

# LAMPIRAN

Lampiran 1: Keterangan Layak Etik



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG  
**RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK**

BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)  
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306  
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: [humasrsudam23@gmail.com](mailto:humasrsudam23@gmail.com)

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"  
No. 145/KEPK-RSUDAM/III/2024

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

Peneliti utama : Russhinta Ayu Septida  
*Principal Investigator*

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang  
*Name of Institution*

Dengan Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan  
*Title Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024*

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 fulfilment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Maret 2024 sampai dengan tanggal 14 Maret 2025.

*This declaration of ethics applies during the period 14 March, 2024 untill , 14 March 2025.*

14 Maret 2024  
Ketua Komite Etik



**dr. Rogatianus Bagus P. M. Kes., Sp.A(K)**  
NIP : 19730524 200312 1-005

Lampiran 2: Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG  
**RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK**  
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)  
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306  
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 14 Maret 2024

Nomor : 420/0546 /Ml.01/10.26/III/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Yth Ketua Jurusan Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang  
di  
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.01/03.01/115/2024 Tanggal 07 Februari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Russhinta Ayu Septida  
NIM : 2014301032  
Prodi : D4 Keperawatan  
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Instalasi Rawat Jalan (Poli Orthopedi), Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 19 Maret – 02 April 2024. 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. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Tembusan :  
Ka.Ru. Bedah  
Ka. Rawat Jalan


a.n Direktur  
Wakil Direktur Pendidikan  
Pengembangan SDM & Hukum,

**dr. Elitha M. Utari, MARS**  
Pembina Utama Muda  
NIP - 19710319 200212 2 004



Lampiran 3: Lembar Konsul

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	<b>POLTEKKES TANJUNGGARANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKKES TANJUNGGARANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	<b>Formulir Konsultasi</b>	Revisi	0
		Halaman	.....dari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ruscynthia Ayu Septida  
 NIM : 2014201032  
 Nama Pembimbing : Ns. Dede Saiful K. S. Kep. M. Kes  
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pelaksanaan Midwifery Care pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur di RSUD Dr. H. A. Kadi M. Veloeq Kranji Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	22/11/2023	BAB I	Perbaiki Latar Belakang	✓	✓
2	9/12/2023		Referensi, Fenomena	✓	✓
3	18/12/2023	BAB I - II	Perbaiki penulisan sitasi, Teori di kelas	✓	✓
4	29/12/2023	BAB III	Perbaiki ketepatan teori, konsep instrument.	✓	✓
5	17/1/2024		Acc Ruki Sempro	✓	✓
6	21/1/2024	Perbaiki Bab 4	Lanjutan Bab 5	✓	✓
7	24/1/2024	BAB 4-5	Perbaikan penulisan, kolom, penulisan terkait, penambahan	✓	✓
8	26/1/24		Perbaiki kesimpulan, saran, penulisan	✓	✓
9	29/1/24		Acc sidang	✓	✓
10	15/5/24	Ruki Semnas	Perbaiki abstrak, spasi, penulisan terkait	✓	✓
11	16/5/24		tambahkan saran abstrak	✓	✓
12	16/5/24		Acc Cetak	✓	✓

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan


Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

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

Lampiran 4: Lembar Konsul

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	<b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b> <b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b> <b>POLTEKES TANJUNGGARANG</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022	
		Tanggal	2 Januari 2022	
	<b>Formulir Konsultasi</b>		Revisi	0
			Halaman	.....dari.....halaman

LEMBAR KONSULTASI

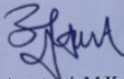
Nama Mahasiswa : Russhima Ayu Setiada  
 NIM : 2019301032  
 Nama Pembimbing : Ns. Musiana, S.Kep, M.Pes  
 Judul : Hubungan Dukungan keluarga dengan Pelaksanaan Mobilisasi dini pada pasien post operasi Fraktur Femur di RSUD Dr.H. Abdul Muhoko Rivirri Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1		Topik		✓	
2	4/1/24	Perbaikan	Spasi, lengkapi daftar isi	✓	
3	8/1/24	Penulisan	Perbaiki penomoran, sub bab	✓	
4	9/1/24	Perbaikan	Revisi asng cetak miring	✓	
5			Perbaikan kuesioner . Do	✓	
6	10/1/24	Acc	penditikan rekaman	✓	
7	24/1/24	Perbaikan BAB 4	Revisi, perbaiki tabel . kolom	✓	
8	26/1/24	Perbaikan BAB 5	Acc Perbaikan	✓	
9	29/1/24	Acc	Acc sedang	✓	
10	14/1/24	Perbaikan	Perbaiki abstrak tambah saran.	✓	
11	19/1/24	Dapus	Perbaiki Dapus	✓	
12	16/1/24	Acc	Acc cetak	✓	

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

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

## PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

Nama Peneliti : Russhinta Ayu Septida

NIM : 2014301032

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan pelaksanaan mobilisasi pada pasien post op fraktur femur. Apabila bapak/Ibu bersedia berpartisipasi akan dibagikan kuesioner. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/Ibu. Bila selama penelitian ini Bapak/Ibu merasa tidak nyaman maka Bapak/Ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.

