GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA IBU NIFAS POST SECTIO CAESAREA (SC) DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG TAHUN 2018

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan Minat Utama Program Studi Ilmu Keparawatan

Disusun Oleh:

RATNA YULI WARDANI

NIM A21701673

PROGRAM STUDI SI KEPERAWATAN REGULER B14

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG

2018/2019

HALAMAN PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA IBU NIFAS POST SECTIO CAESAREA (SC) DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG TAHUN 2018

Yang Dipersiapkan dan disusun oleh :

RATNA YULI WARDANI

A21701673

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi persyaratan untuk diujikan pada tanggal : 29 Juni 2019

Pembimbing

Pembimbing 1	Pembimbing II
(Diah Astutiningrum S Kep Ns M Kep)	(Eka Riyanti M Kep.Mat)

Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Keperawatan
STIKES Muhammadiyah Gombong

(Eka Riyanti, M.Kep,Mat)

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA IBU NIFAS POST SECTIO CAESAREA (SC) DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG TAHUN 2018

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

RATNA YULI WARDANI

A21701673

Telah dipertahankan di depan dewan penguji

Pada tanggal: 29 JUNI 2018

1. **Ernawati S.Kep Ns , M.Kep** (.....)
2. **Diah Astutiningrum, S Kep Ns M Kep** (.....)
3. **Eka Riyanti, M.Kep Mat** (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan

STIKES Muhammadiyah Gombong

(Eka Riyanti, M.Kep,Mat)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan daalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, Juni 2019

(Ratna Yuli Wardani)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Ratna Yuli Wardani
Tempat/ Tanggal Lahir	: Cilacap, 7 Juli 1984
Alamat	: GG Platuk No 18 Kebumen, Jawa Tengah
Nomor Telepon/ HP	: 082237459707
Alamat Email	: rjpidekso@yahoo.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

"GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA IBU NIFAS POST SECTIO CAESAREA (SC) DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG TAHUN 2018 "

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sangsi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 29 Juni 2019

Yang membuat pernyataan

(Ratna Yuli Wardani)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik STIKES Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ratna Yuli Wardani

NIM : A21701673

Program studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengeahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas saya yang berjudul :

"GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA IBU NIFAS POST SECTIO CAESAREA (SC) DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG TAHUN 2018"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalty Noneksklusf ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir say selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 29 Juni 2019

Yang menyatakan

(Ratna Yuli Wardani)

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang mengkaruniakan hikmat dan kesehatan, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini yang berjudul "**GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA IBU NIFAS POST SECTIO CAESAREA (SC) DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG 2018**".

Dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah Ini, banyak hal yang dialami oleh penulis baik suka maupun duka, tetapi semua penulis ambil hikmahnya dan memberi motivasi untuk menyelesaikan tugas akhir ini, namun berkat bimbingan, bantuan dan dorongan berbagai pihak sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.

Dengan selesainya karya penulisan ini, penulis tidak lupa menyampaikan terimah kasih yang setingggi-tingginya kepada:

1. **Hj. Herniyatun, M. Kep.Sp.Mat,** Selaku ketua STIKES Muhammadiyah Gombong beserta seluruh stafnya yang telah memberikan berbagai fasilitas kepada kami selama masa pendidikan.
2. **Eka Riyanti, M.Kep.Sp.Mat,** Selaku ketua prodi SI Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong berbagai fasilitas kepada kami selama masa pendidikan dan juga sebagai pembimbing II yang telah banyak membantu dan meluangkan waktunya untuk penulis.
3. **Diah Astutiningrum S Kep Ns Mkep,** selaku pembimbing I yang telah banyak membantu dan meluangkan waktunya kepada penulis.
4. Keluarga besarku , khususnya ayah Agus Dalimin dan ibuku Widyawati serta suami R Joko Pidekso dan anak- anakku Galuh Imtyaz N dan Raras Inara Ayunindya yang telah banyak memberikan kasih saying selama ini dan selalu memberikan do,a serta dukungan baik moril maupun spiritual.
5. Rekan rekan seperjuangan di Program Studi SI Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong angkatan B14 yang telah memberikan saran dan dukungan bagi penulis dalam penyusunan proposal ini.

memberikan saran dan dukungan bagi penulis dalam penyusunan proposal ini. Serta semua pihak yang telah memberikan bantuan, motivasi, dan semangat, penulis mengucapkan banyak terima kasih. Semoga mendapatkan limpahan rahmat, hidayah, dan selalu diberi perlindungan serta kesehatan oleh Allah SWT.

Meskipun dalam menyusun proposal ini masih jauh dari kata sempurna dan masih banyak ditemui beberapa hambatan dan kesalahan, namun penulis berharap kritik dan saran yang sifatnya membangun diri dari semua pihak sehingga penulis dapat menyelesaikannya dengan baik. Aamin

Gombong, Juni 2019

PENULIS

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
Program Studi S1 keperawatan
Skripsi, Juni 2019
Ratna Yuli Wardani [1)] Diah Astutiningrum [2)] Eka Riyanti [3)]

GAMBARAN MOBILISASI DINI PADA IBU NIFAS *POST SECTIO CAESAREA (*SC) DI RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG 2018

XIV+62 halaman+7 lampiran

ABSTRAK

Latar belakang: Menurut Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2007 angka kematian ibu dan bayi masih tinggi, dimana Angka Kematian Ibu yaitu berjumlah 228 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi yaitu 34 per 1000 kelahiran hidup. Oleh karena itu, *Sectio Saecarea* (SC) merupakan salah satu solusi pencegahan kematian ibu dan bayi. Data rekam medis Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng diketahui bahwa tindakan *sectio caesarea* pada bulan Agustus 2018 berjumlah 32 pasien dari 143 persalinan (22,37%). Tingginya angka tersebut mengharuskan ibu untuk mampu melakukan mobilisasi dini pasca *Sectio Saecarea* agar mempercepat pemulihan pasca operasi.

