

# LAMPIRAN

Lampiran 1: Jadwal Pelaksanaan Penelitian

**JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN TAHUN 2024**

<b>No</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Jan</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Apr</b>	<b>Mei</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>
1	Seminar proposal							
2	Perbaikan proposal dan kaji etik							
3	Izin penelitian							
4	Pelaksanaan penelitian							
5	Analisa Data							
6	Penyusunan laporan penelitian							
7	Seminar hasil							
8	Perbaikan seminar hasil							
9	Publikasi							

Lampiran 2: Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**  
Jalan Soekarno Hatta - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telepon (0721) 781 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes.tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes.tjk.ac.id)

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

Nomor : PP.01/03.01/88/2024

Bandar Lampung, 1 Februari 2024

Lampiran : 1 (satu)

Hal : Izin Penelitian

Yth. Direktur RSIA Restu Bunda Bandar Lampung

Di  
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungpurung Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung 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 Tanjungpurung  
Ketua,



TORI RIHANTORO, S.Kp, M.Kep

Lampiran

**JUDUL SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN TAHUN 2023/2024**

NO	NIM	NAMA	JUDUL SKRIPSI	LOKASI
1	2014301002	ALVIZA RAHMI	Pengaruh Terapi Murottal Al-Qur'an Surah Al-Insyirah terhadap kecemasan pada pasien Pre Operasi <i>Sectio Caesarea</i> di RSIA Restu Bunda Bandar Lampung Tahun 2024	RSIA Restu Bunda Bandar Lampung
2	2014301010	DEFISI RATNA SARI	Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi <i>Sectio Caesarea</i> di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024	RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung
3	2014301018	KHOIRUN NISA FADHILA	Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien <i>Post Operasi Sectio Caesarea</i> Di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024	RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung
4	2014301048	DEA ELVIA PIDE LA	Hubungan Post Partum Blues dengan Kecukupan ASI Pada Pasien <i>Post Operasi Sectio Caesarea</i> di RSIA Restu Bunda Bandar Lampung Tahun 2024	RSIA Restu Bunda Bandar Lampung

Jurusan Keperawatan Tanjungkarang  
Ketua,



TORI RIHANTORO, S.Kp, M.Kep

Lampiran 3: Surat Keterangan Layak Etik Penelitian



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.151/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Khoirun Nisa Fadhila  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Sectio  
Caesarea di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024"**

*"The Relationship between Knowledge and Family Support for Early Mobilization of Post-Caesarean Section Surgery Patients  
at RSIA Restu Bunda, Bandar Lampung City 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 16 Februari 2024 sampai dengan tanggal 16 Februari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period February 16, 2024 until February 16, 2025.*



February 16, 2024  
Professor and Chairperson,

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

Lampiran 4: Surat Persetujuan Izin Penelitian dari RS



## RSIA RESTU BUNDA

Jl. KH. Hasyim Ashari No.73, Teluk Betung, Bandar Lampung  
Telp. (0721) 484159, 484185 Fax. (0721) 482432

E-mail: [restubunda\\_rsia@yahoo.co.id](mailto:restubunda_rsia@yahoo.co.id)

Bandar Lampung, 19 Februari 2024

No : 052/RSIA.RB/PER/2/2024

Perihal : Izin Penelitian dan Pengambilan Data/ Skripsi

Kepada Yth,  
Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang  
Di  
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat Izin Penelitian No : PP.01/03.01/88/2024 Perihal Izin Penelitian dari mahasiswa:

Nama : KHOIRUN NISA FADHILA  
NPM : 2014301018  
JURUSAN : Keperawatan – Program Sarjana Terapan  
JUDUL SKRIPSI : *Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024*

Dengan ini kami menginformasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan, kami izinkan mengambil data di RSIA Restu Bunda. Untuk informasi lebih lanjut yang bersangkutan dapat berhubungan dengan ruang perawatan ibu hamil di RSIA Restu Bunda. Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data, yang bersangkutan perlu memperhatikan hal-hal sebagai berikut:

1. Melapor pada Bagian Diklat RSIA Restu Bunda.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSIA Restu Bunda.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya,  
Direktur RSIA Restu Bunda

  
RSIA RESTU BUNDA  
Jl. KH. Hasyim Ashari No. 73  
Teluk Betung, Bandar Lampung  
Telp. 0721 484185, Fax 402432  
dr. Reza Yulisfa Susanto, MARS, FISQua

