

**SKRIPSI**

**PENGARUH MOBILISASI DINI TERHADAP PENINGKATAN  
ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) PADA PASIEN POST OPERASI  
TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE (TURP)  
DI RUANG YUDISTIRA RUMAH SAKIT UMUM  
DIPONEGORO DUA SATU KLATEN**

Disusun Guna Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
Dalam Program Studi Keperawatan  
Universitas Sahid Surakarta



**Disusun Oleh :  
Dian Tri Utami  
2024121071**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA  
2025**

**SURAT PERNYATAAN**  
**ORISINALITAS KARYA ILMIAH**

---

---

Saya bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Dian Tri Utami

NIM : 2024121071

Program Studi : Keperawatan

Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Skripsi dengan judul “PENGARUH MOBILISASI DINI TERHADAP PENINGKATAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN *POST OPERASI TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE* (TURP) DI RUANG YUDISTIRA RUMAH SAKIT UMUM DIPONEGORO DUA SATU KLATEN” adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila terbukti saya melakukan tindakan menyalin dan atau meniru tulisan karya orang lain, seolah olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang saya peroleh. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan, maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, Januari 2025

Yang membuat pernyataan,



Dian Tri Utami

NIM : 2024121071

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**  
**KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai Civitas Akademis Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dian Tri Utami

NIM : 2024121071

Program Studi : Keperawatan

Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta

Karya : Skripsi

Demi ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada universitas usahid Surakarta hak bebas non eksklusif (*Non Exclusive Free Right*) atas skripsi yang berjudul : “Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Peningkatan *Activity Daily Living* (ADL) Pada Pasien *Post Operasi Transurethral Resection Of The Prostate* (TURP) Di Ruang Yudistira Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten” beserta instrument/ desain/ perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalih bentuk, mengalih media, mengelola dalam bentuk pangkalan (*data database*), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*author*) dan pembimbing sebagai *co author* atau pencipta dan juga sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di : Surakarta , 2025

Yang membuat pernyataan



Dian Tri Utami

NIM : 2024121071

## HALAMAN PERSETUJUAN

PENGARUH MOBILISASI DINI TERHADAP PENINGKATAN *ACTIVITY DAILY LIVING* ADL) PADA PASIEN *POST OPERASI TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE* (TURP) DI RUANG YUDISTIRA RUMAH SAKIT UMUM DIPONEGORO DUA SATU  
KLATEN

Disusun Oleh :

Dian Tri Utami  
2024121071

Telah Mendapatkan Persetujuan Untuk Diuji :

Pembimbing I

Atik Aryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN : 0613018701

Pembimbing II

Rantningsih Sumarni, S.Kep., Ns., M.Kep  
NUPTK : 7950768669230342

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan

Widiyono, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN : 06020408902

## LEMBAR PENGESAHAN

**PENGARUH MOBILISASI DINI TERHADAP PENINGKATAN *ACTIVITY DAILY LIVING*  
(ADL) PADA PASIEN *POST OPERASI TRANSURETHRAL RESECTION OF THE*  
*PROSTATE* (TURP) DI RUANG YUDISTIRARUMAH SAKIT UMUM  
DIPONEGORO DUA SATU KLATEN**

**Diajukan Oleh:  
Dian Tri Utami  
2024121071**

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh Dosen Penguji Skripsi  
Program Studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas  
Sahid Surakarta

Pada Tanggal: 08 Agustus 2025

Dosen Penguji :

1. Atik Aryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
NIDN : 0613018701

: 

2. Ranti Ningsih Sumarni, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
NUPTK : 7950768669230342

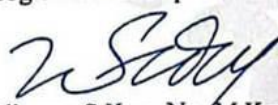
: 

3. Sutrisno, S.Kep.,Ns., M.Kep.  
NIDN : 0628108201

: 

Mengetahui,

Ketua  
Program Studi Keperawatan

  
Widiyono, S.Kep.,Ns., M.Kep.  
NIDN : 0602048902

Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan  
Kesehatan

  
  
Apt. Ahwan S. Farm., M.Sc.  
NIDN. 0626088401

## **MOTTO**

“Hai orang-orang yang beriman, mintalah pertolongan kepada Allah dengan sabar dan salat. Sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar.”

