

LAMPIRAN

PETUNJUK UMUM DAN PENJELASAN

Judul penelitian : Pengaruh Edukasi Menggunakan Media *Booklet* dan *Audiovisual* terhadap Kemampuan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek

1. Penelitian dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui pengaruh edukasi dengan menggunakan media *booklet* dan *audio visual* terhadap kemampuan mobilisasi dini pasien post operasi laparatomi RSUD Dr. H. Abdul Moelok Provinsi Lampung tahun 2023.
2. Bapak/Ibu yang terpilih dan bersedia menjadi responden dimohon untuk mengisi lembar persetujuan sesuai dengan pangalaman, perasaan, persepsi dan keadaan yang sebenarnya setelah penjelasan terlebih dahulu oleh peneliti.
3. Dalam penelitian ini tidak ada risiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan responden karena tahap yang dilakukan akan menambah pengetahuan responden mengenai mobilisasi dini setelah tindakan operasi.
4. Manfaat penelitian bagi responden adalah menambah pengetahuan untuk melakukan mobilisasi dini setelah dilakukan pembedahan.
5. Perlakuan yang akan di berikan ialah edukasi mobilisasi dini menggunakan media *booklet* dan *audio visual* kepada responden 2 jam sebelum tindakan operasi.
6. Prosedur penelitian ini dilakukan dengan cara :
 - 1) Pada kelompok eksperimen sebagai berikut : Peneliti memberikan edukasi tentang mobilisasi dini pada responden menggunakan *booklet* dan *audiovisual* selama 15-30 menit 2 jam sebelum operasi.

- 2) Peneliti mengobservasi mobilisasi yang dilakukan responden pada 8 jam post operasi sesudah diberikan edukasi
- 3) Pada kelompok control dilakukan dengan cara sebagai berikut : Peneliti memberikan edukasi dalam bentuk ceramah selama 15-30 menit pada 2 jam sebelum operasi. Peneliti mengobservasi mobilisasi dini yang dilakukan responden 8 jam setelah operasi.
7. Responden akan mendapatkan snack di akhir kegiatan. Bila selama penelitian ini responden merasa tidak nyaman makan responden berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini dan tidak mendapat sanksi apapun.
8. Peneliti akan berusaha menjaga hak hak responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung. Penelitian ini telah disetujui oleh komite etika.

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Nabila Amanda Putri

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Pengaruh edukasi menggunakan media *booklet* dan *audio visual* terhadap kemampuan mobilisasi dini pasien post operasi laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Tahun 2023” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 2023

Peneliti

Menyetujui,

Responden

(Nabila Amanda Putri)

.....

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
EDUKASI MENGGUNAKAN MEDIA *BOOKLET* DAN *AUDIO VISUAL***

DEFINISI	Proses memberikan informasi kesehatan untuk membuat orang mampu meningkatkan dan memperbaiki kesehatan mereka.
TUJUAN	Untuk merubah dan meningkatkan pengetahuan pemahaman serta cara pandang pasien mengenai kesehatan.
MANFAAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menambah pengetahuan individu dalam dunia kesehatan 2. Meningkatkan kesadaran individu akan pentingnya menjaga kesehatan 3. Mengubah gaya hidup individu mulai dari kurang baik menjadi lebih baik 4. Membantu individu agar mampu secara mandiri mencapai tujuan hidup sehat.
PERSIAPAN ALAT BAHAN	<i>Booklet</i> dan <i>video</i>
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fase Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Mempersiapkan <i>informed consent</i> dan <i>booklet</i> dan <i>video</i> b. Memastikan identitas responden 2. Fase Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberi salam b. Menjelaskan tujuan tindakan kepada responden bahwa edukasi dengan menggunakan media <i>booklet</i> dan <i>audio visual</i> dapat menambah keyakinan dan pengetahuan pada pasien. c. Menjelaskan prosedur tindakan kepada responden, yaitu peneliti menjelaskan dan responden diminta untuk memperhatikan apa yang dijelaskan peneliti di dalam <i>booklet</i> kemudian responden diminta untuk mengikuti perintah dari instruktur atau peneliti. d. Menanyakan persetujuan / kesiapan responden untuk melakukan edukasi menggunakan media <i>booklet</i> dan <i>audio visual</i> 3. Fase Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Menjaga privasi responden b. Mengatur posisi pasien senyaman mungkin c. Berikan <i>booklet</i> kepada responden d. Tinggalkan responden untuk membaca <i>booklet</i> selama 10 menit e. Diskusi dan jelaskan kepada responden apa saja yang terdapat di dalam <i>booklet</i> tersebut f. Peneliti menjelaskan : <ol style="list-style-type: none"> 1) Pengertian mobilisasi dini pasca bedah:

