

## DAFTAR PUSTAKA

- Agusrianto, A., & Rantesigi, N. (2020). Application of Passive Range of Motion (ROM) Exercises to Increase the Strength of the Limb Muscles in Patients with Stroke Cases. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2(2), 61–6.
- Alaparthi, G. K., Gatty, A., Samuel, S. R., & Amaravadi, S. K. (2020). Effectiveness, safety, and barriers to early mobilization in the intensive care unit. *Critical Care Research and Practice*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/7840743>
- Alimansur, M., & Santoso, P. (2019). Faktor Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke. *Jurnal Ilmu Kesehatan* Vol. 8 No. 1, Nopember 2019. ISSN Cetak 2303-1433. ISSN Online: 2579-7301.
- Amirsyah, M., Amirsyah, M., & Putra, M.I.A. (2020). Ulkus Dekubitus Bagi Penderita Stroke. *Jurnal Kesehatan Cehadum*, Vol. 2, No.3, September 2020. e-ISSN: 2656-6850. p-ISSN: 2656-6869.
- Antonius, R. V. (2019). *Beban Kerja Dan Stres Kerja*. Jawa Timur: CV. Penerbit Qiara Media.
- Aquim, E.E., Bernardo, W.M., Buzzini, R.F., de Azeredo, N.S.G., da Cunha, L.S., Damasceno, M.C.P. et al., 2019. Brazilian guidelines for early mobilization in intensive care unit. *Revista Brasileira de Terapia Intensiva*, 31(4), 434–443. doi:<https://doi.org/10.5935/0103-507X.2019008>
- Citrawati, N. K., Rahayu, N. L. G. R., & Sari, N. A. M. E. (2021). *Hubungan*

*Pengetahuan dengan Sikap Ibu Dalam Mobilisasi Dini Pasca Sectio*



- Cesarean. Health Care: Jurnal Kesehatan*, 10(1), 1-7.  
doi:<https://doi.org/10.36763/healthcare.v10i1.108>
- Clarissa, C., Salisbury, L., Rodgers, S., & Kean, S. (2019). Early mobilisation in mechanically ventilated patients: a systematic integrative review of definitions and activities. *Journal of Intensive Care*, 7(1), 3. <https://doi.org/10.1186/s40560-018-0355-z>
- Dinkes Jateng. 2020. Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Tahun 2020. <https://dinkesjatengprov.go.id/v2018/dokumen/profilkesehatan2020/mobile/index.html>
- Farid, M., Kristinawati, B. and Dhian, F. (2023). Implementasi Mobilisasi Dini pada Pasien Kritis untuk Mempertahankan Stabilisasi Hemodinamik: Studi Kasus. *Jurnal Keperawatan*, 16(1), 421–428.  
doi:<https://doi.org/10.32583/keperawatan.v16i1.1475>
- Febrina, T. Y., Edward, Z., & Nasution, N. (2020). Hubungan Bebas Kerja Dengan Kinerja Perawat di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Harapan Bunda Kota Batam. *Jurnal Kesehatan Saemakers PERDANA. JKSP Volume 3 Nomor 2, Agustus 2020. ISSN 2615-6571 (cetak), ISSN 2615-6563 (online).*  
<http://ojs.ukmc.ac.id/index.php/JOH>
- Gaspar, S., Peralta, M., Marques, A., Budri, A., & Gaspar de Matos M. (2019). Effectiveness on hospital-acquired pressure ulcers prevention: a systematic review. *Int Wound J.* 2019 Oct;16(5):1087-1102.



- ., & Ousey, K. (2020). COVID-19: pressure ulcers, pain and the cytokine  
*J Wound Care.* 2020 Oct 02;29(10):540-542.

Gukguk, W. R. (2019). *Gambaran Pengetahuan Pasien Tentang Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Laparatomi Di Ruang Rindu B Rsup H Adam Malik Medan Tahun 2019*. Kesehatan, 1(1), 1–10.

Handarizki, Wardhani, H., & Krisnugraha, R. F. (2019). Analisis Beban Kerja Perawat di Instalasi Rawat Inap RSUD Sidoarjo. *Majalah Kesehatan Masyarakat Aceh (MaKMA)*, Vol. 2 No. 3.

Hartinah, S., Pranata, L., & Koerniawan, D. (2019). Effectiveness of Range of Motion (ROM) Active on Muscle. *Publikasi Penelitian Terapan And Kebijakan*, 2(2).

HIPERCCI PUSAT. (2018). Modul Pelatihan Keperawatan Intensif Dasar. in MEDIA: Jawa Barat.

Hodgson, C. L., Schaller, S. J., Nydahl, P., Timenetsky, K. T., & Needham, D. M. (2021). *Ten strategies to optimize early mobilization and rehabilitation in intensive care*. *Critical Care*, 25(1), 1–4. doi:<https://doi.org/10.1186/s13054-021-03741-z>

Hui Zhang, Huaping Liu, Zunzhu Li, Qi Li, Xiaoyan Chu, Xinyi Zhou, Binglu Wang, Yiqian Lyu, & Frances Lin. (2022). *Early Mobilization Implementation For Critical Ill Patients: A Cross-Sectional Multi-Center Survey About Knowledge, Attitudes, and Perceptions of Critical Care Nurses*. *International Journal of Nursing Sciences*, Volume 9, Issue 1, 2022, Pages 49-55, ISSN 2352-0132. doi:<https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.10.001>



R. D., Jusuf, M. I., & Wunani, F. (2023). Gambaran Beban Kerja Dan erja Perawat Intensive Care Unit Di Provinsi Gorontalo. *Jurnal Ners Prodi*

- Sarjana Keperawatan & Profesi Ners FIK UP 2023 Volume 7 Nomor 1 Tahun 2023 Halaman 152 -157. ISSN 2580-2194 (Media Online).
- Huppert, L.A., & Dyster, T.G.(Eds). (2021). Common Complications of ICU Admission in Critical Care Medicine. Huppert L.A., & Dyster T.G.(Eds.), Huppert's Notes: Pathophysiology and Clinical Pearls for Internal Medicine. McGraw Hill.  
<https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=3072&sectionid=257402137>
- Indriani, S., Sakti, B., & Kusniasih, S. (2023). *Sikap Ibu dalam Mobilisasi Dini Post Sectio Caesarea Dipengaruhi oleh Tingkat Pengetahuan*. Jurnal Keperawatan Indonesia Florence Nightingale. Vol. 3 No. 2 (2023).  
doi:<https://doi.org/10.34011/jkifn.v3i2.1779>
- Irawati, Y., Septimar, Z.M., & Mukhaira, I. (2023). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Perawatan Intensive Care Unit (ICU) Dengan Kecemasan Keluarga Pasien Yang Di Rawat Di ICU RS Kanker Dharmais*. Termometer: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran, 2(1), 152–164.  
doi:<https://doi.org/10.55606/termometer.v2i1.2821>
- Jessica, E., Handayani, R., & Firdaus, E. (2023). *Pengaruh Pemberian Edukasi Mobilisasi Dini terhadap Tingkat Pengetahuan pada Pasien Pasca Spinal Anestesi*. Jurnal Penelitian Perawat Profesional, 6(2), 779-804.  
doi:<https://doi.org/10.37287/jppp.v6i2.2306>



N., Juwariyah, S., & Maharani, N. W. D. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Keluarga Terhadap Kejadian Resiko Dekubitus Pada Pasien Stroke.

- Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan. Jurnal JRIK Vol 2 No. 3 (November 2022). E-ISSN: 2827-8372. P-ISSN: 2827-8364.
- Kasmalena, Deswarta, & Nugroho, G. (2021). Pengaruh Pelatihan Kerja dan Kompetensi Terhadap Kinerja Perawat Rumah SakitnSansani Pekanbaru. Jurnal Ekonomi KIAM Vol. 32, No. 1, Juni 2021. p-ISSN 1410-3834. e-ISSN 2597-7393.
- Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan. 2018. Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 1–100. [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/2096/kombinasi-massage-alih-baring-cegah-dekubitus](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2096/kombinasi-massage-alih-baring-cegah-dekubitus) diakses 10 Maret 2024.
- Kementerian Kesehatan RI Badan Penelitian dan Pengembangan. 2021. Covid-19. <https://covid19.kemkes.go.id/dashboard/covid-19> diakses 09 Maret 2024.
- Kennerly, S. M., Sharkey, P. D., Horn, S. D., Alderden, J., & Yap, T. L. (2022). Nursing Assessment of Pressure Injury Risk with the Braden Scale Validated against Sensor-Based Measurement of Movement. Healthcare (Basel, Switzerland), 10(11), 2330. <https://doi.org/10.3390/healthcare10112330>
- Khasanah, I.U., Prajayanti, E.D., & Widodo, P. (2023). *Penerapan Foot Massage Pada Pasien Dengan Status Hemodinamik Non Invasif Di Ruang Intensive Care Unit (ICU) RSUD Pandan Arang Boyolali*. Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia, 2(8), 227–236. Retrieved from <https://journal-mandiracendikia.com/index.php/JIK-MC/article/view/432>



Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional Kementerian Kesehatan RI. (2021). *Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan*

<https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/4214/1/Pedoman%20dan%20Standar%20Etik%20Penelitian%20dan%20Pengembangan%20Kesehatan%20Nasional.pdf> diakses 24 Mei 2024.

Koohpyma, M. R., Sadat, S. J., Afrasiabifar, A., & Zoladl, M. (2020). *Effect of Early Mobilization on Hemodynamic Parameters of Patients Undergoing Sleeve Gastrectomy; A Randomized Clinical Trial*. *Journal of Clinical Care and Skills*, (2), 55–61. doi:<https://doi.org/10.52547/jccs.1.2.5>

Kottner, J., Cuddigan, J., Carville, K., Balzer, K., Berlowitz, D., Law, S., Litchford, M., Mitchell, P., Moore, Z., Pittman, J., Sigaudou-Roussel, D., Yee, CY. &, Haesler, E. (2020). *Pressure ulcer/injury classification today: An international perspective*. *J Tissue Viability*. 2020 Aug;29(3):197-203.

Kottner, J., & Dassen, T. (2010). *Pressure ulcer risk assessment in critical care: interrater reliability and validity studies of the Braden and Waterlow scales and subjective ratings in two intensive care units*. *International journal of nursing studies*, 47(6), 671–677. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2009.11.005>

Kustina, D.S.W., Samiasih, A., & Rosidi, A. (2022). *Perawatan Kulit Dengan Minyak Zaitun dan Minyak Almond Menurunkan Status Risiko Dekubitus*. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama*, 11(1), 1-14. doi:<https://doi.org/10.31596/jcu.v11i1.1000>

Lema, L.K., Mochsen, R., & Barimbing, M. 2019. Hubungan Tingkat Pengetahuan



asi Dini Dengan Perilaku Mobilisasi Dini Ibu Postpartum Sectio Caesarea, 1–7.

Lin, X. (2019). *Review of Knowledge and Knowledge Management Research*. American Journal of Industrial and Business Management, 09(09), 1753–1760. doi:<https://doi.org/10.4236/ajibm.2019.99114>

Linke, C. A., Chapman, L. B., Berger, L. J., Kelly, T. L., Korpela, C. A., & Petty, M. G. (2020). *Early Mobilization in the ICU: A Collaborative, Integrated Approach*. Critical Care Explorations, 2(4), e0090. doi:<https://doi.org/10.1097/cce.0000000000000090>

Lyder CH, Ayello EA. Pressure Ulcers: A Patient Safety Issue. In: Hughes RG, editor. Patient Safety and Quality: An Evidence-Based Handbook for Nurses. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2008 Apr. Chapter 12. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK2650/>

Mahawati, E., Yuniwati, I., Ferinia, R., Rahayu, P. P., Fani, T., Sari, A. P., Setijaningsih, R. A., Fitriyatunur, Q., Sesilia, A. P., Mayasari, I., Dewi, I. K., & Bahri, S. (2021). Analisis Beban Kerja dan Produktivitas Kerja. Penerbit Yayasan Kita Menulis. ISBN: 978-623-6840-26-9.

Mahmuda, I. N. N. (2019). Pencegahan dan Tatalaksana Dekubitus Pada Geriatri. Jurnal Universitas Muhammadiyah Surakarta: Biomedika, Volume 11 No. 1, Februari 2019. doi:<https://doi.org/10.23917/biomedika.v11i1.5966>

Marlinda, R., Herlina, A., Eliza, E., & Simamora, K. F. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Appendectomy. Jurnal Kesehatan Saintika Meditory. Volume 6 Nomor

<http://dx.doi.org/10.30633/jsm.v6i2.2118>



Maryuni, R., Meilando, R., & Agustiani, S. (2023). *Pengaruh Abdominal Massage terhadap Penurunan Volume Residu Lambung Pasien Kritis di Intensive Care Unit*. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), 961-972. doi:<https://doi.org/10.37287/jppp.v5i3.1661>

Mayangsari, B., & Yenny, Y. (2020). Pengaruh Perubahan Posisi Terhadap Resiko Terjadinya Dekubitus di Rumah Sakit PGI Cikini. *Jurnal Keperawatan Cikini*, 1(2). doi:<https://doi.org/10.55644/jkc.v1i2.38>

Menges, D., Seiler, B., Tomonaga, Y., Schwenkgenks, M., Puhan, M. A., & Yebyo, H. G. (2021). Systematic early versus late mobilization or standard early mobilization in mechanically ventilated adult ICU patients: systematic review and meta-analysis. *Critical Care*, 25(1), 1–24. doi:<https://doi.org/10.1186/s13054-020-03446-9>

Mervis, J.S., & Phillips, T.J. (2019). Pressure ulcers: Pathophysiology, epidemiology, risk factors, and presentation. *J Am Acad Dermatol*. 2019 Oct;81(4):881-890.

