

LAMPIRAN

Lampiran 1



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER
DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Provinsi Lampung

Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 – 773918

*Website : ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail :
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id*



LEMBAR PENJELASAN

Judul Penelitian: Hubungan Pengetahuan dengan Mobilisasi Dini pada Pasien Post *sectio caesarea* diRSIA Anugerah Medical Center Provinsi Lampung

Dalam penelitian ini tidak ada resiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan subjek penelitian (responden). Mobilisasi pasca operasi sangat berguna bagi responden guna membantu responden agar dapat melakukan aktivitas sehari-hari kembali normal. Mobilisasi juga membantu responden menjadi lebih rileks saat sudah melakukan mobilisasi pasca *sectio caesarea*.

Penelitian ini dilakukan dengan memberikan kuesioner dan lembar observasi kepada responden yang diharapkan dapat membantu responden untuk termotivasi dan paham tentang mobilisasi pasca *sectio caesarea* sangat penting untuk mempercepat kesembuhan dan memperlancar peredaran darah pasca *sectio caesarea*. Peneliti akan mengobservasi mobilisasi responden setelah 4 hari pemberian kuesioner dan penjelasan bagaimana mobilisasi yang baik dilakukan pasca *sectio caesarea*. Selanjutnya data yang diperoleh tersebut digunakan untuk mengolah data serta setelah selesai penelitian data akan dimusnahkan. Penelitian terhadap responden akan dilaksanakan setelah mendapatkan persetujuan dari responden dengan cara responden menandatangani lembar persetujuan dan semua data yang diteliti dijamin kerahasiannya. Bila selama penelitian ini responden merasa tidak nyaman, maka responden berhak untuk tidak melanjutkan partisipasinya dalam penelitian ini. Demikian penjelasan mengenai penelitian ini, peneliti sangat mengharapkan kerjasama dan keikutsertaan pasien dalam penelitian ini.

Lampiran 2



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUNG**



Jl. Soekarno Hatta No.6 Provinsi Lampung

Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918

*Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail :
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id*

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Hubungan Pengetahuan Dengan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post *Sectio Caesarea*”** , saya menyatakan (**bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Peneliti	Metro,	2023
	Responden	
(Rheinabila)	(.....)	
NIM.1914301067		

Lampiran 3

INSTRUMENT TEST DAN KUISIONER PENELITIAN TENTANG

HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN MOBILISASI DINIPADA PASIEN POST *SECTIO CAESAREA* DI RSIA ANUGERAH MEDICAL CENTER PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2023

Tujuan :

Kuesioner ini dibuat untuk mengetahui "Hubungan Pengetahuan Dengan Mobilisasi Dini pada Pasien Post *sectio caesarea* di RSIA Anugerah Medical Center Provinsi Lampung 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 silang (x) pada pernyataan yang sudah disediakan
5. Berikan tanda ceklis (√) pada kotak pernyataan yang sudah disediakan
6. Jika ada yang kurang jelas atau kesulitan dalam menjawab kuesioner dapat ditanyakan kembali kepada peneliti

A. Karakteristik Responden

Nama:

Jenis kelamin:

Umur : 17 - 30tahun

31 - 55tahun

Pendidikan Terakhir : SD SMP SMA DIII S1

Pekerjaan : Petani
Swasta
IRT
PNS

B. Pengetahuan

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda silang (X) pada soal dibawah ini dengan memilih salah satu jawaban berikut:

