

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmed, M. R., Sayed Ahmed, W. A., Khamess, R. E., Youwakim, M. S., & El-Nahas, K. M. (2018). Efficacy of three different regimens in recovery of bowel function following elective cesarean section: A randomized trial. *Journal of Perinatal Medicine*, 46(7), 786-790. <https://doi.org/10.1515/jpm-2017-0389>
- Ahmed, S., Sulaiman, S. A., Baig, A. A., Ibrahim, M., Liaqat, S., Fatima, S., Jabeen, S., Shamim, N., & Othman, N. H. (2018). Honey as a Potential Natural Antioxidant Medicine: An Insight into Its Molecular Mechanisms of Action. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*, 2018. <https://doi.org/10.1155/2018/8367846>
- Akalpler, O., & Okumus, H. (2018). Gum chewing and bowel function after caesarean section under spinal anesthesia. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 34(5), 1242-1247. <https://doi.org/10.12669/pjms.345.15772>
- Ali Riad, N., E. Masry, S., Mohamed Elwan, W., & Khalifa Khalil, A. (2019). Effect of Sham Feeding on Postoperative Clinical Outcomes among Patients Undergoing Elective Abdominal and Gynecological Surgeries. *American Journal of Nursing Research*, 7(6), 1086-1093. <https://doi.org/10.12691/ajnr-7-6-23>
- Amir, F., & Yulianti, S. (2020). Hubungan Paritas dan Usia Terhadap Persalinan Sectio Caeasarea di RSUD Bahagia Makassar Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Delima Pelamonia*, 4(2), 75-84. <https://doi.org/10.37337/jkdp.v4i2.179>
- Amis, D. (2019). Healthy Birth Practice #1: Let Labor Begin on Its Own. *The Journal of Perinatal Education*, 28(2), 68-80. <https://doi.org/10.1891/1058-1243.28.2.68>
- Aneta Słabuszewska-Jóźwiak, J. K. S., & Jakiel, B. S.-H. and G. (2020). Pediatrics Consequences of Caesarean Section – A Systematic Review and Meta-Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health Review*, 17, 1-17.
- Arianti, A., Mayna, N. P., & Hidayat, Y. (2020). Mobilisasi Dini Terhadap Pemulihan Peristaltik Usus Dan Skala Nyeri Pasien Post Pembedahan. *Journal of Holistic Nursing Science*, 7(1), 21-31. <https://doi.org/10.31603/nursing.v7i1.2987>
- Barbadoro, P., Chiatti, C., D'Errico, M. M., Di Stanislao, F., & Prospero, E. (2012). Caesarean Delivery in South Italy: Women without Choice. A Cross Sectional Survey. *PLoS ONE*, 7(9). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0043906>
- Basri, A. H., & Sulistiyawati, N. (2018). Pengaruh Mengunyah Permen Karet Terhadap Peristaltik Usus Post Appendiktomi. *Journal of Ners Community*, 09(01), 43-53.
- Belizán, J. M., Minckas, N., McClure, E. M., Saleem, S., Moore, J. L., Goudar, S. S., Esamai, F., Patel, A., Chomba, E., Garces, A. L., Althabe, F., Harrison, M. S., Krebs, N. F., Derman, R. J., Waldemar, A., Liechty, E. A., Hibberd, P. L., Buekens, P. M., & Goldenberg, R. L. (2019). *study*. 6(8), 1-17. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30241-9.An](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30241-9.An)
- Bouvet, L., Loubradou, E., Desgranges, F. P., & Chassard, D. (2017). Effect of gum chewing on gastric volume and emptying: A prospective randomized crossover study. *British Journal of Anaesthesia*, 119(5), 928-933.