	<p>Mobilisasi pasca bedah artinya kemampuan seseorang untuk bergerak dari satu tempat ke tempat lain baik pada posisi duduk, berbaring, ataupun berdiri segera setelah tindakan pembedahan.</p> <p>2) Tujuan mobilisasi dini :</p> <p>Tujuan melakukan mobilisasi pasca bedah adalah mempercepat proses penyembuhan dan pemulihan serta menghindari komplikasi</p> <p>3) Kapan melakukan mobilisasi dini pasca bedah:</p> <p>Setelah pasien kembali dari kamar operasi (kembali ke ruang perawatan), pasien dianjurkan segera melakukan mobilisasi. Paling lambat 6 jam setelah pembedahan.</p> <p>4) Bagaimana cara melakukan latihan mobilisasi dini pasca bedah :</p> <p>1). Setelah operasi, pada 6 jam pertama klien harus tirah baring terlebih dahulu. Mobilisasi dini yang biasa dilakukan adalah menggerakkan lengan, tangan, menggerakkan ujung jari kaki, dan memutar pergelangan kaki, mengangkat tumit, menegangkan otot betis serta menekuk dan menggeserkan kaki. Bertujuan agar organ pencernaan kembali normal.</p> <p>2). Setelah 6-10 jam, klien diharuskan untuk dapat miring kanan dan kekiri mencegah thrombosis dan trombo emboli.</p> <p>3). Setelah 24 jam klien dianjurkan untuk dapat mulai belajar untuk duduk.</p> <p>4). Setelah klien dapat duduk, dianjurkan untuk belajar berjalan.</p> <p>2. Setelah itu pasien menonton video tahapan melakukan mobilisasi dini</p> <p>INGAT : Tidak dipaksakan dalam latihan, lakukan sesering mungkin.</p> <p>g. Setelah di lakukan edukasi mobilisasi dini selama 15 – 30 menit, peneliti menanyakan perasaan responden setelah dilakukan intervensi</p> <p>h. Peneliti meminta responden untuk menjelaskan dan mendemonstrasikan kembali apa yang sudah di diskusikan tentang mobilisasi dini</p> <p>i. Peneliti memuji apa yang sudah dilakukan responden.</p> <p>4. Terminasi</p> <p>a. Menanyakan kembali perasaan responden setelah dilakukan intervensi</p> <p>b. Motivasi responden untuk menerapkan intervensi setelah operasi</p> <p>c. Peneliti melakukan penilaian kemampuan mobilisasi 8 jam setelah post operasi pasien</p> <p>d. Dokumentasikan pada lembar observasi</p>
--	--

Sumber : (Murhan et al., 2022) dan dimodifikasi peneliti

Lampiran 4

Booklet

Langkah – Langkah Latihan Mobilisasi Dini



Disusun Oleh

Nabila Amanda Putri

Anita Puri

Salastri



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI TANJUNG KARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
TAHUN 2023

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah Yang maha Kuasa atas nikmat dan karunia yang telah diberikan sehingga saya dapat menyelesaikan *booklet* “Langkah – Langkah Mobilisasi Dini”. *Booklet* ini diharapkan dapat menambah pemahaman tentang latihan mobilisasi dini terutama pada individu yang mengalami pasca operasi laparatomi.

Rendahnya pengetahuan pasien terhadap pentingnya mobilisasi dini, pasien menjadi takut untuk melakukan mobilisasi dini, sehingga banyaknya keluhan yang muncul pada pasien post operasi, seperti bengkak atau edema, kesemutan, kekakuan sendi, nyeri serta pucat pada anggota gerak yang di operasi.

Melihat kenyataan yang ada serta pengetahuan yang akurat agar tidak terjadi salah persepsi, maka diperlukan edukasi. Media *booklet langkah langkah mobilisasi dini* yang merupakan salah satu alternative untuk peningkatan pengetahuan.

Semoga booklet ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca khususnya bagi pasien post operasi.