Lampiran 5: Surat Keterangan Telah Mengambil Data



## RSIA RESTU BUNDA

Jl. KH. Hasyim Ashari No.73, Teluk Betung, Bandar Lampung  
Telp. (0721) 484159, 484185 Fax. (0721) 482432  
E. mail. [restubunda@rsiajajaha.co.id](mailto:restubunda@rsiajajaha.co.id)

Bandar Lampung, 29 Februari 2024

No :074/RSIA.RB/KET/2/2024

Perihal : Keterangan Penelitian

Kepada Yth,  
Kepala Jurusan Keperawatan  
Di  
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,  
Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian Perihal Penelitian dari mahasiswa:

Nama : KHOIRUN NISA FADHILA  
NPM : 2014301018  
JURUSAN : Keperawatan – Program Sarjana Terapan  
JUDUL SKRIPSI : *Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Dini Pada pasien Post Operasi Sectio Caesarea DI RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024*

Bersama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSIA Restu Bunda.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,  
Direktur RSIA Restu Bunda

RSIA RESTU BUNDA  
Jl. KH. Hasyim Ashari No. 73  
Teluk Betung, Bandar Lampung  
Telp. (0721) 484159, 484185 Fax. (0721) 482432

dr. Reza Yulisfa Susanto, MARS, FISQua



***INFORMED CONSENT***

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : .....

Usia : .....Tahun

Jenis Kelamin : .....

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien *Post Operasi Sectio Caesarea* Di RSIA Restu Bunda Provinsi Lampung Tahun 2024”**

Saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia\*) diikut sertakan dalam penelitian ini dan saya percaya penelitian ini tidak akan merugikan dan tidak mengganggu kesehatan . Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya.

Peneliti

Bandar Lampung, Februari 2024

Responden

(Khoirun Nisa Fadhila)

.....

NIM. 2014301018

\*) : coret yang tidak perlu



**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA  
TERHADAP MOBILISASI DINI PADA PASIEN  
*POST OPERASI SECTIO CAESAREA***

**Identitas Responden**

Nama :  
Usia : Tahun  
Pendidikan terakhir :

**KUESIONER PENGETAHUAN**

Petunjuk pengisian:

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda silang (X) pada soal di bawah ini dengan memilih salah satu jawaban berikut:

1. Salah satu kebutuhan seseorang setelah menjalani operasi yang berguna untuk mempercepat proses pemulihan fungsi tubuh adalah:
  - a. Menghindari pergerakan atau perubahan posisi
  - b. Tidur sebanyak-banyaknya
  - c. Melakukan mobilisasi dini bertahap
  - d. Tidak tau
  
2. Tujuan dilakukannya mobilisasi dini (selekas mungkin bergerak dari tempat tidur) setelah operasi adalah :
  - a. Meningkatkan kelancaran peredaran darah
  - b. Menurunkan berat badan
  - c. Menjadi alasan agar tidak dimarahi dokter
  - d. Tidak tau
  
3. Di bawah ini merupakan tahap-tahap mobilisasi dini:
  - a. Duduk langsung berjalan
  - b. Setengah duduk, duduk, berdiri dan berlari
  - c. Miring kanan kiri, setengah duduk, duduk dan berdiri
  - d. Tidak tau
  
4. Menggerakkan lengan, tangan, ujung jari kaki, dan memutar pergelangan tangan dapat dilakukan setelah:
  - a. 6 jam setelah operasi
  - b. 12 jam setelah operasi
  - c. 1 hari setelah operasi
  - d. Tidak tau
  
5. Miring kiri dan kanan dapat dilakukan setelah:

- a. 4 – 8 jam setelah operasi
  - b. 6 - 10 jam setelah operasi
  - c. 8 – 12 jam setelah operasi
  - d. Tidak tau
6. Belajar duduk dilakukan setelah :
- a. 6 – 10 jam setelah operasi
  - b. 24 jam setelah operasi
  - c. 2 hari setelah operasi
  - d. Tidak tau
7. Belajar jalan dilakukan setelah:
- a. 1 hari setelah operasi
  - b. 2 hari setelah operasi
  - c. Setelah pulang dari rumah sakit
  - d. Tidak tau
8. Di bawah ini merupakan manfaat dilakukannya mobilisasi dini, KECUALI
- a. Rasa sakit tidak terjadi
  - b. Mengurangi kekakuan otot
  - c. Perdarahan tidak terjadi
  - d. Tidak tau
9. Manfaat melakukan mobilisasi dini adalah :
- a. Memperlambat proses penyembuhan luka
  - b. Mencegah terjadinya kontraktur(Kekakuan otot)
  - c. Memperlambat masa rawat
  - d. Tidak tau
10. Kerugian bila tidak melaksanakan mobilisasi dini adalah :
- a. Terjadi kekakuan otot
  - b. Terjadinya perdarahan
  - c. Rasa nyeri berlebihan
  - d. Tidak tau