<https://doi.org/10.1093/bja/aex270>

- Carolin, B. T., & Widiastuti, I. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Persalinan Preterm Di Rumah Sakit Muhammadiyah Taman Puring Kebayoran Baru Jakarta Selatan Periode (Januari-Juni) Tahun 2017. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan Nasional*, 1(1).
- Çevik, S. A., & Başer, M. (2016). Effect of bed exercises and gum chewing on abdominal sounds, flatulence and early discharge in the early period after caesarean section. *Journal of Clinical Nursing*, 25(9-10), 1416-1425. <https://doi.org/10.1111/jocn.13245>
- Damayanti S, G. E., & May Syara, A. (2018). Pengaruh Mengunyah Permen Karet Terhadap Peristaltik Usus Pasien Post Appendektomi. *Jurnal Penelitian Keperawatan Medik*, 1(1), 15-19. <https://doi.org/10.36656/jpkm.v1i1.97>
- Lima, R. J., Schnaider, T. B., Francisco, A. M. C., & Francescatoveiga, D. (2018). Absorbable suture. Best aesthetic outcome in cesarian scar. *Acta Cirurgica Brasileira*, 33(11), 1027-1036. <https://doi.org/10.1590/s0102-865020180110000009>
- Deshpande, Hemant, E. a. (2017). THE STUDY OF EFFECT OF SUGAR FREE CHEWING GUM ON PERISTALSIS ACTIVITY IN POST- CAESAREAN PATIENTS . *Gynaecology*, 6(3), 4-6.
- Diana, S. (2017). Model Asuhan Kebidanan Continuity of Care. In *e-BOOK STIKES-POLTEKKES MAJAPAHIT*.
- Djamaludin, D., & Chrisanto, E. Y. (2021). Pengaruh mengunyah permen karet xylitol terhadap timbulnya motilitas usus pasca operasi dengan general anestesi. 15(1), 48-55.
- Fajriani, F. (2016). Analisis Hubungan antara Pengetahuan, Psikologi dan Pengalaman bersalin Ibu dengan Pemilihan Proses Persalinan Normal atau Caesarea Pada Pasien Melahirkan di RSIA Hermina Ciputat. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 12(2), 2001-2002.
- Fitzpatrick, K. E., Kurinczuk, J. J., Bhattacharya, S., & Quigley, M. A. (2019). Planned mode of delivery after previous cesarean section and short-term maternal and perinatal outcomes: A population-based record linkage cohort study in Scotland. *PLOS Medicine*, 16(9), e1002913. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1002913>
- Ge, B., Zhao, H., Lin, R., Wang, J., Chen, Q., Liu, L., & Huang, Q. (2017). Influence of gum-chewing on postoperative bowel activity after laparoscopic surgery for gastric cancer: A randomized controlled trial. *Medicine (United States)*, 96(13), 1-5. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000006501>
- Habryka, C., Socha, R., & Juszcak, L. (2021). Effect of bee pollen addition on the polyphenol content, antioxidant activity, and quality parameters of honey. *Antioxidants*, 10(5), 1-15. <https://doi.org/10.3390/antiox10050810>
- Heryani, R., & Denny, A. (2017). Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Penyembuhan Luka Post Sectio Caesarea. *Jurnal Ipteks Terapan*, 11(1), 109. <https://doi.org/10.22216/jit.2017.v11i1.661>
- Hochner, H., Tenfelde, S. M., Abu Ahmad, W., & Liebergall-Wischnitzer, M. (2015). Gum chewing and gastrointestinal function following caesarean delivery: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Clinical Nursing*, 24(13-14), 1795-1804. <https://doi.org/10.1111/jocn.12836>
- Irfanuddin. (2019). *Cara Sistematis Berlatih Meneliti Merangkai Sistematis Penelitian Kedokteran dan Kesehatan* (S. Shahab & D. Setiawan (eds.)).

Rayyana Komunikasindo.

- Ju, W., Ren, L., Chen, J. U. N., & Du, Y. (2019). *Efficacy of relaxation therapy as an effective nursing intervention for post - operative pain relief in patients undergoing abdominal surgery: A systematic review and meta - analysis*. 2909-2916. <https://doi.org/10.3892/etm.2019.7915>
- Kim, A. M., Park, J. H., Kang, S., Yoon, T. H., & Kim, Y. (2019). An ecological study of geographic variation and factors associated with cesarean section rates in South Korea. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 0, 1-8.
- kozier. (2011). Pengaruh mobilisasi dini terhadap peristaltik usus pada pasien pasca laparatomi di RSMM pancaran kasih Manado. *Jurnal Keperawatan*, 6(1), 1-7.
- Kunyarat Chuamor, B.N., Jiraporn Thongdonjuy, B. N. (2014). Effectiveness of Standard Nursing Care with Gum Chewing to Reduce Bowel Ileus in Post-operative Gynecologic Patients: Randomized Controlled Trials. *New England Journal of Medicine*, 66(2), 33-38.
- Kusairi, A. I., & Firdaus, R. (2019). *Pengaruh Mengunyah Permen Karet Terhadap Waktu Pemulihan Peristaltik Usus Pasien Post Operatif Abdomen Di Rsud. Abdul Wahab Sjahranie Samarinda*. 12.
- Ledari, F. M., Barat, S., & Delavar, M. A. (2012). Chewing gums has stimulatory effects on bowel function in patients undergoing cesarean section: A randomized controlled trial. *Bosnian Journal of Basic Medical Sciences*, 12(4), 265-268. <https://doi.org/10.17305/bjbms.2012.2452>
- Lee, J. T., Hsieh, M. H., Cheng, P. J., & Lin, J. R. (2016). The Role of Xylitol Gum Chewing in Restoring Postoperative Bowel Activity After Cesarean Section. *Biological Research for Nursing*, 18(2), 167-172. <https://doi.org/10.1177/1099800415592966>
- Li, Y., Long, S., Liu, Q., Ma, H., Li, J., Xiaoqing, W., Yuan, J., Li, M., & Hou, B. (2020). Gut microbiota is involved in the alleviation of loperamide-induced constipation by honey supplementation in mice. *Food Science and Nutrition*, 8(8), 4388-4398. <https://doi.org/10.1002/fsn3.1736>
- Linawati, I., Handaya, A. Y., & Alim, S. (2019). *Pengaruh Mengunyah Permen Karet Terhadap Peningkatan Frekuensi Peristaltik Usus*. 2-3.
- Lusiana, Aldina, Yulizawati, Erda, F. (2017). *BUKU AJAR: ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN*.
- Mahmoud, M. H., & Mohammad, S. H. (2018). Chewing gum for declining ileus and accelerating gastrointestinal recovery after appendectomy. *Frontiers of Nursing*, 5(4), 277-284. <https://doi.org/10.1515/fon-2018-0038>
- Metasari, D., & Sianipar, B. K. (2018). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Penurunan Nyeri Post Operasi Sectio Caesarea Di Rs. Raflessia Bengkulu. *Journal of Nursing and Public Health*, 6(1), 1-7. <https://doi.org/10.37676/jnph.v6i1.488>
- Mongdong, V. A. W. M., Suryadinata, R. V., Boengas, S., & Saroh, S. A. (2021). Studi Faktor Risiko Preeklamsi terhadap Kejadian Asfiksia Neonatorum di RSUD dr. Sayidiman Magetan Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma*, 10(1), 11. <https://doi.org/10.30742/jikw.v10i1.1015>
- Nanthiphatthanachai, A., & Insin, P. (2020). Effect of chewing gum on gastrointestinal function recovery after surgery of gynecological cancer patients at Rajavithi Hospital: A randomized controlled trial. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 21(3), 761-770. <https://doi.org/10.31557/APJCP.2020.21.3.761>

