

LAMPIRAN

Jadwal Pelaksanaan Penelitian Tahun 2024

No.	Kegiatan	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
1.	Seminar Proposal						
2.	Perbaikan Proposal & Kaji Etik						
3.	Izin Penelitian						
4.	Pelaksanaan Penelitian						
5.	Analisis Data						
6.	Penyusunan Laporan Penelitian						
7.	Seminar Hasil Penelitian						
8.	Perbaikan Skripsi						
9.	Publikasi						



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01/03.01/91/2024
Lampiran : 1 (satu)
Hal : **Izin Penelitian**

Bandar Lampung, 1 Februari 2024

Yth. Direktur RSIA Mutiara Putri Provinsi Lampung

Di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungpur Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungpur Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa terlampir

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Tanjungpur
Ketua,



TORI RIHIANTORO, S.Kp, M.Kep

Lampiran				
JUDUL SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN TAHUN 2023/2024				
NO	NIM	NAMA	JUDUL SKRIPSI	LOKASI
1	2014301016	JANNATI AULIA DEWI	Hubungan Tingkat Kecemasan dan Mobilisasi Dini Dengan Tingkat Kemandirian Activity of Daily Living (ADL) Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea di RSIA Mutiara Putri Provinsi Lampung Tahun 2024	RSIA Mutiara Putri Provinsi Lampung

Jurusan Keperawatan Tanjungpur
Ketua,



TORI RIHIANTORO, S.Kp, M.Kep



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.039/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi I yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Jannati Aulia Dewi
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Tingkat Kecemasan dan Mobilisasi Dini dengan Tingkat Kemandirian Activity of Daily Living (ADL) Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea di RSIA Mutiara Putri Provinsi Lampung Tahun 2024"

"The Relationship between the Level of Anxiety and Early Mobilization with the Level of Independence in Activities of Daily Living (ADL) in Post-Caesarean Section Surgery Patients at RSIA Mutiara Putri, Lampung Province in 2024"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Februari 2024 sampai dengan tanggal 05 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 05, 2024 until February 05, 2025.



February 05, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



**RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
MUTIARA PUTRI**

Jalan Hos Cokroaminoto No. 96, Enggal Bandar Lampung 35118
No Telp: 0721-254999/252519, © Fax : (0721) 254282

Email : rsia@rsiamutiara Putri.co.id www: rsiamutiara Putri.co.id

Bandar Lampung, 21 Februari 2024

Nomor : 076/RSIA.MP/DIKLAT/II/2024
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Izin Penelitian

Kepada Yth.
**Ketua Jurusan Keperawatan
POLTEKES Tanjung Karang**
di-
Bandar Lampung

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan POLTEKES Tanjung Karang Nomor : PP.01/03.01/91/2024 Tanggal 1 Februari 2024 perihal Permohonan Izin Penelitian Mahasiswa Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan POLTEKES Tanjung Karang bahwa:

Nama : Jannati Aulia Dewi
NPM : 2014301016
Jurusan : DIV Keperawatan

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut dapat melaksanakan kegiatan Penelitian di RSIA Mutiara Putri dengan ketentuan wajib mengikuti peraturan dan tata tertib yang berlaku serta menjaga nama baik RSIA Mutiara Putri.

Demikianlah surat ini kami buat, untuk digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Hormat saya,

dr. Zenobia Devi

Direktur RSIA Mutiara Putri



**RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK
MUTIARA PUTRI**

Jalan Hos Cokroaminoto No. 96, Enggal Bandar Lampung 35118
No.Telp: 0721-254999/252519, © Fax : (0721) 254282

Email : rsia@rsiamutiara Putri.co.id www: rsiamutiara Putri.co.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 093/RSIA.MP/DIKLAT/III/2024

Kepada Yth.

**Ketua Jurusan-Keperawatan
POLTEKES Tanjung Karang**

di-
Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Zenobia Devi
Jabatan : Direktur RSIA Mutiara Putri

Menerangkan bahwa mahasiswa/I dibawah ini:

Nama : Jannati Aulia Dewi
NPM : 2014301016
Jurusan : DIV Keperawatan

Yang bersangkutan telah menyelesaikan tugas penelitian di RSIA Mutiara Putri pada tanggal 13 – 24 Februari 2024 dan 29 Februari 2024.

