LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Studi Kasus

No	Jenis Kegiatan	Bulan			
		Maret	April	Mei	Juni
1	Pengusulan Judul KIA				
2	Penyusunan Proposal Studi Kasus				
3	Pengurusan Ijin Penelitian Studi Kasus				
4	Pelaksanaan Penelitian Studi Kasus				
5	Penyusunan Laporan Hasil Penelitian Studi Kasus				
6	Ujian Hasil Studi Kasus				
7	Revisi Hasil Ujian Studi Kasus				
8	Penyusunan Laporan Hasil dan Repository				

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Sdr/I Calon Responden

di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.

NIM : PO5303211241603

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Kupang

Dengan ini memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi **responden** dalam penelitian saya yang berjudul **"PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA"**. Penelitian ini merupakan bagian dari tugas akhir/studi kasus saya dan bertujuan untuk mengevaluasi manfaat dari intervensi mobilisasi dini terhadap proses penyembuhan luka pada pasien pasca apendiktomi. Penelitian ini akan dilakukan dengan memperhatikan etika penelitian, menjamin **kerahasiaan identitas responden**, serta tidak menimbulkan risiko atau dampak negatif bagi partisipan.

Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i bersifat **sukarela**, dan Bapak/Ibu/Saudara/i berhak untuk **menarik diri kapan saja tanpa konsekuensi apa pun**.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan. Atas kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Bajawa, ... 2025

Hormat saya,

Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.

Lampiran 3 Penjelasan Sebelum Penelitian

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Profesi pada Poltekkes Kemenkes Kupang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA**".
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah Menganalisis pengaruh mobilisasi dini terhadap percepatan penyembuhan luka pada pasien post apendiktomi yang dapat memberi manfaat berupa memberikan kontribusi terhadap pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam bidang keperawatan bedah, dengan menambah bukti ilmiah mengenai efektivitas mobilisasi dini dalam mempercepat proses penyembuhan luka operasi. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 Bulan sejak bulan Mei hingga Juni 2025.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah Anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan / tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: +62 823-4114-6333

Peneliti

Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

INFORMED CONSENT
(Persetujuan menjadi Responden)

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep. dengan judul "**PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA**".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpasanksi apapun.

Bajawa,.....2025

Saksi

Yang Memberikan Persetujuan

……

……..

Peneliti

Aurelia Theresia Laja Muga

Lampiran 6 Lembar Observasi REEDA

Lembar Observasi Proses Penyembuhan Luka Apendiktomi

REEDA SCORE

Nama Pasien :

Ruangan Rawat :

No	Item Penyembuhan	Hasil																			
		Hari 1				Hari 2				Hari 3				Hari 4				Hari 5			
		0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
1	Redness																				
2	Oedema																				
3	Ecchymosis																				
4	Discharge																				
5	approximation																				
Jumlah																					

Keterangan:

Item Penyembuhan diisi score 0-3 sesuai keadaan luka

Nilai dari jumlah item penyembuhan yaitu :

0 = penyembuhan luka baik

1-5 = penyembuhan luka kurang baik

>5 = penyembuhan luka buruk

Hari sembuh luka adalah REEDA score = 0

Nilai	Redness (Kemerahan)	Oedema (Pembengkakan)	Ecchymosis (Bercak perdarahan)	Discharge (Pengeluaran)	Approximation (Penyatuan luka)
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tertutup
1	Kurang dari 0,25cm pada kedua sisi laserasi	Pada perut kanan bawah area titik mc burney, <1 cm dari laserasi	Kurang dari 2,5cm pada kedua sisi atau 0,5cm pada satu sisi	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Kurang dari 0,5cm pada kedua sisi laserasi	Pada perut kanan bawah area titik mc burney, antara 1-2cm dari laserasi	0,25-1cm pada kedua sisi atau 0,5- 2cm pada satu sisi	Serosanguinus	Terdapat jarak antara kulit dan lemak subkutan
3	Lebih dari 0,5cm pada kedua sisi laserasi	Pada perut kanan bawah area titik mc burney, >2cm dari laserasi	>1cm pada kedua sisi atau 2 cm pada satu sisi	Berdarah	Terdapat jarak antara kulit, lemak subkutan dan fasia