Tujuan: untuk mengetahui gambaran mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesarea* RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2018.

Metode penelitian: penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan *survey*. Sampel sebanyak 30 responden. Sampel diambil dengan tehnik *purposive sampling*. Analisa data menggunakan analisa univariat.

Hasil penelitian: Karakteristik responden paling banyak berusia antara 20-35 tahun, berpendidikan SMA, tidak bekerja (Ibu Rumah Tangga), tidak memiliki riwayat operasi SC sebelumnya, dan jumlah paritas 1 kali. Mobilisasi dini pada ibu nifas pasca melahirkan dikategorikan baik (65,4%)

Kesimpulan: Tahapan mobilisasi dini pada ibu nifas *post Sectio Saecarea* (SC) adalah baik

Rekomendasi: motivasi kepada semua anggota keluarga untuk meningkatkan dukungan keluarga pada ibu nifas post Sectio Saecarea untuk melakukan mobilisasi dini sesuai prosedur.

Kata Kunci: Mobilisasi Dini, *post Sectio Caesarea*

Daftar Pustaka: 47(2002-2018)

Muhammadiyah Gombong Health Science Institute
S1 Nursing Study Program

Paper, June 2019

Ratna Yuli Wardani [1)] Diah Astutiningrum [2)] Eka Riyanti [3)]

OVERVIEW OF EARLY MOBILIZATION OF NIFAS POST SECTIO SAECAREA (SC) AT PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG HOSPITAL

XIV+62 pages+7 appendices

ABSTRACT

Background: According to the Indonesian Health Demographic Survey (SDKI) in 2007 maternal and infant mortality rates were still high, where the Maternal Mortality Rate was 228 per 100,000 live births and the Infant Mortality Rate was 34 per 1000 live births. Therefore, the Sectio Saecarea (SC) is one of the solutions to prevent maternal and infant deaths. The medical record data of PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital revealed that the sectio caesarea in August 2018 was 32 patients out of 143 deliveries (22.37%). The high number requires mothers to be able to carry out early post-Sectio Saecarea mobilization to accelerate post-operative recovery.

Objective: to describe early mobilization in post sectio caesarean patients at PKU Muhammadiyah Sruweng Hospital in 2018.

Research method: this study is a descriptive study with a survey approach. A sample of 30 respondents. Samples were taken using purposive sampling technique. Analyze data using univariate analysis.

Results: Characteristics of respondents at most aged between 20-35 years, high school education, not working (Housewife), did not have a previous operation history of SC, and 1 time parity. Early mobilization of postpartum mothers is categorized as good (65.4%)

Conclusion: The stages of early mobilization in post Sectio Saecarea (SC) postpartum mothers are good

Recommendation: motivation for all family members to increase family support for post Sectio Saecarea postpartum mothers to carry out early mobilization according to the procedure

Key Word: early mobilization, post Sectio Saecarea

References: 47(2002-2018)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ……i

HALAMAN PERSETUJUAN …….. ii

LEMBAR PENGESAHAN ……iii

LEMBAR PERNYATAAN …….. iv

LEMBAR BEBAS PLAGIARISME ……. v

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI ……...vi

KATA PENGANTAR ……... vii

ABSTRAK ……. ix

DAFTAR ISI……..…. xi

DAFTAR GAMBAR …… xiv

DAFTAR DIAGRAM DAN TABEL ……..… xv

DAFTAR LAMPIRAN ……..…….. xvii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar belakang …… 1

B. Rumusan masalah …….. 3

C. Tujuan penelitian …… 3

D. Manfaat penelitian ……. 4

E. Keaslian penelitian ..…… 4

BAB II TINJAUAN TEORI

A. Tinjauan Teori …….. 7

1. Pengertian Mobilisasi Dini……. 7

2. Tujuan Mobilisasi Dini. …… 8
3. Manfaat Mobilisasi Dini. …… 8
4. Factor –faktor yang mempengaruhi mobilisasi dini ……..... 9
5. Macam – macam Mobilisasi Dini…… ..….. 10
6. Rentang gerak dalam Mobilisasi Dini ……. 11
7. Tahap – tahap dalam Mobilisasi Dini ……11
8. Penata laksanaan Mobilisasi Dini …… 12

B. Tinjauan tentang Sectio Caesarea ……... 18

1 Pengertian section caesarea ……. 18
2 Etiomologi section Caesarea …… 19
3 Sejarah Sectio Caesarea …… 19
4 Tipe – tipe Sectio Caesarea ……. 20
5 Klasifikasi bedah caesarea menurut urgensinya …… 21
6 Tujuan dan indikasi Sectio Caesarea ……... 22
7 Kontra indikasi setio caesarea ……..24
8 Patofisiologi…… ……..25
9 Tehnik Pembiusan Sectio Caesarea……26
10 Prosedur Sectio Caesarea……27
11 Efek samping section caesarea……. 27
12 Komplikasi Sectio Caesarea…… 30
13 Perawatan pasca operasi Caesar…… 30

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain Dan Rancangan Penelitian ……..…… 33
B. Populasi Dan Sampel ……. 33
C. Tempat dan Waktu Penelitian ……. 35
D. Variabel Penelitian …… … 35
E. Definisi Operasional …….. 35
F. Instrumen Penelitian …… 36
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen ……..... 36
H. Teknik Pengumpulan Data ……..… 36

I. Teknik Analisis Data ……. 38
J. Etika Penelitian ……... 39

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Hasil penelitian ……. 40
1. Karakteristik umum responden……..... …. 40
2. Mobilisasi Dini …… 42
B. Pembahasan …….. 42
1. Karakteristik Responden ……..... …… 42
2. Mobilisasi Dini ..…… . 46
C. Keterbatasan penelitian ..……. …….... 49

