

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Unit Cost	Jumlah
1.	<i>Ethical Clearence</i>	Rp.100.000	Rp. 100.000
2.	Transportasi Penelitian		
	a. Transport ke lokasi	Rp. 10.000	Rp. 100.000
	b. Transport perijinan	Rp. 20.000	Rp 40.000
3.	ATK dan pengadaan		
	a. Cetak booklet	Rp. 34.000	Rp. 510.000
	b. Cetak leaflet	Rp. 8.000	Rp. 120.000
	c. Jilid	Rp. 20.000	Rp. 80.000
	d. Stopmap	Rp. 5.000	Rp. 10.000
	e. Penjilidan kertas bufalo	Rp. 5.000	Rp. 20.000
	f. Penjilidan <i>hard copy</i>	Rp. 25.000	Rp. 100.000
4.	Pelaksanaan Penelitian		
	a. <i>Souvenir</i> responden penelitian	Rp. 10.000	Rp. 220.000
	d. Lembar kuesioner	Rp. 3.000	Rp. 66.000
	JUMLAH		Rp. 1.366.000

Lampiran 3. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

Saya, Puji Priyatin mahasiswa kebidanan berasal dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan alih jenjang akan melakukan penelitian yang berjudul **PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI MENGGUNAKAN MEDIA BOOKLET TERHADAP MOBILISASI DINI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* (SC) DI RSUD MUNTILAN**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas pemberian booklet terhadap mobilisasi ibu post SC.

Saya meminta dengan hormat kepada Ibu sebagai responden dalam penelitian ini. Jika Ibu memutuskan untuk ikut serta dalam penelitian ini, saya akan menjelaskan mengenai penelitian ini.

A. Kesukarelaan Untuk Ikut Penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan.

Apabila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda bebas untuk mengundurkan diri atau berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda ataupun sanksi apapun.

B. Prosedur Penelitian

Apabila Anda bersedia bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan. Selanjutnya, Anda akan mengisi angket untuk menanyakan mobilisasi dini.

C. Kewajiban Subjek Penelitian

Sebagai subjek penelitian, Ibu berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas dan menjawab dengan jujur. Bila ada yang belum jelas, Ibu bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa mencantumkan identitas subjek penelitian.

E. Informasi Tambahan

Ibu diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Ibu dapat menghubungi Saya, Puji Priyatin (085647680160)

Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

Puji Priyatin

Lampiran 4. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :

Usia : Tahun

Alamat :

No. Telp/HP :

Menyatakan setuju menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI MENGGUNAKAN MEDIA BOOKLET TERHADAP MOBILISASI DINI PADA IBU POST *SECTIO CAESAREA* (SC) DI RSUD MUNTILAN** dan akan memberikan keterangan sebenar-benarnya yang diperlukan pada penelitian tersebut.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban dalam kuesioner ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Oleh karena itu, saya secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian agar menjadi maklum dan terimakasih.

Yogyakarta,

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Peneliti

(Puji Priyatin)

Lampiran 5. Instrumen Penelitian

LEMBAR LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI DINI

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Usia :
3. Pendidikan : SD/SMP
SMA/Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan : Tidak Bekerja
Bekerja
5. Jumlah Persalinan: 1 kali
>= 2 kali

B. Lembar Observasi

Melakukan = skor 1, tidak melakukan= skor 0

No	Item Observasi	Respon Ibu
	1 Jam Post Sectio Cesarea	
1.	Ibu mampu miring dan menekuk kaki	
2.	Ibu mampu duduk bersandar di tempat tidur selama 15-30 menit sampai tidak bersandar	
	6 Jam Post Sectio Cesarea	
3.	Ibu mampu duduk di sisi tempat tidur dengan kaki menjuntai selama 5-15 menit	
	12 Jam Post Sectio Cesarea	
4.	Ibu mampu turun dari tempat tidur dan berdiri	
	24 Jam Post Sectio Cesarea	
5.	Ibu mampu mobilisasi berjalan dengan bantuan di sekitar tempat tidur	
6.	Ibu mampu berjalan sampai dengan kamar mandi dan bberjalan keluar kamar	