(Q.S Al-Baqarah: 153)

“dan jangan kamu berputus asa dari rahmat Allah. Sesungguhnya tiada berputus asa dari rahmat Allah, melainkan kaum yang kafir.”

(Q.S. Yusuf : 87)

“Barang siapa bertakwa kepada Allah maka Dia akan menjadikan jalan keluar baginya, dan memberinya rezeki dari jalan yang tidak ia sangka, dan barang siapa yang bertawakal kepada Allah maka cukuplah Allah baginya, Sesungguhnya Allah melaksanakan kehendak-Nya, Dia telah menjadikan untuk setiap sesuatu kadarnya.”

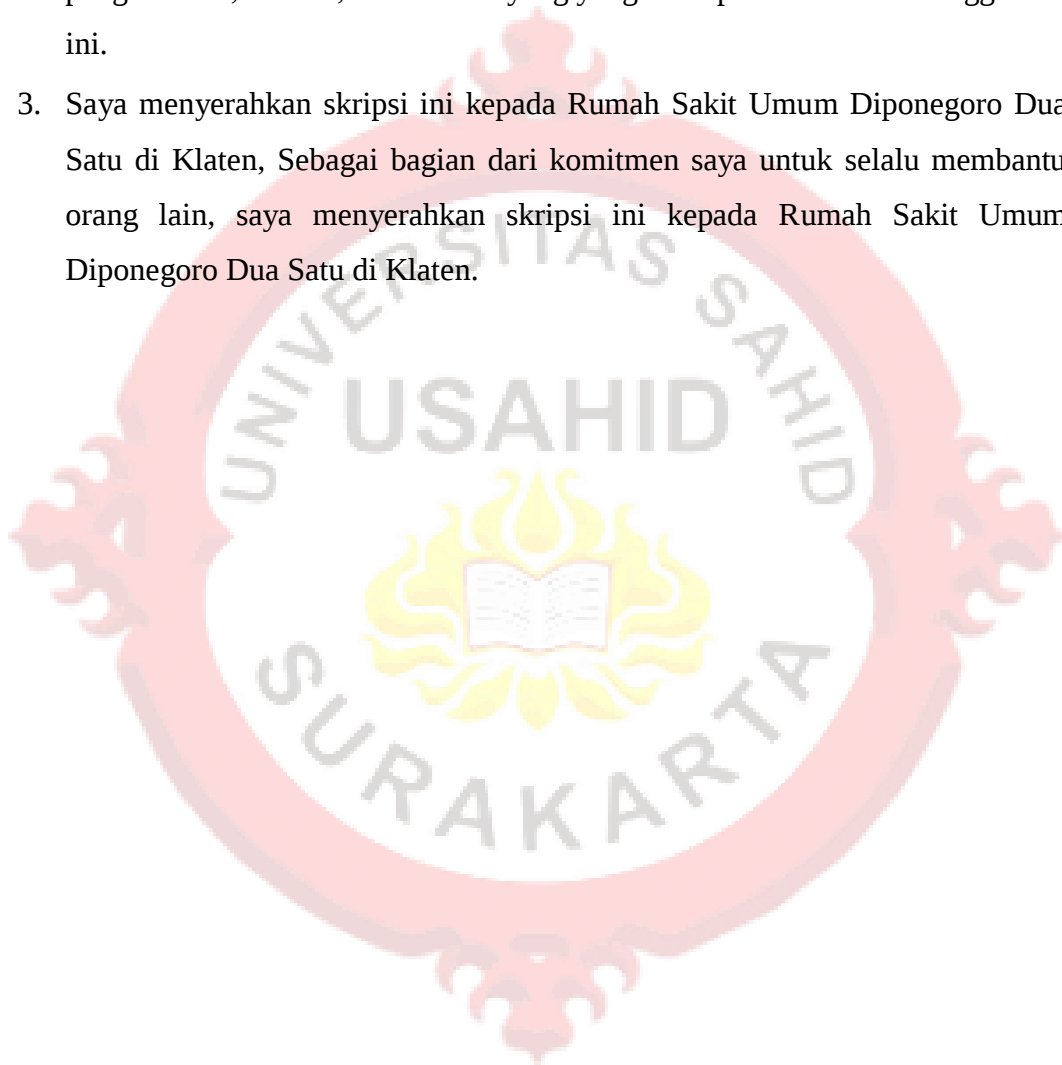
(Q.S. Ath-Thalaq : 2-3)