- Nurmaningsih, D., Studi, P. S., & Ilmu Kesehatan, F. (2019). MADU SEBAGAI TERAPI KOMPLEMENTER UNTUK ANAK DENGAN DIARE AKUT. In *JKH* (Vol. 3).
- Permata;, S. D., Supardi, & Hamranani, S. S. T. (2019). Efektivitas Foot Massage Dan Kompres Hangat Terhadap Nyeri Post Operasi Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Islam Klaten. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 14(2), 3-17.
- Putra, A. B. A., & Arifuddin, F. (2017). Mengunyah permen karet sebagai terapi modalitas untuk percepatan pemulihan pasca operasi sesar. *Journal Of Islam Nursing*, 2, 29-35. <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/join/article/download/5055/4490>
- Rafiei, M., & Ghare Naz, M. S. (2018). Prevalence, causes, and complications of cesarean delivery in Iran. *International Journal of Reproductive BioMedicine*, 16(4), 221-234.
- Sugiyono. (2015). *Metode Penelitian Kombinasi (Mix Methods)*.
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D* (Sutopo (ed.); 2nd ed.). Alfabeta.
- Sulistianingsih, A. R., & Bantas, K. (2018). Peluang Menggunakan Metode Sesar Pada Persalinan Di Indonesia (Analisis Data Sdki Tahun 2017). *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 9(2), 125-133. <https://doi.org/10.22435/kespro.v9i2.2046.125-133>
- Verma, V., Vishwakarma, R. K., Nath, D. C., Khan, H. T. A., Prakash, R., & Abid, O. (2020). Prevalence and determinants of caesarean section in South and South-East Asian women. *PLoS ONE*, 15(3), 1-15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229906>
- Wahyu, H., Febriawati, H., Lina, L. F., Andari, F. N., & Wulandari, R. (2019). Pengaruh Terapi Kompres Hangat Dengan Aroma Lavender Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Di Rs. Detasemen Kesehatan Tentara (Dkt) Bengkulu. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 7(1), 18-26. <https://doi.org/10.36085/jkmu.v7i1.306>
- Wardani, D. A., Rachmawati, I. N., & Gayatri, D. (2017). Maternal Self-Efficacy of Pregnant Indonesian Teens: Development and Validation of an Indonesian Version of the Young Adult Maternal Confidence Scale and Measurement of Its Validity and Reliability. *Comprehensive Child and Adolescent Nursing*, 40(1), 145-151. <https://doi.org/10.1080/24694193.2017.1386983>
- Wen, Z., Shen, M., Wu, C., & Ding, J. (2017). *Permen karet untuk pemulihan fungsi usus setelah operasi caesar: tinjauan sistematis dan meta-analisis*. 0, 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1286-8>
- Wijayati, T. (2020). *Partus Lama Ditinjau Dengan Terjadinya Perdarahan*. 5(September), 89-93.
- Yaya, S., Uthman, O. A., Amouzou, A., & Bishwajit, G. (2018). Disparities in caesarean section prevalence and determinants across sub-Saharan Africa countries. *Global Health Research and Policy*, 3(1), 1-9. <https://doi.org/10.1186/s41256-018-0074-y>

L
A
M
P
I
R
A
N

Lampiran I

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth Calon
Responden
Di-
Tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Magister
Kebidanan Universitas Hasanuddin

Nama : HASRIANTI

Nim : P102201021

Akan mengadakan penelitian dengan judul "Perbandingan Mengunyah
Permen Karet, Pemberian madu dan mobilisasi dini terhadap Kecepatan
Kembalinya Peristaltik Usus dan Flatus pada Pasien *Post Sectio Caesarea*].

Untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan dari Ibu, untuk menjadi
responden dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan menjadi
responden. Selanjutnya saya mengharapkan Ibu, untuk memberikan tanggapan atau
jawaban atas pertanyaan yang kami berikan dengan kejujuran dan jawaban anda
dijamin kerahasiaannya. Jika Ibu, tidak bersedia menjadi responden, tidak ada
sanksi bagi Ibu.

Apabila Ibu menyetujui sebagai responden, maka saya mohon kesediaannya
untuk menandatangani lembar persetujuan dan mengikuti semua rangkaian proses
penelitian ini.

Atas perhatian dan Kerjasama saudara kami ucapkan terimakasih.

Peneliti

(Hasrianti)

Lampiran II

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendengar / membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh peneliti

Nama : Hasrianti

NIM : P102201021

Judul Perbandingan Mengunyah Permen, Pemberian Madu, dan Mobilisasi dini terhadap Kecepatan Kembalinya Peristaltik Usus dan Flatus pada Pasien *Post Sectio Caesarea*

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun tesis bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif serta merugikan bagi saya dan keluarga saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya siap berpartisipasi dalam penelitian ini.

