

LAMPIRAN

SERTIFIKAT LAYAK ETIK



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNG

Jl. Soekarno - Halte No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.366/KEPK-TJK/VI/2023

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

Peneliti utama : Indah Lestari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurung
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Di Ruang Rawat Inap
RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2023"**

*"Relationship Between Family Support And The Implementation Of Early Mobilization Of Postoperative Patients
at Jendral Ahmad Yani Hospital Metro Year 2023"*

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 07 Juni 2023 sampai dengan tanggal 07 Juni 2024.

This declaration of ethics applies during the period June 07, 2023 until June 07, 2024.



June 07, 2023
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

IZIN PENELITIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : http://poltekkes-tjk.ac.id

Nomor : PP 03. 01/1. 1/ 3473 /2023
 Lampiran : Eks
 Hal : Izin Penelitian

19 Juni 2023

Yang Terhormat, Direktur RSUD Jend.Ahmad Yani Kota Metro
 Di – Metro

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2022/2023, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

| No | NAMA | JUDUL PENELITIAN | TEMPAT PENELITIAN |
|----|----------------------------------|---|----------------------------|
| 1. | Indah Iestari NIN: 1914301029 | Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Di Ruang Rawat Inap RSUD Jend Ahmad Yani Metro Tahun 2023 | RSUD Jend Ahmad Yani Metro |

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes
 NIP: 196705271988012001

Tembusan :
 1. Ka. Jurusan Keperawatan
 2. Ka. Bid. Diklat

**BALASAN IZIN PENELITIAN
RSUD JENDRAL AHMAD YANI METRO**

| | | |
|---|---|---|
|  | <p>PEMERINTAH KOTA METRO UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI Jl Jend. A. Yani No 13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423 Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id</p> |  |
| | | |
| Nomor | : 890/ 5290 /LL-02/2023 | Metro, 05 Juli 2023 |
| Lampiran | : 1 (satu) berkas | Kepada |
| Perihal | : Izin Penelitian | Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang |
| | | Di Bandar Lampung |

Dengan Hormat,

Sehubungan surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang nomor.: PP.03.011.1/ 3473 /2023 tanggal 19 Juni 2023 perihal Izin Penelitian dan Keterangan Layak Etik No.366/KEPK-TJK/VI/2023 tanggal 07 Juni 2023, maka dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada saudara, melakukan penelitian Tugas Akhir di RSUD Jend. A. Yani Metro. Untuk rinciannya sebagai berikut :

| NO | NAMA | NIM | JUDUL |
|----|---------------|------------|---|
| 1 | Indah Lestari | 1914301029 | Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi di Ruang Rawat Inap RSUD Jend. Ahmad Yani Metro Tahun 2023. |

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut:

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia melaksanakan protocol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.


 UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 JENDRAL AHMAD YANI METRO
 DINDA LUMAYUKINA, M.K.M
 NIP. 198108172009022007

Tembusan

1. Kabag Keuangan dan Perbendaharaan RSUD Jend. A. Yani
2. Yang Bersangkutan



**POLTEKKES KEMENKES TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**



JL. SOEKARNO HATTA NO. 1 HAJIMENA BANDAR LAMPUNG TELP. (0721) 783852 FAX. (0721) 773918

LEMBAR PENJELASAN

Judul Penelitian :

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Di Ruang Bedah RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2023

Subjek dalam penelitian ini akan diberikan kuisisioner yaitu tentang dukungan keluarga yang di isi sesuai dengan apa yang di alami oleh pasien dan keluarga. Kuisisioner diberikan pada saat pasien masih di ruang rawat bedah. Subjek diberikan waktu \pm 30 menit untuk mengisi kuisisioner. Manfaat bagi subjek setelah diberikan kuisisioner adalah untuk mengetahui adanya hubungan dukungan keluarga dengan pelaksanaan mobilisasi dini pada pasien *post* operasi. Dan peneliti akan mengisi lembar observasi mobilisasi dini pasien *post* operasi untuk melihat sejauh mana pasien yang sudah melakukan mobilisasi dini. Proses ini akan dilakukan setelah mendapatkan persetujuan dari subjek yang bersangkutan yaitu berupa penandatanganan lembar persetujuan dan semua data yang peneliti dapatkan dijamin kerahasiaannya.

