

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. 1 Penjelasan Sebelum Penelitian

### PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

1. Saya Maria Agustina Rade adalah Peneliti berasal dari Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Kupang dengan ini meminta Bapak/Ibu/saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Operasi Apendektomi Di Ruang Anggrek RSUD Bajawa”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah meneliti tentang pengaruh penerapan mobilisasi dini terhadap proses penyembuhan luka pada pasien post operasi apendektomi yang dapat memberikan manfaat berupa pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan. Penelitian ini akan berlangsung selama 20-30 menit.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung selama kurang lebih 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi Bapak/Ibu/saudara tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang Bapak/Ibu/saudara peroleh dalam keikutsertaan dalam penelitian ini adalah turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri Bapak/Ibu/saudara beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika Bapak/Ibu/saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor HP  
082145585447

PENELITI

(Maria Agustina Rade)

## Lampiran 1. 2 Informed Consent

37

**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 Maria Agustina Rade yang berjudul Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Operasi Appendiktomy Di Ruang Anggrek RSUD Bajawa.

Saya memusunkan 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 tanpa sanksi apapun.

Saksi: Bajawa, 29 Juli 2025  
Yang Memberikan Persetujuan

*(Signature)*  
( Sdr. NB )

Peneliti: *(Signature)*  
( Ny. BB )

*(Signature)*  
Maria Agustina Rade  
NIM. PO5303211241568

37

**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 Maria Agustina Rade yang berjudul Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Operasi Appendiktomy Di Ruang Anggrek RSUD Bajawa.

Saya memusunkan 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 tanpa sanksi apapun.

Saksi: Bajawa, 29 Juli 2025  
Yang Memberikan Persetujuan

*(Signature)*  
( Tn. NB )

Peneliti: *(Signature)*  
( Ny. W. C. )

*(Signature)*  
Maria Agustina Rade  
NIM. PO5303211241568

### Lampiran 1. 3 SOP Mobilisasi Dini Post Operasi

<b>SOP MOBILISASI DINI <i>POST</i> OPERASI</b>	
<b>Pengertian</b>	Mobilisasi dini <i>post</i> operasi adalah suatu kegiatan atau pergerakan atau perpindahan posisi yang dilakukan pasien setelah beberapa jam setelah operasi. Mobilisasi dini dapat dilakukan diatas tempat tidur dengan melakukan gerakan sederhana (seperti miring kanan-miring kiri dan latihan duduk) sampai dengan bisa turun dari tempat tidur, latihan berjalan ke kamar mandi dan berjalan keluar kamar (Banamtum, 2021).
<b>Indikasi</b>	Pasien post operasi
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meningkatkan sirkulasi darah yang dapat mengurangi rasa nyeri, mencegah <i>thrombophlebitis</i>, memberi nutrisi untuk penyembuhan luka serta meningkatkan kelancaran fungsi ginjal.</li> <li>2. Mempertahankan fungsi tubuh</li> <li>3. Mempertahankan fungsi otot</li> <li>4. Memulihkan pergerakan sedikit demi sedikit sehingga pasien <i>post</i> operasi dapat memenuhi kebutuhan aktivitasnya kembali.</li> </ol>
<b>Persiapan pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan</li> <li>2. Menjelaskan prosedur mobilisasi dini <i>post</i> operasi</li> <li>3. Melakukan inform consent</li> </ol>
<b>Persiapan lingkungan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ciptakan lingkungan kerja yang aman dan nyaman serta kooperatif</li> <li>2. Pasang sampiran atau sketsel</li> </ol>

**Pelaksanaan**

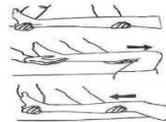
**Prosedur Tindakan:**

6 jam pertama *post* operasi :

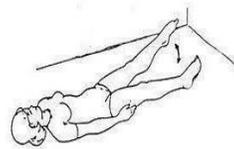
6. Pasien tirah baring, melakukan gerakan dorsofleksi dan plantarfleksi pada kaki (gerakan pompa betis)



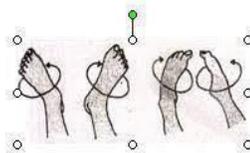
7. Melakukan gerakan ekstensi dan fleksi lutut 2-4 jam *Post* operasi.