Lampiran 6. Tabel Hasil Penelitian

Karakteristik Eksperimen

No	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas
1	31	1	1	1
2	32	1	1	1
3	24	2	2	1
4	21	1	1	1
5	24	2	1	2
6	47	1	2	2
7	34	1	1	1
8	39	2	2	2
9	30	2	1	2
10	28	2	1	1
11	31	2	2	1

Karakteristik Kontrol

No	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas
1	35	2	2	1
2	44	1	1	2
3	27	2	1	2
4	41	1	2	2
5	32	2	1	2
6	25	1	1	1
7	29	2	2	2
8	26	2	1	1
9	28	1	1	2
10	21	2	2	1
11	29	2	1	2

Postest Eksperimen

No Resp	1	2	3	4	5	6	Jumlah
1	1	1	0	1	1	1	5
2	1	1	1	0	1	1	5
3	1	1	1	1	1	1	6
4	1	1	0	0	1	1	4
5	1	1	1	1	1	1	6
6	1	1	1	1	1	1	6
7	1	1	1	1	0	1	5
8	1	1	0	1	1	1	5
9	1	1	0	1	1	1	5
10	1	1	1	0	1	1	5
11	1	1	1	1	1	1	6

Postest Kontrol

No Resp	1	2	3	4	5	6	Jumlah
1	1	1	0	0	1	1	4
2	1	0	0	0	1	0	2
3	1	1	1	1	1	1	6
4	1	1	0	0	0	1	3
5	1	0	0	1	1	1	4
6	1	0	1	1	1	1	5
7	1	0	1	1	1	1	5
8	1	0	1	1	1	0	4
9	1	0	1	0	1	1	4
10	1	0	0	0	1	1	3
11	1	1	0	0	1	1	4

Lampiran 7. Hasil Analisis

Analisis Univariat

umur * kelompok Crosstabulation

			kelompok		Total
			Leaflet	Booklet	
umur	Reproduksi Tidak Sehat	Count	3	2	5
		% within kelompok	27.3%	18.2%	22.7%
		% of Total	13.6%	9.1%	22.7%
	Reproduksi Sehat	Count	8	9	17
		% within kelompok	72.7%	81.8%	77.3%
		% of Total	36.4%	40.9%	77.3%
Total	Count	11	11	22	
	% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

pendidikan * kelompok Crosstabulation

			kelompok		Total
			Leaflet	Booklet	
pendidikan	Dasar (SD/SMP)	Count	4	5	9
		% within kelompok	36.4%	45.5%	40.9%
		% of Total	18.2%	22.7%	40.9%
	Tinggi (SMA/PT)	Count	7	6	13
		% within kelompok	63.6%	54.5%	59.1%
		% of Total	31.8%	27.3%	59.1%
Total	Count	11	11	22	
	% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

pekerjaan * kelompok Crosstabulation

			kelompok		Total
			Leaflet	Booklet	
pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	7	7	14
		% within kelompok	63.6%	63.6%	63.6%
		% of Total	31.8%	31.8%	63.6%
	Bekerja	Count	4	4	8
		% within kelompok	36.4%	36.4%	36.4%
		% of Total	18.2%	18.2%	36.4%
Total	Count	11	11	22	
	% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

paritas * kelompok Crosstabulation

			kelompok		Total
			Leaflet	Booklet	
paritas	1 Kali	Count	4	7	11
		% within kelompok	36.4%	63.6%	50.0%
		% of Total	18.2%	31.8%	50.0%
	>=2 Kali	Count	7	4	11
		% within kelompok	63.6%	36.4%	50.0%
		% of Total	31.8%	18.2%	50.0%
Total	Count	11	11	22	
	% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Test of Homogeneity of Variances