Mobiliu, S., & Tomayahu, M. (2021). Effect of Progressive Mobilization on Blood Pressure Changes in Stroke Patients in ICU Room. *Jambura Journal of Health Sciences and Research*, 3(2), 195–205. doi:<https://doi.org/10.35971/jjhsr.v3i2.1013>

Munir, H., Morais, J. A., & Goldfarb, M. (2021). Health-Related Quality of Life in Older Adults with Acute Cardiovascular Disease Undergoing Early Mobilization.

*Open Access Journal of Nursing*, 3(7), 888–895. <https://doi.org/10.1016/j.cjco.2021.02.013>





Najjar, C., Dima, D., Ccn, C., & Goldfarb, M. (2022). Patient and Family Perspectives on Early Mobilization in Acute Cardiac Care. *CJC Open*, 4(2), 230–236. <https://doi.org/10.1016/j.cjco.2021.10.007>

Nasriani, N. (2021). Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Op Sectio Caesarea Dalam Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas. *Alauddin Scientific Journal of Nursing*, 2021, 2(1), 41-48. DOI: <https://doi.org/10.24252/asjn.v1i2.20143>

Nurtanti, S., & Ningrum, W. (2019). Efektifitas Range of Motion (ROM) Aktif Terhadap Peningkatan Kekuatan Otot Pada Penderita Stroke. *J Keperawatan GSH*, 7(1):14–8.

Oetelaar, W. F. J. M. van den, Roelen, C. A. M., Grolman, W., Stellato, R. K., & Rhenen, W. van. (2021). Exploring The Relation Between Modelled And Perceived Workload Of Nurses And Related Job Demands, Job Resources And Personal Resources; A Longitudinal Study. *PLoS One*, 1–21. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246658>

Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan HCU dan ICU di Rumah Sakit oleh Direktorat Jenderal Bina Upaya Kesehatan Kementerian Kesehatan RI. Diakses pada 14 Juni 2024. [https://perpustakaan.kemkes.go.id/inlislite3/uploaded\\_files/temporary/DigitalCollection/MDk2ZTg4MzE3MDAxOWZjNzE2NjE4MjAxMzdlZTUxZDZlMzI5MjdiMQ==.pdf](https://perpustakaan.kemkes.go.id/inlislite3/uploaded_files/temporary/DigitalCollection/MDk2ZTg4MzE3MDAxOWZjNzE2NjE4MjAxMzdlZTUxZDZlMzI5MjdiMQ==.pdf)

Rahim, R., Sa'odah, S., Tiring, S. S. N. D., Asman, A., Fitriyah, L. A., Dewi, M. S.,  
ca, I., R., R., Ferawati, F., Mutia, M., Pamungkas, M. D., Sutrisno, E.,



- Wulandari, H., Trimurtini, T., & Wicaksono, A. B. (2021). Tasikmalaya: Perkumpulan Rumah Cemerlang Indonesia (PRCI).
- Rahmanti, A. (2021). Manajemen Keselamatan Pasien Kritis. CV. Eureka Media Aksara. <https://repository.penerbiteureka.com/publications/351959/>
- Riani, R., Sufrianti, D., & Hastuty, M. (2022). Studi Kasus Decubitus Dengan Tirah Baring Lama di Wilayah Kerja Puskesmas Bangkinang Kota. *Jurnal Ners*, 6(2), 194–199. doi:<https://doi.org/10.31004/jn.v6i2.8057>
- Risnah, Musdalifah, Amal, A., Nurhidayah, & Rasmawati. Asuhan Keperawatan Pemenuhan Kebutuhan Dasar Manusia (Berdasarkan Referensi SDKI, SLKI dan SIKI). *Trans Info Media* <https://perpuskita.perpustakaanadigital.com/detail/asuhan-keperawatan-pemenuhan-kebutuhan-dasar-manusia--berdasarkan-referensi-sdki--slki-dan-siki-/55008>
- Riyanti, N., & Devita, R. (2024). *Mobilisasi Dini Post Sectio Caesarea Berdasarkan Pengetahuan dan Sikap Ibu*. *Jurnal 'Aisyiyah Medika*. Vol. 9, No. 1, Februari 2024. doi:<https://doi.org/10.36729/jam.v9i1.1162>
- Roslianti, E., Srinayanti, Y., Kkusumawaty, J., & Setyani, E. (2020). The Description of the Treatment of Early Mobilization on the Mother Post Sectio Caesarea in Lotus Ii Blud Hospitals Banjar Year 2018. 7(April), 49–62.
- Safei, I., & Darwis, M.Z. (2022). *Tatalaksana Layanan Rehabilitasi Medik Pasien dengan Dekondisi Imobilisasi*. *UMI Medical Journal*. Vol. 7 Issue: 1.



<https://doi.org/10.33096/umj.v7i1.163>

Said, A. S., Kamarullah, I., & Setyawati, T. (2020). Ulkus Dekubitus Et Causa Karsinoma Mammae: Laporan Kasus. *Jurnal Medical Profession (MedPro)* Vol. 2 No. 1 Februari 2020.

Salim & Haidir. (2019). *Penelitian Pendidikan: Metode, Pendekatan, Dan Jenis. Edisi Pertama.* Kencana.