8. Menaikkan dan menurunkan kaki secara bergantian dari permukaan tempat tidur 2-4 jam *post* operasi

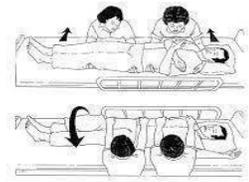


9. Memutar telapak kaki seperti membuat lingkaran sebesar mungkin menggunakan ibu jari kaki 2-4 jam *post* operasi



Setelah 6-10 jam *post* operasi

10. Memiringkan badan ke kanan dan ke kiri setiap 2 jam.



	<p>Setelah 24 jam <i>post</i> operasi</p> <p>5. Pasien dianjurkan untuk belajar duduk. Latihan duduk baik dengan disangga maupun tidak.</p> 
	<p>7. Pasien mulai melakukan latihan turun dari tempat tidur dan memulai untuk berjalan.</p>  <p>8. Tingkatkan secara bertahap setiap gerakan mobilisasi dengan bantuan penuh, minimal, hingga mandiri sesuai toleransi pasien</p>
<b>Sikap</b>	<p><b>Sikap S lama Pelaksanaan:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah</li> <li>2. Menjamin privasi pasien</li> <li>3. Bekerja dengan teliti dan hati-hati</li> <li>4. Responsif terhadap reaksi pasien</li> </ol>
<b>Dokumentasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal, dan jam pelaksanaan</li> <li>2. Catat hasil tindakan</li> </ol>
<b>Sumber</b>	<p>Banamtum. (2021). <i>Keperawatan Medikal Bedah</i> (8th ed.). Salemba Medika.</p>

## Lampiran 1. 4 Skala REEDA

### SKALA REEDA

Nilai	Redness (Kemerahan)	Oedema (Pembengkakan)	Ecchymosis (Bercak Perdarahan)	Discharge (Pengeluaran)	Aproximation (Penyatuan Luka)
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
1	Sekitar 0,25 cm dari kedua sisi insisi	Kurang dari 1 cm dari insisi	Sekitar 0,25 cm bilateral/0,5 cm unilateral	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Sekitar 0,5 cm dari kedua sisi insisi	Sekitar 1-2 cm dari sisi insisi	Sekitar 0,5-1 cm bilateral/0,5-2 cm unilateral	Serosanguinus	Terdapat jarak antara kulit dan lemak subkutan
3	Lebih dari 0,5 cm dari kedua sisi insisi	Lebih dari 2 cm dari sisi insisi	Lebih dari 1 cm bilateral/ 2 cm unilateral	Darah, purulen	Terdapat jarak antara kulit, lemak subkutan dan fasia

**Lampiran 1. 5 Lembar Observasi Penilaian Penyembuhan Luka**

<b>SKALA REEDA</b>	<b>Inisi 1 Klien</b>	
	1	2
Redness (Kemerahan)		
Oedema (Pembengkakan)		
Ecchymosis (Bercak Perdarahan)		
Discharge (Pengeluaran)		
Aproximation (Penyatuan Luka)		
Total		

**Lampiran 1. 6 Dokumentasi Penelitian**

Intervensi Mobilisasi Dini Hari ke 2 Ny. B.B



Intervensi Mobilisasi Hari ke 3  
Ny. B.B



Intervensi Mobilisasi Dini Hari ke 1 Ny. B.M



Intervensi Mobilisasi Dini Hari Ke 2 dan 3 Ny. B.M



**Lampiran 1. 7 Foto Luka Apendektomi Sebelum Mobilisasi Dini**

<p>Kondisi Luka Ny. B.M Hari ke 1</p> 	<p>Kondisi Luka Ny. A.H Hari ke 1</p> 
<p>Kondisi Luka Ny. W.K Hari ke 1</p> 	<p>Kondisi Luka Ny. B.B Hari ke 1</p> 

**Lampiran 1. 8 Foto Luka Apendektomi Setelah Mobilisasi Dini**

<p>Kondisi luka Ny.B.M Hari ke 2</p> 	<p>Kondisi luka Ny. B.M Hari ke 3</p> 
<p>Kondisi Luka Ny. A.H Hari ke 2</p> 	<p>Kondisi Luka Ny. A.H Hari ke 3</p> 
<p>Kondisi Luka Ny. W.K Hari ke 2</p> 	<p>Kondisi Luka Ny. W.K Hari ke 3</p> 
<p>Kondisi Luka Ny. B.B Hari ke 2</p> 	<p>Kondisi Luka Ny. B.B Hari ke 3</p> 