“Allah tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

(Q.S. Al Baqarah : 286)

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

1. Skripsi ini saya persembahkan kepada Ayah dan Ibu yang telah memberi saya semangat dan dukungan dalam doa saya.
2. Skripsi ini saya persembahkan kepada suami yang saya sayangi, yang ingin mengucapkan terima kasih kepada mereka atas doa, dorongan, inspirasi, pengorbanan, nasihat, dan kasih sayang yang tidak pernah berhenti hingga hari ini.
3. Saya menyerahkan skripsi ini kepada Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu di Klaten, Sebagai bagian dari komitmen saya untuk selalu membantu orang lain, saya menyerahkan skripsi ini kepada Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu di Klaten.



## **PRAKATA**

Puji Syukur tak henti hentinya saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Kuasa karena berkat dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan dari Universitas Sahid Surakarta. Bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak membentuk skripsi ini. Penulis menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada semua orang yang telah membantu mereka menyelesaikan skripsi ini, terutama kepada:

1. Dr. Sri Huning Anwariningsih, ST., M.Kom selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Erwin Kartinawati, S.Sos., M.I.Kom Selaku Wakil Rektor bidang Akademik, Kemahasiswaan, Alumni, dan Kerjasama Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
3. Destina Paningrum, SE., MM Selaku Wakil Rektor bidang Sumber Daya, Keuangan, dan Pengembangan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
4. Apt. Ahwan, S.farm., Msc Selaku Wakil Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melaksanakan penyusunan skripsi ini.
5. Widiyono, S.Kep., Ns, M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan motivasi, memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.
6. Atik Aryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing pertama yang telah banyak membantu memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.
7. Rantiningsih Sumarni, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing kedua yang telah banyak membantu memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.

8. Sutrisno, S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku penguji yang telah membantu memberikan arahan dan bantuan kepada saya untuk menyusun skripsi ini.
9. Semua dosen pengajar yang telah memberikan ilmunya.
10. Suami tercinta yang telah memberikan semangat serta mendukung saya.
11. Teman – teman angkatan yang selalu memberi dukungan dan bantuan.
12. Serta seluruh perawat Instalasi Gawat Darurat dan Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten yang selalu memberikan dukungan dan semangat.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT akan membalas segala kebaikan yang diberikan kepada semua orang yang telah membantu. Penulis sangat mengharapkan kritik dan saran untuk memperbaiki skripsi ini karena mereka menyadari banyak kekurangan.

