

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Data Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ 62 /2025
Hal : Permohonan Data Awal

30 Januari 2025

Yth. Direktur RSUD Waikabubak
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak


Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001



Lampiran 2. Data pasien SC

POST SC							
No	Jumlah pasien sc	Tahun					
		2020	2021	2022	2023	2024	total
1.	Jumlah pasien sc	286	301	306	352	278	1.523

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dari Institusi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2065/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

5 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifPDF>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2065/2025
 Tanggal : 5 Maret 2025

**Daftar Nama Mahasiswa
 Prodi D-III Keperawatan Waikabubak**

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1	Dwi Putri Susanti Malo	PO5303212220373	Implementasi Latihan Pemapasan Dengan Teknik Pemapasan Diafragma (Abdominal Breathing) Dan Teknik Bibir Terkatup (Pursed Lip Breathing) Pada Pasien Ppok Untuk Mengurangi Sesak Napas Di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	5 Maret – 30 April 2025
2	Derchi Tuwa Mali	PO5303212220319	Implementasi Mobilisasi Dini Untuk Penyembuhan Luka Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di RSUD Waikabubak	RSUD Waikabubak	5 Maret – 30 April 2025

Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 4. Surat Balasan Permohonan Penelitian

	PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT RUMAH SAKIT UMUMDAERAH WAIKABUBAK Jl. Adhyaksa Km.3 waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com	
---	---	---

Waikabubak, 21 Februari 2025

Nomor : P. 643/RSUD.445/53.12/02/2025

Lampiran :

Hal : Surat Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.

Rektor Poltekkes Kemenkes Kupang

di –

Tempat

Berdasarkan surat dari Poltekkes Kemenkes Kupang, dengan Nomor:DP.04.03/F.XXXVII/20.4/62/2025. Tentang Ijin Permohonan Pengambilan Data Awal , dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

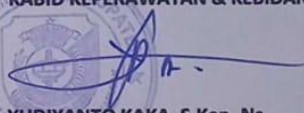
Nama : Derchi Tuwa Mali

NIM/Angkatan : PO5303212220319

Untuk Melakukan studi pengambilan data awal dengan judul "Implementasi dukungan mobilisasi dini untuk penyembuhan luka pada ibu post section caesarea " di RSUD Waikabubak.

Demikian Surat Persetujuan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pih. DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK
KABID KEPERAWATAN & KEBIDANAN,



YUDIYANTO KAKA, S.Kep.,Ns
PENATA TINGKAT I – III/d
NIP. 19810603 200801 1 018

Paraf Hirarki	
Kasubag Kepegawaian dan Umum	\$
Staf Pelaksana	\$

Tembusan:

- 1.Kepala bidang Keperawatan & Kebidanan RSUD Waikabubak di Waikabubak;
- 2.Arsip.

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Dari Dinas PMTSP



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Weekarou Nomor :- Waikabubak
 Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmptsp.sbkab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : DPMPTSP.243.4/16/53.12/03/2025

Dasar :

- Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
- Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
- Memperhatikan :
 - Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2065/2025 tanggal 05 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Dwi Putri Susanti Malo dan Derchi Tuwa Mali;
 - Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

No	Nama	NIM	Judul Karya Tulis	Tempat Penelitian	Waktu Penelitian
1.	Dwi Putri Susanti Malo	POS303212220373	Implementasi Latihan Pernapasan Dengan Teknik Pernapasan Diafragma (Abdominal Breathing) dan Teknik Bibir Terkatup (Pursed Lip Breathing) pada Pasien PPOK untuk Mengurangi Sesak Napas di RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	5 Maret-30 April 2025
2.	Derchi Tuwa Mali	POS303212220319	Implementasi Mobilisasi Dini Untuk Penyembuhan Luka Pada Ibu <i>Post Sectio Caesarea</i> di Ruang Nifas RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat	RSUD Waikabubak	5 Maret-30 April 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
- Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah / wilayah / lokasi penelitian;
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik / judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
- Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Barat;
- Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 04 Maret 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KABUPATEN SUMBA BARAT,



DEDY SUYATNO, S.T.P.
 PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
 NIP. 19670731 199003 1 003