Demikianlah surat ini kami dikeluarkan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 14 Maret 2024



dr. Zenobia Devi
Direktur RSIA Mutiara Putri



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**

Jalan Soekarno – Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp: 0721 – 783 852 Faxmille: 0721 - 773918

Email: direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website: <http://poltekkes-tjk.ac.id>



INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Jannati Aulia Dewi

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Tanjungkarang

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Hubungan Tingkat Kecemasan dan Mobilisasi Dini Dengan Tingkat Kemandirian *Activity of Daily Living (ADL)* Pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* di RSIA Mutiara Putri Provinsi Lampung Tahun 2024”**, saya menyatakan (**bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya dengan apa yang saya sampaikan ini dapat dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung,.....2024

Peneliti

Responden

(Jannati Aulia Dewi)

(.....)

NIM. 2014301016

No. Peserta :

Data Demografi

Petunjuk pengisian :

Isilah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan jawaban Anda dan berilah tanda silang (x) pada soal a, b, c sesuai dengan yang Anda pilih.

1. Nama :
2. No. RM :
3. Tanggal SC :/...../2024
4. Usia : tahun
5. Agama :
6. Alamat :
7. NO HP :
8. Pendidikan :
 - a. Tidak sekolah
 - b. Tamatan SD/Sederajat
 - c. SMP/Sederajat
 - d. SMA/Sederajat
 - e. Akademi/PT
9. Pekerjaan :
 - a. Tidak bekerja
 - b. Ibu rumah tangga
 - c. Wiraswasta
 - d. Karyawan swasta
 - e. Lain-lain.....

Lembar Kuisisioner Tingkat Kecemasan
***State Anxiety Inventory* (SAI)**

No. Responden :

Nama Responden :

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom pertanyaan yang dipilih sesuai dengan keadaan Anda saat ini

No	Pertanyaan	1	2	3	4
		Tidak sama sekali	Agak	Sedang	Sangat
1	Saya merasa sabar				
2	Saya merasa aman				
3	Saya merasa tegang				
4	Saya merasa tertekan				
5	Saya merasa tenang				
6	Saya merasa terganggu				
7	Saya saat ini cemas akan kemungkinan keadaan yang akan saya alami				
8	Saya merasa puas				
9	Saya merasa ketakutan				
10	Saya merasa nyaman				
11	Saya merasa percaya diri				
12	Saya merasa gugup				
13	Saya gelisah				
14	Saya merasa ragu-ragu				
15	Saya santai				
16	Saya merasa puas sekali				
17	Saya cemas				
18	Saya bingung				
19	Saya merasa mantap				
20	Saya merasa senang				
Skor total					

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MOBILISASI DINI

Pengertian	Mobilisasi dini merupakan pergerakan yang dilakukan oleh ibu segera setelah ibu melahirkan. Ibu yang menjalani prosedur operasi <i>sectio caesarea</i> dapat melakukan mobilisasi dini 6 jam setelah melahirkan
Tujuan	Untuk meningkatkan kemandirian pasien post operasi <i>sectio caesarea</i>
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar standar operasional prosedur (SOP) mobilisasi dini 2. Lembar observasi
Persiapan Klien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Infomed consent 2. Pastikan pasien dalam keadaan <i>compos mentis</i> 3. Atur pasien nyaman mungkin 4. Jaga <i>privacy</i> klien
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Mengucapkan salam 3. Memperkenalkan diri 4. Menjelaskan tujuan 5. Kontrak waktu 6. Lakukan pelaksanaan mobilisasi dini pada pasien 6 jam pertama pasca operasi pertama selama 10 menit : <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan pasien distraksi nafas dalam dengan tarik nafas perlahan – lahan lewat hidung dan keluarkan lewat mulut dengan sedikit dibatukkan sebanyak 3x kurang lebih 1 menit - Menggerakkan tangan kanan dan kiri, memutar pergelangan tangan kanan dan kiri ke arah dalam dan luar - Menekuk telapak kaki kanan dan kiri ke atas dan ke bawah kemudian memutar pergelangan kaki kanan dan dilanjutkan kaki kiri - Tekuk lutut kaki kanan kemudian diluruskan kembali lalu dilanjutkan kaki kiri, geser kaki kanan ke arah luar dan ke dalam kemudian dilanjutkan kaki kiri - Lakukan gerakan-gerakan tersebut kurang lebih 5-10x 7. Setelah 6-10 jam lakukan latihan miring kanan dan kiri secara bergantian dengan cara menekuk lutut kaki kiri dan pegang pada sisi sebelah kanan tempat tidur, kemudian tarik nafas dan putar badan ke arah kanan, lakukan hal yang sama pada saat miring kiri tiap 30-60 menit. 8. Setelah 18 jam, saat pasien sudah mampu melakukan miring kanan dan miring kiri pasien sudah dapat belajar duduk secara bertahap dengan syarat pasien tidak merasa pusing, mual, nafas, suhu, tekanan darah dalam batas normal dengan menambah bantal atau menaikan posisi pasien <i>semi fowler</i> selama 1-2 jam, jika pasien tidak merasa pusing/mual maka pasien dapat diposisi <i>fowler 90°</i> (duduk penuh).

