



Lampiran 1 Surat ijin studi pendahuluan Dari Akademik UNISSULA



Semarang, 3 Dzulhijjah 1441 H
24 Juli 2020 M



Dr. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.AA
Ka. Prodi S1 Keperawatan

Lampiran 2 Surat jawaban ijin studi pendahuluan dari RSI Sultan Agung Semarang



Nomor : 1991/6/RSI-SA/VIII/2020
Lamp : -
Hal : Ijin Survey

Semarang, 2 Agustus 2020 M.
11 Dzulhijjah 1441 H

Kepada Yth
Ketua Prodi SI
Fakultas Ilmu Kependidikan
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Terimakasih atas rasa syukur dan semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamin.

Menjawab surat saudara nomor: 250/Y.SI/PIK-SA/VII/2020 perihal permohonan survey di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktor Pendidikan dan Penunjang Medis RSI Sultan Agung memberikan ijin mahasiswa berikut :

Nama : Umar Khudoifah.
NIM : 30901700095.
Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Kependidikan / SI Kependidikan
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian : Efektivitas mobilitasi dini berdasarkan penyembuhan luka post operasi lepasan di RSI Sultan Agung Semarang.
Pembimbing : Na. Retno Setyaresti, M.Kep, Sp.KMB. (Pembimbing I).
Na. Ahmad Ichsanul Amal, MA, (Pembimbing II).

Untuk melakukan studi pendahuluan di ruang Inovasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Bilalittauq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



dr. Mardian Faizzaq, M.Sc, Sp.GG,
Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

[Signature]

Tembusan

1. Ka. Instansi Rekam Medis.
2. Pengjab Rekam medis Rawat jalan & Rawat Inap.
3. Atasip.

Lampiran 3 Surat ijin penelitian Dari Akademik UNISSULA



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (B Sal) Fax.(024) 6582455
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 579/F.S1/FIK-SA/X/2020
Lamp : - Lembar
Penhal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur Utama
RSI Sultan Agung
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kependidikan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama	:	Umi Khudoifah
Nim	:	30901700095
Keperluan	:	Penelitian
Judul/Tema	:	Efektivitas mobilisasi dini terhadap penyembuhan luka post operasi laparotomi di RSI Sultan Agung Semarang
Pembimbing I	:	Ns. Retno Setyawati, M.Kep, Sp.KMB
Pembimbing II	:	Ns. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang, 21 Shafar 1442 H
9 Oktober 2020 M



Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep, Sp.Kep.An
Ka. Prodi S1 Keperawatan

Lampiran 4 Surat jawaban ijin penelitian dari RSI Sultan Agung Semarang



Lampiran 5 Surat selesai penelitian dari RSI Sultan Agung Semarang



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN NOMOR : 22/B/RSI-SA/I/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Minidiani Fasitasari, M. Sc, Sp. GK
Jabatan : Direktur Pendidikan & Penunjang Medik

