






# LAMPIRAN








### LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Anita Okty Purnama Sari  
 NIM : C2015008  
 Pembimbing I : Anjar Nurrohmah, M.Kep

No.	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1	Sabtu 5 - 01 - 2019	Judul	Ganti judul Acc	
2	Senin 4 - 02 - 2019	Bab I	- perbaiki typo - tambahkan materi hubungan operasi dengan peristaltik usus.	
3	Kamis 21 - 2 - 2019	BAB I	Lengkapi Sudi pendahuluan.	
4	Senin 25 - 2 - 2019	BAB I  BAB II	Atu PAG II - perbaiki typo - lengkapi sumber-sumber - tambahkan sub bab tentang peristaltik usus.	
5	Selasa 12/3 2019	BAB II	- revisi penulisan - tambahkan akibat dari arestasi - tambahkan sumber untuk fisiologi usus - tambahkan definisi peristaltik usus.	



**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Anita Okty Purnama Sari  
 NIM : C2015008  
 Pembimbing 1 : Anjar Nurrohmah, M.Kep

No.	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
6	Senin 18/03/19	BAB II	Tambahkan kondisi normal besing usus pasca CP.	
7	Sabtu 30/3/19	BAB II BAB III	Revisi Revisi - popular - tambahkan kriteria infeksi	
8	Kamis 4/4/19	BAB II BAB III	Revisi tambah materi kriteria infeksi	
9	Senin 15/4/19	BAB II BAB III	Acc Acc Restapuan usku	
10	Kamis 18/7/19	BAB IV BAB V	1. Pembahasan molalasi dini tambahkan faktor- faktor yang mendukung 2. waktu perusalatit usus diletakkan 3. Keterbatasan ditambahkan 4. Asumsi peneliti didukung Jurnal.	

**LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Anita Okty P.S  
NIM : C2015008  
Pembimbing 1 : Anjar Nurrohmah, M.Kep

No.	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
11.	Rabu 24/7 19.	BAB IV BAB V	Perbaiki penulisan.	
12.	31/7 19.	BAB IV BAB V	Atc Siapkan ujian	

**HUBUNGAN MOBILISASI DINI DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN IBU  
POST SECTIO CAESAREA DI RSU ASSALAM GEMOLONG**

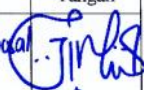
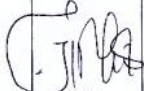


**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Anita Okty Purnama Sari  
 NIM : C2015008  
 Pembimbing 2 : Kanthi Suratih , M.Kes

No.	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
1	Rabu 7/11/2018	Konsul Tema	Mencari referensi lagi	
2	Rabu 14/11/2018	Konsul Judul	Acc, lanjut BAB I	
3	Senin 26/11/2018	BAB I	revisi	
4	Senin 3/12/19	Bab I	revisi penulisan	
5	3/01/19	Judul	Ganti tema.	
6	14/02/19	BAB I	Revisi penulisan	
7	13/03/19	I	ACC	
8	22/03/19	II	Revisi penulisan	
		II	ACC	
		Dapus	tekan literatur dgn benar	
9	29/03/19	III dapus	revisi penulisan	

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Anita Okty Purnama Sari  
 NIM : C2015008  
 Pembimbing 2 : Kanthi Suratih , M.Kes

No.	Tanggal	Materi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan
10	11/4 2019	1 - Daps	ACC ujian proposal	
11	19/7 2019	IV - V	refisi	
12	25/7 2019	IV - V	+ kan cross tab + kan pembahasan	
13	26/7 2019	IV - V	sec vnan hand	





### Lampiran 3

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden Peneliti

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Anita Okty Purnama Sari

NIM : C2015008

Adalah mahasiswa program studi Sarjana Keperawatan STIKES' Aisyiyah Surakarta, yang akan melakukan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu *Post Sectio Caesarea* di RSUD Kota Surakarta”**.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan anda untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya berharap anda menjawab dengan jawaban yang jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya.

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas kesediaan dan bantuan serta kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Surakarta,

Hormat Saya

(Anita Okty Purnama Sari)

## Lampiran 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Dengan ini menyatakan, saya bersedia menjadi responden pada penelitian. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui pengaruh mobilisasi dini terhadap waktu pemulihan peristaltik usus pada ibu post Sectio Caesarea yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES' Aisyiyah Surakarta, yang bernama Anita Okty Purnama Sari dengan judul **“Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu Post Sectio Caesarea di RSUD Kota Surakarta”**.

Saya telah diberitahukan bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun dunia kesehatan.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperanserta dalam penelitian ini.