Sumber: Rahmawati (2020)

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA  
TERHADAP MOBILISASI DINI PADA PASIEN  
POST OPERASI SECTIO CAESAREA**

**Identitas Responden**

Nama :  
Usia : Tahun

**LEMBAR KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA**

**Petunjuk Pengisian :**

Berilah tanda checklist ( √ ) pada kolom jawaban yang tersedia

No.	Dukungan	Sering (3)	Kadang – kadang (2)	Tidak pernah (1)
<b>Dukungan Emosional &amp; Penghargaan</b>				
1.	Keluarga selalu mendampingi saya dalam melakukan mobilisasi dini, dan memberi dukungan dalam menerapkan mobilisasi dini			
2.	Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya ketika pasien berhasil melakukan mobilisasi dini			
3.	Keluarga memperhatikan keadaan saya selama sakit, dan memperhatikan kemampuan pasien dalam melakukan mobilisasi dini			
4.	Keluarga memaklumi keterbatasan gerak saya setelah operasi			
<b>Dukungan Fasilitas / Instrumen</b>				
1.	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan bantuan untuk mobilisasi dini			
2.	Keluarga sangat berperan aktif setiap saya melakukan mobilisasi dini			
3.	Keluarga bersedia membiayai biaya pengobatan dan menyediakan kebutuhan saya untuk mobilisasi dini			
4.	Keluarga selalu berusaha untuk mencarikan kekurangan peralatan yang diperlukan pasien dalam mobilisasi dini			

	(misal: Kursi untuk duduk, pegangan untuk berjalan dll)			
<b>Dukungan Informasi / Pengetahuan</b>				
1.	Keluarga selalu memberitahu informasi mengenai manfaat mobilisasi dini			
2.	Keluarga selalu mengingatkan untuk kontrol, makan, minum obat, dan latihan mobilisasi dini untuk mempercepat pemulihan			
3.	Keluarga selalu mengingatkan hal-hal yang perlu dilakukan dan dihindari ketika mobilisasi dini			
4.	Keluarga selalu menjelaskan hal – hal mengenai pentingnya mobilisasi dini.			

Sumber : Nursalam. (2013) dalam Febri (2023)

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA  
TERHADAP MOBILISASI DINI PADA PASIEN  
POST OPERASI SECTIO CAESAREA**

**1. Identitas Responden**

Nama :  
Usia : Tahun

**2. Petunjuk Pengisian**

Berilah tanda checklist ( √ ) (0,1,2,3,4, atau 5) pada kolom yang sudah disediakan sesuai dengan kemampuan klien dalam melakukan mobilisasi pada setiap aktivitas

- 0 = Independen/mandiri (mampu melakukan mobilisasi/mampu merawat diri sendiri secara penuh tanpa bantuan atau pengawasan).
- 1 = Diawasi (diawasi secara dekat, menggunakan alat bantu, sendiri tidak perlu dipegang)
- 2 = Dibantu minimal (memerlukan bantuan sebagian, memerlukan alat bantu untuk beraktivitas)
- 3 = Sedang/hanya di kursi (bila mobilisasi memerlukan bantuan satu atau 2 orang, pengawasan orang lain dan peralatan)
- 4 = Dibantu maksimal (memerlukan support yang signifikan pada 3 atau lebih point sentuhan dan membutuhkan satu atau lebih orang dan untuk keselamatan saat aktivitas)
- 5 = Tidak berdaya (melakukan aktivitas dengan bantuan penuh)

NO	AKTIVITAS	TINGKAT MOBILISASI PASIEN					
		0	1	2	3	4	5
1.	Mengganti Posisi						
2.	Menggerakkan Kaki						
3.	Duduk						
4.	Berdiri						
5.	Jalan						
TOTAL							