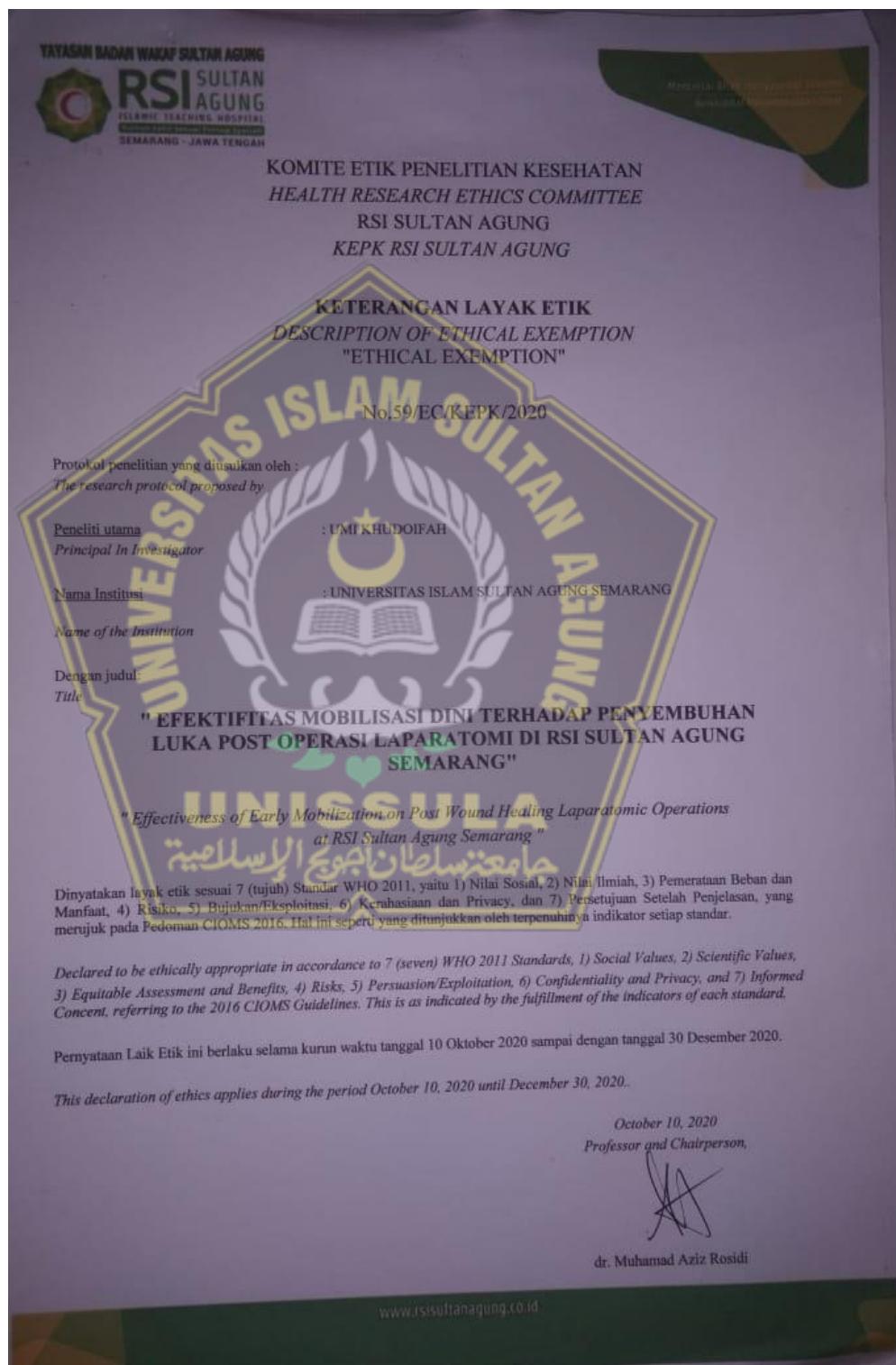
Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : Umi Khudorifah.
NIM : 30901700095.
Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Keperawatan / S1 Keperawatan
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Telah melaksanakan Penelitian di ruang Baitsun Nissa 2 , Baitsul Salam 1 dan Baitsul Salam 2 Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 10 November 2020 sampai dengan 16 Desember 2020 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul " Efektivitas Mobilisasi Dini Terhadap Penyembuhan Luka Post Operasi Laparotomi di RSI Sultan Agung Semarang ".
Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Etik dari RSI Sultan Agung Semarang



Lampiran 7 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Bpk/ Ibu Responden

Dengan Hormat,Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Umi Khudoifah

Nim : 30901700095

Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan fakultas ilmu keperawatan universitas islam sultan agung semarang, sedang melakukan penelitian dengan judul “Efektifitas Mobilisasi Dini Terhadap Penyembuhan Luka Post Operasi Laparatomia Di Rsi Sultan Agung Semarang”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi ibu yang menjadi responden. Saya sangat mengharapkan partisipasi ibu-ibu dalam penelitian ini.

Saya menjamin kerahasiaan dan segala bentuk informasi yang Ibu/Bapak Berikan. Apabila Ibu/Bapak Bersedia, mohon menandatangani lembar persetujuan. Demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Semarang,...,2020

Hormat Saya,

(Umi Khudoifah)

Lampiran 8 Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(*Informed Consent*)

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : ...

Umur : ...

Alamat : ...

Dengan ini saya menyatakan, bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Umi Khudoifah

NIM : 30901700095

Institusi Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan FIK UNISSULA Semarang

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang,...,2020

Responden

()

Lampiran 9 Instrumen penelitian

LEMBAR OBSERVASI PENYEMBUHAN LUKA POST OPERASI

LAPARATOMI SKALA REEDA

Nama responden :

Umur :

Tanggal dilakukan

Sebelum :

Sesudah :

No	Item penyembuhan	Hasil							
		Sebelum				Sesudah			
		0	1	2	3	0	1	2	3
1.	Redness								
2.	Edema								
3.	Ecchymosis								
4.	Discharge								
5.	Approximation								
Total									

Petunjuk : Beri tanda Ceck List (✓) pada score yang dipilih

Keterangan Score

0-10 : Sembuh

11-15 : tidak sembuh

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

MOBILISASI DINI POST OPERASI LAPARATOMI

A. Pengertian

Mobilisasi dini post operasi laparatomu adalah suatu pergerakan, posisi atau adanya kegiatan yang dilakukan pasien setelah beberapa jam dilakukan tindakan operasi laparatomu.

