



**GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST
APENDIKTOMI DI RSUD MGR GABRIEL MANEK, SVD**

ATAMBUA

SKRIPSI

**Disusun Oleh
Magdalena Suminah
012211017**

PROGRAM STUDI S1 KEPERWATAN

FAKULTAS KESEHATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

2023



**GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST APENDIKTOMI
DI RSUD MGR GABRIEL MANEK, SVD ATAMBUA**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Keperawatan

**Disusun Oleh
Magdalena Suminah
012211017**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi berjudul

GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST APENDIKTOMI DI RSUD MGR GABRIEL MANEK, SVD ATAMBUA

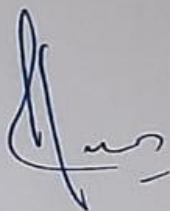
Disusun oleh
Magdalena Suminah
NIM 012211017

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing dan telah
Diperkenankan untuk diujikan

Ungaran, 22 Juni 2023

Pembimbing



Ns. Yunita Galih Yudanari, S. Kep., M.Kep
NIDN. 0612067804

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Berjudul:

GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST
APENDIKTOMI DI RSUD MGR GABRIEL MANEK, SVD ATAMBUA

Disusun Oleh:

Magdalena Suminah

012211017

Telah dipertahankan dan diujikan didepan Tim Penguji Skripsi
Program Studi Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo, pada:

Hari : Rabu

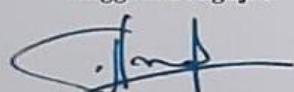
Tanggal : 2 Agustus 2023

Tim Penguji:

Ketua/Pembimbing Utama

Ns. Yunita Galih Yudanari, S. Kep.,
M.KepNIDN. 0612067804

Anggota/Penguji I



Ns. Sukarno, S.Kep., M.Kep
M.KepNIDN. 0624128204

Anggota/Penguji II



Ns. M. Imron Rosidi,
NIDN. 0606127804

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan

Dekan Fakultas Kesehatan



PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : MagdaalenaSuminah

NIM : 012211017

Program Studi : S1 Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi berjudul "**Gambaran Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Apendiktomi Di RSUD MGR Gabriel Manek, SVD Atambua**" adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh pembimbing dan nara sumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul asli serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing

Ns. Yunita Galih Yudanari, S. Kep., M.Kep

NIDN. 0612067804



Ungaran, Agustus2023
Yang membuat pernyataan

Magdalena Suminah

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

v

NIM 012211017

Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan memberi kewenangan kepada kampus Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media atau formatkan, merawat dan mempublikasikan Skripsi saya dengan judul "**Gambaran Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Apendiktomi Di RSUD MGR Gabriel Manek, SVD Atambua**" untuk kepentingan akademik.

Ungaran, Agustus2023
Yang membuat pernyataan



(Magdalena Suminah)

I. Data Pribadi :

Nama : Magdalena Suminah
Tempat tanggal lahir : Atambua, 28 Maret 1984
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Jln Proklamasi Tatakiren, Kelurahan Bardao,
Kecamatan Atambua Barat, Kabupaten Belu-NTT

II. Riwayat Pendidikan

SDI Tanah Merah I : Tahun 1991-1997
SMPK HTM Halilulik : Tahun 1997-1999
SMAN I Atambua : Tahun 1999-2002
AKPER Kabupaten Belu : Tahun 2003-2006
Universitas Ngudi Waluyo : Tahun 2021- Sekarang

III. Data Keluarga

Nama Suami : Fransiscus Xav Lako, ST
Nama Anak : 1. Vyelsa M. M. Lako
 2. Venia M. D. Lako
 3. Gilbert Ruggero V. Lako
Alamat : Jln Proklamasi Tatakiren, Kelurahan Bardao,
Kecamatan Atambua Barat, Kabupaten Belu-NTT

Skripsi, Agustus 2023
Magdalena Suminah
012211017

Gambaran Mobilisasi Dini pada Pasien Post Apendiktomi di RSUD Mgr Gabriel Manek, Svd Atambua

ABSTRAK

Latar Belakang: Tindakan pembedahan atau operasi dapat menimbulkan berbagai keluhan atau gejala, keluhan dan gejala yang sering adalah nyeri. Hal ini dapat dicegah dengan pemantauan fisik dan tindakan mobilisasi dini pada pasien post apendiktomi. Manfaat dari mobilisasi dini ini adalah peningkatan sirkulasi darah yang dapat menyebabkan pengurangan rasa nyeri, memberi nutrisi pada daerah penyembuhan luka, dan meningkatkan status pencernaan kembali normal.