Sumber (Daulay & Simamora, 2019; Davidson, 1974)

Lampiran 7 Lembar Observasi Tanda Vital dan Skala Nyeri

LEMBAR OBSERVASI TANDA VITAL DAN SKALA NYERI

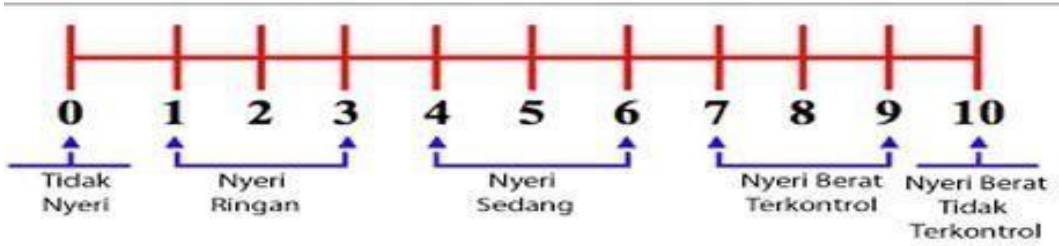
Penelitian: Penerapan Mobilisasi Dini terhadap Percepatan Penyembuhan Luka Pasien Post Apendiktomi di RSUD Bajawa

No	Nama Pasien	Tanggal Observasi	Jam Observasi	TD (mmHg)	Nadi (x/menit)	RR (x/menit)	Suhu (°c)	Skala Nyeri (0-10)	Ekspresi Nyeri (*Wong Baker Pain Scale*)	Keterangan
1										
2										
3										
4										

Keterangan Kolom:

- TD: Tekanan Darah (sistolik/diastolik)
- N: Nadi
- RR: Respirasi
- Suhu: Suhu tubuh
- Skor Nyeri: Diisi berdasarkan skala 0–10 (mengacu pada *Numeric Rating Scale*)
- Ekspresi Nyeri: Cocokkan dengan ekspresi wajah dari Wong-Baker (misalnya: senyum, menangis)
- Keterangan: Catatan tambahan seperti aktivitas yang memicu nyeri atau waktu pemberian analgetic

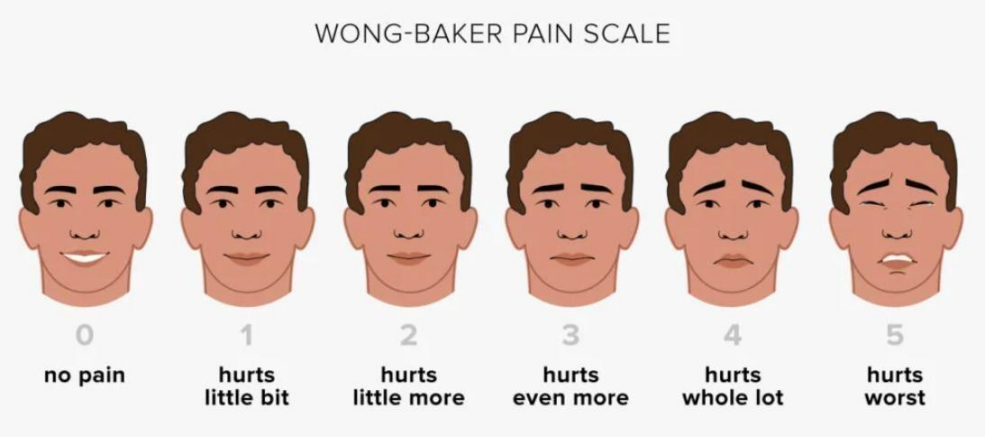
Skala Nyeri *Numeric Rating Scale* (NRS)



Sumber: (Marsilia & Tresnayanti, 2021)

Keterangan:

- 0 = Tidak Nyeri
- 1-3 = Nyeri Ringan
- 4-6 = Nyeri Sedang
- 7-9 = Nyeri Berat Terkontrol
- 10 = Nyeri Berat Tidak Terkontrol



Keterangan Nyeri berdasarkan ekspresi wajah

- 0 : Tidak merasakan nyeri sama sekali
- 1 : Nyeri hanya sedikit
- 2 : Sedikit lebih nyeri
- 3 : Jauh lebih nyeri
- 4 : Sangat jauh lebih nyeri
- 5 : Sangat jauh lebih nyeri hingga pasien menangis

