

Lampiran 1 : Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Penelitian 2024

No.	Kegiatan	Januari	Febuari	Maret	April	Mei	Juni
1.	Seminar Proposal						
2.	Perbaikan Proposal dan kaji Etik						
3.	Izin Penelitian						
4.	Pelaksanaan Penelitian						
5.	Penyusunan laporan penelitian						
6.	Seminar penelitian						
7.	Publikasi						

Lampiran 2. Lembar *Informant Consent*

POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNG KARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telp : 0721-783852 Faxsimile :0721-773918

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

INFORMENT CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia : Tahun

Jenis Kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul "**Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini Menggunakan Leaflet Terhadap Tingkat Kepatuhan Pasien Post TURP BPH Melakukan Mobilisasi Dini Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024**".

Saya menyatakan bersedia diikut sertakan dalam penelitian ini dan saya percaya penelitian ini tidak akan merugikan dan membayangkan bagi kesehatan saya. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya.

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Responden

(Dita Febiyana)

Nim. 2014301054

Lampiran 3. Balasan Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
 Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
 Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 27 Januari 2024

Nomor : 420/0382/VI/01/10.26/1/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Yth Ketua Jurusan Keperawatan
 Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
 di
 Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP 01/03.01/115/2024 Tanggal 07 Februari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Dita Febiyana
 NIM : 2014301054
 Prodi : D4 Keperawatan
 Judul : Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini Menggunakan Leaflet Terhadap Tingkat Kepatuhan Pasien Post Turp Bph Melakukan Mobilisasi Dini Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Instalasi Rekam Medik, Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 25 Maret – 08 April 2024. Dengan Menggunakan APD yang Telah Ditentukan Oleh Masing Masing Ruangan / Lokus Penelitian. Untuk Informasi Lebih Lanjut yang Bersangkutan dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

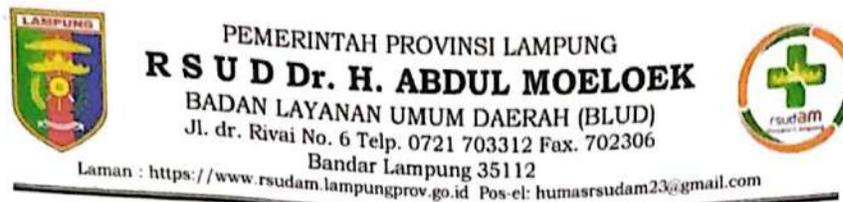
Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Tembusan :
 Ka. Rekam Medik
 Ka.Ru. Bedah

a.n Direktur
 Wakil Direktur Pendidikan
 Pengembangan SDM & Hukum,

 dr. Elitha M. Utari, MARS
 Pembina Utama Muda
 NIP. 197103182002122004

Lampiran 4. Surat Keterangan Layak Etik



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK

BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
 Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
 Bandar Lampung 35112

Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humarsudam23@gmail.com

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
 No. 113/KEPK-RSUDAM/II/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dita Febiyana
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini Menggunakan Leaflet
 Terhadap Tingkat Kepatuhan Pasien Post Turp Bph
 Melakukan Mobilisasi Dini Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek
 Provinsi Lampung Tahun 2024
Title

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 fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Februari 2024 sampai dengan tanggal 27 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period 27 February, 2024 until , 27 February 2025.