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
umur	.972	1	20	.336
pendidikan	.567	1	20	.460
pekerjaan	.000	1	20	1.000
paritas	.000	1	20	1.000

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Posttest
N		22
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	4.64
	Std. Deviation	1.093
Most Extreme Differences	Absolute	.221
	Positive	.142
	Negative	-.221
Test Statistic		.221
Asymp. Sig. (2-tailed)		.006 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

Statistics

Posttest

N	Valid	22
	Missing	0
Mean		4.64
Median		5.00
Std. Deviation		1.093
Minimum		2
Maximum		6

postes * kelompok Crosstabulation

			kelompok		Total
			Leaflet	Booklet	
postes	Tidak Mobilisasi	Count	8	1	9
		% within kelompok	72.7%	9.1%	40.9%
		% of Total	36.4%	4.5%	40.9%
	Mobilisasi	Count	3	10	13
		% within kelompok	27.3%	90.9%	59.1%
		% of Total	13.6%	45.5%	59.1%
Total	Count	11	11	22	
	% within kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Test of Homogeneity of Variances

postes

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
5.560	1	20	.029

Uji Bivariat

Ranks

	kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
postes	Leaflet	11	8.00	88.00
	Booklet	11	15.00	165.00
	Total	22		

Test Statistics^a

	postes
Mann-Whitney U	22.000
Wilcoxon W	88.000
Z	-2.966
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.010 ^b

a. Grouping Variable: kelompok

b. Not corrected for ties.

Lampiran 8. Media Edukasi
Booklet Edukasi Mobilisasi Dini Post SC



Kata Pengantar

Mobilisasi dini adalah suatu kegiatan atau pergerakan atau perpindahan posisi yang dilakukan pasien setelah beberapa jam operasi. Sehingga diperlukan adanya panduan untuk melakukan tahapan gerakan mobilisasi dini pada ibu, yang berguna untuk memberikan arahan, contoh-contoh gerakan yang dianjurkan setelah dilakukan tindakan operasi caesar.

Dengan adanya panduan ini diharapkan ibu post operasi caesar dapat mengetahui dan termotivasi untuk melakukan mobilisasi dini, sehingga ibu mendapatkan manfaat-manfaat dari mobilisasi dini. Penyusunan buku saku mobilisasi dini post caesar dengan metode ERACS ini diharapkan dapat dijadikan panduan bagi ibu post operasi caesar dalam melakukan mobilisasi dini.

Magelang, Oktober 2022

Penulis



Apakah ERACS itu?

ERACS adalah....

program cepat pemulihan setelah operasi Caesar yang berupa serangkaian perawatan mulai dari persiapan preoperatif, intraoperatif, dan perawatan post operatif sampai pemulangan pasien.



Kelebihan ERACS

- ERACS menggunakan kombinasi obat anti mual muntah sehingga dapat meminimalkan resiko muntah akibat efek dari obat bius.
- durasi puasa yang pendek sebelum operasi
- sebelum puasa disediakan minuman carbo untuk energi
- ibu boleh langsung makan dan minum setelah operasi sesar
- ERACS menggunakan kombinasi ibuprofen dan paracetamol sebagai antinyeri
- dengan ERACS nyeri yang dirasakan minimal sehingga ibu lebih cepat untuk mobilisasi

Apa sih Mobilisasi Dini Itu?

