

KARYA ILMIAH AKHIR

PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN *POST* APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA

Karya Ilmiah Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners



AURELIA THERESIA LAJA MUGA
NIM.PO5303211241603

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
TAHUN 2025**

**PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN
PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN *POST*
APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA**

Karya Imiah Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners



AURELIA THERESIA LAJA MUGA
NIM.PO5303211241603

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
TAHUN 2025**

BIODATA MAHASISWA

Nama : Aurelia Theresia Laja Muga
Tempat & Tanggal Lahir : Masu, 15-10-1985
Institusi Asal : Poltekkes Kemenkes Kupang
Motto : "Jadilah versi terbaik dari dirimu setiap hari"

PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN *POST* APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA

Aurelia Theresia Laja Muga¹

Jane Leo Mangi², Maria Agustina Making³, Febtian C.Nugroho⁴

¹Mahasiswa Prodi PPN Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

^{2,3,4} Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

ABSTRAK

Latar Belakang: Prosedur standar untuk menangani apendisitis adalah apendiktomi. Pascaoperasi, penyembuhan luka menjadi salah satu aspek penting dalam perawatan pasien untuk mencegah komplikasi. Salah satu intervensi keperawatan yang terbukti efektif dalam mempercepat penyembuhan luka adalah mobilisasi dini. **Tujuan:** Untuk mengetahui pengaruh mobilisasi dini terhadap percepatan penyembuhan luka pada pasien post apendiktomi. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah studi kasus dengan menggunakan pendekatan penelitian kuantitatif dan kualitatif. Fokus studi kasus adalah memberikan intervensi Mobilisasi Dini Terhadap Percepatan Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Apendiktomi selama 5 hari berturut-turut. Instrumen penelitian yang dipakai dalam penelitian ini adalah bentuk lembar observasi untuk memberikan tindakan mobilisasi dini dengan menggunakan instrument skala REEDA. **Hasil:** Penerapan mobilisasi dini pada dua pasien post-apendiktomi menunjukkan efektivitas dalam mempercepat penyembuhan luka. Skor REEDA awal yang tinggi (6–7) menurun bertahap setiap hari hingga mencapai nol pada hari kelima. Hal ini membuktikan bahwa mobilisasi dini mampu mengurangi tanda inflamasi dan meningkatkan penyatuan luka secara signifikan dalam waktu singkat. **Kesimpulan:** Mobilisasi dini terbukti efektif mempercepat penyembuhan luka post-apendiktomi, terbukti dari penurunan skor REEDA kedua pasien menjadi nol pada hari kelima. **Saran:** Perawat perlu menerapkannya sebagai praktik standar. Pasien harus aktif bergerak pascaoperasi. Rumah sakit sebaiknya mengintegrasikan mobilisasi dini dalam SOP. Peneliti selanjutnya disarankan meneliti dengan sampel lebih besar dan variabel tambahan.

Kata Kunci: Mobilisasi Dini; Luka; Apendiktomi

IMPLEMENTATION OF EARLY MOBILIZATION TO ACCELERATE THE WOUND HEALING PROCESS IN POST APPENDICTOMY PATIENTS AT BAJAWA REGIONAL HOSPITAL

Aurelia Theresia Laja Muga¹

Jane Leo Mangi², Maria Agustina Making³, Febtian C.Nugroho⁴

¹*Student of the National Education Program, Nursing Department, Poltekkes Kemenkes Kupang*