B. Tujuan

1. Mempercepat penyembuhan
2. Mampu memenuhi kebutuhan personal hygiene
3. Mencegah terjadinya trombosis dan tromboemboli
4. Mengurang lama rawat dirumah sakit

C. Indikasi

Pasien dengan post laparatomu

D. Persiapan alat

Tidak ada

E. Prosedur pelaksanaan

1. Tahap pra interaksi
 - a. Mengecek program terapi
 - b. Mencuci tangan
 - c. Mengidentifikasi pasien dengan benar
 - d. Menyiapkan dan mendekatkan alat ke pasien (jika diperlukan)
2. Tahap orientasi

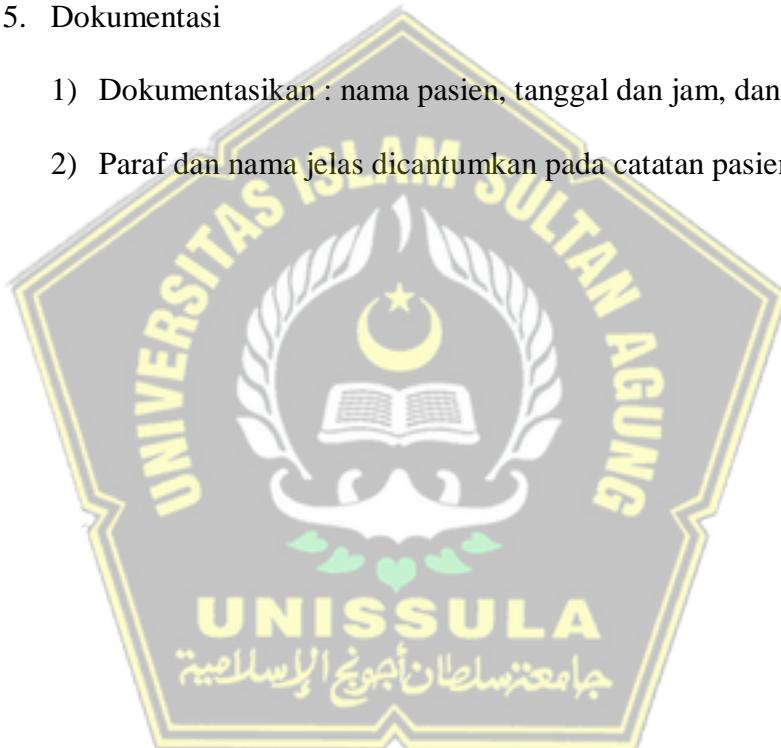
- a. Mengucap salam, menyapa nama pasien, memperkenalkan diri
 - b. Melakukan kontrak untuk tindakan yang akan dilakukan
 - c. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan
 - d. Menanyakan persetujuan dan meminta kerjasama pasien.
3. Tahap kerja
- a. Menjaga privasi
 - b. Mengajak pasien membaca basmalah dan berdoa
 - c. Pada 6 jam pertama
 - 1) Mengatur posisi senyaman mungkin dan berikan lingkungan yang tenang
 - 2) Anjurkan pasien distraksi relaksasi nafas dalam dengan tarik nafas perlahan-lahan lewat hidung dan keluarkan lewat mulut sambil mengencangkan dinding mulut sebanyak 3 kali kurang lebih 1 menit
 - 3) Latihan gerak tangan, lakukan gerakan abduksi dan adduksi pada jari tangan, lengan dan siku selama setengah menit
 - 4) Tetap dalam posisi berbaring, kedua lengan diluruskan diatas kepala dengan telapak tangan menghadap keatas
 - 5) Lakukan gerakan menarik keatas secara bergantian sebanyak 5-10 kali
 - 6) Latihan gerak kaki yaitu dengan menggerakkan abduksi dan adduksi, rotasi keseluruhan bagian kaki
 - d. Pada 6-10 jam berikutnya
 - 1) Latihan miring kanan dan kiri

