

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### PENJELASAN STUDI KASUS

Nama : Rachma Chaerunisa

NIM : P17320321064

Judul Studi kasus : Penerapan Edukasi dan Mobilisasi Dini Dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Peristaltik Usus Pada Ibu Post *Sectio caesarea* Di RS Salak Kota Bogor

Saya mahasiswa Program Studi Keperawatan (Kampus Bogor) Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung akan melakukan studi kasus dengan tujuan mengetahui Penerapan Edukasi dan Mobilisasi Dini Dalam Meningkatkan Pengetahuan dan Gerakan Peristaltik Usus Pada Ibu Post *Sectio caesarea* Di RS Salak Kota Bogor. Studi kasus ini akan dilaksanakan selama 1 minggu dimulai tanggal 1 April-6 April 2024.

Penulis akan meminta persetujuan dari pasien dalam kegiatan diatas setelah menjelaskan tujuan, manfaat, tindakan yang akan dilakukan, risiko yang terjadi, waktu kegiatan dan kerahasiaan data. Studi kasus ini tidak berisiko karena tidak ada tindakan invasif. Semua informasi dari hasil kegiatan yang berkaitan dengan responden akan dijaga kerahasiaannya. Responden yang berpartisipasi dalam studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila responden merasa tidak nyaman, maka dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Berdasarkan penjelasan ini, saya sangat mengharapkan kesediaan responden untuk berpartisipasi. Atas perhatian dan partisipasi responden saya mengucapkan terimakasih.

Bogor, 22 Maret 2024

Rachma Chaerunisa

## Lampiran 2

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Judul Studi kasus : Penerapan edukasi dan mobilisasi dini dalam meningkatkan pengetahuan dan gerakan peristaltik usus pada ibu post *sectio caesarea* Di RS Salak Kota Bogor

Penulis : Rachma Chaerunisa

NIM : P17320321064

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Usia :

Alamat :

Saya bersedia menjadi responden pada studi kasus ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari studi kasus ini yang bertujuan untuk mengetahui pengaruh tindakan edukasi dan mobilisasi dini dalam meningkatkan pengetahuan dan gerakan peristaltik usus pada ibu post *sectio caesarea*.

Saya telah diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari studi kasus ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan. Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam studi kasus ini.

Bogor,.....2024

Penulis

Responden

(Rachma Chaerunisa)

(.....)

### **Lampiran 3**

#### **LEMBAR KUESIONER IDENTITAS DIRI**

##### **Identitas Responden:**

Nama Responden:

Usia:

Jam Masuk Operasi:

Tanggal operasi:

Jam Keluar Operasi:

Riwayat SC:

Jenis anestesi:

Jumlah paritas (hamil ke-):

Pekerjaan:

Pendidikan:

Alamat:

**Lampiran 4**

**LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI DINI DAN PEMULIHAN PERISTALTIK USUS POST SC**

Nama:

Usia:

Jam	6-8 Jam Post SC			8-12 Jam Post SC			12-24 jam Post SC			Setelah 24 Jam Post SC		
Frekuensi peristaltik sebelum (x/menit)	Tarik napas dalam sebanyak 5x, menggerakkan sendi-sendi dan ujung jari kaki	Frekuensi peristaltik sesudah (x/menit)	Frekuensi peristaltik sebelum (x/menit)	Miring ke kiri dan ke kanan	Frekuensi peristaltik sesudah (x/menit)	Frekuensi peristaltik sebelum (x/menit)	Duduk dengan bersandar ataupun tidak	Frekuensi peristaltik sesudah (x/menit)	Frekuensi peristaltik sebelum (x/menit)	Berdiri dan berjalan	Frekuensi peristaltik sesudah (x/menit)	Frekuensi peristaltik sesudah (x/menit)

## Lampiran 5

### LEMBAR KUESIONER

**Pilihlah salah satu abjad (a, b, c) dibawah ini dan beri tanda (X) pada jawaban yang menurut anda benar!**

Nama:

Usia:

#### **1. Apa itu mobilisasi dini.....**

- a. gerakan yang dilakukan setelah operasi, mulai dari bergerak sedikit di tempat tidur hingga bisa bangun, berjalan ke kamar mandi, dan keluar
- b. gerakan senam di tempat tidur
- c. gerakan melatih otot panggul setelah melahirkan untuk mengontrol buang air kecil

#### **2. Apa manfaat mobilisasi dini.....**

- a. menguatkan dan memperbaiki fungsi otot panggul untuk mengontrol BAK
- b. membantu ibu memperoleh kekuatan, mempercepat penyembuhan, meningkatkan fungsi usus dan kandung kemih, dan mengembalikan peristaltik usus yang normal, mencegah kembung dan sembelit
- c. mengurangi keluhan selama hamil dan mempersiapkan ibu hamil menghadapi proses persalinan

#### **3. Apakah kerugian jika tidak melakukan mobilisasi dini.....**

- a. kadar gula darah naik, berat badan naik, mudah lelah, sulit tidur
- b. dapat mengalami sakit pinggang dan mudah lelah saat proses persalinan
- c. membuat kerja pencernaan lambat sehingga mudah kembung dan sembelit, kerja kandung kemih lambat sehingga sulit pipis, penyembuhan luka menjadi lebih lambat dan hari perawatan dapat lebih lama.