Lampiran 8 SOP Mobilisasi Dini

SOP Mobilisasi Dini	
Pengertian	Mengatur posisi sebaik mungkin, setelah operasi sampai pasien kembali sadar
Tujuan	1. Meningkatkan tingkat kesadaran 2. Meningkatkan fungsi pernapasan dan sirkulasi dengan interval waktu minimal 4 (empat) jam atau disesuaikan dengan keadaan pasien 3. Meningkatkan oksigenasi dengan menggunakan oksimeter secara terus menerus 4. Meningkatkan keseimbangan cairan dengan interval waktu minimal 8 (delapan) jam atau disesuaikan dengan keadaan pasien
Prosedur Pelaksanaan	**Tahap Persiapan** 1. Menyapa dan menyebut nama pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur 3. Mengatur lingkungan aman dan nyaman
	Tahap Kerja 1. Memantau tanda-tanda vital sebelum mobilisasi (tekanan darah, denyut nadi, frekuensi napas, saturasi oksigen). 2. Buatlah posisi tempat tidur yang memudahkan untuk bekerja (sesuai tinggi perawat) 3. Tempat tidur dijaga agar tetap datar sampai pasien kembali sadar kecuali ada kontak indikasi

SOP Mobilisasi Dini	
	4. Pasien yang tidak sadar diposisikan miring ke satu sisi dengan bantal pada bagian punggung 5. Dagu diekstensikan untuk meminimalkan bahaya aspirasi 6. Jika pasien respon ketika dipanggil, maka diposisikan kepala head up 3-45 derajat 7. Lutut difleksikan dan bantal diletakkan diantara tungkai untuk mengurangi tekanan abdomen 8. Jika berbaring miring merupakan kontra indikasi, maka hanya bagian kepala pasien saja yang dimiringkan
	Tahap Evaluasi 1. Menilai tingkat kenyamanan dan toleransi pasien terhadap mobilisasi. 2. Memeriksa ekspresi wajah dan respons verbal pasien terhadap rasa sakit. 3. Memantau tanda-tanda vital setelah mobilisasi (tekanan darah, denyut nadi, frekuensi napas, saturasi oksigen). 4. Mengevaluasi sejauh mana pasien dapat bergerak (dari duduk di tempat tidur hingga berjalan secara mandiri). 5. Mengamati adanya efek samping seperti pusing, lemas, atau hipotensi ortostatik. 6. Mengidentifikasi hambatan yang mungkin mengganggu proses mobilisasi

SOP Mobilisasi Dini	
	(misalnya, nyeri hebat atau infeksi luka operasi).
	Tahap Terminasi 1. Mencatat perkembangan pasien, respons terhadap mobilisasi, serta dokumentasi keperawatan. 2. Jika pasien mengalami kesulitan, program mobilisasi dapat disesuaikan berdasarkan hasil evaluasi. 3. Memberikan apresiasi kepada pasien atas partisipasi aktif dalam mobilisasi dini.

Lampiran 9 SOP *Range of Motion* (ROM)

Standar Operasional Prosedur (SOP) *Range of Motion* (ROM)	
Pengertian	Latihan gerak aktif-pasif atau range of motion (ROM) adalah latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap
Tujuan	1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien. 2. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot
Indikasi	1. Pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik 2. Pasien yang mengalami keterbatasan rentang gerak
Prosedur Kerja	**Tahap Kerja** 1. Leher Tekuk kepala kebawah dan keatas lalu menoleh kesamping kanan dan kiri 2. Lengan/Pundak Angkat tangan keatas lalu kembaliu ke bawah, setelah itu ke saming dan ke bawah lagi 3. Siku Dengan menekuk lengan, gerakan lengan ke atas dan kebawah. 4. Pergelangan tangan Tekuk pergelangan tangan kedalam dan keluar lalu samping kiri dan kanan 5. Jari Tangan