Surakarta, 2019

Responden

( )

## Lampiran 5

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Kepada:

Yth. Bapak/Saudra Calon Asisten Penelitian

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan skripsi mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES' Aisyiyah Surakarta, saya akan melakukan penelitian tentang “ **Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu *Post Sectio Caesarea* di RSUD Kota Surakarta**”, untuk keperluan tersebut, saya mohon untuk kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi asisten penelitian dalam penelitian ini.

Demikian permohonan ini, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, 2019

Peneliti

(Anita Okty Purnama Sari)

## Lampiran 6

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyatakan, bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai asisten peneliti, pada penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES' Aisyiyah Surakarta, yang bernama Desy Wulan Pambudi dengan judul **“Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu *Post Sectio Caesarea* di RSUD Kota Surakarta”**.

Saya mengetahui bahwa penelitian yang saya lakukan dengan peneliti bermanfaat besar terhadap tenaga kesehatan dan ibu – ibu setelah melahirkan.

Surakarta, 2019

Asisten Peneliti



## Lampiran 8

### Frequencies

#### Statistics

		usia	pendidikan	jenis anestesi	waktu pemulihan peristaltik usus
N	Valid	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0

### Frequency Table

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	30	93.8	93.8	93.8
	> 35 tahun	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

#### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	12	37.5	37.5	37.5
	menengah	20	62.5	62.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

#### jenis anestesi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Total	16	50.0	50.0	50.0
	Spinal	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

#### waktu pemulihan peristaltik usus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lambat	13	40.6	40.6	40.6
	Cepat	19	59.4	59.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drengeles No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 4851/C.5-PN/MHN/2019 8 Jumadil Akhir 1440 H  
Lampiran : - 14 Februari 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan  
Kepada : Yth. Direktur RSUD Kota Surakarta

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di RSUD Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Anita Okty Purnama Sari  
NIM : C2015008  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu Post Section Caesarea

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NTK. 35.07.05





**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Lettu Sumarto No. 1 Kadapiro Banjarsari  
Telepon (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsudsurakarta@ymail.com  
S U R A K A R T A  
Kode Pos 57136

Nomor : 421.5/ 192 / III/ 2019  
Lamp. : -  
Perihal : Jawaban Studi Pendahuluan

Surakarta, 18 Februari 2019  
Kepada :  
Yth. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta  
di -  
SURAKARTA

Menindak lanjuti surat Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta nomor 4851/ C.5-  
PN/MHN/2019 tanggal 14 Februari 2018 perihal permohonan studi pendahuluan,  
maka bersama ini kami memberi ijin dilaksanakannya studi pendahuluan di RSUD  
Kota Surakarta atas nama mahasiswa S1 Keperawatan :

- a. Nama : Anita Okty Purnama Sari
- b. No. Mahasiswa : C2015008
- c. Judul : Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Waktu  
Pemulihan Peristaltik Usus Pada Ibu Post  
Section Caesarea.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

PEMIMPIN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KOTA SURAKARTA



dr. WILLY HANDOKO WIDJAJA, MARS  
NIK. 55209252014011051

Tembusan:  
Koordinator Diklat (Sub Bagian Tata Usaha);



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jl. Lettu Sumarto No. 1 Kadipiro Banjarsari  
Telp. (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsud@surakarta.go.id  
SURAKARTA  
57136

**FORM PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA**

Menindak lanjuti surat perihal permohonan pengambilan data pasien atau data pegawai di RSUD Kota Surakarta, atas nama mahasiswa :

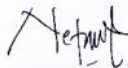
- a. Nama : Anita Okty Purnama Sari  
b. No. Mahasiswa : C2015008  
c. Judul : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap waktu  
Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu  
Post Sectio Caesarea.  
d. Keterangan : Surat pengajuan terlampir

Maka bersama ini disampaikan bahwa pengambilan data tersebut **dapat dilakukan / tidak dapat dilakukan**\*) di unit/ ruang/ bagian yang terkait dengan tetap mematuhi aturan yang berlaku.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Surakarta, 19-2-2019.....

