

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PENCEGAHAN
RESIKO LUKA TEKAN PADA PASIEN TIRAH BARING
DI RUANGAN ICU RSU HAJI MEDAN**



**FERA RIJANNAH
P07120624030**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PENCEGAHAN
RESIKO LUKA TEKAN PADA PASIEN TIRAH BARING
DI RUANGAN ICU RSU HAJI MEDAN**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program
Studi Profesi Ners



**FERA RIJANNAH
P07120624030**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN 2025**

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Peneliti yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fera Rijannah

Nim : P07120624030

Jurusan : Profesi Ners

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir ners peneliti yang berjudul “Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Pencegahan Luka Tekan Pada Pasien Tirah Baring Di Ruangan ICU RSU Haji Medan.” Ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai kaidah ilmiah yang harus di junjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 21 Juni 2025



FERA RIJANNAH
P07120624030

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PENCEGAHAN LUKA
TEKAN PADA PASIEN TIRAH BARING DI RUANGAN ICU RSU HAJI
MEDAN**

NAMA : FERA RIJANNAH

NIM : P07120624030

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 11 Juni 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Marlisa S. Kep., Ns., M. Kep.
NIP. 197101091993032002

Pembimbing Pendamping

Juliandi S. Kep., Ns., M. Kes.
NIP. 197502081997031004

**Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan**

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S. Kep., Ns., M. Kes.
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PENCEGAHAN
LUKA TEKAN PADA PASIEN TIRAH BARING DI RUANGAN ICU
RSU HAJI MEDAN**

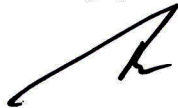
NAMA : FERA RIJANNAH

NIM : P07120624030

Karya Ilmiah Akhir Ners ini telah diuji pada sidang ujian akhir Program Studi Profesi
Ners Kementrian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan
Medan, 11 Juni 2025

Menyetujui

Penguji I



Elny Lorensi Silalahi, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196910081993032001

Penguji II



Sulastris GP Tambunan S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198106172002122001

Ketua Penguji



Marlisa S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.197101091993032002

**Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan**



Dr.Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197703162002122001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
KARYA ILMIAH AKHIR NERS
MEDAN, 21 JUNI 2025

FERA RIJANNAH
P07120624030

PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PENCEGAHAN
LUKA TEKAN PADA PASIEN TIRAH BARING
DI RUANGAN ICU RSU HAJI MEDAN

XII+ V BAB + 68 HALAMAN+ 10 TABEL+ 2 GAMBAR + LAMPIRAN

ABSTRAK

Latar Belakang : Luka tekan merupakan salah satu komplikasi serius yang sering terjadi pada pasien yang menjalani tirah baring di ruang ICU, terutama akibat tekanan berkepanjangan pada area tubuh tertentu. **Tujuan** : untuk mengevaluasi efektivitas penerapan mobilisasi dini sebagai intervensi keperawatan dalam mencegah risiko luka tekan pada pasien tirah baring di Ruang ICU RSU Haji Medan. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi terhadap satu pasien dengan kondisi tirah baring total. Intervensi mobilisasi dilakukan secara sistematis setiap dua jam, disertai dengan observasi kondisi kulit menggunakan skala *Braden*. **Hasil** : dari implementasi menunjukkan adanya peningkatan elastisitas kulit dan tidak ditemukannya luka tekan selama perawatan. Mobilisasi dini juga membantu memperbaiki sirkulasi perifer dan kenyamanan pasien. **Kesimpulan** : dari penelitian ini adalah bahwa mobilisasi dini merupakan intervensi efektif dalam mencegah terjadinya luka tekan pada pasien tirah baring, serta dapat diterapkan sebagai prosedur standar dalam asuhan keperawatan di ruang intensif.

Kata kunci : Mobilisasi dini, Luka tekan, Pasien tirah baring, ICU

Daftar Bacaan : 27 (2017-2024)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
NURSING DEPARTMENT
NURSE PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
FINAL PROJECT REPORT**

**FERA RIJANNAH
P07120624030**

**THE APPLICATION OF EARLY MOBILIZATION FOR THE PREVENTION OF
PRESSURE ULCERS IN BEDRIDDEN PATIENTS IN THE ICU ROOM OF HAJI
GENERAL HOSPITAL, MEDAN**

v Chapters + 68 Pages + 10 Tables + 2 Figures + Appendices

ABSTRACT

Background: Pressure ulcers (also known as bedsores) are a serious complication frequently occurring in patients undergoing bed rest in the ICU (Intensive Care Unit), mainly due to prolonged pressure on specific body areas.

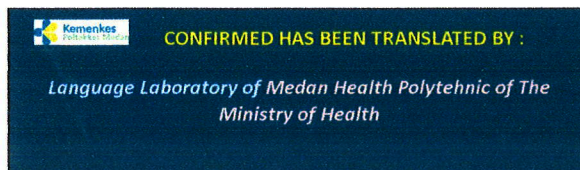
Objective: This study aimed to evaluate the effectiveness of implementing early mobilization as a nursing intervention to prevent the risk of pressure ulcers in bedridden patients in the ICU Room of Haji General Hospital, Medan. The method used was a case study utilizing the nursing process approach, which includes assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation for one patient in a state of total bed rest. The mobilization intervention was performed systematically every two hours, accompanied by observation of skin condition using the Braden scale.

