

**PENGARUH *INDIVIDUALIZED CARE* TERHADAP
REHABILITASI MOBILISASI PROGRESIF PADA
PASIEN KRITIS**

***THE EFFECT OF INDIVIDUALIZED CARE ON PROGRESSIVE
MOBILIZATION REHABILITATION IN CRITICAL PATIENTS***



**Tesis
Untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai
Magister Ilmu Keperawatan**

**Disusun oleh
Ade Sulistyawati
22020123410012**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG**

2025

TESIS

PENGARUH *INDIVIDUALIZED CARE* TERHADAP MOBILISASI PROGRESIF PADA PASIEN KRITIS

disusun oleh

Adesulistyawati
22020123410012

Telah memenuhi syarat untuk dipertahankan didepan Tim Penguji
pada tanggal Maret 2025

Menyetujui
Pembimbing

Pembimbing I



Suhartini, SKp., MNS., Ph.D
NIP.197507062001122001

Pembimbing II



Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si. Med
NIP. 197705132002122002

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro



Dr. Fitria Handayani, M.Kep., Sp. KMB.
NIP. 197810142003122001

TESIS

PENGARUH *INDIVIDUALIZED CARE* TERHADAP MOBILISASI PROGRESIF PADA PASIEN KRITIS

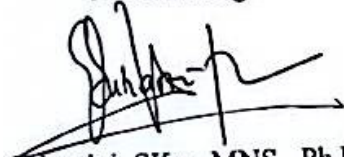
disusun oleh:

Adesulistyawati
22020123410012

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji
pada tanggal 22 Mei 2025
dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Menyetujui
Pembimbing

Pembimbing I


Suhartini, SKp., MNS., Ph.D
NIP.197507062001122001

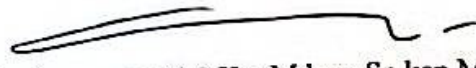
Penguji I

Pembimbing II


Dr. Meira Erawati, S.Kep.,M.Si.Med
NIP. 197705132002122002

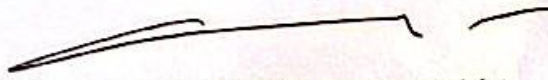
Penguji II

Dr. Fitria Handayani, M.Kep., Sp.KMB.
NIP. 197810142003122001


Dr. Anggorowati, S.Kp., M.kep., Sp.kep.Mat
NIP. 197708302001122001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro


Dr. Anggorowati, S.Kp., M.kep., Sp.kep.Mat
NIP. 197708302001122001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa Tesis ini hasil pekerjaan saya sendiri, Adesulistyawati NIM 22020123410012. Tesis ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong *plagiarism* sebagaimana dimaksud dalam Permendiknas No.7 Tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka. Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Semarang, Mei 2025

Penulis

Adesulistyawati
NIM. 22020123410012

RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

Nama : Adesulistyawati
Tempat/Tanggal lahir : Palu, 19 Januari 1992
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat rumah : Hangtuah Nomor 2 D RT: 003 RW: 006
Kecamatan Mantikulore Kelurahan Talise
Kota Palu
No. Telp : 082311668689
Alamat e-mail : adesulistyawati@student.undip.ac.id

B. Riwayat Pendidikan

No	Riwayat Pendidikan	Tahun Lulus
1	S1 Keperawatan Universitas Muslim Indonesia	2010
2	Profesi Ners Universitas Muslim Indonesia	2015
3	S2 Ilmu Hukum	2017

C. Riwayat Pekerjaan

No	Riwayat Pekerjaan	Tahun
1	RS Budi Agung	2016
2	RSIA Defina	2020
3	Universitas Widya Nusantara	2022

D. Riwayat Publikasi Terkait

No	Judul	Nama Jurnal	Volume/issue/tahun
1	Individualized cares as a critical patient rehabilitation strategy: A scope review	MINH	Vol 08 No. 05 2025/July Edition 2025

No	Judul	Nama Jurnal	Volume/ <i>issue</i> /tahun
2	Buku Panduan Individualized Care terhadap Mobilisasi Progresif pada Pasien Kritis	HKI	2024

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah kepada peneliti sehingga dapat menyelesaikan penyusunan penelitian dengan judul “Pengaruh *Individualized Care* Terhadap Mobilisasi progresif Pada Pasien Kritis”.

Penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mendapatkan gelar akademik Magister Keperawatan di Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, serta dapat memberikan informasi kepada pembaca mengenai penelitian yang telah dilakukan.

Pada penyusunan Penelitian ini, peneliti tidak terlepas dari dukungan moril maupun materil dari berbagai pihak. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terimakasih atas kerjasama dan dukungan yang telah diberikan. Peneliti menyadari bahwa di dalam penelitian ini masih jauh dari sempurna. Peneliti sebagai manusia yang mempunyai keterbatasan berharap adanya masukan dan kritik yang bersifat membangun. Semoga Penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang keperawatan.