DAFTAR ISI

Kata Pengantar.....	i
Daftar Isi.....	ii
Apa itu latihan mobilisasi mobilisasi dini?.....	1
Manfaat mobilisasi dini.....	1
Kerugian tidak melakukan mobilisasi dini.....	2
Hal penting dalam mobilisasi dini.....	3
Jenis rentang gerak	4
Tahapan mobilisasi dini.....	5
Daftar Pustaka.....	12

Pengertian Mobilisasi dini



Mobilisasi dini merupakan perawatan khusus yang diberikan pada pasien pasca pembedahan. Tindakan ini dimulai dari latihan ringan di atas tempat tidur seperti latihan pernafasan, latihan batuk efektif, dan menggerakkan tungkai sampai dengan pasien bisa turun dari tempat tidur, berjalan ke kamar mandi dan berjalan keluar kamar (Merdawati, 2018).

Manfaat Mobilisasi dini:



- **Mencegah hipotensi (tekanan darah rendah)**
- **Hilangnya kekuatan otot**
- **Mengurangi tekanan pada kulit**
- **Meningkatkan kekuatan otot**
- **Mencegah konstipasi (susah BAB)**

Kerugian tidak dilakukan Mobilisasi dini:



PENYEMBUHAN LUKA MENJADI LAMA



MENAMBAH RASA SAKIT



BADAN MENJADI PEGAL DAN KAKU



MEMPERLAMAKAN PERAWATAN DI RUMAH

SAKIT

Hal penting tentang mobilisasi dini :



- **Pasien harus memiliki keyakinan untuk dapat melakukan mobilisasi dengan cepat**
- **Mobilisasi dilakukan dengan sesegera mungkin dengan cara yang tepat**
- **Gerakkan tubuh yang tepat tidak akan menyebabkan jahitan lepas atau robek**

Jenis Rentang Gerak :



1. Rentang gerak pasif



Rentang gerak pasif ini berguna untuk menjaga kelenturan otot-otot dan persendian dengan menggerakkan otot orang lain secara pasif misalnya perawat mengangkat dan menggerakkan kaki pasien.

2. Rentang gerak aktif



Hal ini untuk melatih kelenturan dan kekuatan otot serta sendi dengan cara menggunakan otot-ototnya secara aktif misalnya berbaring pasien menggerakkan kakinya.

3. Rentang gerak fungsional

Berguna untuk memperkuat otot-otot dan sendi dengan melakukan aktifitas yang diperlukan misalnya belajar bangun dari tempat tidur

Tahapan mobilisasi dini

Menurut Kasdu (2003) dalam Wati (2021) mobilisasi dilakukan secara bertahap berikut ini akan dijelaskan tahap mobilisasi dini :

a. Setelah operasi, pada 6 jam pertama klien harus tirah baring terlebih dahulu. Mobilisasi dini yang biasa dilakukan adalah menggerakkan lengan, tangan, menggerakkan ujung jari kaki, dan memutar pergelangan kaki, mengangkat tumit, menegangkan otot betis serta menekuk dan menggeserkan kaki. Bertujuan agar organ pencernaan kembali normal.

b. Setelah 6-10 jam, klien diharuskan untuk dapat miring

6 JAM PERTAMA SETELAH SADAR

latihan Tarik nafas dalam



1

**Hirup udara melalui hidung.
Hembuskan melalui mulut 3x**



2

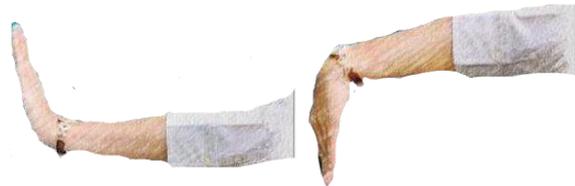
**Kemudian batukkan.
walaupun tidak keluar dahak**