Standar Operasional Prosedur (SOP) *Range of Motion* (ROM)	
	Tekuk keempat jari tangan ke arah dalam lalu regangkan kembali.Kepalkan seluruh jari lalu buka.Tekuk tiap jari satu persatu. 6. Lutut Angkat kaki keatas lalu lutut ditekuk kemudian diturunkan lagi.Gerakan kaki ke samping kanan dan kiri lalu putar kearah dalam dan luar. 7. Pergelangan kaki Tekuk pergelangan kaki keatas lalu luruskan.Tekuk jari kaki ke atas dan kebawah. 8. Jika mampu berdiri lakukan gerakan badan membungkuk kemudian putar pinggang ke samping kanan dan kiri. INGAT. Tidak dipaksakan dalam latihan, lakukan seringan mungkin.
Evaluasi	1. Respon Respon verbal: Klien mengatakan tidak kaku lagi Respon non-verbal: klien tidak terlihat sulit untuk menggerakkan sisi tubuhnya yang kaku. 2. Beri *reinforcement* positif 3. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 4. Mengakhiri kegiatan dengan baik

Lampiran 10 Lembar Konsultasi dan Bimbingan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR MAHASISWA

Nama Mahasiswa : **Aurelia Theresia Laja Muga**

NIM : **PO5303211241603**

Nama Pembimbing : **Jane Leo Mangi, S.Kep,Ners.M.Kep.**

Status Pembimbing : **Pembimbing Utama**

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	31/03/04/2025	Konsultasi judul proposal KIA	
2.	18/04/2025	Rekomendasi judul proposal KIA yang berjudul Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Percepatan Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Appendiktomi	
3.	09/06/2025	Konsultasi proposal KIA	
4.	15/06/2025	Tambahkan data pasien dan lanjutkan sampai pembahasan	
5.	23/06/2025	Konsultasi KIA bab 1-5	
6.	02/07/2025	Acc lanjut ke pembimbing 2	
7.	16/07/2025	Rapihkan ketikan dan penulisan	

Mengetahui
Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners

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

Mengetahui
Pembimbing

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

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR MAHASISWA

Nama Mahasiswa : **Aurelia Theresia Laja Muga**

NIM : **PO5303211241603**

Nama Pembimbing : **Maria Agustina Making., S.Kep., Ns., M.Kep.**

Status Pembimbing : **Pembimbing Pendamping**

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	24/04/2025	Konsultasi judul KIA dan dianjurkan untuk mengikuti judul skripsi	
2.	24/04/2025	Judul KIA mengikuti judul yang sudah di acc oleh pembimbing 1	
3.	07/07/2025	Konsultasi KIA dari bab 1-5	
4.	08/07/2025	Revisi : 1. Bab 1 Tujuan khusus 2. Bab 4 pembahasan pada gambaran kasus karakteristik responden dalam bentuk narasi	
5.	15/07/2025	Acc dan lanjutkan ujian	
6.	18/07/2025	Rapihkan ketikan dan penulisan	