Demikian penjelasan singkat mengenai penelitian ini.

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Pekerjaan :
Pendidikan :
Jenis Operasi :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul “**Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Jendral Ahmad Yani Metro** ”, saya menyatakan (**bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, 2023

Peneliti

Responden

(INDAH LESTARI)
NIM.1914301029

(.....)

KUEISIONER PENELITIAN TENTANG
HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN MOBILISASI DINI
PADA PASIEN POST OPERASI DI RUANG RAWAT INAP BEDAH
RSUD JENDRAL AHMAD YANI METRO
TAHUN 2023

Tujuan :

Kuesioner ini dibuat untuk mengetahui "Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2023".

Petunjuk :

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan dengan perlahan sehingga dapat dimengerti
2. Dimohon untuk setiap jawaban yang diberikan dalam kuesioner diharapkan adalah jawaban yang jujur
3. Pastikan saat mengisi kuesioner ini dicek kembali apakah ada pernyataan yang terlewat sebelum dikumpulkan
4. Berikan tanda ceklis (√) pada kotak pernyataan yang sudah disediakan
5. Jika ada yang kurang jelas atau kesulitan dalam menjawab kuesioner dapat ditanyakan kembali kepada peneliti

Lembar kuisioner dukungan keluarga pasien post operasi

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda *chek list* (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai pilihan jawaban anda.

| NO | Dukungan | Selalu (4) | Sering (3) | Kadang-kadang (2) | Tidak pernah (1) |
|---------------------------------------|---|---------------|---------------|----------------------|---------------------|
| Dukungan Emosional | | | | | |
| 1. | Keluarga selalu mendampingi pasien dalam perawatan dan memberi dukungan dalam menerapkan mobilisasi dini | | | | |
| 2. | Keluarga selalu memberi pujian dan perhatian kepada pasien dalam penerapan mobilisasi dini | | | | |
| Dukungan Penghargaan | | | | | |
| 3. | Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan pasien selama sakit dan memperhatikan kemampuan pasien dalam melakukan mobilisasi dini | | | | |
| 4. | Keluarga memaklumi sakit yang dialami pasien dan keterbatasan gerak pasien | | | | |
| Dukungan Fasilitas/instrument | | | | | |
| 5. | Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika pasien memerlukan keperluan untuk perawatan diri sehari – hari | | | | |
| 6. | Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap perawatan pasien dan membantu pasien mobilisasi dini | | | | |
| 7. | Keluarga bersedia membiayai biaya perawatan dan pengobatan | | | | |
| 8. | Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang diperlukan | | | | |
| Dukungan Informasi/Pengetahuan | | | | | |
| 9. | Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan serta informasi mengenai manfaat mobilisasi dini | | | | |
| 10. | Keluarga selalu mengingatkan untuk kontrol, makan, minum obat dan latihan mobilisasi dini untuk mempercepat pemulihan | | | | |
| 11. | Keluarga selalu mengingatkan tentang perilaku - perilaku yang memperburuk penyakit atau dampak tidak menerapkan mobilisasi | | | | |
| 12. | Keluarga selalu menjelaskan hal – hal mengenai penyakit | | | | |

(Sumber : Nursalam. 2013 dalam Muhammad , 2019. Modifikasi Oleh Peneliti)

LEMBAR OBSERVASI PASIEN POST OPERASI

Nama Inisial :

Nomer Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk pengisian:

Petunjuk pengisian : Berilah ceklis (0, 1, 2, 3, 4, 5 atau 6) pada kolom yang sudah disediakan sesuaidengan kemampuan klien dalam melakukan mobilisasi pada setiap aktivitas