Sasmito, P., Nurhayati, S., Hidayatullah, A., Kalsum, U., Dewi, N., Ifadah, E., & Fikriyanti, F. (2024). *Pengantar Keperawatan Kritis: Konsep Dasar dan Prosedur.* PT. Sonpedia Publishing Indonesia  
[https://books.google.co.id/books?id=9L\\_xEAAAQBAJ&lpg=PA62&ots=XLKbVTpwZm&dq=6 &lr&hl=id&pg=PA62#v=onepage&q=Pengantar%20Keperawatan%20Kritis:%20Konsep%20Dasar%20dan%20Prosedur&f=false](https://books.google.co.id/books?id=9L_xEAAAQBAJ&lpg=PA62&ots=XLKbVTpwZm&dq=6&lr&hl=id&pg=PA62#v=onepage&q=Pengantar%20Keperawatan%20Kritis:%20Konsep%20Dasar%20dan%20Prosedur&f=false)

Šáteková, L., & Žiaková, K. (2016). Inter-rater Reliability of Items of the Braden Scale, the Norton Scale and Waterlow Scale. *Semantic Scholar.*  
doi:10.5507/pol.2016.007

Setiawati, D., Setyowati, S., Hariyati, R. T. S., Mediati, A. S., Hidayanto, A. N., & Tuba, S. (2024). Factors Influencing and Information Technology Interventions for Nurse Compliance on Patient Safety: A Systematic Review *Poltekita: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 17(4), 1413–1427. <https://doi.org/10.33860/jik.v17i4.3473>

Sibilla, A., Nydahl, P., Greco, N., Mungo, G., Ott, N., Unger, I., Rezek, S., Gempeler, S., Needham, D. M., & Kudchadkar, S. R. (2020). *Mobilization of Mechanically Ventilated*

*s in Switzerland.* *Journal of Intensive Care Medicine*, 35(1),  
doi:<https://doi.org/10.1177/0885066617728486>



Štureková, L., Žiaková, K., & Zelenikova, R. (2015). Predictive validity of the Braden scale, Norton scale and Waterlow scale in Slovak Republic. *Central European Journal of Nursing and Midwifery* 6(3):283-290. September 20156(3):283-290. DOI:10.15452/CEJNM.2015.06.0017

Subrata, S.A. (2019). Pressure ulcers: The core, care and cure approach. *Br J Community Nurs.* 2019;24(December): S38–42.

Suciawati, A. (2017). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Mobilisasi Dini Pasien Post Sectio Caesarea di RSIA AMC Metro in Lampung. *Journal of Binawan University*, Volume 3, Maret 2017.

Sugiyono, S. (2021). *Metode Penelitian Pendidikan (Kuantitatif, Kualitatif, Kombinasi, R&D dan Penelitian Pendidikan)*. Bandung: Penerbit Alfabeta.

Sutrisno, Herawati, V. D., & Prapnawati, H. U. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Aktivitas Mobilisasi Dini Pada Pasien Paska Operasi Sesar. *Jurnal Ilmu Keperawatan No 14 Vol 2 Oktober 2021*. DOI: <https://doi.org/10.47942/jiki.v14i2.791>

Tarmisih, T., & Hartini, S. (2024). *Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Peningkatan Kemampuan Activity Daily Living Pada Pasien Pasca Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah di Ruang Orthopedi RSUD dr. R. Soetrasno Rembang*. *Jurnal Profesi Keperawatan (JPK)*, 11(1), 88-99.

Tumanggor, B. E. (2021). Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Perilaku Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di Ruang Rawat Gabung

nan RSUD H Abdul Manap Kota Jambi. *Jurnal Ilmiah Universitas Jari Jambi*, 21(3), Oktober 2021, 983-988. doi:10.33087/jiubj.v21i3.1689



Wang, J., Xiao, Q., Zhang, C., Jia, Y., & Shi, C. (2020). *Intensive Care Unit Nurses' Knowledge, Attitudes, and Perceived Barriers Regarding Early Mobilization of Patients*. *Nursing in critical care*, 25(6), 339–345. doi:<https://doi.org/10.1111/nicc.12507>

Wang, L. H., Chen, H. L., Yan, H. Y., Gao, J. H., Wang, F., Ming, Y., Lu, L., & Ding, J. J. (2015). *Inter-rater reliability of three most commonly used pressure ulcer risk assessment scales in clinical practice*. *International wound journal*, 12(5), 590–594. <https://doi.org/10.1111/iwj.12376>

Wijaya, A., Tophan Heri Wibowo, & Wilis Sukmaningtyas. (2024). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Anestesi Spinal Pada Ibu Hamil Dengan Rencana Sectio Caesarea Di RSUD Brebes*. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia*, 3(2), 79–87. Retrieved from <https://journal-mandiracendikia.com/index.php/JIK-MC/article/view/1005>

Yenny, Y. (2020). *Pengaruh Perubahan Posisi Terhadap Resiko Terjadinya Dekubitus di Rumah Sakit PGI Cikini*. *Jurnal Keperawatan Cikini*, 1(2), 35–41. <https://doi.org/10.55644/jkc.v1i2.38>

Zaidi, S.R.H., & Sharma, S. (2024). *Pressure Ulcer*. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 Jan.

Zang, K., Chen, B., Wang, M., Chen, D., Hui, L., Guo, S., Ji, T., & Shang, F. (2019). *The effect of early mobilization in critically ill patients: A meta-analysis*. *Nursing in critical care*, 25(6), 360–367. <https://doi.org/10.1111/nicc.12455>



., Hu, W., Cai, Z., Liu, J., Wu, J., Deng, Y., Yu, K., Chen, X., Zhu, L., Ma, in, Y. (2019). *Early mobilization of critically ill patients in the intensive*

care unit: A systematic review and meta-analysis. *PloS one*, 14(10), e0223185.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0223185>

Zhou, W., Yu, L., Fan, Y., Shi, B., Wang, X., Chen, T., Yu, H., Liu, J., Wang, X., Liu, C., & Zheng, H. (2022). Effect of early mobilization combined with early nutrition on acquired weakness in critically ill patients (EMAS): A dual-center, randomized controlled trial. *PloS one*, 17(5), e0268599.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0268599>



## Lampiran 1 Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS  
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245  
Laman : [kepk\\_fkepuh@unhas.ac.id](mailto:kepk_fkepuh@unhas.ac.id)

## LAMPIRAN 2

### FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....  
Umur : .....  
Masa Kerja : .....  
Satuan : .....  
Alamat : .....

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan.



an membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan taan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

	<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>	<b>Tgl/Bln/Thn</b>
Responden	.....	.....	.....
/Wali			
Saksi	.....	.....	.....