latihan gerak sendi tangan



3

Sendi Tangan



4

Putar pergelangan tangan



5

**Kepal telapak
Kemudian lepaskan**



5

**Kepal telapak
Kemudian lepaskan**

latihan gerak sendi kaki



1

**Tekuk ke atas
Kemudian ke bawah**



2

**Miringkan kaki
Ke kanan dan ke kiri**



3

**Tekuk jari kaki
Ke atas dan ke bawah**



4

**Tegangkan jari kaki
Dan rapatkan kembali**



**Tekuk kaki dan
luruskan kembali**
SETELAH 8 - 10 JAM

Gerak tubuh miring kanan dan kiri



1



2



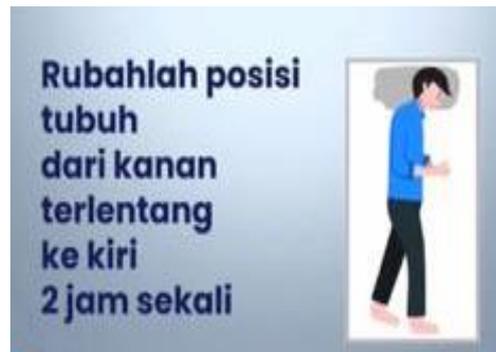
3



4



5



6

SETELAH 24 JAM

latihan duduk



1



2

DAFTAR PUSTAKA

Jacob, A., Rekha, R., & Tarachnand, J. S. (2019). *Buku Ajar Clinical Nursing Procedures Jilid I*.

A Potter, & Perry, A. G. (2006). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, Dan Praktik*, edisi 4, Volume.2. Jakarta: EGC.

Murhan, A., Putri, A., & Fatonah, S. (2022). Pengaruh edukasi ROM aktif kombinasi media booklet dan demonstrasi terhadap kemampuan mobilisasi pada pasien post operasi fraktur. *JOURNAL OF Qualitative Health Research & Case Studies Reports*, 2(1), 24–31.
<https://doi.org/10.56922/QUILT.V2I1.245>

**Lembar Observasi Kemampuan Mobilisasi Dini pada
Pasien Post Operasi Laparatomi**

Tanggal :

Responden :

Kode :

A. Tujuan :

Untuk mengetahui tingkat kemampuan mobilisasi dini pasien post operasi laparatomi melalui edukasi dengan kombinasi media booklet dan audio visual

1. Identitas Pasien :

2. Nama :

3. Jenis Kelamin :

4. Umur :

5. Pendidikan :

C. Keterangan

Isilah kolom kemampuan mobilisasi dini pasien dengan ketentuan sebagai berikut “Y” untuk jawaban “Mampu melakukan mobilisasi dini” dan “T” untuk jawaban “Tidak mampu melakukan mobilisasi dini”



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNING
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.151/KEPK-TJK/II/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : NABILA AMANDA PUTRI
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Booklet dan Audiovisual Terhadap Kemampuan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparotomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023"

"The Effect of Education Using Booklets and Audiovisual Media on the Ability to Mobilize Early Post Laparotomy Patients at RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Province in 2023"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 21 Februari 2023 sampai dengan tanggal 21 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 21, 2023 until February 21, 2024.



February 21, 2023
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
JL. Dr. Rivai No. 6 ☎ 0721-703312, 702455 Fax.703952
BANDAR LAMPUNG 35112



Bandar Lampung, 25 Maret 2023

Nomor : 420/0928^e/VII.01/10.26/III/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian DIV Keperawatan

Kepada Yth.
Direktur Poltekkes Tanjung Karang

di -
BANDAR LAMPUNG

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.03.01/I.1/887/2023 tanggal 03 Februari 2023,
perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Nabila Amanda Putri
NIM : 1914301030
Prodi : DIV Keperawatan
Judul : Pengaruh edukasi menggunakan media *BOOKLET* dan *AUDIO VISUAL*
terhadap kemampuan mobilisasi dini pasien post operasi *LAPARATOMI* di
RSUD.Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Ruang Bedah, Ruang Delima dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan dilakukan di Jam Kerja tanggal : 28 Maret – 28 April 2023. Dengan menggunakan APD yang Telah Ditentukan oleh masing masing ruangan / lokus Penelitian. Untuk informasi Lebih Lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 6 Tahun 2020 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

a.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
Provinsi Lampung.
dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina Tk.I
NIP : 19710319 200212 2 004



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.01/I.1/ 887 /2023
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

3 Februari 2023

Yang Terhormat, Direktur RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung
Di –
Bandar Lampung

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/lbu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Nabila Amanda Putri NIM : 1914301030	Pengaruh Edukasi Dengan Kombinasi Media Booklet dan Audio Visual terhadap Kemampuan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023	RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196705271988012001

Tembusan :
1.Ka.Jurusan Keperawatan
2.Ka.Bid.Diklat

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Suhaiu*

Usia : *40 Tahun*

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Nabila Amanda Putri

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

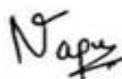
Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul "Pengaruh edukasi kombinasi media *booklet* dan *audio visual* terhadap kemampuan mobilisasi dini pasien post oprasi laparotomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Tahun 2023" dan saya yakin tidak membahayakan bagi keschatan dan dijamin kerahasiaannya.
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, *10 April*..... 2023

Menyetujui,

Responden

Peneliti



(Nabila Amanda Putri)



.....*Suhaiu*.....