Demikian lembar persetujuan ini saya tandatangan dan kiranya dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, / / 2022

Responden

Lampiran III

**PERBANDINGAN MENGUNYAH PERMEN KARET, PEMBERIAN MADU, DAN MOBILISASI
DINI TERHADAP KECEPATAN KEMBALINYA PERISTALTIK USUS
DAN FLATUS PADA PASIEN *POSTSECTIO CAESAREA***

Petunjuk:

Jawaban akan diisi oleh peneliti berdasarkan hasil wawancara dengan ibu dan data primer yang didapatkan dari lembar rekam medis responden ditulis pada tempat yang disediakan.

Nama :
Tanggal Penelitian :
No Rekam Medis :
Kode / Inisial Responden :
Usia :
Status :
Agama :
Pekerjaan :
Pendidikan terakhir :
Alamat :
Indikasi persalinan SC
TTV
Mulai Operasi

LEMBAR CEKLIS OBSERVASI INTERVENSI *PERMEN KARET*

No	Nama	WaktuIntervensi <i>PostSectioCaesarea</i>			Jumlah Peristaltik Usus	JamFlatus
		Jam ke3	Jam ke5	Jam ke7		

LEMBAR CEKLIS OBSERVASI INTERVENSI *PEMBERIAN MADU*


No	Nama	WaktuIntervensi <i>PostSectioCessarea</i>			Jumlah Peristaltik Usus	JamFlatus
		Jam ke3	Jam ke5	Jam ke7		

LEMBAR CEKLIS OBSERVASI INTERVENSI *MOBILISASI DINI*

No	Nama	Waktu Intervensi <i>Post Sectio Cessarea</i>			Jumlah Peristaltik Usus	Jam Flatus
		Jam ke3	Jam ke5	Jam ke7		

LampiranIV

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) MENGUNYAH PERMEN KARET
POST OPERASI SECTIO CAESAREA.


	MENGUNYAH PERMEN KARET POST OPERASI SECTIO CAESAREA.		
	No.Dokumen	No.Revisi:	Halaman: 1/2
Prosedur Tetap	Tanggal terbit:	Ditetapkan oleh :Peneliti. <u>Hasrianti</u>	
Pengertian 	Mengunyah permen karet merupakan salah satu dari intervensi rehabilitatif pasca operasi abdomen yang dapat memberikan efek pemulihan segera terhadap fungsi gastrointestinal normal yang dapat meningkatkan peristaltic usus, biasanya mengalami penundaan sebagai akibat dari efek anestesi.		
Tujuan	Untuk mempercepat proses pemulihan (kembali) fungsi gastrointestinal normal sehingga meningkatkan peristaltic usus yang mengalami perlambatan akibat efek anestesi dan mencegah komplikasi ileus pada pasien <i>post</i> operasi seksio sesaria.		
Indikasi	Pasien pasca bedah abdomen, pada penelitian ini yaitu pasien <i>post</i> seksio sesaria.		
Waktu	Mengunyah permen selama \pm 5 menit setiap 2 jam dimulai sejak 3 jam pertama <i>post</i> operasi seksio sesaria (setelah pasien lepas dari pengaruh anestesi), selanjutnya jam ke 5 dan jam ke 7		
Alat dan Bahan	Permen karet xilytol (1,45gram) bebas gula, tempat sampah, tisu Dan penunjuk waktu.		
Prosedur Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkana salam pembuka 2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan dari penelitian serta prosedur penelitian. 		

	<ol style="list-style-type: none"> 3. Memberikan <i>Informed consent</i> pada pasien yang bersedia menjadi responden. 4. Menganjurkan responden untuk mengambil posisi yang nyaman. 5. Memberikan permen karet kepada klien, permen karet xilytol (1,45gram) bebas gula. 6. Mengatur waktu mengunyah permen karet dengan menunjukkan jam waktu memulai dan berhenti kepada responden. 7. Menganjurkan responden mengunyah permen karet xilytol (1,45gram) selama 5 menit setiap 2 jam dengan frekuensi mengunyah sebanyak 30 kali selanjutnya pemberian jam ke 5 dan jam ke 7 8. Mengucapkan terima kasih dan salam penutup kepada responden
Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang pemulihan 2. Perawatan Bedah

LampiranV

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN MADU

POST OPERASI SECTIO CAESAREA

	PEMBERIAN MADU POST OPERASI SECTIO CAESAREA		
	No.Dokumen	No.Revisi:	Halaman: 1/2
Prosedur Tetap	Tanggal terbit:	Ditetapkan oleh :Peneliti. <u>Hasrianti</u>	
Pengertian 	Pemberian Madu merupakan salah satu dari intervensi rehabilitatif pasca operasi abdomen yang dapat memberikan efek pemulihan segera terhadap fungsi gastrointestinal normal yang dapat meningkatkan peristaltic usus, biasanya mengalami penundaan sebagai akibat dari efek anestesi.		
Tujuan	Untuk mempercepat proses pemulihan (kembali) fungsi gastrointestinal normal sehingga meningkatkan peristaltic usus yang mengalami perlambatan akibat efek anestesi dan mencegah komplikasi ileus pada pasien <i>post</i> operasi seksio sesaria.		
Indikasi	Pasien pasca bedah abdomen, pada penelitian ini yaitu pasien <i>post</i> section caesarea.		
Waktu	Pemberian Madu selama \pm 5 menit dimulai sejak 3 jam pertama <i>post</i> operasi seksio sesaria (setelah pasien lepas dari pengaruh anestesi) dan difollow up tiap 2 jam, yaitu jam ke 5 dan jam ke 7		