BAB V PENUTUP

A. Simpulan …… 51
B. Saran. …….. 51
DAFTAR PUSTAKA ……..……. 52
LAMPIRAN ……..……. 55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Kerangka Konsep

Gambar 2.2 : Kerangka Teori Penelitian

DAFTAR DIAGRAM DAN TABEL

Diagram 4.1 : Karakteristik responden berdasarkan umur di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018

Diagram 4.2 : Karakteristik responden berdasarkan pendidikan di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018

Diagram 4.3 : Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018

Tabel 4.1 : Pengetahuan responden berdasarkan umur tentang pengertian mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018

Tabel 4.2 : Pengetahuan responden berdasarkan pendidikan tentang pengertian mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018

Tabel 4.3 : Pengetahuan responden berdasarkan pekerjaan tentang pengertian mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018

Tabel 4.4 : Pengetahuan responden berdasarkan umur tentang manfaat mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.5 : Pengetahuan responden berdasarkan pendidikan tentang manfaat mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.6 : Pengetahuan responden berdasarkan pekerjaan tentang manfaat mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.7 : Pengetahuan responden berdasarkan umur tentang factor-faktor yang mempengaruhi mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah

Tabel 4.8 : Pengetahuan responden berdasarkan pendidikan tentang factor-

faktor yang mempengaruhi mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.9 : Pengetahuan responden berdasarkan pekerjaan tentang factor-faktor yang mempengaruhi mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.10 : Pengetahuan responden berdasarkan umur tentang macam-macam mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.11 : Pengetahuan responden berdasarkan pendidikan tentang macam-macam mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.12 : Pengetahuan responden berdasarkan pekerjaan tentang macam-macam mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.13 : Pengetahuan responden berdasarkan umur tentang tahap-tahap dan penatalaksanaan mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.14 : Pengetahuan responden berdasarkan pendidikan tentang tahap-tahap dan penatalaksanaan mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

Tabel 4.15 : Pengetahuan responden berdasarkan pekerjaan tentang tahap-tahap dan penatalaksanaan mobilisasi dini pada ibu post section caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I : Lembar Kegiatan Konsultasi Proposal

Lampiran II : Lembar Kegiatan Konsultasi Hasil

Lampiran III :Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*).

Lampiran IV : Lembar Kuesioner gambaran tingkat pengetahuan ibu nifas tentang mobilisasi dini pada ibu post sectio caesarea (SC) di RS PKU Muhammadiyah Sruweng 2018.

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Persalinan merupakan kejadian fisiologis yang normal dialami oleh seorang ibu berupa pengeluaran hasil konsepsi (janin dan uri) yang hidup di dalam uterus melalui vagina ke dunia luar (Wiknjosastro, 2011). Tolak ukur status kesehatan di Indonesia adalah Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Menurut Survei Demografi Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2007 angka kematian ibu dan bayi masih tinggi, dimana Angka Kematian Ibu yaitu berjumlah 228 per 100.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi yaitu 34 per 1000 kelahiran hidup. Harapan Indonesia angka kematian ibu dan bayi ini menurun pada tahun 2015, ditargetkan angka kematian ibu turun menjadi 125 per 100.000 kelahiran hidup dan angka kematian bayi menurun menjadi 15 per 1.000 kelahiran hidup .

Menurut *World Health Organization* (WHO) melalui pemantauan ibu meninggal di berbagai belahan dunia memperkirakan bahwa setiap tahun sebanyak 500.000 ibu meninggal disebabkan kehamilan, persalinan dan nifas (Kemenkes, 2013). Salah satu cara di dalam persalinan adalah dengan *sectio caesarea*. Persalinan dengan *sectio caesarea* memiliki risiko tinggi karena dilakukan pembedahan dengan membuka dinding perut dan dinding uterus atau insisi transabdominal uterus, sehingga pasien akan merasakan rasa nyeri. Rasa nyeri merupakan stresor yang dapat menimbulkan stress dan ketegangan dimana individu dapat berespon secara biologis dan perilaku yang menimbulkan respon fisik dan psikis (Kuswantoro dan Dewi, 2012).

Menurut WHO, angka kejadian pembedahan pada tahun 2012 mencapai angka 148 juta jiwa. Angka tersebut mengalami peningkatan dari tahun sebelumnya, yakni sebanyak 140 juta jiwa. ingginya angka tindakan pembedahan juga terjadi di Indonesia. Menurut WHO, tindakan pembedahan

di Indonesia pada tahun 2012 mencapai 1,2 juta jiwa. Tindakan pembedahan diawali dengan suatu prosedur anestesi, di mana salah satu tujuan anestesi adalah untuk menghilangkan nyeri selama prosedur pembedahan berlangsung (Perry & Potter, 2013). Masalah lain yang sering timbul akibat proses pembedahan adalah luka yang mengalami stres *post* pembedahan karena nutrisi yang tidak adekuat, gangguan sirkulasi, dan perubahan metabolisme yang dapat memperlambat penyembuhan luka. Setelah dilakukan pembedahan luka akan mengalami proses penyembuhan luka yang terdiri dari 3 fase, yaitu fase inflamasi, fase proliferasi, dan fase maturasi.