Semarang, Mei 2025

Penulis

Adesulistyawati
NIM. 22020123410012

PERSANTUNAN

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “Pengaruh *Individualized Care* Terhadap Mobilisasi Progresif Pada Pasien Kritis”. Perkenankanlah saya menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan kepada:

1. Ibu Suhartini Ismail, S.Kp.,MNS., Ph.D selaku dosen pembimbing I yang selalu memberikan dukungan, bimbingan dan masukan dalam penyempurnaan penyusunan tesis.
2. Dr. Meira Erawati, S.kep.,M.Si.Med selaku dosen pembimbing II yang selalu memberikan dukungan, bimbingan dan masukan dalam penyempurnaan penyusunan tesis.
3. Orangtua, keluarga dan Ar Emir Safaraz yang telah memberikan dukungan dan selalu menjadi motivasi terbesar bagi peneliti.
4. Responden RSUD Madani dan RSUD Anutapura Kota Palu Provinsi Sulawesi Tengah yang telah bersedia berpartisipasi dalam penyempurnaan penyusunan tesis.

Penulis menyadari bahwa di dalam penelitian ini tentunya masih jauh dari kata sempurna, oleh sebab itu penulis mengharapkan masukan yang konstruktif sehingga dapat berkarya lebih baik lagi di masa yang akan datang.

Semarang, Mei 2025

Penulis

Adesulistyawati
NIM. 22020123410012

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
PERNYATAAN	iii
RIWAYAT HIDUP	iv
PRAKATA	v
PERSANTUNAN	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	ivx
ABSTRAK	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rmusan 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 Bagi Mahasiswa Ilmu Keperawatan	5
1.4.2 Manfaat Bagi Pelayanan Keperawatan	6
1.4.3 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.4 Manfaat Bagi Penelitian Selanjutnya	6
1.5 Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep <i>Individualized care</i>	20
2.1.1 Definisi	20
2.1.2 <i>Individualized care</i> dalam Literatur keperawatan.....	22
2.1.3 Teori <i>Individualized care</i>	23

2.2	Konsep Rehabilitasi	27
2.2.1	Definisi	27
2.2.2	Klasifikasi Internasional tentang Fungsi, Disabilitas dan Kesehatan (ICF): Sebuah Kerangka Kerja.....	29
2.3	Konsep Mobilisasi.....	30
2.3.1	Definisi Mobilisasi	30
2.3.2	Tujuan Dilakukannya Mobilisasi	31
2.3.3	Jenis Mobilisasi.....	31
2.3.4	Mobilisasi Progresif	32
2.3.5	Jenis Mobilisasi Progresif	32
2.3.6	Tahapan Mobilisasi Progresif	33
2.4	Alat untuk Menilai Status Mobilitas pada Pasien Sakit Kritis: Perme ICU <i>Mobility Score</i>	35
2.4.1	Definisi	35
2.4.2	Petunjuk Skor Mobilitas Unit Perawatan Intensif Perme	36
2.5	Proses Rehabilitasi dalam <i>Individualized care</i>	41
2.6	Konsep <i>Intensive Care Unit</i> (ICU)	42
2.6.1	Definisi	42
2.6.2	Kriteria	44
2.6.3	Karakteristik pasien Kritis	45
2.7	Peran Perawat Perawatan Kritis	46
2.8	Kerangka Teori.....	48
2.9	Kerangka Konsep	49
2.10	Hipotesis Penelitian	49

BAB III METODE PENELITIAN

3.1	Desain Penelitian	50
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	50
3.2.1	Populasi	50
3.2.2	Sampel.....	50
3.2.3	Besar Sampel	52

3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	53
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	54
3.4.1	Varibael Penelitian	54
3.4.2	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	54
3.5	Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	56
3.5.1	Instrumen Penelitian	56
3.5.2	Cara Pengumpulan Data.....	57
3.6	Teknik Pengolahan dan Analisa Data	59
3.6.1	Teknik Pengolahan Data	59
3.6.2	Analisa Data	60
3.7	Etika Penelitian	61
BAB IV HASIL PENELITIAN		
4.1	Karakteristik Responden	63
4.1.1	Karaketristik Demografi.....	63
4.1.2	Karakteristik Klinis	65
4.2	Kategori Mobilitas Pasien ICU dengan Perme ICU <i>Mobility Score</i> pada Pengukuran Sebelum dan Sesudah Intervensi (n=33)	68
4.3	Analisis Rehabilitasi Progresif pada Pengukuran Sebelum dan Sesudah Intervensi (n=33)	69
4.4	Perbedaan Rehabilitasi Progresif pada Pengukuran Pre-Post (n=33)	70
BAB V PEMBAHASAN		
5.1	Data Kategorisasi	71
5.1.1	Kategorisasi Karakteristik Demografi.....	71
5.1.2	Kategorisasi Karakteristik Demografi Klinis.....	73
5.2	Kategori Mobilitas Pasien ICU dengan Perme ICU <i>Mobility Score</i> pada Pengukuran Sebelum dan Sesudah Intervensi ...	75
5.3	Analisis Rehabilitasi Progresif pada Pengukuran Sebelum dan Sesudah Intervensi	78