	<ol style="list-style-type: none"> 9. Pada 24 jam pertama, setelah pasien mampu duduk tanpa sandaran, pasien dapat berlatih duduk di tepi tempat tidur. Selanjutnya dapat mulai berlatih berdiri di samping tempat tidur. 10. Setelah pasien mampu berdiri pasien dapat berlatih berjalan 3-4 langkah dengan bantuan petugas/keluarga.
EVALUASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon pasien 2. Sebelum operasi <i>sectio caesarea</i> dilakukan, peneliti memberikan pendidikan kesehatan dengan media leaflet tentang mobilisasi dini pasien post operasi. Lalu setelah 24 jam pertama post operasi, peneliti mengisi lembar observasi mobilisasi dini meliputi tahapan apa saja yang dapat dilakukan pasien setelah operasi <i>sectio caesarea</i> secara mandiri. 3. Berikan <i>reinforcement</i> positif 4. Akhiri pertemuan dengan cara yang baik.

Manfaat mobilisasi

- Meningkatkan kekuatan otot
- Mempercepat pemulihan
- Mencegah susah buang air besar
- Mencegah tekanan darah rendah

Hal penting

- Pasien harus memiliki keyakinan untuk mobilisasi scr cepat
- Gerakan tubuh yang tepat tidak akan menyebabkan jahitan lepas/robek

Mobilisasi setelah operasi

Aktivitas yang dilakukan setelah operasi dimulai dari latihan ringan di atas tempat tidur, berjalan ke kamar mandi dan berjalan keluar



Tujuan

- Memperlancar peredaran darah
- Mempertahankan tonus otot
- Mempertahankan fungsi tubuh

Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi SC



Jannati Aulia Dewi
POLTEKKES TANJUNGPINANG 2024

Kerugian Tidak Melakukan Mobilisasi Dini

- Penyembuhan luka menjadi lama
- Memperlama perawatan di rumah sakit
- PAIN** Menambah rasa sakit
- Badan menjadi pegal dan kaku



Tahap-Tahapan Mobilisasi Dini Setelah Operasi

- Pada 6 jam pertama**

Dalam posisi tirah baring

Lalu menggerakkan lengan, tangan, ujung jari kaki, memutar pergelangan kaki, mengangkat tumit, menekuk dan menggeser kaki
- Setelah 6-10 jam**

Pasien diharapkan dapat miring ke kiri dan kanan





TRUST YOURSELF

- Setelah 18 jam**

Pasien dianjurkan dapat mulai belajar duduk


- Pada 24 jam pertama**

Pasien dianjurkan dapat belajar berdiri di samping tempat tidur & sekitar kamar


- Setelah pasien mampu berdiri**

Pasien dapat berlatih berjalan 3-4 langkah di sekitar kamar dan ke toilet

Lembar Observasi Mobilisasi Dini

No. Responden :

Nama Responden :

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom yang disediakan sesuai dengan kemampuan pasien dalam melakukan mobilisasi pada setiap aktivitas

No	Jam Ke-	Pernyataan	Ya	Tidak	Skor (diisi petugas)
1	6-8 jam setelah operasi	Saya sudah menggerakkan lengan tangan sambil terlentang			
2	sectio caesarea	Saya sudah memutar pergelangan kaki sambil terlentang			
3		Saya sudah melakukan miring kanan			
4		Saya sudah melakukan miring kiri			
5	12-24 jam	Saya sudah mencoba menekuk lutut			
6	setelah operasi sectio caesarea	Saya sudah mencoba menggeser badan			
7	> 24 jam	Saya sudah mencoba duduk			
8	setelah	Saya sudah mencoba berdiri			
9	operasi sectio caesarea	Saya sudah mencoba berjalan di sekitar			

(Mahardika et al., 2019)

Lembar Kuisisioner Tingkat Kemandirian
***Care Dependency Scale* (CDS)**

No. Responden :

Nama Responden :

Petunjuk pengisian : Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom yang disediakan sesuai dengan kondisi Anda saat ini.