Klaten, Surakarta 2025

Yang menyatakan

Dian Tri Utami

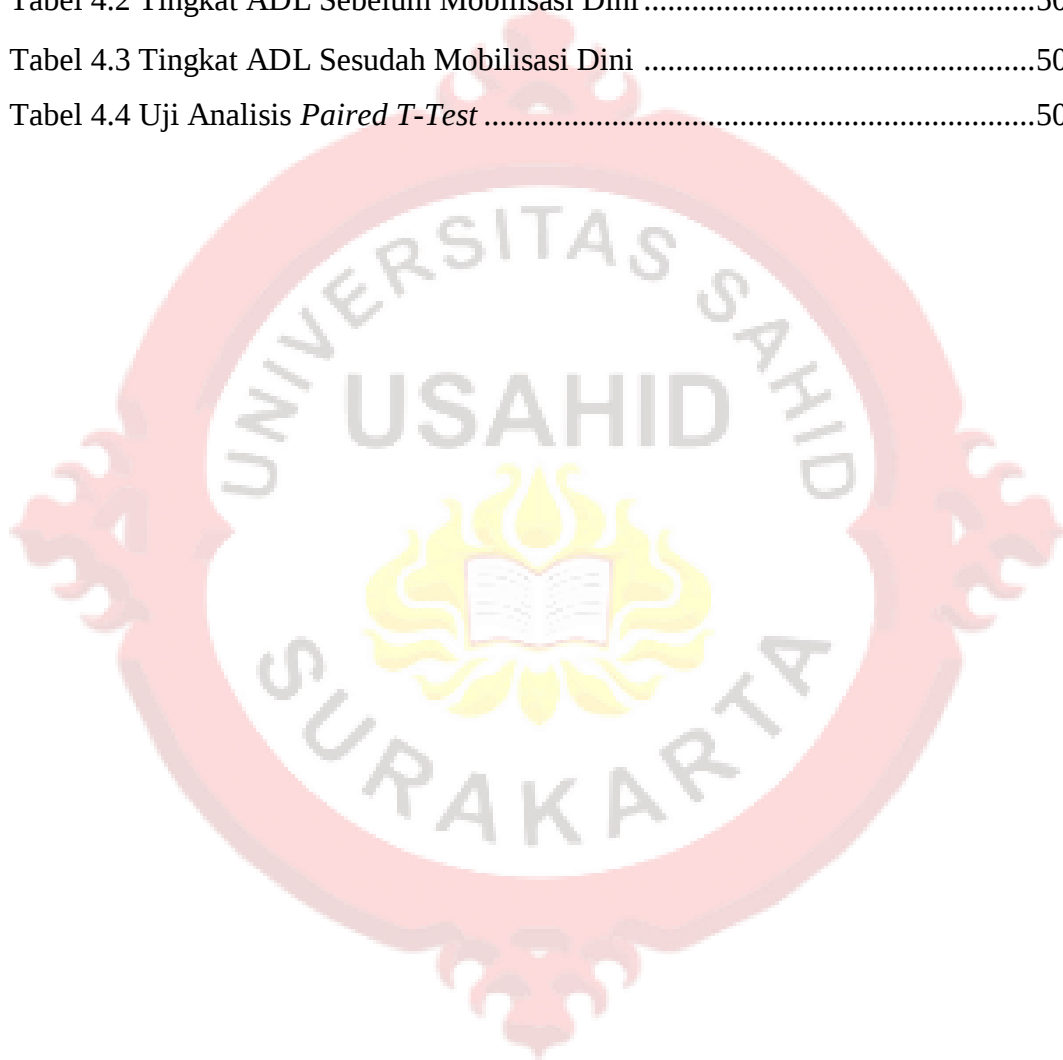
## DAFTAR ISI

|                                        |      |
|----------------------------------------|------|
| SKRIPSI.....                           | i    |
| SURAT PERNYATAAN.....                  | ii   |
| ORISINALITAS KARYA ILMIAH.....         | ii   |
| PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ..... | iii  |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....               | iv   |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                | v    |
| MOTTO.....                             | vi   |
| HALAMAN PERSEMBAHAN.....               | vii  |
| PRAKATA.....                           | viii |
| DAFTAR ISI.....                        | x    |
| DAFTAR TABEL.....                      | xii  |
| DAFTAR GAMBAR .....                    | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN.....                   | xiv  |
| DAFTAR SINGKATAN .....                 | xv   |
| INTISARI.....                          | xvi  |
| ABSTRACT.....                          | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN.....                 | 1    |
| A. Latar Belakang .....                | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....               | 6    |
| C. Tujuan Penelitian .....             | 7    |
| D. Manfaat Penelitian .....            | 8    |
| E. Keaslian Penelitian.....            | 9    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....           | 12   |
| A. Tinjauan Teori.....                 | 12   |
| B. Kerangka Teori.....                 | 32   |
| C. Kerangka Konsep .....               | 33   |
| D. Hipotesis.....                      | 33   |

