

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden Penelitian

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Agung Widiastuti

Mahasiswa : Program Studi Magister Keperawatan UMY

No Telp : 085725332003

Mengajukan dengan hormat kepada Bapak/Ibu/ Saudara untuk bersedia menjadi responden penelitian saya yang berjudul “Dukungan Sosial Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien *Post Operasi Total Knee Replacement*”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan sosial terhadap mobilisasi dini pada pasien post operasi *Total Knee Replacement*.

Prosedur penelitian ini yang akan dilakukan adalah Bapak/Ibu/Saudara mendapatkan penjelasan dan setuju menjadi responden, selanjutnya akan diobservasi mengenai mobilisasi dari H ke 0 sampai H ke 4 post operasi serta mengisi kuesioner yang berisi pertanyaan terkait biodata, dan kuesioner dukungan sosial. Penelitian ini tidak menimbulkan resiko apapun yang sifatnya merugikan pasien.

Dengan ini, Saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk

kepentingan penelitian. Saya berharap Bapak/Ibu menjawab dengan jawaban yang jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya dan dapat berpartisipasi dalam penelitian ini. Atas perhatian dan partisipasinya saya mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 2019

Pemberi Informasi

Penerima Informasi

Agung Widiastuti

()

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti mengenai penelitian yang berjudul “Dukungan Sosial Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien *Post Operasi Total Knee Replacement*”. Maka saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Keikutsertaan saya dalam penelitian ini adalah sukarela tanpa paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan semesinya.

Surakarta, 2019

Mengetahui
Peneliti

Yang membuat pernyataan
Responden

Agung Widiastuti

()

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

A. Karakteristik Responden

NO RESPONDEN :

PETUNJUK PENGISIAN :

1. Isilah identitas secara lengkap dan benar.
2. Berilah tanda *check* (√) pada jawaban pilihan anda.
3. Jawablah pertanyaan dengan jujur sesuai hati nurani anda.
4. Dalam memilih jawaban anda hanya cukup memilih satu jawaban dalam setiap pertanyaan.

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama Inisial :

Dx. Medis

Tanggal masuk RS :.....2019 Jam:WIB

Tanggal operasi :.....2019 Jam :.....WIB

Tanggal Pulang dari RS :.....2019 Jam :.....WIB

1. Jenis kelamin :

Perempuan

Laki-laki

2. Pendidikan terakhir :

Tidak sekolah

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi

3. Umur :.....

4. Pekerjaan :.....

B. KUESIONER DUKUNGAN SOSIAL

Berilah tanda *check* (\checkmark) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

No	Poin	(1) Tidak pernah atau jarang	(2) Beberapa kali	(3) Rutin	(4) Sering
1	Teman-teman dan keluarga saya memahami diri saya.				
2	Teman-teman dan keluarga saya membantu saya berolahraga.				
3	Teman-teman dan keluarga saya membantu menyediakan makanan untuk saya.				
4	Saya benar-benar merasa didengarkan oleh teman-teman dan keluarga saya.				
5	Teman-teman dan keluarga saya selalu berada di sisi saya saat saya sakit.				
6	Saya dapat berbicara dengan teman-teman dan keluarga saya mengenai permasalahan-permasalahan terumit saya.				
7	Teman-teman dan keluarga saya berbelanja untuk saya.				
8	Teman-teman dan keluarga saya selalu ada saat saya butuhkan.				

9	Teman-teman dan keluarga saya menyediakan transportasi untuk saya.				
10	Saya bisa berbagi kebahagiaan dan kesedihan dengan teman-teman dan keluarga saya.				
11	Teman-teman dan keluarga saya membantu saya melakukan pekerjaan rumah tangga.				
12	Teman-teman dan keluarga saya siap sedia dalam membantu saya membuat keputusan.				

C. Lembar Observasi

No	Pengamatan pelaksanaan mobilisasi dini	Dilakukan					Tidak Dilakukan					Keterangan				
		H0	H1	H2	H3	H4	H0	H1	H2	H3	H4	H0	H1	H2	H3	H4
	Hari ke 0 operasi															
1	Pasien melakukan latihan pernapasan															
	Hari ke 1 operasi															
2	Pasien menekuk, meluruskan dan memutar ankle kaki															
3	Pasien melakukan penekanan pada tempurung lutut ke tempat tidur															
4	Pasien menekuk lutut yang dioperasi kemudian diluruskan															
5	Pasien mengangkat kaki, lutut lurus setinggi perut															
	Hari ke 2 operasi															
6	Pasien menekuk lutut yang dioperasi kemudian menaikkan ankle kaki ke atas lalu menekan ujung tumit ke bed															
7	Pasien latihan duduk di tempat tidur															
8	Pasien latihan jalan menggunakan alat bantu sebanyak 3 langkah															
	Hari ke 3 dan 4 operasi															
9	Pasien latihan jalan menggunakan alat bantu															



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA
PUSAT RUJUKAN NASIONAL

Jalan Jenderal Ahmad Yani, Pabelan, Surakarta 57162, Telepon : (0271) 714458 (Hunting 4-Line),
Faximile : (0271) 714058, Kotak Pos 243, Laman : www.rso.go.id, Surat Elektronik : rso_solo@rso.go.id



Nomor : LB.02.02/XXX.2.3.1/ **8154** /2019
Lampiran :
Hal : Jawaban Ijin Survey Pendahuluan

Yth.
Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Di Tempat.