PARAF HIERARKI

ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

- Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
- Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
- Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
- Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Dari Rumah Sakit

**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT**
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WAIKABUBAK
Jln. Adhyaksa Km.3 Waikabubak, Provinsi Nusa Tenggara Timur
No.Telp/Fax:(0387) 21701, email: mail@rsudwaikabubak.com



SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR: P. 919 /RSUD.445/53.12/04/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Japendi R.P Saragih, Sp.A.,M.Biomed
NIP : 197611132005011005
Pangkat/ Gol.Ruang : Pembina – IV/a
Jabatan : Direktur
Unit Kerja : RSUD Waikabubak

Dengan ini memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : Derchi Tuwa Mali
Nim : PO5303212220319
Jurusan/Prodi : Keperawatan Waikabubak
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : Implementasi mobilisasi dini untuk penyembuhan luka pada ibu post section caesarea di ruang nifas RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.

Lokasi Penelitian : RSUD Waikabubak Kabupaten Sumba Barat.
Jumlah : 1 Orang
Waktu Pelaksanaan : 05 Maret – 30 April 2025

Dengan Ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut:

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di RSUD Waikabubak;
2. Telah mendapatkan ijin dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
3. Menjaga kerahasiaan dan keamanan data rumah sakit;
4. Menyelesaikan segala administrasi yang telah ditetapkan;
5. Surat izin penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak menaati ketentuan yang berlaku.

Demikian izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 05 April 2025

DIREKTUR RSUD WAIKABUBAK,

dr. JAPENDI R.P SARAGIH, Sp.A.,M.Biomed
PEMBINA – IV/a
NIP. 197611132005011005

Paraf Hirarki	
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha	
Kasubag Kepegawaian dan Umum	
Staf Pelaksana	

Tembusan:

1. Kepala Bidang Keperawatan dan Kebidanan RSUD Waikabubak;
2. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang;
3. Arsip.

Lampiran 7. Persetujuan Menjadi Responden (*informed consent*)

Klien 1

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI UNTUK PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DIRUANG NIFAS RSUD WAIKABUBAK"

Nama: Marten V. Lado

Umur: 31 Tahun

Jenis kelamin: Laki - laki

Pekerjaan: Petani

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian

Waikabubak, 9, April 2025


Marten V. Lado
Responden

Klien 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai dan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden dengan memberikan informasi yang jujur dan sebenar-benarnya serta tanpa paksaan dalam penelitian dengan judul "IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI UNTUK PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DIRUANG NIFAS RSUD WAIKABUBAK"

Nama: Oktavianus H. Kodi

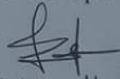
Umur: 37 Tahun

Jeniskelamin: Laki - Laki

Pekerjaan: Guru

Saya mengetahui bahwa keterangan yang saya berikan akan bermanfaat bagi penelitian

Waikabubak, 23 April 2025


Oktavianus H. Kodi
Responden

Lampiran 8. Format Pengkajian Maternitas



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo – Kupang, Telp. : (0380) 8800256;
Fax (0380) 8800256; Email : poltekkeskupang@yahoo.com

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN MATERNITAS
POLTEKKES KEMENKES KUPANG PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK

PENGKAJIAN POSTPARTUM

Nama Tanggal Pengkajian
NIM Ruangan/RS

DATA UMUM KLIEN

1	Nama Klien	Nama Suami
2	Usia	Usia
3	Status Perkawinan	Status Perkawinan
4	Pekerjaan	Pekerjaan
5	Pendidikan Terakhir	Pendidikan Terakhir

Riwayat Kehamilan dan Persalinan yang Lalu

No	Tahun	Tipe Persalinan	Penolong	Jenis Kelamin	BB Lahir	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah Kehamilan
1							
2							
3							
4							
5							

Pengalaman menyusui: ya/tidak

Berapa lama:.....

Riwayat Kehamilan Saat Ini (*berupa narasi*)

1. Berapa kali periksa hamil:
2. Masalah kehamilan

Riwayat Persalinan

1. Jenis persalinan: Spontan (letkep/letsu) / SC a/l
Tgl/Jam:
2. Jenis kelamin bayi: L/P, BB/PB . gram/ cm, A/S:.....
3. Perdarahan cc
4. Masalah dalam persalinan

.....