Proses penyembuhan luka memerlukan sirkulasi darah yang baik guna membantu memenuhi nutrisi sel dalam darah dan mempercepat pertumbuhan jaringan (Perry & Potter, 2013). Luka yang penyembuhannya lambat dapat meningkatkan risiko terjadinya infeksi dan merupakan penyebab 90% morbiditas pada pembedahan. Hal ini dikarenakan tindakan pembedahan merusak lapisan pertahanan pada kulit dan juga mukosa tubuh (Boyle, 2012). Proses penyembuhan luka akibat pembedahan dapat dipengaruhi oleh banyak faktor. Teknik perawatan luka merupakan salah satu faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka (Boyle, 2012). Faktor lain yang mempengaruhi proses penyembuhan luka akibat pembedahan adalah tindakan mobilisasi dini. Mobilisasi merupakan faktor yang utama dalam mempercepat pemulihan dan mencegah terjadinya komplikasi *post* bedah. Mobilisasi sangat penting dalam percepatan hari rawat dan mengurangi risiko karena tirah baring lama, seperti terjadinya dekubitus, kekakuan atau penegangan otot-otot di seluruh tubuh, gangguan sirkulasi darah, gangguan pernapasan, dan gangguan peristaltik maupun berkemih (Carpenito, 2015). Namun, bila terlalu dini dilakukan dengan teknik yang salah, mobilisasi dapat mengakibatkan proses penyembuhan luka menjadi tidak efektif. Oleh karena itulah, mobilisasi harus dilakukan secara teratur dan bertahap, diikuti dengan latihan *Range of Motion* (ROM) aktif dan pasif (Roper, 2013).

Data rekam medis Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Sruweng diketahui bahwa tindakan *sectio caesarea* pada bulan Agustus 2018 sejumlah

2 pasien dari 143 persalinan (22,37%). Berdasarkan hasil penelitian pendahuluan yang penulis lakukan di RS PKU Muhammadiyah Sruweng Kebumen pada bulan September 2018, dapat diketahui masih banyak pasien *post sectio caesarea* yang mempunyai sikap negatif terhadap mobilisasi dini. Banyak dari mereka yang memandang mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesarea* kurang ada manfaatnya, manfaat yang diperoleh kurang sebanding dengan rasa nyeri pada bekas luka operasi apabila melakukan mobilisasi dini, serta dilakukannya mobilisasi dini atau tidak sama saja, toh pada akhirnya nanti luka operasinya juga sembuh. Kondisi ini menunjukkan masih banyaknya pasien *post sectio caesarea* di RS PKU Muhammadiyah Sruweng yang bersikap negatif terhadap mobilisasi dini. Padahal menurut Mochtar (2012) mobilisasi dini sangat penting untuk melancarkan suplai oksigen dan nutrisi ke jaringan. Kurangnya suplai oksigen dan nutrisi ke jaringan dapat menyebabkan luka tidak segera menyatu setelah pembedahan.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang masalah, dirumuskan masalah sebagai berikut: bagaimana gambaran mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesarea* RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2018?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

   Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesarea* RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2018.

2. Tujuan Khusus

   Tujuan khusus penelitian ini adalah untuk:

   a. Mengetahui proses pelaksanaan mobilisasi dini pasien nifas *post sectio caesarea* RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2018.

   b. Mengetahui karakteristik responden pasien nifas post section caesarea RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2018.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoretis

a. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai masukan bagi institusi pendidikan dalam menyusun materi perkuliahan maternitas untuk mahasiswa.

b. Manfaat Bagi Ilmu Keperawatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memperkaya pengetahuan di bidang keperawatan maternitas, khususnya tentang gambaran mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesarea*, sehingga dapat digunakan sebagai data pendahuluan dan referensi penelitian selanjutnya.

2. Manfaat Praktis

a. Manfaat Bagi Rumah Sakit

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai masukan bagi RS PKU Muhammadiyah Sruweng guna meningkatkan pelayanan maternitas, khususnya pada pasien *post sectio caesarea* dengan penerapan mobilisasi dini.

b. Manfaat Bagi Perawat dan Bidan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai masukan perawat dan bidan RS PKU Muhammadiyah Sruweng guna meningkatkan kinerjanya di bidang pelayanan maternitas, khususnya pada pasien *post sectio caesarea* dengan menerapkan mobilisasi dini.

c. Bagi Penulis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah pengalaman dan pengetahuan penulis tentang gambaran mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesarea*.

E. Keaslian Penelitian

Beberapa penelitian terdahulu yang berkaitan dengan penelitian yang penulis lakukan dipaparkan berikut ini :

1. Penelitian Ade Nur (2017) berjudul "Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Ibu *Post Sectio Caesarea* dalam Mobilisasi Dini di RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun 2017"

   Penelitian tersebut bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan dengan sikap ibu *post sectio caesarea* dalam mobilisasi dini di RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara Tahun 2017. Metode pendekatan yang digunakan adalah *cross sectional*, dengan responden 42 ibu *sectio caesarea* di RSUD Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara. Teknik pengambilan sampel adalah *purposive sampling*. Instrumen pengumpulan data berupa kuesioner untuk menilai pengetahuan dan sikap ibu nifas dalam mobilisasi dini. Data dianalisis dengan uji *Chi-Square* pada taraf α = 5%. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar ibu nifas memiliki pengetahuan yang berada pada kategori cukup, sebagian besar ibu nifas memiliki sikap yang negatif dalam mobilisasi dini dan ada hubungan pengetahuan dengan sikap ibu post *sectio cesarea* dalam mobilisasi dini di RSU Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara (*p=0,003*).

   Penelitian yang penulis lakukan juga meneliti tentang hubungan antara pengetahuan mobilisasi dini dengan sikap terhadap mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesarea*. Persamaan lainnya adalah pada metode pendekatan yang menggunakan *cross sectional* dan pada metode pengumpulan data yang menggunakan kuesioner. Perbedaan penelitian yang penulis lakukan dengan penelitian tersebut adalah pada analisis datanya yang menggunakan rumus korelasi non parametris *Kendall's Tau*.

