

SKRIPSI

**PERBEDAAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI
FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH SEBELUM DAN SESUDAH
DILAKUKAN MOBILISASI DINI DI RS SWASTA
SURABAYA**



THERHESYA PUTRY ASTUTY
202202077

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2024**

SKRIPSI

**PERBEDAAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI
FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH SEBELUM DAN SESUDAH
DILAKUKAN MOBILISASI DINI DI RS SWASTA
SURABAYA**



THERHESYA PUTRY ASTUTY
202202077

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2024**

HALAMAN PERSYARATAN GELAR
PERBEDAAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI
FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH SEBELUM DAN SESUDAH
DILAKUKAN MOBILISASI DINI DI RS SWASTA
SURABAYA

SKRIPSI

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S. Kep.)

Dalam Program Studi Ilmu Keperawatan

THERHESYA PUTRY ASTUTY
202202077

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KATOLIK
ST. VINCENTIUS A PAULO
SURABAYA
2024

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan:

Nama : Therhesya Putry Astuty

Program Studi : Ilmu Keperawatan

NIM : 202202077

Tempat Tanggal Lahir: Kediri, 30 Oktober 1986

Alamat : Grand Anggaswangi Blok C1-25, Kec. Sukodono, Sidoarjo

Dengan ini menyatakan bahwa:

“ Perbedaan Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Sebelum dan Sesudah Dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya ” adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat atau materi – materi dari sumber lain telah dikutip sesuai dengan cara penulisan dengan referensi yang sesuai.

Pernyataan saya ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan, maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Sarjana Keperawatan yang nanti saya dapatkan.

Surabaya, 20 Juni 2024



Therhesya Putry Astuty
202202077

LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA
20 JUNI 2024

Oleh:

Pembimbing 2



Sr. Emiliana Indah Eko S. SSpS., M.Kep., Ners
NRK. 112.015.49

Pembimbing 1



Ni Nyoman Wahyu Lestarina., M.Kep., Ners
NRK. 201.102.041

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Katolik St. Vincentius a Paulo



Arief Widya-Prasetya., M.Kep., Ners
NRK. 112.011.036

Ketua Program Studi

Ilmu Keperawatan



Ni Luh Agustini Purnama., M.Kep., Ners
NRK. 112.005.023

HALAMAN PENGESAHAN PANITIA PENGUJI

Penelitian diajukan oleh:

Nama : Therhesya Putry Astuty
NIM : 202202077
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul : Perbedaan Tingkat Nyeri pada pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Sebelum dan Sesudah Dilakukan Mobilisasi Dini di RS Swasta Surabaya

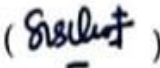


Skripsi ini telah diuji dan dinilai

Oleh Panitia Penguji Pada Program Studi Keperawatan

STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya

Pada tanggal 20 Juni 2024

Panitia Penguji,

1. Ketua Penguji : Sisilia Indriasari W., M.Kep., Ners ()
2. Anggota Penguji 1 : Ni Nyoman Wahyu Lestarina., M.Kep., Ners ()
3. Anggota Penguji 2 : Sr. Emiliana Indah Eko S. SSpS., M.Kep., Ners ()

MOTTO

Senyumlah, syukuri hidupmu

Tunjukkan pada dunia bahwa kau mampu

HALAMAN PERSEMBAHAN

Penelitian ini saya persembahkan untuk

RS. Katolik St. Vincentius a Paulo dan Paviliun bedah rawat inap Yosef 7 yang telah memberikan kesempatan kepada saya untuk melanjutkan pendidikan saya ke jenjang lebih tinggi

Untuk ketiga anakku tersayang dan suamiku tercinta serta keluarga besar Hartono dan Moeljo Soedjono

Yang selalu memberikan kasih sayang dan dukungan doa selama saya menjalani tiap proses penelitian ini

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan penelitian yang berjudul "**Perbedaan Tingkat Nyeri pada pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Sebelum dan Sesudah Dilakukan Mobilisasi Dini di RS Swasta Surabaya**" dengan tepat waktu. Dalam penyusunan penelitian ini, penulis menyadari masih banyak kekurangan dan keterbatasan, sehingga dalam penyelesaian penulisan tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah membimbing dan memberikan arahan yang tepat yang berguna bagi peneliti.