Riwayat Ginekologi

1. Masalah Ginekologi

Riwayat KB (jenis, lama pemakaian, efek samping)

DATA UMUM KESEHATAN SAAT INI

Status Obstetrik: P...A..... Bayi Rawat Gabung: ya/tidak

- Jika tidak alasan:

.....

Keadaan Umum..... Kesadaran

.....

- BB/TB kg/ cm

Tanda Vital

- Tekanan DarahmmHg, Nadi.....x/menit, Suhu.....°C
- Pernafasan..... x/menit

Kepala Leher

- Kepala
- Mata
- Hidung
- Mulut
- Telinga
- Leher
- Masalah khusus:

.....

Dada

- Jantung
- Paru
- Payudara
- Puting Susu
- Pengeluaran ASI
- Masalah khusus:

.....

Abdomen

- Involusi uterus
- Fundus uterus: Kontraksi:.....Posisi:
- Kandung kemih
- Fungsi pencernaan
- Masalah khusus:

.....

Perineum dan Genital

- Vagina: Integritas kulit.....Edema.....MemarHematom
- Perineum: Utuh/Episotomi/Ruptur
 - **Tanda REEDA**
 - R: kemerahan: ya/tidak
 - E: bengkak: ya/tidak
 - E: echimosis: ya/tidak
 - D: discharge: serum/pus/darah/tidak ada
 - A: approximate: baik/tidak
- Kebersihan
- Lokhea
 - Jumlah
 - Jenis/warna

- Konsistensi
- Bau

Hemorrhoid: derajat.....lokasi.....berapa lama.....nyeri: ya/tidak

- Masalah khusus:
.....

Ekstremitas

- Ekstremitas Atas : edema: ya/tidak, lokasi
.....
- Ekstremitas Bawah : edema : ya/tidak, lokasi
.....
- Varises : ya/tidak, lokasi
.....
- Tanda Homan : +/-
- Masalah khusus :
.....

Eliminasi

- BAK : Kebiasaan BAK
.....
 - BAK saat ini.....nyeri: ya/tidak
- BAB : Kebiasaan BAB
 - BAB saat ini.....konstipasi: ya/tidak
- Masalah khusus:
.....

Istirahat dan Kenyamanan

- Pola tidur: Kebiasaan: tidur.....lama . jam, frekuensi.....pola tidur saat ini.....
- Keluhan ketidaknyamanan: ya/tidak, lokasi.....sifatintensitas
.....

Mobilisasi dan latihan

- Tingkat mobilisasi
- Latihan/senam
- Masalah khusus:
.....

Nutrisi dan Cairan

- Asupan nutrisi:Nafsu makan: baik/kurang/tidak ada
- Asupan cairan:.....cukup/kurang
- Masalah khusus:
.....

Keadaan Mental

- Adaptasi psikologis
- Penerimaan terhadap bayi
- Masalah khusus:

.....

Kemampuan menyusui

.....

Obat-obatan

.....

Keadaan umum ibu..... Tanda vital

.....

Jenis persalinan..... Proses persalinan

.....

Kala Ijam

Indikasi Kala II menit

Komplikasi persalinan: Ibu Janin

.....

Lamanya ketuban: pecah kondisi ketuban

KEADAAN BAYI SAAT LAHIR

Lahir tanggal:..... Jam:.....Jenis Kelamin

Kelahiran: tunggal/gemelli*)

NILAI APGAR

TANDA	NILAI			JUMLAH
	0	1	2	
Denyut Jantung	☐ Tidak ada	☐ <100	☐ >100	
Usaha nafas	☐ Tidak ada	☐ Lambat	☐ Menangis kuat	
Tonus otot	☐ Lumpuh	☐ Extremitas fleksi sedikit	☐ Gerakan aktif	
Iritabilitas refleks	☐ Tidak bereaksi	☐ Gerakan sedikit	☐ Reaksi melawan	

Warna	☐ ☐ Biru/pucat	☐ ☐ Tubuh kemerahan tangan dan kaki biru	☐ ☐ Kemerahan	
-------	---	---	--	--

Keterangan: ☐ penilaian menit ke-1, ☐ penilaian menit ke-5

Tindakan resusitasi

.....