KEPALA RUANG/ KOORDINATOR

  
NETIK KUSUMADEWI, Am.Keb  
NIP. 197203121980012009

\*) Coret yang tidak perlu



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jl. Lettu Sumarto No. 1 Kadipiro Banjarsari  
Telp. (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsud@surakarta.go.id  
SURAKARTA  
57136

**SURAT PERNYATAAN MENYIMPAN KERAHASIAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anika Okty P.S  
NIM : C2015008  
Fakultas / Prodi : Sarjana Keperawatan  
Universitas : STIKES AISYIYAH Surakarta  
Judul Studi Pendahuluan : Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Waktu pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu Post Sectio Caesi

Menyatakan setuju dan berjanji akan menjaga kerahasiaan data pasien, data pegawai dan data milik RSUD Kota Surakarta untuk keperluan yang tidak seharusnya. Data tersebut hanya akan saya gunakan untuk keperluan studi pendahuluan atau tugas akademis saya. Surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dan apabila dikemudian hari saya melanggar ketentuan tersebut sanggup ditindak sesuai dengan peraturan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Surakarta.

Surakarta, 20 Februari 2019.

Yang Menyatakan,

SAKSI II

Deni Setyadati  
19021113 200604 2010

SAKSI I



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7963/C.5-PN/MHN/2019 13 Syawal 1440 H  
Lampiran : - 17 Juni 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Bappeda Kota Surakarta**

### **di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Bappeda Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Anita Okty Purnama Sari  
NIM : C2015008  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu Post Sectio Caesarea

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua  
  
**Rjyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.**  
NIK. 35.07.05



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN  
PENGEMBANGAN DAERAH**

Jln. Jend. Sudirman No. 2 Telp. (0271) 642020 Telp&Faks. (0271) 655 277  
Website: <http://bappeda.surakarta.go.id> E-mail: [bappeda@surakarta.go.id](mailto:bappeda@surakarta.go.id)  
SURAKARTA  
57111

Nomor : 070/0846/VI/2019  
Perihal : Izin Penelitian

Dasar : Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon  
Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian  
2. Surat Edaran Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/265 Perihal Penyederhanaan Prosedur Permohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah

Dijinkan Kepada :

Nama	: Anita Okty Purnama Sari
No Identitas	: 3314084910960002
Alamat	: Bibis RT 28 RW 12 , NGRAMPAL, SRAGEN
Asal Instansi	: STIKES Aisyiyah Surakarta
Alamat Instansi	: Jl. Kapulogo No. 03 Griyan PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA
Keperluan	: Melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristatik Usus pada Ibu Post Sectio Caesarea"
Lokasi	: 1- RSUD Kota Surakarta
Penanggung Jawab	: Riyani Wulandari, M.Kep.
Waktu	: 01 Juli 2019 - 01 Agustus 2019

Surakarta, 25 Juni 2019  
a.n Kepala Badan Perencanaan,  
Penelitian dan Pengembangan Daerah  
Kasubid Kreativitas Inovasi dan  
Penelitian

Surakarta, 25 Juni 2019  
a.n Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kasi. Hubungan Antar Lembaga

KANTOR KESATUAN  
BANGSA DAN POLITIK

ST. MOH. BUDIYANTO, S.Sos, M.Si  
NIP. 19760506 199703 1 004

Surakarta, 25 Juni 2019  
a.n Kepala Badan Perencanaan,  
Penelitian dan Pengembangan Daerah  
Kasubid Kreativitas Inovasi dan  
Penelitian

BIJAI WINARNO, SH  
NIP. 19710320 199903 1 003





## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 7877/C.5-PN/MHN/2019 8 Syawal 1440 H  
Lampiran : - 12 Juni 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : **Yth. Direktur RSUD Kota Surakarta**

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di RSUD Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Anita Okty Purnama Sari  
**NIM** : C2015008  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu Post Sectio Caesarea

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua  


Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Lettu Sumarto No. 1 Kadipiro Banjarsari  
Telepon (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsudsurakarta@ymail.com  
S U R A K A R T A  
Kode Pos 57136

Nomor : 421.5/ 668 / VI/ 2019  
Lamp : -  
Perihal : Jawaban Studi Pendahuluan

Surakarta, 14 Juni 2019  
Kepada :  
Yth. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta  
di -  
SURAKARTA

Menindak lanjuti surat Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta nomor 7877/C.5-  
PN/MHN/2019 tanggal 12 Juni 2019 perihal permohonan penelitian, maka  
bersama ini kami memberi ijin dilaksanakannya penelitian di RSUD Kota Surakarta  
atas nama mahasiswa S1 Keperawatan :

- a. Nama : Anita Okty Purnama Sari
- b. No. Mahasiswa : C2015008
- c. Judul : Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Waktu  
Pemulihan Peristaltik Usus Pada Ibu Post  
Section Caesarea.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

PEMIMPIN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KOTA SURAKARTA



dr. WILLY HANDOKO WIDJAJA, MARS  
NIK. 1526925201401 1 051

Tembusan:  
Koordinator Diklat (Sub Bagian Tata Usaha);