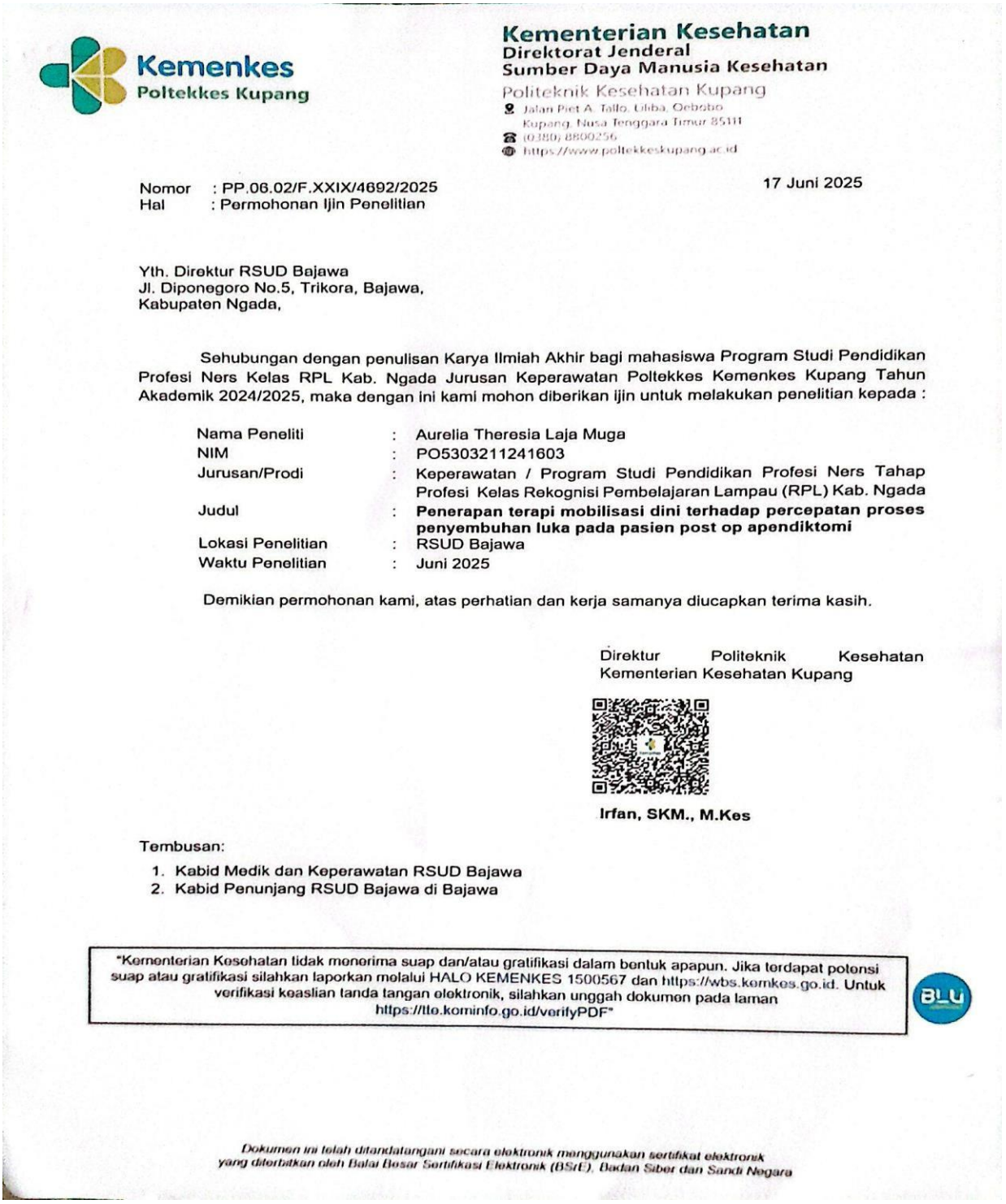
Mengetahui
Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners

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

Mengetahui
Pembimbing

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

Lampiran 11 Data Penelitian & Dokumentasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
https://www.poltekkeskupang.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Kupang

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4692/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

17 Juni 2025

Yth. Direktur RSUD Bajawa
Jl. Diponegoro No.5, Trikora, Bajawa,
Kabupaten Ngada,

Sehubungan dengan penulisan Karya Ilmiah Akhir bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Kelas RPL Kab. Ngada Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada :

Nama Peneliti	:	Aurelia Theresia Laja Muga
NIM	:	PO5303211241603
Jurusan/Prodi	:	Keperawatan / Program Studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Profesi Kelas Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) Kab. Ngada
Judul	:	**Penerapan terapi mobilisasi dini terhadap percepatan proses penyembuhan luka pada pasien post op apendiktomi**
Lokasi Penelitian	:	RSUD Bajawa
Waktu Penelitian	:	Juni 2025

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang

Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan:
1. Kabid Medik dan Keperawatan RSUD Bajawa
2. Kabid Penunjang RSUD Bajawa di Bajawa

"Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF"

BLU

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Sdr/I Calon Responden

di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.
NIM	: PO5303211241603
Program Studi	: Pendidikan Profesi Ners
Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Kupang

Dengan ini memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi **responden** dalam penelitian saya yang berjudul **"PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA"**. Penelitian ini merupakan bagian dari tugas akhir/studi kasus saya dan bertujuan untuk mengevaluasi manfaat dari intervensi mobilisasi dini terhadap proses penyembuhan luka pada pasien pasca apendiktomi. Penelitian ini akan dilakukan dengan memperhatikan etika penelitian, menjamin **kerahasiaan identitas responden**, serta tidak menimbulkan risiko atau dampak negatif bagi partisipan.

Partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i bersifat **sukarela**, dan Bapak/Ibu/Saudara/i berhak untuk **menarik diri kapan saja tanpa konsekuensi apa pun**.

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan. Atas kesediaan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Bajawa, ...01 - 04..... 2025

Hormat saya,

Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.

78

Lampiran 3 Penjelasan Sebelum Penelitian

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Profesi pada Poltekkes Kemenkes Kupang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA".**
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah Menganalisis pengaruh mobilisasi dini terhadap percepatan penyembuhan luka pada pasien post apendiktomi yang dapat memberi manfaat berupa memberikan kontribusi terhadap pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam bidang keperawatan bedah, dengan menambah bukti ilmiah mengenai efektivitas mobilisasi dini dalam mempercepat proses penyembuhan luka operasi. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 Bulan sejak bulan Mei hingga Juni 2025.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah Anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan / tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: +62 823-4114-6333

Peneliti

Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

INFORMED CONSENT
(Persetujuan menjadi Responden)

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep. dengan judul **"PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA".**

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpasanksi apapun.

Bajawa, ...01-04-..... 2025

Saksi	Yang Memberikan Persetujuan
(Ibu kandung Hn Mer)	(Bapak kandung)
(Maria Paba Kedhi)	Yosep Nikolaus Mera

Peneliti

Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

INFORMED CONSENT
(Persetujuan menjadi Responden)

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep. dengan judul **"PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA"**.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpasanksi apapun.

Bajawa, ...03-04-..... 2025

Saksi
(Ibu Kandung) Nn MPN
(...Juliana...Ragha)

Yang Memberikan Persetujuan
(Orang Tua)
(Andreas Kita Mo

Peneliti

Aurelia Theresia Laja Muga,S.Tr.Kep.

Lampiran 6 Lembar Observasi REEDA

Lembar Observasi Proses Penyembuhan Luka Apendiktomi

REEDA SCORE

Nama Pasien : Nn M.P.N

Ruangan Rawat : Ruang Bedah Bougenville.

No	Item Penyembuhan	Hasil																			
		Hari 1				Hari 2				Hari 3				Hari 4				Hari 5			
		0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
1	Redness		✓				✓				✓			.	✓			✓			
2	Oedema		✓				✓				✓			✓				✓			
3	Ecchymosis		✓				✓				✓			✓				✓			
4	Discharge		✓				✓				✓			✓				✓			
5	approximation			✓			✓			✓				✓				✓			
	Jumlah	Total = 6				Total 5				Total 4.				Total 1				Total = 0			

Keterangan:

Item Penyembuhan diisi score 0-3 sesuai keadaan luka

Nilai dari jumlah item penyembuhan yaitu :

0 = penyembuhan luka baik

86

Lampiran 6 Lembar Observasi REEDA

Lembar Observasi Proses Penyembuhan Luka Apendiktomi

REEDA SCORE

Nama Pasien : Nn MSY

Ruangan Rawat : Ruang Bedah Bougenville.

No	Item Penyembuhan	Hasil																			
		Hari 1				Hari 2				Hari 3				Hari 4				Hari 5			
		0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
1	Redness			✓				✓				✓			✓			✓			
2	Oedema			✓			✓				✓				✓			✓			
3	Ecchymosis		✓				✓				✓				✓			✓			
4	Discharge		✓				✓				✓			✓	✓			✓			
5	approximation		✓				✓			✓											
	Jumlah	Total = 7				Total = 6				Total = 5				Total = 4				Total = 0.			

Keterangan:

Item Penyembuhan diisi score 0-3 sesuai keadaan luka

Nilai dari jumlah item penyembuhan yaitu :

0 = penyembuhan luka baik

86

Lampiran 7 Lembar Observasi Tanda Vital dan Skala Nyeri

LEMBAR OBSERVASI TANDA VITAL DAN SKALA NYERI

Penelitian: Penerapan Mobilisasi Dini terhadap Percepatan Penyembuhan Luka Pasien Post Apendiktomi di RSUD Bajawa