Tujuan: untuk mengetahui gambaran moblisasi dini pada pasien post apendiktomi.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian Deskriptif Observasional. Populasi pasien post apendiktomi di RSUD MGR Gabriel Manek, SVD Atambua. Sampel yang digunakan sebanyak 33 responden dengan teknik purposive sampling. Alat pengumpulan data yang digunakan adalah lembar observasi.

Hasil penelitian: menunjukkan pasien post apendiktomi sebagian besar berjenis kelamin laki-laki (60,6%). Berdasarkan umur pasien lebih banyak terjadi pada usia dewasa (48,5%). Adapun kategori pendidikan berlatar belakang pendidikan rendah yaitu SD (36,4%). Untuk karakteristik pekerjaan adalah bekerja (57,6%). Berdasarkan komponen observasi yang terdiri dari sepuluh tindakan yang sudah dilaksanakan ada empat tahapan mobilisasi yang dilakukan (40%) dan tidak dilakukan (60%).

Kesimpulan: Adapun yang terbanyak melakukan mobilisasi dini adalah tidak melakukan mobilisasi dini (60%).

Saran: perawat disarankan untuk melibatkan partisipasi pasien post operasi secara mandiri dimulai dari meningkatkan pengetahuan pasien terhadap mobilisasi dini.

Kata kunci: mobilisasi dini, apendiktomi

[012211017](#)

Description of Early Mobilization In Post Patiens Appendectomy at Mgr Gabriel Manek Hospital, Svd Atambua

ABSTRACT

Background: surgery or surgery can cause various complaints or symptoms, the most common complaint and symptom is pain. This can be prevented by physical monitoring and early mobilization is an increase in blood circulation which can lead to a reduction in pain, provide nutrition to the wound healing area, and improve digestive status back to normal.

Purpose: to know the description of early mobilization in post appendectomy patients.

Methods: this research is an observational descriptive study. Population of post-appendectomy patients at MGR Gabriel Manek Hospital, SVD Atambua. The sample used was 33 respondents with a purposive sampling technique. Data collection tool usedis the observation sheet.

The results: of the study showed that the majority of post-appendectomy patients were male (60,6%). Based on the patients age, it was more common in adults (48,5%). The category of education with a low educational background is SD (36,4%). For job characteristics is work (57,6%). Based on the observation component hich consisted of ten actions that had been carried out, there were four stges of mobilization that were carried out (40%) and not carried out (60%).

Conclusion: most of those who do early mobilization are not doing early mobilization (60%).

Suggestion: nurses are advised to involve post operative patient participation independently starting from increasing patient knowledge of early mobilization.

Keywords: early mobilization, appendectomy

KATA PENGANTAR

ix

menyelesaikan Skripsi ini yang berjudul “**Gambaran Mobilisasi Dini pada Pasien Post Apendiktomi di RSUD MGR Gabriel Manek, SVD ATambua**”. Penulis membuat skripsi ini guna memenuhi tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan dibangku kuliah dan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep) di Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak mungkin akan terwujud apabila tidak ada bantuan dari berbagai pihak, melalui kesempatan ini izinkan penulis menyampaikan ucapan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum. Selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo
2. Ibu Rosalinda, S.Kp., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo
3. Ns. Eko Susilo, M.Kep selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo
4. Ns. Umi Aniroh, S.Kep., M.Kes selaku Kaprodi Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo
5. Ns. Yunita Galih Yudanari, S.Kep., M.Kep selaku Dosen Pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktu, pikiran, memberikan arahan serta motivasi dalam penyusunan Skripsi ini.
6. Seluruh Dosen, staf, karyawan dan karyawati di Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, atas segala ilmu dan pengarahan yang telah diberikan kepada penulis.
7. Suami dan anak-anak saya terima kasih atas dukungan, motivasi, cinta, kasih saying, dan doa yang begitu tulus tiada hentinya diberikan kepada penulis

8. Serta teman-teman angkatan 2022 atas bantuan dan dukungan semangat yang telah kalian berikan selama kuliah sampai akhirnya penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis telah berusaha dengan segala kemampuan yang dimiliki, namun penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tentunya masih banyak kekurangan dan masih jauh dari sempurna. Hal ini dikarenakan keterbatasan pengetahuan yang dimiliki, oleh karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan khususnya bagi intitusi kesehatan.

