

# LAMPIRAN

## *Lampiran 1 Surat Studi Pendahuluan dan Permohonan Data Awal ke Kesbanpol*



Jl. Pangeran No.112 Tarogong Kidul Kab. Garut 44151  
(0262) 2248380 - 2800993  
bku.ac.id psd@bku.ac.id

No : 525/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 20 Maret 2025

KepadaYth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MULIA CHOIRUN NISA  
NIM : 233FK06075

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN. 0430058904



No : 526/03.FKP.LPPM-K.GRT/III/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 20 Maret 2025

Kepada Yth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikum wr. wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MULIA CHOIRUN NISA  
NIM : 233FK06075

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr. wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN. 0430058904



## *Lampiran 2 Surat Kesbanpol Ke Dinas Kesehatan*



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

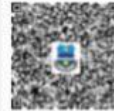
Nomor : 072/1164-Bakesbangpol/XII/2024  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 23 Desember 2024  
Kepada :  
Yth. Direktur UOBK RSUD dr.  
Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Permohonan Data Awal Nomor : **072/1164-Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 23 Desember 2024, Atas Nama **MULIA CHOIRUN NISA / 233FK06075** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua UBK Garut;  
4. Arsip.





PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**SURAT KETERANGAN PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor : 072/1164-Bakesbangpol/XII/2024

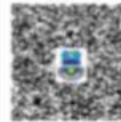
- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 099/03./FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 11 Desember 2024

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : MULIA CHOIRUN NISA/ 233FK06075
2. Alamat : Jl.Bratayudha Kp.Sukadana RT/RW 005/002 Kel/Ds. Kota Kulon Kec. Garut Kota Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Permohonan Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : 23 Desember 2024 s/d 23 Februari 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Asuhan Keperawatan Dalam Pemberian Mobilisasi Dini Pada Post Sectio Caesarea Untuk Mendukung Otonomi Pasien
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani,S.Kep.,Ners.,M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik




**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua UBK Garut;  
4. Arsip.



### ***Lampiran 3 Surat Permohonan Data Awal dan Studi Pendahuluan Ke Dinas Kesehatan***

 **Universitas  
Bhakti Kencana**

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
(0262) 2248380 - 2800993  
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 097/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024

KepadaYth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.


Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MULIA CHOIRUN NISA  
NIM : 233FK06075

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia

  
**Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep**  
NIDN. 0430058904



No : 096/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 11 Desember 2024

KepadaYth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MULIA CHOIRUN NISA  
NIM : 233FK06075

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinihani, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN. 0430058904





PEMERINTAH KABUPATEN GARUT  
DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/23168/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 27 Desember 2024

Kepada Yth,  
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor  
072/1127-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya  
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Mulia Choirun Nisa  
NPM : 233FK06075  
Tujuan : Permohonan Data Awal  
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut  
Tanggal/Observasi : 23 Desember 2024 s/d 23 Januari 2025  
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Dalam Pemberian Mobilisasi Dini  
Pada Post Sectio Caesarea Untuk Mendukung Otonomi  
Pasien.

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian  
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan  
Sekretaris  
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan  
Kepegawaian



Engkus Kusman.S.IP MSI

Penata Tingkat 1  
NIP.19710620 199103 1 002



## Lampiran 5 Surat Izin penelitian UOBK UOBK RSUD dr.Slamet Garut

**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT**  
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id  
Email [garutrsuddrslamet@gmail.com](mailto:garutrsuddrslamet@gmail.com) Kode Pos 44151  
GARUT

---

**REKOMENDASI PENELITIAN**  
Nomor : 800.2.4/125/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072-1164-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal 10 Juni 2024. Dengan ini kami sampaikan :

a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Penelitian dengan judul "*Asuhan Keperawatan dalam Pemberian Mobilisasi Dini Pada Post Sectio Caesarea untuk mendukung otonomi pasien*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 10 Juni - 10 Juli 2025, atas nama :


Nama : Mulia Choirun Nisa  
NIM : 233FK06075

b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.


Garut, 10 Juni 2025  
Kepada Direktur  
Wakil Direktur  
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,  
  
**dr. R.M Willy Indrawilis, Sp.KJ**  
NIP. 197607242005011003

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Plt. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medik dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan



**Lampiran 6 SOP ( Standar Operasional Prosedur) Terapi Mobilisasi Dini**

	UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
	MOBILISASI DINI <i>POST</i> OPERASI
Pengertian	Mobilisasi dini <i>post</i> operasi adalah suatu kegiatan atau pergerakan atau perpindahan posisi yang dilakukan pasien setelah beberapa jam setelah operasi. Mobilisasi dini dapat dilakukan diatas tempat tidur dengan melakukan gerakan sederhana (seperti miring kanan-miring kiri dan latihan duduk) sampai dengan bisa turun dari tempat tidur, latihan berjalan ke kamar mandi dan berjalan keluar kamar (Banamtum, 2021).
Indikasi	Pasien post operasi
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cedera akut atau inflamasi berat.</li> <li>2. Rasa nyeri yang tinggi atau meningkat.</li> <li>3. Infeksi lokal atau sistemik.</li> <li>4. Fraktur yang belum stabil.</li> <li>5. Kondisi medis serius (misalnya penyakit jantung).</li> <li>6. Gangguan neurologis parah.</li> <li>7. Ketidakmampuan pasien untuk berpartisipasi.</li> </ol>
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Meningkatkan sirkulasi darah yang dapat mengurangi rasa nyeri, mencegah <i>thrombophlebitis</i>, memberi nutrisi untuk penyembuhan luka serta meningkatkan kelancaran fungsi ginjal.</li> <li>2. Mempertahankan fungsi tubuh</li> <li>3. Mempertahankan fungsi otot</li> <li>4. Memulihkan pergerakan sedikit demi sedikit sehingga pasien <ol style="list-style-type: none"> <li>a. <i>post</i> operasi dapat memenuhi kebutuhan aktivitasnya kembali.</li> </ol> </li> </ol>

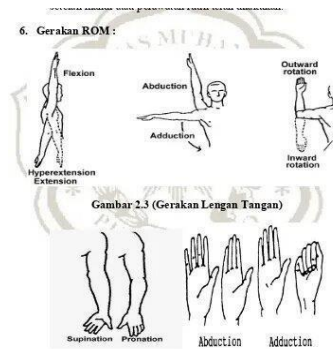


Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menilai kemampuan pasien terhadap mobilisasi</li> <li>2. Menjelaskan maksud dan tujuan tindakan yang akan dilakukan</li> <li>3. Menjelaskan prosedur mobilisasi dini <i>post</i> operasi</li> <li>4. Melakukan inform consent</li> </ol>
Persiapan lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ciptakan lingkungan kerja yang aman dan nyaman serta kooperatif</li> <li>2. Pasang sampiran atau sketsel</li> </ol>
Pelaksanaan	<p>Prosedur Tindakan:</p> <p>A. Pra Interaksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyiapkan SOP mobilisasi dini yang akan digunakan</li> <li>2. Melihat data atau riwayat SC pasien</li> <li>3. Melihat intervensi keperawatan yang telah diberikan oleh perawat</li> <li>4. Menilai kondisi fisik awal pasien (tanda vital, luka operasi, tingkat nyeri, kemampuan gerak)</li> <li>5. Mengkaji kesiapan ibu untuk melakukan mobilisasi dini</li> <li>6. Mencuci tangan</li> </ol> <p>B. Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam terapeutik</li> <li>2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan yang akan dilakukan</li> <li>3. Menyampaikan keuntungan dan kerugian prosedur yang akan dilakukan</li> <li>4. Menyampaikan kontak waktu</li> <li>5. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien</li> <li>6. Menjaga privasi klien</li> </ol> <p>C. Tahap Kerja</p> <p>➤ 6 jam pertama <i>post</i> operasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengatur posisi senyaman mungkin dan berikan lingkungan yang tenang</li> <li>2. Anjurkan klien</li> </ol>