Prosedur Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam pembuka 2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan dari penelitian serta prosedur penelitian. 3. Memberikan <i>Informed consent</i> pada pasien yang bersedia menjadi responden. 4. Menganjurkan pasien untuk mengambil posisi yang nyaman. 5. Mengatur waktu pemberian madu dengan menunjukkan jam waktu memulai. 6. Memberikan madu kepada pasien, sebanyak 3 cc diolesi pada bibir sehingga dapat dihisap oleh ibu untuk meningkatkan peristaltic usus dan mempercepat flatus 7. Mengucapkan terima kasih dan salam penutup kepada responden
Unit Terkait	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruang Pemulihan 2. Perawatan Bedah

Lampiran VI

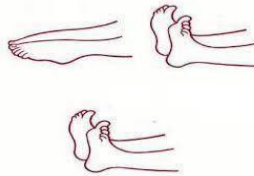
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) MOBILISASI DINI

POSTOPERASI SECTIO CAESAREA

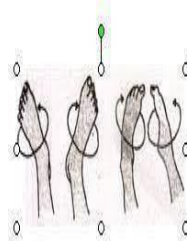
	MOBILISASI DINI POST OPERASI SECTIO CAESAREA		
	No.Dokumen	No.Revisi:	Halaman: 1/2
Prosedur Tetap	Tanggal terbit:	Ditetapkan oleh :Peneliti. <u>Hasrianti</u>	
Pengertian	Mobilisasi dini merupakan Suatu upaya mempertahankan kemandirian sedini mungkin dengan cara membimbing pasien secara berangsur-angsur untuk mempertahankan fungsi fisiologis guna untuk mencegah komplikasi.		
Tujuan	Untuk mempercepat proses pemulihan (kembalinya) fungsi gastrointestinal normal sehingga meningkatkan peristaltic usus yang mengalami perlambatan akibat efek anastesi dan mencegah komplikasi ileus pada pasien <i>post</i> operasi seksio sesaria.		
Manfaat	1. Meningkatkan kelancaran peredaran darah 2. Mempercepat pengeluaran ASI 3. Mempercepat penyembuhan luka		
Indikasi	Pasien pasca bedah abdomen, padapenelitian ini yaitu pasien <i>post</i> section caesarea.		
Waktu	Dimulai sejak 3 jam pertama <i>post</i> operasi seksio sesaria (setelah pasien lepas dari pengaruh anastesi) meliputi 1. Nafas dalam 3 kali 2. Latihan gerak kaki (5 menit) , 3. Latihan Miring kanan (5 menit) Latihan miring Kiri (5 menit)		

Prosedur Kerja

1. Mengucapkan salam pembuka
2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan dan manfaat penelitian serta prosedur penelitian.
3. Memberikan *Informed consent* pada pasien yang bersedia menjadi responden.
4. Tahap Nafas dalam
Anjurkan ibu untuk menarik nafas dalam melalui hidung dan hembuskan secara perlahan melalui mulut sebanyak 3 kali
5. Latihan Gerak kaki
 - a. Gerakan telapak kaki keatas dan kebawah (5x)



- b. Gerakan telapak kaki kearah kiri dan kanan (5x)



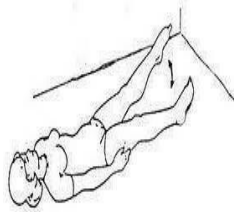
- c. Gerakan jari-jari kaki keatas dan kebawah (5x)



- d. Gerakan tekuk lutut kaki dan luruskan Kembali (5x)



- e. Gerakan kaki mendekati dan menjauhi area tubuh (5x)



6. Latihan Miring kanan (5 menit)

Anjurkan ibu untuk menekuk lutut kiri dan tangan kiri memegang pinggiran tempat tidur, berikan posisi yang nyaman pada tangan kanan kemudian perawat membantu merotasi tubuh pasien.



7. Latihan Miring kiri (5 menit)

Anjurkan ibu untuk menekuk lutut kanan dan tangan kanan memegang pinggiran tempat tidur, berikan posisi yang nyaman pada tangan kiri kemudian perawat membantu merotasi tubuh pasien.

8. Mengucapkan terima kasih dan salam penutup kepada responden

Unit Terkait

3. Ruang Pemulihan
4. Perawatan Bedah

Lampiran VII

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENGUKURAN
PERISTALTIK USUS *POST* OPERASI SEKSIO SESARIA**

	INTERVENSI PENGUKURAN PERISTALTIK USUS <i>POST</i> OPERASI SEKSIO SESARIA.
Prosedur Tetap	Ditetapkan oleh :Peneliti. <u>HASRIANTI.</u> NIM:P102201021
Pengertian	Pengukuran peristaltik usus <i>post</i> operasi seksio sesaria merupakan intervensi mendengarkan gerakan usus yang terjadi pada otot-otot saluran pencernaan yang menimbulkan Gerakan semacam gelombang sehingga menimbulkan efek menyedot / menelan makanan yang masuk ke dalam saluran pencernaan.
Tujuan	Untuk mendengarkan Gerakan usus pada pasien <i>post</i> operasi seksio sesaria.
Indikasi	Pasien pasca bedah abdomen,pada penelitian ini yaitu pasien <i>post</i> Seksio sesaria.
Waktu	Auskultasi peristaltic usus selama satu menit,Jam ke 3,5 dan 7
AlatdanBahan	stetoskop merek riester,tissue dan penunjuk waktu,SOP Pengukuran peristaltic usus,lembar observasi dan penunjuk waktu.
ProsedurKerja	<ol style="list-style-type: none">1. Mengucapkan salam pembuka2. Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan dan manfaat penelitian serta prosedur penelitian.3. Memberikan <i>Informed consent</i> pada pasien yang bersedia

