

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (Informed Consent)

Judul penelitian : Penerapan Tindakan Mobilisasi Dini Terhadap Peningkatan
Aktivitas Fisik Pada Ibu Post *Sectio Caesarea* Di RS Salak
Bogor

Peneliti : Saskia Khairul Afifah

NIM : P17320319040

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Usia :

Alamat :

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui pengaruh tindakan mobilisasi dini terhadap peningkatan aktivitas fisik pada ibu post *sectio caesarea*.

Saya telah diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian 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 penelitian ini.

Bogor.2022

Peneliti

Responden

(Saskia Khairul Afifah)

()

Lampiran 2

LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI DINI

Lembar observasi mobilisasi dini ini dilakukan dengan tujuan untuk melihat kemampuan responden dalam melakukan tindakan mobilisasi dini apakah sesuai waktu yang ditentukan dan melihat respon dari responden saat dilakukannya tindakan mobilisasi dini.

1. Nama :
2. Umur :

No	Item Obsevasi	Keterangan	Respon Ibu
1.	Setelah 6 - 10 jam <i>post sectio caesarea</i>	Ibu mampu menggerakkan lengan, ujung jari – jari kaki, dan memutar pergelangan kaki, mengangkat lutut, menegakan otot betis serta menekuk dan menggeser kaki	
		Ibu mampu miring ke kanan dan ke kiri	
2.	Setelah 8 – 12 jam <i>post sectio caesarea</i>	Ibu mampu duduk dengan semampunya	
3.	Setelah 24 jam sampai hari ke 3 <i>post sectio caesarea</i>	Ibu mampu duduk secara mandiri	
		Ibu mampu berdiri dengan bantuan atau mandiri	
		Ibu mampu berlatih berjalan disekitar tempat tidur	

Lampiran 3

LEMBAR OBSERVASI AKTIVITAS FISIK IBU

Lembar observasi aktivitas fisik ibu ini dilakukan dengan tujuan untuk melihat kemampuan dan respon dari responden sebelum dan setelah dilakukannya mobilisasi dini.

1. Nama :
2. Umur :

No	Item observasi	Keterangan	Respon ibu
1.	Setelah 6 - 10 jam <i>post sectio caesarea</i>	Ibu mampu menggapai benda terdekat yang dibutuhkan	
		Ibu mampu melakukan perawatan diri, berpakaian	
2.	Setelah 8 – 12 jam <i>post sectio caesarea</i>	Ibu mampu mengambil makanan dan minuman sendiri	
		Ibu mampu menggendong/ memangku bayi	
3.	Setelah 24 jam sampai hari ke 3 <i>post sectio caesarea</i>	Ibu mampu menyusui bayi dengan posisi duduk	
		Ibu mampu berjalan di sekitar tempat tidur	
		Ibu mampu memenuhi kebutuhan eliminasi di kamar mandi	
		Ibu mampu melakukan personal hygiene dikamar mandi	
		Ibu mampu merawat bayi (mengganti popok, memandikan bayi, mengganti pakaian bayi, membedong)	

Lampiran 4

**LEMBAR OBSERVASI
PENILAIAN BARTHEL INDEKS**

No	Item yang dinilai	Skor	Nilai				
			6 - 10 jam post SC	8 – 12 jam post SC	24 jam post SC	Hari ke-2 post SC	Hari ke-3 post SC
1.	Makan	0 = Tidak Mampu 1 = Butuh Bantuan Memotong, Mengoles Mentega Dll. 2 = Mandiri					
2.	Mandi	0 = Tergantung Orang Lain 1 = Mandiri					
3.	Perawatan diri	0 = Membutuhkan Bantuan Orang Lain 1 = Mandiri Dalam Perawatan Muka, Rambut, Gigi, Dan Bercukur					
4.	Berpakaian	0 = Tergantung Orang Lain 1 = Sebagian Dibantu (Misal Mengancing Baju) 2 = Mandiri					
5.	BAK	0 = Inkontinensia Atau Pakai Kateter Dan Tidak Terkontrol 1 = Kadang Inkontinensia (Maks, 1x24 Jam) 2 = Kontinensia (Teratur Untuk Lebih Dari 7 Hari)					
6.	BAB	0 = Inkontinensia (Tidak Teratur Atau Perlu Enema) 1 =					