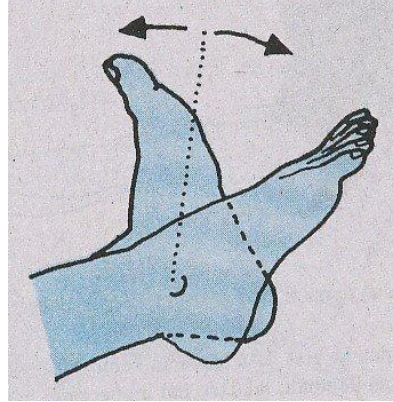
distraksi nafas dalam dengan tarik nafas perlahan- lahan lewat hidung dan keluarkan lewat mulut sambil mengencangkandinding perut sebanyak 3 kali kurang lebih selama 1 menit

3. Latihan gerak tangan, lakukan gerakan abduksi dan adduksi pada jari tangan, lengan dan siku selama 30 detik
4. Tetap dalam posisi berbaring, kedua lengan diluruskan di atas kepala dengan telapak tangan menghadap keatas
5. Lakukan gerakan menarik ke atas secara bergantian sebanyak 5-
6. 10 kali
7. Latihan gerak kaki yaitu dengan menggerakkan abduksi dan adduksi, rotasi pada seluruh bagian kaki

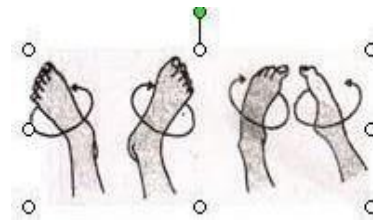


Gambar 2. 1 Gambar Menggerakkan tangan





Gambar 2. 2 Gambar Menggerakan pergelangan kaki ke depan kebelakang

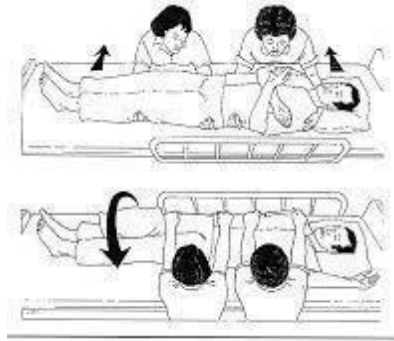


Gambar 2. 3 Gambar Gerakan memutar kaki

Pada 6-10 jam berikutnya

1. Latihan miring kanan dan miring kiri
2. 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
  - a. 1 menit dan lakukan hal yang sama ke sisi yang lain.
3. Lakukan latihan ini selama 2 jam sekali





Gambar 2. 4 Gambar Latihan miring kanan dan kiri

Pada 24 jam post SC

1. Posisikan semi fowler 30- 40° 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 klien sampai posisi duduk



Gambar 2. 5 Posisi Semi Fowler

Pada hari ke-2 post SC

1. Lakukan latihan duduk secara mandiri jika tidak pusing, perlahan kaki diturunkan
2. Lakukan latihan setiap 4 jam sekali





Gambar 2. 6 Gambar latihan duduk

Pada hari ke-3 post SC

1. Klien duduk dan menurunkan kaki ke arah lantai
2. Jika klien merasa kuat diperbolehkan berdiri secara mandiri, atau dengan posisi dipapah dengan kedua tangan pegangan padaperawat atau keluarga, jika pasien tidak pusing dianjurkan untuk latihan berjalan disekitar tempat tidur.
3. Latihan dilakukan sebanyak 3 kali dalam sehari



Gambar 2. 7 Gambar latihan berjalan

Evaluasi dan Tindak Lanjut

1. Melakukan evaluasi tindakan
2. Menilai kembali kemampuan klien terhadap mobilisasi
3. Melakukan evaluasi tindakan mobilisasi yang telah dilakukan
4. Mengecek kondisi akhir klien secara menyeluruh (tanda vital, luka operasi, tingkat nyeri, kelelahan, kenyamanan)
5. Menanyakan perasaan klien setelah melakukan latihan mobilisasi dini
6. Evaluasi subjektif dan objektif
7. Salam terapeutik dengan klien
8. Mencuci tangan

Dokumentasi



	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Dokumentasikan : nama klien, tanggal dan jam pelaksanaan, dan respon pasien</li> <li>2. Paraf dan nama perawat jelas dicantumkan pada <ol style="list-style-type: none"> <li>a. catatan pasien</li> </ol> </li> </ol>
Sikap	<p>Sikap Selama Pelaksanaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah</li> <li>2. Menjamin privasi pasien</li> <li>3. Bekerja dengan teliti dan hati-hati</li> <li>4. Responsif terhadap reaksi pasien</li> </ol>
Sumber	(Mawarni,2018)

**Pembimbing utama,**

**Pembimbing serta,**

**Ns. Iman Nurjaman, M.Kep**  
**NIDN: 418099005**

**Ns. Winasari Dewi, M.Kep**  
**NIDN:042909890**

***Lampiran 7 Leafleat Mobilisasi Dini dan Perawatan Luka Post Sectio Caesarea***



## MOBILISASI DINI

Mulia Choirun Nisa  
233fk06075

### APA ITU MOBILISASI DINI?

Mobilisasi dini adalah gerakan yang segera dilakukan pasca operasi, dengan tujuan untuk mengembalikan otot-otot agar tidak kaku, dan mengurangi rasa sakit sehingga dapat mempercepat proses penyembuhan.

### Tujuan Mobilisasi Dini

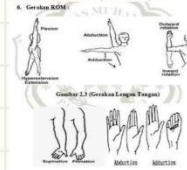
1. Untuk mempertahankan fungsi tubuh
2. Memperlancar peredaran darah
3. Membantu pernafasan lebih baik
4. Mempertahankan kekuatan otot
5. Memperlancar proses BAB / BAK
6. Mempercepat penutupan jahitan luka operasi
7. Mengembalikan aktivitas pasien seperti ke semula

### Manfaat Mobilisasi Dini

1. Pasien menjadi lebih sehat dan kuat
2. Mencegah terjadinya trombotis dan tromboemboli

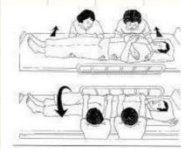
### Tahap Mobilisasi Dini Pasca Operasi

6 jam pertama pasca operasi  
Latihan gerak kaki dan tangan yaitu dengan menggerakkan abduksi dan adduksi, rotasi pada seluruh bagian kaki



6-10 jam berikutnya

Latihan miring kanan dan miring kiri  
Latihan dilakukan dengan miring kesalah satu bagian terlebih dahulu, bagian lutut fleksi keduanya selama setengah menit, turunkan salah satu. Lakukan latihan ini selama 2 jam sekali



Pada 24 jam post SC  
Posisikan semi fowler 30- 40° secara perlahan selama 1-2 jam sambil mengobservasi nadi, jika mengeluh pusing turunkan tempat tidur secara perlahan  
Bila tidak ada keluhan selama waktu yang ditentukan ubah posisi klien sampai posisi duduk



Pada hari ke-2 post SC  
Lakukan latihan duduk secara mandiri jika tidak pusing, perlahan kaki diturunkan  
Lakukan latihan setiap 4jam sekali



Pada hari ke-3 post SC  
Klien duduk dan menurunkan kaki kearah lantai  
Jika klien merasa kuat diperbolehkan berdiri secaramandiri, atau dengan posisi dipapah dengan kedua tangan pegangan padaperawat atau keluarga, jika pasien tidak pusing dianjurkan untuk latihan berjalan disekitar tempat tidur.  
Latihan dilakukan sebanyak 3 kali dalam sehari



### KERUGIAN BILA TIDAK MELAKUKAN MOBILISASI DINI

1. Penyembuhan luka menjadi lama
2. Menambah rasa sakit
3. Badan menjadi pegal dan kaku
4. Kulit menjadi lecet dan luka
5. Memperlama perawatan di rumah sakit





### Perawatan Luka Post Operasi



NAMA : MULIA CHOIRUN NISA  
NIM : 233FK06075



### Bagaimana cara merawat luka agar tidak infeksi?

### Prinsip Perawatan Luka Post Operasi



Ganti balutan pagi atau sore



Bersihkan jika keluar darah dan ganti kasa

Jaga luka agar tidak lembab



Awas adanya tanda tanda infeksi (gatal, bengkak, kemerahan dan nyeri)

### Cara Merawat Luka Post operasi



- Perhatikan perban dan luka operasi
- Pastikan luka operasi selalu bersih
- Perhatikan luka operasi dari hari ke hari

### Tanda dan Gejala infeksi

- 01 Nyeri  
Nyeri yang terjadi dapat di rasakan di sekitar jaringan yang terkena infeksi
- 02 Panas  
Terjadi karena aliran darah lebih banyak ke area yang mengalami infeksi
- 03 Bengkak
- 04 Kemerahan

### Jenis Makanan yang Bisa Mempercepat Proses Penyembuhan Luka Operasi

- Makanan berprotein
  - Nabati ( Tahu, tempe, kacang-kacangan)
  - Hewani (hati, telur, ayam)
- Makanan yang mengandung Vitamin C karena sangat penting untuk mencegah terjadinya infeksi dan pendarahan luka.
  - Jeruk, jambu dan bayam.






## FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS

### a. Pengkajian

#### 1. Pengumpulan Data

2. Identitas Klien	:	
Nama	:	
TTL	:	
Umur	:	
Jenis kelamin	:	
Agama	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Status pernikahan	:	
Suku/Bangsa	:	
Tanggal asuk RS	:	Jam
Tanggal pengkajian	:	Jam
Tanggal /rencana operasi	:	Jam
No. Medrec	:	
Diagnosa Medis	:	
Alamat	:	
3. Identitas Penanggung Jawab	:	
Nama	:	
Umur	:	
Jenis Kelamin	:	
Pendidikan	:	
Pekerjaan	:	
Agama	:	
Hubungan dengan klien	:	
Alamat	:	

#### 4. Riwayat Kesehatan

##### a) Riwayat Kesehatan Sekarang

##### a. Keluhan Utama Saat Masuk Rumah Sakit



Menguraikan saat keluhan pertama kali dirasakan, tindakan yang dilakukan sampai klien datang ke RS, tindakan yang sudah dilakukan di rumah sakit sampai klien menjalani perawatan.

b. Keluhan Utama Saat Di kaji

Keluhan yang paling dirasakan oleh klien saat dikaji, diuraikan dalam konsep PQRSST dalam bentuk narasi

- a. *Provokatif* dan *paliatif* : apa penyebabnya apa yang memperberat dan apa yang mengurangi
- b. *Quality*/kuantitas: dirasakan seperti apa, tampilannya, suaranya, berapa banyak
- c. *Region* /radiasi lokasinya dimana, penyebarannya
- d. *Saverity*/scale: intensitasnya (skala) pengaruh terhadap aktifitas
- e. *Timing*: kapan muncul keluhan, berapa lama, bersipat (tiba-tiba, sering, bertahap)

b) Riwayat Kesehatan Dahulu

Mengidentifikasi riwayat kesehatan yang memiliki hubungan dengan klien dengan atau memperberat keadaan penyakit yang sedang diderita saat ini. Termasuk faktor predisposisi penyakit.

c) Riwayat Kesehatan Keluarga

Mengidentifikasi apakah di keluarga ada riwayat penyakit menular atau turunan atau keduanya

- i. Bila ditemukan riwayat penyakit menular di buat struktur keluarga, dimana diidentifikasi individu - individu yang tinggal serumah bukan genogram
- ii. Bila ditemukan riwayat Penyakit keturunan dibuat genogram minimal 3 generasi

5. Riwayat ginekologi dan obstetric	:	
6. Riwayat ginekologi	:	
1. Riwayat menstruasi	:	
Menarche	:	



Lama haid	:	
Siklus menstruasi	:	
Masalah selama haid	:	
HPHT	:	
TP	:	
2. Riwayat pernikahan Usia ibu	:	
menikah	:	
Usia ayah menikah	:	
Lama Pernikahan	:	
Pernikahan ke	:	
Jumlah anak	:	
3. Riwayat keluarga berencana	:	
Melaksanakan keluarga berencana	:	( )Ya ( )Tidak
Jenis kontrasepsi apa yang digunakan :		
( ) MOP (Medis Operatif Pria	( ) IUD	
( ) MOW (Medis Operatif Wanita	( ) Pil	
( ) Suntik	( ) Infilant	( ) Lain-lain
Lama menggunakan kontrasepsi : Masalah		
Yang terjadi :		
Rencana kontrasepsi yang akan digunakan : Alasan		
Memilih kontrasepsi		

## 7. Riwayat obstetric

### a) Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas dahulu

Anak ke	Kehamilan ke	Penyulit	Komplikasi Nifas
No	Umur Kehamilan	Penyulit	Jenis Persalinan
Penolong	Penyulit	Laserasi	Infeksi
	Pendarahan	JK	BB
			PJ

### b) Riwayat kehamilan sekarang

Pemeriksaan Kehamilan	:	
Riwayat Imunisasi	:	
Riwayat Pemakaian obat selama Kehamilan	:	
Keluhan selama kehamilan	:	



c) Riwayat persalinan sekarang

Tanggal persalinan	:	
Tipe persalinan	:	Spontan / Tindakan
Jenis kelamin bayi	:	Kala I, Kala II, Kala III, penyulit, Jumlah pendarahan ... Ml
APGAR score	:	..... BB .....PB

d) Riwayat Nifas sekarang

Lochea	:	
Warna	:	
Bau	:	
Jumlah	:	
Tinggi fundus	:	
Kontraksi	:	

8. Pola Aktivitas sehari-hari

Meliputi *pola activity daily living* (ADL) antara kondisi sehat dan sakit, diidentifikasi hal-hal yang memperburuk kondisi klien saat ini dari aspek ADL. Meliputi:

No	Jenis Aktivitas	Dirumah	Dirumah sakit
1	Nutrisi : a. Makan Frekuensi b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan		
2	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan		
3	Istirahat tidur Siang Malam Keluhan		
4	Personal Hygiene f. Mandi g. Gosok gigi h. Keramas		



	i. Gunting kuku
	j. Ganti Pakaian
5	Aktivitas (mobilisasi) Jenis (pasif/aktif) Keluhan

## 9. Pemeriksaan fisik

### 10. Pemeriksaan fisik ibu

#### 51 Keadaan Umum

Kesadaran	:	GCS (EMV)
Penampilan	:	

#### 52 Tanda- tanda vital

Tekanan darah	:	mmHg
Nadi	:	x/menit
Respirasi	:	x/menit
Suhu	:	°C

#### 53 Antropometri

Tinggi Badan	:	Cm BB sebelum hamil : cm BB setelah hamil : cm BB
setelah melahirkan	:	Cm

#### 54 Pemeriksaan Fisik *Head To Toe*

1. Kepala
2. Wajah
3. Mata
4. Telinga
5. Hidung
6. Mulut
7. Leher
8. Dada

Paru-paru, jantung, payudara

#### 9. Abdomen

TFU, Kontraksi uterus, Luka post SC

#### 10. Punggung dan bokong

#### 11. Genitalia



Pendarahan pervaginam : jumlah, warna, konsistensi, bau

Albus, jumlah, warna, konsistensi, bau

Lochea, jumlah, warna, konsistensi, bau

Pemasangan dower cateter

Luka episiotomy : kondisi luka

12. Anus

13. Ekstremitas

- Ekstremitas atas
- Ekstremitas bawah

## 11. Pemeriksaan fisik bayi

### (a) Keadaan Umum

Penampilan	:	
Kesadaran Bayi	:	

APGAR Score	1 mnt pertama	5 mnt pertama
Appearance (warna kulit)		
Pulse (denyut jantung)		
Grimace (respon refleks)		
Activity (tonus otot)		
Respiration (pernafasan)		
Jumlah		
( Dibuku status klien )		

### (b) Antropometri

Berat badan	:	Kg
Panjang badan	:	Cm
Lingkar kepala	:	Cm
Lingkar dada	:	Cm
Lingkar abdomen	:	Cm
Lingkar lengan atas	:	Cm

### (c) Pemeriksaan Fisik *Head To Toe* (dilengkapi dengan reflex primitive bayi baru lahir)

- (1) Kepala
- (2) Wajah
- (3) Mata



- (4) Telinga
- (5) Hidung
- (6) Mulut
- (7) Leher
- (8) Dada
- (9) Abdomen
- (10) Punggung dan bokong
- (11) Genitalia
- (12) Anus
- (13) Ekstremitas
  - Ekstremitas atas
  - Ekstremitas bawah

## 12. Data Psikologis

- a. Adaptasi psikologi post partum Mengidentifikasi adaptasi psikologis klien pada masa nifas /post partum.
- b. Konsep diri
  - i. Gambaran diri
  - ii. Ideal diri
  - iii. Harga diri
  - iv. Peran
  - v. Identitas diri

## 13. Data Sosial

Hubungan dan pola interaksi klien dengan keluarga, masyarakat dan lingkungan saat sakit

## 14. Kebutuhan *Bounding Attachment*

Mengidentifikasi kebutuhan klien terhadap interaksi dengan bayi secara nyata, baik fisik, emosi, maupun sensori.