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

**Penanggung jawab penelitian:**

Nama : Venny Septiani Samuel

Alamat: BTN Minasa Upa Blok K16/4  
Tlp : 082195397220

**Penanggung jawab Medis/Non-medis**

Nama : Syahrul Ningrat,  
S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.KMB

Alamat: BTP Blok H Lama No. 479  
Tlp : 08992112648





## Lampiran 2 Lembar Persetujuan Etik Penelitian





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS  
Jl.Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km.10 Makassar 90245  
Laman : kepk\_kepuh@unhas.ac.id

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1449/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 11 Juli 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2407135	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Venny Septiani Semuel</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat Tentang Mobilisasi Dini Dengan Perubahan Skor Risiko Dekubitus Bagi Pasien Kritis di Ruang ICU		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	<b>09 Juli 2024</b>
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	<b>09 Juli 2024</b>
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo dan RSUP Dr. Tadjuddin Chalid		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku <b>11 Juli 2024</b> sampai <b>11 Juli 2025</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : <b>Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes</b>	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : <b>Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes</b>	Tanda Tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko ringgi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



### Lampiran 3 Surat Izin Etik Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : **18074/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.  
Lampiran : - 1. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar  
Perihal : **izin penelitian** 2. Direktur RS Tadjuddin Chalid Makassar

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 02574/UN4.18/PT.01.04/2024 tanggal 10 Juli 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **VENNY SEPTIANI SEMUEL**  
Nomor Pokok : **R011211002**  
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**  
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S1)**  
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar**  
**PROVINSI SULAWESI SELATAN**

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT TENTANG MOBILISASI DINI DENGAN PERUBAHAN SKOR RISIKO DEKUBITUS BAGI PASIEN KRITIS DI RUANG ICU "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **10 JULI S/D 30 SEPTEMBER 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 10 Juli 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



**ASRUL SANI, S.H., M.Si.**  
Pangkat : **PEMBINA TINGKAT I**  
Nip : **19750321 200312 1 008**

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar,  
2. *Pertinggal.*



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/14422/2024  
Hal : Izin Penelitian

25 Juli 2024

**Yth. Dekan Fakultas Keperawatan**  
**Universitas Hasanuddin**

Sehubungan dengan surat saudara nomor **18074/S.01/PTSP/2024**, tertanggal **10 Juli 2024**, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : **Venny Septiani Samuel**  
NIM : **R011211002**  
Prog. Pend. : **S1 Ilmu Keperawatan**  
No. HP : **082195397220**  
Judul : **Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat Tentang Mobilisasi Dini Dengan Perubahan Skor Risiko Dekubitus Bagi Pasien Kritis di Ruang ICU**  
Jangka Waktu : **Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan**  
Lokasi : **Ruang ICU; Instalasi Rekam Medik; Instalasi SIRS**

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RS Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di *Clinical Research Unit* (CRU)
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian di link <https://s.id/SisterElit>
6. Mencantumkan nama RS Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RS Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n Direktur Utama  
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,**Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM**  
NIP 197112142000031004

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rawat Intensif
2. Kepala Instalasi Rekam Medik
3. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS)
4. Kepala Sub Instalasi Perawatan Terapi Intensif (ICU dan HCU)

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/243/2024  
Hal : Pengantar Izin Penelitian

29 Juli 2024

Yth.

1. Kepala Instalasi Rawat Intensif
2. Kepala Instalasi Rekam Medik
3. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit (SIRS)
4. Kepala Sub Instalasi Perawatan Terapi Intensif (ICU dan HCU)

Berdasarkan Surat Izin Penelitian Nomor DP.04.03/D.XIX.2/14422/2024 Tertanggal 25 Juli 2024, dengan ini kami hadapkan Mahasiswa sbb :

Nama : Venny Septiani Semuel  
NIM : R011211002  
Prog. Pend. : S1 Ilmu Keperawatan  
No. HP : 082195397220  
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat Tentang Mobilisasi Dini Dengan Perubahan Skor Risiko Dekubitus Bagi Pasien Kritis di Ruang ICU  
Jangka Waktu : 29 Juli s.d 29 Oktober 2024  
Pembimbing Internal: M. Darwis, S.Kep, Ns  
No. Hp : 085255271082

Agar dapat difasilitasi dan dibantu proses pengambilan data sesuai subyek/metode dan metode yang telah disepakati. Pemantauan pelaksanaan penelitian adalah kewenangan Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian. Jika terdapat penyimpangan dalam proses penelitian yang berdampak pada mutu pelayanan dan keselamatan pasien, Kepala Instalasi/Sub Instalasi sebagai Pengawas Penelitian dapat menghentikan sementara penelitian, dan dilaporkan ke Tim Kerja Penelitian untuk diproses lebih lanjut.

a.n Manager Penelitian,  
Asisten Manager Riset dan Publikasi



dr. Andi Prathwi, Sp.M., M.Kes  
NIP. 19850722010012032

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





Nomor : DP.04.03/D.XXVII / **9313** /2024  
Perihal : **Izin Penelitian**

18 Juli 2024

Kepada Yth.  
Dekan Fak. Keperawatan UNHAS  
Di,**T e m p a t**

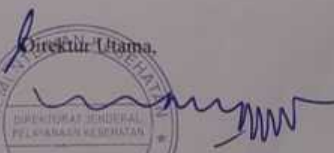
Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Selaku Adminstrator Pelayanan Perizinan Terpadu nomor : 18074/S.01/PTSP/2024 Tanggal 10 Juli 2024 perihal Permohonan Surat Izin Penelitian Peneliti di bawah ini :


**N a m a** : Venny Septiani Samuel  
**NIM** : R011211002  
**Program Studi** : S1 Keperawatan  
**Institusi** : Universitas Hasanuddin  
**Judul** : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat Tentang  
Mobilisasi Dini Dengan Perubahan Skor Risiko Dekubitus  
Bagi Pasien Kritis di Ruang ICU  
**Waktu Penelitian** : 18 Juli s/d 18 Agustus 2024

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.
3. Menaati semua peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar.
4. Menyerahkan satu eksampul copy proposal dan hasil penelitian kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak menaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin ini kami berikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Direktur Utama,  
  
Prof. dr. Mansyur Arif, Ph.D, Sp.PK (K)  
NIP. 196411041990021001



## Lampiran 4 Master Tabel

Perawat ICU RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar & RSUP Dr. Tadjuddin  
Chalid Makassar

No.	AI	JK	Usia	TP	SP	PK	LB	STP	STS
1.	1	2	1	2	3	1	3	1	1
2.	1	2	1	2	2	1	1	1	1
3.	1	2	2	2	4	1	3	2	3
4.	1	2	1	1	3	1	3	2	2
5.	1	2	1	2	3	2	3	2	2
6.	1	2	1	1	2	2	2	2	1
7.	1	1	2	2	4	1	3	2	3
8.	1	2	1	2	1	2	2	2	1
9.	1	2	1	2	4	2	3	1	1
10.	1	2	1	2	3	1	3	1	1
11.	1	2	2	2	4	2	3	1	1
12.	1	2	1	2	4	2	3	2	2
13.	1	2	1	1	3	1	3	1	1
14.	1	2	1	2	2	2	2	1	1
15.	1	2	1	2	2	1	2	1	1
16.	1	2	1	2	2	1	2	1	1
17.	1	2	1	2	2	1	2	2	3
18.	1	2	1	2	2	1	3	1	1
19.	1	2	2	2	4	1	3	1	1
20.	1	2	1	2	2	1	2	2	2
21.	1	2	1	2	2	1	2	1	1
22.	1	2	1	2	2	2	2	1	1
23.	1	2	1	2	1	2	1	1	1
24.	1	2	1	2	2	1	3	1	1
25.	1	2	1	2	3	1	3	1	1
26.	1	1	1	2	3	1	3	2	1
27.	1	1	1	2	2	1	2	2	2
28.	1	2	1	2	2	1	3	1	3
29.	1	2	1	1	2	1	2	1	1
30.	1	2	1	2	2	1	2	2	2
31.	1	2	1	3	3	1	3	1	1
32.	1	2	1	2	3	2	3	1	1
33.	1	2	1	2	2	1	2	1	1
34.	1	2	1	2	2	1	2	2	3
	1	2	1	2	3	1	3	1	1
	1	2	2	2	4	1	3	1	1
	1	2	1	2	3	1	3	1	1
	1	2	2	2	3	2	3	1	1
	1	2	1	1	1	1	1	1	1