Pada kesempatan ini perkenankanlah penulis untuk menyampaikan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

- 1) Ni Nyoman Wahyu Lestarina, M.Kep., Ners selaku dosen pembimbing 1 yang telah banyak meluangkan waktu dan kesabarannya dalam membimbing, memberikan masukan bagi penulis selama proses penyusunan penelitian ini.
- 2) Sr. Emiliana Indah Eko S. SSps , S. Kep., Ners selaku dosen pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu dan kesabarannya dalam membimbing, memberikan masukan, semangat bagi penulis selama proses penyusunan penelitian ini.
- 3) Sisilia Indriasari W., M.Kep., Ners selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu memberikan masukan, bimbingan dan semangat bagi penulis dalam penyempurnaan penelitian ini.
- 4) Arief Widya Prasetya, M.Kep., Ners., selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya yang memberikan dukungan dalam menyelesaikan penyusunan penelitian ini.

- 5) Ni Luh Agustini Purnama, M.Kep., Ners., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang memberikan dukungan dalam menyelesaikan penyusunan penelitian ini.
- 6) Staf pendidikan, sekretariat dan perpustakaan STIKES St. Vincentius a Paulo Surabaya untuk peran sertanya dalam kelancaran proses penyusunan penelitian ini.
- 7) dr. Sugiharto Tanto, MARS selaku direktur RS Swasta Surabaya dan Sr. Reinarda Sri Winarni, SSpS., MN., Ners selaku direktur keperawatan RS Swasta Surabaya yang telah memberikan ijin penulis untuk melakukan penelitian di RS Swasta Surabaya.
- 8) Sulati S. Kep., Ners sebagai kepala instalasi perawatan rawat inap RS. Swasta Surabaya dalam dukungannya kepada penulis.
- 9) Tani A. Md. Kep sebagai kepala ruangan Yosef 7, dr. Edward, dan seluruh teman – teman diruang Yosef 7 yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyelesaian penelitian ini.
- 10) IG. Jarot Budiharjo, AMd sebagai kepala Rekam Medis dan seluruh staff Rekam Medis yang telah memberikan dukungan dalam proses pengambilan data penelitian ini.
- 11) Anak – anakku tersayang Joya, Bee dan Yosef, suami dan orang tuaku, om Goro dan te'Sisilia serta adekku ate'Iwul, dan seluruh keluarga besar Hartono dan keluarga besar Moeljo Soejono yang selalu memberikan penghiburan, dukungan, kasih sayang dan doa restunya dalam setiap proses pendidikan dan pembuatan penelitian ini.

- 12) Teman – teman seperjuangan “JB2022” terutama Mbak Dyah, Mbak Onya, Dek Acel dan Dek Lusi yang selalu memberikan dukungan dalam suka duka dan selalu kompak. Dan Andika yang selalu memberikan dukungan dalam penyempurnaan penelitian ini.
- 13) Untuk semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu termasuk pak Dur dan teman – teman ISS dan DKB yang selalu memberikan bantuan dan dukungan selama proses penyusunan penelitian ini.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca untuk menyempurnakan penelitian ini. Akhir kata penulis berharap semoga penelitian ini berguna dan bermanfaat bagi para pembaca.

Surabaya, 20 Juni 2024

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas academia STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : THERHESYA PUTRY ASTUTY

NIM : 202202077

Program Studi : S1 Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

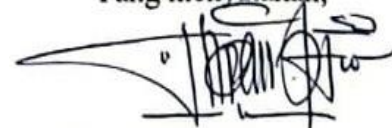
"Perbedaan Tingkat Nyeri pada pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Sebelum dan Sesudah Dilakukan Mobilisasi Dini di RS Swasta Surabaya".