		Kadang Inkontensia (Sekali Seminggu) 2 = Kontinensia (Teratur)					
7.	Penggunaan toilet	0 = Tergantung Bantuan Orang Lain 1 = Membutuhkan Bantuan, Tapi Dapat Melakukan Beberapa Hal Sendiri 2 = Mandiri					
8.	Transfer	0 = Tidak Mampu 1 = Butuh Bantuan Untuk Bisa Duduk (2 Orang) 2 = Bantuan Kecil (1 Orang) 3 = Mandiri					
9.	Mobilitas	0 = Immobile (Tidak Mampu) 1 = Menggunakan Kursi Roda 2 = Berjalan Dengan Bantuan Satu Orang 3 = Mandiri (Meskipun Menggunakan Alat Bantu Seperti, Tongkat)					
10.	Naik turun tangga	0 = Tidak Mampu 1 = Membutuhkan Bantuan (Alat Bantu) 2 = Mandiri					

Lampiran 5

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) MOBILISASI DINI PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*

A. Pengertian

Mobilisasi dini *post sectio caesarea* adalah suatu pergerakan, posisi atau adanya kegiatan yang dilakukan ibu setelah beberapa jam melahirkan dengan persalinan *sectio caesarea*.

B. Tujuan

1. Mempercepat penyembuhan luka
2. Mampu memenuhi kebutuhan aktivitas sehari – hari seperti personal hygiene ibu dan bayi
3. Mencegah terjadinya trombosis dan tromboemboli
4. Mengurangi lama rawat di Rumah sakit

C. Indikasi

Pasien dengan *post sectio caesarea*

D. Persiapan

Alat Tidak ada

E. Persiapan Pasien

1. Berikan salam, panggil klien dengan namanya
2. Jelaskan tindakan yang akan dilakukan kepada pasien/ keluarga
3. Jelaskan tujuan tindakan kepada pasien / keluarga
4. Minta persetujuan pasien
5. Jaga privacy klien

F. Prosedur

1. Tahap pra interaksi
 - a. Menyiapkan SOP mobilisasi yang akan digunakan
 - b. Melihat data atau riwayat SC pasien
 - c. Melihat intervensi keperawatan yang telah diberikan oleh perawat

- d. Mengkaji kesiapan ibu untuk melakukan mobilisasi dini
 - e. Mencuci tangan
2. Tahap orientasi
- a. Memberikan salam dan memperkenalkan diri
 - b. Menanyakan identitas pasien dan menyampaikan kontrak waktu
 - c. Menjelaskan tujuan dan prosedur
 - d. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien
3. Tahap kerja
- a. Pada 6-10 jam.
 - 1) Menjaga privasi pasien
 - 2) Mengatur posisi senyaman mungkin dan berikan lingkungan yang tenang
 - 3) Anjurkan pasien distraksi relaksasi nafas dalam dengan tarik nafas perlahan-lahan lewat hidung dan keluarkan lewat mulut sambil mengencangkan dinding perut sebanyak 3 kali kurang lebih selama 1 menit
 - 4) Latihan gerak tangan, lakukan gerakan abduksi dan adduksi pada jari tangan, lengan dan siku selama setengah menit
 - 5) Tetap dalam posisi berbaring, kedua lengan diluruskan diatas kepala dengan telapak tangan menghadap ke atas
 - 6) Lakukan gerakan menarik keatas secara bergantian sebanyak 5-10 kali
 - 7) Latihan gerak kaki yaitu dengan menggerakkan abduksi dan adduksi, rotasi pada seluruh bagian kaki
 - 8) Latihan miring kanan dan kiri
 - 9) Latihan dilakukan dengan miring kesalah satu bagian terlebih dahulu, bagian lutut fleksi keduanya selama setengah menit, turunkan salah satu kaki, anjurkan ibu berpegangan pada pelindung tempat tidur dengan menarik badan kearah berlawanan kaki yang ditekuk. Tahan selama 1 menit dan lakukan hal yang sama ke sisi yang lain