	<p>menjadi responden.</p> <ol style="list-style-type: none">4. Menganjurkan responden untuk mengambil posisi yang nyaman.5. Auskultasi peristaltic usus selama satu menit yang didengarkan menggunakan stetoskop merek riester di bagian dikuadran kanan atas abdomen.6. Mengucapkan terima kasih dan salam penutup kepada responden.
--	---

REKOMENDASI ETIK PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 4888/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 13 Mei 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	25422092081	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Hasrianti	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Perbandingan Mengunyah Permen Karet dan Madu Terhadap Percepatan Kembalinya Peristaltik Usus dan Flatus Pada Pasien <i>Post Sectio Caesarea</i>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	25 April 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	25 April 2022
Tempat Penelitian	RSIA Sitti Khadijah I Muhammadiyah Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 13 Mei 2022 Sampai 13 Mei 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



SURAT IZIN PENELITIAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036
Fax.: (0411) 585868, E-mail: info@pasca.unhas.ac.id, <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 2427 /UN4.20.1/PT.01.04/2022 17 Mei 2022
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
(DPMPTSP) Provinsi Sulawesi Selatan

Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Hasrianti**
Nomor Pokok : P102201021
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul **"Perbandingan Mengunyah Permen Karet dan Madu Terhadap Kembalinya Peristaltik Usus dan Flatus Pada Pasien Post Sectio Caesarea"**.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di RSIA Sitti Khadijah I Muhammadiyah Makassar.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dan. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Publikasi Ilmiah,

Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.
NIP. 19620729 198703 1 001

Tembusan Yth:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip



Lampiran

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN



**RUMAH SAKIT IBU DAN ANAK (RSIA)
"SITTI KHADIJAH 1"
MUHAMMADIYAH CABANG MAKASSAR**
JL. R. A. KARTINI 15 - 17 TELP. (0411) 3624554, 3629245, 3627119, 3614661 FAX. 3627119
MAKASSAR SULAWESI SELATAN 90111 E-Mail : rsia.sitti.khadijah@gmail.com

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

SURAT KETERANGAN
No.: 1090 /KET/IV.6.AU/F/1444/2022

Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak (R S I A) Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah Cabang Makassar dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : Hasrianti
Nomor Induk Mahasiswa : P102201021
Jenis Kelamin : Perempuan
Program studi : S-2 Kebidanan Universitas Hasanuddin
Alamat : Jl. Maccini Pasar Malam IV No.15

Benar telah melakukan Penelitian di Rumah Sakit Ibu dan Anak (RSIA) Sitti Khadijah 1 Muhammadiyah Cabang Makassar dengan judul penelitian :

"PERBANDINGAN MENGUNYAH PERMEN KARET, PEMBERIAN MADU, DAN MOBILISASI DINI TERHADAP EFEKTIFITAS KECEPATAN KEMBALINYA PERISTALTIK USUS DAN FLATUS PADA PASIEN POST SECTIO CAESAREA"

tanggal Penelitian 23 Mei – 23 Juli 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.
Nasrun Minallahi Wa Fathun Qariib.
Wasalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Makassar, 05 Shafar 1444 H
01 September 2022 M

Direktur,


Dpt Fusi, M.Kes., Sp.A (K)
NBM. 1.312.094

Tembusan :
Arsip

SURAT KEPUTUSAN PEMBIMBING



REKREASI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
JL. PERintis KEMERDEKAAN KM.10, MAKASSAR, 90245. TELP: (0411) 585036
FAX: (0411) 586200 (6 SALURAN) 584002 FAX: (0411) 585188

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN
Nomor: **341/UN4.20/HK.04/2021**
tentang
PENGANGKATAN KOMISI PENASEHAT TESIS BAGI MAHASISWA
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KEBIDANAN
A.N. HASRIANTI NOMOR POKOK: P102201021
SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

- DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN**
- Membaca : Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan Nomor: **326/UN4.20.5/TD.06/2021** tanggal 02 Agustus 2021 Perihal Usulan Komisi Penasehat dan Rencana Rencana Judul Tesis bagi Sdr. **HASRIANTI** Nomor Pokok: **P102201021**
- Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **HASRIANTI** Nomor Pokok : **P102201021**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Ketua Komisi penasehat dan Anggota Komisi Penasehat Tesis
b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTN-BH
6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan :
PERTAMA : Mengangkat Ketua dan Anggota Komisi Penasehat Tesis bagi Sdr. **HASRIANTI** Nomor Pokok **P102201021**, Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
1. dr. M. Aryadi Arsyad, M.Biomed., Ph.D (Ketua)
2. Dr. Andi Nilawati Usman, SKM, M.Kes (Anggota)
- KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Sekolah Pascasarjana Unhas.
- KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal dikeluarkannya sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan kewajiban untuk meneliti dan memperbaiki jika ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalam pelaksanaan tugas dan kewajiban sebagaimana mestinya.

