

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
POLTEKKES TANJUNGPURUN

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"  
No.219/KEPK-TJK/X/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Kholisatul Muawanah  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungpurun  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Mobilisasi Dini Dan Terapi Musik Terhadap Intensitas Nyeri  
Pada Pasien Post Operasi Di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro  
Provinsi Lampung Tahun 2022"**

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 20 Juni 2022 sampai dengan tanggal 20 Juni 2023.

## Lampiran 2



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**

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



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

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

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 2044 / 2022  
Lampiran : ..... Eks  
Hal : Izin Penelitian

28 Juni 2022

Yth, Direktur RSU.Jend.Ahmad Yani Kota Metro  
Di – Metro

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Kholisatul Muawanah Nim. 1814301025	Pengaruh mobilisasi dini dan terapi music terhadap intensitas nyeri pada pasien post operasi di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung	RSUD Jendral Ahmad Yani

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



**Warjadin Alyanto, SKM, M.Kes**  
NIP 196401281985021001

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

## Lampiran 3



**PEMERINTAH KOTA METRO**  
**UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI**  
Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423  
Email : [rsudavanimetro@gmail.com](mailto:rsudavanimetro@gmail.com) Website : [www.rsuav.metrokota.go.id](http://www.rsuav.metrokota.go.id)



Nomor : 890/ 9135 /LL-3/03/2022 Metro, 28 Juni 2022  
Lampiran : 1 (satu) berkas Yth, Direktur Poltekes Tanjungkarang  
Perihal : Izin Penelitian di Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan surat dari Direktur Poltekes Tanjungkarang no : PP.03.01/I.1/2949/2022 tanggal 28 Juni 2022 perihal izin penelitian dan surat keterangan Laik Etik dari KEPK Poltekes Tanjung Karang No.219/KEPK-TJK/X/2022 tanggal 20 Juni 2022, maka dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada Saudara untuk melakukan Penelitian di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro, adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1.	Kholisatul Muawanah	1814301025	Pengaruh mobilisasi dini dan terapi music terhadap intensitas nyeri pada pasien post operasi di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia mematuhi protocol kesehatan yang telah ditetapkan Pemerintah.
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

**UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**  
**JENDERAL AHMAD YANI METRO**  
Direktur,  
  
**dr. Fitri Agustina**  
NIP. 198108172009022007

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA**  
**MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**



Jl. SoekarnoHatta No.6 Bandar Lampung  
Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 - 773918  
Website: [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpur](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpur) E-mail :  
[poltekkestanjungpur@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungpur@yahoo.co.id)

---

**PENJELASAN PENELITIAN**

Judul penelitian:

“Pengaruh Mobilisasi Dini Dan Terapi Musik Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2022”

Penelitian ini dilakukan dengan cara mengukur intensitas nyeri pasien sebelum dan sesudah diberikan intervensi/perlakuan. Peneliti menentukan calon responden dengan teknik sampling yaitu *accidental sampling* merupakan cara pengambilan kasus atau responden yang kebetulan ada atau tersedia disuatu tempat sesuai dengan konteks penelitian, selanjutnya peneliti menjelaskan kepada calon responden dan menandatangani *informed consent*. Langkah dalam melakukan penelitian ini sesudah pasien melakukan operasi, dengan langkah pertama memberikan lembar skala nyeri sebelum dilakukan intervensi mobilisasi dini dan terapi musik. Selanjutnya diberikan intervensi mobilisasi dini dan terapi musik. Selanjutnya, diberikan lembar skala nyeri setelah dilakukan intervensi mobilisasi dini dan terapi musik.

Manfaat penelitian bagi responden adalah menurunkan skala nyeri pada pasien. Dalam penelitian ini tidak ada risiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan responden. Peneliti bertanggung jawab terhadap pasien selama penelitian berlangsung. Selain itu penelitian ini berguna bagi pengembangan pelayanan kesehatan maupun keperawatan dan sebagai masukan bagi institusi pelayanan kesehatan dalam melaksanakan asuhan keperawatan.

Apabila dalam kegiatan penelitian responden menolak atau berhenti menjadi responden maka responden berhak melakukan hak undur diri dan responden tidak akan mendapatkan sanksi apapun.

Demikian penjelasan singkat penelitian ini.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN ANJUNGGARANG**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 - 773918  
Website: [ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang](http://ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang)  
E-mail : [poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id)

---

**INFORMED CONSENT**

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis Kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Pengaruh Mobilisasi Dini Dan Terapi Musik Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Lampung”** Saya menyatakan **bersedia** diikutsertakan dalam penelitian ini dan saya percaya penelitian ini tidak akan merugikan dan membahayakan bagi kesehatan saya. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya.

Metro,..... 2022

Peneliti

Responden

(Kholisatul Muawanah)  
1814301025

(.....)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI**

<b>Pengertian</b>	Mobilisasi dini merupakan kemampuan seseorang untuk bergerak bebas dari satu posisi ke posisi lain dan melakukan aktivitas.
<b>Tujuan</b>	Tujuan mobilisasi dini untuk memperkuat otot, dan mencegah nyeri yang berkaitan dengan kekakuan serta imobilisasi.
<b>Persiapan Alat Dan Bahan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar informed consent</li> <li>2. Lembar observasi <i>Numeric Rating Scale</i></li> <li>3. Standar Operasional Prosedur (SOP) mobilisasi dini pada pasien post operasi</li> </ol>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan pasien telah menyetujui lembar informed consent dan bersedia dilakukan tindakan mobilisasi</li> <li>2. Pastikan pasien dalam kondisi composmentis</li> <li>3. Pastikan lingkungan dalam kondisi yang aman</li> <li>4. Berikan pasien posisi yang nyaman</li> <li>5. Jaga privasi pasien</li> </ol>
<b>Prosedur Pelaksanaan</b>	<p><b>Fase orientasi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan dan gunakan sarung tangan bila perlu</li> <li>2. Beri salam</li> <li>3. Perkenalkan nama peneliti</li> <li>4. Jelaskan kegiatan yang akan dilakukan, prosedur, tujuan dari mobilisasi dini</li> <li>5. Lakukan kontrak waktu dengan pasien</li> </ol> <p><b>Fase Kerja :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Langkah 2-6 jam pertama setelah sadar bisa melakukan latihan pernapasan sambil tidur terlentang.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mulai dengan menggerakkan lengan atas dengan cara menaikkan lengan kearah atas kepala, kemudian kembali ke posisi awal. Ulangi hingga 3 kali pada kedua lengan.</li> </ul> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menggerakkan tungkai kaki, ditekuk dan diluruskan. Ulangi hingga 3 kali., begitu pula pada tungkai kaki sebelahnya.</li> <li>- Menggerakkan tungkai kaki kearah samping kemudian mengembalikan ke posisi semula. Ulangi selama 3 kali, begitu pula pada tungkai kaki sebelahnya.</li> <li>- Memiringkan tubuh pasien ke kanan dan ke kiri selama <math>\pm 2</math> menit, kemudian kembali dalam posisi awal.</li> </ul> <p>3. Langkah pada 12-24 jam pasca operasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mulai dengan melakukan pernafasan dalam kemudian menghembuskannya disertai batuk kecil</li> <li>- Angkat kepala sampai dagu menyentuh dada sambil mengerutkan otot sekitar anus, ulangi gerakan sebanyak 5 kali.</li> <li>- Bantu pasien dengan memposisikan tubuhnya duduk selama <math>\pm 5</math> menit, kemudian kembalikan dalam posisi awal.</li> </ul> <p>4. Setelah 24 jam pasca operasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien dianjurkan untuk belajar duduk selama sehari</li> <li>- Pasien diajarkan untuk latihan berjalan secara perlahan.</li> </ul> <p><b>Fase Terminasi :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi respon pasien</li> <li>2. Kaji skala nyeri pasien setelah siberikan intervensi, tulis hasil pada lembar observasi</li> <li>3. Berikan re-inforcement positif</li> <li>4. Akhiri pertemuan dengan mengucapkan salam</li> </ol>
--	--