1. Salah satu kebutuhan seseorang setelah menjalani operasi yang berguna untuk mempercepat proses penyembuhan luka adalah:
 - a. Membatasi pergerakan atau perubahan posisi
 - b. Tidur sebanyak-banyaknya
 - c. Melakukan pergerakan secara bertahap
2. Tujuan dilakukannya pergerakan (selekas mungkin bergerak dari tempat tidur) setelah operasi *sectio caesarea* adalah :
 - a. Meningkatkan kelancaran peredaran darah
 - b. Menurunkan berat badan
 - c. Menjadi alasan agar tidak dimarahi dokter
3. Di bawah ini merupakan tahap-tahap pergerakan pada pasien post *sectio caesarea*:
 - a. Duduk langsung berjalan
 - b. Setengah duduk, duduk, berdiri dan berlari
 - c. Miring kanan kiri, setengah duduk, duduk dan berdiri
4. Menggerakkan lengan, tangan, ujung jari kaki, dan memutar pergelangan tangan dapat dilakukan setelah:
 - a. 6 jam setelah operasi
 - b. 12 jam setelah operasi
 - c. 1 hari setelah operasi
5. Miring kiri dan kanan dapat dilakukan setelah menjalankan post *sectio caesarea*:
 - a. 4 – 8 jam setelah operasi
 - b. 6 - 10 jam setelah operasi

- c. 8 – 12 jam setelah operasi
6. Belajar duduk dilakukan setelah menjalankan post *sectio caesarea*:
- a. 6 – 10 jam setelah operasi
 - b. 24 jam setelah operasi
 - c. 2 hari setelah operasi
7. Belajar jalan dilakukan setelah menjalankan post *sectio caesarea*:
- a. 1 hari setelah operasi
 - b. 2 hari setelah operasi
 - c. Setelah pulang dari rumah sakit
8. Manfaat melakukan pergerakan pada post *sectio caesarea*:
- a. Memperlambat proses penyembuhan luka
 - b. Mencegah terjadinya kontraktur (Kekakuan otot)
 - c. Memperlambat masa rawat
9. Kerugian bila tidak melaksanakan pergerakan setelah menjalankan post *sectio caesarea* :
- a. Terjadi kekakuan otot
 - b. Terjadinya perdarahan
 - c. Rasa nyeri berlebihan
10. Apakah yang anda ketahui untuk mencegah terjadinya gangguan aktivitas setelah menjalankan post *sectio caesarea*:
- a. Batasi aktivitas
 - b. Latihan gerak sendiri mungkin
 - c. Hanya berbaring di tempat tidur

11. Apa saja manfaat yang diperoleh jika pasien melakukan gerakan secepat mungkin setelah menjalankan post *sectio caesarea*
 - a. Mempercepat penyembuhan dan memperlancar aliran darah
 - b. Terkena infeksi
 - c. Menambah keram kaki
12. Kapankah latihan gerak cepat sebaiknya dilakukan setelah menjalankan post *sectio caesarea*
 - a. Setelah 4 hari pasca operasi *sectio caesarea*
 - b. Sejak hari pertama pasca operasi *sectio caesarea*
 - c. Seminggu setelah pasca operasi *sectio caesarea*
13. Pada hari keberapa pasien mulai ke kamar mandi secara mandiri setelah menjalankan post *sectio caesarea*?
 - a. Hari pertama
 - b. Hari kedua
 - c. Hari ketiga
14. Pada saat kapan pasien merasa kaku?
 - a. Pada saat diam dan hanya tidur
 - b. Pada saat bergerak
 - c. Pada saat duduk

Sumber: Rahmawati (2020)

Skor Penilaian:

Benar : nilai 1

Salah : nilai 0

Dikategorikan

1:Pengetahuan Baik: $> 50\%$ (mean)

2: pengetahuan kurang: $< 50\%$ (mean)

(Riska, 2019)

C. Mobilisasi Dini

Petunjuk pengisian:

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda *chek list* (√) pada kotak. **Benar** atau **Salah** sesuai pilihan jawaban anda! Jika anda ingin menggantinya, silahkan mencoret jawaban kemudian menuliskan kembali tanda *chek list* (√) pada jawaban yang baru dengan pernyataan yang sama, misalnya:

Benar	Salah	→	Benar	Salah
√	√		✗	√

No	GERAKAN	DILAKUKAN	
		YA	TIDAK
1	Apakah ibu setelah operasi, pada 6 jam pertama pasca operasi menggerakkan lengan, tangan, menggerakkan ujung jari kaki, mengangkat tumit, menegangkan otot betis serta menekuk dan menggeser kaki?		
2	Apakah ibu Setelah 6-10 jam dapat miring ke kiridan ke kanan?		
3	Apakah ibu meninggikan senderan tempat tidur pada sudut 60-70°?		
4	Apakah ibu setelah 24 jam dianjurkan untuk dapat mulai belajarduduk tanpa senderan?		
5	Apakah ibu duduk di tempat tidur dengan kaki menjuntai ke bawah tempat tidur?		
6	Apakah ibu menggerakkan tungkai kaki kearah?		
7	Apakah ibu latihan turun dari tempat tidur dan berjalan di sekitar tempat tidur dengan bantuan?		
8	Apakah ibu latihan berjalan sendiri dapat dilakukan sendiri disekitar tempat tidur atau sampai ke kamar mandi?		

(Rahmawati, 2020)

Skor Penilaian:

Dilakukan : nilai 1

Tidak dilakukan : nilai 0

Dikategorikan:

1: mobilisasi dini dilaksanakan skor $> 2,25$ (mean)

2: mobilisasi dini tidak dilaksanakan

$< 2,25$ (mean)

(Aulia arief, 2018)

Kunci jawaban pengetahuan:

1. C
2. A
3. C
4. A
5. B
6. B
7. A
8. B
9. B
10. C
11. A
12. A
13. C
14. A

Lampiran 4

DATA TABULASI KARAKTERISTIK RESPONDEN

NO	Nama	Umur	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan
1	Ny.M	1	3	1
2	Ny.B	1	2	3
3	Ny.R	1	2	3
4	Ny.Y	2	3	2
5	Ny.N	2	2	1
6	Ny.P	3	3	2
7	Ny.R	2	5	4
8	Ny.A	4	2	3
9	Ny.M	1	1	3
10	Ny.A	1	3	3
11	Ny.P	1	3	3
12	Ny.S	2	2	3
13	Ny.S	1	2	3
14	Ny.R	2	3	1
15	Ny.T	3	3	1
16	Ny.N	2	2	3
17	Ny.S	2	3	3
18	Ny.Z	1	1	3
19	Ny.T	1	2	1
20	Ny.W	1	3	2
21	Ny.U	2	2	3
22	Ny.B	2	3	2
23	Ny.S	3	2	3
24	Ny.M	4	1	3
25	Ny.B	2	3	3
26	Ny.U	2	3	3
27	Ny.S	2	3	2
28	Ny.R	3	2	1
29	Ny.S	3	2	1
30	Ny.P	1	3	3
31	Ny.Z	2	4	4
32	Ny.J	1	3	3
33	Ny.G	3	3	3
34	Ny.K	2	2	3
35	Ny.N	4	2	3

36	Ny.C	1	1	3
37	Ny.T	4	1	1
38	Ny.R	4	2	3
39	Ny.U	1	3	3
40	Ny.E	3	2	3
41	Ny.M	2	1	1
42	Ny.S	2	2	3
43	Ny.D	1	1	3
44	Ny.J	1	3	1
45	Ny.L	3	3	1
46	Ny.P	2	3	3
47	Ny.H	1	4	4
48	Ny.T	1	3	1
49	Ny.S	1	2	3
50	Ny.H	3	3	3
51	Ny.W	2	1	3
52	Ny.P	1	3	1
53	Ny.L	3	2	3
54	Ny.R	2	2	3
55	Ny.A	3	3	1
56	Ny.E	4	2	3
57	Ny.T	2	3	2
58	Ny.N	2	3	3
59	Ny.G	1	3	3
60	Ny.H	1	3	3
61	Ny.S	2	2	3
62	Ny.R	1	3	3
63	Ny.H	3	3	3
64	Ny.U	3	3	1
65	Ny.R	1	3	1
66	Ny.C	4	2	1
67	Ny.Y	2	3	3
68	Ny.I	2	3	3
69	Ny.P	1	2	3
70	Ny.M	2	3	3
71	Ny.S	2	3	3
72	Ny.A	2	3	3
73	Ny.R	1	3	3
74	Ny.T	4	1	3