Menjawab Surat saudara tanggal 9 Agustus 2018 No. 463/M.Kep/C.6-III/VIII/2018,
dengan ini kami sampaikan bahwa ijin Penelitian, dapat **kami terima** atas nama :

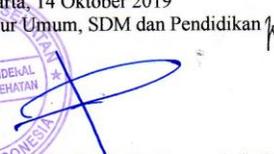
Nama : Agung Widiastuti
NIM : 20171050002
Institusi : Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Judul : **Pengaruh Dukungan Sosial dan Latihan Mobilisasi Dini terhadap Kemandirian pada Pasien Post OP Total Knee Replacement**

Hal - hal yang perlu diperhatikan :

1. Menyerahkan pas photo ukuran : 3 x 4 sebanyak 1 lembar, untuk biodata;
2. Membayar biaya penelitian sesuai tarif yang berlaku sebesar Rp 350.000,- (tiga ratus lima puluh ribu rupiah) , serta Kartu Tanda Pengenal dan kartu perpustakaan sebesar Rp 20.000,- (dua puluh ribu rupiah)
3. Selama proses pengambilan data, mengenakan jas almamater;
4. Mengumpulkan *soft copy dan hard copy* hasil penelitian dalam bentuk CD dengan *file* PDF.

Untuk informasi lebih lengkap dapat menghubungi Bagian Pendidikan dan Penelitian RS Ortopedi Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta, nomor telepon (0271) 714458-125.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Surakarta, 14 Oktober 2019
Direktur Umum, SDM dan Pendidikan 


dr. R. Safil Rudianto Hendroyogi, SpRad, M.M
NIP 196208281989101002



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA
PUSAT RUJUKAN NASIONAL**

Jalan Jenderal Ahmad Yani, Pabelan, Surakarta 57162, Telepon : (0271) 714458 (Hunting 4-Line),
Faximile : (0271) 714058, Kotak Pos 243, Laman : www.rso.go.id, Surat Elektronik : rso_solo@rso.go.id



KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

No : LB.02.02/XXX.2.3.1 / 4546 / 2019

Tim Etik Penelitian Kesehatan, Rumah Sakit Ortopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kedokteran, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

Dukungan Sosial Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Total Knee Replacement : Mixed Method Di RS Ortopedi Prof Dr R Soeharso Surakarta

Nama peneliti Utama : **Agung Widiastuti**

NIM : **20171050002**

Nama Institusi : **S2 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Telah menyetujui proposal tersebut



dr. Komang Kusumawati, Sp.KFR, M.Pd
NIP 196008301988032002

- ❖ Keterangan kaji etik berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan
- ❖ Peneliti berkewajiban :
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini surat keterangan lolos kaji etik harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan informed consent



TERAKREDITASI KARS
PARIPURNA
★★★★★



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

MASTER OF NURSING
MAGISTER KEPERAWATAN

Nomor : 301/M.Kep/D.3III/IV/2019
Hal : Surat Ijin Penelitian

Yth.
Bapak/Ibu
Direktur RSO Prof Dr Soeharso Surakarta
Di Sukoharjo

السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Dengan hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan UMY, atas nama:

Nama : Agung Widiastuti
NIM : 20171050002

Mengajukan permohonan ijin dengan Topik Penelitian " Dukungan Sosial Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Total Knee Replacement Mixed Method Di RSO Prof Dr Soeharso Surakarta".

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Yogyakarta, 23 April 2019
Ketua Program Studi



Fitri Aronatus, Kep.,Ns., MAN., Ph.D

Kampus UMY
Jl. Brawijaya - Tamantirto
Kasihan - Bantul - Yogyakarta 55183

+62 274 387656 • Ext.321
mkep.umy.ac.id
mkep@umy.ac.id





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT ORTOPEDI PROF. DR. R. SOEHARSO SURAKARTA
PUSAT RUJUKAN NASIONAL

Jalan Jenderal Ahmad Yani, Pabelan, Surakarta 57162, Telepon : (0271) 714458 (Hunting 4-Line),
Faximile : (0271) 714058, Kotak Pos 243, Laman : www.rso.go.id, Surat Elektronik : rso_solo@rso.go.id



Nomor : LB.02.02/XXX.2.3.1/ **8155** /2019
Lampiran :
Hal : Jawaban Ijin Etik Penelitian

Yth.
Ketua Program Studi Magister Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Di Tempat.

Menjawab Surat saudara tanggal 14 Maret 2019 No. 203/M.Kep/D.3-III/III/2019, dengan ini kami sampaikan bahwa ijin Etik Penelitian, dapat **kami terima** atas nama :

Nama : Agung Widiastuti
NIM : 20171050002
Institusi : Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Judul : **Dukungan Sosial Terhadap Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Total Knee Replacement di RS. Ortopedi Prof.Dr.R.Soeharso Surakarta.**

Hal - hal yang perlu diperhatikan :

1. Menyerahkan pas photo ukuran : 3 x 4 sebanyak 1 lembar, untuk biodata;
2. Membayar biaya penelitian sesuai tarif yang berlaku sebesar Rp 350.000,- (tiga ratus lima puluh ribu rupiah) , serta Kartu Tanda Pengenal dan kartu perpustakaan sebesar Rp 20.000,- (dua puluh ribu rupiah)
3. Selama proses pengambilan data, mengenakan jas almamater;
4. Mengumpulkan *soft copy dan hard copy* hasil penelitian dalam bentuk CD dengan *file PDF*.

Untuk informasi lebih lengkap dapat menghubungi Bagian Pendidikan dan Penelitian RS Ortopedi Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta, nomor telepon (0271) 714458-125.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.



Surakarta, 14 Oktober 2019
Direktur Umum, SDM dan Pendidikan
dr. R. Saif Rudiarto Hendroyogi, SpRad, M.M
NIP 196208281989101002