## 15. Kebutuhan Pemenuhan Seksual

Mengidentifikasi kebutuhan klien terhadap pemenuhan seksual pada masapost partum / nifas.

## 16. Data Spiritual



Mengidentifikasi tentang keyakinan hidup, optimise kesembuhan penyakit, gangguan dalam melaksanakan ibadah.

#### 17. Pengetahuan Tentang Perawatan Diri

Mengidentifikasi pengetahuan tentang perawatan diri; breast care, perawatan luka perineum, perawatan luka dirumah, senam nifas, KB dll.

#### 18. Data Penunjang

Semua prosedur diagnostik dan lab yang dijalani klien. Hasil pemeriksaan di tulis termasuk nilai rujukan, pemeriksaan terakhir secara berturut-turut, (berhubungan dengan kondisi klien)

##### a. Laboratorium

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil	Nilai rujukan	Satuan

##### b. Radiologi

Tanggal	Jenis pemeriksaan	Hasil/Kesan

#### 19. Program dan Rencana Pengobatan

Therapy yang diberikan diidentifikasi mulai nama obat, dosis, waktu, cara pemberian

Jenis Terapi	Dosis	Cara pemberian	Waktu

### 20. Analisis Data

Melakukan interpretasi data data senjang dengan tinjauan patofisiologi

No	Data	Etiologi	Masalah

1. Kelompok data senjang yang menunjang masalah dikelompokkan dalam data Subjektif dan objektif Interpretasi data senjang secara ilmiah-fatofisiologi untuk setiapkelompok data senjang sehingga memunculkan masalah Rumusan masalah keperawatan

### 21. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas



Diagnosa keperawatan disusun dalam format PES (problem, etiologi, simptom or sign). Daftar diagnosa keperawatan disusun berdasarkan prioritas masalah. Diagnosa yang digunakan merujuk pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda tangan
1				

## 22. Perencanaan

No Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi	Tindakan
1			

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakuakn berupa tujuan dri satu tindakan  
 Salah : distraksi mengurangi nyeri  
 Benar : distraksi bekerja di corteks serebri dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang dilihat

## 23. Pelaksanaan

Pelaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan

DP	Tanggal	Jam	Tindakan	Nama&ttd
1		09.00	Tindakan : Hasil	

## 24. Evaluasi

- a. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
- b. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatam dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila:
  - a. Kerangka waktu di tujuan tercapai
  - b. Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan



- c. Terjadi perburukan kondisi
- d. Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama &TtdS
	S :		
	O :		
	A :		
	P :		
	I :		
	E :		
	R :		

#### a. Pengkajian

##### 1. Pengumpulan Data

###### i. Identitas Pasien

**Tabel Lampiran 8.1 Identitas Pasien**

Identitas Pasien	Pasien 1	Pasien 2
Nama :		
TTL :		
Umur :		
Jenis kelamin :		
Agama :		
Pendidikan :		
Pekerjaan :		
Status pernikahan :		
Suku/Bangsa :		
Tanggal masuk RS :	Jam	Jam
Tanggal pengkajian :	Jam	Jam
Tanggal/ Rencana operasi :	Jam	Jam
No. Medrec :		
Diagnosa Medis :		
Alamat :		

###### ii. Identitas Penanggung Jawab

**Tabel Lampiran 8.2 Identitas Penanggung Jawab**

Identitas Penanggung Jawab	Pasien 1	Pasien 2
----------------------------	----------	----------



Nama	:
TTL	:
Umur	:
Jenis kelamin	:
Agama	:
Pendidikan	:
Pekerjaan	:
Hubungan dengan klien	:
Alamat	:

iii. Riwayat Kesehatan

**Tabel Lampiran 8.3 Riwayat Kesehatan**

	<b>Riwayat Kesehatan</b>	<b>Pasien 1</b>	<b>Pasien 2</b>
1.	Riwayat kesehatan sekarang		
	a. Keluhan utama saat masuk rumah sakit		
	b. Keluhan utama saat di kaji		
2.	Riwayat kesehatan dahulu		
3.	Riwayat kesehatan keluarga		

iv. Riwayat Obstetri dan Ginekologi

**Tabel Lampiran 8.4 Riwayat Obstetri dan Ginekologi**

	<b>Riwayat Kesehatan</b>	<b>Pasien 1</b>	<b>Pasien 2</b>
1.	Riwayat Ginekologi		
	a. Riwayat Menstruasi		
	b. Riwayat Pernikahan		
	c. Riwayat Keluarga Berencana		
2.	Riwayat Obstetri		
	a. Riwayat Kehamilan, persalinan dan nifas dahulu		
	b. Riwayat kehamilan sekarang		
	c. Riwayat Nifas sekarang		

v. Pola Aktivitas sehari-hari



	Jenis Aktivitas	Pasien 1		Pasien 2	
		Di Rumah	Di Rumah Sakit	Di Rumah	Di Rumah Sakit
1.	a. Makan Frekuensi Jenis Porsi Keluhan b. Minum Frekuensi Jumlah Jenis Keluhan				
2.	Eliminasi a. BAB Frekuensi Warna Bau Keluhan b. BAK Frekuensi Jumlah Warna Keluhan				
3	Istirahat Tidur Siang Malam Keluhan				
4	Personal Hygiene f. Mandi g. Gosok gigi h. Keramas i. Gunting kuku j. Ganti pakaian				
5	Aktivitas (mobilisasi) Jenis (pasif/aktif) Keluhan				



vi. Pemeriksaan Fisik

**Tabel Lampiran 8.5 Pemeriksaan Fisik**

Pemeriksaan Fisik	Pasien 1	Pasien 2
1. Pemeriksaan fisik ibu		
a. Keadaan Umum		
1) Kesadaran		
2) Penampilan		
b. Pemeriksaan Tanda-tanda Vital		
1) Tekanan darah		
2) Nadi		
3) Respirasi		
4) Suhu		
Antropometri		
1) Tinggi badan		
2) BB sebelum hamil		
3) BB saat hamil		
4) BB setelah hamil		
d. Pemeriksaan <i>Head to Toe</i>		
1) Kepala		
2) Wajah		
3) Mata		
4) Telinga		
5) Hidung		
6) Mulut		
7) Leher		
8) Dada		
9) Abdomen		
10) Punggung dan Bokong		
11) Genitalia		
12) Anus		
13) Ekstremitas		
a) Ekstremitas Atas		
b) Ekstremitas Bawah		
Pemeriksaan Fisik Bayi (dilengkapi dengan pemeriksaan refleks primitif bayi barulahir)		
a. Keadaan Umum		



1) Kesadaran
2) Penampilan
b. Antropometri
1) Berat badan
2) Panjang badan
3) Lingkar kepala
4) Lingkar dada
5) Lingkar abdomen
6) Lingkar lengan atas
d. Pemeriksaan <i>Head to Toe</i>
1) Kepala
2) Wajah
3) Mata
4) Telinga
5) Hidung
6) Mulut
7) Leher
8) Dada
9) Abdomen
10) Punggung dan Bokong
11) Genitalia
12) Anus
13) Ekstremitas
a) Ekstremitas Atas
b) Ekstremitas Bawah

vii. Data Psikologis

**Tabel Lampiran 8.6 Data Psikologis**

	<b>Data Psikologis</b>	<b>Pasien 1</b>	<b>Pasien 2</b>
1.	Adaptasi Psikologis Post Partum		
2.	Konsep diri		
	a. Gambaran diri		
	b. Ideal diri		
	c. Harga diri		
	d. Peran		