- 0 = Tidak berdaya untuk mobilisasi dengan bantuan penuh
- 1 = Tidak berdaya
- 2 = Dibantu maksimal
- 3 = Sedang/hanya di kursi
- 4 = Dibantu minimal
- 5 = Diawasi
- 6 = Independen/mandiri

| NO | AKTIVITAS | TINGKAT MOBILISASI PASIEN | | | | | | |
|--------------|-------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Menggerakkan Kaki | | | | | | | |
| 2. | Mengganti Posisi | | | | | | | |
| 3. | Duduk | | | | | | | |
| 4. | Berdiri | | | | | | | |
| 5. | Jalan | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | |

Penilaian Rentang nilai

Skor > 25 : Mandiri

Skor < 24 : tidak mandiri

(Sumber : Eldawati, FIK UI 2011 dalam Kurniansyah, 2011. Modifikasi Peneliti)

Lampiran 8

Karakteristik Responden

| No | Umur | Frekuensi | Presentase % |
|--------------|----------------|-----------|--------------|
| 1 | 20 - 45 Tahun | 6 | 15,00% |
| 2 | 46 - >65 Tahun | 34 | 85,00% |
| Total | | 40 | 100% |

| No | Pekerjaan | Frekuensi | Presentase % |
|--------------|---------------|-----------|--------------|
| 1 | Bekerja | 32 | 80% |
| 2 | Tidak Bekerja | 8 | 20% |
| Total | | 40 | 100% |

| No | Jenis Operasi | Frekuensi | Presentase % |
|--------------|---------------|-----------|--------------|
| 1 | Mayor | 29 | 72,50% |
| 2 | Minor | 11 | 27,50% |
| Total | | 40 | 100 |

| No | Pendidikan | Frekuensi | Presentase % |
|--------------|---------------|-----------|--------------|
| 1 | SD, SMP | 13 | 32,50% |
| 2 | SMA, S1/S2/S3 | 27 | 68% |
| Total | | 40 | 100% |

| No | Mobilisasi | Frekuensi | Presentase % |
|--------------|---------------|-----------|--------------|
| 1 | Mandiri | 32 | 80% |
| 2 | Tidak Mandiri | 8 | 20% |
| Total | | 40 | 100% |

| No | Dukungan keluarga | Frekuensi | Presentase % |
|--------------|-------------------|-----------|--------------|
| 1 | Baik | 35 | 87,50% |
| 2 | Buruk | 5 | 12,50% |
| Total | | 40 | 100% |

Lampiran 9

| NO | NAMA RESPONDEN | AKTIVITAS | | | | | JUMLAH |
|----|----------------|-----------|---|---|---|---|--------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| 1 | TN.K | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| 2 | TN. T | 6 | 6 | 5 | 5 | 5 | 27 |
| 3 | TN. S | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 4 | TN. A | 6 | 6 | 6 | 5 | 4 | 27 |
| 5 | TN. B | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| 6 | NY.E | 6 | 6 | 2 | 2 | 2 | 18 |
| 7 | NY.S | 0 | 0 | 6 | 5 | 4 | 15 |
| 8 | NY.U | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 | 12 |
| 9 | NY.S | 0 | 0 | 4 | 5 | 5 | 14 |
| 10 | TN.Y | 0 | 0 | 3 | 4 | 4 | 11 |
| 11 | NY. M | 0 | 2 | 5 | 5 | 5 | 17 |
| 12 | TN. A | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 13 | TN. U | 6 | 6 | 6 | 4 | 5 | 27 |
| 14 | NY. S | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 15 | NY. A | 0 | 0 | 2 | 5 | 6 | 13 |
| 16 | NY.M | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| 17 | NY.T | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| 18 | TN.S | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 19 | TN.Y | 6 | 6 | 5 | 3 | 3 | 23 |
| 20 | TN.A | 6 | 6 | 6 | 4 | 4 | 26 |
| 21 | TN. J | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 22 | TN. S | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 23 | NY.B | 6 | 6 | 6 | 5 | 4 | 27 |
| 24 | NY.S | 6 | 6 | 6 | 5 | 4 | 27 |
| 25 | NY.A | 6 | 6 | 6 | 4 | 4 | 26 |
| 26 | TN.Z | 4 | 4 | 4 | 3 | 2 | 17 |
| 27 | NY.S | 6 | 6 | 6 | 5 | 4 | 27 |
| 28 | NY.S | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 |
| 29 | NY.H | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| 30 | NY.M | 4 | 4 | 3 | 2 | 1 | 14 |
| 31 | TN.G | 6 | 6 | 6 | 6 | 5 | 29 |
| 32 | TN.S | 6 | 6 | 6 | 6 | 4 | 28 |
| 33 | TN.S | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 34 | TN.S | 6 | 6 | 6 | 5 | 5 | 28 |
| 35 | NY.M | 6 | 6 | 6 | 6 | 4 | 28 |
| 36 | NY.N | 6 | 6 | 6 | 6 | 4 | 28 |
| 37 | TN.F | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| 38 | NY.S | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| 39 | TN.M | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |
| 40 | TN.H | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 30 |