Beserta perangkat yang diperlukan. Dengan hak bebas Royalti Noneksklusif ini STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya berhak menyimpan, mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Juni 2024

Yang menyatakan,



Therhesya Putry Astuty

ABSTRACT

DIFFERENCES IN PAIN LEVELS IN POST OPERATIVE PATIENTS FOR LOWER EXTREMITY FRACTURES BEFORE AND AFTER EARLY MOBILIZATION AT PRIVATE HOSPITAL SURABAYA

By:

THERHESYA PUTRY ASTUTY

202202077

The issue arised in patients post-lower limb fracture surgery were pain. Patients report sensations of burned and stabbed pain on the first day post-operation. Early mobilization were implemented as a rehabilitative measure to reduce pain response. The aim of the research were to analyze the difference in pain levels in patients post-lower limb fracture surgery before and after early mobilization at a Private Hospital in Surabaya. The research design used a One Group Pretest-Posttest Design. Data collection were conducted through documentation by gathereg secondary data from patient medical records. Data for both dependent and independent variables were recorded once in the patient's medical records. Sampling used total sampling technique with a population size of 76 respondents post-lower limb fracture surgery. The instrument used were the Numeric Rating Scale (NRS), and tested with the Wilcoxon Signed Rank Test. The results of The research indicate that before mobilization, 1.3% of respondents experienced mild pain, 72.4% experienced moderate pain, 22.4% experienced severe pain, and 3.9% experienced very severe pain. After mobilization, the majority of respondents (100%) experienced a reduction in pain to mild pain. Statistical analysis shows a significance value of $p < \alpha$, which is 0.000, indicated a difference in pain levels before and after early mobilization in patients post-lower limb fracture surgery at the Private Hospital in Surabaya. The research expected that the Management of the Surabaya Private Hospital can optimize early mobilization interventions to become an effective alternative to reduce pain levels in post lower extremity fractures sugery at the Surabaya private Hospital.

Keywords: Pain Level, Early Mobilization, Post Lower Extremity Sugery

ABSTRAK

PERBEDAAN TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI FRAKTUR EKSTREMITAS BAWAH SEBELUM DAN SESUDAH DILAKUKAN MOBILISASI DINI DI RS SWASTA SURABAYA

Oleh:

THERHESYA PUTRY ASTUTY

202202077

Permasalahan yang timbul pada pasien post operasi fraktur ekstremitas bawah adalah nyeri. Pasien merasakan seperti terbakar dan tertusuk dihari pertama post operasi. Mobilisasi dini sebagai salah satu tindakan rehabilitatif untuk mengurangi respon nyeri. Tujuan dari penelitian ini menganalisa perbedaan tingkat nyeri pada pasien post operasi fraktur ekstremitas bawah sebelum dan sesudah dilakukan mobilisasi dini di RS Swasta Surabaya. Desain penelitian yang digunakan adalah *One Group Pretest – Postest Design*. Pengumpulan data menggunakan dokumentasi dengan cara mengumpulkan data melalui data sekunder dalam rekam medis. Data variabel dependen dan independen hanya satu kali satu saat yang tercatat dalam rekam medis pasien. Pengambilan sampel menggunakan tehnik total sampling dengan jumlah populasi 76 responden post operasi fraktur ekstremitas bawah. Instrumen yang digunakan adalah NRS (*Numeric Rating Scale*) dan di uji dengan Uji *Wilcoxon Sign Rank*. Hasil dari penelitian ini didapatkan nyeri sebelum mobilisasi, didapatkan 1,3% responden mengalami nyeri ringan, 72,4% responden mengalami nyeri sedang, 22,4% mengalami nyeri berat dan 3,9% responden mengalami nyeri sangat berat. Setelah dilakukan mobilisasi mayoritas responden (100%) mengalami penurunan nyeri menjadi nyeri ringan. Uji statistik menunjukkan nilai signifikansi $p < \alpha$ yaitu 0,000 terdapat perbedaan tingkat nyeri sebelum dan sesudah dilakukan mobilisasi dini pada pasien post operasi ekstremitas bawah di RS Swasta Surabaya. Diharapkan pihak Managemen RS Swasta Surabaya dapat mengoptimalkan intervensi mobilisasi dini menjadi alternatif yang efektif untuk menurunkan tingkat nyeri post operasi fraktur ekstremitas bawah di RS Swasta Surabaya.