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR  
TERAPI MUSIK KLASIK PADA PASIEN POST OPERASI**

<b>Pengertian</b>	Terapi musik merupakan salah satu pengobatan terapi non farmakologi dengan cara mendengarkan rekaman musik klasik selama 15-30 menit untuk menimbulkan efek relaksasi.
<b>Tujuan</b>	Untuk mengurangi rasa nyeri pada pasien post operasi serta meningkatkan emosional, kondisi fisik dan kesehatan spiritual pasien
<b>Manfaat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Relaksasi</li> <li>2. Mengurangi rasa nyeri</li> <li>3. menurunkan stres dan mengurangi ketegangan otot</li> <li>4. menciptakan suasana rileks, aman, dan menyenangkan.</li> <li>5. Musik menutupi perasaan yang tidak menyenangkan</li> </ol>
<b>Alat Dan Bahan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembar observasi</li> <li>2. Musik Klasik</li> <li>3. Headset dan handphone</li> <li>4. Arloji</li> </ol>
<b>Prosedur</b>	<p><b>Fase Pra Interaksi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mempersiapkan <i>informed consent</i></li> <li>• Memastikan identitas pasien</li> <li>• Cuci tangan</li> </ul> <p><b>Fase Orientasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memberikan salam</li> <li>• Memperkenalkan nama peneliti</li> <li>• Kontrak dengan pasien terkait tindakan yang akan dilakukan</li> <li>• Menjelaskan tujuan dan manfaat tindakan yang akan</li> </ul>

	<p>dilakukan kepada pasien</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Menjelaskan prosedur tindakan kepada pasien</li><li>• Menanyakan persetujuan/ kesiapan pasien</li></ul> <p><b>Fase Kerja</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Memberikan kesempatan pasien untuk bertanya sebelum dilakukan kegiatan</li><li>• Menanyakan keluhan utama pasien</li><li>• Menjaga privasi pasien</li><li>• Mengatur posisi pasien senyaman mungkin</li><li>• Mengkaji intensitas nyeri pasien dengan lembar observasi</li><li>• Siapkan alat-alat terapi musik, lalu dekatkan perlengkapan alat musik yang digunakan pada saat terapi musik klasik akan diberikan kepada pasien</li><li>• Meminta kepada pasien untuk berkonsentrasi mendengarkan terapi musik klasik</li><li>• Gunakan headset atau headphone untuk pasien mendengarkan terapi musik klasik</li><li>• Putar musik klasik melalui headset atau headphone</li></ul> <p><b>Fase Terminasi</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Evaluasi perasaan pasien setelah pemberian terapi</li><li>• Kaji skala nyeri pasien setelah diberikan intervensi, tulis hasil pada lembar observasi</li><li>• Berikan re-inforcement positif</li><li>• Akhiri pertemuan dengan mengucapkan salam</li></ul>
--	---

**Lampiran Karakteristik Responden**

**Kuesioner Penelitian**  
**Identifikasi Respon Nyeri Pada Pasien Post Operasi**

Petunjuk pengisian kuisisioner

1. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan. Kemudian jawablah pertanyaan sesuai dengan keadaan bapak/ibu yang sesungguhnya. Apabila terdapat pernyataan yang tidak dimengerti dapat menanyakan kepada pihak kami.
2. Isilah titik yang tersedia dengan jawaban yang benar.
3. Pilihlah 1 (satu) dengan memberi tanda (✓) kolom yang telah disediakan.
4. Dalam kuisisioner ini tidak terdapat penilaian benar atau salah, sehingga tidak terdapat jawaban yang salah. Semua jawaban dianggap benar jika bapak/ibu memberikan jawaban sesuai dengan keadaan bapak/ibu sebenarnya.

A. Karakteristik responden

1. Nama (inisial) :
2. Umur :..... tahun
3. Jenis kelamin :  laki laki  perempuan
4. Pendidikan :  
 Tidak Tamat SD  SLTA/ Setingkat  
 Tamat SD/Setingkat  Perguruan Tinggi  
SLTP/Setingkat
5. Pekerjaan  
 Tidak Bekerja  Karyawan Swasta  
 Mengurus Rumah Tangga  PNS  
 Petani  Tni/Polri  
 Wiraswasta Lain Lain  
 Pedagang

**(Lanjutan)**

6. Pengetahuan

- Belum mengetahui tindakan operasi yang akan di lakukan
- Sudah mengetahui tindakan operasi yang akan di lakukan

7. Riwayat operasi

- Tidak Pernah
- Pernah

8. Jenis operasi

- Mayor
- Minor
- Biopsi

**LEMBAR OBSERVASI**

**Pengaruh Mobilisasi Dini Dan Terapi Musik Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Lampung Tahun 2022**

**SKALA NYERI SEBELUM INTERVENSI DILAKUKAN**

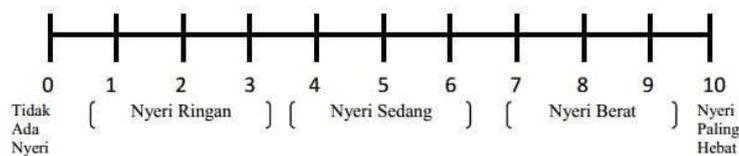
Petunjuk :

Pada skala ini diisi oleh peneliti setelah responden menunjukkan angka berapa nyeri yang dirasakan dengan menggunakan skala nyeri *Numerik Rating Scale* (0-10) yaitu:

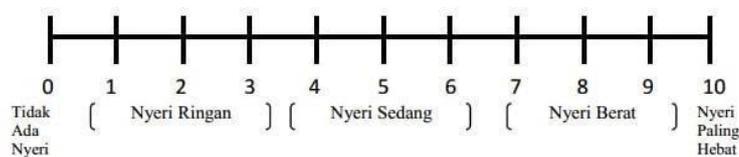
- 1. 0 : Tidak nyeri
- 2. 1-3 : Nyeri ringan
- 3. 4-6 : Nyeri sedang
- 4. 7-10 : Nyeri berat

Tanyakan kepada responden pada angka berapa nyeri yang dirasakannya dengan menunjukkan posisi garis yang sesuai untuk menggambarkan nyeri yang dirasakan oleh responden sebelum intervensi dilakukan dengan membuat tanda (X) pada skala yang telah disediakan.

**Sebelum dilakukan tindakan (intervensi)**



**Setelah dilakukan tindakan (intervensi)**



Lampiran 10

No	Nama	NRM	L/P	Umur	Ruangan	Alamat	Tindakan Operasi	Pengalaman Operasi	Intervensi 1		Intervensi 2	Selisih
									Pre test	Post test	Post test	
<b>KELOMPOK INTERVENSI</b>												
1	Ny. Meilani	174085	P	24 Tahun	Bedah Umum	Metro	Appendiktomi	1	6	5	2	4
2	Ny. Sarmini	432074	P	47 Tahun	Bedah Umum	Metro	Colesistectomy	1	7	6	5	2
3	Tn. Sunarno	424459	L	55 Tahun	Bedah Umum	Pekalongan	Laparotomi	1	7	5	4	3
4	Ny. Raisa	432181	P	22 Tahun	Bedah Umum	Purbolinggo	Appendiktomi	1	6	4	2	4
5	Tn. Samsul	432901	L	37 Tahun	Bedah Umum	Metro Timur	Colostomy	1	5	4	2	3
6	Ny. Arni	416423	P	25 Tahun	Bedah Umum	Sumbergede	Laparotomi	2	6	4	2	4
7	Ny. Ratna	432268	P	18 Tahun	Bedah Umum	Bandar Sribawono	Colostomy	1	7	6	4	3
8	Tn. Saimun	432790	L	47 Tahun	Bedah Umum	Batanghari Nuban	Appendiktomi	1	7	5	4	4
9	Ny. Sumiyati	400602	P	53 Tahun	Bedah Umum	Way Jepara	Colostomy	1	7	5	4	3
10	Tn. Ardian Firmansyah	427777	L	18 Tahun	Bedah Umum	Ganjar Agung	Colostomy	1	6	4	2	4
11	Ny. Kenzi	430728	P	18 Tahun	Bedah Umum	Sekampung	Appendiktomi	1	7	5	3	4
12	Ny. Fransiska Anjar	411096	P	31 Tahun	Bedah Umum	Pekalongan	Colesistectomy	1	7	5	4	3
13	Tn. Supriyanto	432778	L	55 Tahun	Bedah Umum	16 C Metro	Herniatomi	1	6	5	3	3