Aktivitas	1	2	3	4	5
	Mandiri	Agak mandiri	Sebagian tergantung	Sangat tergantung	Sepenuhnya tergantung
Makan dan Minum Sejauh mana saya mampu memenuhi kebutuhan makan dan minum					
Kontinensia Sejauh mana saya mampu mengontrol keluarnya urine dan feses dengan baik					
Postur Tubuh Sejauh mana saya mampu mengubah posisi tubuh sesuai kemauan					
Mobilitas Sejauh mana saya mampu bergerak					
Pola Siang/Malam Sejauh mana saya mampu mempertahankan kegiatan siang atau malam tanpa bantuan					
Berpakaian dan melepas Sejauh mana saya mampu berpakaian dan melepaskan baju tanpa bantuan					
Suhu Tubuh Sejauh mana saya mampu melindungi suhu tubuh terhadap suhu ruangan yang dingin					

Aktivitas	1	2	3	4	5
	Mandiri	Agak mandiri	Sebagian tergantung	Sangat tergantung	Sepenuhnya tergantung
Kebersihan Sejauh mana saya mampu menjaga kebersihan diri mulai dari mandi dan merawat diri					
Menghindari Bahaya Sejauh mana saya mampu menjamin keselamatan diri sendiri tanpa bantuan					
Komunikasi Sejauh mana saya mampu berkomunikasi					
Kontak dengan Orang Lain Sejauh mana saya mampu membuat, mempertahankan dan mengakhiri kontak sosial					
Aturan dan Nilai Norma Sejauh mana saya mampu mengamati keputusan sendiri					
Kegiatan Sehari-hari Sejauh mana saya mampu menyusun kegiatan sehari-hari tanpa bantuan					
Rekreasi Sejauh mana saya mampu mengisi waktu luang selama dirawat					
Kemampuan belajar Sejauh mana saya mampu memperoleh pengetahuan setelah melahirkan misalnya keuntungan/kerugian mobilisasi dini					
Total					

(Dijkstra et al., 2013)

TABULASI DATA

No Responden	Nama	Usia	Paritas	Pekerjaan	Pendidikan	Skor Kuisisioner Kecemasan	Kategori Kecemasan	Skor Observasi Mobilisasi Dini	Kategori Mobilisasi Dini	Skor Kuisisioner ADL	Kategori ADL
1	Ny. R	35	G3P3A0	IRT	SMA	43	Cemas Ringan	9	Baik	23	Mandiri
2	Ny. A	33	G2P2A0	IRT	SMP	50	Cemas Sedang	9	Baik	20	Mandiri
3	Ny. A	20	G1P1A0	IRT	SMP	61	Cemas Berat	3	Buruk	34	Ketergantungan
4	Ny. M	40	G3P3A0	Swasta	S1	35	Cemas Ringan	9	Baik	21	Mandiri
5	Ny. A	21	G1P1A0	IRT	SMA	60	Cemas Sedang	5	Baik	36	Ketergantungan
6	Ny. U	36	G5P5A0	IRT	SMP	40	Cemas Ringan	9	Baik	19	Mandiri
7	Ny. S	38	G3P3A0	IRT	SMA	41	Cemas Ringan	9	Baik	20	Mandiri
8	Ny. W	25	G1P1A0	IRT	SMA	61	Cemas Berat	5	Baik	38	Ketergantungan
9	Ny. R	20	G1P1A0	IRT	SMA	62	Cemas Berat	4	Buruk	31	Ketergantungan
10	Ny. M	28	G3P2A1	IRT	SMP	38	Cemas Ringan	8	Baik	22	Mandiri
11	Ny. N	43	G3P3A0	IRT	SMA	37	Cemas Ringan	9	Baik	18	Mandiri
12	Ny. S	21	G1P1A0	IRT	SMA	55	Cemas Sedang	4	Buruk	33	Ketergantungan
13	Ny. E	25	G2P1A1	IRT	SMA	60	Cemas berat	9	Baik	24	Mandiri
14	Ny. S	27	G1P1A0	Swasta	S1	47	Cemas Sedang	6	Baik	25	Ketergantungan
15	Ny. S	22	G1P1A0	IRT	SMA	51	Cemas Berat	4	Buruk	29	Ketergantungan
16	Ny. M	24	G1P1A0	IRT	SMA	56	Cemas Sedang	4	Buruk	35	Ketergantungan
17	Ny. U	34	G3P3A0	Swasta	S1	44	Cemas Ringan	9	Baik	27	Ketergantungan
18	Ny. S	25	G1P1A0	IRT	SMA	63	Cemas Berat	2	Buruk	37	Ketergantungan
19	Ny. M	40	G3P3A0	IRT	SMP	40	Cemas Ringan	9	Baik	20	Mandiri