2. Penelitian Retno Sulistiani (2015) berjudul "Gambaran Pengetahuan Ibu *Post Partum* dengan *Sectio Caesarea* tentang Mobilisasi Dini di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Wates Kulonprogo"

   Penelitian tersebut bertujuan untuk mengetahui gambaran

pengetahuan ibu *post partum* dengan *sectio caesarea* tentang mobilisasi dini di Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) Wates Kulonprogo. Jenis penelitiannya desktiptif dengan rancangan survei. Sampel diambil dengan teknik *purposive sampling*, sehingga diperoleh jumlah sampel sebanyak 35 responden. Instrumen penelitian adalah kuesioner dan hasil penelitian dianalisis dengan distribusi frekuensi relatif atau prosentase. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pengetahuan ibu *post partum* dengan *sectio caesarea* tentang mobilisasi dini di RSUD Wates Kulon Progo mayoritas adalah kategori cukup (57,1%).

Penelitian yang penulis lakukan juga meneliti tentang pengetahuan ibu *post sectio caesarea* tentang mobilisasi dini, namun juga dikorelasikan dengan variabel sikap terhadap mobilisasi dini. Pengumpulan datanya juga menggunakan kuesioner. Perbedaan penelitian yang penulis lakukan dengan penelitian tersebut adalah pada desain penelitiannya yaitu korelasional antara pengetahuan tentang mobilisasi dini dengan sikap terhadap mobilisasi dini, sehingga analisis datanya selain menggunakan analisis univariat berupa analisis distribusi frekuensi relatif atau prosentase juga digunakan analisis bivariat inferensial menggunakan rumus korelasi non parametris *Kendall's Tau*.

DAFTAR PUSTAKA

Afyalvin, N.F. (2014). *Perawatan Luka Pasca Operasi*. Diakses dari Afyalvinnoorfadhilah.co.id. tanggal 10 Oktober 2018.

Ahmad, D. (2012). *Psikologis Kebidanan.* Jakarta: Salemba*2013*. Jakarta.

Aliahani. (2010). *Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesaria*. Diakses dari http://honey72.wordpress.com. tanggal 18 Oktober 2018.

Anggraini, A.U. (2016). *Hubungan Mobilisasi dengan Penyembuhan Luka Sectio Caesarea di RS PKU Muhammadiyah Gamping Yogyakarta*. Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Bobak. (2012). *Keperawatan Maternitas*. Diakses dari http://indonesiannursing.com. tanggal 19 Okober 2018.

Boyle. (2012). *Pemulihan Luka.* Jakarta: EGC.

Budiarto. (2014). *Metodologi Penelitian Kedokteran*. Jakarta: EGC.

Carpenito, L.J.. (2015). *Diagnosa Keperawatan Aplikasi pada Praktek Klinis.*

Dahlan, M. S.(2013).*Besar Sampel dan Cara Pengambilan Sampel dalam Penelitian Kedokteran dan Kesehatan.*Jakarta: Salemba Medika

Ditya. 2016. *Hubungan Mobilisasi Dini dengan Proses Penyembuhan Luka pada Pasien Pasca Laparatomi di Bangsal Bedah Pria dan Wanita RSUP Dr. M. Djamil Padang*. Artikel Program Studi Profesi Dokter Fakultas Kedokeran Universitas Andalas Padang. Diakses dari http://jurnal.fk.unand.ac.id tanggal 8 Oktober 2018.

Enkin, (2010). *Persalinan dengan Kala II Memanjang*. Diakses dari http://www. bascommetro.com. tanggal 18 Oktober 2018.

Farrer. (2008). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Sectio Caesaria* dengan Mobilisasi Dini. Diakses dari http://id.scribd.com/doc/125084791/ tanggal 8 Oktober 2018.

Fauza, Z. (2013). *Hubungan Mobilisasi Dini pada Ibu Postpartum dengan SC (Sectio Caesarea) terhadap Proses Percepatan Pemulihan Postpartum di ruang Kebidanan RSUDZA Banda Aceh.* Karya Tulis Ilmiah Program

Studi D III Kebidanan STIKES ‘Ubudiyah Banda Aceh.

Handiyani. (2009). *Mobilisasi dan Immobilisasi*. Diakses dari http://pdfsearchpro.com. tanggal 10 Oktober 2018.

Heryani. (2016). *Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Penyembuhan Luka Post Sectio Caesarea*. Jurnal IPTEk Terapan Research of Applied Science and Education V11.i1 (109- 115) Poltekkes Kemenkes Riau Pekanbaru.

Ismail. (2008). *Luka dan Perawatan Luka.* Diakses dari http://www. images.mailmkes.multipy.multiplycontent.com. tanggal 18 Oktober 2018. Jakarta: EGC.

Johnson, R. (2011) *Buku Ajar Praktik Kebidanan*. Jakarta: EDC.

Kasdu, D. (2010). *Operasi Caesarea Masalah dan Solusinya*. Jakarta: Puspa Swara.

Kemenkes. (2013). *Rencana Pembangunan Kesehatan Menuju Indonesia Sehat*

Kuswantoro R,P. dan D. Dewi. (2012). *Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Proses Penyembuhan Luka dan Lama Hari Rawat*. Majalah Kesehatan FKUB 1–9.

Manuaba. (2011). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KeluargaBerencanaUntuk Pendidikan Bidan.* Jakarta: EGC

Mochtar. (2012). *Sipnopsis Obstetri Fisiologi dan Obstetri Patologi.* Jakarta: EGC.

Sarwono Prawirohardjo. Saleha. (2011). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba.

Sugiyono. (2014). *Statistika untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta.

Notoatmodjo, S.(2015).*Metodologi Penelitian Kesehatan*. Edisi Revisi. Jakarta: Rineka Cipta.

Perry & Potter. (2013). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan Konsep, Proses, dan Praktik*. Jakarta:EGC

Polit,D,& Beck.(2012). *Essential of nursing research: methods appraisal and utilization*.philadhelpia: Lippincot.Williams and Wilkins

Puspitasari. (2017). *Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Penyembuhan Luka Post Bedah Mayor di RSU Dr. Soedirman Kebumen*. Skripsi Program

Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.

Roper. (2013). *Prinsip-Prinsip Keperawatan*. Yogyakarta: Yayasan Essentia Medika

Saifuddin, A.B. (2012). *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan*

RS PKU Muhammadiyah Sruweng.(2015). S*tandar Prosedur Operasional Mobilisasi Dini Pasca Operasi Sectio Saecarea No.164/SPO/KEP/VI/2015.*

Vivian, D.N. (2011). *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Jakarta: Salemba.

Walyani. (2015). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas & Menyusui.* Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

WHO. (2010). *The Global Numbers and Costs of Additionally Needed and Unnecessary Caesarean Sections Performed per Year: Overuse as a Barrier to Univeral Covereage*. Health Systems Financing. WHO.

Wiknjosastro. (2011). *Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Diakses dari http://wirnursing.blogspot.com. tanggal 19 Oktober 2018.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN
(*INFORMED*)

Assalamu'alaikum wr.wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ratna Yuli Wardani
Status : Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
NIM : A21701673

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul "Gambaran Mobilisasi Dini Ibu Nifas *Post Sectio Caesarea* RS PKU Muhammadiyah Sruweng Tahun 2018." Penelitian ini merupakan salah satu bagian dari persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan. Oleh karena itu, berikut ini saya jelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan dilakukan.

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran mobilisasi dini ibu nifas *post sectio caesarea* RS PKU Muhammadiyah Sruweng tahun 2018.
2. Jenis penelitiannya deskriptif menggunakan tehnik accidental.
3. Manfaat penelitian ini secara garis besar adalah untuk memberikan salah satu referensi keperawatan tentanggambaran mobilisasi dini ibu nifas *post sectio caesarea*.
4. Penelitian ini melibatkan pasien *post sectio caesarea* RS PKU Muhammadiyah Sruweng pada periode penelitian.
5. Data-data utama yang diperlukan dalam penelitian ini meliputi:
   a. Data karakteristik responden, meliputi: usia, tingkat pendidikan, dan pekerjaan pasien *post sectio caesarea*.
   b. Pengetahuan mobilisasi dini pasien *post sectio caesarea*.
   c. Sikap pasien *post sectio caesarea* terhadap mobilisasi dini.
6. Berkaitan dengan hal tersebut, maka peneliti mengharapkan partisipasi ibu dalam penelitian ini, agar berkenan menjadi responden.
7. Peneliti menjamin, bahwa penelitian ini tidak akan berdampak negatif bagi ibu. Bila selama berpartisipasi dalam penelitian ini ibu mengalami ketidaknyamanan, maka ibu mempunyai hak untuk berhenti sebagai responden. Kami berjanji akan menjunjung tinggi hak-hak responden dengan cara menjaga kerahasian data yang

diperoleh, baik dalam proses pengumpulan, pengolahan maupun penyajian data. Peneliti juga menghargai keinginan ibu untuk tidak berpartisipasi/keluar kapan saja dari penelitian ini.

8. Melalui penjelasan penelitian ini, saya mengharapkan partisipasi ibu agar berkenan menjadi responden. Terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Kebumen, Januari 2019

Peneliti,

(**Ratna Yuli Wardani**)

Lampiran 2. Persetujuan Menjadi Responden

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama (Initial) : …….

Alamat : …….

Usia : …… tahun

Pendidikan : .....

Pekerjaan : …….

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah mendapatkan penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Kebumen, Januari 2019

Saksi, Yang Menyatakan,

(……...…….) (…...…….)

Lampiran 3. Lembar Dokumentasi Karakteristik Responden

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama/Inisial : ……..
2. Usia : ☐ < 20 tahun
   ☐ 20-35 tahun
   ☐ > 35 tahun
3. Pendidikan : ☐ SD
   ☐ SMP
   ☐ SMA
   ☐ Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan : ☐ PNS
   ☐ Swasta
   ☐ Ibu Rumah Tangga
   Tani
5. Riwayat SC :
6. Paritas:

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

Petunjuk Pengisian:

Berikan tanda centang (√) pada kolom dilakukan jika tindakan dilakukan dan centang di kolom tidak dilakukan jika tindakan tidak dilakukan oleh responden

LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI DINI

No	Gerakan	Dilakukan (1)	Tidak dilakukan (0)
6-8 jam setelah operasi			
1.	Melakukan latihan nafas dalam sebanyak 3-4 kali sambil terlentang		
2.	Menggerakkan ujung jari kaki sambil terlentang		
3.	Menggerakkan tangan dan kaki di atas tempat tidur		
4.	Memutar pergelangan kaki sebanyak 2-3 kali sehari		
5.	Menekuk dan meluruskan kaki di atas tempat tidur		
6.	Memiringkan badan ke kanan dan ke kiri secara bergantian di atas tempat tidur		
12-24 jam setelah operasi			
7.	Duduk tegak dengan sandaran di atas tempat tidur		
8.	Duduk tegak tanpa sandaran selama 5 menit		
9.	Duduk di atas tempat tidur dengan kaki menjuntai sambil digerak-gerakkan		
>24 jam setelah operasi			
10.	Berdiri di tepi tempat tidur selama 1 menit		
11.	Berjalan beberapa menit di sekitar kamar		
12.	Berjalan secara perlahan keluar kamar		
Total Skor			

DATA KUESIONER

No	KODE RESPONDEN	Umur	Kode	Pendidikan	Pekerjaan	Riwayat SC	Paritas	Skor Total	Mobilisasi Dini	
										Kode
1	R1	32	20 - 35	SMA	Tani	0	3	25	Baik	1
2	R2	25	20 - 35	SMA	IRT	1	2	17	Baik	1
3	R3	24	20 - 35	SMA	Tani	0	1	8	Kurang	0
4	R4	26	20 - 35	SMA	Swasta	1	2	17	Kurang	0
5	R5	37	> 35	SMA	Tani	3	4	33	Baik	1
6	R6	19	< 20	SMA	IRT	0	1	8	Baik	1
7	R7	20	20 - 35	SMA	Tani	0	1	8	Kurang	0
8	R8	34	20 - 35	Sarjana	Swasta	2	4	33	Kurang	0
9	R9	19	< 20	SMA	IRT	0	1	8	Baik	1
10	R10	30	20 - 35	SMA	IRT	0	3	25	Kurang	0
11	R11	28	20 - 35	Sarjana	PNS	1	2	17	Baik	1
12	R12	22	20 - 35	SMA	Tani	0	1	8	Baik	1
13	R13	29	20 - 35	SMP	IRT	1	2	17	Baik	1
14	R14	27	20 - 35	SMA	Swasta	0	2	17	Kurang	0
15	R15	19	< 20	SMA	IRT	0	1	8	Kurang	0
16	R16	24	20 - 35	Sarjana	PNS	1	2	17	Baik	1
17	R17	30	20 - 35	Sarjana	Swasta	0	3	25	Baik	1
18	R18	24	20 - 35	SMP	Tani	0	1	8	Baik	1
19	R19	27	20 - 35	Sarjana	IRT	0	2	17	Baik	1
20	R20	23	20 - 35	SMA	Swasta	0	1	8	Kurang	0
21	R21	27	20 - 35	Sarjana	PNS	2	3	25	Baik	1
22	R22	20	20 - 35	SMA	IRT	0	1	8	Baik	1
23	R23	31	20 - 35	SMA	Tani	0	3	25	Baik	1
24	R24	25	20 - 35	SMA	Tani	0	3	25	Baik	1
25	R25	19	< 20	SMA	IRT	2	1	8	Baik	1
26	R26	24	20 - 35	SMA	IRT	0	1	8	Kurang	0

DATA TINGKAT PENGETAHUAN

No	Kode Responden	Jawaban soal												SKOR TOTAL	PROSENTASE	HASIL
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1	R1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	9	75	BAIK
2	R2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	58	BAIK
3	R3	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	5	42	KURANG
4	R4	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	6	50	KURANG
5	R5	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	8	67	BAIK
6	R6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	BAIK
7	R7	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	5	42	KURANG
8	R8	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	50	KURANG
9	R9	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	7	58	BAIK
10	R10	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	5	42	KURANG
11	R11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	BAIK
12	R12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	BAIK
13	R13	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	8	67	BAIK
14	R14	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	6	50	KURANG
15	R15	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	5	42	KURANG
16	R16	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	92	BAIK
17	R17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	BAIK
18	R18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	92	BAIK
19	R19	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	92	BAIK
20	R20	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3	25	KURANG
21	R21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	92	BAIK
22	R22	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	92	BAIK
23	R23	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	83	BAIK
24	R24	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	7	58	BAIK
25	R25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	BAIK
26	R26	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	25	KURANG

UHAMMADIYAH SRUWENG Jl. Raya Sruweng No. 5Sruweng (0287) 382597, 3872003	LATIHAN ROM EKSTREMITAS ATAS		
	No. Dokumen 123/SPO/KEP/VI/2011	No. Revisi : 1	Halaman : 1/2
NDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal terbit: 25 Juni 2015	Ditetapkan Oleh Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng dr. H Chaironi NBM : 1122142	
PENGERTIAN	Menggerakkan sendi ekstremitas atas secara aktif atau pasif		
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk : 1. Menjaga dan mengembalikan kelenturan sendi 2. Meningkatkan vascularisasi		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng Nomor 246/PER/PKU.S/DIR/III/2015 tentang Pedoman Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.		
OSEDUR	1. Lakukan verifikasi data 2. Siapkan alat a. Alat tulis 3. Ucapkan salam *" Assalamualaikum / Selamat pagi/sore/malam, Bapak/Ibu "* 4. Sebutkan nama dan unit kerja anda *"Saya….(nama), dari unit kerja……(sebutkan)"* 5. Lakukan identifikasi pasien 6. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan 7. Lakukan kontrak waktu 8. Tanyakan kesetujuan/kesiapan pasien 9. Lakukan cuci tangan 10. Ucapkan *" Bismillahirrahmanirrahim "* 11. Jaga privacy 12. Hangatkan sendi yang akan dilatih 13. Latih sendi-sendi secara bergantian: a. Bahu ▪ Gerakkan lengan Abduksi-Adduksi ▪ Gerakkan lengan Fleksi-Ekstensi ▪ Gerakkan sendi-sendi secara bergantian b. Siku: Gerakkan lengan bawah fleksi-ekstensi		

RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG Jl. Raya Sruweng No. Sruweng Telp. (0287) 382597, 3872003	LATIHAN ROM EKSTREMITAS ATAS		
	No. Dokumen 123/SPO/KEP/VI/2011	No. Revisi : 1	Halaman : 2/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal terbit: 25 Juni 2015	Ditetapkan Oleh Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng dr. H Chairon NBM : 1122142	

- Gerakkan fleksi radialis
- Gerakkan fleksi ulnaris
- Gerakkan hiperekstensi-fleksi

e. Jari-jari:

- Gerakkan abduksi-adduksi
- Gerakkan fleksi-ekstensi

14. Ucapkan " *Alhamdulillahirabbil'alamin*"
15. Evaluasi tindakan yang baru dilakukan
16. Tawarkan bantuan kembali " *Apakah masih ada yang bisa saya bantu* "
17. Ucapkan terimakasih dan Salam "*Wassalamu'alaikum*"
18. Bereskan alat-alat
19. Lakukan cuci tangan
20. Lakukan dokumentasi

UNIT TERKAIT	1. Instalasi Gawat Darurat 2. Intensive Care Unit 3. Instalasi Rawat Inap 4. Instalasi Rawat Jalan

LATIHAN ROM EKSTREMITAS BAWAH

RS PKU AMMADIYAH RUWENG Jln Sruweng No Sruweng (0) 382597, 3872003	No. Dokumen 124/SPO/KEP/VI/2015	No. Revisi : 1	Halaman : 1/2
AR PROSEDUR RASIONAL (SPO)	Tanggal terbit: 25 Juni 2015	Ditetapkan Oleh Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng dr. H Chairon NBM : 1122142	

GERTIAN	Menggerakkan sendi ekstremitas bawah secara aktif atau pasif
JUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah untuk : 1. Menjaga dan mengembalikan kelenturan sendi 2. Meningkatkan vascularisasi
IJAKAN	Peraturan Direktur RS PKU Muhammadiyah Sruweng Nomor 246/PER/PKU.S/DIR/III/2015 tentang Pedoman Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan di RS PKU Muhammadiyah Sruweng.
EDUR	1. Lakukan verifikasi data 2. Siapkan alat a. Alat tulis 3. Ucapkan salam " *Assalamualaikum / Selamat pagi/sore/malam, Bapak/Ibu* " 4. Sebutkan nama dan unit kerja anda "*Saya*….(nama), *dari unit kerja*……(sebutkan)" 5. Lakukan identifikasi pasien 6. Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan 7. Lakukan kontrak waktu untuk pelaksanaan prosedur 8. Tanyakan kesetujuan/kesiapan pasien 9. Tempatkan alat di dekat pasien 10. Jaga privacy 11. Lakukan cuci tangan 12. Ucapkan " *Bismillahirrahmanirrahim* " 13. Hangatkan sendi yang akan dilatih 14. Latih sendi-sendi secara bergantian: a. Panggul: ▪ Gerakkan kaki abduksi-adduksi ▪ Gerakkan kaki fleksi-ekstensi ▪ Gerakkan kaki hiperekstensi-posisi anatomi

RS PKU MUHAMMADIYAH SRUWENG Raya Sruweng No. 5Sruweng (0287) 382597, 3872003	**LATIHAN ROM EKSTREMITA**		
	No. Dokumen 124/SPO/KEP/VI/2015	No. Revisi : 1	
DAR PROSEDUR PERASIONAL (SPO)	Tanggal terbit: 25 Juni 2015	Ditetapkan Oleh Direktur RS PKU Muhammadiyah Sr **dr. H Chairon** **NBM : 1122142**	

b. Lutut: Gerakkan lengan bawah fleksi-ekstensi

c. Pergelangan kaki:

- Gerakkan dorsal fleksi-plantar fleksi
- Gerakkan supinasi-pronasi
- Rapikan pasien

15. Ucapkan " *Alhamdulillahirabbil'alamin*"
16. Evaluasi tindakan yang baru dilakukan
17. Tawarkan bantuan kembali " *Apakah masih ada yang bisa saya bantu* "
18. Ucapkan terimakasih dan Salam "*Wassalamu'alaikum*"
19. Bereskan alat-alat
20. Lakukan cuci tangan
21. Lakukan dokumentasi

TERKAIT

1. Instalasi Gawat Darurat
2. Intensive Care Unit
3. Instalasi Rawat Inap
4. Instalasi Rawat Jalan

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Ratna Yuli Wardani
NIM : A21701673
Nama Pembimbing : Eka Riyanti M.Kep., Mat.

No.	Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1	8 Juli 2018	Tema dan Judul	Latar Belakang dan Keaslian Penelitian	
2	21 Sept 2018	Revisi Bab I	Lanjut ke Bab II	
3	17 Okt 2018	Revisi Bab II	Lanjutkan ke Bab III	
4	27 Okt 2018	Revisi Bab III	Revisi Bab III	
			Acc Sidang proposal.	
5	8 Maret 2019	Konsul Bab IV	Revisi	
6	17 Juni 2019	Konsule Bab IV+V revisi	Revisi	
7	22 Juni 2019	Revisi Bab IV+V	Lengkapi lampiran	
8	26 Juni 2019	Revisi Bab I	Revisi & Acc	
			Acc hibang Hasil	

Mengetahui
Ketua Program Studi S-1 Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong

(Isma Yuniar, M.Kep.)

KEGIATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Ratna Yuli Wardani
NIM : A21701673
Nama Pembimbing : Diah Astutiningrum, M.Kep.

No.	Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1	6 Juli 2018	Tema & Judul	Lengkapi Jurnal & Referensi	
2	21 Sept 2018	Revisi Bab 1	Lanjutkan Bab 2	
3	16 Okt 2018	Revisi Bab II	Bab II Kerangka Teori & Kerangka Konsep	
4	27 Okt 2018		Revisi Bab 3.	
			Lengkapi Lampiran Acc sidang proposal	
5	19 Juni 2019	Konsul Bab I-V Revisi	Revisi	
6	20 Juni 2019	Revisi Bab I-V	Revisi	
7	25 Juni 2019	Revisi Bab I-V	Revisi	
			Acc Sidang Hasil	

Mengetahui
Ketua Program Studi S-1 Keperawatan
STIKes Muhammadiyah Gombong

(Isma Yuniar, M.Kep.)