Sumber : Eldawati, FIK UI 2011

### Tujuan Mobilisasi Dini

- Menjaga kebugaran fisik
- Meningkatkan kelancaran peredaran darah
- Meningkatkan kelancaran pernafasan
- Menjaga tingkat kekencangan otot
- Meningkatkan proses buang air kecil

### Kerugian bila tidak Mobilisasi Dini

- Meningkatnya suhu tubuh
- Terjadinya perdarahan
- Rasa nyeri berlebihan
- penyembuhan luka lambat

### Apa itu mobilisasi dini?

Mobilisasi dini adalah pergerakan atau perpindahan posisi yang dilakukan 6 jam setelah operasi mulai dari latihan ringan di atas tempat tidur sampai dengan pasien bisa turun dari tempat tidur, berjalan ke kamar mandi dan berjalan keluar kamar

## Mobilisasi Dini Pasca Operasi Sectio Caesarea

KHOIRUN NISA FADHILA



## Tahap-tahap Mobilisasi Dini Pasca Operasi

### 6 jam pertama setelah operasi

- Menggerakkan tangan
- menggerakkan ujung jari kaki dan memutar pergelangan kaki
- mengangkat tumit
- menegangkan otot betis
- menggeser kaki

setiap gerakan diulang tiga kali satu gerakan dihitung 8 detik

### 6 jam – 10 jam setelah operasi

- Miring kekanan
- Miring kekiri

dilakukan 15 menit masing masing gerakan.

### 24 jam setelah operasi

- Mulai belajar duduk (selama 30 menit)
- Duduk di pinggir tempat tidur dengan kaki diayunkan (selama 15 menit)
- Mulai belajar berjalan dengan bantuan
- pada hari ke dua mulai berjalan sendiri

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MOBILISASI DINI POST OPERASI SECTIO CAESAREA</b>	
<b>Area Kompetensi</b>	<b>Prosedur Tindakan/Bukti</b>
<b>Pengertian</b>	Mobilisasi dini post sectio caesarea adalah suatu pergerakan, posisi atau adanya kegiatan yang dilakukan ibu setelah beberapa jam melahirkan dengan persalinan sectio caesarea.
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperlancar peredaran darah</li> <li>2. Mempercepat penyembuhan luka</li> <li>3. Mencegah komplikasi pasca operasi</li> </ol>
<b>Indikasi</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasien post operasi sectio caesarea</li> <li>2. Pasien yang mempunyai kesadaran yang baik</li> </ol>
<b>Kontraindikasi</b>	Pasien yang mengalami penurunan kesadaran
<b>Persiapan Perawat</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan</li> <li>2. Memberi salam, perkenalkan diri kepada pasien dan keluarga</li> <li>3. Identifikasi pasien</li> <li>4. Menjelaskan kembali prosedur dan tujuan mobilisasi dini kepada pasien dan keluarga</li> <li>5. Memberi kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya</li> <li>6. Menciptakan lingkungan yang nyaman</li> </ol>
<b>Persiapan Pasien</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan pasien pulih kesadarannya dan mampu diajak berkomunikasi</li> <li>2. Pastikan pasien siap dan bersedia melakukan mobilisasi dini</li> <li>3. Pastikan keluarga menyetujui pelaksanaan mobilisasi pada pasien</li> </ol>
<b>Tahap Kerja</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cuci tangan, pakai APD bila perlu</li> <li>2. Beritahukan pada pasien dan keluarga bahwa kegiatan mobilisasi akan segera dimulai</li> <li>3. Pastikan posisi pasien dalam keadaan yang nyaman</li> <li>4. Latihan mobilisasi dini :           <p style="margin-left: 20px;"><b>Pada 6 jam pertama post operasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menjaga privasi pasien</li> <li>b. Mengatur posisi nyaman</li> <li>c. Anjurkan pasien distraksi relaksasi nafas dalam</li> <li>d. Latihan gerak tangan, lakukan gerakan abduksi dan adduksi pada jari tangan, lengan dan siku selama setengah menit.</li> </ol> </li> </ol>