No	Nama Pasien	Tanggal Observasi	Jam Observasi	TD (mmHg)	Nadi (x/menit)	RR (x/menit)	Suhu (°c)	Skala Nyeri (0-10)	Ekspresi Nyeri (*Wong Baker Pain Scale*)	Keterangan
1	Tn MPN	3/4/2025	13.30	120/90 mmHg	98 x/mnt	20 x/mnt	36.6°C	7.	nyeri hingga meringis.	
2		4/4/2025	12.00	120/80 mmHg	96 x/mnt	20 x/mnt	36°C	6		
3		5/4/2025	12.00	110/70 mmHg	88 x/mnt	20 x/mnt	36.9°C	4		
4		6/4/2025	12.00	110/70 mmHg	80 x/mnt	20 x/mnt	37°C	3		
		7/4/2025	12.00.	110/70 mmHg	80 x/mnt	20 x/mnt.	37°C.	2		

Keterangan Kolom:

- TD: Tekanan Darah (sistolik/diastolik)
- N: Nadi
- RR: Respirasi
- Suhu: Suhu tubuh
- Skor Nyeri: Diisi berdasarkan skala 0–10 (mengacu pada *Numeric Rating Scale*)
- Ekspresi Nyeri: Cocokkan dengan ekspresi wajah dari Wong-Baker (misalnya: senyum, menangis)
- Keterangan: Catatan tambahan seperti aktivitas yang memicu nyeri atau waktu pemberian analgetic

Lampiran 7 Lembar Observasi Tanda Vital dan Skala Nyeri

LEMBAR OBSERVASI TANDA VITAL DAN SKALA NYERI

Penelitian: Penerapan Mobilisasi Dini terhadap Percepatan Penyembuhan Luka Pasien Post Apendiktomi di RSUD Bajawa

No	Nama Pasien	Tanggal Observasi	Jam Observasi	TD (mmHg)	Nadi (x/menit)	RR (x/menit)	Suhu (°c)	Skala Nyeri (0-5)	Ekspresi Nyeri (Wong Baker Pain Scale)	Keterangan
1	Nn MSU	01/4/2025	18.00	120/90 mmHg	108 x/mnt	20 x/mnt	36.9°C	8	Tampak meringis kesakitan	
2		02/4/25	18.00	120/70 mmHg	106 x/mnt	18 x/mnt	37.2°C	6	Meringis kesakitan	
3		3/4/25	12.00	110/70 mmHg	100 x/mnt	18 x/mnt	37.1°C	4	meringis berkurang	
4		4/4/25	12.00	110/70 mmHg	90 x/mnt	18 x/mnt	36.8°C	3	Tampak sedikit tenang.	
		5/4/25	12.00	110/60 mmHg	82 x/mnt	18 x/mnt	36.5°C	2	Tampak tenang	

Keterangan Kolom:

- TD: Tekanan Darah (sistolik/diastolik)
- N: Nadi
- RR: Respirasi
- Suhu: Suhu tubuh
- Skor Nyeri: Diisi berdasarkan skala 0–5 (mengacu pada *Wong-Baker Pain Scale*)
- Ekspresi Nyeri: Cocokkan dengan ekspresi wajah dari Wong-Baker (misalnya: senyum, menangis)
- Keterangan: Catatan tambahan seperti aktivitas yang memicu nyeri atau waktu pemberian analgetik

BUKTI DUKUNG DOKUMENTASI

1. Nn MPN (17th)

2. Nn MSU (18th)

a) **Bukti Perawatan Luka**

b) **Luka Post Op Hari 1**

c) **Luka post op hari ke 2**

d) **Luka post op hari 3**

e) Luka Post op hari ke 4

f) Luka post op hari ke 5

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
https://poltekkeskupang.ac.id

PERPUSTAKAAN TERPADU

https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/ ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Aurelia Theresia Laja Muga
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303211241603
Dosen Pembimbing I	: Jane Leomangi.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Pembimbing II	: Maria Agustina Making.,S.Kep.,Ns.,M.Kep
Dosen Penguji	: Febtian C Nugroho.,S.Kep.,Ns.,MSN
Jurusan	: Program Studi Keperawatan Ners
Judul Karya Ilmiah	: **PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PERCEPATAN PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST APPENDIKTOMI DI RSUD BAJAWA**

Karya Ilmiah Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **19%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 September 2025

Admin Strike Plagiarism

PERPUSTAKAAN TERPADU

Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100