



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



PRODI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM PERSETUJUAN JUDUL KTI

F.1

Nama Mahasiswa : ROKAYYA

NIM : P07110111033

dengan ini mengajukan usulan judul KTI sebagai berikut :

Analisa Keperawatan pada klien post operasi section dengan masalah
keperawatan gangguan mobilitas fisik di rumah sakit umum pendidikan imman
sebagai berikut

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pandan, 21 Januari 2024
Pemohon,

ROKAYYA
P07110111033

(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini, Dosen Pembimbing mahasiswa tersebut di atas
Dengan ini menyatakan bahwa judul tersebut disetujui untuk dilanjutkan ke tahapan penulisan proposal

Pembimbing I

(RAMISAL, SKM, M. Kes)
NIP. 196507091986091005

Pembimbing II

(Maria M. Harang, S. Kep. Ns. M. Kep. G. M)
NIP. 197410292010013003

Catatan :

1. Hardfile Form ini diserahkan kepada Koordinator Akademik & Laboratorium
2. Mohon mengisi Link berikut ini sebelum menyerahkan Form F1
http://bit.ly/UploadForm_F1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laueh Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Pandan, 29 Januari 2024

Nomor : LB.02.01/08/0060/ 2024

Lamp : -

Perihal : Surat Izin Survei Pendahuluan

Kepada Yth

Ibu Direktur RSU F.L Sibolga

di

Tempat

Dengan hormat,

1. Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penulisan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan.
2. Maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dalam hal pemberian data – data untuk mendukung kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut di Instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Adapun Mahasiswa yang melaksanakan Survei Pendahuluan tersebut adalah :

Nama : Rokayya

Nim : P07520521033

Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Operasi Sectio dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Rumah Sakit Umum Ferdinan Lumban Tobing Sibolga

Demikianlah hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik di ucapkan terima kasih.



Survei Pendahuluan Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah

Ns.Tiur Ratutua Sitohang.,S.Kep.,M.Kep
NIP 198609132009022003



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laueli Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Pandan, 29 Januari 2024

Nomor : LB.02.01/08/0060/ 2024

Lamp : -

Perihal : Surat Izin Survei Pendahuluan

Kepada Yth

Ibu Direktur RSU F.L Sibolga

di

Tempat

Dengan hormat,

1. Berdasarkan Kurikulum D III Keperawatan bahwa lulusan diharapkan mampu melaksanakan Penulisan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan.
2. Maka dengan ini kami sangat mengharapkan bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dalam hal pemberian data – data untuk mendukung kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut di Instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Adapun Mahasiswa yang melaksanakan Survei Pendahuluan tersebut adalah :

Nama : Rokayya

Nim : P07520521033

Tingkat : III Prodi Keperawatan Tapanuli Tengah

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Operasi Sectio dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Rumah Sakit Umum Ferdinan Lumban Tobing Sibolga

Demikianlah hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Survei Pendahuluan Studi Keperawatan
Tapanuli Tengah

Ns.Tiur Ruziatua Sitohang, S.Kep., M.Kep
NIP. 197809132009022003

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL

NAMA : ROKAYYA
 NIM : P07520521033
 JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN POST OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSU F.L TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

Dosen pembimbing II : Maria M.Saragi,S.Kep.Ns.M.Kep.,Sp.Mat

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	Senin 19/12/2024	Pengajuan Judul	Acc Judul untuk di lanjutkan.	
2	Jumat 2/1/2024	Konsul Bab 1	Ditambahkan data kasus dari lokasi penelitian	
3	Senin 6/2/2024	Konsul revisi Bab 1	Acc Bab 1 untuk di lanjutkan	
4	Senin 12/2/2024	Konsul Bab 2	Intervensi yang di rencanakan disesuaikan dengan SIKI	
5	Senin 18/2/2024	Konsul revisi Bab 2	Acc Bab 2 untuk di lanjutkan	
6	Senin 20/2/2024	Konsul Bab 3	Partikan Partisipan Sesuai Judul dan Kriteria Inklusi	
7	Kamis 22/2/2024	Konsul revisi Bab 3	Acc Bab 3 untuk di lanjutkan ujian proposal.	
8				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Proposal