Mobilisasi Dini

adalah suatu kegiatan atau pergerakan atau perpindahan posisi yang dilakukan pasien setelah beberapa jam setelah operasi. Mobilisasi dini dapat dilakukan diatas tempat tidur dengan melakukan gerakan sederhana (seperti miring kanan – miring kiri dan latihan duduk) sampai dengan bisa turun dari tempat tidur, latihan berjalan ke kamar mandi dan berjalan keluar kamar

Tahapan Mobilisasi Dini

- Tahapan I : duduk bersandar di tempat tidur selama 15 s.d 30 menit (dimulai 2 jam post op)
- Tahapan II : duduk di sisi tempat tidur dengan kaki menjuntai selama 5 s.d 15 menit
- Tahapan III : Mobilisasi berdiri
- Tahapan IV : Mobilisasi berjalan (kurang dari 24 jam post op)



Kelebihan Mobilisasi Dini

- mempercepat proses pengecilan rahim
- mencegah terjadinya pembentukan gumpalan darah setelah operasi
- melancarkan pengeluaran darah nifas
- melancarkan peredaran darah
- melancarkan fungsi pencernaan setelah tindakan operasi
- mempercepat proses penyembuhan luka operasi
- mengurangi nyeri setelah operasi

Catatan:
Mobilisasi dini secara bertahap dilakukan dan disesuaikan dengan kondisi pasien





Tahap Mobilisasi

- Setelah tindakan caesar, ibu dapat melakukan perubahan miring ke kanan dan miring ke kiri dengan bantuan keluarga
- saat melakukan perubahan posisi pastikan tidak merasakan pusing
- setelah itu ibu dapat melakukan tidur miring dan bisa diganjal menggunakan bantal untuk kenyamanan



1. ibu berbaring



2. kaki kiri ibu ditekuk dan tangan kiri menyilang ke dada



3. posisi ibu miring ke kanan



4. kaki kiri difuruskan kembali perubahan miring ke kanan dan ke kiri dapat dilakukan secara bergantian dan bertahap, apabila ibu merasa pusing dapat dihentikan, dan dilanjutkan kembali setelah hilang



ibu berbaring dan tangan kanan menyilang dada

kaki kanan di tekuk, posisi tangan kanan masih menyilang di dada



ibu miring ke arah kiri, apabila sudah nyaman bisa diganjal dengan bantal





Tahap Mobilisasi

- setelah ibu dirasa tidak ada keluhan pusing atau mual dapat dilanjutkan dengan posisi duduk



- duduk bersandar selama +/- 15-30 menit
- jika ibu merasakan pusing hentikan gerakan sejenak sampai dirasa tidak keluhan



- jika ibu tidak merasakan keluhan, ibu bisa melanjutkan duduk dengan posisi kaki menjuntai di samping tempat tidur
- dimulai menggeser kaki kiri terlebih dahulu ke arah tepi tempat tidur



- lalu diikuti menggeser kaki kanan ke arah tepi tempat tidur



jika ibu tidak merasakan keluhan, ibu bisa melanjutkan duduk dengan posisi kedua kaki menjuntai di samping tempat tidur selama 5-15 menit





Tahap Mobilisasi



jika dukk dirasakan sudah cukup dan tidak merasakan keluhan, maka dapat dilanjutkan gerakan berdiri dengan dibantu keluarga



senantiasa meminta bantuan keluarga ya dalam melakukan setiap perubahan gerakan





Tahap Mobilisasi



ketika ibu sudah berlatih berdiri dan tidak merasakan adanya keluhan pusing, mual ataupun muntah

ibu dapat melanjutkan dengan berjalan pelan-pelan secara bertahap dimulai disekitar tempat tidur, namun apabila ibu merasakan ada keluhan, ibu dapat berhenti sejenak dan melanjutkan kembali apabila sudah merasa nyaman



Anjuran Makanan Bergizi

1. Makanan tinggi protein seperti telur, ikan untuk penyembuhan luka
2. Sayuran berwarna hijau misal bayam, brokoli yang mengandung antioksidan untuk mencegah peradangan
3. Buah-buahan tinggi serat dan tinggi air seperti alpukat, buah naga, pepaya, buah pir untuk melancarkan pencernaan dan meningkatkan daya tahan tubuh
4. Daging warna merah untuk meningkatkan kadar Hb agar melancarkan peredaran darah sehingga mempercepat pemulihan