Kata Kunci : Tingkat Nyeri, Mobilisasi Dini , Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah

DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan	
Halaman Sampul Dalam	ii
Halaman Persyaratan Gelar	iii
Halaman Pernyataan Orisinilitas	iv
Lembar Pengesahan	v
Halaman Pengesahan Panitia Penguji	vi
Motto	vii
Halaman Persembahan	viii
Kata Pengantar	ix
Halaman Persyaratan Persetujuan Publikasi	xii
<i>Abstrac</i>	xiii
Abstrak	xiv
Daftar Isi	xv
Daftar Tabel	xvii
Daftar Bagan	xix
Daftar Gambar	xx
Daftar Lampiran	xxi
Daftar Singkatan	xxii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Fraktur	5
2.2 Nyeri	6
2.2.1 Pengertian Nyeri	6
2.2.2 Penyebab Nyeri.....	7
2.2.3 Klasifikasi Nyeri	7
2.2.4 Patofisiologi Nyeri	8
2.2.5 Faktor Pencetus Nyeri	10
2.2.6 Penilaian Nyeri	13
2.2.7 Dampak Nyeri	16
2.2.8 Tatalaksana Nyeri	17
2.3 Mobilisasi Dini	17
2.3.1 Pengertian Mobilisasi Dini	17
2.3.2 Tujuan Mobilisasi Dini	17
2.3.3 Tatalaksana Mobilisasi Dini	18
2.3.4 Manfaat Mobilisasi Dini	20
2.3.5 Mekanisme Mobilisasi Dini	21
2.3.6 Dampak jika Mobilisasi Dini Tidak Dilakukan	21
2.3.7 Indikasi Mobilisasi Dini	22
2.3.8 Kontraindikasi Mobilisasi Dini	22
2.4 Kerangka Konsep	23

2.5	Hipotesis	24
BAB 3 METODE PENELITIAN		25
3.1	Desain Penelitian	25
3.2	Kerangka Kerja	25
3.3	Identifikasi Variabel	27
3.3.1.	Variabel Bebas (<i>Independent</i>)	27
3.3.2.	Variabel Terikat (<i>Dependent</i>)	27
3.4	Definisi Operasional	28
3.5	Populasi Sampel dan Sampling	29
3.5.1	Populasi	29
3.5.2	Sampel	30
3.5.3	Sampling	31
3.6	Pengumpulan Data dan Analisa Data	32
3.6.1	Pengumpulan Data	32
3.6.2	Analisa Data	34
3.7	Etika Penelitian	38
3.7.1	Tanpa Nama (<i>Anonimity</i>)	38
3.7.2	Kerahasiaan (<i>Confidensiality</i>)	38
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN		39
4.1	Hasil Penelitian	39
4.1.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	39
4.1.2	Data Umum	41
4.1.3	Data Khusus	42
4.1.4	Uji Statistik	44
4.2	Pembahasan	46
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN		50
5.1	Simpulan	50
5.2	Saran	50
DAFTAR PUSTAKA		52
LAMPIRAN		58

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional	28
Table 4.1	Karakteristik Responden yang Dilakukan Mobilisasi Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah	41
Table 4.2	Tingkat Nyeri Sesudah Dilakukan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah di RS Swasta Surabaya	43
Table 4.3	Uji <i>Wilcoxon Sign Rank</i>	45
Table 4.4	Uji Statistik <i>Wilcoxon Sign Rank</i>	45
Table L.1	Karakteristik Responden berdasarkan Usia di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	71
Table L.2	Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	71
Table L.3	Karakteristik Responden berdasarkan Suku/RAS (Kebudayaan) di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023.....	71
Table L.4	Karakteristik Responden berdasarkan Riwayat fraktur di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	72
Table L.5	Karakteristik Responden berdasarkan Tingkat Pendidikan di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	72
Table L.6	Karakteristik Responden berdasarkan Berapa Lama Mobilisasi Dilakukan Sesudah Operasi di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	72
Table L.7	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Usia dengan Tingkat Nyeri Sebelum dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	73
Table L.8	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Jenis Kelamin dengan Tingkat Nyeri Sebelum dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	73
Table L.9	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan dengan Tingkat Nyeri Sebelum dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	74