- 2) Latihan dilakukan dengan miring kesalah satu bagian terlebih dahulu, bagian lutut fleksi kedua nya selama setengah menit, turunkan salah satu kaki anjurkan pasien berpegangan pada pelindung tempat tidur dengan menarik badan ke arah berlawanan kaki yang ditekuk. Tahan selama 1 menit dan lakukan yang sama ke sisi yang lain
- e. Pada 24 jam setelah operasi
- 1) Posisi semi fowler 30-40° secara perlahan selama 1-2 jam sambil mengobservasi nadi, jika mengeluh pusing, turunkan tempat tidur secara perlahan
 - 2) Bila tidak ada keluhan selama waktu yang ditentukan, ubah posisi pasien sampai posisi duduk
- f. Pada hari kedua setelah operasi
- 1) Lakukan latihan duduk secara mandiri jika tidak pusing, perlahan kaki diturunkan
- g. Pada hari ke 3 setelah operasi
- 1) Pasien duduk dan menurunkan kaki kearah lantai
 - 2) Jika pasien merasa kuat diperbolehkan berdiri secara mandiri, atau dengan posisi dipapah dengan kedua tangan pegangan pada perawat atau keluarga, jika tidak pusing dianjurkan untuk latihan berjalan disekitar tempat tidur
4. Tahap terminasi
- 1) Mengevaluasi respon pasien terhadap tindakan yang dilakukan
 - 2) Menyampaikan tindak lanjut/RTL

- 3) Merapikan pasien dan lingkungan
- 4) Mengajak pasien membaca hamdalah dan berdoa kepada Allah
- 5) Berpamitan dengan pasien dan menyampaikan kontrak yang akan datang
- 6) Membereskan dan mengembalikan alat ketempat semula
- 7) Pencuci tangan
- 8) Mencatat kegiatan dalam catatan

5. Dokumentasi

- 1) Dokumentasikan : nama pasien, tanggal dan jam, dan respon pasien
- 2) Paraf dan nama jelas dicantumkan pada catatan pasien



Lampiran 10 Hasil Analisa Statistik

a. Analisa univariat

Frequencies

Statistics

	Umur responden	jenis kelamin	pendidikan	pekerjaan
N Valid	18	18	18	18
Missing	0	0	0	0

Frequency Table

Umur responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17-25 tahun	2	11.1	11.1	11.1
26-45 tahun	8	44.4	44.4	55.6
46-65 tahun	8	44.4	44.4	100.0
Total	18	100.0	100.0	

jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki-laki	4	22.2	22.2	22.2
perempuan	14	77.8	77.8	100.0
Total	18	100.0	100.0	

pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid perguruan tinggi	1	5.6	5.6	5.6
SMA	4	22.2	22.2	27.8
SMP	3	16.7	16.7	44.4
SD	7	38.9	38.9	83.3
Tidak sekolah	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Mahasiswa ibu rumah tangga	11	61.1	61.1	66.7
Petani	3	16.7	16.7	83.3
Buruh	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

diagnosa penyakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sectio caesarea	4	22.2	22.2	22.2
Kista ovarium	8	44.4	44.4	66.7
CA Kolon	2	11.1	11.1	77.8
Tumor intra abdomen	1	5.6	5.6	83.3
Apendisitis	2	11.1	11.1	94.4
Hepatomegali	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

	pre test	post test
N		
Valid	18	18
Missing	0	0
Mean	12.1111	5.5556
Median	12.0000	5.0000
Mode	11.00 ^a	5.00
Std. Deviation	1.32349	2.93503
Range	4.00	10.00
Minimum	10.00	2.00
Maximum	14.00	12.00
Percentiles	100	12.0000

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

pre test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 10.00	2	11.1	11.1	11.1
11.00	5	27.8	27.8	38.9
12.00	3	16.7	16.7	55.6
13.00	5	27.8	27.8	83.3
14.00	3	16.7	16.7	100.0
Total	18	100.0	100.0	

post test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2.00	3	16.7	16.7	16.7
3.00	3	16.7	16.7	33.3
5.00	4	22.2	22.2	55.6
6.00	2	11.1	11.1	66.7
7.00	2	11.1	11.1	77.8
8.00	2	11.1	11.1	88.9
11.00	1	5.6	5.6	94.4
12.00	1	5.6	5.6	100.0
Total	18	100.0	100.0	

Explore

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pre test	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%
post test	18	100.0%	0	0.0%	18	100.0%

Descriptives

	Mean	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	Statistic	Std. Error
pre test	12.1111	11.4530	.31195		