Plasenta: Berat Talipusat: Panjang.....

Ukuran Jumlah pembuluh darah.....

Kelainan

.....

Hasil pemeriksaan penunjang

.....

RANGKUMAN HASIL PENGKAJIAN

Masalah:

.....

Perencanaan Pulang

Lampiran 9. Standar Operasional Prosedur Mobilisasi Dini

 PRODI D-III KEPERAWATAN WAIKABUBAK	LABORATORIUM KEPERAWATAN MATERNITAS		
	Nomor SOP	-	
	Tgl Pembuatan	20 Februari 2025	
	Tgl Review		
	Tgl Efektif		
	Dibuat oleh :	Direview oleh: Pembimbing	Disahkan oleh : Kaprodi Keperawatan Waikabubak

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG	Derchi Tuwa Mali NIM: PO5303212220319	Ririn Widyastuti, S.,ST.,M.Keb NIP.198412302008122002	Uly Augustine S, Kp.,M.Kep NIP.197508102001122001
	Nama SOP	Mobilisasi Dini	
1. TUJUAN			
Tujuan dari mobilisasi dini adalah untuk meningkatkan sirkulasi peredaran darah, meningkatkan kecepatan dan kedalaman pernafasan, meningkatkan berkemih untuk mencegah retensi urin, meningkatkan peristaltik, meningkatkan metabolisme.			
2. PENGERTIAN			
Mobilisasi dini adalah suatu kegiatan yang dapat dilakukan secara bertahap pasca operasi diawali dengan cara latihan secara ringan di atas bed, sampai mampu bangkit dari tempat tidur, ke kamar mandi hingga berjalan keluar kamar.			
3. RUANG LINGKUP			
Program Studi Keperawatan Waikabubak			
4. TANGGUNG JAWAB			
Peneliti			
5. ALAT DAN BAHAN			
a. Stetoskop b. Kursi roda c. Selimut d. Tongkat penyangga			
6. PERINGATAN			
-			
7. PENCATATAN DAN PENDATAAN			
Disimpan sebagai data elektronik dan manual			

4 TAHAP TERMINASI ↓	Pada 6 – 10 jam berikutnya: a. Latihan miring kanan dan miring kiri b. Latihan dilakukan dengan miring ke salah satu bagian terlebih dahulu, bagian lutut fleksi keduanya selama setengah menit, turunkan salah satu kaki, anjurkan ibu berpegang pada pelindung tempat tidur dengan menarik bida kearah berlawanan kaki di tenkuk. Tahan selama 1 menit dan lakukan hal yang sama ke sisi yang lain c. Lakukan latihan ini berulang sebisa klien Pada 24 jam post SC: a. Bila tidak ada keluhan selama waktu yang ditentukan ubah posisi klien sampai posisi dukuk Pada hari ke – 2 post SC : a. Lakukan latihan duduk secara mandiri jika tidak pusing, perlahan kaki diturunkan b. Lakukan latihan setiap 4 jam sekali Pada hari ke – 3 post SC : c. Klien duduk dan menurunkan kaki kearah lantai e. Jika klien merasa kuat diperbolehkan berdiri secara mandiri, atau dengan posisi dipapah dengan kedua tangan pegangan pada perawat atau keluarga, jika pasien tidak pusing dianjurkan untuk latihan berjalan disekitar tempat tidur dengan menggunakan tongkat penyangga f. Latihan dilakukan sebanyak 3 kali dalam sehari 6. Tahap Terminasi a. Mengevaluasi tindakan yang baru dilakukan b. Merapikan klien jika sudah selesai c. Bereskan alat dan kembalikan alat ke tempat semula d. Mencuci tangan e. Bereskan alat-alat dan simpan ditempat semula f. Mengakhiri komunikasi	Peneli
--	--	---------------

5 TAHAP DOKUMENTASI	7. Tahap Dokumentasi - Mencatat hari, tanggal, bulan, tahun, dan jam dilakukan tindakan - Dokumentasi hasil tindakan pada catatan perawatan : nama klien, nama dan waktu - Respon klien 1 - Nama dan tanda tangan perawat.	Peneliti
--	---	-----------------

Lampiran 10. Acara Penyuluhan Mobilisasi Dini (SAP)

SAP

SATUAN ACARA PENYULUHAN MOBILISASI DINI



OLEH ;

NAMA : DERCHI TUWA MALI
NIM : PO5303212220319
KELAS : III A

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN KEMENKES KUPANG PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
WAIKABUBAK
2025

SAP

SATUAN ACARA PENYULUHAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN DAN KELUARGA

Pokok Bahasan : Mobilisasi Dini

Sasaran : Pasaian dan Keluarga

Tempat : Ruang Nifas RSUD Waikabubak

Hari/Tanggal :

A. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan keluarga dan pasien mampu memahami tentang teknik mobilisasi dini untuk meningkatkan penyembuhan luka

B. Tujuan Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan mampu

1. Mengetahui tentang pengertian mobilisasi
2. Mengetahui manfaat mobilisasi
3. Mengetahui pentingnya Tujuan mobilisasi
4. Mengetahui tahap mobilisasi dini untuk meningkatkan penyembuhan luka

C. Metode

1. Diskusi
2. Tanya jawab

D. Materi

1. Terlampir

E. Media

1. Leaflet

F. Waktu

1. 30 menit

G. Kegiatan Penyuluhan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan penyuluhan	Kegiatan sasaran
1	Pembukaan	5 menit	1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan 4. Menyebutkan materi yang akan disampaikan	kan
2	Pelaksanaan (penyampaian materi)	20 menit	1. Menjelaskan tentang mobilisasi dini 2. Menjelaskan tentang manfaat dilakukan mobilisasi 3. Mengetahui pentingnya mobilisasi dini 4. Mengetahui tahap- tahap	1. Mendengarkan yang sudah disampaikan dan memperhatikan

			mobilisasi dini untuk meningkatkan penyembuhan luka	
3	Penutup	5 menit	1. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan pada pasien dan keluarga 2. Menutup penyuluhan dengan salam	1. Menjawab salam

H. Evaluasi

Diharapkan pasien dan keluarga mampu:

1. Mengetahui tentang pengertian mobilisasi
2. Mengetahui manfaat mobilisasi
3. Mengetahui pentingnya Tujuan mobilisasi
4. Mengetahui tahap mobilisasi untuk meningkatkan penyembuhan luka

Lampiran 11. Materi Penyuluhan Pada Pasien dan Keluarga

MATERI PENYULUHAN PADA PASIEN DAN KELUARGA

A. PENGERTIAN

Mobilisasi dini adalah suatu kegiatan yang dapat dilakukan secara bertahap pasca operasi diawali dengan cara latihan secara ringan di atas bed samapai mampu berdiri bangkit dari tempat tidur, kekamar mandi hingga berjalan keluar kamar. Mobilisasi ini sangatlah penting bagi ibu post *sectio Caesarea* dalam proses penyembuhan luka karena dapat meningkatkan aliran darah dan membantu luka agar segera mengalami penyembuhan.

B. MANFAAT MOBILISASI

Mobilisasi dini merupakan faktor yang berhubungan dengan pemulihan luka *sectio Caesarea* karena salah satu manfaatnya yaitu melancarkan sirkulasi darah. Sirkulasi darah yang lancar dapat membantu dalam proses penyembuhan luka karena darah mengandung zat- zat yang dibutuhkan untuk penyembuhan luka seperti oksigen, obat – obatan dan gizi.

C. PENTINGNYA MOBILISASI

Pentingnya mobilisasi dini adalah sebagai berikut:

1. Meningkatkan kecepatan dan kedalaman pernafasan
2. Meningkatkan sirkulasi peredaran darah
3. Meningkatkan berkemih untuk mencegah retensi urin

4. Meningkatkan metabolisme
5. Meningkatkan peristaltik

D. TAHAP MOBILISASI UNTUK MENINGKATKAN PENYEMBUHAN LUKA

Berikut tahap – tahap yang dilakukan pada mobilisasi dini yaitu :

1. Setelah operasi, pada 6 jam pertama pasien harus tirah baring, mobilisasi dini yang bisa dilakukan yaitu menggerakkan lengan, tangan, menggerakkan ujung jari kaki dan juga memutar pergelangan kaki, mengangkat tumit, mengeser kaki. Bertujuan agar kerja organ pencernaan kembali normal
2. Setelah 6 – 10 jam, pasien harus dapat miring ke kanan dan ke kiri untuk mencegah trombosis dan trombo emboli.
3. Setelah 24 jam pasien dianjurkan untuk dapat mulai belajar untuk bisa duduk
4. Setelah pasien dapat duduk, dianjurkan pasien belajar berjalan

Lampiran 12. Leaflet



MOBILISASI DINI PADA PASIE N SECTIO CAESAREA



Apa itu mobilisasi dini??

Pengertian Mobilisasi adalah Proses Aktivitas Yang Dilakukan Setelah Operasi DiMulai Latihan Ringan Diatas Tempat Tidur, Berjalan ke kamar mandi dan berjalan keluar kamar.



Tujuan Mobilisasi Dini pasca Operasi

1. Meningkatkan kecepatan dan kedalaman pernafasan
2. Meningkatkan sirkulasi peredaran darah
3. Meningkatkan berkemih untuk mencegah retensi urin
4. Meningkatkan metabolisme
5. Meningkatkan peristaltik

Manfaat Mobilisasi Dini

Mobilisasi dini merupakan faktor yang berhubungan dengan pemulihan luka sectio caesarea karena salah satu manfaat yaitu melancarkan sirkulasi darah. Sirkulasi darah yang lancar dapat membantu dalam proses penyembuhan luka



Tahapan Mobilisasi Dini

1. Setelah operasi, pada 6 jam pertama pasien harus tirah baring.
2. Setelah 6-10 Jam, pasien harus dapat miring ke kanan dan kiri
3. Setelah 24 jam pasien dianjurkan mulai belajar duduk
4. Setelah pasien dapat duduk, dianjurkan pasien belajar berjalan



Lampiran 13. Lembar Konsultasi

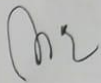
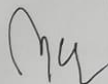
BUKU KONSULTASI
PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

 **Kemenkes**
Poltekkes Kupang

Nama Mahasiswa : DERCHI TUWA MALI
NIM : PO53032 12220319
Judul Kti : Implementasi Mobilisasi Dini Untuk Penyembuhan Luka Pada
Ibu *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Nifas Rumah Sakit
Umum Daerah Waikabubak
Kabupaten Sumba Barat

Dosen Pembimbing : Ririn Widyastuti, S.ST.,M.Keb
Dosen Penguji : Grasiana Florida Boa, S.Kep.Ns.,M.Kep

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI KEPERAWATAN WAIKABUBAK
2025

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1.	Kamis, 09 Januari 2025	Konsultasi Judul Proposal	Acc Judul Lanjut Membuat BAB I	
2.	Jumat, 10 Januari 2025	Konsultasi BAB I latar belakang	Revisi BAB I buat latar belakang	
3.	Senin, 13 Januari 2025	Konsultasi revisi BAB I : latar belakang	Revisi BAB I Tambahkan penelitian sebelumnya	
4.	Rabu, 15 Januari 2025	Konsultasi BAB I	Acc BAB I Lanjutkan BAB II dan BAB III	
5.	Jumat, 17 Januari 2025	Konsultasi BAB II dan BAB III	Revisi BAB II tambahkan penjelasan tentang definisi Mobilisasi Dini	

6.	Rabu, 19 Januari 2025	Konsultasi revisi BAB II dan BAB III	Revisi urutan Penulisan BAB II	hy
7.	Kamis, 20 Januari 2024	konsultasi BAB II dan BAB III	Acc BAB II Acc BAB III dirapikan dan Pelajari	hu
8.	Rabu, 22 Februari 2025	Konsor BAB II dan BAB III	Aku untuk proposal	hu
9.				
10.				
11.				

Lampiran 14. Dokumentasi Tindakan Mobilisasi Dini

Klien 1



Klien 2