14	Ny. Tia Meylinda	432508	P	19 Tahun	Bedah Umum	Metro Kibang	Appendiktomi	1	7	5	3	4
15	Tn. Rahmat	432552	L	50 Tahun	Bedah Umum	24 Metro	Herniatomi	2	6	4	3	3
16	Ny. Eka	431885	P	40 Tahun	Bedah Umum	22 Metro	Appendiktomi	1	7	5	3	4
<b>KELOMPOK KONTROL</b>												
17	Ny. Rosnita	430713	P	44 Tahun	Bedah Umum	Bandar Sribawono	Colostomy	1	7	6	5	2
18	Ny. Efrida Nuraini	432987	P	45 Tahun	Bedah Umum	24 Metro	Colesistectomy	1	7	5	4	3
19	Tn. M. Syafei	432937	L	29 Tahun	Bedah Umum	16 C Metro	Appendiktomi	1	6	5	4	2
20	Ny. Evi	430688	P	31 Tahun	Bedah Umum	Pekalongan	Appendiktomi	1	5	4	3	2
21	Tn. Encek	431770	L	55 Tahun	Bedah Umum	Batanghari	Laparotomi	1	6	5	4	2
22	Ny. Widia	375161	P	48 Tahun	Bedah Umum	23 Metro	Colesistectomy	1	7	6	4	3
23	Tn. Dimas Arya	432553	L	18 Tahun	Bedah Umum	22 Metro	Laparotomi	1	7	6	5	2
24	Tn. Wawan Antoni	387136	L	23 Tahun	Bedah Umum	Gunung Sugih	Appendiktomi	1	6	5	3	3
25	Ny. Siti	211084	P	35 Tahun	Bedah Umum	15 A Metro	Colesistectomy	1	7	6	5	2
26	Tn. Reyfal Armanda	432525	L	18 Tahun	Bedah Umum	Sukadana	Colostomy	1	5	4	3	2
27	Ny. Dede	430979	P	38 Tahun	Bedah Umum	Batanghari	Appendiktomi	1	7	6	4	3
28	Ny. Andika	431871	P	22 Tahun	Bedah Umum	16 C Metro	Appendiktomi	1	6	5	4	2

29	Ny. Mirza	372082	P	48 Tahun	Bedah Umum	Metro Pusat	Appendiktomi	2	7	6	4	3
30	Ny. Mela	174085	P	29 Tahun	Bedah Umum	Batanghari	Appendiktomi	2	5	4	3	2
31	Tn. Slamet	431894	L	43 Tahun	Bedah Umum	Batanghari	Colesistectomy	1	7	6	4	3
32	Tn. Galang	432100	L	22 Tahun	Bedah Umum	Metro Kibang	Laparotomi	1	6	5	4	2

## Lampiran 11

### Hasil Uji Statistik

#### Case Processing Summary

	KELAS	Valid		Cases Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
HASIL	1.00	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	2.00	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	3.00	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	4.00	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	5.00	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%
	6.00	16	100.0%	0	0.0%	16	100.0%

#### Descriptives

	KELAS		Statistic	Std. Error	
HASIL	1.00	Mean	6.5000	.15811	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.1630	
			Upper Bound	6.8370	
		5% Trimmed Mean		6.5556	
		Median		7.0000	
		Variance		.400	
		Std. Deviation		.63246	
		Minimum		5.00	
		Maximum		7.00	
		Range		2.00	
		Interquartile Range		1.00	
		Skewness		-.904	.564
		Kurtosis		.027	1.091
			2.00	Mean	4.8125
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			4.4634	
	Upper Bound			5.1616	
5% Trimmed Mean				4.7917	
Median				5.0000	
Variance				.429	
Std. Deviation				.65511	
Minimum				4.00	
Maximum				6.00	

	Range		2.00	
	Interquartile Range		1.00	
	Skewness		.197	.564
	Kurtosis		-.373	1.091
3.00	Mean		3.1250	.23936
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	2.6148	
	Mean	Upper Bound	3.6352	
	5% Trimmed Mean		3.0833	
	Median		3.0000	
	Variance		.917	
	Std. Deviation		.95743	
	Minimum		2.00	
	Maximum		5.00	
	Range		3.00	
	Interquartile Range		2.00	
	Skewness		.244	.564
	Kurtosis		-.946	1.091
4.00	Mean		6.3125	.19830
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	5.8898	
	Mean	Upper Bound	6.7352	
	5% Trimmed Mean		6.3472	
	Median		6.5000	
	Variance		.629	
	Std. Deviation		.79320	
	Minimum		5.00	
	Maximum		7.00	
	Range		2.00	
	Interquartile Range		1.00	
	Skewness		-.662	.564
	Kurtosis		-1.006	1.091
5.00	Mean		5.2500	.19365
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	4.8372	
	Mean	Upper Bound	5.6628	
	5% Trimmed Mean		5.2778	
	Median		5.0000	
	Variance		.600	
	Std. Deviation		.77460	

	Minimum		4.00	
	Maximum		6.00	
	Range		2.00	
	Interquartile Range		1.00	
	Skewness		-.492	.564
	Kurtosis		-1.062	1.091
6.00	Mean		3.9375	.17002
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.5751	
		Upper Bound	4.2999	
	5% Trimmed Mean		3.9306	
	Median		4.0000	
	Variance		.463	
	Std. Deviation		.68007	
	Minimum		3.00	
	Maximum		5.00	
	Range		2.00	
	Interquartile Range		.75	
	Skewness		.074	.564
	Kurtosis		-.489	1.091

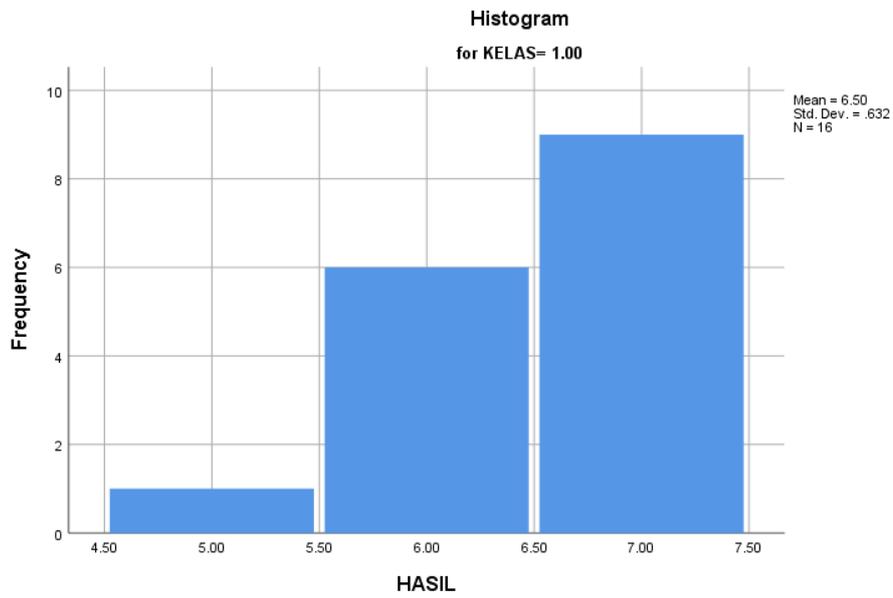
### Tests of Normality

	KELAS	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
HASIL	1.00	.348	16	.000	.729	16	.000
	2.00	.300	16	.000	.794	16	.002
	3.00	.195	16	.107	.869	16	.026
	4.00	.307	16	.000	.768	16	.001
	5.00	.271	16	.003	.793	16	.002
	6.00	.287	16	.001	.807	16	.003