Lampiran Leaflet Mobiliasi Dini Post SC

TAHAPAN MOBILISASI DINI

- **Tahap 1:** duduk bersandar di tempat tidur selama 15-30 menit (2 jam post op)
- **Tahap 2:** duduk di sisi tempat tidur dengan kaki menjuntai selama 5-15 menit
- **Tahap 3:** mobilisasi berdiri
- **Tahap 4:** mobilisasi berjalan (kurang dari 24 jam OP)



KELEBIHAN MOBILISASI DINI

- Mempercepat proses pengecilan rahim
- Mencegah terjadinya pembentukan gumpalan darah setelah operasi
- Melancarkan pengeluaran darah nifas
- Melancarkan peredaran darah
- Melancarkan fungsi pencernaan
- Mempercepat proses penyembuhan luka operasi
- Mengurangi nyeri setelah operasi

MOBILISASI DINI= KEGIATAN PERGERAKAN/PERPINDAHAN POSISI YANG DILAKUKAN SETELAH MELAKUKAN OPERASI, SEPERTI TINDAKAN OPERASI CAESAR

APA ITU ERACS?

PROGRAM CEPAT PEMULIHAN OPERASI SC YANG BERUPA PREOPERATIF, ITRAOPERATIF, SAMPAI DENGAN PEMULANGAN

KELEBIHAN ERACS ADALAH IBU DAPAT MOBILISASI LEBIH CEPAT

CATATAN

MOBILISASI DINI SECARA BERTAHAP DILAKUKAN DAN DISESUAIKAN DENGAN KONDISI PASIEN



MOBILISASI DINI POST SECTIO CESAREA

PUJI PRIYATIN
POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA
2022

TAHAPAN MOBILISASI

- Setelah tindakan SC, ibu dapat melakukan perubahan miring ke kanan dan miring kiri dengan bantuan keluarga
- Saat melakukan perubahan posisi pastikan tidak merasakan pusing
- Setelah itu ibu dapat melakukan tidur miring dan bisa diganjol

- Ibu berbaring dan tangan kanan menyilang dada
- Tangan kanan ditekuk, posisi tangan kanan masih menyilang didada
- Ibu miring ke arah kiri dan diganjol bantal.
- Setelah dirasakan tidak ada keluhan dapat dilanjutkan dengan posisi duduk 15-30 menit

- Jika duduk dirasakan sudah cukup dan tidak ada keluhan, maka dapat dilanjutkan gerakan berdiri dengan dibantu keluarga
- Ketika ibu sudah berlatih berdiri dan tidak ada keluhan maka ibu dapat melanjutkan dengan berjalan pelan secara bertahap



KERUGIAN TIDAK MOBILISASI DIRI

<p>PERDARAHAN ABNORMAL</p> 	<p>INVOLUSI UTERI YANG TIDAK BAIK</p> 
<p>KOMPLIKASI SISTEM PERNAPASAN</p> 	<p>KONTRAKSI UTERUS TIDAK BAIK</p> 

ANJURAN MAKANAN BERGIZI

Untuk memenuhi kebutuhan gizi pada masa nifas, beberapa makanan yang dianjurkan adalah sebagai berikut:

- PROTEIN**




Makanan tinggi protein seperti telur, ikan untuk penyembuhan luka
- SAYURAN HIJAU**

Sayuran berwarna hijau misal bayam, brokoli yang mengandung antioksidan untuk mencegah peradangan
- BUAH**

Buah-buahan tinggi serat dan tinggi air seperti alpukat, buah naga, pepaya, buah pir untuk melancarkan pencernaan dan meningkatkan daya tahan tubuh
- DAGING**

Daging warna merah untuk meningkatkan kadar Hb agar melancarkan peredaran darah sehingga mempercepat pemulihan