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| BAB III METODE PENELITIAN.....            | 34 |
| A. Desain Penelitian.....                 | 34 |
| B. Tempat dan Waktu Penelitian .....      | 34 |
| C. Populasi dan Sampel .....              | 35 |
| D. Variabel Penelitian.....               | 36 |
| E. Definisi Operasional.....              | 37 |
| F. Instrument Penelitian .....            | 38 |
| G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....   | 39 |
| H. Metode Pengumpulan Data .....          | 40 |
| I. Pengolahan Data dan Analisa Data ..... | 42 |
| J. Jalannya Penelitian.....               | 44 |
| K. Etika Penelitian .....                 | 46 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....         | 48 |
| A. Gambaran Lokasi Penelitian .....       | 48 |
| B. Hasil Penelitian .....                 | 49 |
| C. Pembahasan.....                        | 52 |
| E. Keterbatasan Penelitian.....           | 60 |
| BAB V SARAN .....                         | 61 |
| A. Saran.....                             | 61 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                      | 63 |
| LAMPIRAN.....                             | 68 |

## DAFTAR TABEL

|                                                     |    |
|-----------------------------------------------------|----|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian .....                 | 9  |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional .....                | 37 |
| Tabel 3.2 Analisis Univariat .....                  | 43 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Responden .....             | 49 |
| Tabel 4.2 Tingkat ADL Sebelum Mobilisasi Dini ..... | 50 |
| Tabel 4.3 Tingkat ADL Sesudah Mobilisasi Dini ..... | 50 |
| Tabel 4.4 Uji Analisis <i>Paired T-Test</i> .....   | 50 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori .....    | 32 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep .....   | 33 |
| Gambar 3.1 Desain Penelitian ..... | 34 |



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan
- Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Lembar Karakteristik Responden
- Lampiran 4 *Barthel Indeks*
- Lampiran 5 SOP Mobilisasi Dini
- Lampiran 6 Jadwal penelitian
- Lampiran 7 Pengantar Studi Pendahuluan
- Lampiran 8 Studi Pendahuluan
- Lampiran 9 Pengantar Ethical Clearance
- Lampiran 10 Ethical Clearance
- Lampiran 11 Pengantar Penelitian
- Lampiran 12 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 13 Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 14 Output SPSS
- Lampiran 15 Dokumentasi
- Lampiran 16 Lembar Konsultasi

## DAFTAR SINGKATAN

|      |                                                  |
|------|--------------------------------------------------|
| ADL  | : <i>Activity Daily Living</i>                   |
| BPH  | : <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i>            |
| RSU  | : Rumah Sakit Umum                               |
| TURP | : <i>Transurethral Resection Of The Prostate</i> |



## INTISARI

### **PENGARUH MOBILISASI DINI TERHADAP PENINGKATAN ACTIVITY DAILY LIVING (ADL) PADA PASIEN POST OPERASI TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE (TURP) DI RUANG YUDISTIRA RUMAH SAKIT UMUM DIPONEGORO DUA SATU KLATEN**

Dian Tri Utami <sup>1</sup>, Atik Aryani <sup>2</sup>, Rantiningih Sumarni <sup>2</sup>

Email : [diantriutami48@gmail.com](mailto:diantriutami48@gmail.com)

**Latar belakang:** *Benign Prostatic Hyperplasia* (BPH) merupakan suatu kondisi dimana terjadi perubahan keseimbangan antara hormon testoteron dan estrogen yang menyebabkan pembesaran kelenjar prostat pada pasien di atas usia 40 tahun. Penatalaksanaan *Benign Prostatic Hyperplasia* (BPH) yang paling umum dilakukan dan efektif untuk jangka panjang adalah *Transurethral Resection Of the Prostate* (TURP). Pasien yang telah menjalani tindakan operasi ini cenderung mengalami keterbatasan dalam melakukan aktivitas sehari-hari pasca tindakan. Mobilisasi dini diketahui memiliki manfaat dalam mempercepat pemulihan, mengurangi risiko komplikasi dan meningkatkan kemandirian pasien. Oleh karena itu, penting untuk menilai pengaruh mobilisasi dini terhadap peningkatan *Activity Daily Living* (ADL) pada pasien post operasi TURP.