27 Februari 2024
 Ketua Komite Etik

dr. Rogatianus Bagus P. M. Kes., Sp.A(K)
 NIP : 19730524 200312-1 005

Lampiran 5. Sop Mobilisasi Pasca Pembedahan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MOBILISASI DINI PASCA PEMBEDAHAN	
Area Kompetensi	Prosedur Tindakan
Pengertian	Mobilisasi dini yaitu proses aktivitas yang dilakukan segera setelah pasca pembedahan dimulai dari latihan ringan diatas tempat tidur sampai dengan pasien bisa turun dari tempat tidur
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperlancar peredaran darah 2. Mempercepat kesembuhan 3. Mencegah komplikasi pasca operasi
Indikasi	Pasien post operasi <i>TURP BPH</i>
Kontraindikasi	Pasien yang mengalami penurunan kesadaran
Persiapan Perawat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan 2. Memberi salam, perkenalkan diri kepada pasien dan keluarga 3. Identifikasi pasien 4. Menjelaskan kembali prosedur dan tujuan mobilisasi dini kepada pasien dan keluarga 5. Memberi kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya 6. Menciptakan lingkungan yang nyaman
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan pasien pulih kesadarannya dan mampu diajak berkomunikasi 2. Pastikan pasien siap dan bersedia melakukan mobilisasi dini 3. Pastikan keluarga menyetujui pelaksanaan mobilisasi pada pasien
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cuci tangan, pakai APD bila perlu 2. Beritahukan pada pasien dan keluarga bahwa kegiatan mobilisasi akan segera dimulai 3. Pastikan posisi pasien dalam keadaan yang nyaman 4. Kaji skala nyeri pasien sebelum dilakukan mobilisasi 5. Latihan mobilisasi dini: <ol style="list-style-type: none"> a. Latihan nafas dalam 6 jam setelah operasi (atau hari ke-1) <ol style="list-style-type: none"> 1) Letakkan tangan pada ulu hati 2) Tarik nafas dalam melalui hidung secara perlahan, pertahankan bahu tetap rileks, dada bagian atas tidak bergerak, dan biarkan rongga perut bergerak naik. 3) Keluarkan udara secara perlahan melalui mulut, dengan menguncupkan bibir. 4) Lakukan 3-4 kali.

	<ol style="list-style-type: none"> 5) Pada tarikan nafas ke -4, keluarkan nafas secara maksimal. 6) Tarik nafas secara maksimal, tahan 3-5 detik. 7) Keluarkan udara secara perlahan melalui mulut dengan menguncupkan bibir. <p>b. Latihan batuk efektif 6 jam setelah operasi (atau hari ke-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Posisi duduk bersandar dengan leher sedikit menunduk 2) Lakukan teknik pernafasan dalam 3) Pada tarikan nafas ke -4 tahan nafas dan lakukan batuk 2 kali, kemudian keluarkan nafas perlahan melalui mulut 4) Pada tarikan nafas ke -5, lakukan batuk bersamaan dengan mengeluarkan nafas. 5) Tahan luka operasi dengan kedua tangan saat batuk <p>c. Latihan gerak / ROM tangan 6 jam setelah operasi (atau hari ke-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Fleksi, menaikkan lengan dari posisi di samping tubuh ke depan ke posisi diatas kepala. Ulangi hingga 3 kali gerakan. 2) Ekstensi, mengembalikan lengan di samping tubuh. Ulangi hingga 3 kali gerakan. 3) Setiap pengulangan dihitung dalam 8 kali hitungan. 4) Lakukan 2-3 kali sehari. <p>d. Latihan gerak / ROM kaki 6 jam setelah operasi (atau hari ke-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Fleksi, menggerakkan tungkai ke depan dan ke atas. Ulangi hingga 3 kali gerakan. 2) Ekstensi, menggerakkan kembali tungkai ke samping tungkai yang lain. Ulangi hingga 3 kali gerakan. 3) Rotasi dalam, memutar kaki dan tungkai ke arah tungkai yang lain. Ulangi hingga 3 kali gerakan. 4) Rotasi luar, memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai yang lain. Ulangi hingga 3 kali gerakan. 5) Abduksi, menggerakkan tungkai ke samping menjauhi tubuh. Ulangi hingga 3 kali gerakan.