Lembar Observasi Kemampuan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Laparotomi

Tanggal : 10 / 04 / 2023

Responden : 17

Kode R^x : 2

A. Tujuan :

Untuk mengetahui tingkat kemampuan mobilisasi dini pasien post operasi laparotomi melalui edukasi dengan kombinasi media booklet dan audio visual

1. Identitas Pasien :

2. Nama : Ny . S
3. Jenis Kelamin : P
4. Umur : 40 Tahun
5. Pendidikan : SD

C. Keterangan

Isilah kolom kemampuan mobilisasi dini pasien dengan ketentuan sebagai berikut "Y" untuk jawaban "Mampu melakukan mobilisasi dini" dan "T" untuk jawaban "Tidak mampu melakukan mobilisasi dini"

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Zaidor

Usia : 49

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Nabila Amanda Putri

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

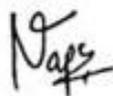
Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul "Pengaruh edukasi kombinasi media *booklet* dan *audio visual* terhadap kemampuan mobilisasi dini pasien post operasi laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeleok Tahun 2023" dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 03 April 2023

Menyetujui,

Responden

Peneliti



(Nabila Amanda Putri)



..... Zaidor (suami)

Lembar Observasi Kemampuan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Laparatomi

Tanggal : 03 / 04 / 2023

Responden : L

Kode R^x : 1

A. Tujuan :

Untuk mengetahui tingkat kemampuan mobilisasi dini pasien post operasi laparatomi melalui edukasi dengan kombinasi media booklet dan audio visual

1. Identitas Pasien :

2. Nama : Ny . T
3. Jenis Kelamin : P
4. Umur : 45 tahun
5. Pendidikan : SMP

C. Keterangan

Isilah kolom kemampuan mobilisasi dini pasien dengan ketentuan sebagai berikut "Y" untuk jawaban "Mampu melakukan mobilisasi dini" dan "T" untuk jawaban "Tidak mampu melakukan mobilisasi dini"

NO	JAM	KEMAMPUAN MOBILISASI									SKOR	
		Latihan pernafasan sambil tidur terlentang	Menggerakkan lengan tangan ke atas dan kebawah sampai 180	Menggerakkan tangan ke posisi samping badan sampai 90	Menggerakkan tungkai kaki ke atas	Menggerakkan tungkai kaki ke arah samping hingga 30 - 50	Miring ke kanan dan ke kiri masing masing selama 2 jam	Pasien setengah duduk dan melakukan latihan nafas	Pasien melakukan batuk efektif	Pasien dapat duduk atau posisi semi fowler		Pasien duduk dengan posisi kaki menjuntai ke bawah dan menggerakkan nya
1	< 6 jam pertama setelah sadar	y										
2	6 - 1-jam setelah sadar					y	y					
3	10 - 24 jam setelah sadar							y				
4	Setelah 24 jam											
5	> 24 jam setelah sadar									y	v	
6	Hari ke 2											
7	Hari ke 3		T	T	T				T		T	

DATA TABULASI PENELITIAN PENGARUH EDUKASI DENGAN KOMBINASI MEDIA BOOKLET DAN AUDIOVISUAL TERHADAP KEMAMPUAN MOBILISASI DINI PASIEN POST OP LAPARATOMI DI RSAM TAHUN 2023