---

e. Identitas diri

---

25. Data Sosial

**Tabel Lampiran 8.7 Data Sosial**

<b>Data Sosial</b>	<b>Pasien 1</b>	<b>Pasien 2</b>

26. Kebutuhan *Branding Attachment*

**Tabel Lampiran 8.8 Kebutuhan Branding Attachment**

<b>Kebutuhan <i>Branding Attachment</i></b>	<b>Pasien 1</b>	<b>Pasien 2</b>



27. Kebutuhan Pemenuhan Seksual

**Tabel Lampiran 8.9 Kebutuhan Pemenuhan Seksual**

Kebutuhan Pemenuhan Seksual	Pasien 1	Pasien 2

28. Data Spiritual

**Tabel Lampiran 8.10 Data Spiritual**

Data Spiritual	Pasien 1	Pasien 2

29. Pengetahuan Tentang Perawatan Diri

**Tabel Lampiran 8.11 Pengetahuan Tentang Perawatan Diri**

Pengetahuan Tentang Perawatan Diri	Pasien 1	Pasien 2

30. Data Penunjang

a. Laboratorium

**Tabel Lampiran 8.12 Pemeriksaan Laboratorium**

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan
Pasien 1				
Pasien 2				

b. Radiologi

**Tabel Lampiran 8.13 Pemeriksaan Radiologi**

Tanggal	Jenis Pemeriksaan	Hasil/Kesan
Pasien 1		
Pasien 2		



31. Program dan Rencana Pengobatan

**Tabel Lampiran 8.14 Program dan Rencana Pengobatan**

Jenis Terapi	Dosis	Cara Pemberian	Waktu
Pasien 1			
Pasien 2			

2. Analisis Data

No	Data	Etiologi	Masalah
Pasien 1			
Pasien 2			

b. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas

**Tabel Lampiran 8.15 Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas**

No	Diagnosa Keperawatan	Tanggal Ditemukan	Nama Perawat	Tanda Tangan
Pasien 1				
Pasien 2				

c. Perencanaan

**Tabel Lampiran 8.16 Perencanaan**

No	Diagnosa Keperawatan	Intervensi	
		Tujuan	Tindakan
Pasien 1			
Pasien 2			



d. Pelaksanaan

**Tabel Lampiran 8.17 Pelaksanaan**

No	Tanggal Jam	DP	Tindakan	Nama&Ttd
Pasien 1	09.00	II		
Pasien 2				

e. Evaluasi

**Tabel Lampiran 8.18 Evaluasi**

Tanggal	DP	Evaluasi Sumatif	Nama&Ttd
Pasien 1	S		
	O		
	A		
	P		
	I		
	E		
	R		
Pasien 2			

*Lampiran 9 SAP Mobilisasi Dini*

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**  
**MOBILISASI DINI**





**OLEH :**  
**MULIA CHOIRUN NISA**  
**233FK06075**

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**  
**FAKULTAS KEPERAWATAN**  
**PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**GARUT 2025**

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) MOBILISASI DINI POST *SECTION***  
***CARSAREA***

Bidang Studi : Keperawatan



Pokok Bahasan : MOBILISASI DINI POST *SECTIO CAESAREA*  
Sasaran : RESPONDEN DAN KELUARGA RESPONDEN  
Tempat : UOBK RSUD DR.SLAMET GARUT  
Hari/ Tanggal :  
Waktu :

---

#### **A. TUJUAN**

1. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan tentang mobilisasi dini post sc selama 30 menit diharapkan keluarga mampu memahami tentang mobilisasi dini pasien post sc

2. Tujuan Khusus

- a. Menyebutkan pengertian mobilisasi dini
- b. Menyebutkan tujuan mobilisasi dini
- c. Menyebutkan manfaat mobilisasi dini
- d. Menyebutkan kontraindikasi mobilisasi dini
- e. Menyebutkan kembali prosedur mobilisasi dini

#### **B. MATERI**

Terlampir

#### **C. MEDIA**

- a. Leaflet

#### **D. METODE**

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab

#### **E. KRITERIA EVALUASI**

1. Evaluasi struktur

- a. Keluarga pasien hadir dalam kegiatan
- b. Penyelenggaraan penyuluhan dilaksanakan oleh mahasiswa



2. Evaluasi proses

- a. Keluarga pasien antusias terhadap materi yang diberikan
- b. Keluarga pasien tidak meninggalkan tempat penyuluhan
- c. Keluarga pasien mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar

3. Evaluasi hasil

- a. Keluarga pasien mampu menyebutkan pengertian mobilisasi dini
- b. Keluarga pasien mampu menyebutkan tujuan mobilisasi dini
- c. Keluarga pasien mampu menyebutkan manfaat mobilisasi dini
- d. Keluarga pasien mampu menyebutkan kontraindikasi mobilisasi dini
- e. Keluarga pasien mampu menyebutkan kembali prosedur mobilisasi dini

**F. PROSES PELAKSANAAN**

NO	KEGIATAN PENYULUH	KEGIATAN PESERTA	WAKT U	MEDI A	METO DE
1	<b>Pembukaan :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam</li><li>• Memperkenalkan diri</li><li>• Menjelaskan tujuan dari pertemuan</li><li>• Menyebutkan materi yang akan diberikan</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Menjawab salam</li><li>• Mendengarkan</li><li>• Memperhatika n</li><li>• Memperhatika n</li></ul>	5 menit		ceramah



2	<b>Pelaksanaan :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Persepsi mengenai pengertian mobilisasi dini</li> <li>• Mengklarifikasi dengan menjelaskan tentang tujuan mobilisasi dini</li> <li>• Mengklarifikasi dengan menjelaskan manfaat mobilisasi dini</li> <li>• Mengklarifikasi dengan menjelaskan kontraindikasi mobilisasi dini</li> <li>• dengan menjelaskan dan mendemonstrasikan prosedur mobilisasi dini</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• menjawab pertanyaan</li> <li>• Memperhatikan</li> <li>• Mendengarkan</li> <li>• Menjawab pertanyaan</li> <li>• Memperhatikan</li> <li>• mendengarkan</li> <li>• Memperhatikan</li> </ul>	15 menit	Leaflet	Tanya jawab dan ceramah
3	<b>Evaluasi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menanyakan kepada Keluarga tentang materi penyuluhan yang telah diberikan, mengevaluasi tentang materi yang telah disampaikan dan reinforcement kepada keluarga yang dapat menjawab pertanyaan.</li> </ul>	Menjawab pertanyaan	5 menit		
4	<b>Terminasi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mengucapkan terima kasih atas peran Keluarga</li> <li>• Mengucapkan salam penutup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mendengarkan</li> <li>• Menjawab salam</li> </ul>	5 menit		



## **G. PERTANYAAN EVALUASI**

1. Apa yang di maksud dengan mobilisasi dini?
2. Apa tujuan dari mobilisasi dini?
3. Apa manfaat mobilisasi dini?
4. Apa kontraindikasi mobilisasi dini?
5. Bagaimana prosedur mobilisasi dini?



## **MOBILISASI DINI POST OPERASI**

### **A. Pengertian**

Mobilisasi setelah operasi yaitu proses aktivitas yang dilakukan setelah operasi dimulai dari latihan ringan diatas tempat tidur sampai dengan bisa turun dari tempat tidur, berjalan ke kamar mandi dan berjalan ke luar kamar (Brunner & Suddarth, 2002)

Menurut Carpenito (2000), Mobilisasi Post Operasi merupakan suatu aspek yang terpenting pada fungsi fisiologis karena hal itu esensial untuk mempertahankan kemandirian. Dari Kedua definisi tersebut dapat disimpulkan bahwa mobilisasi Post Operasi adalah suatu upaya mempertahankan kemandirian sedini mungkin dengan cara membimbing penderita untuk mempertahankan fungsi fisiologis.

### **B. Tujuan**

Tujuan dari mobilisasi menurut Susan J. Garrison (2004), antara lain :

- 1.Mempertahankan fungsi tubuh
- 2.Memperlancar peredaran darah sehingga mempercepat penyembuhan luka
- 3.Membantu pernafasan menjadi lebih baik
- 4.Mempertahankan tonus otot
- 5.Memperlancar eliminasi urin
- 6.Mengembalikan aktivitas tertentu sehingga pasien dapat kembali normal dan atau dapat memenuhi kebutuhan gerak harian.
- 7.Memberi kesempatan perawat dan pasien untuk berinteraksi atau berkomunikasi

### **C. Manfaat**

Sedangkan manfaat mobilisasi post operasi Menurut Mochtar (1995),adalah:



1. Penderita merasa lebih sehat dan kuat dengan early ambulation.

Dengan bergerak, otot –otot perut dan panggul akan kembali normal sehingga otot p[erutnya menjadi kuat kembali dan dapat mengurangi rasa sakit dengan demikian pasien merasa sehat dan membantu memperoleh kekuatan, mempercepat kesembuhan.

