....	20
2.3.2	Faktor Risiko Dekubitus	21
2.3.3	Patofisiologi	26
2.3.4	Lokasi Kejadian Dekubitus	28
2.3.5	Klasikasi Luka Dekubitus.....	29
2.3.6	Waktu Terjadinya Dekubitus.....	31
2.3.7	Pencegahan Luka Dekubitus	32
2.4	Konsep Dasar Mobilisasi	40
2.4.1	Pengertian Mobilisasi	40
2.4.2	Mobilisasi Progresif	41
2.4.3	Jenis – jenis Mobilisasi	44
2.4.4	Tahapan Mobilisasi Progresif	46
2.5	SPO Terapi Mobilisasi Progresif Level I	48
2.6	Kerangka Teori.....	51
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian	52
3.2	Hipotesis Peneliatian	53
BAB 4	METODE PENELITIAN	
4.1	Desain Penelitian	54
4.2	Kerangka Operasional	55
4.3	Populasi, Sampel, Sampling	56
4.3.1	Populasi	56
4.3.2	Sampel	56
4.3.3	Sampling	57
4.4	Variabel Penelitian	58
4.4.1	Variabel Independen	58
4.4.2	Variabel Dependen.....	58
4.5	Definisi Operasional	59
4.6	Instrumen Penelitian.....	60
4.7	Lokasi dan Waktu Penelitian	61
4.7.1	Lokasi Penelitian.....	61

4.7.2 Waktu Penelitian	61
4.8 Prosedur Pengumpulan Data Dan Analisa Data.....	61
4.8.1 Prosedur Pengumpulan Data	61
4.8.2 Analisa Data	64
4.9 Etika Penelitian	68
4.10 Keterbatasan Penelitian.....	70
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
5.1 Hasil Penelitian	71
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	71
5.1.2 Data Umum.....	72
5.1.3 Data Khusus.....	73
5.2 Pembahasan	76
5.2.1 Sebelum Dilakukan Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun	76
5.2.2 Sesudah Dilakukan Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun	80
5.2.3 Efektivitas Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun.....	83
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	
6.1 Kesimpulan	87
6.2 Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN	91