Lampiran 9. Surat Izin Penelitian

	<p>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id</p>	
Nomor :	PP.07.01/4.3/12-y /2023	12 Januari 2023
Lamp. :	1 bendel	
Perihal :	<u>PERMOHONAN IZIN PENELITIAN</u>	
<p>Kepada Yth : Direktur RSUD Muntilan Di</p> <p style="text-align: center;"><u>MAGELANG</u></p>		
<p>Dengan hormat, Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :</p>		
Nama :	Puji Priyatin	
NIM :	P07124322006	
Mahasiswa :	Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan	
Untuk melakukan penelitian di :	RSUD Muntilan, Kabupaten Magelang	
Judul Penelitian :	Pengaruh Pemberian Edukasi Booklet Terhadap Mobilisasi Dini pada Ibu Post <i>Sectio Caesarea</i> (SC) di RSUD Muntilan	
<p>Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.</p>		
<p>Plt. Ketua Jurusan Kebidanan</p>  <p>Niken Meilani, S.SiT., M.Kes NIP. 198205302006042002</p>		



PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MUNTILAN
KABUPATEN MAGELANG

Jln. Kartini No. 13 ☎ Informasi (0293) 587004 ☎ Sekretariat (0293) 587017 Fax (0293) 587017
☎ IGD (0293) 585392 e-mail rsudkabmg@gmail.com Muntilan 56411

Muntilan, 13 Maret 2023

Nomor : 070/ 443 /05.33/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada :
Yth. Puji Priyatin
Di
Magelang

Memperhatikan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu nomor 070/124/16/2023 perihal seperti tersebut pada pokok surat, bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan pelaksanaan penelitian di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang yang dilaksanakan oleh saudara:

Nama : Puji Priyatin
No HP : 085547680160
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Edukasi Booklet Terhadap Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC) di RSUD Muntilan

Sesuai dengan Peraturan Bupati Magelang Nomor 4 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang, tarif penelitian bagi mahasiswa sebagai berikut:

Jenjang Pendidikan	Tarif (dalam kurun waktu 1-30 hari)
D1 – D3	Rp. 100.000,-
D4 / S1	Rp. 150.000,-
S2	Rp. 200.000,-
S3 / Umum	Rp. 250.000,-

Pelaksanaan penelitian wajib menaati peraturan yang berlaku di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang.


Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Pt. Direktur RSUD Muntilan
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Magelang


dr. Sunaryo
Pembina Tingkat I
NIP. 196907082002121004

Tembusan:

Lampiran 10. Surat Layak Etik



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/086/2023

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

Peneliti utama : Puji Priyatin
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Pengaruh Pemberian Edukasi Booklet Terhadap Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC) di RSUD Muntilan"
"The Effect of Providing Booklet Education on Early Mobilization in Post Sectio Caesarea (SC) Mothers at Muntilan Hospital"


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 10 Februari 2023 sampai dengan tanggal 10 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 10, 2023 until February 10, 2024.

February 10, 2023
Professor and Chairperson,





Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 11. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
RSUD MUNTILAN

Jln. Kartini No. 13 Muntilan ☎ Informasi (0293) 587004
☎ Sekretariat (0293) 5894699 website: rsud.magelangkab.go.id
e-mail: rsudkabmgl@gmail.com Kode Pos 56411

SURAT KETERANGAN
NOMOR 070/ 1004/05.33/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan Kabupaten Magelang menerangkan bahwa :

Nama : Puji Priyatin
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan
Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Judul : Pengaruh Pemberian Edukasi *Booklet* Terhadap Mobilisasi Dini Pada Ibu Post Sectio Caesarea (SC) di RSUD Muntilan

Telah melakukan penelitian di RSUD Muntilan pada Maret s.d April 2023.

Demikian Surat Keterangan ini untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Muntilan, 29 April 2023

PK
Direktur RSUD Muntilan
Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Magelang

dr. Sunaryo
Pembina Tingkat I
NIP. 196907082002121004