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> 6) Adduksi, mengerakkan kembali tungkai ke posisi medial dan melebihi jika mungkin. Ulangi hingga 3 kali gerakan. 7) Setiap pengulangan dihitung dalam 8 kali hitungan. 8) Lakukan 2-3 kali sehari selama +5 menit. <p>e. Miring kiri dan kanan 6-10 jam setelah operasi (atau hari ke-1), latihan miring kiri dan miring kanan dilakukan di tempat tidur, baik dilakukan sendiri maupun dengan bantuan. Melakukan miring kanan:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Posisikan pasien di salah satu sisi tempat tidur 2) Fleksikan lutut pasien yang tidak mengenai kasur dan diletakkan di atas bantal atau guling tambahan 3) Tempatkan satu tangan pada pinggul pasien dan yang lain pada bahu 4) Miringkan pasien ke sisi kanan pasien 5) Posisikan pasien dengan nyaman, tangan kiri di samping kepala dan diletakkan pada bantal, dan tangan kanan menyentuh kasur 6) Miringkan pasien ke sisi kanan hingga 5 menit Melakukan miring kiri: <ul style="list-style-type: none"> 1) Posisikan pasien di salah satu sisi tempat tidur 2) Fleksikan lutut pasien yang tidak mengenai kasur dan diletakkan di atas bantal atau guling tambahan 3) Tempatkan satu tangan pada pinggul pasien dan yang lain pada bahu 4) Miringkan pasien ke sisi kiri pasien 5) Posisikan pasien dengan nyaman, tangan kanan di samping kepala dan diletakkan pada bantal, dan tangan kiri menyentuh kasur. Miringkan pasien ke sisi kiri hingga 15 menit <p>f. Meninggikan posisi kepala 10 jam pasca operasi (atau hari ke-1), mulai dari 15°, 30°, 45°, 60°, dan 90° dilakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit.</p> <p>g. Selanjutnya duduk dilakukan dengan bantuan 48 jam pasca operasi (atau hari ke-2)</p> <p>h. Berjalan dengan bantuan disisi tempat tidur 48 jam pasca operasi (atau hari ke-2)</p>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> i. Selanjutnya duduk dilakukan dengan mandiri disisi tempat tidur 72 jam pasca operasi (atau hari ke-3), dengan tungkai disamping tempat tidur, dilakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit. j. Berjalan tanpa bantuan disisi tempat tidur 72 jam pasca operasi (atau hari ke-3)
Tahap Evaluasi/Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan dan respon pasien sebelum dan setelah tindakan 2. Beri reinforcement positif pada pasien dan keluarga 3. Akhiri kegiatan dengan baik 4. Berpamitan dengan pasien 5. Mencuci tangan
Dokumentasi	Catat tindakan yang sudah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan
Hal yang perlu diperhatikan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan pasien dalam kondisi sadar dan mampu diajak berkomunikasi 2. Mobilisasi dini dilakukan dengan hati-hati 3. Apabila pasien dapat melakukan mobilisasi sendiri, tetap perhatikan pergerakan pasien dan berikan bantuan dalam pelaksanaannya