No.	AI	JK	Usia	TP	SP	PK	LB	STP	STS
40.	1	2	1	2	3	1	3	2	1
41.	1	1	1	2	2	2	2	2	2
42.	1	2	1	2	3	1	3	1	3
43.	1	2	1	2	2	1	1	1	3
44.	1	2	1	1	2	1	2	2	2
45.	1	2	1	1	3	1	3	1	2
46.	1	1	1	2	3	1	3	1	1
47.	1	2	1	3	3	1	3	1	1
48.	1	2	1	1	3	1	3	1	1
49.	1	1	1	2	1	2	2	2	1
50.	1	2	2	2	4	1	3	1	1
51.	1	2	1	1	2	1	3	1	1
52.	1	1	1	2	2	1	3	1	1
53.	1	2	1	2	3	1	3	2	3
54.	1	2	1	1	2	1	3	1	1
55.	1	2	1	1	2	1	3	1	1
56.	1	2	1	2	3	1	3	1	1
57.	1	2	1	2	3	1	3	1	1
58.	2	2	1	2	4	1	3	1	1
59.	2	1	1	1	4	1	3	2	1
60.	2	2	1	2	4	1	3	1	1
61.	2	2	2	2	4	1	3	3	1
62.	2	2	1	2	2	1	2	2	2
63.	2	1	1	2	2	1	1	2	2
64.	2	2	1	1	2	2	2	1	2
65.	2	2	1	1	2	1	2	2	1
66.	2	2	2	1	3	1	3	3	1
67.	2	2	1	1	3	1	3	1	1
68.	2	1	1	2	2	1	2	3	1
69.	2	2	2	2	4	1	2	1	1
70.	2	2	1	1	1	2	1	1	1
71.	2	2	2	2	4	1	3	2	1
72.	2	2	1	2	2	1	1	1	1
73.	2	2	1	1	3	1	3	2	1
74.	2	2	1	2	2	1	2	2	1
75.	2	2	1	1	4	1	3	2	1

Keterangan:

AI	Asal Instansi	1. RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo 2. RSUP Dr. Tadjuddin Chalid
JK	Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan



Usia : Usia (Dalam Tahun)	1. Dewasa Muda (20-44 Tahun) 2. Dewasa Tengah (45-64 Tahun)
TP : Tingkat Pendidikan	1. D3 2. S1 3. S2
SP : Status Pekerjaan	1. Perawat Klinik 0 2. Perawat Klinik I 3. Perawat Klinik II 4. Perawat Klinik III 5. Perawat Klinik IV 6. Perawat Klinik V
PK : Pelatihan Khusus	1. Ya 2. Tidak
LB : Lama Bekerja (Dalam Tahun)	1. Masa Kerja Baru (<3 Tahun) 2. Masa Kerja Sedang (3-7 Tahun) 3. Masa Kerja Lama (>7 Tahun)
STP : Skor Tingkat Pengetahuan	1. Pengetahuan Baik 2. Pengetahuan Cukup 3. Pengetahuan Kurang
STS : Skor Tingkat Sikap	1. Baik Dilaksanakan 2. Cukup Dilaksanakan 3. Kurang Dilaksanakan

#### Pasien ICU RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar

Nomor	Inisial	Jenis Kelamin	Skala Dekubitus
1.	Har	2	4
2.	Sya	1	2
3.	Sam	2	2
4.	Hat	2	3
5.	Jib	1	3
6.	Mar	2	1
7.	Mat	1	4
8.	Ism	1	2
9.	Aji	1	3
10.	Ahm	1	3
11.	Sua	1	3
12.	Rib	2	3
13.	She	2	2
14.	Har	1	3
15.	Asr	1	3
16.	Dor	2	2





Nomor	Inisial	Jenis Kelamin	Skala Dekubitus
17.	Her	1	3
18.	Sya	1	2
19.	Rik	2	2
20.	Isb	2	4
21.	Tak	1	3
22.	Fit	2	3
23.	Muh	1	3
24.	Ism	1	4
25.	Jus	2	3
26.	And	1	3
27.	Rah	2	3
28.	Arf	1	3
29.	Mis	2	3
30.	Saw	1	3
31.	Abu	1	2
32.	Ric	1	3
33.	Lab	1	4
34.	Har	1	3
35.	Meg	2	2
36.	Tit	2	3
37.	Moh	1	2
38.	Mam	1	3

Keterangan:

Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan
Skala Dekubitus	1. Risiko Rendah 2. Risiko Sedang 3. Risiko Tinggi 4. Risiko Sangat Tinggi

#### Pasien ICU RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar

Nomor	Inisial	Jenis Kelamin	Skala Dekubitus
1.	Muh	1	5
2.	Pat	1	4
3.	Sin	2	5
4.	Rar	2	1
5.	Ham	1	5
6.	Anw	1	2
7.	Sar	1	5
8.	Nur	2	1
9.	Asl	1	2



Nomor	Inisial	Jenis Kelamin	Skala Dekubitus
10.	Sya	1	2
11.	Sah	1	1
12.	Arf	2	1
13.	Iwa	1	1
14.	Eff	1	5
15.	Sas	2	2

Keterangan:

Jenis Kelamin	1. Laki-Laki 2. Perempuan
Skala Dekubitus	1. Tidak Berisiko 2. Risiko Ringan 3. Risiko Sedang 4. Risiko Tinggi 5. Risiko Berat