- b. Pada 8 - 12 jam post SC
 - 1) Posisikan semi fowler 30-40 derajat secara perlahan selama 1-2 jam sambil mengobservasi nadi, jika mengeluh pusing turunkan tempat tidur secara perlahan
 - 2) Bila tidak ada keluhan selama waktu yang ditentukan ubah posisi pasien sampai posisi duduk
- c. Pada 24 jam post SC
 - 1) Lakukan latihan duduk secara mandiri jika tidak pusing, perlahan kaki diturunkan Pada hari ke 3 post SC
 - 2) Pasien duduk dan menurunkan kaki kearah lantai
 - 3) Jika pasien merasa kuat dibolehkan berdiri secara mandiri, atau dengan posisi dipapah dengan kedua tangan pegangan pada perawat atau keluarga, jika pasien tidak pusing dianjurkan untuk latihan berjalan disekitar tempat tidur

G. Evaluasi dan Tindak Lanjut

- 1. Melakukan evaluasi tindakan
- 2. Menganjurkan klien untuk melakukan kembali setiap latihan dengan pengawasan keluarga
- 3. Salam terapeutik dengan klien
- 4. Mencuci tangan

H. Dokumentasi

- 1. Dokumentasikan : nama klien, tanggal dan jam perekaman, dan respon pasien
- 2. Paraf dan nama jelas dicantumkan pada catatan pasien

Lampiran 6

DOKUMENTASI PENERAPAN TINDAKAN MOBILISASI DINI



Lampiran 7

	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN BOGOR	
	FORMULIR BIMBINGAN KTI	

NAMA MAHASISWA : Saskia Khairul Afifah

NIM : P17320319040

NAMA PEMBIMBING : Agustina, SKM, MKM

Judul : Penerapan Tindakan Mobilisasi Dini Terhadap
Peningkatan Aktivitas Fisik Pada Ibu Post Sectio
Caesarea Di RS Salak Bogor

CATATAN PROSES BIMBINGAN

NO	HARI / TANGGAL	TOPIK BIMBINGAN	REKOMENDASI (PERUBAHAN ISI DAN BAHAN BACAAN)	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Jumat, 31 Desember 2021	Mengajukan 3 judul	Dari ketiga judul yang diajukan, setelah berdiskusi bersama pembimbing mengenai cara membuat KTI dan judul yang disetujui oleh pembimbing yaitu tema yang ke 3 dengan membuat judul baru.	

2.	Sabtu, 01 Januari 2022	Mengkonfirmasi judul KTI	Judul yang diajukan disetujui oleh pembimbing, dan dilanjutkan untuk mulai mengidentifikasi kasus mau dimana dan memastikan ada kasusnya, pendekatan informal ke lahan yang akan dijadikan penelitian, segera membuat outline proposal dan menyusunnya.	
3.	Selasa, 01 Maret 2022	Konsultasi kepada dosen pembimbing mengenai bab 1 dan bab 2	<ul style="list-style-type: none"> • Judul diperhalus diubah menjadi "penerapan mobilisasi dini terhadap peningkatan mobilitas fisik pada ibu post sectio caesarea" • Dalam bab 1 di laporan pendahuluan ditambahkan 2 penelitian orang terdahulu, ada kata yang rancu dan sebaiknya dihilangkan dan untuk manfaat penelitian mengikuti panduan • Dalam bab 2 ditambahkan konsep mobilitas fisik dan tiambahkan perubahan fisiologis pada ibu post sectio caesarea 	

