

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informed consent

 **POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG**
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS
Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 – 773918
Website: www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang
E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

INFORM CONSENT

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : Ny .M

Usia : 69 thn .

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian:

Nama Peneliti : Khoirun Nisa Fadhila

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Analisis Tingkat Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Operasi *Total Knee Replacement* (TKR) dengan Intervensi Mobilisasi Dini di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Metro, 11 Feb 2025

Menyetujui,
Peneliti



Khoirun Nisa Fadhila
NIM 2414901034

Responden



(ABDUL ROZAKS)

Lampiran 2 : Lembar Observasi Mobilisasi Dini

1. Identitas Responden

Nama :
 Usia : Tahun
 Tanggal :

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 = Memerlukan penggunaan alat (menggunakan alat bantu, sendiri tidak perlu bantuan atau diawasi)
- 2 = Dibantu minimal (memerlukan penggunaan alat bantu dan diawasi untuk beraktivitas)
- 3 = Sedang (memerlukan bantuan alat, bantuan orang minimal dan diawasi).
- 4 = Dibantu maksimal (memerlukan bantuan alat, bantuan orang maksimal 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, FIK UI 2011

Lampiran 3 : Surat Keterangan Penelitian

SURAT KETERANGAN

Yang Bertanda-tangan di bawah ini, Pembimbing Lahan/Preseptor:

Nama : Ns. Dwi Lucyda Santi, S.Kep
Instansi RS : RSUD Jend. Ahmad Yani Metro
Ruang : Bedah D (Khusus)

Dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa berikut:

Nama : Khoirun Nisa Fadhila
NIM : 2414901034
Jurusan : Keperawatan
Prodi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul : Analisis Tingkat Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Operasi *Total Knee Replacement* (TKR) dengan Intervensi Mobilisasi Dini di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut telah melaksanakan asuhan keperawatan pada tanggal 10 Februari sampai 15 Februari 2025 untuk kepentingan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN).

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, Februari 2025

Pembimbing Lahan/Preseptor



Ns. Dwi Lucyda Santi, S.Kep
NIP. 197506122006042006

Lampiran 4 : Hasil Observasi Mobilisasi Dini

1. Identitas Responden

Nama : Ny. M
 Usia : 69 Tahun
 Tanggal : 13 Februari 2025/ hari ke 1

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 = Memerlukan penggunaan alat (menggunakan alat bantu, sendiri tidak perlu bantuan atau diawasi)
- 2 = Dibantu minimal (memerlukan penggunaan alat bantu dan diawasi untuk beraktivitas)
- 3 = Sedang (memerlukan bantuan alat, bantuan orang minimal dan diawasi).
- 4 = Dibantu maksimal (memerlukan bantuan alat, bantuan orang maksimal 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 (miring kanan/miring kiri)		✓				
2.	Menggerakkan Kaki (menggerakkan jari kaki, mengangkat kaki, menekuk lutut, meluruskan kaki, menggerakkan pergelangan kaki)		✓				
3.	Duduk						✓
4.	Berdiri						✓
5.	Jalan						✓
TOTAL		17					

Sumber : Eldawati, FIK UI 2011

1. Identitas Responden

Nama : Ny. M

Usia : 69 Tahun

Tanggal : 14 Februari 2025/ hari ke 2

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 = Memerlukan penggunaan alat (menggunakan alat bantu, sendiri tidak perlu bantuan atau diawasi)
- 2 = Dibantu minimal (memerlukan penggunaan alat bantu dan diawasi untuk beraktivitas)
- 3 = Sedang (memerlukan bantuan alat, bantuan orang minimal dan diawasi.
- 4 = Dibantu maksimal (membutuhkan bantuan alat, bantuan orang maksimal 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 (miring kanan/miring kiri)	✓					
2.	Menggerakkan Kaki (menggerakkan jari kaki, mengangkat kaki, menekuk lutut, meluruskan kaki, menggerakkan pergelangan kaki)	✓					
3.	Duduk				✓		
4.	Berdiri						✓
5.	Jalan						✓
TOTAL		13					

Sumber : Eldawati, FIK UI 2011

1. Identitas Responden

Nama : Ny. M

Usia : 69 Tahun

Tanggal : 15 Februari 2025/ hari ke 3

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 = Memerlukan penggunaan alat (menggunakan alat bantu, sendiri tidak perlu bantuan atau diawasi)
- 2 = Dibantu minimal (memerlukan penggunaan alat bantu dan diawasi untuk beraktivitas)
- 3 = Sedang (memerlukan bantuan alat, bantuan orang minimal dan diawasi).
- 4 = Dibantu maksimal (membutuhkan bantuan alat, bantuan orang maksimal 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 (miring kanan/miring kiri)	✓					
2.	Menggerakkan Kaki (menggerakkan jari kaki, mengangkat kaki, menekuk lutut, meluruskan kaki, menggerakkan pergelangan kaki)	✓					
3.	Duduk	✓					
4.	Berdiri			✓			
5.	Jalan				✓		
TOTAL		5					

Sumber : Eldawati, FIK UI 2011

Lampiran 5 : Standar Operasional Mobilisasi Dini Post Operasi TKR


Standar Operasional Prosedur (SOP)
Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Total Knee Replacement (TKR)