POST TEST KELOMPOK EKSPERIMEN

NO	NAMA RESPONDEN	USIA	KODE	JENIS KELAMIN	KODE	RIWAYAT OPERASI	KODE	PENDIDIKAN	KODE	LEMBAR OBSERVASI										SKOR	KET	
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	Ny. T	45	3	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMP	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1
2	Ny. Z	24	1	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SARJANA	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
3	Tn. S	40	3	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	1
4	Tn. A	46	4	LAKI LAKI	1	PERNAH	2	SMP	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1
5	Tn. J	35	2	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SARJANA	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
6	Ny. R	25	1	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1
7	Ny. Y	34	2	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	
8	Tn. H	19	1	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1
9	Ny. S	35	2	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMP	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
10	Tn. B	26	2	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1
11	Tn. A	48	4	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SD	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1
12	Ny. N	32	2	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMP	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
13	Ny. H	28	2	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
14	Tn. S	45	3	LAKI LAKI	1	PERNAH	2	SD	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	1
15	Ny. M	23	1	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1
16	Ny. T	44	3	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SARJANA	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1

POST TEST KELOMPOK KONTROL

NO	NAMA RESPONDEN	USIA	KODE	JENIS KELAMIN	KODE	RIWAYAT OPERASI	KODE	PENDIDIKAN	KODE	LEMBAR OBSERVASI										SKOR	KET	
										1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	Ny. S	46	4	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SD	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	5	0
2	Tn. M	40	3	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	0
3	Tn. A	24	1	LAKI LAKI	1	PERNAH	2	SARJANA	4	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5	1
4	Ny. S	35	2	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	6	1	
5	Tn. B	46	4	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SD	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	6	1	
6	Ny. S	19	1	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	0	
7	Ny. D	45	3	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	6	0	
8	Ny. A	30	2	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SARJANA	4	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	1	
9	Ny. U	47	4	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMP	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	0	
10	Tn. P	36	3	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SD	3	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	0	
11	Ny. K	40	3	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SD	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	4	0	
12	Ny. M	38	3	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMP	2	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	5	0	
13	Ny. Y	27	2	PEREMPUAN	2	PERNAH	2	SARJANA	4	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7	1	
14	Tn. E	25	1	LAKI LAKI	1	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	5	0	
15	Ny. M	40	3	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SD	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	4	0	
16	Ny. R	32	2	PEREMPUAN	2	TIDAK PERNAH	1	SMA	3	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	5	0	

Karakteristik Responden Kelompok Kontrol

USIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17 - 25 Tahun (Remaja Akhir)	3	18.8	18.8	18.8
26 - 35 Tahun (Dewasa Awal)	4	25.0	25.0	43.8
36 - 45 Tahun (Dewasa Akhir)	6	37.5	37.5	81.2
46 - 55 Tahun (Lansia Awal)	3	18.8	18.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki Laki	5	31.2	31.2	31.2
Perempuan	11	68.8	68.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	4	25.0	25.0	25.0
SMP	2	12.5	12.5	37.5
SMA	7	43.8	43.8	81.2
SARJANA	3	18.8	18.8	100.0
Total	16	100.0	100.0	

RIWAYAT OPERASI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	14	87.5	87.5	87.5
Pernah	2	12.5	12.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

Karakteristik Responden Kelompok Eksperimen

USIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17 - 25 Tahun (Remaja Akhir)	4	25.0	25.0	25.0
26 - 35 Tahun (Dewasa Awal)	6	37.5	37.5	62.5
36 - 45 Tahun (Dewasa Akhir)	4	25.0	25.0	87.5
46 - 55 Tahun (Lansia Awal)	2	12.5	12.5	100.0
Total	16	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki Laki	7	43.8	43.8	43.8
Perempuan	9	56.2	56.2	100.0
Total	16	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	12.5	12.5	12.5
	SMP	4	25.0	25.0	37.5
	SMA	7	43.8	43.8	81.2
	SARJANA	3	18.8	18.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

RIWAYAT OPERASI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	14	87.5	87.5	87.5
	Pernah	2	12.5	12.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Uji normalitas kelompok control dan kelompok eksperimen

Case Processing Summary

KELOMPOK		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
MOBILISASI DINI	Post test (Eksperimen)	16	100.0%	0	.0%	16	100.0%
	Post test (Control)	16	100.0%	0	.0%	16	100.0%

Tests of Normality

KELOMPOK		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
MOBILISASI DINI	Post test (Eksperimen)	.323	16	.000	.759	16	.001
	Post test (Control)	.275	16	.002	.839	16	.009

Uji homogenitas

Case Processing Summary

Kelompok		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hasil Kemampuan Mobilisasi Dini	Post Test Kelas Eksperimen	16	100.0%	0	.0%	16	100.0%
	Post Test Kelas Control	16	100.0%	0	.0%	16	100.0%