2. Faal usus dan kandung kencing lebih baik.

Dengan bergerak akan merangsang peristaltic usus kembali normal. Aktivitas ini juga membantu mempercepat organ-organ tubuh bekerja seperti semula.

3. Mempercepat pemulihan misal kontraksi uterus post secarea

Dengan demikian pasien akan cepat merasa sehat dan bias merawat anaknya dengan cepat

4. Mencegah terjadinya trombosis dan tromboemboli

Dengan mobilisasi sirkulasi darah normal/lancar sehingga resiko terjadinya trombosis dan tromboemboli dapat dihindarkan.

#### **D. Kontraindikasi**

Pada pasien tertentu baiknya mobilisasi tidak terlalu lama bahkan baiknya tidak dilakukan mobilisasi, seperti pasien dengan ;

1. Miokard akut,

2. Disritmia jantung,

3. Syok sepsis,

4. Kelemahan umum dengan tingkat energi yang kurang.



## E. Prosedur Tindakan Mobilisasi Dini

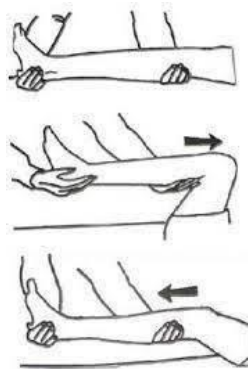
### Prosedur Tindakan:

6 jam pertama *post* operasi :

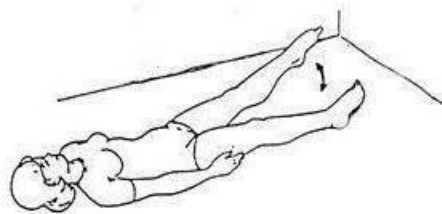
1. Pasien tirah baring, melakukan gerakan dorsofleksi dan plantarfleksi pada kaki (gerakan pompa betis)



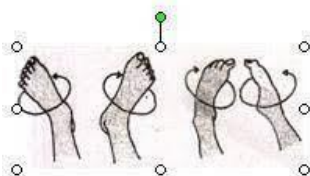
2. Melakukan gerakan ekstensi dan fleksi lutut 2-4 jam *post* operasi.



3. Menaikkan dan menurunkan kaki secara bergantian dari permukaan tempat tidur 2-4 jam *post* operasi



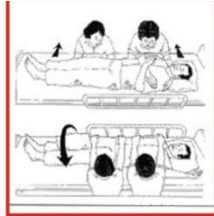
4. Memutar telapak kaki seperti membuat lingkaran sebesar mungkin menggunakan ibu jari kaki 2-4 jam *post* operasi





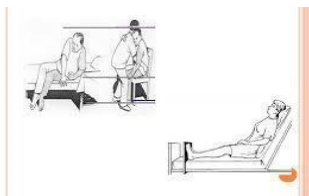
Setelah 6-10 jam *post* operasi

1. Memiringkan badan ke kanan dan ke kiri setiap 2 jam



Setelah 24 jam *post* operasi

1. Pasien dianjurkan untuk belajar duduk. Latihan duduk baik dengan disangga maupun tidak.



2. Pasien mulai melakukan latihan turun dari tempat tidur dan memulai untuk berjalan.





3. Tingkatkan secara bertahap setiap gerakan mobilisasi dengan bantuan penuh, minimal, hingga mandiri sesuai toleransi pasien

**Sikap Selama Pelaksanaan:**

1. Menunjukkan sikap sopan dan ramah
  2. Menjamin privasi pasien
  3. Bekerja dengan teliti dan hati-hati
  4. Responsif terhadap reaksi pasien
1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal, dan jam pelaksanaan
  2. Catat hasil tindakan

***lampiran 10 Surat Permohonan Menjadi Responden***

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa dari Universitas Bhakti Kencana Garut:

Nama : Mulia Choirun Nisa

NIM : 233FK06075

Alamat : Jln bratayudha, kp sukadana rt 005/ rw 022 kelurahan kota kulon kecamatan garut kota kabupaten garut kode pos 44112. Akan mengadakan penelitian yang berjudul “ASUHAN



**KEPERAWATAN PADA PASIEN POST *SECTIO CAESAREA* DENGAN PEMBERIAN MOBILISASI DINI UNTUK MENDUKUNG OTONOMI DIRUANG AGATE BAWAH UOBK RSUD dr. SLAMET GARUT ”**

Dengan demikian, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan dari bapak/ibu, saudara(i), untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan menandatangani lembar persetujuan menjadi responden. Selanjutnya saya mengharapkan bapak/ibu, saudara(i), untuk mengikuti prosedur tindakan yang saya berikan dan jawaban bapak/ibu, saudara(i), dijamin kerahasiaannya, dan penelitian ini akan bermanfaat semaksimal mungkin untuk mendapatkan treatment tanpa ada kerugian. Jika bapak/ibu, saudara(i), tidak bersedia menjadi reponden, tidak ada sanksi bagi bapak/ibu, saudara(i).

Atas perhatiannya dan kerja samanya, saya ucapkan terimakasih.

Garut, Mei 2025

Mulia Choirun Nisa



***lampiran 11 Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)***

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST *SECTIO CAESAREA* DENGAN PEMBERIAN MOBILISASI DINIUNTUK Mendukung OTONOMI DI RUANG AGATE BAWAH RSUD DR.SLAMET GARUT TAHUN 2025"**

Nama : Farida Atiyadi  
Umur : 27 tahun  
Pekerjaan : IRT  
Suku : Sunda  
Agama : Islam

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 18 Juni 2025

Responden

*Farida Atiyadi*  
(Farida A.)



### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST *SECTIO CAESAREA* DENGAN PEMBERIAN MOBILISASI DINIUNTUK Mendukung OTONOMI DI RUANG AGATE BAWAH RSUD DR.SLAMET GARUT TAHUN 2025"**

Nama : Enih.  
Umur : 46 tahun.  
Pekerjaan : IRT.  
Suku : Sunda  
Agama : Islam.

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka Menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia dalam berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 18 Juni 2025

Responden

ENIH  
(Enih-)



#### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Mulia Choirun Nisa adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN PEMBERIAN MOBILISASI DINI UNTUK Mendukung Otonomi di Ruang Marjan Bawah RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan pemberian mobilisasi dini pada ibu post sc
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam pemberian mobilisasi dini klien belum bisa mandiri. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari di bulan juni dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan pasca operasi untuk meningkatkan otonomi pasien post Sc



12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.



31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.


Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.  
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Farida Aliyenti

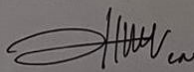
Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

  
Andin Nur

Dengan hormat  
Peneliti

  
MULIA C.N.



**Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):**

Saya Mulia Choirun Nisa adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut** dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN PEMBERIAN MOBILISASI DINI UNTUK Mendukung Otonomi di Ruang Marjan Bawah RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan, dengan metode/prosedur penelitian kualitatif dengan menerapkan pemberian mobilisasi dini pada ibu post sc
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena dalam pemberian mobilisasi dini klien belum bisa mandiri . Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 3 hari di bulan juni dengan sampel dengan melakukan asuhan keperawatan.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan penelitian deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengatasi permasalahan pasca operasi untuk meningkatkan otonomi pasien post Sc



12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama dilakukannya penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.



31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.


Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.  
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : ENIH

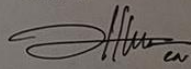
Tanda tangan : ENIH.

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

  
Andin. Nur

Dengan hormat  
Peneliti



  
MULIA. C.N.