20	Ny. A	18	G1P1A0	IRT	SMA	60	Cemas Berat	2	Buruk	40	Ketergantungan
21	Ny. J	39	G3P3A0	IRT	SMA	41	Cemas Ringan	9	Baik	19	Mandiri
22	Ny. A	30	G3P3A0	IRT	SMP	36	Cemas Ringan	9	Baik	22	Mandiri
23	Ny. R	31	G2P2A0	IRT	SMA	43	Cemas Ringan	9	Baik	18	Mandiri
24	Ny. K	39	G3P2A1	IRT	SMP	37	Cemas Ringan	9	Baik	20	Mandiri
25	Ny. P	22	G1P1A0	IRT	SMA	62	Cemas Berat	3	Buruk	32	Ketergantungan
26	Ny. L	25	G2P2A0	IRT	SMP	48	Cemas Sedang	6	Baik	22	Mandiri
27	Ny. W	19	G2P1A1	IRT	SMA	61	Cemas Berat	2	Buruk	39	Ketergantungan
28	Ny. F	25	G1P1A0	IRT	SMA	49	Cemas Sedang	4	Buruk	23	Mandiri
29	Ny. D	24	G2P2A0	IRT	SMP	45	Cemas Sedang	8	Baik	26	Ketergantungan
30	Ny. N	25	G1P1A0	IRT	SMA	59	Cemas Sedang	4	Buruk	28	Ketergantungan
31	Ny. N	32	G2P2A0	IRT	SMA	39	Cemas Ringan	7	Baik	19	Mandiri
32	Ny. W	38	G2P1A1	Swasta	S1	42	Cemas Ringan	7	Baik	18	Mandiri
33	Ny. S	28	G2P2A0	IRT	SMP	39	Cemas Ringan	6	Baik	21	Mandiri
34	Ny. H	37	G4P4A0	IRT	SMA	43	Cemas Ringan	9	Baik	21	Mandiri
35	Ny. F	25	G1P1A0	IRT	SMA	46	Cemas Sedang	4	Buruk	23	Mandiri
36	Ny. W	29	G2P1A1	IRT	SMA	57	Cemas Sedang	4	Buruk	30	Ketergantungan
37	Ny. I	32	G3P3A0	IRT	SMA	38	Cemas Ringan	9	Baik	24	Mandiri
38	Ny. O	28	G2P2A0	IRT	SMP	50	Cemas Sedang	9	Baik	31	Ketergantungan
39	Ny. M	29	G1P1A0	Swasta	S1	40	Cemas Ringan	7	Baik	23	Mandiri
40	Ny. T	29	G1P1A0	IRT	SMA	37	Cemas Ringan	4	Buruk	27	Ketergantungan
41	Ny. N	37	G2P2A0	Swasta	D3	35	Cemas Ringan	9	Baik	20	Mandiri

TABULASI SKOR DATA TINGKAT KECEMASAN, MOBILISASI DINI, ADL

KECEMASAN																							
NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	TOTAL	MEAN	KODE
1	4	3	1	1	3	1	1	3	1	4	3	1	1	1	2	3	1	1	4	4	43		1
2	3	3	2	2	3	1	2	3	2	4	3	3	2	2	2	2	2	1	4	4	50		2
3	4	4	3	1	3	1	2	3	2	2	3	3	2	4	4	4	4	4	4	4	61		3
4	2	2	1	1	1	1	1	3	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	4	4	35		1
5	3	3	2	2	2	3	3	4	2	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	60		2
6	3	3	1	1	2	1	1	3	1	3	2	1	1	1	3	3	1	1	4	4	40		1
7	3	4	1	1	2	1	1	3	1	3	2	1	1	1	3	3	1	1	4	4	41		1
8	4	4	3	2	3	2	3	3	4	2	3	3	2	2	3	3	4	4	3	4	61		3
9	4	4	3	3	3	2	4	3	4	3	3	2	2	2	3	3	3	3	4	4	62		3
10	3	2	1	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	1	4	2	1	1	4	4	38		1
11	4	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	4	4	37		1
12	4	4	2	2	3	2	3	3	4	2	2	3	2	2	3	2	3	2	3	4	55		2
13	4	4	3	3	2	2	3	3	4	2	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	60		3
14	4	4	1	1	3	1	1	3	1	3	3	1	1	1	3	3	2	3	4	4	47		2
15	4	4	3	3	2	4	4	4	3	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	4	51		3
16	4	1	3	3	2	3	3	3	4	1	2	2	2	1	3	3	4	4	4	4	56		2
17	3	4	1	1	4	1	1	4	1	4	3	1	1	1	3	3	1	1	2	4	44		1
18	4	3	3	4	3	4	3	4	4	1	2	2	2	2	3	4	4	3	4	4	63		3
19	3	4	1	1	2	1	1	4	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	4	4	40		1
20	4	4	4	4	4	2	4	4	3	2	2	1	1	1	3	3	3	3	4	4	60		3