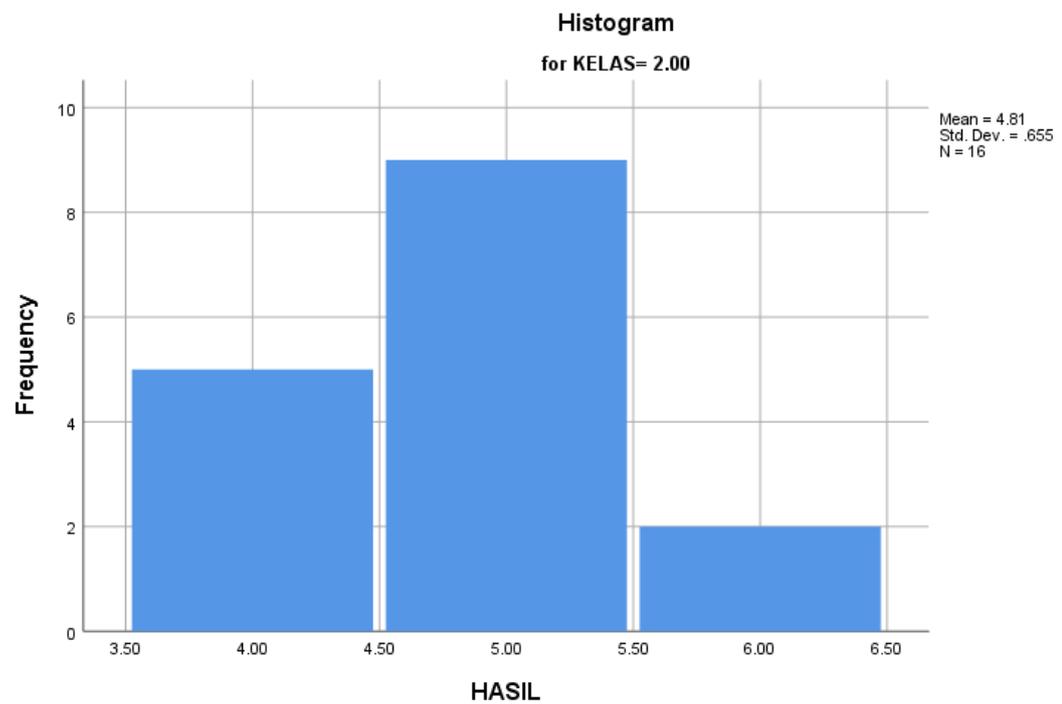
a. Lilliefors Significance Correction

# HASIL

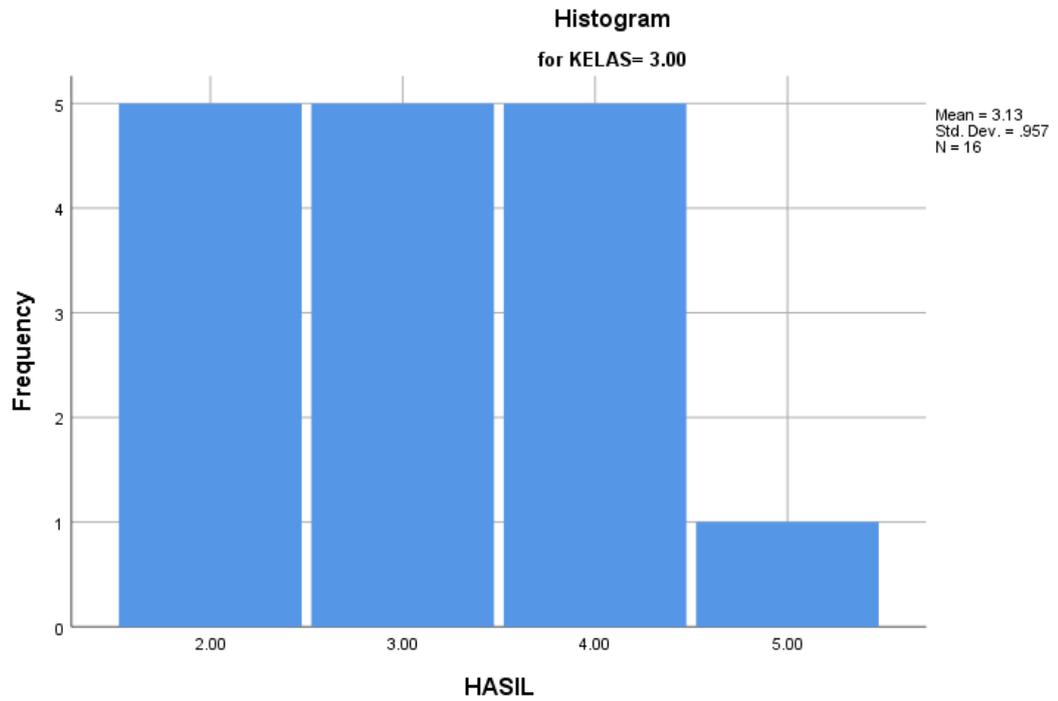
## Histograms Pretest kelompok eksperimen