	<p>e. Tetap dalam posisi berbaring, kedua lengan diluruskan diatas kepala dengan telapak tangan menghadap ketas.</p> <p>f. Lakukan gerakan menarik keatas secara bergantian sebanyak 5-10 kali.</p> <p>g. Latihan gerak kaki yaitu dengan menggerakkan abduksi, rotasi pada seluruh bagian kaki.</p> <p><b>Pada 6-10 jam berikutnya</b></p> <p>a. Latihan miring kanan dan kiri</p> <p>b. 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 ditekuk. Tahan selama 1 menit dan lakukan hal yang sama ke sisi yang lain.</p> <p><b>Pada 24 jam post operasi</b></p> <p>a. Posisikan semi fowler 30-40 derajat secara perlahan selama 1-2 jam sambil mengobservasi nadi, jika mengeluh pusing turunkan tempat tidur secara perlahan.</p> <p>b. Bila tidak ada keluhan selama waktu yang ditentukan ubah posisi pasien sampai posisi duduk</p>
<p><b>Tahap Evaluasi/ Terminasi</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi hasil kegiatan dan respon pasien sebelum dan setelah tindakan</li> <li>2. Beri <i>reinforcement positif</i> pada pasien dan keluarga</li> <li>3. Akhiri kegiatan dengan baik</li> <li>4. Berpamitan dengan pasien</li> <li>5. Mencuci tangan</li> </ol>
<p><b>Dokumentasi</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat tindakan yang sudah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan</li> </ol>
<p><b>Hal yang perlu diperhatikan</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan pasien dalam kondisi sadar dan mampu diajak berkomunikasi</li> <li>2. Mobilisasi dini dilakukan dengan hati-hati</li> <li>3. Apabila pasien dapat melakukan mobilisasi sendiri, tetap perhatikan pergerakan pasien dan berikan bantuan dalam pelaksanaannya.</li> </ol>



Lampiran 12: Hasil Uji Analisis Statistik

**Frequencies**

		<b>Statistics</b>		
		Pengetahuan	DukunganKelua rga	MobilisasiDini
N	Valid	40	40	40
	Missing	0	0	0

		<b>Pengetahuan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan baik	35	87,5	87,5	87,5
	Pengetahuan kurang baik	5	12,5	12,5	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

		<b>DukunganKeluarga</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan Keluarga Baik	34	85,0	85,0	85,0
	Dukungan Keluarga kurang baik	6	15,0	15,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

		<b>MobilisasiDini</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mobilisasi Mandiri	30	75,0	75,0	75,0
	Mobilisasi tidak mandiri	10	25,0	25,0	100,0
	Total	40	100,0	100,0	

## Crosstabs

### Pengetahuan \* MobilisasiDini

		MobilisasiDini		Total	
		Mobilisasi Maandiri	Mobilisasi tidak mandiri		
Pengetahuan	Pengetahuan baik	Count	29	6	35
		% within Pengetahuan	82,9%	17,1%	100,0%
	Pengetahuan kurang baik	Count	1	4	5
		% within Pengetahuan	20,0%	80,0%	100,0%
Total		Count	30	10	40
		% within Pengetahuan	75,0%	25,0%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9,219 <sup>a</sup>	1	,002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6,171	1	,013		
Likelihood Ratio	7,913	1	,005		
Fisher's Exact Test				,010	,010
Linear-by-Linear Association	8,989	1	,003		
N of Valid Cases	40				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,25.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Pengetahuan baik / Pengetahuan kurang baik)	19,333	1,824	204,972
For cohort MobilisasiDini = Mobilisasi Maandiri	4,143	,713	24,068

For cohort MobilisasiDini =	,214	,092	,501
Mobilisasi tidak mandiri			
N of Valid Cases	40		

## DukunganKeluarga \* MobilisasiDini

### Crosstab

		MobilisasiDini		Total	
		Mobilisasi Maandiri	Mobilisasi tidak mandiri		
DukunganKeluarga	Dukungan Keluarga Baik	Count	29	5	34
		% within DukunganKeluarga	85,3%	14,7%	100,0%
	Dukungan Keluarga kurang baik	Count	1	5	6
		% within DukunganKeluarga	16,7%	83,3%	100,0%
Total		Count	30	10	40
		% within DukunganKeluarga	75,0%	25,0%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	12,810 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	9,412	1	,002		
Likelihood Ratio	11,185	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,002
Linear-by-Linear Association	12,490	1	,000		
N of Valid Cases	40				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (Dukungan Keluarga Baik / Dukungan Keluarga kurang baik)	29,000	2,773	303,306
For cohort Mobilisasi Dini = Mobilisasi Mandiri	5,118	,850	30,794
For cohort Mobilisasi Dini = Mobilisasi tidak mandiri	,176	,073	,428
N of Valid Cases	40		