		Upper Bound	12.7693	
	5% Trimmed Mean		12.1235	
	Median		12.0000	
	Variance		1.752	
	Std. Deviation		1.32349	
	Minimum		10.00	
	Maximum		14.00	
	Range		4.00	
	Interquartile Range		2.00	
	Skewness		-.056	.536
	Kurtosis		-1.190	1.038
post test	Mean		5.5556	.69179
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.0960	
		Upper Bound	7.0151	
	5% Trimmed Mean		5.3951	
	Median		5.0000	
	Variance		8.614	
	Std. Deviation		2.93503	
	Minimum		2.00	
	Maximum		12.00	
	Range		10.00	
	Interquartile Range		4.25	
	Skewness		.730	.536
	Kurtosis		.105	1.038

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre test	.194	18	.073	.908	18	.081
post test	.141	18	.200*	.920	18	.128

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 pre test	12.1111	18	1.32349	.31195
post test	5.5556	18	2.93503	.69179

Paired Samples Correlations

	N	Correlatio n	Sig.
Pair 1 pre test & post test	18	.680	.002

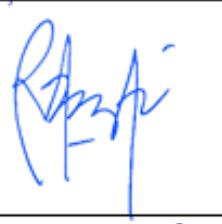
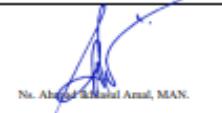
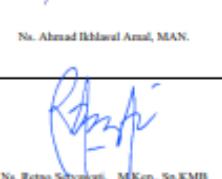
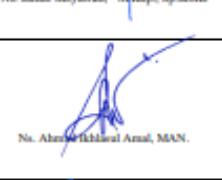
Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)			
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference							
				Lower	Upper						
Pair 1 pre test - post test	6.55556	2.25499	.53151	5.43418	7.67693	12.334	17	.000			

Lampiran 11 Lembar bimbingan

CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN

NO	HARI/ TANGGAL	URAIAN HASIL BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Semin, 23/03/2020	Mengganti judul proposal karena responden dirasa sangat sedikit	Rifandi
2.	Jum'at, 24/04/2020	Acc judul baru untuk proposal	Rifandi
3.	Semin, 8/06/2020	Revise proposal bab I karena aitematika penulisan yang terbalik-balik	Rifandi
4.	Semin, 17/06/2020	Revise bab I mencari referensi pada penelitian sebelumnya.	Rifandi
5.	Semin, 31/08/2020	Revise bab III kurang rumus sampling, jumlah populasi	AH
6.	Rabu, 02/09/2020	Acc bab I, revisi bab II karena aitematika penulisan yang terbalik-balik dan penyusunan kerangka teori kurang sesuaikan dengan teori.	Rifandi
7.	Rabu, 02/09/2020	Revise bab III uji validitas dan reliabilitas lembar observasi, uji univariat	AH

8.	Kamis, 03/09/2020	Acc bab III	
9.	Kamis, 03/09/2020	Acc bab II dan turnitin	
10.	Rabu, 20/01/2021	Konsul BAB IV	 Na. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN.
11.	Rabu, 20/01/2021	Konsul BAB V dan VI	 Na. Retno Setiyawati, M.Kep., Sp.KMII
12.	Jum'at, 29/01/2021 - Jum'at, 5/02/2021	Revisi pengolahan data BAB IV dan BAB III pada definisi operasional	 Na. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN.
13.	Jum'at, 29/01/2021	Revisi lampiran out put hasil SPSS	 Na. Retno Setiyawati, M.Kep., Sp.KMII
14.	Sabtu, 6/02/2021	ACC BAB IV	 Na. Ahmad Ikhlasul Amal, MAN.
15.	Sabtu, 6/02/2021	ACC BAB V, BAB VI, dan turnitin	 Na. Retno Setiyawati, M.Kep., Sp.KMII

Lampiran 12 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

Maret - Februari

8	Pengumpulan skripsi ke fakultas
9	Ujian hasil
10	Revisi dan pengumpulan hasil akhir skripsi



Lampiran 13 Riwayat hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Umi Khudoifah
Tempat, Tanggal Lahir : Demak, 13 November 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Tlp/Hp : 081225165008
Email : umikhudoifah@gmail.com

Riwayat Pendidikan (ditulis secara kronologis)

RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Riwayat Pendidikan	Tahun masuk	Tahun lulus
1	SDN Purwosari 1	2005	2011
2	SMP N 1 Sayung	2012	2014
3	SMA N 1 Karang Tengah	2015	2017
4	Universitas Islam Sultan Agung, Semarang	2017	2021

Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian