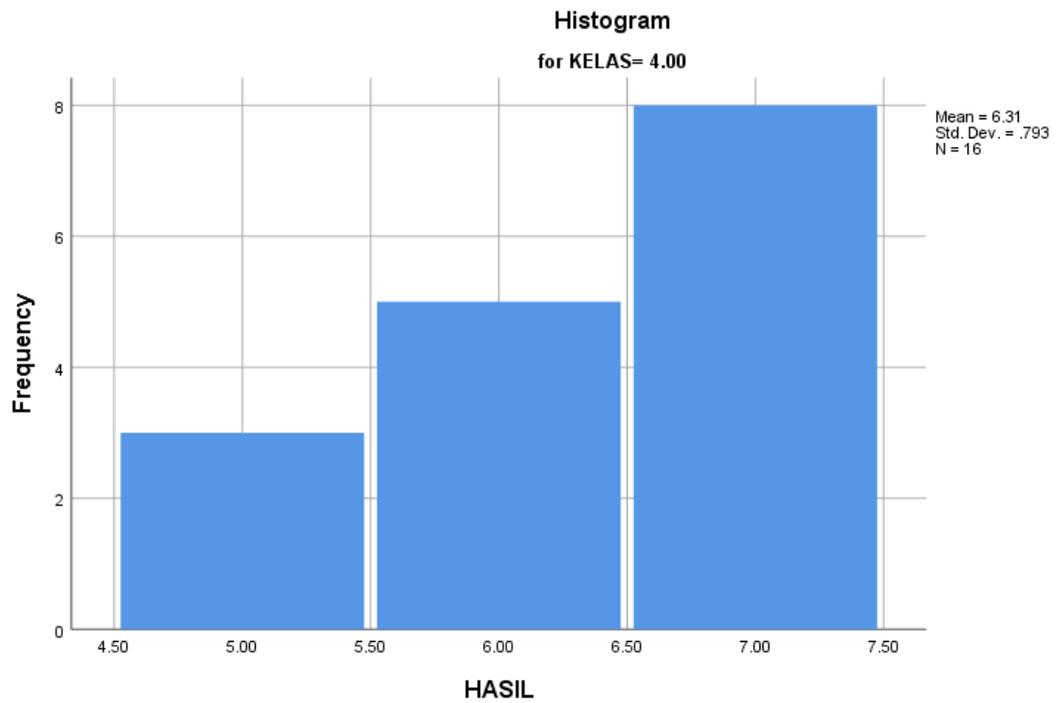
## Posttest kelompok eksperimen ke-1



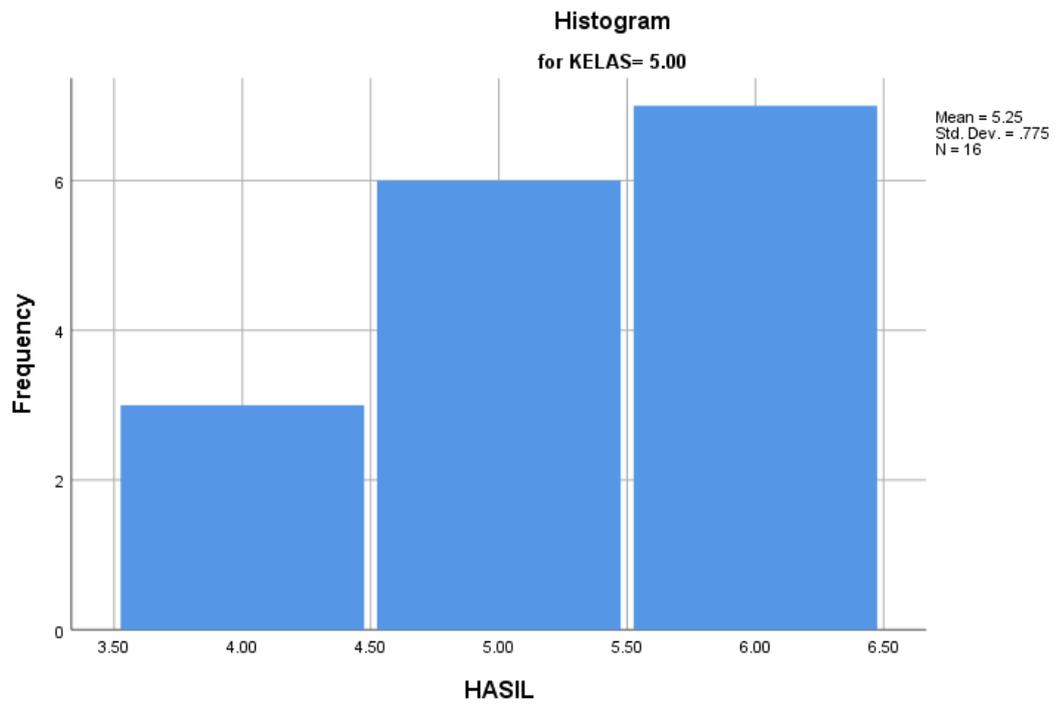
## Posttest kelompok eksperimen ke-2



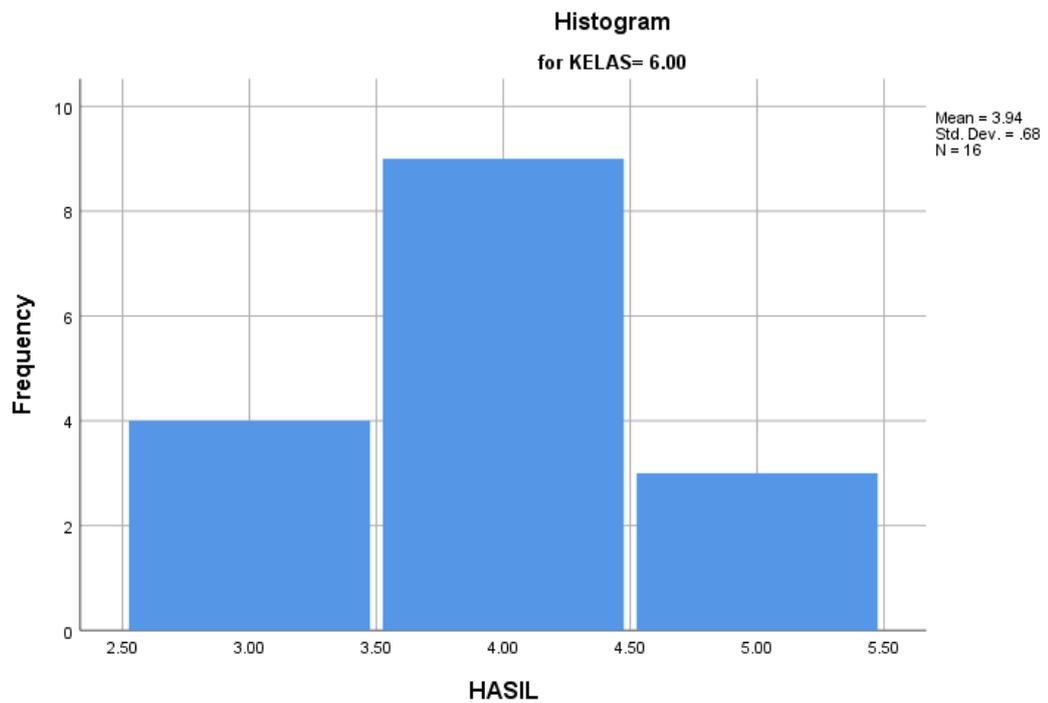
## Pretest kelompok kontrol



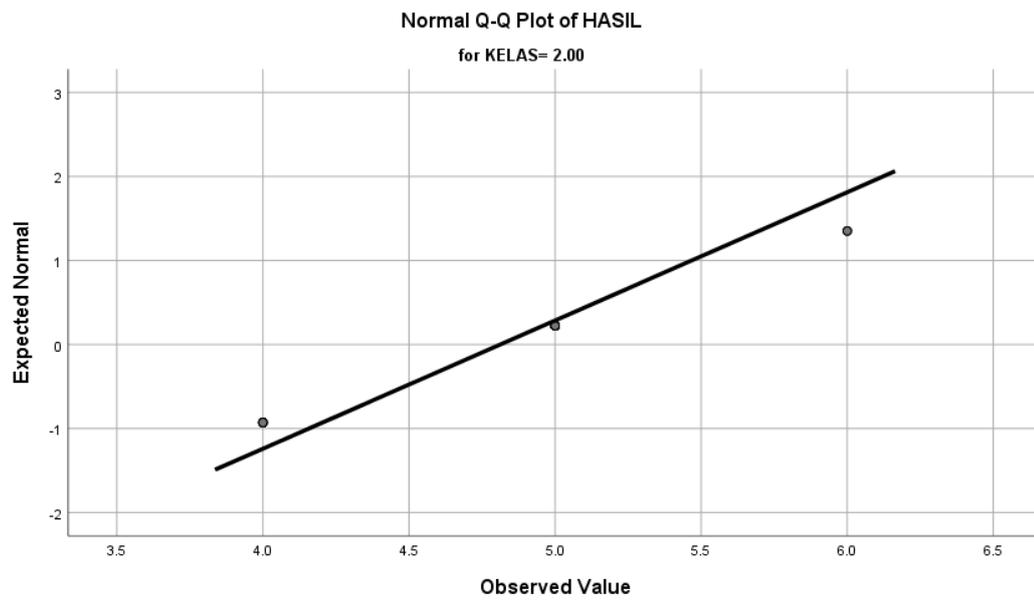
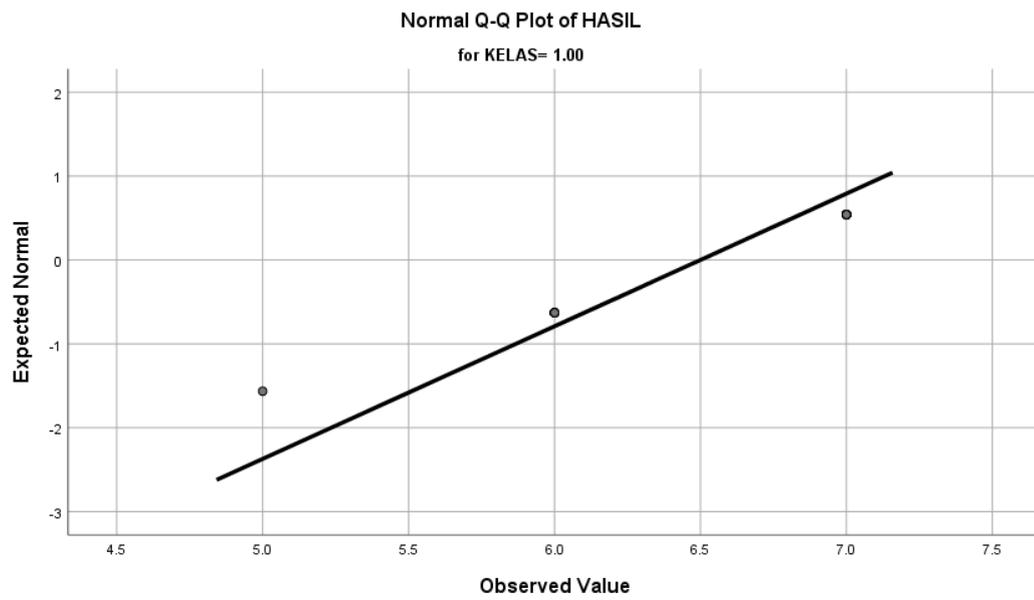
## Posttest kelompok kontrol ke-1