**lampiran 12 kartu bimbingan**

**CATATAN BIMBINGAN**



Nama Mahasiswa : MULIA. LINDUN NISA.  
NIM : 2335K06075.  
Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM PEMBERIAN MOBILISASI DINI  
PADA PASIEN POST SC UNTUK MENUNJUNG OTONOMI.  
Nama Pembimbing : PAK. IMAN NURJAMAN.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lengkapi tabel evaluasi.</li> <li>- Tambahkan tabel implementasi.</li> <li>- Daftar tabel, daftar gambar.</li> <li>- daftar lampiran.</li> </ul>	 Ns. Iman Nurjaman, M. Keo
	17/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hilangkan tabel vertikal.</li> <li>- Tambahkan kolom yang non SC.</li> <li>- jumlah 5 besar SC di provinsi</li> </ul>	 Ns. Iman Nurjaman, M. Keo



CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : MUHA CHOIRUN NISA .  
NIM : 253406075  
Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM PEMBERIAN MOBILISASI DINI  
PADA PASIEN POST SELTO CAESAREA UNTUK MEMPERFUNGSI OTONOMI .  
Nama Pembimbing : Pa. IMAN .N.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Membuat leaflet SC.</li> <li>- " " Mobilisasi Dm.</li> <li>- Surat-surat kespangkal, dokter Ps.</li> <li>- SPD di TTD. kedua pembimbing.</li> </ul>	
	06/09/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lengkapi surat-surat.</li> <li>SPD, TTD.</li> <li>- perbaikan penulisan yang typo.</li> <li>- Lembar edukasi sesuai penyakit dan lembar edukasi intervensinya.</li> </ul>	



CATATAN BIMBINGAN

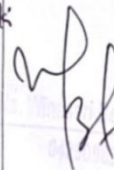
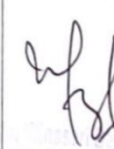
Nama Mahasiswa : MULIA CHAIKUN NISA  
 NIM : 233406015  
 Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM PEMBERIAN MOBILISASI DINI  
 PADA PASIEN ROST SC UNTUK MENUNGGUNG OTONOMY  
 Nama Pembimbing : RAG. IMAN NUSAMAN.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	10/09/25	- Tabel intervensi jadikan jres. - Lampiran lengkap.	 Ns. Iman Nurriaman, M. Keperawatan
	02/05/2025	Acc fidan propoza. Parsayaban ppt presentasi hari 12 slide	 Ns. Iman Nurriaman, M. Keperawatan



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : MULIA CHOIPUN NISA  
 NIM : 233FK06075  
 Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM PEMBERIAN MOBILISASI DINI  
 PADA PASIEN POST-SEKTIO CAESAREA UNTUK MENDUKUNG OTONOMI.  
 Nama Pembimbing : **B. WIMA**

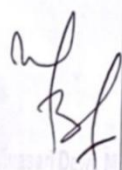
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	6/3/2025	<p>* BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Judul sesuaikan</li> <li>- Sinkronisasi antarpagraf perbaiki</li> <li>- Data lengkapi sesuai kaidah piramida terbalik</li> <li>- Beri penjelasan setelah tabel</li> <li>- Justifikasi pemilihan tempat belum ada</li> <li>- Penatalaksanaan pergelas</li> <li>- Kaitan dengan otonomi ??</li> <li>- Jurnal penelitian terdahulu sesuaikan (2-3 jurnal)</li> <li>- Peran perawat belum ada</li> <li>- Hasil stupen pergelas</li> <li>- Rumusan &amp; tujuan perbaiki</li> </ul> <p>* Perbaiki kin lihat &amp; draft</p>	 





CATATAN BIMBINGAN

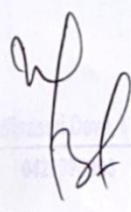

Nama Mahasiswa : MULIA-CHUTUN NISA  
NIM : 253FK06075  
Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM PEMBERIAN MOBILISASI DINI  
PADA PASIEN POST SEKTIO CAESAREA UNTUK MEMPERKUAT OTONOMI.  
Nama Pembimbing : BU. WINASARI, DEWI.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	24/4/25	<p>BAB I</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Data lengkapi sesuai kaidah piramida terbalik</li><li>- Justifikasi pemilihan tema &amp; teras perkelas</li><li>- Sinkronisasi antarpagraf perbaiki</li><li>- Jurnal penelitian terdahulu sesuaikan</li><li>- Hasil stupen perkelas</li><li>- Peran perawat belum ada</li><li>- Tujuan perkelas</li><li>- Perbaiki lain rek &amp; draft</li></ul> <p>Lanjut ke BAB II</p>	



CATATAN BIMBINGAN

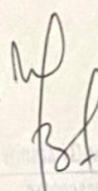
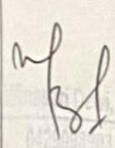
Nama Mahasiswa : MULIA CHOIRUN NISA  
NIM : 253FK06075  
Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM PEMBERIAN MOBILISASI DINI  
PADA PASIEN POST SEKTIO CAESAREA UNTUK MENDUKUNG OTONOMI.  
Nama Pembimbing : BU Winasari Dewi.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/2025	<p>* BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Data cek kembali</li> <li>- Sinkronisasi antarpemergraf perbaiki</li> <li>- Penatalaksanaan / terapi bahas sesuai dengan permasalahan yg diangkat : nyeri → tidak mau bergerak → ketergantungan → otonomi terganggu</li> <li>- Hasil stupen lengkapi</li> <li>- Peran perawat perjelas</li> <li>- Hasil jurnal sesuaikan</li> </ul> <p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsep SC : patof &amp; pathway perbaiki, penatalaksanaan perjelas</li> <li>- Konsep Dx : penatalaksanaan</li> <li>- Tambahkan konsep otonomi</li> <li>- Konsep terapi : tujuan, indikasi &amp; kontra, kelebihan &amp; kekurangan, waktu &amp; durasi, SOP perbaiki, mekanisme kerja.</li> <li>- Konsep askep : pengkajian sesuaikan PP implementasi &amp; evaluasi sesuaikan</li> </ul>	          



CATATAN BIMBINGAN



Nama Mahasiswa : MUJIA CHOIRUN NISA  
 NIM : 233F06075  
 Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM MEMBERIKAN MOBILISASI DINI  
 PADA PASIEN POST SE UNFUK MENYUKUNGO OTONOMI.  
 Nama Pembimbing : Bu. Winasari Dewi.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	8/5/2025	<p>BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- lengkapi judul jurnal terdahulu</li> </ul> <p>BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- SOP lengkapi</li> <li>- Evaluasi kep beri penjelasan teorinya</li> </ul> <p>BAB III:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rancangan penelitian perjelas</li> <li>- Kriteria sampel sesuaikan</li> <li>- Fokus studi disesuaikan</li> <li>- DO lengkapi</li> <li>- Pengumpulan data &amp; instrumen lengkapi</li> <li>- Tahap penelitian lengkapi</li> <li>- Etika lengkapi</li> </ul> <p>Buat daftar pustaka</p> <p>Buat lampiran</p> <p>Buat daftar isi dll</p>	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : MUHA-CHOLIKUN NISA  
 NIM : 2335K06075  
 Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN DALAM PEMBEKIAN MOBILISASI DAN  
 PADA PASIEN POST GC UNTUK MENDEKUKAN UTDNDMI.  
 Nama Pembimbing : BU. WINASATI DEWI.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	9/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Daftar pustaka perbaikan</li> <li>- Lampiran sesuaikan</li> <li>- Daftar isi perbaikan</li> <li>- Belum ada daftar lampiran</li> <li>- ACC 4/ seminar proposal KTI</li> <li>* Buat 2 draft 4/ penguji</li> <li>* Buat slide presentasi</li> <li>* Pahami isi draft proposal</li> </ul>	 



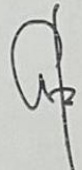
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mulia Choirun Nisa

NIM : 233FK06075

Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Pa. Iman

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	14 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan istilah UOBK sebelum RSUD</li> <li>- Lengkapi abstrak indo inggris</li> <li>- Kesimpulan perpoint sesuai dengan tujuan khusus</li> <li>- Justifikasi penelitian</li> </ul>	





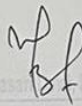
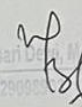
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : MULIA CHOIRUN NISA

NIM : 233FF06075

Judul Proposal : ASUKAN KEPERAWATAN PADA POST PARTUM CAESAREA  
DENGAN PEMBERIAN MOBILISASI DINI UNTUK MENINGKATKAN  
OTONOMI DI RUANG MATERNITAS BAWAH RSUD DR SAUMET GARUT  
Tahun 2025