75	Ny.S	3	2	1
76	Ny.E	2	3	1
77	Ny.D	2	5	4
78	Ny.N	2	2	3
79	Ny.D	2	3	2
80	Ny.L	2	4	4
81	Ny.T	1	3	3
82	Ny.Z	1	3	3
83	Ny.R	2	3	4
84	Ny.M	2	3	3
85	Ny.G	2	1	3
86	Ny.J	3	3	1
87	Ny.U	2	3	2
88	Ny.S	2	3	3
89	Ny.R	3	3	3
90	Ny.H	3	2	2
91	Ny.F	1	3	1
92	Ny.B	2	2	1
93	Ny.Y	2	2	3
94	Ny.R	2	3	3

DATA TABULASI PENGETAHUAN DENGAN MOBILISASI DINI

No	Nama	Pengetahuan			Mobilisasi Dini		
		Kategori	Skor	kode	Kategori	Skor	Kode
1	Ny.M	Kurang	7	2	Tidak dilakukan	4	2
2	Ny.B	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	2	2
3	Ny.R	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	3	2
4	Ny.Y	Baik	13	1	Dilakukan	8	1
5	Ny.N	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	4	2
6	Ny.P	Baik	12	1	Dilakukan	7	1
7	Ny.R	Baik	14	1	Dilakukan	7	1
8	Ny.A	Baik	9	1	Dilakukan	8	1
9	Ny.M	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	2	2
10	Ny.A	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	3	2
11	Ny.P	Kurang	7	2	Tidak dilakukan	2	2
12	Ny.S	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	4	2
13	Ny.S	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	2	2
14	Ny.R	Baik	10	1	Dilakukan	5	1
15	Ny.T	Baik	13	1	Dilakukan	1	1
16	Ny.N	Baik	11	1	Dilakukan	6	1
17	Ny.S	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	2	2
18	Ny.Z	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	1	2
19	Ny.T	Kurang	3	2	Tidak dilakukan	2	2
20	Ny.W	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	2	2
21	Ny.U	Baik	11	1	Dilakukan	5	1
22	Ny.B	Kurang	2	2	Tidak dilakukan	2	2
23	Ny.S	Baik	10	1	Dilakukan	8	1
24	Ny.M	Kurang	4	2	Dilakukan	5	1
25	Ny.B	Baik	14	1	Dilakukan	7	1
26	Ny.U	Kurang	3	2	Tidak dilakukan	3	2
27	Ny.S	Baik	12	1	Dilakukan	5	1
28	Ny.R	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	1	2
29	Ny.S	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	3	2
30	Ny.P	Kurang	5	2	Dilakukan	6	1
31	Ny.Z	Baik	13	1	Dilakukan	5	1
32	Ny.J	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	2	2
33	Ny.G	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	3	2
34	Ny.K	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	1	2
35	Ny.N	Baik	8	1	Dilakukan	5	1