**DATA TABULASI PENELITIAN**


**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP MOBILISASI DINI PADA PASIEN *POST* OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RSIA RESTU BUNDA KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2024**

No	Nama	Usia	Pendidikan	Pengetahuan		Dukungan Keluarga		Mobilisasi Dini	
				Skor	Kategori	Skor	Kategori	Skor	Kategori
1	Ny. P	32	SMP	5	Pengetahuan kurang baik	36	Dukungan keluarga Baik	4	Mobilisasi mandiri
2	Ny.S	34	SMA	9	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
3	Ny. N	32	SMA	10	Pengetahuan baik	19	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
4	Ny. R	32	SMP	10	Pengetahuan baik	18	Dukungan keluarga Baik	3	Mobilisasi mandiri
5	Ny.E	30	SMP	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan Keluarga baik	2	Mobilisasi mandiri
6	Ny. B	31	SMP	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	3	Mobilisasi mandiri
7	Ny. S	28	SMA	9	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	3	Mobilisasi mandiri
8	Ny. S	26	SMP	9	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
9	Ny. S	30	SMA	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
10	Ny. I	29	SMA	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
11	Ny. A	29	SMP	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri

12	Ny. G	29	SMA	9	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri
13	Ny. T	21	SMP	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
14	Ny. D	32	SD	7	Pengetahuan baik	35	Dukungan keluarga Baik	3	Mobilisasi mandiri
15	Ny. M	40	SMA	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
16	Ny. W	37	SMA	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri
17	Ny. M	30	SMA	10	Pengetahuan baik	34	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
18	Ny. R	38	SMA	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
19	Ny. P	31	SMP	5	Pengetahuan kurang baik	19	Dukungan keluarga sedang	7	Mobilisasi tidak mandiri
20	Ny. E	29	SMP	9	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri
21	Ny. N	20	SMP	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	0	Mobilisasi mandiri
22	Ny.M	32	SMP	9	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	0	Mobilisasi mandiri
23	Ny. P	32	SMA	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
24	Ny. V	29	SMA	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
25	Ny. E	19	SMP	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	3	Mobilisasi mandiri
26	Ny. Y	41	SMP	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri


27	Ny. R	31	SMA	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	0	Mobilisasi mandiri
28	Ny.E	35	SMP	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
29	Ny. A	21	SMP	5	Pengetahuan kurang baik	19	Dukungan keluarga sedang	6	Mobilisasi tidak mandiri
30	Ny. R	25	SMK	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri
31	Ny. H	35	SMP	8	Pengetahuan kurang baik	32	Dukungan keluarga sedang	1	Mobilisasi mandiri
32	Ny. N	28	SMA	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri
33	Ny. F	35	SD	5	Pengetahuan kurang baik	19	Dukungan keluarga sedang	3	Mobilisasi mandiri
34	Ny. R	30	SMA	5	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
35	Ny. C	22	SMA	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
36	Ny. I	30	SMA	10	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	5	Mobilisasi mandiri
37	Ny. Z	25	SMA	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	2	Mobilisasi mandiri
38	Ny. S	27	SMP	8	Pengetahuan baik	34	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri
39	Ny. S	26	SMP	8	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri
40	Ny. Y	41	SMP	7	Pengetahuan baik	36	Dukungan keluarga Baik	1	Mobilisasi mandiri

Lampiran 14: Lembar Perbaikan Seminar Proposal




	<b>POLTEKES TANJUNGPURBAN</b>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	<b>PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN</b>	Tanggal	2 Januari 2022
	<b>POLTEKES TANJUNGPURBAN</b>	Revisi	0
	<b>Formulir Masukan Sidang</b>	Halaman	.....dari.....halaman

**LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : KHOIRUN NISA FADHILA  
 NIM : 2019301018  
 Tanggal : 5 Januari 2024  
 Judul : Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Diri Pada Pasien Post Operasi Cecho Caesaria Di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024

No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
1	<p>Anita k.</p> <p>1. Gant pntkes mobilisasi diri</p> <p>2. Dd. Dukungan keluarga</p> <p>3. Gambar kuesioner di pbbalki - Psm: dg tablgan mobilisasi diri</p>	✓	
2	<p>Yuhanis</p> <p>Bab I. LP  piramida tabel</p> <p>Penulisan Psm: dg pedoman</p> <p>Konsep di BAB III tidak perlu, langsung ke fokus ke penelitian.</p>		

Bandar Lampung, 5 Januari 2024.....