^{2,3,4}*Lecturers of the Nursing Department, Poltekkes Kemenkes Kupang*

ABSTRACT

Background: The standard procedure for treating appendicitis is appendectomy. Postoperatively, wound healing is an important aspect of patient care to prevent complications. One of the nursing interventions that has been proven effective in accelerating wound healing is early mobilization. **Objective:** To determine the effect of early mobilization on accelerating wound healing in post-appendectomy patients. **Method:** This type of research is a case study using quantitative and qualitative research approaches. The focus of the case study is providing Early Mobilization interventions to Accelerate the Wound Healing Process in Post-Appendectomy Patients for 5 consecutive days. The research instrument used in this study is an observation sheet to provide early mobilization measures using the REEDA scale instrument. **Results:** The application of early mobilization in two post-appendectomy patients showed effectiveness in accelerating wound healing. The high initial REEDA score (6–7) decreased gradually every day until it reached zero on the fifth day. This proves that early mobilization can reduce signs of inflammation and improve wound healing significantly in a short time. **Conclusion:** Early mobilization has been shown to be effective in accelerating post- appendectomy wound healing, as evidenced by the decrease in the REEDA scores of both patients to zero on the fifth day. **Recommendation:** Nurses should implement this as standard practice. Patients should be actively moving post- operatively. Hospitals should integrate early mobilization into their standard operating procedures (SOPs). Future researchers are encouraged to conduct larger sample sizes and explore additional variables.

Keywords: Early Mobilization; Wound; Appendectomy

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Aurelia Theresia Laja Muga

NIM : PO 5303211241603

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya ilmiah Akhir yang saya tulis ini adalah benar- benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Ilmiah Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang Juli 2025

Pembuat Pernyataan



Aurelia Theresia Laja Muga

LEMBAR PERSETUJUAN

PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN *POST* APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA

Disusun Oleh:

AURELIA THERESIA LAJA MUGA

NIM.PO5303211241603

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Untuk Diujikan/ Seminar

Tanggal: 19 Agustus 2025

Menyetujui

Pembimbing Utama



Jane Leo Mangi, S.Kep.Ns.M.Kep.
NIP. 19690111 199403 2 002

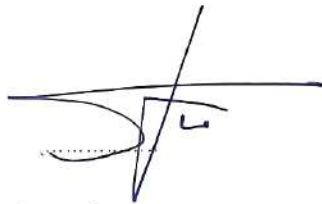
Pembimbing Pendamping



Maria Agustina Making., S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 19880814 202321 2 032

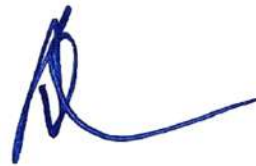
Kupang, 19 Agustus 2025

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Tat, SKp, M.Kes
NIP. 19691128 199303 1 005

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners



Dr. Aemilianus Mau., S.Kep.,Ns. M.Kep
NIP. 19720527 199803 1 001

LEMBAR PENGESAHAN

PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN *POST* APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA

Disusun Oleh:

AURELIA THERESIA LAJA MUGA
NIM.PO5303211241603

Telah di Pertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Tanggal: 19 Agustus 2025

Mengesahkan,
SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua

Febtian C.Nugroho., S.Kep., Ns., MSN
NIP. 19910212 201902 2 001

Anggota

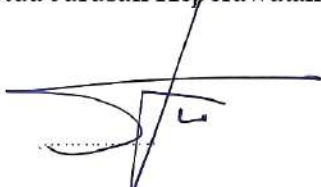
Maria Agustina Making., S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 19880814 202321 2 032

Anggota

Jane Leo Mangi, S.Kep.Ns.M.Kep.
NIP. 19690111 199403 2 002

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Tat, SKp, M.Kes
NIP. 19691128 199303 1 005

Tanda Tangan



(.....)

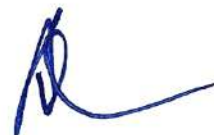


(.....)



(.....)