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Hasil Kemampuan Mobilisasi Dini	Based on Mean	1.140	1	30	.294
	Based on Median	1.319	1	30	.260
	Based on Median and with adjusted df	1.319	1	27.405	.261
	Based on trimmed mean	1.095	1	30	.304

Uji Univariat

Statistics

		pos test eksperimen	post test control
N	Valid	16	16
	Missing	0	0
Mean		9.31	4.94
Median		9.00	5.00
Std. Deviation		.602	.998
Minimum		8	3
Maximum		10	7

Frequency Table

pos test eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8	1	6.2	6.2	6.2
	9	9	56.2	56.2	62.5
	10	6	37.5	37.5	100.0
Total		16	100.0	100.0	

post test control

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	1	6.2	6.2	6.2
	4	4	25.0	25.0	31.2
	5	7	43.8	43.8	75.0
	6	3	18.8	18.8	93.8
	7	1	6.2	6.2	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Uji Bivariat

Mann-Whitney Test

Ranks

Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil Kemampuan Mobilisasi Dini Post Test Kelompok Eksperiman	16	24.50	392.00
Post Test Kelompok Kontrol	16	8.50	136.00
Total	32		

Test Statistics^b

	Hasil Kemampuan Mobilisasi Dini
Mann-Whitney U	.000
Wilcoxon W	136.000
Z	-4.927
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^a

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPUR
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nabila Amanda Putri
 NIM : 1914301030
 Judul : Pengaruh Edukasi Menggunakan Media *Booklets* dan *Audio Visual* terhadap Kemampuan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023
 Pembimbing I : Anita Puri, S.Kep.,M.M

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	16 – 11 – 2022	ACC Judul Skripsi	<i>AW</i>
2	20 – 12 – 2023	Perbaikan BAB I Latar Belakang	<i>AW</i>
3	27 – 12 – 2023	Perbaikan BAB II Tinjauan Pustaka	<i>AW</i>
4	03 – 04 – 2023	Perbaikan BAB III Definisi Operasional	<i>AW</i>
5	07 – 01 – 2023	Lengkapi Lembar Informed Consent	<i>AW</i>
6	10 – 01 – 2023	ACC Seminar Proposal	<i>AW</i>
7	20 – 01 – 2023	Perbaikan Seminar Proposal	<i>AW</i>
8	12 – 02 – 2023	Pengajuan Kaji Etik	<i>AW</i>
9	28 – 03 – 2023	Penelitian dan Pengumpulan Data	<i>AW</i>
10	10 – 05 – 2023	Perbaikan BAB IV Dan BAB V	<i>AW</i>
11	13 – 05 – 2023	Perbaikan Penulisan	<i>AW</i>
12	17 – 05 – 2023	ACC Seminar Hasil	<i>AW</i>
13.	15-06-2023	ACC cetak	<i>AW</i>

Mengetahui,
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang

Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
 NIP. 197108111994022001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURWATI
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Nabila Amanda Putri
 NIM : 1914301030
 Judul : Pengaruh Edukasi Menggunakan Media *Booklets* dan *Audio Visual* terhadap Kemampuan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2023
 Pembimbing II : Ns. Sulastri, M.Kep.,Sp.Jiwa

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	17 - 11 - 2022	ACC Judul Skripsi	
2	21 - 12 - 2023	Perbaikan BAB I Latar Belakang	
3	28 - 12 - 2023	Perbaikan BAB II Kerangka Teori dan Konsep	
4	05 - 04 - 2023	Perbaikan Penulisan Kutipan dan Tabel	
5	07 - 01 - 2023	Perbaikan Penulisan Sampel Dan Daftar Pustaka	
6	10 - 01 - 2023	ACC Seminar Proposal	
7	20 - 01 - 2023	Perbaikan Seminar Proposal	
8	12 - 02 - 2023	Pengajuan Kaji Etik	
9	28 - 03 - 2023	Penelitian dan Pengumpulan Data	
10	10 - 05 - 2023	Perbaikan Penulisan BAB IV Dan BAB V	
11	13 - 05 - 2023	Perbaikan Penulisan	
12	17 - 05 - 2023	ACC Seminar Hasil	
13	26 - 06 - 2023	Perbaikan Seminar Hasil	
14	28 - 06 - 2023	ACC cetak	

Mengetahui,
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang

Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
 NIP. 197108111994022001