## Lampiran 1. 9 Lembar Konsultasi Pembimbing dan Penguji KIAN

### LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR MAHASISWA PRODI PROFESI NERS

Nama Mahasiswa : Maria Agustina Dose Rade, S.Tr.Kep  
 NIM : PO5303211241568  
 Nama Pembimbing I : Agustina Rifa, S. Kep.,Ns.M.Kep,SP,Kep Onkologi

NO	Hari Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	3 Maret 2025	Konsultasi judul KIA	
2	5 Maret 2025	Persetujuan judul KIA "PENGARUH PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DI RUANG ANGGREK RSUD BAJAWA" Lanjutkan membuat BAB I	
3	21 Mei 2025	Konsultasi BAB 1, 2 dan 3	
4	29 Mei 2025	Revisi bab 1 s/d 3	
5	24 Juni 2025	Lanjut penelitian	
6	8 Juli 2025	Mengirimkan ( Bab IV dan V ) hasil penelitian dan Pembahasan. Revisi Isi Hasil di deskripsikan dengan lengkap)	
7	Juli 2025	ACC dan Siap Ujian	

Mengetahui,

Ketua Program Studi	Pembimbing Pendamping
 <u>Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIP.197205271998031001	 <u>Agustina Rifa, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Onk</u> NIP. 197908202002022008

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR  
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Maria Agustina Dose Rade,  
S.Tr.Kep NIM : PO5303211241568  
Nama Pembimbing I : Fransiskus S. Onggang, S.Kep.,Ns.,MS

NO	Hari/Tanggal	Markan	Paraf Pembimbing
1	19 Agustus 2025	Ganti judul KIA "PENGARUH PENERAPAN MOBILISASI DINI TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN LUKA PADA PASIEN POST OPERASI APENDIKTOMI DI RUANG ANGGREK RSUD BAJAWA" menjadi "Pengaruh Penerapan Mobilisasi Dini dan Perawatan Luka dengan Teknik Aseptik terhadap Percepatan Pemulihan pada Pasien Post Operasi Apendektomi di Ruang Anggrek RSUD Bajawa"	
		Pada pembahasan fokus pada luka dan pada hasil gunakan tabel	
		Perbaiki kesimpulan	

Mengetahui,

Ketua Program Studi	Penguji
 <u>Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIP : 197205271998031001	 <u>Fransiskus S. Onggang, S.Kep.,Ns.,M.Sc</u> NIP : 196902261998031001

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR  
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Maria Agustina Dose Rade, S.Tr.Kep  
NIM : PO5303211241568  
Nama Pembimbing II : Dr. Emilia Akoit, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	22 juli 2025- 26 juli 2025	Narasikan hasil penelitian	
2	30 juli 2025	Ubah kata di tujuan khusus dan BAB v kesimpulan	

Mengetahui,

Ketua Program Studi	Pembimbing Pendamping
 <u>Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIP.197205271998031001	 <u>Dr. Emilia E. Akoit, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIP. 198106302005012001

## Lampiran 1.10 Surat Keterangan Ijin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Jalan Per A, Selo, Liliu, Oelaba  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85711  
☎ 0360 800216  
🌐 <https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXX/4964/2025  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

26 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 : Maria Agustina Dose Rade  
NIM : P05303211241568  
Jurusan/Prodi : Keperawatan / Program Studi Pendidikan Profesi Ners Kelas  
Rekognisi Pembelajaran Lampau (RPL) Kab. Ngada  
Judul : Penerapan Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan  
Luka Pada Pasien Post Operasi Appendectomy di Ruang  
Angrek RSUD Bajawa  
Lokasi Penelitian : RSUD Bajawa  
Waktu Penelitian : Bulan Juni – Juli 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>



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

## Lampiran 1.11 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lila, Oetoko,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

### PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

### SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Maria Agustina Rade, S.Tr.Kep

Nomor Induk Mahasiswa : PO5303211241568

Dosen Pembimbing 1 : Agustina Rifa, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Onk

Dosen Pembimbing 2 : Dr. Emilia E. Akoit, S.Kep.,Ns., M.Kep

Penguji : Fransiskus S. Onggang, S.Kep.,Ns.,M.Sc

Jurusan/Prodi : Keperawatan / Profesi Ners

Judul Karya Ilmiah : Pengaruh Penerapan Mobilisasi Dini Dan Perawatan Luka Dengan Teknik Aseptik Percepatan Pemulihan Pada Pasien Post Operasi Apendektomi Di Ruang Anggrek RSUD Bajawa.

Laporan Karya Ilmiah Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 21%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 9 September 2025  
Admin Strike Plagiarism

**Murry Jermias Kale SST**  
NIP. 198507042010121002