Dosen pembimbing II


 (Maria M.Saragi,S.Kep.Ns.M.Kep.,Sp.Mat)
 NIP. 197410292010012003



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laueih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
FORM USULAN UJIAN PROPOSAL KTI

F2
Reschedule

Pandan,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa : Pokarya

NIM : P07520521032

dengan ini mengajukan usulan ujian proposal KTI dengan judul sebagai berikut:

Asuhan Keperawatan Pada Klien Post operasi Sectio dengan Masalah
Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Rumah sakit Umum Ferdinan
Luniban Tobing Sibolga.

Demikianlah usulan ini dibuat, mohon dapat diproses untuk tahap selanjutnya dan terima kasih.

Pemohon,

Pokarya

NIM : P07520521032

Menyetujui,

Pembimbing II

Pembimbing I

Ramian Nasution, S.Kn, M. Kes

NIP. 196306132009032003

Maria M. Sani, S. Kep. Sp. Prol

NIP. 19741029201010120003

Catatan: Wajib melampirkan 1 (satu) copy proposal.
(sampai batas ini diisi oleh mahasiswa)

Usulan tersebut dinyatakan: (Diisi oleh Pengelola Akademik)

- ☐ disetujui, selanjutnya mengurus Undangan Ujian Proposal ke Tata Usaha Prodi.
☐ tidak disetujui, diharuskan membuat usulan kembali
☐ disetujui dengan perbaikan/perubahan sebagai berikut:

PERSETUJUAN JADWAL UJIAN PROPOSAL OLEH DOSEN

Dengan ini, saya menyetujui mahasiswa tersebut di atas akan ujian pada:

Hari / Tanggal : Senin, 11-03-2024

Pukul : 15.00 wib s.d 16.00 wib

No	Nama Dosen	Penguji	Tanda Tangan
1	<u>Yusuf, S.Kn, M.Kn</u>	Ketua Penguji	<u>[Signature]</u>
2	<u>Ni Tiur Romalia Sitohang, M. Kes</u>	Anggota Penguji I	<u>[Signature]</u>
3	<u>Ramian Nasution, S.Kn, M. Kes</u>	Anggota Penguji II / Moderator	<u>[Signature]</u>

*Setelah tertanda tangani, Scan dan upload pdf pada link berikut ini : http://bit.ly/UploadForm_F2

Pandan, 22 April 2024

Kepada Yth

Direktur RSU Dr. Ferdinan Lumbantobing Sibolga

di

Tempat

Nomor : LB.02.01.F.XXII.22.0219 / 2024

Lamp : --

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan telah terlaksananya seminar proposal Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa atas nama :

Nama : Rokayya

NIM : P07520521033

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Operasi Sectio Caesarea dengan masalah Gangguan Mobilitas Fisik di RSU Dr. Ferdinan Lumbantobing Sibolga Tahun 2024

2. Maka selanjutnya dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat kiranya memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut melakukan Penelitian di Instansi wilayah yang Bapak/Ibu Pimpin.

3. Demikianlah hal ini kami sampaikan atas bantuan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Tapanuli TengahNs, Tiur Romatua Sitohang, S.Kep, M.Kep
NIP. 198309132009032003

Tembusan :

1. Yang bersangkutan
2. Arsip

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



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : ROKAYYA

NIM : P07520521033

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN POST OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSUD F.L TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