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jl. Lettu Sumarto No. 1 Kadipiro Banjarsari  
Telp. (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsud@surakarta.go.id  
SURAKARTA  
57136

**SURAT PERNYATAAN PATUH ETIKA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anika Ofly Purnama Sari  
NIM : 20015008  
Fakultas / Prodi : Ilmu Keperawatan  
Universitas : STIKES Ajiyah Surakarta  
Judul Penelitian : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap waktu pemulihan peristaltik usus pada ibu post sectio caesarea

Setelah membaca ketentuan etika peneliti sebagai berikut :

1. Membudayakan senyum dan salam.
2. Berpakaian secara rapi dan sopan.
3. Memakai jas almamater atau name tag identitas ketika melakukan penelitian.
4. Menunjukkan surat ijin ketika akan memasuki tempat penelitian / survey
5. Menunjukkan tanda bukti kegiatan yang telah disetujui bagian diklat selama pelaksanaan penelitian.
6. Apabila menggunakan responden, maka wajib memintakan informed consent, 1 lembar informed consent untuk 1 orang responden.
7. Wajib untuk selalu menjaga kerahasiaan subyek penelitian dan data milik RSUD Kota Surakarta sesuai ketentuan.
8. Membayar biaya administrasi sesuai tarif yang ditentukan sebelum melakukan penelitian.
9. Bagi peneliti yang akan melakukan uji eksperimen/ intervensi terhadap pasien, harus lolos kelaikan etik/ *ethical clearance*.
10. Wajib memberikan hasil penelitian/kegiatan berupa soft copy (CD) atau hard copy kepada RSUD Kota Surakarta.
11. Pelaksanaan penelitian/pengambilan data dilakukan selama jangka waktu maksimal 1 (satu) bulan setiap judul penelitian, dan bila melebihi jangka waktu tersebut akan mengurus ijin perpanjangan.

Maka, saya **SETUJU / TIDAK SETUJU** terhadap ketentuan patuh etika tersebut. Surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dan apabila dikemudian hari saya melanggar ketentuan tersebut sanggup ditindak sesuai dengan peraturan yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Surakarta.

Surakarta, 5 Juli 2019

Yang Menyatakan,





**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jl. Lettu Sumarto No. 1 Kadipiro Banjarsari  
Telp. (0271) 715300 Fax (0271) 715500 E-mail : rsud@surakarta.go.id  
SURAKARTA  
57136

**FORM PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA**

Menindak lanjuti surat dari Ketua STIKES Argyan  
nomor 1877/C.S-PM/MHM/2019 tanggal 5 Juli 2019 perihal pengambilan data  
berupa berupa dokumen rekam medis atau dokumen medis dan penunjang medis lainnya di  
RSUD Kota Surakarta, atas nama mahasiswa :


a. Nama : Anka Oktia Purnama Sari  
b. No. Mahasiswa : C9015008  
c. Judul / Mata Kuliah : Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Waktu  
Penulisan Peristalok Ubus Pada Ibu post  
Secu Caesarea  
d. Keterangan : Surat pengajuan dan proposal terlampir

Maka bersama ini disampaikan bahwa kami **Memberi ijin / Tidak diijinkan \*)**  
dilaksanakannya pengambilan data di RSUD Kota Surakarta dengan tetap mematuhi  
aturan yang berlaku.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Surakarta, 5 Juli 2019

KEPALA SEKSI PELAYANAN MEDIS  
DAN PENUNJANG MEDIS  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
KOTA SURAKARTA

  
**dr. NIKEN YULIANI UNTARI**  
Pembina  
NIP. 19780813 200701 2 008

\*) Coret yang tidak perlu

7/2/2019



KEPK-RSDM

**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

***Dr. Moewardi General Hospital***  
**RSUD Dr. Moewardi**

**ETHICAL CLEARANCE**  
**KELAIKAN ETIK**

**Nomor : 821 / VII / HREC / 2019**

*The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi*  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

*after reviewing the proposal design, herewith to certify*  
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

*That the research proposal with topic :*  
Bahwa usulan penelitian dengan judul

**Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus pada Ibu Post Sectio Caesarea**

*Principal investigator* : Anita Okty Purnama Sari  
Peneliti Utama C2015008

*Location of research* : RSUD Kota Surakarta  
Lokasi Tempat Penelitian

*Is ethically approved*  
Dinyatakan layak etik



Issued on : 02 Juli 2019

Chairman  
Ketua

Dr. Wahyu Irawi Atmoko., Sp.F  
19740224 201001 1 004