4.	Jumat, 04 Maret 2022	Konsultasi mengenai tempat untuk pengumpulan data kti studi kasus	Dosen pembimbing memberikan saran untuk di RS Salak .	
5.	Selasa, 08 Maret 2022	Konsultasi mengenai bab 1 dan bab 2 yang sudah direvisi	Untuk bab 1 dan bab 2 tolong dilihat - lihat lagi saja dan ditambahkan tempat penelitian pada judul KTI	
6.	Rabu, 07 Maret 2022	Konsultasi pembimbing mengenai bab 3	Untuk bab 3 tolong dibaca ulang karena masih ada pengulangan kata yang digunakan dan perhatikan teknik penulisan nya.	
7.	Selasa, 08 Maret 2022	konsultasi revisi Bab 3	<ul style="list-style-type: none"> • Pada desain penelitian Tambahkan apa yg akan di pelajari pada studi kasus ini. Contoh: dalam studi kasus ini akan di paparkan terkait penerapan mobilisasi dini/early ambulasi pada ibu post SC selanjutnya dilihat kemampuan mobilitas fisik ibu. • Pada kriteria eksklusi dirubah menjadi ibu pp normal, Ibu Riwayat Pre eklmasia, • Pada jumlah partisipan ada kata yang dihilkan saja • Dirubah definisi operasionalnya • Instrumen studi kasus dilihat lagi agar sesuai panduan • Metode penelitian 	

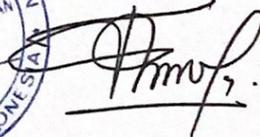
			<p>ditambahkan seperti apa nanti pada pelaksanaannya, jangan hanya narasi teori saja.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demikian juga bagian G dan seterusnya seperti apa nanti peneliti melaksanakannya. 	
8.	Jumat, 11 Maret 2022	Konsultasi mengenai bab 3 yang sudah direvisi	<ul style="list-style-type: none"> • Di kriteria eksklusi diubah menjadi kegawdaruratan obstetric • Alat ukur sebaiknya diganti menjadi SOP mobilisasi dini post SC dan lembar observasi • Posisi judul tabel diletakan di atas • Analisa data disesuaikan dengan definisi operasional 	
9.	Selasa, 14 maret 2022	Kosultasi mengenai revisi bab 3, dan bertanya mengenai lembar bimbingan, format ppt untuk seminar proposal.	Bab 1 – 3 di ACC, untuk lembar bimbingan ttd nanti dan tidak ada format ppt	
10.	Rabu, 15 maret 2022	Konsultasi mengenai bab 1-3 dan ppt untuk seminar proposal	Disetujui, bab 1 – 3 ACC	
11.	Sabtu, 18 maret 2022	Kosultasi mengenai perubahan judul sesuai dengan	Tambahkan Tindakan mobilisasi dini	

		keseepatan dan koreksi dari dosen penguji saat seminar proposal.		
12.	Sabtu, 18 maret 2022	Konsultasi dan konfirmasi mengenai perpindahan tempat untuk pengumpulan data.	Disetujui oleh dosen pembimbing	
13.	Senin, 4 April 2022	Konfirmasi mengenai pengumpulan data dan mengirimkan hasil revisi bab 1 – 3 setelah seminar proposal.	Disetujui untuk mulai melakukan pengumpulan data	
14.	Senin, 4 April 2022	Konfirmasi mengenai kendala saat pengumpulan data.	Disarankan untuk berkonsultasi dengan Pj MK KTI dan disarankan untuk mengatur waktu terbaik dan selalu pantau kemampuan pasien setiap tahapannya.	
15.	Senin, 25 April 2022	Konsultasi mengenai KTI bab 4	<ul style="list-style-type: none"> Diperhatikan lagi penulisan waktunya hari pertama atau hari ke 0 Lebih diperjelas dan dijabarkan lagi mengenai kemampuan pasien saat mobilisasi dini 	
16.	Senin, 25 April 2022	Konsultasi mengenai KTI bab 5	Disesuaikan dengan bab 4	
17.	Selasa, 26 April 2022	Mengirimkan revisi KTI bab 4 dan bab 5	Revisi KTI bab 4 dan 5 di acc	

18.	Sabtu, 30 April 2022	Mengirimkan KTI lengkap dari bab 1 -5, dan konsultasi apakah sudah dapat dikirimkan kepada dosen penguji	KTI bab 1 – 5 acc, dan dapat langsung dikirimkan saja kepada dosen penguji	
19.	Senin, 23 Mei 2022	Konsultasi revisi KTI setelah seminar hasil	Disetujui, KTI ACC	

Ketua Program Studi Keperawatan Bogor





Dr. Atik Hodikoh, M. Kep, Sp. Mat

NIP. 196704111990032001