36	Ny.C	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	1	2
37	Ny.T	Baik	9	1	Dilakukan	5	1
38	Ny.R	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	3	2
39	Ny.U	Kurang	3	2	Tidak dilakukan	2	2
40	Ny.E	Baik	12	1	Dilakukan	5	1
41	Ny.M	Kurang	7	2	Tidak dilakukan	2	2
42	Ny.S	Baik	12	1	Dilakukan	6	1
43	Ny.D	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	3	2
44	Ny.J	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	2	2
45	Ny.L	Baik	11	1	Dilakukan	8	1
46	Ny.P	Baik	12	1	Dilakukan	5	1
47	Ny.H	Kurang	1	2	Tidak dilakukan	1	2
48	Ny.T	Baik	9	1	Tidak dilakukan	4	2
49	Ny.S	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	3	2
50	Ny.H	Baik	11	1	Dilakukan	5	1
51	Ny.W	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	3	2
52	Ny.P	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	4	2
53	Ny.L	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	3	2
54	Ny.R	Baik	9	1	Tidak dilakukan	2	2
55	Ny.A	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	3	2
56	Ny.E	Kurang	3	2	Dilakukan	6	1
57	Ny.T	Baik	12	1	Dilakukan	7	1
58	Ny.N	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	3	2
59	Ny.G	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	2	2
60	Ny.H	Kurang	7	2	Tidak dilakukan	3	2
61	Ny.S	Baik	11	1	Dilakukan	6	1
62	Ny.R	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	2	2
63	Ny.H	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	4	2
64	Ny.U	Baik	14	1	Dilakukan	8	1
65	Ny.R	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	2	2
66	Ny.C	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	2	2
67	Ny.Y	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	4	2
68	Ny.I	Baik	14	1	Dilakukan	8	1
69	Ny.P	Kurang	2	2	Tidak dilakukan	1	2
70	Ny.M	Baik	9	1	Dilakukan	6	1
71	Ny.S	Kurang	7	2	Tidak dilakukan	1	2
72	Ny.A	Baik	13	1	Dilakukan	8	1
73	Ny.R	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	4	2
74	Ny.T	Kurang	7	2	Tidak dilakukan	3	2

75	Ny.S	Kurang	4	2	Tidak dilakukan	4	2
76	Ny.E	Baik	9	1	Dilakukan	7	1
77	Ny.D	Baik	14	1	Dilakukan	8	1
78	Ny.N	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	3	2
79	Ny.D	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	4	2
80	Ny.L	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	3	2
81	Ny.T	Kurang	3	2	Tidak dilakukan	1	2
82	Ny.Z	Kurang	7	2	Dilakukan	7	1
83	Ny.R	Baik	12	1	Dilakukan	5	1
84	Ny.M	Baik	14	1	Dilakukan	8	1
85	Ny.G	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	3	2
86	Ny.J	Baik	11	1	Dilakukan	8	1
87	Ny.U	Kurang	7	2	Tidak dilakukan	3	2
88	Ny.S	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	3	2
89	Ny.R	Baik	14	1	Dilakukan	8	1
90	Ny.H	Baik	13	1	Dilakukan	7	1
91	Ny.F	Kurang	3	2	Tidak dilakukan	2	2
92	Ny.B	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	4	2
93	Ny.Y	Kurang	5	2	Tidak dilakukan	2	2
94	Ny.R	Kurang	6	2	Tidak dilakukan	3	2

Lampiran 5

Statistics

		Pengetahuan	Mobilisasi dini
N	Valid	94	94
	Missing	0	0

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	34	36.2	36.2	36.2
	kurang	60	63.8	63.8	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

Mobilisasi dini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dilaksanakan	36	38.3	38.3	38.3
	Tidak Dilaksanakan	58	61.7	61.7	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Mobilisasi dini	94	100.0%	0	0.0%	94	100.0%

Pengetahuan * Mobilisasi dini Crosstabulation

		Mobilisasi dini		Total	
		Dilaksanakan	Tidak Dilaksanakan		
Pengetahuan	Baik	Count	32	2	34
		Expected Count	13.0	21.0	34.0
	Kurang	Count	4	56	60
		Expected Count	23.0	37.0	60.0
Total	Count	36	58	94	
	Expected Count	36.0	58.0	94.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	70.236 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	66.584	1	.000		
Likelihood Ratio	80.510	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	69.488	1	.000		
N of Valid Cases	94				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.02.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 6