Saya akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur.

Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan Bapak/Ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/Ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya

Peneliti

Lampiran 6 : *Informed Consent*

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**

**PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA**

**KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918

Website: [www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpinang](http://www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpinang)

E-mail : [poltekkestanjungpinang@yahoo.co.id](mailto:poltekkestanjungpinang@yahoo.co.id)

---

***INFORMED CONSENT***

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Russhinta Ayu Septida

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungpinang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Fraktur Femur Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Responden

Russhinta Ayu Septida

.....

NIM. 2014301032

Lampiran 7 : Kuesioner Dukungan Keluarga

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PELAKSANAAN MOBILISASI  
PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR**

**1. Identitas responden**

Nama : (Inisial)

Usia : (Tahun)

No RM Responden :

Pendidikan Terakhir :

Jenis kelamin :

**2. Petunjuk pengisian**

Berilah tanda checklist (√) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau yang anda rasakan saat ini.

**LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

No.	Dukungan	Selalu (4)	Sering (3)	Kadang – kadang (2)	Tidak pernah (1)
<b>Dukungan Emosional &amp; Penghargaan</b>					
1.	Keluarga selalu mendampingi pasien dalam perawatan, dan memberi dukungan dalam menerapkan mobilisasi				
2.	Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya				
3.	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit				
4.	Keluarga dan tetangga memaklumi sakit yang saya alami sebagai musiba				
<b>Dukungan Fasilitas / Instrumen</b>					



5.	Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan				
6.	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				
7.	Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan				
8.	Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan				
<b>Dukungan Informasi / Pengetahuan</b>					
9.	Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
10.	Keluarga selalu mengingatkan untuk kontrol, minum obat, latihan, dan makan				
11.	Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku - perilaku yang memperburuk penyakit saya				
12.	Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal – hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				

Sumber: Nursalam. 2018 dalam (Wulandari, 2023)

Lampiran 8 : SOP Mobilisasi Dini

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MOBILISASI DINI PASCA PEMBEDAHAN</b>	
<b>Area Kompetensi</b>	<b>Prosedur Tindakan/Bukti</b>
<b>Pengertian</b>	Mobilisasi dini yaitu proses aktivitas yang dilakukan segera setelah pasca pembedahan dimulai dari latihan ringan diatas tempat tidur sampai dengan pasien bisa turun dari tempat tidur
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperlancar peredaran darah</li> <li>2. Mempercepat kesembuhan</li> <li>3. Mencegah komplikasi pasca operasi</li> </ol>
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien post operasi dengan <i>general</i> anestesi</li> <li>2. Pasien yang mempunyai kesadaran yang baik</li> </ol>
<b>Kontraindikasi</b>	Pasien yang mengalami penurunan kesadaran
<b>Persiapan Perawat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Memberi salam, perkenalkan diri kepada pasien dan keluarga</li> <li>3. Identifikasi pasien</li> <li>4. Menjelaskan kembali prosedur dan tujuan mobilisasi dini kepada pasien dan keluarga</li> <li>5. Memberi kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya</li> <li>6. Menciptakan lingkungan yang nyaman</li> </ol>
<b>Persiapan Pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan pasien pulih kesadarannya dan mampu diajak berkomunikasi</li> <li>2. Pastikan pasien siap dan bersedia melakukan mobilisasi dini</li> <li>3. Pastikan keluarga menyetujui pelaksanaan mobilisasi pada pasien</li> </ol>
<b>Tahap Kerja</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan, pakai APD bila perlu</li> <li>2. Beritahukan pada pasien dan keluarga bahwa kegiatan mobilisasi akan segera dimulai</li> <li>3. Pastikan posisi pasien dalam keadaan yang nyaman</li> <li>4. Kaji skala nyeri pasien sebelum dilakukan mobilisasi</li> <li>5. Latihan mobilisasi dini:               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Latihan nafas dalam 6 jam setelah operasi(hari ke-1)                   <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Letakkan tangan pada ulu hati</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2) Tarik nafas dalam melalui hidung secara perlahan, pertahankan bahu tetap rileks, dada bagian atas tidak bergerak, dan biarkan rongga perut bergerak naik.</li> <li>3) Keluarkan udara secara perlahan melalui mulut, dengan menguncupkan bibir.</li> <li>4) Lakukan 3-4 kali.</li> <li>5) Pada tarikan nafas ke -4, keluarkan nafas secara maksimal.</li> <li>6) Tarik nafas secara maksimal, tahan 3-5 detik.</li> <li>7) Keluarkan udara secara perlahan melalui mulut dengan menguncupkan bibir.</li> </ol> <p>b. Latihan batuk efektif 6 jam setelah operasi ( hari ke-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Posisi duduk bersandar dengan leher sedikit menunduk</li> <li>2) Lakukan teknik pernafasan dalam</li> <li>3) Pada tarikan nafas ke -4 tahan nafas dan lakukan batuk 2 kali , kemudian keluarkan nafas perlahan melalui mulut</li> <li>4) Pada tarikan nafas ke -5, lakukan batuk bersamaan dengan mengeluarkan nafas.</li> <li>5) Tahan luka operasi dengan kedua tangan saat batuk</li> </ol> <p>c. Latihan gerak / ROM tangan 6 jam setelah operasi (hari ke-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi, menaikkan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi diatas kepala.</li> <li>2) Ekstensi, mengembalikan lengan di samping tubuh</li> <li>3) Lakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit.</li> </ol> <p>d. Latihan gerak / ROM kaki 6 jam setelah operasi (hari ke-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Fleksi, menggerakkan tungkai kedepan dan keatas</li> <li>2) Ekstensi, menggerakkan kembali tungkai ke samping tungkai yang lain.</li> <li>3) Rotasi dalam, memutar kaki dan tungkai ke arah tungkai yang lain.</li> <li>4) Rotasi luar, memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai yang lain.</li> <li>5) Abduksi, menggerakkan tungkai ke samping menjauhi tubuh.</li> <li>6) Adduksi, menngerakkan kembali tungkai ke posisi medial dan melebihi jika mungkin</li> </ol>
--	---