Lampiran 6. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI
KEPATUHAN PASIEN POST TURP BPH
MELAKUKAN MOBILISASI DINI

Klp.intervensi	Klp.Kontrol

A. Identitas Responden

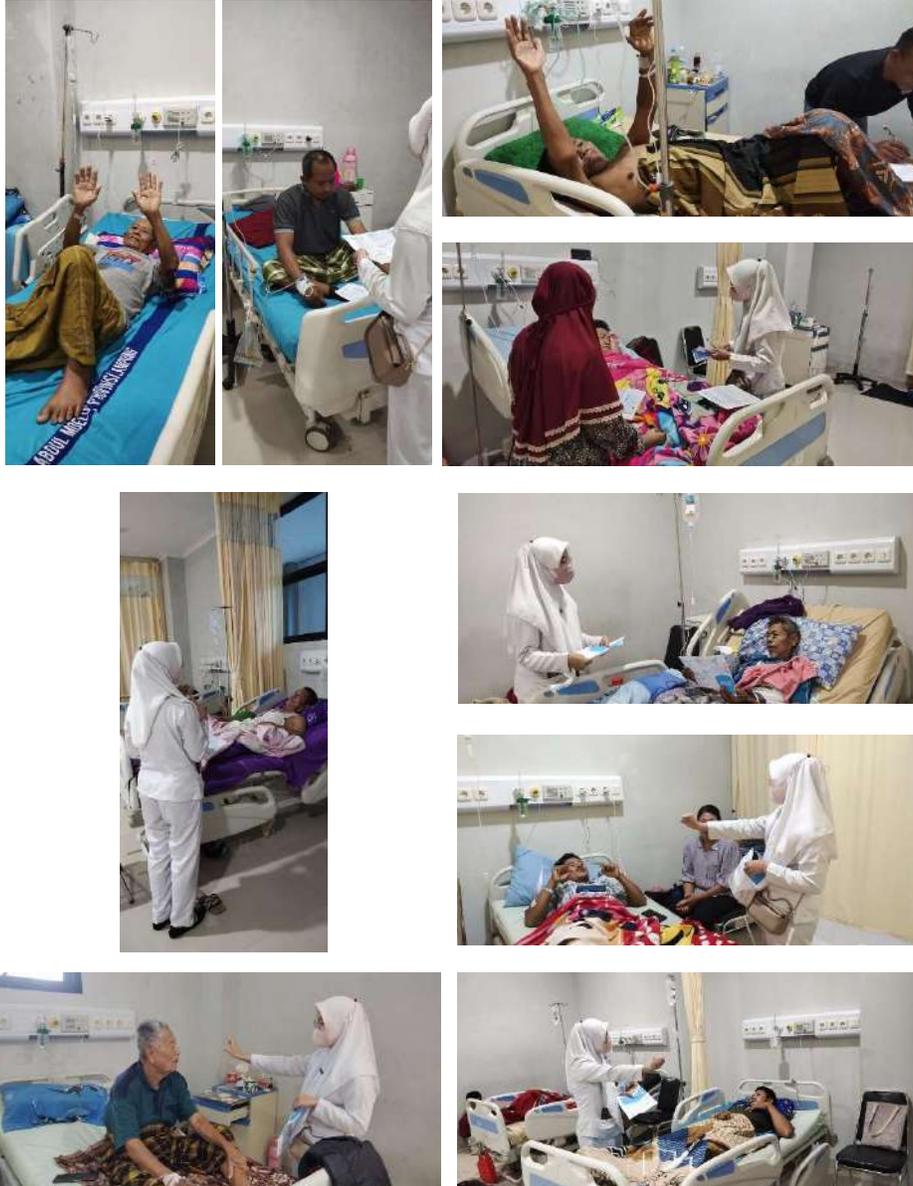
Nama Responden (Inisial) :
 Umur : th
 Pekerjaan :
 Pendidikan Terakhir : : SD : SMA
 :SMP : Perguruan Tinggi

Petunjuk Pengisian :

Tuliskanlah tanda check list pada kolom yang tersedia untuk pilihan jawabanyang benar menurut saudara.

No	KEPATUHAN	Ya	Tidak
1.	6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan nafas dalam.		
2.	6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan batuk efektif.		
3.	6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan Latihan gerak/ROM tangan.		
4.	6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan Latihan gerak/ROM kaki.		
5.	6 -10 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan miring ke kiri dan kanan.		
6.	10 jam pasca operasi, pasien melakukan meninggikan posisi kepala selama 10-15 menit.		
7.	Hari ke 2 pasca operasi, pasien melakukan duduk dengan bantuan.		
8.	Hari ke 2 pasca operasi, pasien berjalan dengan bantuan disisi tempat tidur.		
9	Hari ke 3 pasca operasi, pasien melakukan duduk secara mandiri dengan tungkai disamping tempat tidur dilakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit.		
10	Hari ke 3 pasca operasi, pasien berjalan tanpa bantuan disisi tempat tidur.		

Lampiran 7. Dokumentasi Pengumpulan Data



Lampiran 9. Hasil Uji SPSS

kep.sesudah.intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak patuh	2	20.0	20.0	20.0
patuh	8	80.0	80.0	100.0
Total	10	100.0	100.0	

kep.sesudah.kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak patuh	8	80.0	80.0	80.0
patuh	2	20.0	20.0	100.0
Total	10	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
edukasimobilisasi * kepatuhansesudah	20	100.0%	0	.0%	20	100.0%