**4. Berapa kali idealnya mobilisasi dini dapat dilakukan.....**

- a. cukup 1 jam saja
- b. dilakukan selama 10-15 menit
- c. dilakukan terus-menerus sampai lelah

**5. Apa gerakan mobilisasi dini pada 6 jam setelah operasi caesar.....**

- a. Miring kekiri dan kekanan
- b. Duduk dengan bersandar ataupun tidak
- c. Tarik napas dalam sebanyak 5x, menggerakkan sendi-sendi dan ujung jari kaki

**6. Apa gerakan mobilisasi dini pada 8 jam setelah operasi caesar.....**

- a. Miring kekiri dan kekanan
- b. Berdiri dan berjalan
- c. Duduk dengan bersandar ataupun tidak

**7. Apa gerakan mobilisasi dini pada 12 jam setelah operasi caesar.....**

- a. Berdiri dan berjalan
- b. Duduk dengan bersandar ataupun tidak
- c. Tarik napas dalam sebanyak 5x, menggerakkan sendi-sendi dan ujung jari kaki

**8. Apa gerakan mobilisasi dini pada 24 jam setelah operasi caesar.....**

- a. Duduk dengan bersandar ataupun tidak
- b. Miring kekiri dan kekanan
- c. Berdiri dan berjalan

## Lampiran 6

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

#### MOBILISASI DINI POST SC

<b>Standar Operasional Prosedur (SOP) Mobilisasi Dini Post SC</b>	
Pengertian	Mobilisasi ibu post partum adalah perubahan posisi dan pergerakan dalam melakukan kegiatan yang dilakukan setelah beberapa jam dengan persalinan SC.
Orientasi	1). Memperkenalkan diri 2). Memberitahu pasien mengenai tindakan dan tujuan yang akan di lakukan 3). Menjaga privasi klien
Tahap Kerja	1). 6 jam pertama ibu post SC dengan kondisi istirahat tirah baring melakukan latihan tarik napas dalam sebanyak 5x, dilanjut mobilisasi dini yang bisa dilakukan adalah menggerakkan ujung jari kaki dan memutar pergelangan kaki, mengangkat tumit, menegangkan otot betis serta menekuk dan menggeser kaki. 2). 8 jam. Ibu diharuskan untuk dapat miring kekiri dan kekanan mencegah trombosis dan trombo emboli 3). Setelah 12 jam ibu sudah dianjurkan untuk duduk dengan bersandar ataupun tidak 4). Setelah 24 jam ibu dianjurkan untuk dapat mulai belajar untuk berdiri. Setelah ibu dapat berdiri, dianjurkan ibu belajar berjalan. Setiap gerakan dilakukan selama 10-15 menit.
Terminasi	- Tanyakan perasaan klien - Evaluasi objektif - Mencuci tangan - Dokumentasikan



## LEAFLET MOBILISASI DINI

 **Kemenkes  
Poltekkes Bandung**

### APA ITU *Mobilisasi Dini*?

Mobilisasi dini adalah gerakan yang dilakukan setelah operasi, dalam membimbing ibu setelah persalinan mulai dari bergerak sedikit di tempat tidur hingga bisa bangun, berjalan ke kamar mandi, dan keluar.

#### *Tahapan Mobilisasi Dini*

- **6 jam setelah operasi caesar:** latihan tarik napas dalam, gerakan ujung jari kaki dan sendi-sendi kaki (geser kekanan atau kekiri, menekuk atau meluruskan kaki)
- **8 jam setelah operasi caesar:** miring kanan dan miring kiri sebanyak 3x dalam 1 jam
- **12 jam setelah operasi caesar:** Duduk dengan bersandar ataupun tidak selama 30 menit
- **24 jam setelah operasi caesar:** belajar berdiri dan berjalan

#### *Manfaat Mobilisasi Dini*

- Memperlancar sirkulasi darah
- Mengembalikan fungsi normal organ (merangsang peristaltik usus dan fungsi kandung kemih) sehingga mencegah kembung, sembelit dan sulit buang air kecil
- Mempercepat proses penyembuhan
- Meningkatkan kekuatan otot
- Membantu mempercepat pengeluaran fungsi ASI

#### *Kerugian tidak mobilisasi dini*

- Kerja pencernaan menjadi lambat sehingga mudah kembung dan sembelit
- Kerja kandung kemih lambat sehingga sulit buang air kecil
- Penyembuhan luka lebih lama sehingga menambah lama hari perawatan