21	3	4	1	1	2	1	1	3	1	3	2	1	1	1	3	3	1	1	4	4	41		1
22	4	3	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	4	4	36		1
23	3	3	2	1	3	1	1	3	1	4	4	1	1	1	2	3	1	1	3	4	43		1
24	3	3	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	4	4	37		1
25	4	3	3	3	3	2	2	3	4	3	4	2	2	2	3	3	4	4	4	4	62		3
26	3	3	2	2	3	3	1	3	1	2	3	2	1	2	3	2	3	1	4	4	48		2
27	4	4	4	3	3	3	3	3	4	2	2	2	2	1	3	3	3	4	4	4	61		3
28	4	1	3	3	2	3	3	3	4	1	1	2	2	1	3	2	3	2	2	4	49		2
29	4	4	1	1	2	1	1	3	1	3	2	1	2	2	3	3	1	2	4	4	45		2
30	4	3	3	2	3	2	3	3	3	4	1	3	2	1	3	3	4	4	4	4	59		2
31	2	3	1	1	2	1	2	3	1	2	2	1	1	1	3	2	2	1	4	4	39		1
32	4	4	1	1	3	1	1	3	1	4	2	1	1	1	2	2	1	1	4	4	42		1
33	4	4	2	1	3	1	1	3	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	3	3	39		1
34	4	4	2	1	1	1	1	4	1	3	2	1	1	1	2	3	1	2	4	4	43		1
35	4	4	2	1	3	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	3	1	4	4	4	46		2
36	4	4	4	1	3	1	4	2	2	2	1	2	4	1	3	4	4	4	4	3	57		2
37	4	4	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	3	4	38		1
38	4	4	3	1	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	4	3	3	4	4	4	50		2
39	3	3	1	1	2	1	1	3	1	3	2	1	1	1	3	3	1	1	4	4	40		1
40	4	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	4	4	37		1
41	2	2	1	1	1	1	1	3	1	3	2	1	1	1	2	2	1	1	4	4	35		1

MOBILISASI

NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	TOTAL	MEAN	KODE
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,32	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
3	0	1	1	0	1	0	0	0	0	3		2
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
5	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5		1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
8	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5		1
9	0	1	0	1	1	1	0	0	0	4		2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8		1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
12	0	1	1	0	1	1	0	0	0	4		2
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
14	1	1	1	1	1	1	0	0	0	6		1
15	0	1	0	1	1	1	0	0	0	4		2
16	1	1	0	1	0	1	0	0	0	4		2
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
18	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2		2
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
20	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2		2
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9		1

ADL																		
NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	MEAN	KODE
1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	23	1,45	1
2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	20		1
3	4	4	2	2	3	4	1	4	4	1	1	1	1	1	1	34		2
4	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	21		1
5	4	4	3	2	3	4	2	4	4	1	1	1	1	1	1	36		2
6	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	19		1
7	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	20		1
8	4	4	2	3	2	4	4	5	3	1	1	1	2	1	1	38		2
9	5	4	3	2	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	31		2
10	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	22		1
11	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	18		1
12	3	4	2	2	2	4	2	5	3	1	1	1	1	1	1	33		2
13	4	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24		1
14	2	2	1	1	2	2	1	3	3	1	1	1	3	1	1	25		2
15	4	4	2	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	29		2
16	4	4	3	3	3	4	2	5	1	1	1	1	1	1	1	35		2
17	2	2	1	3	2	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1	27		2
18	5	5	3	2	2	5	2	5	2	1	1	1	1	1	1	37		2
19	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	20		1
20	5	5	4	3	3	4	2	4	3	1	1	1	2	1	1	40		2
21	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	19		1
22	3	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	22		1