DAFTAR TABEL

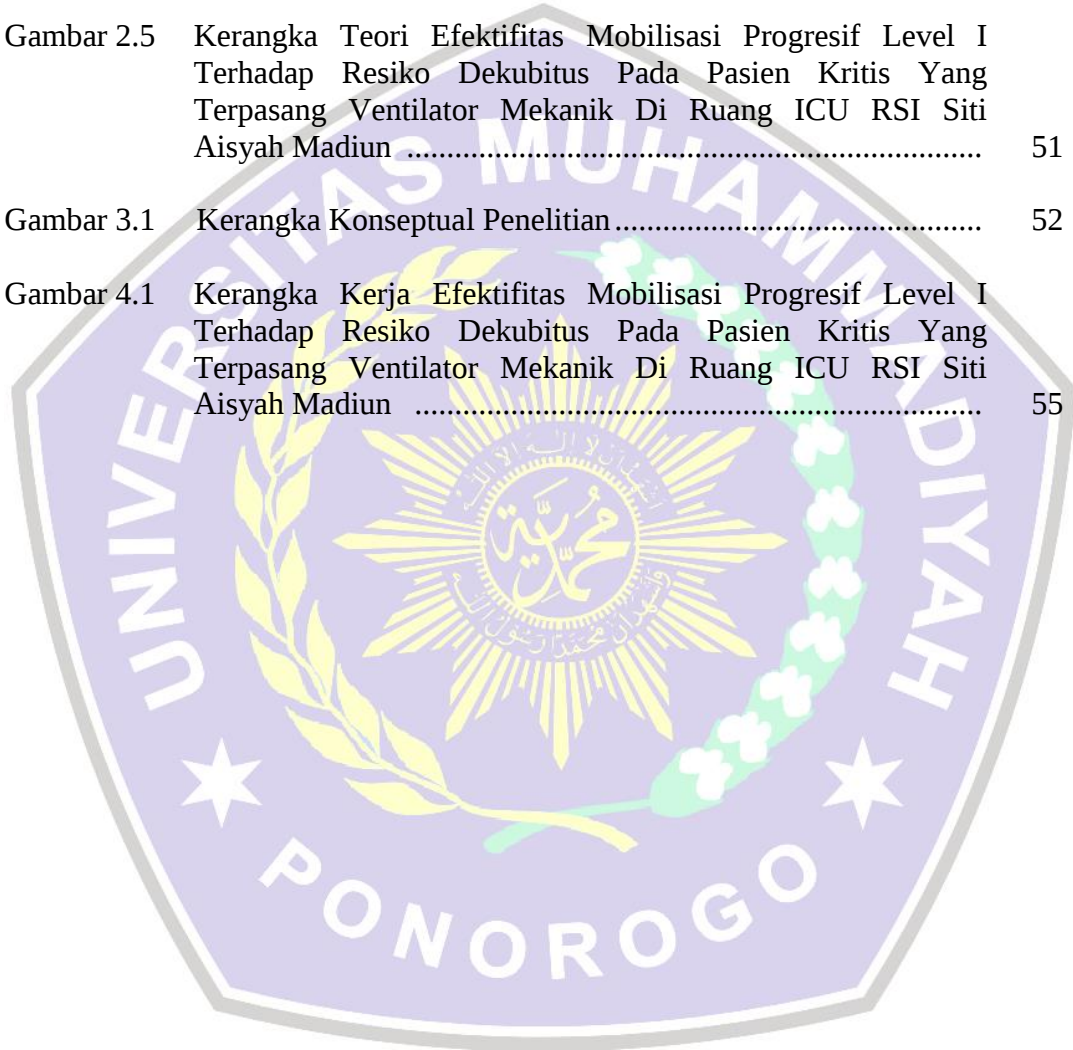
Tabel 2.1	<i>Level of Critical Care Recommendation JFICMI and ISCI.....</i>	13
Tabel 2.2	Kriteria Pasien Yang Dapat Dilakukan Penyapihan	18
Tabel 2.3	Skala Braden Untuk Mengukur Resiko Dekubitus	40
Tabel 2.4	Tabel <i>Safety Screening</i> Terapi Mobilisasi Progresif	42
Tabel 2.5	Tabel Tahapan Mobilisasi Progresif	46
Tabel 2.6	SPO Terapi Mobilisasi Progresif Level I	48
Tabel 4.1	Rancangan Penelitian	54
Tabel 4.2	Definisi Operasional Efektifitas Mobilisasi Progresif Level I Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun.....	59
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun Pada Bulan Juni 2025	72
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun pada bulan Juni 2025	72
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Diagnosis Medis Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun Pada Bulan Juni 2025....	73
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Lama Pemasangan Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun Pada Bulan Juni 2025.....	73
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengukuran Resiko Dekubitus Menggunakan Skala Braden Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Pada Hari Rawat Ke 3 Sebelum Dilakukan Mobilisasi Progresif Level 1 Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun Pada Bulan Juni 2025	74
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengukuran Resiko Dekubitus Menggunakan Skala Braden Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Pada Hari Rawat Ke 5 Sesudah Dilakukan Mobilisasi Progresif Level 1 Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun Pada Bulan Juni 2025	74

Tabel 5.7	Distribusi Frekuensi Efektivitas Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun bulan Juni 2025	75
-----------	--	----



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Patofisiologi Luka Tekan	27
Gambar 2.2	Bagian tubuh yang paling rentan mengalami luka tekan	28
Gambar 2.3	<i>Pressure ulcer stage diagram</i>	31
Gambar 2.4	Posisi miring 30°	46
Gambar 2.5	Kerangka Teori Efektifitas Mobilisasi Progresif Level I Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun	51
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual Penelitian	52
Gambar 4.1	Kerangka Kerja Efektifitas Mobilisasi Progresif Level I Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik Di Ruang ICU RSI Siti Aisyah Madiun	55



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	SPO Mobilisasi Progresif Level I	91
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden	94
Lampiran 3	Lembar <i>Informed Consent</i>	95
Lampiran 4	Lembar Observasi	96
Lampiran 5	Hasil Observasi Resiko Dekubitus Dengan Skala Braden Sebelum Dilakukan Mobilisasi Progresif Level I	99
Lampiran 6	Hasil Observasi Resiko Dekubitus Dengan Skala Braden Sesudah Dilakukan Mobilisasi Progresif Level I	100
Lampiran 7	Hasil Data Penelitian	101
Lampiran 8	Hasil Tabulasi Data Umum dan Khusus	102
Lampiran 9	Hasil Uji Statistik Data Demografi Yang Mempengaruhi Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Di ICU	103
Lampiran 10	Tabulasi Silang Efektivitas Mobilisasi Progresif Level 1 Terhadap Resiko Dekubitus Pada Pasien Kritis Yang Terpasang Ventilator Mekanik	105
Lampiran 11	Uji Normalitas Shapiro Wilk.....	106
Lampiran 12	Surat Ijin Penelitian	108
Lampiran 13	Surat Lolos Uji Etik.....	110
Lampiran 14	Surat Keterangan Lolos Plagiasi	111
Lampiran 15	Dokumentasi.....	112
Lampiran 16	Lembar Konsultasi.....	114