### Lampiran 5 Lembar Kuesioner Karakteristik Responden

Tolong isi data berikut dan berikan centang pada setiap item yang ada

Nama			
Asal Instansi	<input type="radio"/> RSUP Dr. Wahidin <input type="radio"/> Sudirohusodo	<input type="radio"/> RSUP Dr. Tadjuddin <input type="radio"/> Chalid	
Jenis Kelamin	<input type="radio"/> Perempuan	<input type="radio"/> Laki-Laki	
Usia (Tolong tulis usia saat ini)	<input type="radio"/> 20-30 tahun	<input type="radio"/> 31-40 tahun <input type="radio"/> 41-50 tahun	<input type="radio"/> 51-60 tahun <input type="radio"/> >60 tahun
Tingkat Pendidikan	<input type="radio"/> D3	<input type="radio"/> S1	<input type="radio"/> S2
Status Pekerjaan	<input type="radio"/> PK I	<input type="radio"/> PK II <input type="radio"/> PK III	<input type="radio"/> PK IV <input type="radio"/> PK V
Pelatihan Khusus (Jika ya tolong disebutkan)	<input type="radio"/> Ya,		<input type="radio"/> Tidak
Lama Bekerja (Tolong tulis jika <1 atau >5 tahun)	<input type="radio"/> <1 tahun <input type="radio"/> 2 tahun	<input type="radio"/> 3 tahun <input type="radio"/> 4 tahun	<input type="radio"/> 5 tahun <input type="radio"/> >5 tahun



## Lampiran 6 Lembar Kuesioner Pengetahuan Tentang Mobilisasi Dini

Petunjuk pengisian:

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda silang (X) pada soal dibawah ini dengan memilih salah satu jawaban berikut:

1. Salah satu kebutuhan seseorang setelah menjalani operasi yang berguna untuk mempercepat proses pemulihan fungsi tubuh adalah:
  - a. Menghindari pergerakan atau perubahan posisi
  - b. Tidur sebanyak-banyaknya
  - c. Melakukan mobilisasi dini bertahap
  - d. Tidak tau
2. Tujuan dilakukannya mobilisasi dini (selekas mungkin bergerak dari tempat tidur) setelah operasi adalah:
  - a. Meningkatkan kelancaran peredaran darah
  - b. Menurunkan berat badan
  - c. Menjadi alasan agar tidak dimarahi dokter
  - d. Tidak tau
3. Di bawah ini merupakan tahap-tahap mobilisasi dini:
  - a. Duduk langsung berjalan
  - b. Setengah duduk, duduk, berdiri dan berlari
  - c. Miring kanan kiri, setengah duduk, duduk dan berdiri
  - d. Tidak tau
4. Menggerakkan lengan, tangan, ujung jari kaki, dan memutar pergelangan tangan dapat dilakukan setelah:
  - a. 6 jam setelah operasi
  - b. 12 jam setelah operasi
  - c. 1 hari setelah operasi
  - d. Tidak tau
5. Miring kiri dan kanan dapat dilakukan setelah:
  - a. 3 jam setelah operasi
  - b. 10 jam setelah operasi
  - c. 12 jam setelah operasi



- d. Tidak tau
6. Belajar duduk dilakukan setelah:
- 6 – 10 jam setelah operasi
  - 24 jam setelah operasi
  - 2 hari setelah operasi
  - Tidak tau
7. Belajar jalan dilakukan setelah:
- 1 hari setelah operasi
  - 2 hari setelah operasi
  - Setelah pulang dari rumah sakit
  - Tidak tau
8. Di bawah ini merupakan manfaat dilakukannya mobilisasi dini, KECUALI
- Rasa sakit tidak terjadi
  - Mengurangi kekakuan otot
  - Perdarahan tidak terjadi
  - Tidak tau
9. Manfaat melakukan mobilisasi dini adalah:
- Memperlambat proses penyembuhan luka
  - Mencegah terjadinya kontraktur(Kekakuan otot)
  - Memperlambat masa rawat
  - Tidak tau
10. Kerugian bila tidak melaksanakan mobilisasi dini adalah :
- Terjadi kekakuan otot
  - Terjadinya perdarahan
  - Rasa nyeri berlebihan
  - Tidak tau



## Lampiran 7 Lembar Kuesioner Sikap Tentang Mobilisasi Dini

Petunjuk pengisian:

Jawablah pernyataan tersebut berikut dengan memberikan tanda cek list (√) pada salah satu jawaban berikut

Soal:

Tahapan	Mobilisasi	Ya	Tidak
Hari 1	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Setelah operasi, pada 6 jam pertama pasca operasi harus tirah baring dulu. Mobilisasi yang biasa dilakukan adalah menggerakkan lengan, tangan, menggerakkan ujung jari kaki, mengangkat tumit, menegangkan otot betis serta menekuk dan menggeser kaki.</li><li>2. Setelah 6-10 jam diharuskan untuk dapat miring ke kiri dan ke kanan mencegah thrombosis dan trombo emboli</li><li>3. Setelah 24 jam dianjurkan untuk dapat mulai belajar duduk</li><li>4. Setelah dapat duduk, dianjurkan belajar berjalan</li></ol>		
Hari 2	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Badan pasien ditinggikan pada sudut 60-70<sup>0</sup></li><li>2. Tempatkan sanggan pada kaki untuk mencegah pasien merosot di tempat tidur dan membuat pasien lebih aman</li><li>3. Pertahankan posisi pasien sampai 1 jam</li><li>4. Bila tidak ada keluhan, ubah posisi pasien sampai duduk</li></ol>		
Hari 3	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Latihan duduk di tempat tidur dengan kaki menjuntai ke bawah tempat tidur</li><li>2. Latihan turun dari tempat tidur dan berjalan di sekitar tempat tidur dengan bantuan atau melakukan sendiri</li></ol>		
Hari 4	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Latihan berjalan sendiri dapat dilakukan sendiri di sekitar tempat tidur atau sampai ke kamar mandi</li></ol>		



### Lampiran 8 Lembar Penilaian Risiko Dekubitus Skala Norton

Item	Skor
Kondisi Fisik Umum	
○ Baik	4
○ Lumayan	3
○ Buruk	2
○ Sangat Buruk	1
Kesadaran	
○ Kompos Mentis	4
○ Apatis	3
○ Konfus/Soporis	2
○ Stupor/Koma	1
Aktivitas	
○ Dapat berpindah	4
○ Berjalan dengan bantuan	3
○ Terbatas di kursi	2
○ Terbatas di tempat tidur	1
Mobilitas	
○ Bergerak bebas	4
○ Sedikit terbatas	3
○ Sangat terbatas	2
○ Tak bisa bergerak	1
Inkontinensia	
○ Tidak ngompol	4
○ Kadang-kadang	3
○ Sering inkontinensia urine	2
○ Sering inkontinensia alvi dan urine	1

Keterangan:

Skor >18 : Risiko rendah

Skor 15-18 : Risiko sedang

Skor 10-14 : Risiko tinggi

Skor <10 : Risiko sangat tinggi



### Lampiran 9 Lembar Penilaian Risiko Dekubitus Skala Braden

Item	Skor
<b>Sensori Persepsi</b>	
○ Tidak ada kelemahan	4
○ Agak terbatas	3
○ Sangat terbatas	2
○ Keterbatasan total	1
<b>Kelembaban Kulit</b>	
○ Jarang lembab	4
○ Kadang-kadang lembab	3
○ Sering lembab	2
○ Selalu lembab	1
<b>Aktivitas</b>	
○ Sering jalan	4
○ Kadang-kadang jalan	3
○ Bisa duduk	2
○ Bedrest	1
<b>Mobilisasi</b>	
○ Tidak ada batasan	4
○ Agak terbatas	3
○ Sangat terbatas	2
○ Imobilisasi total	1
<b>Status Nutrisi</b>	
○ Sangat baik	4
○ Cukup	3
○ Mungkin tidak cukup	2
○ Sangat kurang	1
<b>Pergesekan</b>	
○ Tidak ada masalah	3
○ Potensi ada masalah	2
○ Bermasalah	1

Keterangan:

Skor 19-23 : Tidak berisiko

Skor 15-18 : Risiko ringan



4 : Risiko Sedang

2 : Risiko tinggi

: Risiko berat



## Lampiran 10 Hasil Uji Statistik

### HASIL UJI STATISTIK KARAKTERISTIK RESPONDEN

#### Asal Instansi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo	57	76.0	76.0	76.0
	RSUP Dr. Tadjuddin Chalid	18	24.0	24.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

#### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	10	13.3	13.3	13.3
	Perempuan	65	86.7	86.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

#### Usia (Tahun)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30 Tahun	18	24.0	24.0	24.0
	31-40 Tahun	39	52.0	52.0	76.0
	41-50 Tahun	12	16.0	16.0	92.0
	51-60 Tahun	6	8.0	8.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

#### Usia (Tahun)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Muda	64	85.3	85.3	85.3
	Dewasa Tengah	11	14.7	14.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

#### Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	D3	19	25.3	25.3	25.3
	S1	54	72.0	72.0	97.3
	S2	2	2.7	2.7	100.0



Total	75	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

### Status Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PK 0	5	6.7	6.7	6.7
	PK I	31	41.3	41.3	48.0
	PK II	24	32.0	32.0	80.0
	PK III	15	20.0	20.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

### Pelatihan Khusus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	60	80.0	80.0	80.0
	Tidak	15	20.0	20.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

### Lama Bekerja (Tahun)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 Tahun	1	1.3	1.3	1.3
	1-5 Tahun	22	29.3	29.3	30.7
	6-10 Tahun	15	20.0	20.0	50.7
	11-15 Tahun	21	28.0	28.0	78.7
	16-20 Tahun	11	14.7	14.7	93.3
	21-25 Tahun	1	1.3	1.3	94.7
	26-30 Tahun	3	4.0	4.0	98.7
	31-35 Tahun	1	1.3	1.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

### Lama Bekerja (Tahun)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Masa Kerja Baru	7	9.3	9.3	9.3
	Masa Kerja Sedang	23	30.7	30.7	40.0
	Masa Kerja Lama	45	60.0	60.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	



**HASIL UJI STATISTIK PENGETAHUAN, SIKAP, DAN SKOR  
DEKUBITUS**

**Skor Total Pengetahuan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Baik	46	61.3	61.3	61.3
	Pengetahuan Cukup	26	34.7	34.7	96.0
	Pengetahuan Kurang	3	4.0	4.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Skor Total Sikap**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik Dilaksanakan	55	73.3	73.3	73.3
	Cukup Dilaksanakan	12	16.0	16.0	89.3
	Kurang Dilaksanakan	8	10.7	10.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

**Skor Dekubitus RSWS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Risiko Rendah	1	1.3	2.6	2.6
	Risiko Sedang	10	13.3	26.3	28.9
	Risiko Tinggi	22	29.3	57.9	86.8
	Risiko Sangat Tinggi	5	6.7	13.2	100.0
	Total	38	50.7	100.0	
Missing	System	37	49.3		
Total		75	100.0		

**Skor Dekubitus RSTC**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	5	6.7	33.3	33.3
	Risiko Ringan	4	5.3	26.7	60.0
	Risiko Tinggi	1	1.3	6.7	66.7
	Risiko Berat	5	6.7	33.3	100.0
	Total	15	20.0	100.0	
Missing	System	60	80.0		
Total		75	100.0		



## HASIL UJI NORMALITAS

### 1. RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar

#### Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
STP_SD_ST S	Skor Total Pengetahuan	.204	57	.000	.914	57	.001
	Skor Dekubitus	.120	38	.183	.965	38	.283
	Skor Total Sikap	.281	57	.000	.672	57	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### 2. RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar

#### Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
STP_SD_ST S	Skor Total Pengetahuan	.166	18	.200*	.898	18	.053
	Skor Dekubitus	.232	15	.029	.881	15	.048
	Skor Total Sikap	.500	18	.000	.480	18	.000

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

## HASIL UJI RANK SPEARMAN

### 1. Skor Pengetahuan dan Skor Dekubitus RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo

#### Correlations

			Skor Total Pengetahuan	Skor Dekubitus
Spearman's rho	Skor Total Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.071
		Sig. (2-tailed)	.	.670
		N	57	38
	Skor Dekubitus	Correlation Coefficient	.071	1.000
		Sig. (2-tailed)	.670	.
		N	38	38

### 2. Skor Sikap dan Skor Dekubitus RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo

#### Correlations

			Skor Total Sikap	Skor Dekubitus
Spearman's rho	Skor Total Sikap	Correlation Coefficient	1.000	.246
		Sig. (2-tailed)	.	.136



	N	57	38
Skor Dekubitus	Correlation Coefficient	.246	1.000
	Sig. (2-tailed)	.136	.
	N	38	38

### 3. Skor Pengetahuan dan Skor Dekubitus RSUP Dr. Tadjuddin Chalid

#### Correlations

			Skor Total Pengetahuan	Skor Dekubitus
Spearman's rho	Skor Total Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	-.267
		Sig. (2-tailed)	.	.336
		N	18	15
	Skor Dekubitus	Correlation Coefficient	-.267	1.000
		Sig. (2-tailed)	.336	.
		N	15	15

### 4. Skor Sikap dan Skor Dekubitus RSUP Dr. Tadjuddin Chalid

#### Correlations

			Skor Total Sikap	Skor Dekubitus
Spearman's rho	Skor Total Sikap	Correlation Coefficient	1.000	.384
		Sig. (2-tailed)	.	.158
		N	18	15
	Skor Dekubitus	Correlation Coefficient	.384	1.000
		Sig. (2-tailed)	.158	.
		N	15	15