## Posttest kelompok kontrol ke-2

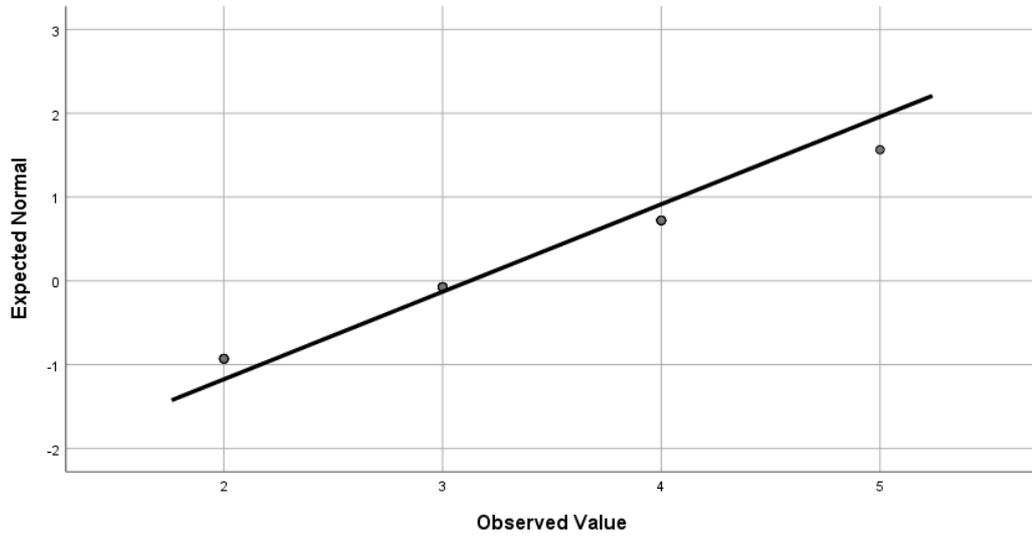


## Normal Q-Q Plots



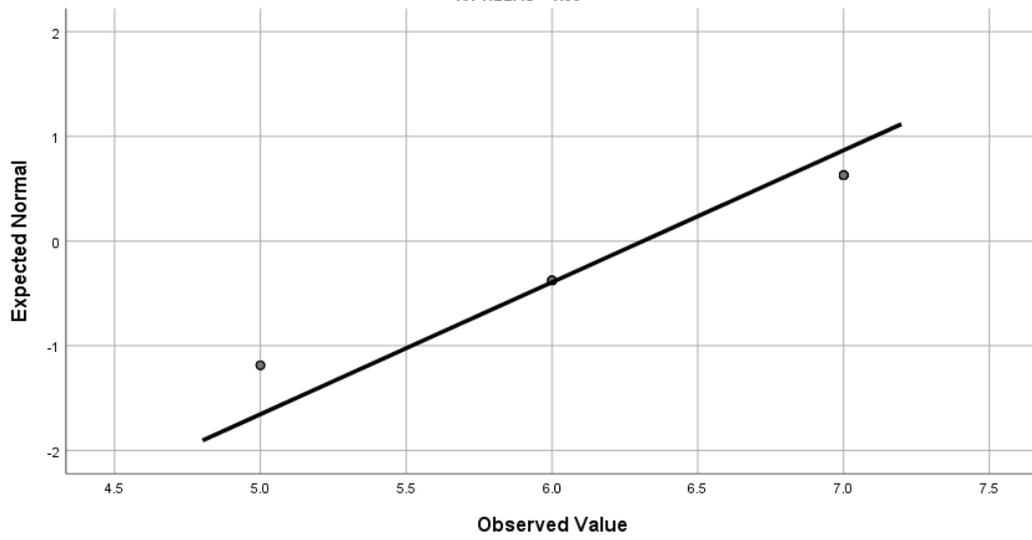
Normal Q-Q Plot of HASIL

for KELAS= 3.00



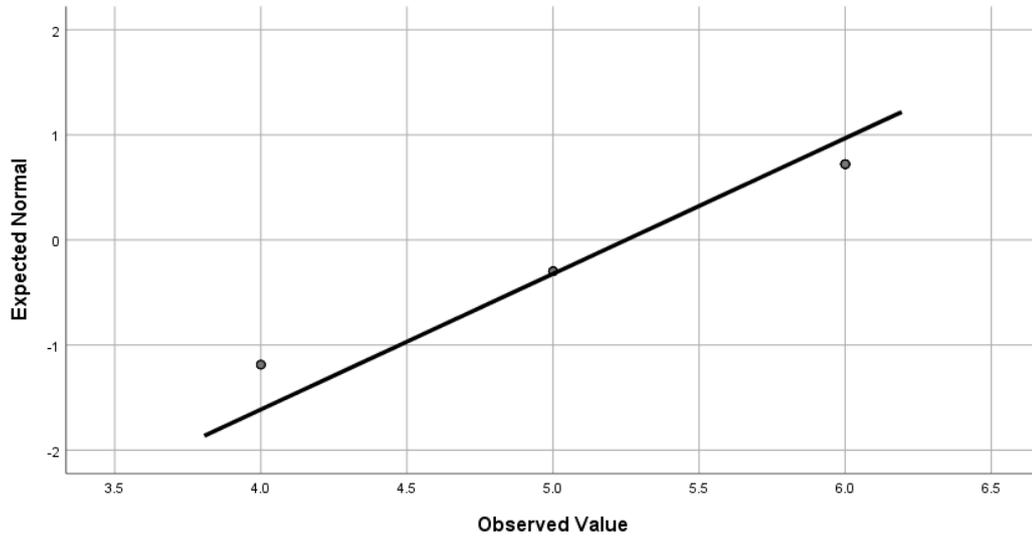
Normal Q-Q Plot of HASIL

for KELAS= 4.00



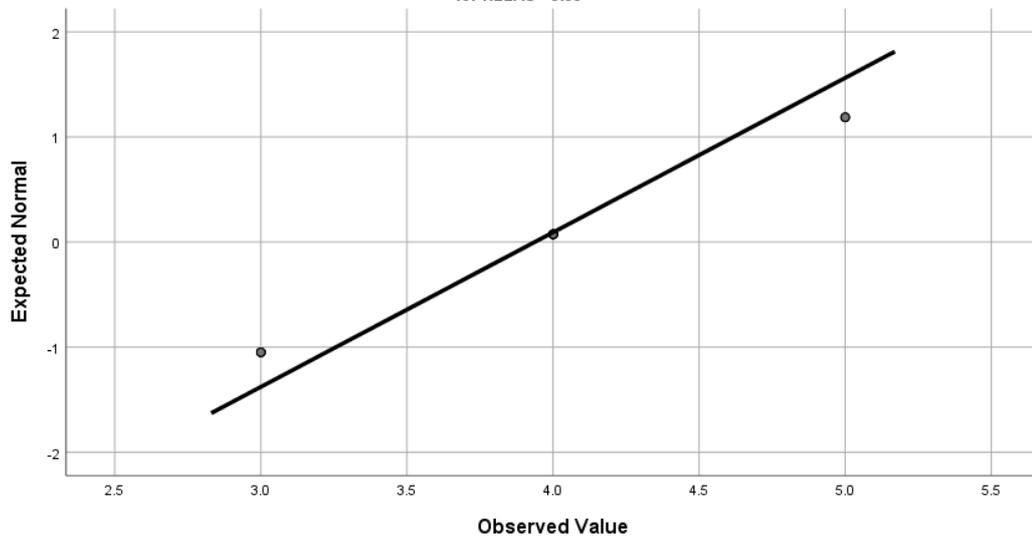
Normal Q-Q Plot of HASIL

for KELAS= 5.00

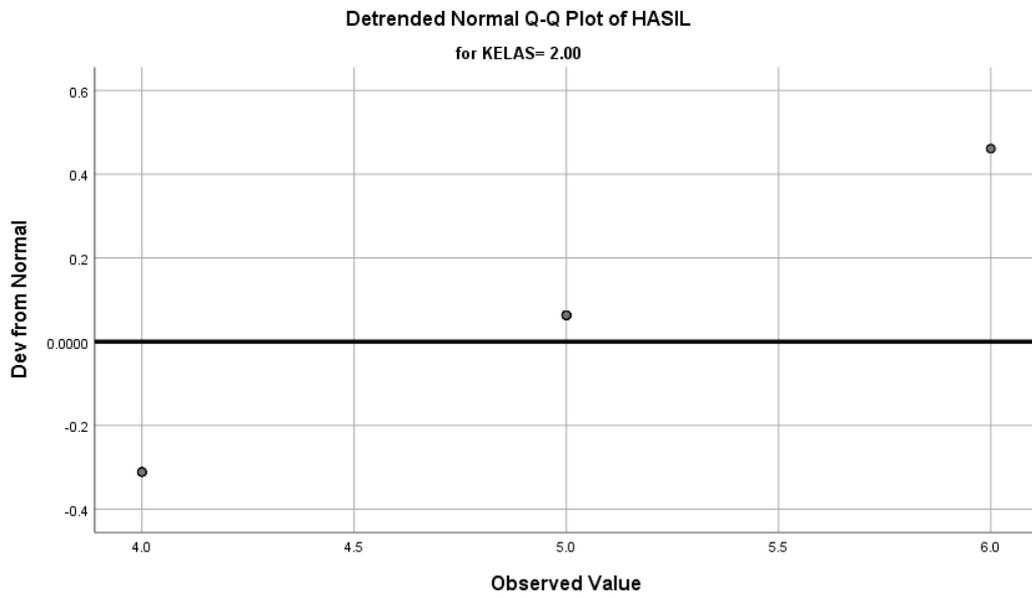
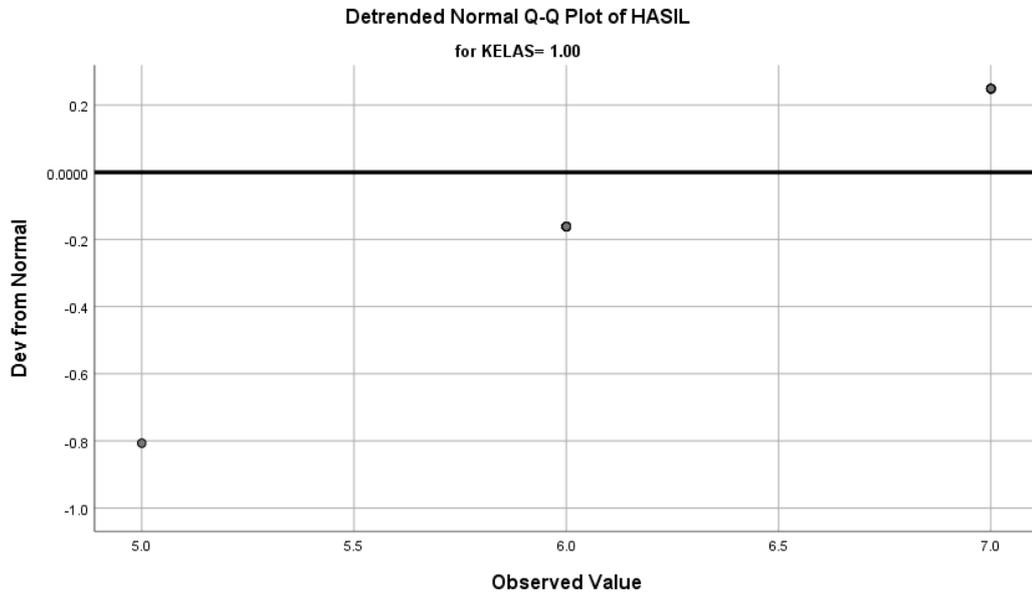