Nama Pembimbing : TATUMI 2025  
Bu. WINA

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	11/6/2025	Hasil Seminar proposal KT1: - Ikuti saran dari penguji - Lakukan revisi dari hasil seminar - Konsultasikan ke dosen penguji	
	12/6/2025	Lanjutkan ke penelitian Lakukan uji etik	



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mulla . Choirun Nisa .  
NIM : 233F06095  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Bu . Wina Sari

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	24/7/25	<ul style="list-style-type: none"> <li>* BAB IV : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementasi perkelas</li> <li>- pembahasan sesuaikan</li> </ul> </li> <li>* BAB V : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kesimpulan perbaikan</li> </ul> </li> <li>* Buat daftar pustaka</li> <li>* Buat abstrak Bhd + Bhs</li> <li>* Buat lampiran dll</li> <li>* Lengkapi cover dll</li> </ul>	  





CATATAN BIMBINGAN

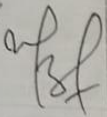
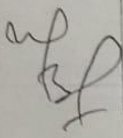
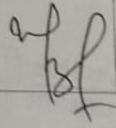
Nama Mahasiswa : Muliya Chourun Nisa  
NIM : 233406095  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : B. Wina

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/7/2025	<p>* BAB IV.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- pengesjian lengkap</li><li>- analisa data sesuaikan</li><li>- intervensi sesuaikan</li><li>- implementasi &amp; evaluasi perjelas</li><li>- pembahasan pendalam lagi (bandingkan teori &amp; hasil).</li><li>u/ implementasi belum ada</li></ul> <p>* BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Kesimpulan perbaiki</li><li>- Saran tambahkan</li></ul>	<p>Wf Bf</p> <p>Wf Bf</p>



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mula, Chourun Nisa  
NIM : 233060095  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : Bu. Wina Sari

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	28/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>* BAB IV :</li> <li>- pembahasan : implementasi &amp; evaluasi perkelas</li> <li>* Perbaiki Daftar pustaka.</li> <li>* Perbaiki abstrak Blna &amp; Blns</li> <li>* Perbaiki kata pengantar dll</li> </ul>	
	29/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Abstrak perbaiki</li> <li>* BAB IV : implementasi &amp; evaluasi perbaiki</li> <li>* Dokumentasi (foto) klien blur</li> </ul>	
	30/7/2025	<p>ACC 4/ Sidang KTI :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat 2 draft 4/ penguji</li> <li>- Buat slide ppt 4/ presentasi</li> <li>- Pahami isi draft KTI</li> </ul>	



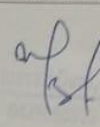
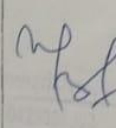
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mulla . Choirun Nisa .

NIM : 233F06075

Judul Proposal :

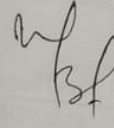
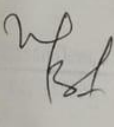
Nama Pembimbing : Bu . Wina Sari

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	24/7/25	<ul style="list-style-type: none"> <li>* BAB IV : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementasi perijelas</li> <li>- pembahasan sesuaikan</li> </ul> </li> <li>* BAB V : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kesimpulan perbaikan</li> </ul> </li> <li>* Buat daftar pustaka</li> <li>* Buat abstrak Blna + Blns</li> <li>* Buat lampiran dll</li> <li>* Lengkapi cover dll</li> </ul>	  



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mula Chourun Nisa .  
NIM : 1334406095  
Judul Proposal :  
Nama Pembimbing : B. Wina .

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/7/2025	<p>* BAB IV.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pengisian lengkap</li> <li>- analisa data sesuaikan</li> <li>- Intervensi sesuaikan</li> <li>- Implementasi &amp; evaluasi perkelas</li> <li>- pembahasan pendalam lagi (bandingkan teori &amp; hasil),     ✓ implementasi belum ada</li> </ul> <p>* BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kesimpulan perbaikan</li> <li>- Saran tambahkan</li> </ul>	         



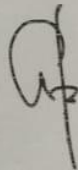
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Mulia Choirun Nisa

NIM : 233FK06075


Judul Proposal :

Nama Pembimbing : Pa. Iman.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	14 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan istilah UOBK sebelum RSUD</li> <li>- Lengkapi abstrak indo inggris</li> <li>- Kesimpulan perpoint sesuai dengan tujuan khusus</li> <li>- Justifikasi penelitian</li> </ul>	
	25 Juli 2025	ACC sideung-	



### Lampiran 13 Lembar Saran Penguji



**Fakultas Keperawatan**  
**Bhakti Kencana**  
University

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa: MULIA CHOIRUN NISA.

NIM: 233FK06075

Judul KTI: ASUHAN KEPERAWATAN DAN PEMBERIAN MOBILISASI DIRI

Waktu Ujian: RABU 14 MEI 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	<p>JUDUL di COVER</p> <p>ASUHAN KEPERAWATAN PD PASIEN POST SC DE PEMBERIAN</p> <p>DIUNTUK Mendukung OTONOMI....</p> <p>Penjelasan OTONOMI...?</p>	MOBILISASI
2	<p>BAB I PENDAHULUAN</p> <p>→ 13,2% di jelaskan !!!</p> <p>→ Penulisan angka aco yg kosong.</p> <p>kecuali tanti <del>bab</del></p> <p>- Data? pasien dsc tidak melabel.</p> <p>mobilitasi diri</p>	

Garut, 14 MEI 2025







PENGUJI

(Rokiman H....)




**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa Mulia Charun Nisa  
 NIM 233FK06075  
 Judul KTI Askep Dalam Pemberian Mobilisasi Dini Pada Pasien Post SC  
utk mendukung di R. Marjan Bawah  
 Waktu Ujian Rabu, 14 Mei 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	Perbaiki Judul : Askep Pada Pasien Post sc dengan Pemberian mobilisasi dini utte mendukung otonomi/ kemandirian ?	
2	Lengkapi latar belakang fenomena masalah pasien sc, efek/dampak mobilisasi tidak baik, Rd luka atau penyembuhan, kondisi pasien dll.	
3	Perbaiki penulisan sesuai EYD	
4	Perbaiki leaflet / buat Poster utte di rangkai dilengkapi dgn gambar " mobilisasi" dini	
5	Perbaiki Eritma inklusi & eksklusi Pasien POB ?	
6	Lengkapi bab 2 ttg otonomi/ kemandirian ? sumber dll.	

10/07/2025  
offe lauren

Garut, 14 Mei 2025

  
Yusrini Ainiurrahmah



## Lampiran 14 Uji Etik

 **Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Jl. Soekarno Hatta No.754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bku.ac.id ✉ contact@bku.ac.id

No : 039/KEPK\_UBK\_GRT/06/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keputusan Uji Etik

Garut, 01 Juni 2025

Kepada Yth.  
**Direktur RSUD dr. Slamet Garut**  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama : MULIA CHOIRUN NISA  
NIM : 221FK06075  
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA DENGAN  
PEMBERIAN MOBILISASI DINI UNTUK Mendukung OTONOMI DI RUANG  
MARJAN BAWAH RSUD dr. SLAMET GARUT TAHUN 2025  
Kesimpulan : **LOLOS Uji Etik** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.  
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

  
Ridwan Riadul Jinan, SKM., Ivi.Si.  
NIDN : 0424088404

## Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian



### *Responden 1*



### *Responden 2*





## Lampiran 16 Hasil Turnitin

Turnitin			
ORIGINALITY REPORT			
7%	8%	5%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source	2%	
2	eprints.kertacendekia.ac.id Internet Source	1%	
3	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	1%	
4	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%	
5	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	1%	
6	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%	
7	repository.bku.ac.id Internet Source	1%	
8	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	1%	

## Lampiran 17 Riwayat Hidup





### Identitas Pribadi

Nama	: Mulia Choirun Nisa
Tempat, tanggal lahir	: Garut, 12 Maret 2004
Alamat	: Jln Bratayudha Sukadana rt 005/ rw 022 Kelurahan Kota Kulon Kecamatan Garut kota Kabupaten Garut

### Riwayat Pendidikan

PAUD : TK Persis 55 Pangatikan

SD	: SDN Kota Kulon 1
SMP/MTs	: SMP Negeri 1 Garut
SMA/MA UNIVERSITAS	: SMA Negeri 11 Garut ;Akper Rs Efarina Purwakarta UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT (2022- 2025)