Prosedur	Uraian
Pengertian	Mobilisasi dini setelah operasi TKR (Total Knee Replacement) adalah tindakan untuk mendorong pasien agar segera beraktivitas dan bergerak, mulai dari latihan ringan di tempat tidur hingga berjalan, setelah operasi, untuk mencegah komplikasi dan mempercepat pemulihan.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> Menjaga kebugaran fisik Meningkatkan kelancaran peredaran darah Meningkatkan kelancaran pernafasan Menjaga tonus otot Meningkatkan eliminasi urine Memulihkan kegiatan tertentu sehingga pasien dapat melakukan aktivitas seperti biasa
Fase orientasi	<ol style="list-style-type: none"> Memberi salam Memperkenalkan diri Mengidentifikasi identitas pasien Menjelaskan tujuan tindakan
Fase Kerja	<p>Hari 1 post operasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Quardiceps sets</i> Posisikan lutut dan kaki lurus, lalu kencangkan otot paha dan tahan selama 5 sampai 10 detik. Latihan ini dapat diulangi sebanyak 10 kali atau sampai paha terasa lelah. <i>Straight leg raises</i> posisi lutut dan kaki lurus serta otot paha dikencangkan (seperti posisi <i>quadriceps set</i>) lalu angkat kaki keatas, tahan selama 5 sampai 10 detik. Turunkan perlahan dan ulangi hingga paha terasa lelah. <i>Ankle pump</i> Minta pasien untuk menekuk dan meluruskan pergelangan kaki, gerakan ini dilakukan selama 30 kali (1 detik pergelangan kaki ditekuk ke atas kemudian 1 detik pergelangan kaki ditekuk kebawah). Kemudian putar pergelangan kaki perlahan sebanyak 30 kali. <i>Knee straightening exercises</i> Posisikan pasien tidur terlentang lalu letakkan bantal di bawah tumit agar tumit tidak menyentuh <i>bed</i>. Selanjutnya kencangkan paha, luruskan kaki dan coba untuk menyentuh bagian belakang lutut pada <i>bed</i>, tahan sampai 10 detik dan lakukan sebanyak 10 kali. <p>Hari 2 post operasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Bed supported knee bends</i> Posisikan pasien dalam posisi terlentang kemudian tekuk lutut dengan posisi tumit tetap pada bed. Tahan lutut dalam posisi menekuk semaksimal mungkin selama 5 sampai 10 detik. Lalu luruskan lutut perlahan dan ulangi gerakan tersebut selama 10 kali Latihan duduk ditempat tidur

	<p>Hari 3 post operasi :</p> <p>7. Latihan berjalan menggunakan alat bantu atau penopang</p>
Fase Terminasi	<p>1. Mencuci tangan</p> <p>2. Evaluasi perasaan pasien</p> <p>3. Membuat kontrak waktu atau rencana selanjutnya</p> <p>4. Dokumentasi kegiatan</p>















Lampiran 6 : Lembar Konsultasi

Form : Lembar Konsultasi


	PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG
	Formulir Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : KHOIRUN NISA FADHILA
 NIM : 2414301034
 Nama Pembimbing : Ns. Rini S.H., M. Kep., Sp. KMS
 Judul : Analisis Tingkat Mobilitas Fisik pada Pasien Post Operasi Total Knee Replacement (TKR) dengan Intervensi Mobilisasi Dini di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Kamis 30/1/2025	Pengajuan Judul	ACC		
2	Kamis 10/4/2025	Bimbingan KIRAU Bab 1, 2, 3	lanjutkan pengerjaan hasil pengkajian Askep		
3	Selasa 6/5/2025	Bimbingan KIRAU Bab 1, 2, 3, 4	lengkapi data pengkajian		
4	Kamis 8/5/2025	Bab 1, 2, 3, 4, 5	lengkapi dengan abstrak		
5	Kamis 15/5/2025	Abstrak, Kesimpulan	Acc ujan		
6	Kamis 4/6/2025	Bab 4, Bab 5	lengkapi lampiran		
7	Selasa 10/6/2025	Bab 1 - 5	Acc cetak		
8					
9					
10					
11					
12					

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


























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

Form : Lembar Konsultasi

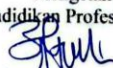
	PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPUR
	Formulir Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : KHOIKUN NISA FADHILA
 NIM : 2914801039
 Nama Pembimbing : Ws. Mustiana, S.Kep., M.Kes
 Judul : Analisis Tingkat Mobilitas Fisik Pada Pasien Post Operasi Total Knee Replacement (TKR) Dengan Intervensi Mobilisasi Dini Di RSUD Jenderal Achiard Yanti Kota Metro Tahun 2025

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Kamis 30/1/2025	Judul /topik	ACC		
2	Kabu 7/5/2025	Penelolaan kasus	ACC		
3	Kamis 8/5/2025	Penulisan	Sistematika, Tata bahasa		
4	Kabu 14/5/2025	Paragraf	Konsistensi penulisan		
5	Kamis 15/5/2025	Penulisan	ACC		
6	Kamis 5/6/2025	Pembahasan	Isi dan proses penyaji		
7	Kamis 5/6/2025	Bab II	Penyembuhan tulang		
8	Kamis 5/6/2025	Bab II	Tambah DS, DO etiologi		
9	Kamis 5/6/2025	Bab II	Data keluhan obat kepre & after		
10	Kamis 5/6/2025	Bab II	Saran lile operasional.		
11	Kamis 5/6/2025		Acc perbaikan		
12	Kamis 5/6/2025		Acc cetak		

Mengetahui
 Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


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