Tabel L.10	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Kebudayaan (suku/RAS) dengan Tingkat Nyeri Sebelum dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	74
Table L.11	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Riwayat Fraktur dengan Tingkat Nyeri Sebelum dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023.....	74
Table L.12	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Usia dengan Tingkat Nyeri Sesudah dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	75
Table L.13	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Jenis Kelamin dengan Tingkat Nyeri Sesudah dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	75
Table L.14	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan dengan Tingkat Nyeri Sesudah dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	76
Table L.15	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Kebudayaan (Suku/RAS) dengan Tingkat Nyeri Sesudah dilakukan Mobilisasi Dini Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	76
Table L.16	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Riwayat Fraktur dengan Tingkat Nyeri Sesudah dilakukan Mobilisasi Di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	76
Table L.17	Tabulasi Silang Responden Berdasarkan Berapa Lama Mobilisasi Dini Dilakukan Sesudah Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	77
Table L.18	Tabulasi Silang Tingkat Nyeri Sebelum dan Sesudah dilakukan Mobilisasi pada Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS Swasta Surabaya	78
Table L.19	Uji Hipotesis Perbedaan Tingkat Nyeri Sebelum dan Sesudah Dilakukan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Fraktur Extremitas Bawah di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	79
Table L.20	Uji Statistik Perbedaan Tingkat Nyeri Sebelum dan Sesudah Dilakukan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Fraktur Extremitas Bawah di RS Swasta Surabaya Bulan Januari 2023 sampai Desember 2023	79

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.8 Kerangka Konsep	23
Bagan 3.1 Kerangka Kerja	26

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Patofisiologi Nyeri	8
Gambar 2.2	Proses Transmisi Nyeri	9
Gambar 2.3	Alat Ukur VAS (<i>Visual Analogue Score</i>)	14
Gambar 2.4	Pengukuran NRS (<i>Numeric Rating Scale</i>)	14
Gambar 2.5	Pengukuran Nyeri (<i>Wong Baker Faces Scale</i>)	15
Gambar 2.6	Pengukuran VDS (<i>Verbal Descriptive Scale</i>)	15
Gambar 2.7	Tata Laksana Mobilisasi Dini	19
Gambar 4.1	Diagram Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Sebelum dilakukan mobilisasi dini di RS Swasta Surabaya	43
Gambar 4.2	Diagram Batang Tabulasi Silang Tingkat Nyeri Sebelum dan Sesudah dilakukan Mobilisasi pada Pasien Post Operasi Fraktur Ekstremitas Bawah Di RS Swasta Surabaya	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Survey Pendahuluan	59
Lampiran 2 Surat Laik Etik	59
Lampiran 3 Surat Permohonan Ijin Penelitian	60
Lampiran 4 Surat Balasan Ijin Penelitian.....	61
Lampiran 5 Surat Keterangan Telah Mengambil Data di RS Swasta Surabaya	62
Lampiran 6 Rekapitulasi Data.....	65
Lampiran 7 <i>Coding</i>	69
Lampiran 8 Karakteristik Responden, Tabulasi Silang dan Uji Hipotesis.....	71
Lampiran 10 Lembar Bimbingan	80
Lampiran 11 Uji Turnitin	88

DAFTAR SINGKATAN

ASDPP	= Analisa Statistik Deskriptif Proporsi Prosentase
ACL	= <i>Anterior Cruciate Ligament</i>
DIKLAT	= Pendidikan dan Pelatihan
ERAS	= <i>Enhanced Recovery After Surgery</i>
H0	= Hipotesis Nol atau hipotesis statistik
H1	= Hipotesis Alternatif atau hipotesis kerja
IASP	= Instrumen Akreditasi Satuan Pendidikan
IMA	= <i>Infark Miocard Acute</i>
NRS	= <i>Numeric Rating Scale</i>
ORIF	= <i>Open Reduction Internal Fixation</i>
RS	= Rumah Sakit
SPSS	= <i>Statistical Program for Social Science</i>
STIKES	= Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
TENS	= <i>Transcutaneous Elektrical Nerve Stimulation</i>
TWB	= <i>Tension Band Wiring</i>
VAS	= <i>Visual Analogue Score</i>
VDS	= <i>Verbal Descriptive Scale</i>