Normal Q-Q Plot of HASIL

for KELAS= 6.00

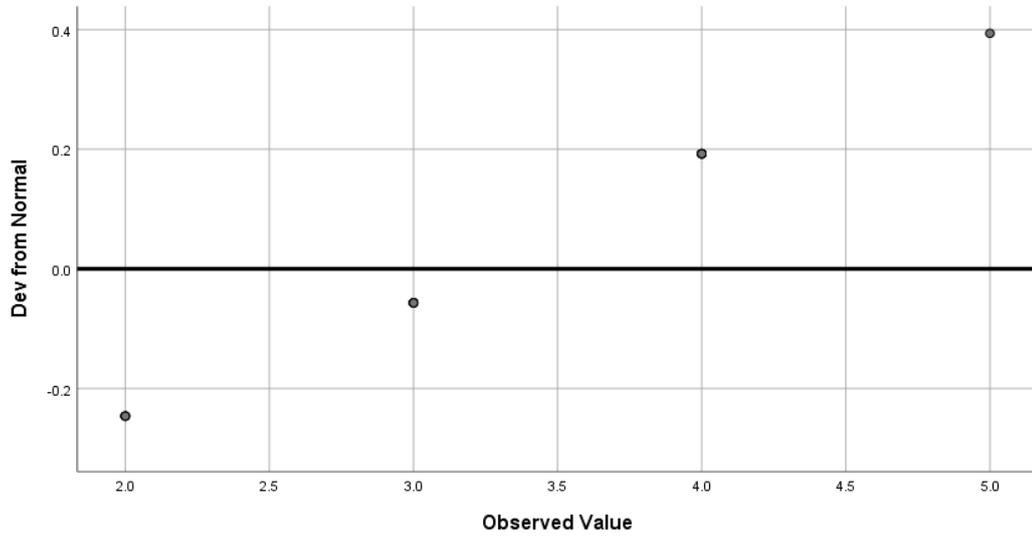


## Detrended Normal Q-Q Plots



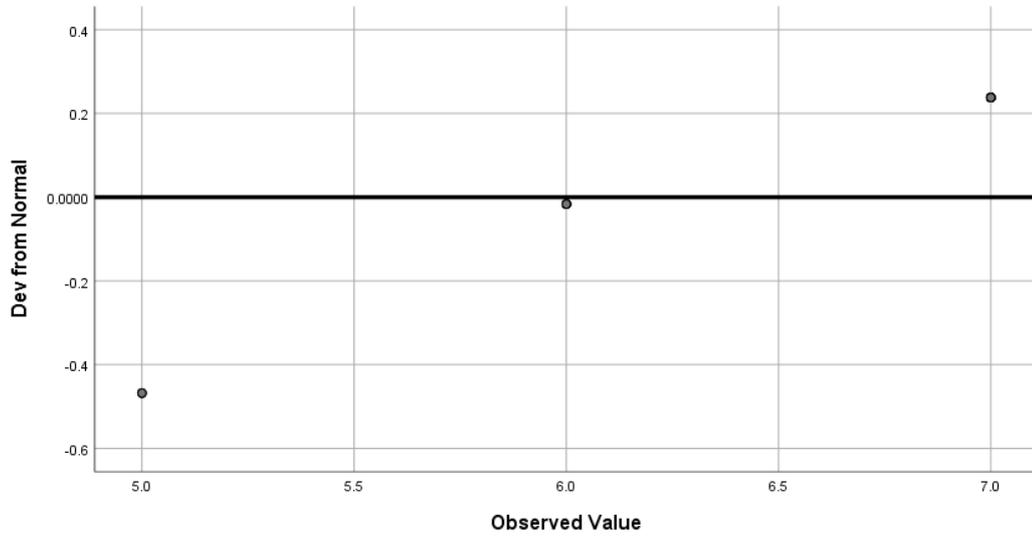
Detrended Normal Q-Q Plot of HASIL

for KELAS= 3.00



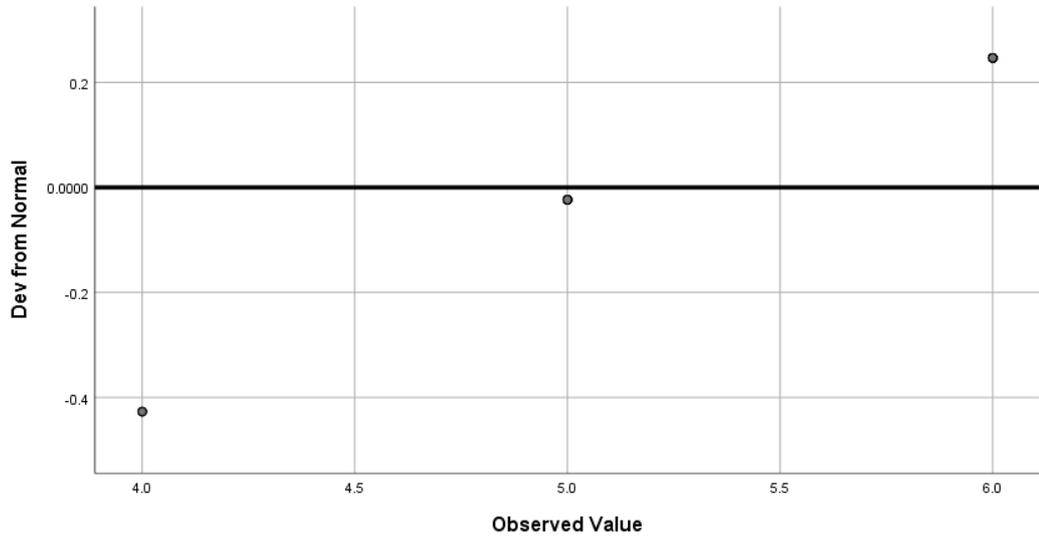
Detrended Normal Q-Q Plot of HASIL

for KELAS= 4.00



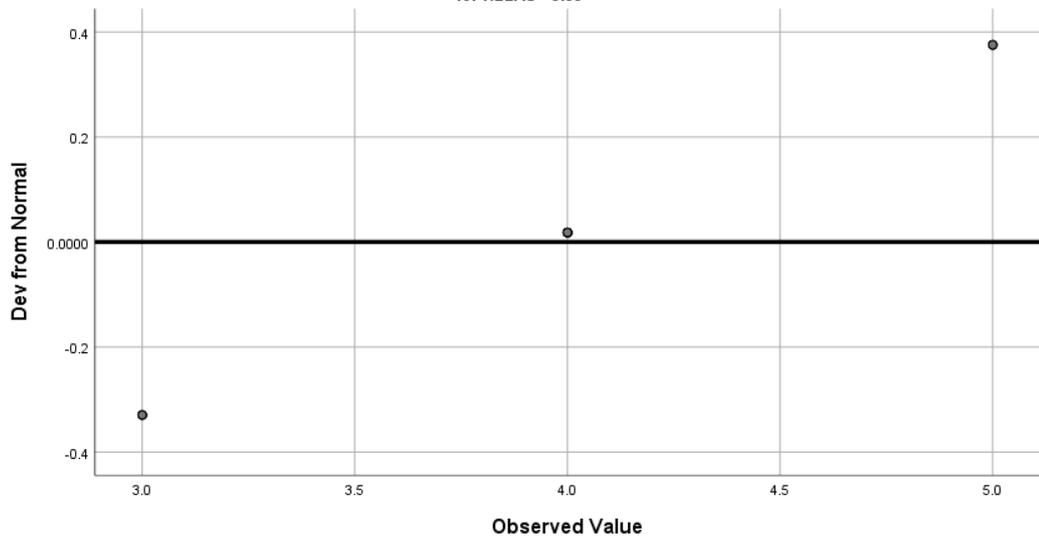
Detrended Normal Q-Q Plot of HASIL

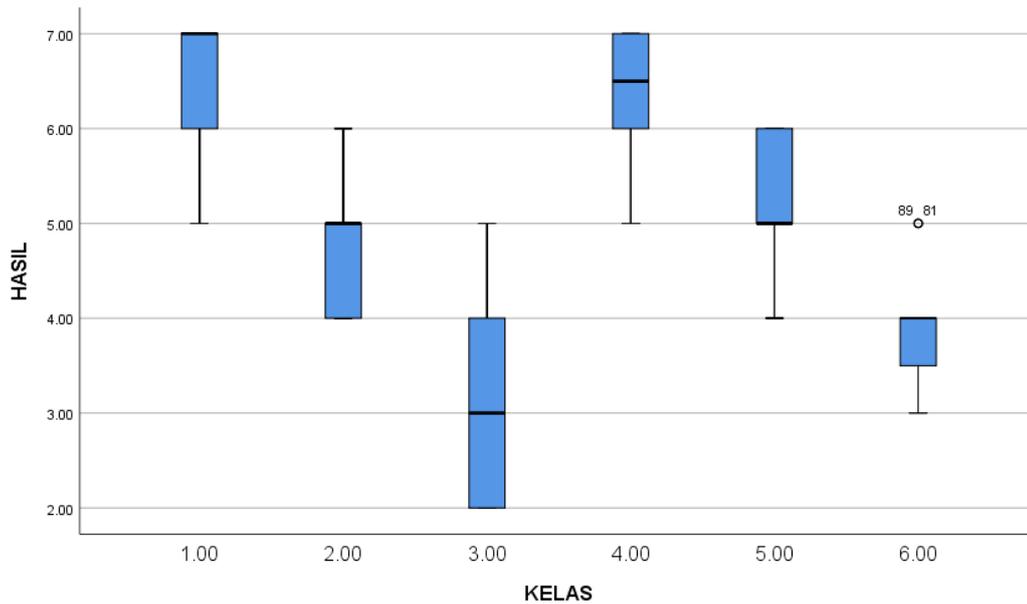
for KELAS= 5.00



Detrended Normal Q-Q Plot of HASIL

for KELAS= 6.00





### Wilcoxon Signed Ranks Test EKSPERIMEN

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POSTINTERVENSI – PREINTERVENSI	Negative Ranks	16 <sup>a</sup>	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	16		

- a. POSTINTERVENSI < PREINTERVENSI
- b. POSTINTERVENSI > PREINTERVENSI
- c. POSTINTERVENSI = PREINTERVENSI

### Test Statistics<sup>a</sup>

POSTINTERVENSI – PREINTERVENSI	
Z	-3.601 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

## Wilcoxon Signed Ranks Test KONTROL

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POSTTESTKONTROL – PRETESTKONTROL	Negative Ranks	16 <sup>a</sup>	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	16		

- a. POSTTESTKONTROL < PRETESTKONTROL  
 b. POSTTESTKONTROL > PRETESTKONTROL  
 c. POSTTESTKONTROL = PRETESTKONTROL

### Test Statistics<sup>a</sup>

POSTTESTKONTROL – PRETESTKONTROL	
Z	-3.640 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
 b. Based on positive ranks.

## Mann-Whitney Test

		Ranks		
KELOMPOK		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POSTTEST	1.00	16	12.69	203.00
	2.00	16	20.31	325.00
	Total	32		

### Test Statistics<sup>a</sup>

POSTTEST	
Mann-Whitney U	67.000
Wilcoxon W	203.000
Z	-2.438
Asymp. Sig. (2-tailed)	.015
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.021 <sup>b</sup>

- a. Grouping Variable: KELOMPOK  
 b. Not corrected for ties.



POLTEKKES TANJUNGGARANG  
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES TANJUNGGARANG

Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
Tanggal	2 Januari 2022
Revisi	0
Halaman	.....dari... halaman

Formulir  
Penilaian Sidang Proposal SKRIPSI

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kholisatul Muawanah  
NIM : 1814301025  
Judul : Pengaruh Mobilisasi Dini Dan Terapi Musik Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Povinsi Lampung Tahun 2022  
Pembimbing 1 : Ns. Sulastri, M.Kep., Sp.Jiwa

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PABAF
1	12 Januari 2022	Menentukan tema penelitian, mencari literatur riveuw dan membuat dalam bentuk pendahuluan	
2	14 Januari 2022	Konsultasi ganti tema penelitian (menentukan kembali tema penelitian)	
3	16 Januari 2022	Membuat rancangan draft bab 1-3, judul-judul dan rencana Referensi	
4	18 Januari 2022	ACC Judul, lengkapi bab 1-3	
5	14 Februari 2022	Konsultasi bab 1-3 Perbaikan latar belakang, tinjauan teori, definisi operasional, metode penelitian	