PERBAIKAN ETIK

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Komisi Etik Poltekkes Tanjungkarang
Nomor Registrasi Pada KEPPKN : 0085221801
Terdaftar/Terakreditasi

Surat Pernyataan Perbaikan Etik Penelitian Kesehatan

Nomor : 002/Perb./KEPK-TJK/I/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh: **Rheinabila** dengan judul: **Hubungan pengetahuan dengan mobilisasi dini pada pasien post sectio Caesarea di RSIA anugerah Medical center kota metro provinsi lampung tahun 2023** dinyatakan diperbaiki (belum bisa ditelaah etik) sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplotasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Penjelasan Sebelum Persetujuan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.

Pernyataan Perbaikan Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Januari 2023 sampai dengan tanggal 06 Februari 2023.



Ketua KEPK,

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

Catatan untuk Peneliti dan Para Pihak :

- 1) Setiap pelaksanaan yang menyimpang dari protokol etik penelitian ini, harus sudah dilaporkan kepada kami untuk memperoleh pertimbangan dan persetujuan;
- 2) Setiap kejadian yg tidak diharapkan, yang timbul dari pelaksanaan penelitian ini harus segera dilaporkan kepada kami
- 3) Peneliti bersedia untuk sewaktu-waktu memperoleh pemantauan pelaksanaan penelitian
- 4) Para pihak terkait dapat menyampaikan aduan terkait dengan pelaksanaan penelitian ini kepada kami melalui e-mail, maupun WA kepada Nomor HP kami
- 5) Peneliti harus memasukkan laporan tahunan (berupa ringkasan/ abstrak) kepada kami, atau laporan akhir (abstrak) jika penelitian tidak melebihi 1 (satu) tahun

Lampiran 7



YAYASAN IQRO INSANI
“RSIA ANUGERAH MEDICAL CENTRE”

Jln. Kunang15 Kauman Kel. Metro Kec. Metro Pusat Kota Metro
 Telp. 0725 43209, 0725-7856352, email : rsia_amc@yahoo.co.id website : www.amcmetro.co.id
 KOTA METRO

Metro, 06 Mei 2023

Nomor : 079 / S Kel – AMC / V / 2023
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Direktur Poltekkes Tanjung Karang
 Di
 Metro

Dengan hormat,

Memperhatikan surat saudara nomor PP.03.01/I.1/898/2023 perihal Izin Penelitian dengan rencana kegiatan penyusunan Skripsi. Dengan ini Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak Anugerah Medical Centre Metro menerangkan bahwa mahasiswa berikut :

No.	Nama	Program Studi	Judul
1.	Berliana Oktavia (1914301081)	DIV Keperawatan	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kelancaran asi Pada Pasien Post <i>Sectio Caesarea</i> di RSIA Anugerah Medical Centre Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2023
2.	Rheinabila (1914301067)		Hubungan pengetahuan terhadap mobilisasi dini pada pasien post <i>Sectio Caesarea</i> di RSIA Anugerah Medical Centre Provinsi Lampung Tahun 2023
3.	Adi Angkonando (1914301036)		Pengaruh pemberian relaksasi guide imagery musik terhadap tingkat kecemasan Pasien Pre Operasi <i>Sectio Caesarea</i> di RSIA Anugerah Medical Centre Kota Metro Tahun 2023
4.	Rely Alfina (1914301070)		Hubungan Self Efficacy dan family support dengan kemandirian activity of daily living pada Pasien Post Operasi <i>Sectio Caesarea</i> di RSIA Anugerah Medical Centre Kota Metro Lampung Tahun 2023
5.	Putri Lesmana (1914301058)		Faktor-faktor yang berhubungan dengan persalinan <i>Sectio Caesarea</i> di RSIA Anugerah Medical Centre Kota Metro Tahun 2023

Dengan ini kami memberikan izin dan kesempatan untuk membantu memperoleh Data yang diperlukan dalam penulisan Skripsi.