	<p>7) Lakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit.</p> <p>e. Miring kiri dan kanan 6 jam setelah operasi (atau pada jam 17.00 hari ke-1), latihan miring kiri dan miring kanan dilakukan ditempat tidur, baik dilakukan sendiri maupun dengan bantuan.</p> <p>Melakukan miring kanan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Posisikan pasien di salah satu sisi tempat tidur</li> <li>2) Fleksikan lutut pasien yang tidak mengenai kasur dan diletakkan di atas bantal atau guling tambahan</li> <li>3) Tempatkan satu tangan pada pinggul pasien dan yang lain pada bahu</li> <li>4) Miringkan pasien ke sisi kanan pasien</li> <li>5) Posisikan pasien dengan nyaman, tangan kiri di samping kepala dan diletakkan pada bantal, dan tangan kanan menyentuh kasur</li> <li>6) Miringkan pasien ke sisi kanan hingga 15 menit</li> </ol> <p>Melakukan miring kiri:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Posisikan pasien di salah satu sisi tempat tidur</li> <li>2) Fleksikan lutut pasien yang tidak mengenai kasur dan diletakkan di atas bantal atau guling tambahan</li> <li>3) Tempatkan satu tangan pada pinggul pasien dan yang lain pada bahu</li> <li>4) Miringkan pasien ke sisi kiri pasien</li> <li>5) Posisikan pasien dengan nyaman, tangan kanan di samping kepala dan diletakkan pada bantal, dan tangan kiri menyentuh kasur.</li> </ol> <p>Miringkan pasien ke sisi kiri hingga 15 menit</p> <p>f. Meninggikan posisi kepala 10 jam pasca operasi (atau pada jam 21.00 hari ke-1), mulai dari 15°, 30°, 45°, 60°, dan 90° dilakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit.</p> <p>g. Selanjutnya duduk dilakukan dengan mandiri di sisi tempat tidur 24 jam pasca operasi (atau pada jam 11.00 hari ke-2), dengan tungkai disamping tempat tidur, dilakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit.</p>
--	--

<b>Tahap Evaluasi/ Terminasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil kegiatan dan respon pasien sebelum dan setelah tindakan</li> <li>2. Beri <i>reinforcement positif</i> pada pasien dan keluarga</li> <li>3. Akhiri kegiatan dengan baik</li> <li>4. Berpamitan dengan pasien</li> <li>5. Mencuci tangan</li> </ol>
<b>Dokumentasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat tindakan yang sudah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan</li> <li>2. Catat nilai MAP pasien sebelum dan sesudah tindakan mobilisasi dini dilakukan</li> </ol>
<b>Hal yang perlu diperhatikan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan pasien dalam kondisi sadar dan mampu diajak berkomunikasi</li> <li>2. Mobilisasi dini dilakukan dengan hati-hati</li> <li>3. Apabila pasien dapat melakukan mobilisasi sendiri, tetap perhatikan pergerakan pasien dan berikan bantuan dalam pelaksanaannya.</li> </ol>

Sumber: Didik Sugianto, (2021), Riyadi & Hrmoko, (2012), Pristahayuningtyas, (2014).