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners



Dr. Aemilianus Mau., S.Kep.,Ns. M.Kep
NIP. 19720527 199803 1 001

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Kuasa, karena atas rahmatnya penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini. Karya ilmiah akhir ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ners (Ns) pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners pada Poltekkes Kemenkes Kupang. Penulis ingin berterima kasih kepada Ibu Jane Leo Mangi, S.Kep,Ns.M.Kep., selaku Pembimbing Utama dan Ibu Maria Agustina Making., S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Pembimbing Pendamping yang telah membimbing dan memberikan arahan bagi penulis dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini. Karya ilmiah akhir ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Bapak Irfan, SKM, M.Kes. Sebagai Direktur politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah mengizinkan penulis menempuh Pendidikan Di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Kupang.
2. Dr. Florentianus Tat, SKp, M. Kes, sebagai Ketua Jurusan Keperawatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Kupang.
3. Bapak Dr. Aemilianus Mau., S. Kep., Ns. M.Kep. Sebagai Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Kupang.
4. Ibu Febtian C.Nugroho., S.Kep., Ns., MSN, selaku ketua penguji yang sudah memberikan masukan dan saran terhadap karya ilmiah akhir ini.
5. Ibu dr. Paulina H.H. Pelletimu, M. Kes., Sp.Rad. selaku Direktur RSUD Bajawa yang sudah mengizinkan peneliti dalam melakukan penelitian di RSUD Bajawa.
6. Ibu M.S. dan Ibu M.P.N. yang sudah berkenan menjadi partisipan dalam penelitian ini.

7. Kepada Suami Andreas Gabriel Timotius Lou, anak Alexandria W. Manafe Lou, anak Louisa De Marilla Babe Lou, anak George Yohanes S. Lou serta keluarga lainnya yang sudah mendukung peneliti dalam melaksanakan studi ini.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga karya ilmiah dalam rangka tugas akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan dalam bidang keperawatan.

Kupang, Juli 2025

Penulis

DAFTAR ISI

Cover Luar	i
Cover Dalam	ii
BIODATA MAHASISWA.....	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT	v
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	vi
LEMBAR PERSETUJUAN	vii
LEMBAR PENGESAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan.....	3
1.3.1. Tujuan Umum.....	3
1.3.2. Tujuan Khusus.....	3
1.4. Manfaat Penelitian	3
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis.....	3
BAB 2 TINJAUAN TEORI.....	5
2.1. Konsep Teori	5
2.2. Penelitian Terdahulu	35
2.3. Kerangka Teori	53
2.4. Kerangka Konsep.....	54
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN.....	55
3.1. Rancangan Studi Kasus.....	55
3.2. Subyek Studi Kasus	55
3.3. Fokus Studi Kasus	56

3.4.	Defenisi Operasional Studi Kasus	56
3.5.	Instrumen Studi Kasus	57
3.5.1.	Wawancara	57
3.5.2.	Observasi	57
3.6.	Prosedur Pengambilan Data	57
3.6.1.	Persiapan Pengambilan Data	57
3.6.2.	Pengumpulan Data.....	58
3.6.3.	Pembuatan Laporan	58
3.7.	Tempat dan Waktu Pengambilan Studi Kasus.....	58
3.8.	Analisis Data dan Penyajian Data.....	59
3.8.1.	Analisis Data.....	59
3.8.2.	Penyajian Data.....	59
3.9.	Etika Studi Kasus.....	59
BAB 4	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	61
4.1	Hasil Penelitian	61
4.2	Pembahasan	65
BAB 5	PENUTUP.....	73
5.1.	Kesimpulan	73
5.2.	Saran	73
DAFTAR PUSTAKA		75
LAMPIRAN-LAMPIRAN		82

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 SOP Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Apendiktomi.....	28
Tabel 2. 2 Standar Operasional Prosedur Range of Motion (ROM).....	32
Tabel 2. 3 Penelitian Terdahulu	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1. Pathway Apendisitis.....	11
---------------------------------------	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori.....	53
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Studi Kasus.....	82
Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden.....	83
Lampiran 3 Penjelasan Sebelum Penelitian.....	84
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	85
Lampiran 5 Lembar Pengkajian.....	85
Lampiran 6 Lembar Observasi REEDA	86
Lampiran 7 Lembar Observasi Tanda Vital dan Skala Nyeri	88
Lampiran 8 SOP Mobilisasi Dini.....	91
Lampiran 9 SOP Range of Motion (ROM).....	94
Lampiran 10 Lembar Konsultasi dan Bimbingan.....	96
Lampiran 11 Data Penelitian & Dokumentasi	98