**Tujuan :** Menganalisis Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Peningkatan *Activity Daily Living* (ADL) Pada Pasien Post Operasi *Transurethral Resection Of The Prostate* (TURP) Di Ruang Yudistira RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten.

**Metode :** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian pre eksperimental dengan desain *pre test post test without control group*. Sampel yang digunakan adalah seluruh jumlah populasi yang ada dengan metode pengambilan data *total sampling* yaitu sebanyak 53 pasien post TURP. Analisa data menggunakan uji *Paired T-Test*.

**Hasil :** Tingkat ADL sebelum Mobilisasi Dini dengan presentase Ketergantungan Berat 29 responden (54,7 %) sedangkan presentase Ketergantungan Sedang 24 responden (45,3 %). Hasil tingkat ADL sesudah Mobilisasi Dini dengan presentase Mandiri 46 responden (86,8 %) sedangkan presentase ketergantungan sedang 7 responden (13,2 %). Hasil dari uji analisis *paired t-test* dengan nilai *sig* sebesar  $0,001 < 0,05$ .

**Kesimpulan :** Adanya Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap *Activity Daily Living* (ADL) Pada Pasien Post Operasi TURP Di Ruang Yudistira Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten.

Kata kunci : Mobilisasi Dini; *Activity daily living*; *Transurethral Resection Of the Prostate* (TURP); *Benign Prostatic Hyperplasia* (BPH)

1. Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta
2. Dosen Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

## ABSTRACT

### THE EFFECT OF EARLY MOBILIZATION ON IMPROVING ACTIVITY OF DAILY LIVING (ADL) IN PATIENTS POST TRANSURETHRAL RESECTION OF THE PROSTATE (TURP) SURGERY IN THE YUDISTIRA ROOM AT RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN

Dian Tri Utami<sup>1</sup>, Atik Aryani<sup>2</sup>, Rantiningasih Sumarni<sup>2</sup>

Email: [diantriutami48@gmail.com](mailto:diantriutami48@gmail.com)

**Background:** Benign prostatic hyperplasia (BPH) is a condition characterized by changes in the balance between testosterone and estrogen hormones, which causes an enlargement of the prostate gland in patients over 40 years of age. The most common and effective long-term treatment for benign prostatic hyperplasia (BPH) is transurethral resection of the prostate (TURP). Patients who undergo this surgery tend to experience limitations in their daily activities post-surgery. Early mobilization is known to be beneficial in accelerating recovery, reducing the risk of complications, and increasing patient independence. Therefore, it is essential to assess the effect of early mobilization on improving the Activity of Daily Living (ADL) in post-TURP patients.

**Objective:** To analyze the effect of early mobilization on improving the Activity of Daily Living (ADL) in post-transurethral resection of the prostate (TURP) patients in the Yudistira ward at RSU Diponegoro Dua Satu Klaten.

**Method:** This study used a pre-experimental research with a pre-test and post-test design without a control group. The sample used the entire population using a total sampling method, namely, 53 post-TURP patients. Data analysis used a paired t-test.

**Results:** The level of ADL before early mobilization was categorized as severe dependence in 29 respondents (54.7%), while the percentage of moderate dependence was 24 respondents (45.3%). The results of ADL levels after Early Mobilization showed that 46 respondents (86.8%) were independent, while 7 respondents (13.2%) were moderately dependent. The results of the paired t-test analysis showed a significant value of  $0.001 < 0.05$ .

**Conclusion:** Early Mobilization Effects on Activities of Daily Living (ADL) in Post-TURP Patients in the Yudistira ward at RSU Diponegoro Dua Satu Klaten.

**Keywords:** Early Mobilization; Daily Living Activities; Transurethral Resection Of the Prostate (TURP); Benign Prostatic Hyperplasia (BPH)

- 
1. Students of the Nursing Department of Sahid Surakarta University
  2. Lecturer of the Nursing Department of Sahid Surakarta University