Lampiran 9 : Lembar Observasi Mobilisasi Dini

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN PELAKSANAAN  
MOBILISASI PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR  
LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI DINI PASIEN**

**1. Identitas responden**

Nama : (Inisial)  
Usia : (Tahun)  
No RM Responden :  
Pendidikan Terakhir :  
Jenis Kelamin :

**2. Petunjuk pengisian**

Berilah tanda checklist (√) (0,1,2,3,4,atau 5) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan kemampuan klien dalam melakukan mobilisasi pada setiap aktivitas !

- 0 = Independen/mandiri (mampu melakukan mobilisasi / mampu merawat diri sendiri secara penuh tanpa bantuan atau pengawasan)
- 1 = Diawasi (diawasi secara dekat, menggunakan alat bantu, sendiri tidak perlu dipegang)
- 2 = Dibantu minimal (memerlukan bantuan sebagian, memerlukan alat bantu untuk aktivitas)
- 3 = Sedang/hanya di kursi (bila mobilisasi memerlukan bantuan satu atau 2 orang, pengawasan orang lain dan peralatan)
- 4 = Dibantu maksimal (membutuhkan support yang signifikan pada 3 atau lebih point sentuhan dan membutuhkan satu atau lebih orang dan untuk keselamatan saat aktivitas)
- 5 = Tidak berdaya (melakukan aktivitas dengan bantuan penuh)

NO.	AKTIVITAS	TINGKAT MOBILISASI PASIEN					
		0	1	2	3	4	5
1.	Mengganti Posisi						
2.	Menggerakkan Kaki						
3.	Duduk						
4.	Berdiri						
5.	Jalan						
TOTAL							

(Sumber : Eldawati, 2020)

Lampiran 10 : Data Tabulasi Penelitian

**DATA TABULASI KARAKTERISTIK RESPONDEN DAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN  
POST OPERASI FRAKTUR FEMUR DI RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK  
PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024**

Dukungan Keluarga																					
No	Nama	Usia	JK	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10	x11	x12	x	Kode
1	Tn.A	24	L	1	SMA	3	Pedagang	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
2	Tn.A	34	L	1	SMA	3	Buruh	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	24	1
3	Tn.c	18	L	1	SMA	3	Pelajar	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
4	An.F	14	L	1	SMP	2	Pelajar	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	43	0
5	Tn.Z	46	L	1	SMP	2	Buruh	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	24	1
6	Tn.D	65	L	1	SMP	2	Pedagang	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
7	Tn.R	22	L	1	SMA	3	Mahasiswa	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	1
8	Tn.H	38	L	1	S1	4	Wiraswata	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
9	Tn.N	20	L	1	SMP	2	Tdk Bekerja	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
10	Tn.B	22	L	1	SMA	3	Tdk Bekerja	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	24	1
11	Tn. H	35	L	1	D3	4	wirswasta	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	24	1
12	Tn. S	72	L	1	SLTP	2	Tdk Bekerja	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	24	1



13	Ny. N	55	P	0	SMP	2	IRT	4	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	2	2	35	0
14	Tn.M	44	L	1	S1	4	PNS	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
15	An.M	14	P	0	SMP	2	Pelajar	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	24	1	
16	Ny.H	50	P	0	SMA	3	IRT	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
17	Tn. J	54	L	1	SD	1	Buruh	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
18	An. A	10	L	1	SD	1	Pelajar	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	46	0
19	Tn. R	16	L	1	SMA	3	Pelajar	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
20	An. M	12	L	1	SD	1	Pelajar	3	3	3	4	3	3	3	3	1	3	3	3	3	35	0
21	Tn. H	38	L	1	SMA	3	Wiraswasta	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
22	Tn. R	22	L	1	SMA	3	Mahasiswa	3	2	3	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	23	1
23	Tn. W	45	L	1	SLTA	3	petani	4	2	4	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	28	0
24	Ny.S	50	P	0	SMA	3	IRT	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
25	Ny. T	60	P	0	SMP	2	IRT	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	46	0
26	Tn. K	65	L	1	SD	1	Petani	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
27	Ny.D	40	P	0	S1	4	PNS	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	44	0
28	A. B	15	L	1	SMP	2	Pelajar	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	24	1	
29	Tn.R	55	L	1	SMA	3	Petani	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	24	1	
30	Tn.J	27	L	1	D3	4	Wiraswasta	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	44	0
31	Tn.D	21	L	1	SMA	3	Mahasiswa	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
32	Tn. J	17	L	1	SMA	3	Pelajar	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
33	Ny.W	48	P	0	SMA	3	IRT	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	45	0