edukasimobilisasi * kepatuhansesudah Crosstabulation

			kepatuhansesudah		Total
			tidak patuh 0-75	patuh >76	
edukasimobilisasi	tidak menggunakan leaflet	Count	8	2	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within edukasimobilisasi	80.0%	20.0%	100.0%
menggunakan leaflet	Count	2	8	10	
	Expected Count	5.0	5.0	10.0	
	% within edukasimobilisasi	20.0%	80.0%	100.0%	
Total	Count	10	10	20	
	Expected Count	10.0	10.0	20.0	
	% within edukasimobilisasi	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.200 ^a	1	.007		
Continuity ...	5.000	1	.025		
Likelihood Ratio	7.710	1	.005		
Fisher's Exact Test				.023	.012
N of Valid Cases ^b	20				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

b. Computed only for a 2x2 table

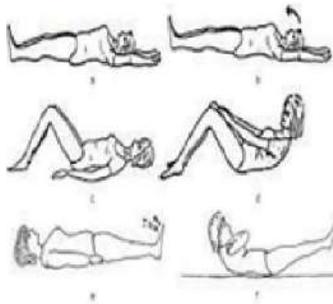
Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for edukasimobilisasi (tidak menggunakan leaflet / menggunakan leaflet)	16.000	1.788	143.150
For cohort kepatuhansudah = tidak patuh 0-75	4.000	1.115	14.354
For cohort kepatuhansudah = patuh >76	.250	.070	.897
N of Valid Cases	20		

Lampiran 10. Leaflet

MANFAAT MOBILISASI DINI

- ✓ Meningkatkan metabolisme
- ✓ meningkatkan tonus otot
- ✓ mencegah konstipasi
- ✓ menghilangkan kembung
- ✓ mengurangi nyeri
- ✓ mempercepat proses pemulihan



MOBILISASI DINI SETELAH OPERASI

Aktivitas yang dilakukan setelah operasi dimulai dari Latihan ringan diatas tempat tidur, berjalan ke kamar mandi, dan berjalan keluar



TUJUAN MOBILISASI DINI PASCA OPERASI

- ✓ Mempertahankan tonus otot
- ✓ Mempertahankan fungsi tubuh
- ✓ Memperlancar peredaran darah
- ✓ Membantu pernafasan menjadi lebih baik

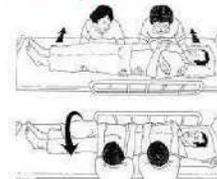
MOBILISASI DINI PADA PASIEN PASCA OPERASI

KERUGIAN TIDAK DILAKUKAN MOBILISASI DINI

-  Penyembuhan luka menjadi lebih lama
-  Menambah rasa sakit
-  memperlama perawatan dirumah sakit.

TAHAPAN MOBILISASI DINI SETELAH OPERASI

01. 6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan nafas dalam
02. 6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan batuk efektif
03. 6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan Latihan gerak/ROM tangan
04. 6 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan Latihan gerak/ROM kaki
05. 6-10 jam pertama pasca operasi, pasien melakukan miring ke kiri dan kanan
06. 10 jam pasca operasi, pasien meninggikan posisi kepala selama 10-15 menit
07. Hari ke 2 pasca operasi, pasien melakukan duduk dengan bantuan
08. Hari ke 2 pasca operasi, pasien berjalan dengan bantuan disisi tempat tidur
09. Hari ke 3 pasca operasi, pasien melakukan duduk secara mandiri dengan tungkai disamping tempat tidur dilakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit
10. Hari ke 3 pasca operasi, pasien berjalan tanpa bantuan disisi tempat tidur



Lampiran 11. Lembar Bimbingan

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 POLTEKKES TANJUNGGARANG SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG Formulir Konsultasi	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari....halaman

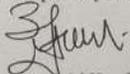
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dita Febiyana
NIM : 2014301054
Nama Pembimbing 2 : Ns. Dedek Saiful Kohir, S.Kep., M.Kes.
Judul : Pengaruh edukasi mobilisasi dini menggunakan *leaflet* terhadap tingkat kepatuhan pasien post *TURP BPH* melakukan mobilisasi dini