Results: The results of the implementation showed an increase in skin elasticity and no pressure ulcers were found throughout the treatment period. Early mobilization also helped improve peripheral circulation and patient comfort.

Conclusion: The conclusion of this study is that early mobilization is an effective intervention in preventing the occurrence of pressure ulcers in bedridden patients and can be adopted as a standard procedure in nursing care within the intensive care unit.

Keywords: Early mobilization, Pressure ulcer, Bedridden patient, ICU

References : 27 (2017-2024)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada *Allah Subhanahu Wata'ala* atas kemudahan dan kasih sayang-Nyalah peneliti dapat menyelesaikan penelitian yang berjudul “Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Pencegahan Resiko Luka Tekan pada pasien Tirah Baring di Ruang ICU RSUD Haji Medan.”

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, peneliti banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu pada kesempatan ini, peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku PLT Direktur Kemenkes Poltekkes Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan.
3. Ibu Lestari, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan.
4. Ibu Marlisa, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing utama dan Bapak Juliandi, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen pembimbing pendamping karya ilmiah akhir ners yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan peneliti selama penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
5. Ibu Elny Lorensi Silalahi, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen penguji I dan ibu Sulastri GP Tambunan, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji II.
6. Ibu Sri Suriani Purnamawati, S.Si., Apt., M.Kes selaku Direktur Rumah Sakit Umum Haji Medan.
7. Seluruh dosen dan instruktur tenaga kependidikan jurusan keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah membantu peneliti selama menjalani masa pendidikan.
8. Ucapan rasa terima kasih yang teramat sangat istimewa dengan tulus dan ikhlas penulis persembahkan kepada Ayahanda dan Ibunda tercinta, yang telah menyemangati peneliti dari awal perkuliahan sampai kepada tahap ini dan tidak ada hentinya untuk mendoakan dan pengorbanan yang selalu menyertai peneliti dalam menggapai cita-cita mendatang dan juga memberikan dukungan moril maupun material.
9. Kepada teman seperjuangan saya Angkatan IV Profesi Ners Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.

10. Semua pihak yang telah membantu yang tidak dapat disebutkan satu persatu baik secara langsung ataupun tidak langsung yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.
11. Peneliti menyadari bahwa dalam penelitian karya ilmiah akhir ners ini banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, baik dari segi penelitian maupun dari tata bahasanya. Maka dengan segala kerendahan hati peneliti mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan karya ilmiah akhir ners ini.

Medan, 26 Juni 2025

Peneliti

Fera Rijannah

DAFTAR ISI

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN	13
A. Latar Belakang.....	13
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan	6
D. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN LITERATUR	8
A. Konsep Teori Penyakit Luka Tekan	8
1. Definisi Luka Tekan	8
2. Anatomi Fisiologi Kulit.....	10
3. Etiologi Luka Tekan	11
4. Manifestasi Klinis	12
5. Pathway.....	13
6. Pathofisiologi	14
7. Klasifikasi.....	14
8. Pemeriksaan Penunjang.....	16
9. Pentalaksanaan	18
10. Komplikasi	19
B. Konsep Teori Inovasi Penerapan Mobilisasi Dini	24
1. Definisi Mobilisasi	24
2. Manfaat Mobilisasi	25
3. Teknik-Teknik Mobilisasi Pasien Tirah Baring	26

4. Prosedur Mobilisasi Pasien Tirah Baring.....	27
C. Konsep Teori Asuhan Keperawatan	28
1. Pengkajian Keperawatan	28
2. Diagnosis Keperawatan	30
3. Intervensi Keperawatan	31
4. Implementasi Keperawatan	35
5. Evaluasi Keperawatan	35
BAB III GAMBARAN KASUS	36
A. Pengkajian.....	36
B. Diagnosis Keperawatan.....	46
C. Prioritas Masalah	46
D. Intervensi Keperawatan.....	47
E. Catatan Perkembangan.....	50
BAB IV PEMBAHASAN	55
A. Analisis dan Diskusi Hasil	55
B. Keterbatasan Penulisan.....	60
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	62
A. Kesimpulan	62
B. Saran	63
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Skala Risiko Luka Tekan: <i>Braden Scale</i>	16
Tabel 2. Intervensi Keperawatan Teoritis.....	34
Tabel 3. Pemeriksaan Laboratorium	46
Tabel 4. Pemeriksaan Leukosit	46
Tabel 5. Terapi Obat	48
Tabel 6. Analisa Data	49
Tabel 7. Intervensi Keperawatan	52
Tabel 8. Catatan Perkembangan.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Anatomi Fisiologi Kulit	10
Gambar 2. WOC Tirah Baring Smeltzer & Bare (2017)	14
Gambar 3. Genogram Pasien.....	43

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Survei
- Lampiran 2 Surat Balasan Izin Survei
- Lampiran 3 *Ethical Clearance*
- Lampiran 4 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 5 surat balasan izin penelitian
- Lampiran 6 formulir informasi penulis
- Lampiran 7 *inform consent*
- Lampiran 8 SOP Mobilisasi Dini
- Lampiran 9 Dokumentasi
- Lampiran 10 Lembar Kegiatan Pembimbing
- Lampiran 11 Riwayat Hidup
- Lampiran 12 Turnitin