Lampiran 10

| NO | UMUR | JENIS KELAMIN | PEKERJAAN | PENDIDIKAN | JENIS OP |
|----|------|---------------|-----------|------------|----------|
| 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 7 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 |
| 8 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 9 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 |
| 11 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 13 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 14 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 15 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 16 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 17 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 18 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 19 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 20 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 21 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 22 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 23 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 24 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 25 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 26 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 27 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 28 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 29 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| 30 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 32 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 33 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 |
| 34 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 35 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 |
| 36 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 37 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 |
| 38 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 |
| 39 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |
| 40 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|
| 23 | NY.B | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 24 | NY.S | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 25 | NY.A | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 26 | TN.Z | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 44 |
| 27 | NY.S | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 28 | NY.S | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 29 | NY.H | 4 | 3 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 44 |
| 30 | NY.M | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 45 |
| 31 | TN.G | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 46 |
| 32 | TN.S | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 33 | TN.S | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | K | 46 |
| 34 | TN.S | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 35 | NY.M | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | K | 46 |
| 36 | NY.N | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 37 | TN.F | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | K | 46 |
| 38 | NY.S | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 39 | TN.M | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 48 |
| 40 | TN.H | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | K | 47 |
| JUMLAH | | | | | | | | | | | | | | | 1805 |

Uji Chie Square

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|--|-------|---------|---------|-------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | | N | Percent |
| Dukungan Keluarga * Mobilisasi Dini | 32 | 80.0% | 8 | 20.0% | 40 | 100.0% |

Dukungan Keluarga * Mobilisasi Dini Crosstabulation

| | | | Mobilisasi Dini | | Total |
|-------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|--------|--------|
| | | | 1 | 2 | |
| Dukungan Keluarga | 1 | Count | 24 | 3 | 27 |
| | | Expected Count | 20.2 | 6.8 | 27.0 |
| | | % within Dukungan Keluarga | 88.9% | 11.1% | 100.0% |
| | 2 | Count | 0 | 5 | 5 |
| | | Expected Count | 3.8 | 1.2 | 5.0 |
| | | % within Dukungan Keluarga | .0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | Count | 24 | 8 | 32 | |
| | Expected Count | 24.0 | 8.0 | 32.0 | |
| | % within Dukungan Keluarga | 75.0% | 25.0% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | Df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|---------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 17.778 ^a | 1 | .000 | | |
| Continuity Correction ^b | 13.353 | 1 | .000 | | |
| Likelihood Ratio | 17.153 | 1 | .000 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .000 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 17.222 | 1 | .000 | | |
| N of Valid Cases ^b | 32 | | | | |


a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,25.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

| | Value | 95% Confidence Interval | |
|--------------------------------|-------|-------------------------|-------|
| | | Lower | Upper |
| For cohort Mobilisasi Dini = 2 | .111 | .038 | .323 |
| N of Valid Cases | 32 | | |

//

| | | | |
|---|--|---------|---------------------------------|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG | Kode | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022 |
| | | Tanggal | |
| | Formulir | Revisi | 0 |
| | Formulir Lembar Catatan Konsultasi | Halaman |dari halaman |