Dosen pembimbing I : Ramlan, SKM., M.Kes

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	Selasa, 7 Mei 2024	Konsul BAB 4	Mengganti cover sesuai yang ada dipanduannya modul	R
2	Rabu, 8 Mei 2024	Konsul revisi BAB 4	Sesuaikan keuharian pasien dengan data mayor, minor	R
3	Selasa, 14 Mei 2024	Konsul revisi BAB 4	Memperbaiki kerapian penulisan	R
4	Kamis, 16 Mei 2024	Konsul revisi BAB 4	Acc. Ditanjutkan	R
5	Jumat, 17 Mei 2024	Konsul BAB 5	Saat memulai bab baru dimulai dgn hal baru	R
6	Senin, 20 Mei 2024	Konsul Revisi BAB 5	Mentintrekan data pada bab 4 dan 5	R
7	Selasa, 21 Mei 2024	Konsul BAB 5	revisi ditanjutkan	R
8	Rabu, 22 Mei 2024	Konsul Kembali Bab 4 dan Bab 5	Acc.	R

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing I

R

(Ramlan, SKM., M.Kes)

NIP. 196507091986031005

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN SEMINAR HASIL KTI

NAMA : ROKAYYA

NIM : P07520521033

JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN POST OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSU F.L TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024

Dosen pembimbing II: Maria M Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Mat

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Komentar dan Saran	Paraf Dosen
1	Selasa 25/5/2024	Konsul Bab 4	Pertahankan kriteria pasien	
2	Rabu 01/5/2024	Konsul revisi Bab 4 Hasil	Sesuaikan keluhan pasien dengan data mayor dan minor	
3	Selasa 14/5/2024	Konsul revisi Bab 4 hasil Pembahasan	Lengkapi teori keperawatan yang dikemukakan	
4	Kamis 16/5/2024	Konsul revisi bab 4	Acc bab 4 untuk dilanjutkan	
5	Jumat 17/5/2024	Konsul Bab 5	Perbaikan sesuai dengan manfaat	
6	Senin 21/5/2024	Konsul revisi Bab 5	Perbaikan bab 4 dan bab 5	
7	Rabu 22/5/2024	Konsul revisi bab 5	Acc bab 4 & 5 dilanjutkan sembar	
8				

Catatan : Minimal 6x Bimbingan untuk persyaratan Ujian Seminar Hasil

Dosen pembimbing II



(Maria M Saragi, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.Mat)

NIP. 197410292010012003

INFORMED CONSENT
(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Ny. N*

Umur : *40 th*

Alamat : *Jl. Sankong*

Menyatakan bersedia menjadi responden untuk :

Nama : Rokaya

NIM : P07520521033

Instansi : Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Operasi Sectio Caesarea Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di RSUD Dr. F. L Tobing Kota Sibolga Tahun 2024". Maka saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* di ikutsertakan dalam penelitian ini.

Pandan,

2024

Peneliti


(Rokaya)

Responden

()
Ny. N

Keterangan *: Coret yang tidak perlu

INFORMED CONSENT
(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Ng.S*

Umur : *24 th*

Alamat : *Jl. MAWAR*

Menyatakan bersedia menjadi responden untuk :

Nama : Rokaya

NIM : P07520521033

Instansi : Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan

Untuk melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Operasi Sectio Caesarea Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di RSUD Dr. F. L Tobing Kota Sibolga Tahun 2024". Maka saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)* di ikutsertakan dalam penelitian ini.

Pandan,

2024

Peneliti

Responden


(Rokaya)