Keterangan :

X1-X12 : Soal Dukungan Keluarga di Dalam kuesioner

X: Jumlah dari Masing-Masing Kuesioner

Kode: Coding (Kategori )

- 0 adalah Dukungan keluarga baik
- 1 adalah Dukungan keluarga tidak baik

**DATA TABULASI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR FEMUR  
DI RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024**

Mobilisasi Dini							
No.	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y	Kode
1	0	0	0	1	2	3	0
2	0	0	2	3	4	9	1
3	0	0	1	1	2	4	0
4	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	2	3	4	9	1
6	0	0	1	2	2	5	0
7	0	0	1	2	3	6	1
8	0	0	0	1	2	3	0
9	0	0	0	1	2	3	0
10	0	0	1	2	3	6	1
11	0	0	0	0	2	2	0
12	0	0	2	2	2	6	1
13	0	1	1	1	1	4	0
14	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	1	2	3	6	1
16	0	0	0	1	2	3	0
17	0	0	1	2	2	5	0
18	0	0	0	1	1	2	0
19	0	0	2	2	3	7	1
20	0	0	0	1	2	3	0
21	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	2	2	2	6	1
23	0	0	0	1	1	2	0

24	0	0	2	3	4	9	1
25	0	0	0	1	2	3	0
26	0	0	0	1	1	2	0
27	0	0	0	0	0	0	0
28	0	0	0	1	2	3	0
29	0	0	2	2	4	8	1
30	0	0	0	2	2	4	0
31	0	0	1	2	2	5	0
32	0	0	0	1	1	2	0
33	0	0	1	1	2	4	0

Keterangan:

Y1-Y5: Soal dari Kuesioner Mobilisasi

Y: : Jumlah dari Masing-Masing Kuesioner

Kode : Coding (kategori)

- 0 adalah Mobilisasi dini mandiri
- 1 adalah Mobilisasi dini tidak mandiri

Lampiran 11 : Hasil Uji Statistika

**A. Analisis univariat**

USIA					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	33	10	72	35,39	18,061
Valid N (listwise)	33				

JENIS KELAMIN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	7	21,2	21,2	21,2
	Laki-laki	26	78,8	78,8	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

PENDIDIKAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	4	12,1	12,1	12,1
	SMP	9	27,3	27,3	39,4
	SMA	15	45,5	45,5	84,8
	D3/S1	5	15,2	15,2	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

**Mobilisasi Dini**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mandiri	23	69.7	69.7	69.7
	Tidak Mandiri	10	30.3	30.3	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

### Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan Keluarga Baik	23	69.7	69.7	69.7
	Dukungan Keluarga Tidak Baik	10	30.3	30.3	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

### B. Analisis bivariat

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Mobilisasi Dini	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%

#### Dukungan Keluarga \* Mobilisasi Dini Crosstabulation

		Mobilisasi Dini		Total	
		Mandiri	Tidak Mandiri		
Dukungan Keluarga	Dukungan Keluarga Baik	Count	21	2	23
		Expected Count	16.0	7.0	23.0
		% within Dukungan Keluarga	91.3%	8.7%	100.0%
Dukungan Keluarga Tidak Baik	Dukungan Keluarga	Count	2	8	10
		Expected Count	7.0	3.0	10.0
		% within Dukungan Keluarga	20.0%	80.0%	100.0%
Total	Dukungan Keluarga	Count	23	10	33
		Expected Count	23.0	10.0	33.0
		% within Dukungan Keluarga	69.7%	30.3%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	16.778 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13.572	1	.000		
Likelihood Ratio	16.887	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	16.270	1	.000		
N of Valid Cases	33				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.03.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (Dukungan Keluarga Baik / Dukungan Keluarga Tidak Baik)	42.000	5.029	350.747
For cohort Mobilisasi Dini = Mandiri	4.565	1.313	15.870
For cohort Mobilisasi Dini = Tidak Mandiri	.109	.028	.424
N of Valid Cases	33		

