



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN INTERVENSI
MOBILISASI DINI TERHADAP KEKUATAN OTOT PADA
PASIEN DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT* (ICU)**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

WINDA NARILIA ESNAWANTI

2310721022

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN INTERVENSI
MOBILISASI DINI TERHADAP KEKUATAN OTOT PADA
PASIEN DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT* (ICU)**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

WINDA NARILIA ESNAWANTI

2310721022

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

KIA ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Winda Narilia Esnawanti

NIM : 2310721022

Tanggal : 24 Juli 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 24 Juli 2024

Yang Menyatakan,



(Winda Narilia Esnawanti)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Winda Narilia Esnawanti
NIM : 2310721022
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : “Analisis Asuhan Keperawatan Intervensi Mobilisasi Dini Terhadap Kekuatan Otot pada Pasien di Ruang *Intensive Care Unit (ICU)*”. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan hasil KIA saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Tanggal : 24 Juli 2024
Yang menyatakan,


(Winda Narilia Esnawanti)

PENGESAHAN

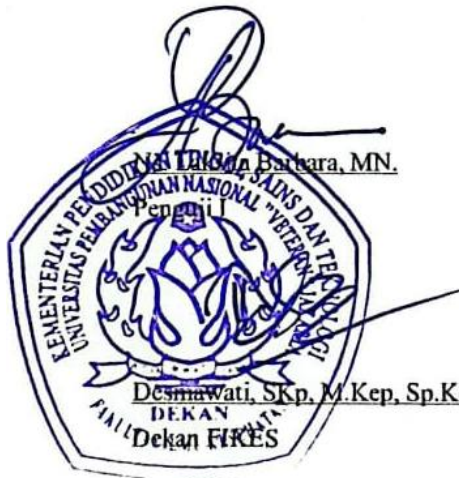
KIA diajukan oleh :

Nama : Winda Narilia Esnawanti
NIM : 2310721022
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul KIA : Analisis Asuhan Keperawatan Intervensi Mobilisasi Dini terhadap Kekuatan Otot pada Pasien di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU)

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Ns. Ganiya Tri Utami, M.Kep.

Ketua Penguji



Ns. Barbara, MN.

Desmawati, SKp, M.Kep, Sp.Kep.Mat., PhD
DEKAN
DEKAN FIKES

Ns. Diah Tika Anggraeni, M.Kep.

Penguji II (Pembimbing)

Ns. Cut Sarida Pompey, S. Kep, M.N.S

Koordinator Program Studi Profesi Ners

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 24 Juli 2024

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN INTERVENSI MOBILISASI DINI TERHADAP KEKUATAN OTOT PADA PASIEN DI RUANG *INTENSIVE CARE UNIT* (ICU)

Winda Narilia Esnawanti

Abstrak

Lamanya waktu perawatan pasien di ruang ICU dapat menimbulkan masalah selain penyakit utama pasien. Pasien di ruang ICU seringkali terjadi penurunan kesadaran sehingga menambah waktu pasien *bed rest*. Selain itu, pasien *bed rest* juga dikarenakan penggunaan ventilator dan kondisi kritis pasien sehingga perlu imobilisasi, hal ini dapat meningkatkan risiko terjadinya kelemahan otot. Kondisi ini biasa disebut ICU-AW (*Intensive Care Unit-Acquired Weakness*), prevalensi ICU-AW sendiri beragam tergantung dari penyakit dan kondisi imobilisasi pasien, bisa terjadi karena sepsis (50%), penggunaan ventilator (33%) dan perawatan lebih dari satu minggu di ICU (50%). Mobilisasi dini diberikan pada pasien yang belum lama atau 1-3 hari masuk ruang ICU, selain itu perlu memperhatikan keadaan pasien sebelum diberikan intervensi. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis efek mobilisasi dini sebagai intervensi non farmakologis dalam meningkatkan kekuatan otot pasien. Keberhasilan intervensi yang telah diberikan diukur dengan MRC Scale (*Medical Research Council*), pasien mengalami peningkatan kekuatan otot pada tungkai atas dan bawah.