Makassar
tanggal 02 Agustus 2021

Prof. Dr. Ir. Jamaluddin Jompa, M.Sc.
NIP. 196703081990031001

- Tembusan Kepada Yth.:
1. Para Wakil Dekan Sps-UNHAS
 2. Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan Sps-UNHAS
 3. Sdr. **HASRIANTI**
 4. Pertinggal

SK Manual

SURAT KEPUTUSAN PENGUJI

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10, MAKASSAR, 90245. TELP: (0411) 585036
 FAX: (0411) 586200 (6 SALURAN) 584002 FAX: (0411) 585188

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Nomor: /UN4.20/HK.04/2021

tentang
PENGANGKATAN PANITIA PENILAI SEMINAR USUL, HASIL, DAN UJIAN AKHIR MAGISTER
PROGRAM MAGISTER PROGRAM STUDI ILMU KEBIDANAN
A.N. HASRIANTI, NOMOR POKOK: P102201021
SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN

Membaca : **DEKAN SEKOLAH PASCASARJANA UNIVERSITAS HASANUDDIN**
 Surat Usulan Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan Nomor: 325/UN4.20.5/TD.06/2021 tanggal 02 Agustus 2021 Perihal Usulan Pengangkatan Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir bagi Sdr. **HASRIANTI** Nomor Pokok: **P102201021**.

Menimbang : a. Bahwa dalam rangka pelaksanaan Bimbingan Tesis bagi Sdr. **HASRIANTI** Nomor Pokok : **P102201021**, mahasiswa Program Magister Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas, dipandang perlu mengangkat Panitia Penilai.
 b. Bahwa untuk memenuhi maksud butir (a) di atas maka perlu menerbitkan Surat Keputusan.

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2003, tentang Sistem Pendidikan Nasional; (Lembaran Negara Tahun 2003 No.78)
 2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012, tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Tahun 2012 No. 158)
 3. Peraturan Pemerintah RI No. 23 Tahun 1956, tentang Pendirian Universitas Hasanuddin (LN 1956 No. 39)
 4. Peraturan Pemerintah RI No. 4 Tahun 2014, tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi, Perubahan dari Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2010, tentang Penyelenggaraan atas peraturan Pemerintah Nomor 17 Tahun 2010, tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan.
 5. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2015 Tanggal 22 Juli 2015 tentang Statuta Unhas PTT-BH
 6. Keputusan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI No. 98/MPK.A4/KP/2014 Tanggal 26 Maret 2014 tentang Pengangkatan Rektor Universitas Hasanuddin Periode 2014-2018
 7. Peraturan Rektor Universitas Hasanuddin Nomor: 5441/UN4/OT.04/2016 Tanggal 1 Februari 2016 tentang Organisasi dan Tata Kerja Pengelola Universitas Hasanuddin
 8. Peraturan Rektor Unhas No. 2784/UNH4.1/KEP/2018 Tanggal 16 Juli 2018 tentang Penyelenggaraan Program Magister (S2) Universitas Hasanuddin.

MEMUTUSKAN

Menetapkan : Mengangkat Panitia Penilai Seminar Usul, Hasil dan Ujian Akhir Magister bagi Sdr. **HASRIANTI** Nomor Pokok: **P102201021**, Program Studi Ilmu Kebidanan pada Sekolah Pascasarjana Unhas dengan susunan sebagai berikut:
 PERTAMA : 1. dr. M. Aryadi Arsyad., M.Biomed., Ph.D (Ketua)
 2. Dr. Andi Nilawati Usman., SKM., M.Kes (Sekretaris)
 3. Dr.dr. Sri Ramadany., M.Kes (Anggota)
 4. Dr. Werna Nontji., S.Kep., M.Kep (Anggota)
 5. Dr. Amir Mahmud Hafsa., SKM., M.Kes (Anggota)

KEDUA : Segala biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan keputusan ini dibebankan pada dana yang tersedia di Sekolah Pascasarjana Unhas.

KETIGA : Surat Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal dikeluarkan sampai dengan selesainya masa studi yang bersangkutan, dengan ketentuan bahwa apabila kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dan kesalahan di dalamnya, maka keputusan ini tetap berlaku sebagaimana mestinya.

Makassar, tanggal 02 Agustus 2021


Prof. Dr. Ir. Jamaluddin Jompa, M.Sc.
 NIP. 196703081990031001

- Tembusan Kepada Yth.:
1. Para Wakil Dekan SPs-UNHAS
 2. Ketua Program Studi Ilmu Kebidanan SPs-UNHAS
 3. Sdr. **HASRIANTI**
 4. Pertinggal