***Mobilisasi sebaiknya dilakukan minimal 2x gerakan pengulangan selama 10-15 menit***

**Lampiran 8**

**DOKUMENTASI KEGIATAN STUDI KASUS**



## Lampiran 9



**Kementerian Kesehatan**  
**Poitekkes Bandung**

Jalan Pajajaran No.56, Pasir Kaliki, Cicendo,  
Bandung, Jawa Barat 40171

(022) 4231627

<https://poltekkesbandung.ac.id>

### **BIMBINGAN UJIAN AKHIR KARYA TULIS ILMIAH (KTI) PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (KAMPUS BOGOR) PROGRAM DIPLOMA TIGA TA. 2023/2024**

NAMA MAHASISWA : Rachma Chaerunisa



NIM : P17320321064





NAMA PEMBIMBING : Agustina SKM, MKM




JUDUL KTI : Penerapan Edukasi dan Mobilisasi Dini Dalam  
Meningkatkan Pengetahuan Dan Peristaltik Usus Ibu  
Post SC Di RS Salak Kota Bogor




TAHUN AKADEMIK : 2023/2024

#### **CATATAN PROSES BIMBINGAN**

<b>NO.</b>	<b>HARI / TANGGAL</b>	<b>TOPIK BIMBINGAN</b>	<b>REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)</b>	<b>TANDA TANGAN PEMBIMBING</b>
1.	Rabu, 24 Januari 2024	Mengajukan judul dan ACC judul	Melanjutkan BAB 1 dan BAB 2 dan membahas kerangka BAB 1	
2.	Kamis, 25 Januari 2024	Analisis masalah topik studi kasus	Pelajari studi literatur, perbanyak sumber bacaan dan angka kejadian masalah	

3.	Rabu, 31 Januari 2024	Konsultasi BAB 1 dan BAB 2	Perbaiki rumusan masalah, tujuan penulisan, susunan kalimat dan subab yang diperlukan, menambah keterkaitan kejadian masalah dan mencari penulis sebelumnya	
4.	Kamis, 14 Maret 2024	Revisi dan Konsultasi BAB 1 & BAB 2	Mengurangi teori yang tidak diperlukan pada BAB 2, menambah materi terkait anestesi pada SC dan memperbaiki susunan kata pada latar belakang	
5.	Senin, 18 Maret 2024	Konsultasi BAB 2 dan BAB 3	Menambah variabel pada definisi operasional terkait edukasi mobilisasi	
6.	Jumat, 22 Maret 2024	Revisi dan konsul BAB 2 & BAB 3	Perbaiki susunan kalimat pada definisi operasional dan perbaikan pada hasil ukur tiap variabel	

7.	Rabu, 03 April 2024	Revisi dan konsul BAB 2 & BAB 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki arah panah dan isi kerangka teori</li> <li>- Perbaiki definisi operasional dan menambahkan variabel tingkat pengetahuan pada BAB 3</li> <li>- Tambah sumber bacaan dari buku atau ebook</li> <li>- Melanjutkan BAB 4</li> </ul>	
8.	Selasa, 14 Mei 2024	Konsul BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki subab pada BAB 4, menjadi pisah dua subab pembahasan yaitu hasil studi kasus dan pembahasan</li> </ul>	
9.	Rabu, 15 Mei 2024	Konsul dan revisi BAB 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat kolom tabel hasil rata-rata pengukuran peristaltik usus kesamping</li> <li>- Perbaiki isi pembahasan menjadi sebelum dan setelah intervensi saja, tidak usah memakai perbandingan hasil</li> <li>- Lanjutkan BAB 5</li> </ul>	

10.	Senin, 20 Mei 2024	Konsul dan revisi BAB 4 dan BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penyajian data tabel, hasil studi kasus dan kesimpulan</li> </ul>	
11.	Selasa, 21 Mei 2024	Konsul Abstrak dan revisi BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Abstrak sesuaikan dengan isi materi dari KTI</li> <li>- Tambahkan karakteristik responden di kesimpulan</li> </ul>	
12.	Rabu, 22 Mei 2024	Konsul BAB 1 s.d BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC KTI</li> <li>- Lanjutkan membuat PPT</li> </ul>	

Bogor, 22 Mei 2024

Pembimbing



(AGUSTINA, SKM., MKM.)

NIP: 196808161988122001



## RIWAYAT HIDUP



### Profil Pribadi

- a) Nama : Rachma Chaerunisa
- b) NIM : P17320321064
- c) Tempat Tanggal Lahir : Bogor, 29 September 2003
- d) Agama : Islam
- e) Nama Ayah : Akhri Yulianto
- f) Nama Ibu : Ros Komalasari
- g) Email : [rachmachauerunisa29@gmail.com](mailto:rachmachauerunisa29@gmail.com)
- h) Alamat : Kp. Lebakwangi, No. 6A, RT 03/02, Desa Parung, Kab. Bogor.

### Riwayat Pendidikan

- a) TK/RA Al-Amin (2008-2009)
- b) SDN Mekarwangi (2009-2015)
- c) SMPN 6 Kota Bogor (2015-2018)
- d) SMAN 1 Parung (2018-2021)
- e) Poltekkes Kemenkes Bandung (2021-2024)