Frequencies

Statistics

		Tingkat Kecemasan	Mobilisasi Dini	Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)
N	Valid	41	41	41
	Missing	0	0	0
Mean		1,51	1,34	1,44
Median		2,00	1,00	1,00
Mode		2	1	1
Std. Deviation		,506	,480	,502
Sum		62	55	59

Frequency Table

Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mandiri	23	56,1	56,1	56,1
	Ketergantungan	18	43,9	43,9	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Tingkat Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cemas Ringan	20	48,8	48,8	48,8
	Cemas Sedang	21	51,2	51,2	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Mobilisasi Dini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	27	65,9	65,9	65,9
	Buruk	14	34,1	34,1	100,0
	Total	41	100,0	100,0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Kecemasan * Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)	41	100,0%	0	0,0%	41	100,0%
Mobilisasi Dini * Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)	41	100,0%	0	0,0%	41	100,0%

Tingkat Kecemasan * Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)

Crosstab

			Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)		Total
			Mandiri	Ketergantungan	
Tingkat Kecemasan	Cemas Ringan	Count	18	2	20
		Expected Count	11,2	8,8	20,0
		% of Total	43,9%	4,9%	48,8%
	Cemas Sedang	Count	5	16	21
		Expected Count	11,8	9,2	21,0
		% of Total	12,2%	39,0%	51,2%
Total	Count	23	18	41	
	Expected Count	23,0	18,0	41,0	
	% of Total	56,1%	43,9%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18,223 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	15,635	1	,000		
Likelihood Ratio	20,171	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	17,779	1	,000		
N of Valid Cases	41				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,78.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat Kecemasan (Cemas Ringan / Cemas Sedang)	28,800	4,892	169,541
For cohort Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL) = Mandiri	3,780	1,735	8,237
For cohort Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL) = Ketergantungan	,131	,034	,499
N of Valid Cases	41		

Mobilisasi Dini * Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)

Crosstab

		Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL)		Total
		Mandiri	Ketergantungan	
Mobilisasi Dini	Count	21	6	27
	Baik Expected Count	15,1	11,9	27,0
	% of Total	51,2%	14,6%	65,9%
	Count	2	12	14
	Buruk Expected Count	7,9	6,1	14,0
	% of Total	4,9%	29,3%	34,1%
Total	Count	23	18	41
	Expected Count	23,0	18,0	41,0
	% of Total	56,1%	43,9%	100,0%

Chi-Square Tests


	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15,091 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	12,623	1	,000		
Likelihood Ratio	16,139	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	14,723	1	,000		
N of Valid Cases	41				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,15.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Mobilisasi Dini (Baik / Buruk)	21,000	3,648	120,899
For cohort Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL) = Mandiri	5,444	1,486	19,954
For cohort Tingkat Kemandirian Activity Of Daily Living (ADL) = Ketergantungan	,259	,124	,542
N of Valid Cases	41		

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Masukan Sidang	Revisi	0
		Halamandari.....halaman


LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Jannati Aulia Dewi
 NIM : 2014301016
 Tanggal : 09 Januari 2024
 Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dan Mobilisasi Diri dengan Tingkat Kemandirian Activity of Daily Living (ADL) pada Pasien Post operasi sekti caesarea di RSUD Mutiara Putri Provinsi Lampung Tahun 2024


No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
	1. Gk Dr. Anita 1. penulisan Mobilisasi diri dulu baru & lanjut 2. tk kecemasan layan 3. Adl layan 4. instrument . keri & mailan 1. Gk Yuni Penulisan . Ukat pedoman Bab 15 . Metode . jenis . Tempat . Fapet dan .	✓	

Bandar Lampung, 09 Januari 2024


Penguji Utama


 Dr. Anita, M.Kep., Sp.Mat
 NIP. 196902101992127001

Penguji Anggota 1



 Ns. Yuni, S.SiT, M.Kes
 NIP. 197701192002122002

Penguji Anggota 2


 Ns. Fitri Astuti, M.Kep., Sp.Mat
 NIP. 196501161988032003

KET : *) Coret yang tidak sesuai
 Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing
 Penguji anggota 1 adalah pembimbing I
 Penguji anggota adalah pembimbing II

Form : Lembar Masukan Sidang

	POLTEKES TANJUNGPURUNING PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPURUNING	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2 022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Masukan Sidang	Revisi	0
		Halamandari.....halaman


LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG
PROPOSAL/ HASIL SKRIPSI*

Nama Mahasiswa : Jannati Aulia Dewi
 NIM : 2014301016
 Tanggal : 18 April 2024
 Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dan Mobilisasi Dini dengan Tingkat Kemandirian Activity of Daily Living (ADL) Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea di RSUD Mutiara Putih Provinsi Lampung Tahun 2024

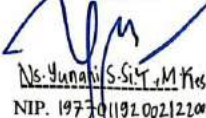
No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
	Anita : Cara pengambilan data ke klien sebelum kuesioner ADL - kalimat diubah : letak kelan dan ke fungsi. Diuraikan jalan film DO : none ulat kehalan tabel 2x2	✓ ✓	
	Yunani : Bab IV → perbaikan - DO : dioperasionalkan Isi → bentuk skripsi : laporan hasil bentuk proposal - cek cap; >>>	✓ ✓	

Bandar Lampung, 31 Mei 2024.....


Penguji Utama


Dr. Anita, M.Kep.Sp.Mat
 NIP. 196902101992122001

Penguji Anggota 1



Ns. Yunani S.SiY, M.Kes.
 NIP. 197701192002122002

Penguji Anggota 2


Ns. Titi Astuti, M.Kep, Sp.Mat.
 NIP. 196501161988032003

KET : *) Coret yang tidak sesuai
 Penguji utama adalah penguji bukan pembimbing
 Penguji anggota 1 adalah pembimbing I
 Penguji anggota adalah pembimbing II

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Jannati Aulia Dewi
 NIM : 2014301016
 Nama Pembimbing : Ns. Titi Astuti, M. Kep. Sp. Mat.
 Judul : Hubungan Tingkat Kesehatan dan Malokasi Gigi dengan Tingkat Kesediaan Activity of Daily Living (ADL) Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea di R.GIA Murnani Provinsi Lampung, Tahun 2024

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	01/Januari 2024	Konsultasi Pengajuan judul	Acc judul	<i>[Signature]</i>	H
2	02/Januari 2024	Konsultasi BAB 1	Perbaiki latar belakang	<i>[Signature]</i>	H
3	03/Januari 2024	Konsultasi BAB 1 & 2	Perbaiki BAB 1 & 2	<i>[Signature]</i>	H
4	04/Januari 2024	Konsultasi BAB 3	Perbaiki definisi operasional & instrumen	<i>[Signature]</i>	H
5	05/Januari 2024	Persiapan proposal	acc yun proposal	<i>[Signature]</i>	H
6	23/Januari 2024	Perbaikan proposal	Lanjut penelitian	<i>[Signature]</i>	H
7	02/April 2024	Konsultasi BAB 4 & 5	Pendeskripsian tabel & penulisan isi hasil data	<i>[Signature]</i>	H
8	04/April 2024	Konsultasi BAB 4 & 5	Perbaiki penulisan bahasa latin	<i>[Signature]</i>	H
9	17/April 2024	Persiapan seminar hasil	acc rencana hasil	<i>[Signature]</i>	H
10	20/Mei 2024	Perbaikan skripsi	Perbaiki hasil olah data & analisis data	<i>[Signature]</i>	H
11	21/Mei 2024	Perbaikan skripsi	Perbaiki BAB 4 terkait teori & penelitian terkait	<i>[Signature]</i>	H
12	30/Mei 2024	-	acc detail	<i>[Signature]</i>	H

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui


Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang

[Signature]

Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Lampiran 17
Lembar Bimbingan Pembimbing Pendamping

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari ...halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Jannati Aulia Dewi
 NIM : 2019301016
 Nama Pembimbing : Ns. Sunani, S.Si., M.Kes
 Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dan Mobilisasi Dini dengan Tingkat Kemandirian Activity of Daily Living (ADL) Pada Pasien post operasi section caesarea di RSUD Mutiara Pertiwi Provinsi Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa 02 Januari 2024	Bab 1 Penulisan	BAB I	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Rabu 03 Januari 2024	Bab 2 Penulisan	BAB II	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Kamis 04 Januari 2024	Bab 3 Penulisan	BAB III	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	Jumat 05 Januari 2024	Persiapan proposal	persiapan selanjutnya acc proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Selasa 16 April 2024	Bab 4 & 5	Bab IV & V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Rabu 17 April 2024	Persiapan seminar hasil	ACC hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	Kamis 20 Mei 2024	Lanjutan penelitian Perbaikan skripsi	Perbaikan hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	Jumat 03 Mei 2024		Acc cetak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang

[Signature]
 Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Lampiran 18
Dokumentasi Pengambilan Data