5.4 Perbedaan Rehabilitasi Progresif pada Pengukuran Pre-Post 80

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR TABEL

Nomrl	Judul Tabel	Halaman
1	Tabel Keaslian Penelitian	7
2	Pre Test dan Post Test One Group Design	50
3	Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	54
4	<i>Coding</i> Data Kuesioner	59
5	Uji Normalitas Rehabilitasi Progresif	61
6	Karakteristik Demografi (n=33)	63
7	Karakteristik Klinis (n=33)	65
8	Kategori <i>Perme ICU Mobility Score</i> (n=33)	68
9	Analisis rehabilitasi progresif yang diukur menggunakan <i>Perme ICU Mobility Score</i> (n=33)	69
10	Uji Wilcoxon Reahabilitasi Progresif Sebelum dan Sesudah diberikan Intervensi <i>Individualized Care</i>	70

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1	<i>Frame work The Theoritical Model of Individualized Care</i>	48
2	Pengaruh <i>Individualized care</i> terhadap rehabilitasi pada pasien dengan penyakit kritis	49

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran
1	SOP <i>Individualized Care</i>
2	PERME ICU <i>Mobility Score</i>
3	Surat Komite Etik
4	Surat Keterangan Penelitian UPT RSUD Madani
5	Data Penelitian
6	Hasil Penelitian

ABSTRAK

Adesulistyawati

Pengaruh *Individualized Care* Terhadap Mobilisasi Progresif Pada Pasien Kritis

XIII + 100 halaman + 10 tabel + 2 gambar + 10 lampiran

Kurangnya keterlibatan pasien dalam pengambilan keputusan terkait perawatan, pengaruh faktor psikososial terhadap hasil rehabilitasi, dan perbandingan efektivitas individualized care dengan perawatan standar di ICU. Penelitian lebih lanjut diperlukan untuk mengeksplorasi faktor-faktor ini serta bagaimana individualized care dapat diimplementasikan secara lebih efektif dalam kondisi yang terbatas. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis pengaruh individualized care terhadap mobilisasi progresif pada pasien kritis di ICU. Metode yang digunakan adalah *quasy experiment* dengan desain *one group pretest-posttest* yang melibatkan 33 responden. Intervensi individualized care dilaksanakan dengan pendekatan holistik, melibatkan aspek situasi klinis, kehidupan personal, serta partisipasi pasien dalam pengambilan keputusan. Mobilisasi progresif diukur menggunakan *Perme ICU Mobility Score*. Hasil penelitian menunjukkan skor mobilisasi sebelum intervensi individualized care sebesar 24, skor mobilisasi progresif setelah intervensi individualized care sebesar 31. Hasil yang dibuktikan melalui uji Wilcoxon dengan nilai 0,000 ($<0,05$) artinya ada pengaruh individualized care terhadap mobilisasi progresif pada pasien kritis. Temuan ini menunjukkan bahwa penerapan individualized care secara signifikan meningkatkan kemampuan mobilisasi progresif pada pasien kritis. Studi ini merekomendasikan penerapan individualized care sebagai pendekatan standar dalam asuhan keperawatan di ICU untuk meningkatkan hasil rehabilitasi pasien.

Kata kunci : ICU, individualized care, mobilisasi progresif, pasien kritis

Referensi : 64

**Master of Nursing Study Program
Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
April 2025**

ABSTRACT

Adesulistyawati

The Effect of Individualized Care on Progressive Mobilization in Critically Ill Patients

XIII + 100 pages + 10 tables + 2 figures + 10 appendices

This study aims to analyze the effect of individualized care on progressive mobilization in critical patients in the ICU. The research highlights the lack of patient involvement in decision-making regarding care, the influence of psychosocial factors on rehabilitation outcomes, and the comparison of the effectiveness of individualized care versus standard care in the ICU. Further research is needed to explore these factors and how individualized care can be more effectively implemented in resource-limited conditions. A quasi-experimental design with a one-group pretest-posttest approach was used, involving 33 respondents. The individualized care intervention was implemented using a holistic approach, considering clinical situations, personal life circumstances, and patient participation in decision-making. Progressive mobilization was measured using the ICU Mobility Score. The results show a mobility score of 24 before the intervention and a score of 31 after the individualized care intervention. The findings, supported by Wilcoxon test results with a p-value of 0.000 (<0.05), indicate a significant effect of individualized care on progressive mobilization in critical patients. This study recommends the implementation of individualized care as a standard approach in nursing care in the ICU to improve patient rehabilitation outcomes.

Keywords : ICU, individualized care, progressive mobilization, critically ill patients

References : 64