Ungaran, Agustus2023
Yang membuat Pernyataan

(Magdalena Suminah)

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN SAMPUL | i |
| HALAMAN COVER | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN | iii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iv |
| PERNYATAAN ORISINALITAS | v |
| HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI | vi |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | vii |
| ABSTRAK | viii |
| <i>ABSTRACT</i> | ix |
| KATA PENGANTAR | x |
| DAFTAR ISI | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR TABEL | xvi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang Penelitian | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 6 |
| C. Tujuan | 6 |
| D. Manfaat penulisan | 7 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 8 |
| A. Apendiktomi | 8 |
| 1. Pengertian | 7 |
| 2. Manifestasi Klinis Post Apendiktomi | 10 |
| 3. Komplikasi Post Apendiktomi | 11 |
| B. Mobilisasi | 12 |
| 1. Pengertian | 12 |

| | |
|---|-----------|
| 2. Manfaat Mobilisasi | 13 |
| 3. Tahapan Mobilisasi | 14 |
| 4. Pengelolaan | 19 |
| 5. Tujuan Mobilisasi..... | 20 |
| 6. Jenis Mobilisasi..... | 21 |
| 7. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Mobilisasi | 22 |
| C. Kerangka Teori | 25 |
| D. Kerangka Konsep | 25 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 26 |
| A. Desain Penelitian..... | 26 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian | 26 |
| C. Populasi dan Sampel Penelitian..... | 27 |
| D. Definisi Operasional..... | 28 |
| E. Metode Pengumpulan Data..... | 29 |
| F. Prosedur Pengumpulan Data..... | 31 |
| G. Etika Penelitian | 32 |
| H. Pengolahan Data..... | 21 |
| I. Analisa Data..... | 23 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 35 |
| A. Hasil Penelitian | 35 |
| B. Pembahasan | 39 |
| C. Keterbatasan Penelitian..... | 51 |
| BAB V PENUTUP..... | 52 |
| A. Kesimpulan | 52 |
| B. Saran | 53 |
| DAFTAR PUSTAKA | 54 |
| LAMPIRAN | 58 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1 Tahapan Mobilisasi Dini | 15 |
| Tabel 3.2 Defenisi Operasional..... | 28 |
| Tabel 3.3 Lembar Observasi | 29 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Umur, Jenis Kelamin, Pendidikan, dan Pekerjaan | 35 |
| Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Melakukan Teknik Napas Dalam | 36 |
| Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Melakukan Gerakan Dorsalfleksi dan Plantarfleksi..... | 36 |
| Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Melakukan Ekstensi dan Fleksi Lutut (24 jam paska operasi) | 36 |
| Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Menaikkan dan Menurunkan Kaki dari Permukaan Tempat Tidur | 37 |
| Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Memutar Telapak Kaki seperti Membuat Lingkaran Besar Menggunakan Ibu Jari | 37 |
| Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Melakukan Miring Kiri dan Kanan Secara Bergantian | 37 |
| Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Meninggikan Posisi Kepala dan Badan Menggunakan Bantal..... | 37 |
| Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Melakukan Gerakan ROM Aktif | 38 |
| Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Duduk Sendiri di Atas Tempat Tidur..... | 38 |
| Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Berjalan ke Kamar Mandi atau disekitar Kamar Pasien..... | 38 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|----------------------------------|---------|
| Gambar 1.1 Kerangka Teori..... | 25 |
| Gambar 1.2 Kerangka Konsep | 25 |
| Gambar 1.3 Lembar Observasi..... | 25 |

DAFTAR LAMPIRAN **DAFTAR GAMBAR**

Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 2. Surat Balasan Ijin Studi

PendahuluanLampiran 3. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 4. Surat Balasan Ijin Penelitian

Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi

RespondenLampiran 6. Lembar Persetujuan Menjadi

Responden Lampiran 7. Lembar Kuesioner

Lampiran 8. Surat Permohonan *Ethical*

*Clerceance*Lampiran 9. Surat Hasil *Ethical*

Clerceance Lampiran 10. Surat Permohonan Uji

Turnitin Lampiran 11. Surat Hasil Uji Turnitin

Lampiran 12. Tabulasi Data

PenelitianLampiran 13. Hasil

pengolahan data Lampiran 14.

Lembar Konsultasi

Lampiran 15. Lembar Dokumentasi Penelitian