Penguji Utama  Penguji Anggota 1  Penguji Anggota 2 


Dr. Anita, M. Kep., Sp. Mat NIP. 196902101991122001  
 Ns. Yuhani, S. ST., M. Kes NIP. 197701192001122001  
 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



Lampiran 15: Lembar Perbaikan Seminar Hasil

Form : Lembar Masukan Sidang

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

LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN SIDANG  
PROPOSAL/ HASIL SKRIPSI\*

Nama Mahasiswa : KHOIRUN NISA FADHILA  
 NIM : 2019301018  
 Tanggal : 18 April 2024  
 Judul : Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Diri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024


No	Materi Perbaikan	Masukan/Perbaikan	
		Sudah	Belum
	Anita : penulisan Komandemen buat 2 kategori baik + buruk kedua buat < baik kurang baik sudah di DO ✓ pengetahuan 0,013 → faktor score dihitung lg → keluarkan kecil 2 = mandiri, tidak mandiri : 18 ✓	✓	
	Yuni : o zaidan capitan hand, Abstract ✓ tgl penulisan, kesesuaian yg jelas ✓ o DO jelas ✓ o dukungan keluarga ✓	✓	

Bandar Lampung, .....

Penguji Utama

  
 Dr. Ns. Anita, M. Kep., Sp. Mat  
 NIP. 196501161988032003

Penguji Anggota 1

  
 Ns. Yuni, S. Si. T., M. Kes  
 NIP. 197701192002122002


Penguji Anggota 2

  
 Ns. Tri Astuti, S. 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

Lampiran 16: Lembar Konsultasi Pembimbing Utama

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

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

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Khoirun Nisa Fadhila  
 NIM : 2014301018  
 Nama Pembimbing : Ns. Titi Astuti S.Kep.,M.Kep.,Sp.Mat  
 Judul : Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Terhadap Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* Di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	1 Januari 2024	Pengajuan judul	ACC Judul		H
2	2 Januari 2024	Konsultasi BAB 1	Perbaiki BAB 1 (latar belakang)		H
3	3 Januari 2024	Konsultasi BAB 1, 2	Perbaiki BAB 1 dan 2		H
4	4 Januari 2024	Konsultasi BAB 3	Perbaiki definisi operasional		H
5	5 Januari 2024	Persiapan proposal	ACC ujian proposal		H
6	23 Januari 2024	Perbaikan proposal	Lanjut penelitian		H
7	2 April 2024	Konsultasi BAB 4&5	Pendeskripsian tabel, penulisan isi hasil olah data		H
8	4 April 2024	Konsultasi BAB 4&5	Perbaiki kesimpulan dan penggunaan bahasa latin		H
9	17 April 2024	Persiapan seminar hasil	ACC Ujian seminar hasil		H
10	20 Mei 2024	Perbaikan skripsi	Perbaiki hasil olah data dan analisis data		H
11	21 Mei 2024	Perbaikan skripsi	Perbaiki BAB 4 terkait hubungan teori dan penelitian terkait		H
12	30 Mei 2024	-	ACC cetak		H

Mengetahui


Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



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

Lampiran 17: Lembar Konsultasi Pembimbing Pendamping

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Khoirun Nisa Fadhila  
 NIM : 2019301018  
 Nama Pembimbing II : Ni Yuniati, S.F., M.Kes.  
 Judul : Hubungan Pengetahuan dan Dukungan Keluarga terhadap Mobilisasi Diri pada pasien post operasi secho caesarea di RSIA Restu Bunda Protoni Lampung Tahun 2024.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa 2 Januari 2024	Bab 1 Penulisan	Bab 1		
2	Kabu 3 Januari 2024	Bab 2 Penulisan	2		
3	Kamis 4 Januari 2024	Bab 3 Penulisan	3		
4	Jumat 5 Januari 2024	Persiapan Proposal	Acc hasil proposal		
5	Selasa 16 April 2024	Bab 4 dan 5	Bab IV dan V		
6	Rabu 17 April 2024	Persiapan seminar hasil	Acc hasil		
7	Kamis 30 Mei 2024	lanjut penelitian terbitkan skripsi	Perbaikan Hasil		
8	31/5 2024	-	Acc terbit		
9					
10					
11					
12					

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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



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

Lampiran 18: Dokumentasi Penelitian