Kata Kunci : ICU, Kekuatan Otot, Mobilisasi Dini

NURSING CARE ANALYSIS OF EARLY MOBILIZATION INTERVENTION ON MUSCLE STRENGTH IN INTENSIVE CARE UNIT (ICU) PATIENTS

Winda Narilia Esnawanti

Abstract

The treatment time of patients in the ICU room can cause problems other than the patient's main disease. Patients in the ICU require intensive care and there is often a decrease in consciousness in patients, thus prolonging bed rest time. In addition, bed rest patients are also due to the use of ventilators and the critical condition of the patient so that it needs immobilization, this can increase the risk of muscle weakness. This condition is commonly called ICU-AW (Intensive Care Unit-Acquired Weakness), the prevalence of ICU-AW itself varies depending on the disease and condition of the patient's immobilization, it can occur due to sepsis (50%), ventilator use (33%) and treatment for more than one week in the ICU (50%). Early mobilization is given to patients who have not long or 1-3 days entered the ICU room, besides that it is necessary to pay attention to the patient's condition before being given the intervention. This study aims to analyze the effect of early mobilization as a non-pharmacological intervention in increasing patient muscle strength. The success of the intervention that has been given is measured by the MRC Scale (Medical Research Council), patients experience increased muscle strength in the upper and lower limbs.

Keywords: Early Mobilization, ICU, Muscle Strength

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga penyusunan KIA dengan judul "Analisis Asuhan Keperawatan Intervensi Mobilisasi Dini terhadap Kekuatan Otot pada Pasien di Ruang *Intensive Care Unit* (ICU)" dapat diselesaikan dengan baik.

Terimakasih penulis ucapkan kepada Bapak Dr. Anter Venus, MA.Comm selaku Rektor Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta, Ibu Desmawati, SKP., M.Kep.,Sp.Mat.,Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan, Ibu Ns. Cut Sarida Pompey, M.N.S selaku Ketua Program Studi Program Profesi Ners, dan Ns. Diah Tika Anggraeni, M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu, pemikiran dan tenaganya dalam membimbing dalam penyelesaian tugas ini.

Penulis juga menyampaikan terima kasih kepada Ibu, Ayah dan saudara perempuan saya yang tidak henti-hentinya memberikan semangat, doa dan dukungan moril maupun materil. Terima kasih juga kepada teman-teman terdekat telah membantu dalam penyelesaian tugas ini. Kritik dan saran dibutuhkan untuk memperbaiki dan menghasilkan penelitian yang lebih baik.

Jakarta, 24 Juli 2024

Penulis



Winda Narilia Esnawanti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KIA	iv
PENGESAHAN	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Tujuan Penelitian	3
I.3 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
II.1 Konsep Intensive Care Unit (ICU)	5
II.2 Konsep ICU-AW	7
II.3 Konsep Kekuatan Otot.....	8
II.4 Konsep Mobilisasi Dini	11
BAB III GAMBARAN KASUS	13
III.1 Asuhan Keperawatan pada Pasien Kelolaan.....	13
III.2 Asuhan Keperawatan pada Pasien Resume	27
BAB IV PEMBAHASAN.....	39
IV.1 Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoritis dan Penelitian Terkait	39
IV.2 Analisis Penerapan Evidence Based Nursing (EBN) Pada Kasus.....	47
IV.3 Implikasi	48
BAB V PENUTUP.....	49
V.1 Kesimpulan.....	49
V.2 Saran	49
DAFTAR PUSTAKA	51
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Pengkajian CPOT Pasien Kelolaan	14
Tabel 2. Hasil Laboratorium Pasien Kelolaan.....	16
Tabel 3. Penilaian Risiko Jatuh Pasien Kelolaan	17
Tabel 4. Obat-obatan Pasien Kelolaan	18
Tabel 5. Data Fokus Pasien Kelolaan.....	19
Tabel 6. Analisa Data Pasien Kelolaan	19
Tabel 7. Diagnosa Keperawatan Pasien Kelolaan.....	21
Tabel 8. Intervensi Keperawatan Pasien Kelolaan.....	21
Tabel 9. Implementasi Keperawatan Pasien Kelolaan	23
Tabel 10. Evaluasi Keperawatan Pasien Kelolaan	24
Tabel 11. Pengkajian CPOT Pasien Resume.....	28
Tabel 12. Pemeriksaan Laboratorium Pasien Resume	31
Tabel 13. Pemeriksaan Penunjang Pasien Resume	31
Tabel 14. Pengkajian Risiko Jatuh Pasien Resume.....	31
Tabel 15. Obat-obatan Pasien Resume.....	32
Tabel 16. Data Fokus Pasien Resume	33
Tabel 17. Analisa Data Pasien Resume	34
Tabel 18. Diagnosa Keperawatan Pasien Resume	35
Tabel 19. Intervensi Keperawatan Pasien Resume	36
Tabel 20. Implementasi Keperawatan Pasien Resume.....	37
Tabel 21. Evaluasi Keperawatan Pasien Resume.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar persetujuan judul KIAN
Lampiran 2	SOP Mobilisasi Dini
Lampiran 3	Sertifikat HAKI
Lampiran 4	Produk KIAN (<i>Booklet</i>)
Lampiran 5	Lembar Monitoring Bimbingan
Lampiran 6	Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
Lampiran 7	Hasil Uji Plagiarisme