SK Manual

Lampiran 73

DOKUMENTASI



Lampiran 74

HASIL SPSS

INTERVENSI					MADU					MOBILISASI				
No Res	usia	pendidikan	pekerjaan	persalinan	No Res	usia	pendidikan	pekerjaan	persalinan	No Res	usia	pendidikan	pekerjaan	persalinan
1	37	sma	irt	3	1	38	s1	guru	4	1	25	sma	irt	0
2	34	smk	irt	1	2	27	smk	wiraswata	1	2	33	sma	irt	2
3	36	sma	irt	1	3	26	smp	irt	5	3	42	sma	wiraswata	0
4	22	sma	irt	1	4	38	s1	irt	7	4	24	sma	irt	0
5	28	sma	irt	2	5	20	sma	irt	1	5	35	s1	guru	2
6	32	sma	irt	3	6	25	sma	karyawan swasta	1	6	26	sma	irt	0
7	27	s1	honoror	0	7	26	sma	karyawan swasta	3	7	34	sma	wiraswata	2
8	33	s1	honoror	1	8	44	smp	irt	3	8	27	sma	irt	1
9	25	s1	honoror	0	9	26	d3	honoror	1	9	28	smp	irt	0
10	40	smp	irt	3	10	24	sma	irt	1	10	30	s1	wiraswata	3
11	22	sma	irt	0	11	39	sma	wiraswata	1	11	36	sma	irt	0
12	38	sma	irt	0	12	24	smp	irt	1	12	21	sma	irt	0
13	27	sma	irt	1	13	24	sma	irt	1	13	24	sma	irt	2
14	39	s1	honoror	0	14	27	d3	honoror	1	14	30	s2	dosen	2
15	25	sma	irt	0	15	28	sma	irt	1	15	30	sma	irt	1
16	25	sma	wiraswata	0	16	32	smp	irt	1	16	35	sma	irt	0
17	39	s1	wiraswata	2	17	44	sma	irt	5	17	32	s1	wiraswata	2
18	40	smp	wiraswata	2	18	28	s1	wiraswata	1	18	40	sma	irt	3
19	37	s1	dosen	0	19	29	sma	wiraswata	2	19	20	smp	irt	0
20	24	sma	irt	0	20	19	sma	irt	1	20	32	sma	irt	1
21	25	s1	wiraswata	1	21	28	s1	wiraswata	1	21	33	sma	wiraswata	0
22	26	s1	honoror	1	22	26	sma	irt	1	22	39	sma	honoror	2
23	23	sma	irt	0	23	27	s1	irt	1	23	24	sma	irt	0
24	25	sma	irt	0	24	36	d3	wiraswata	4	24	20	sma	irt	0
25	26	sma	irt	3	25	26	sma	irt	1	25	24	sma	irt	1
26	26	sma	wiraswata	0	26	43	sma	irt	1	26	36	sma	wiraswata	4

Lampiran SPSS

Uji Normalitas Data

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Mobilisasi_3	.315	26	.000	.753	26	.000
Mobilisasi_5	.191	26	.016	.920	26	.044
Mobilisasi_7	.260	26	.000	.879	26	.006
Permen_3	.236	26	.001	.843	26	.001
Permen_5	.163	26	.073	.950	26	.226
Permen_7	.295	26	.000	.824	26	.000
Madu_3	.342	26	.000	.734	26	.000
Madu_5	.230	26	.001	.830	26	.001
Madu_7	.148	26	.150	.941	26	.144

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Jam_Fletus_mobilisasi	.160	26	.087	.913	26	.031
Jam_Fletus_Permen	.225	26	.002	.844	26	.001
Jam_Fletus_Madu	.222	26	.002	.822	26	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Kruskal-Wallis

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank
Jam_Ke_3	Permen Karet	26	53.29
	Madu	26	31.54
	Mobilisasi Dini	26	33.67
	Total	78	
Jam_ke_5	Permen Karet	26	52.52
	Madu	26	42.96
	Mobilisasi Dini	26	23.02
	Total	78	
Jam_ke_7	Permen Karet	26	52.83

Madu	26	49.17
Mobilisasi Dini	26	16.50
Total	78	

Test Statistics^{a,b}

	Jam_Ke_3	Jam_ke_5	Jam_ke_7
Chi-Square	16.260	24.122	41.760
df	2	2	2
Asymp. Sig.	.000	.000	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok

Ranks

	Intervensi	N	Mean Rank
Jam_Fletus_mobilisasi	Mobilisasi Dini	26	65.27
	Permen Karet	26	14.38
	Madu	26	38.85
	Total	78	

Test Statistics^{a,b}

	Jam_Fletus_mobilisasi
Chi-Square	65.600
df	2
Asymp. Sig.	.000

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Intervensi

Post Hoc : Mann Whitnya

Ranks

	Intervensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Jam_Fletus_mobilisasi	Mobilisasi Dini	26	39.50	1027.00
	Permen Karet	26	13.50	351.00
	Total	52		

Test Statistics^a

	Jam_Fletus_mobilisasi
Mann-Whitney U	.000
Wilcoxon W	351.000
Z	-6.188
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Intervensi

Ranks

	Intervensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Jam_Fletus_mobilisasi	Mobilisasi Dini	26	39.27	1021.00
	Madu	26	13.73	357.00
	Total	52		

Test Statistics^a

	Jam_Fletus_mobilisasi
Mann-Whitney U	6.000
Wilcoxon W	357.000
Z	-6.078
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Intervensi

Ranks

	Intervensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Jam_Fletus_Permen	Permen Karet	26	14.38	374.00
	Madu	26	38.62	1004.00
	Total	52		

Test Statistics^a

	Jam_Fletus_Permen
Mann-Whitney U	23.000
Wilcoxon W	374.000
Z	-5.766
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Intervensi