Ng.S

Keterangan *: Coret yang tidak perlu

SOP MOBILISASI DINI

Pengertian	Mobilisasi Post Sectio Caesarea adalah suatu pergerakan, posisi atau adanya kegiatan yang dilakukan ibu setelah beberapa jam melahirkan dengan persalinan caesarea.
Tujuan	1. Mempertahankan fungsi tubuh 2. Memperlancar peredaran darah 3. Membantu pernafasan menjadi lebih baik 4. Membantu proses penyembuhan luka akibat proses persalinan
Kebijakan	Dilakukan untuk klien yang mengalami gangguan mobilitas fisik
Tahap Tahap Mobilisasi Dini	Mobilisasi dini dilakukan secara bertahap 1. 6 jam pertama ibu post sectio caesarea istirahat tirah baring, mobilisasi dini yang dilakukan adalah pergerakan lengan, tangan , menggerakkan ujung jari kaki, mengangkat tumit, menegangkan otot betis serta menekuk dan menggeser kaki. 2. 6-8 jam ibu diharuskan untuk dapat miring kanan kiri mencegah trombosis dan tromboemboli. 3. Setelah 24 jam ibu dianjurkan untuk dapat mulai belajar untuk duduk 4. Setelah ibu dapat duduk. Dianjurkan ibu belajar berjalan
Instruksi Kerja	Pelaksanaan Mobilisasi Dini A. Hari ke 1 1. Berbaring miring ke kanan kiri yang dapat dimulai sejak 6-10 jam setelah ibu sadar B. Hari ke 2 1. Ibu dapat duduk 5 menit dan minta untuk bernafas dalam - dalam lalu menghembuskannya disertai batuk-batuk kecil yang gunanya untuk melonggarkan pernafasan dan sekaligus menumbuhkan kepercayaan pada diri ibu / penderita bahwa ia mulai pulih. 2. Kemudian posisi tidur terlentang dirubah menjadi setengah duduk C. Hari ke 3 1. Belajar berjalan secara mandiri dari tempat tidur kekursi

Sumber : Sherina Utama Putri (2020)

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH**FORM LEMBAR PERSETUJUAN REVISI****SETELAH UJIAN SEMINAR HASIL KTI****F.6**

Nama Mahasiswa : ROKAYYA
NIM : P07520521033
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Klien Post Operasi Sectio Caesarea Dengan Masalah Gangguan Mobilitas Fisik Di RSU Dr. F.L. Tobing Kota Sibolga Tahun 2024

Pandan, 2024

Pembimbing Utama

(Ramlan, SKM., M.Kes)
NIP. 196507091986031005

Pembimbing Pendamping

(Maria M. Saragi, S.Kep.Ns.M.Kep.,Sp.Mat)
NIP. 19741029201012003

Ketua Penguji

(Yusniar SKM, MKM)
NIP. 197809142006042009

Anggota Penguji I

(Ns Tiur Romatua Sitohang, S.Kep. M.Kep)
NIP. 198309132009032003

Anggota Penguji II

(Ramlan, SKM., M.Kes)
NIP. 196507091986031005

Surat Keterangan Hasil Turnitin

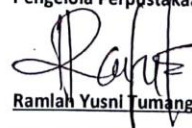
Sehubungan dengan kewajiban tes *turnitin* dengan *similarity Check* maksimal 20 % bagi karya tulis ilmiah mahasiswa tingkat akhir, dengan ini pengelola perpustakaan Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan menerangkan bahwa :

Nama : Rokayya
Nim : P07520521033
Program Studi : D-III Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan
Judul KTI : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN POST OPERASI
SECTIO CAESARIA DENGAN MASALAH MOBILITAS FISIK DI RSU
Dr. F.L TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 2024
Tanggal Cek Turnitin : 24 September 2024
Status : Lulus dengan 11 % *similarity Check*

Adalah benar telah dilakukan *similarity Check* dan lulus sebagaimana data tersebut di atas, surat ini dibuat berdasarkan keadaan yang sebenarnya untuk bisa dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pandan, 02 Oktober 2024

Pengelola Perpustakaan



Ramlah Yusni Tumangger, S.Sos

NIP. 198009222009032001

**KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"**

No: 01.25 660 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : ROKAYYA
Principil In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-III Keperawatan Tapteng Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN POST OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN
MASALAH GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RSU Dr. F.L TOBING KOTA SIBOLGA TAHUN 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.

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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 26 April 2024 sampai 26 April 2025
This declaration of ethics applies during the period 26 April , 2024 until 26 April , 2025

Medan, 26 April 2024
Ketua/chairperson



dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003

Hari ke-2 (Minggu)

(Mengajarkan Mobilisasi sederhana yang harus dilakukan Mika/Miki)



Hari ke-3 (Senin)

(Mengajarkan Mobilisasi sederhana yang harus dilakukan/belajar duduk)