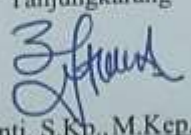
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama : INDAH LESTARI
 NIM : 1914301029
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Di Ruang Bedah RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2023"

Pembimbing 1 : Giri Udani, S.Kp., M.Kes

| NO | Tanggal | Hasil Konsultasi | Paraf |
|-----|------------|---|---|
| 1. | 03/10/2022 | Konsultasi gambaran masalah penelitian |  |
| 2. | 06/10/2022 | Penetapan judul proposal skripsi |  |
| 3. | 28/11/2022 | Konsultasi BAB I terkait latar belakang penelitian |  |
| 4. | 13/12/2022 | Penambahan fenomena di BAB 1 |  |
| 5. | 06/01/2023 | Konsultasi BAB II Terkait penambahan teori mobilisasi dini |  |
| 6. | 08/01/2023 | Lanjutkan BAB III |  |
| 7. | 18/01/2023 | Revisi Definisi Operasional |  |
| 8. | 27/01/2023 | Perbaikan BAB III jumlah hasil ukur |  |
| 9. | 10/02/2023 | ACC seminar Proposal |  |
| 10. | 18/02/2023 | Lanjutkan untuk Izin Penelitian |  |
| 11. | 12/07/2023 | Revisi Proposal BAB III |  |
| 12. | 25/07/2023 | Pengajuan BAB IV |  |
| 13. | 09/08/2023 | Revisi BAB IV dan pengajuan BAB V |  |
| 14. | 22/08/2023 | ACC Seminar Hasil |  |
| 15. | 11/09/2023 | Revisi Hasil Seminar Hasil |  |
| 16. | 15/09/2023 | Revisi Uji Penelitian |  |
| 17. | 04/09/2023 | Penambahan Materi Di BAB III dan Hasil Pembahasan yang sesuai |  |
| 18. | 11/10/2023 | ACC cetak |  |

Mengetahui,
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang



















 Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

| | | | |
|---|--|---------|---------------------------------|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG | Kode | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022 |
| | | Tanggal | 2 Januari 2022 |
| | Formulir | Revisi | 0 |
| | Formulir Lembar Catatan Konsultasi | Halaman |dari.... halaman |

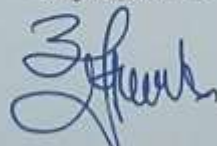
LEMBAR CATATAN KONSULTASI

Nama : INDAH LESTARI
 NIM : 1914301029
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Di Ruang Bedah RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2023"

Pembimbing 2 : Ns. Sunarsih, S.Kep., MM

| NO | Tanggal | Hasil Konsultasi | Paraf |
|-----|------------|---|---|
| 1. | 06/10/2022 | Penetapan judul proposal skripsi |  |
| 2. | 07/12/2022 | Konsultasi BAB I terkait Penulisan |  |
| 3. | 19/12/2022 | Perbaikan penulisan di BAB II |  |
| 4. | 09/01/2023 | Penambahan penulisan di bagian definisi operasional |  |
| 5. | 10/01/2023 | Penulisan judul di Bold |  |
| 6. | 10/01/2023 | Perubahan penulisan judul |  |
| 7. | 07/01/2023 | Perbaikan penulisan daftar pustaka |  |
| 8. | 10/02/2023 | ACC seminar Proposal |  |
| 9. | 18/02/2023 | Lanjutkan untuk Izin Penelitian |  |
| 10. | 18/07/2023 | Revisi Proposal BAB III |  |
| 11. | 28/07/2023 | Pengajuan BAB IV |  |
| 12. | 15/08/2023 | Revisi penulisan BAB IV dan pengajuan BAB V |  |
| 13. | 22/08/2023 | ACC Seminar Hasil |  |
| 14. | 11/09/2023 | Revisi Hasil Seminar Hasil |  |
| 15. | 19/09/2023 | Revisi penulisan daftar pustaka |  |
| 16. | 20/09/2023 | Perbaikan daftar pustaka |  |
| 17. | 23/10/2023 | ACC cetak |  |

Mengetahui,
 Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang



Dwi Agustanti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom
 NIP.197108111994022001