6	26 Februari 2022	Perbaikan kelengkapan proposal, lembar judul, daftar isi dan lain-lain	
7	29 Maret 2022	ACC bab 1-3, lanjut ke pembimbing 2	
8	18 Mei 2022	ACC untuk seminar proposal	
9	03 Juni 2022	Konsultasi perbaikan seminar proposal sesuai lembar masukan	
10	13 Juni 2022	ACC perbaikan proposal skripsi, lanjut kaji etik dan penelitian	
11	30 Juni 2022	Lanjut pengumpulan data	
12	28 Juli 2022	Konsultasi hasil penelitian Perbaiki bab 4 hasil penelitian dan pembahasan	
13	02 Agustus 2022	Konsultasi hasil analisis univariat dan bivariat sesuai saran	
15	05 Agustus 2022	Acc untuk seminar hasil	
16	11 Agustus 2022	Seminar hasil, perbaiki sesuai saran	
17	28 Agustus 2022	Konsultasi sesuai saran	
18	12 September 2022	ACC cetak	

Mengetahui,  
Ketua Prodi Sarjana Terapan  
Keperawatan Tanjung Karang

Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat  
NIP.196902101992122001



POLTEKKES TANJUNGGARANG  
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES TANJUNGGARANG

Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
Tanggal	2 Januari 2022
Revisi	0
Halaman	.....dari... halaman

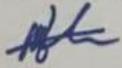
Formulir  
Penilaian Sidang Proposal SKRIPSI

### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Kholisatul Muawanah  
NIM : 1814301025  
Judul : Pengaruh Mobilisasi Dini Dan Terapi Musik Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Operasi Di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Povinsi Lampung Tahun 2022  
Pembimbing 1 : Ns. Sulastri, M.Kep., Sp.Jiwa

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PABAF
1	12 Januari 2022	Menentukan tema penelitian, mencari literatur riveuw dan membuat dalam bentuk pendahuluan	
2	14 Januari 2022	Konsultasi ganti tema penelitian (menentukan kembali tema penelitian)	
3	16 Januari 2022	Membuat rancangan draft bab 1-3, judul-judul dan rencana Referensi	
4	18 Januari 2022	ACC Judul, lengkapi bab 1-3	
5	14 Februari 2022	Konsultasi bab 1-3 Perbaiki latar belakang, tinjauan teori, definisi operasional, metode penelitian	
6	26 Februari 2022	Perbaiki kelengkapan proposal, lembar judul, daftar isi dan lain-lain	
7	29 Maret 2022	ACC bab 1-3, lanjut ke pembimbing 2	
8	18 Mei 2022	ACC untuk seminar proposal	
9	03 Juni 2022	Konsultasi perbaikan seminar proposal sesuai lembar masukan	
10	13 Juni 2022	ACC perbaikan proposal skripsi, lanjut kaji etik dan penelitian	
11	30 Juni 2022	Lanjut pengumpulan data	
12	28 Juli 2022	Konsultasi hasil penelitian Perbaiki bab 4 hasil penelitian dan pembahasan	
13	02 Agustus 2022	Konsultasi hasil analisis univariat dan bivariat sesuai saran	
15	05 Agustus 2022	Acc untuk seminar hasil	
16	11 Agustus 2022	Seminar hasil, perbaiki sesuai saran	
17	28 Agustus 2022	Konsultasi sesuai saran	
18	12 September 2022	ACC cetak	

Mengetahui,  
Ketua Prodi Sarjana Terapan  
Keperawatan Tanjung Karang

  
Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat  
NIP.196902101992122001