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 09 Agustus 2023	Skripsi	Konkul Judul Skripsi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Selasa, 15 Agustus 2023	Skripsi	Acc Judul Skripsi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Kamis, 14 Desember 2023	Skripsi	Penulisan Asng, Jenis Kertas, Daftar Pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	Rabu, 27 Desember 2023	Skripsi	Jarak spasi, Penulisan BAB, Penulisan keseluruhan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Kamis, 28 Desember 2023	Skripsi	Penulisan Diperbaiki	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Jumat, 29 Desember 2023	Skripsi	Acc proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7		Skripsi		<i>[Signature]</i>	
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui
Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang


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

 POLTEKES TANJUNGPINANG SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari....halaman
Formulir Konsultasi		

LEMBAR KONSULTASI

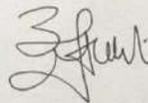
Nama Mahasiswa : Dita Febiyana
 NIM : 2014301054
 Nama Pembimbing I : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep.,Sp.Kep., MB.
 Judul : Pengaruh edukasi mobilisasi dini menggunakan *leaflet* terhadap tingkat kepatuhan pasien post *TURP BPH* melakukan mobilisasi dini

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Setara, 8 Agustus 2023	stripsi	konsul judul stripsi		
2	Senin, 14 Agustus 2023	stripsi	- Acc Judul - Pembatasan kata 1 stripsi		
3	Senin, 28 Agustus 2023	Bab 1	- menambahkan materi Mobilisasi dini - menambahkan materi terp. EPU		
4	Senin, 11 September 2023	Bab 1	- Menambahkan BAB 2		
5	Kamis, 12 Oktober 2023	Bab 2	- Perbaiki kerangka teori dan konsep - menambahkan hipotesis penelitian		
6	Jumat, 8 Desember 2023	Bab 2 dan Bab 3	- Rangkaihan papulasi penelitian - Perbaiki definisi Operasional		
7	Senin, 11 Desember 2023	Bab 3	- Perbaiki Definisi Operasional - tambahkan hasil UJUR		
8	Kamis, 14 Desember 2023	Bab 3	- Perbaiki definisi Operasional - Perbaiki Analisis buaya		

9	Rabu, 20 Desember 2023	Bab 3	- Perbaiki Hasil ukur - Perbaiki Coding - Tambahkan materi Kepatuhan		
10	Rabu, 27 Desember 2023	Bab 3	- Perambahkan Aritia inklusi dan Eksklusi		
11	Kamis, 28 Desember 2023	BAB 1 BAB 2 BAB 3	Acc Proposal		
12					

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang



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

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dita Febiupna
 NIM : 2014301054
 Nama Pembimbing 2 : Nc. Dedet Saiful Kohir, S.Kep, M. Kes.
 Judul : Pengaruh Edukasi mobilisasi dini menggunakan leaflet terhadap tingkat kepatuhan pasien post tujep BPH melabukan mobilisasi dini

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	22 Mei 2024	Revisi Penulisan Bab 1-5	- Perbaiki penulisan Bab 1-5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Febu, 24 Mei 2024	Revisi Penulisan Bab 1-5	- perbaiki penulisan Bab 1-5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Jumat, 26 Mei 2024	Revisi Penulisan tabel	Perbaiki tabel	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	Selasa 30 April 2024	Revisi Penulisan Abstrak	Perbaiki Penulisan Abstrak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Kamis, 02 Mei 2024	Revisi daftar isi	Perbaiki daftar isi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Jumat, 03 Mei 2024	Bab 1-5, Abstrak	ACC Skripsi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	Kamis, 16 Mei 2024	Skripsi	acc alah	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang

[Signature]
 Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 POLTEKES TANJUNGPURBAN SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPURBAN	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari....halaman

Formulir Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dita Febiyana
 NIM : 20142010254
 Nama Pembimbing I : NS. Pirin Siti Harbayan I, M. Kep., Sp. Kep., MB.
 Judul : Pengaruh Edukasi mobilitasi stni menggunakan leaflet terhadap tingkat kepatuhan pasien post TUP BPH Melalukan mobilitasi stni

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa, 23 April 2024	bab 4 dan 5	- tambahkan abstrak, - tambah pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Kamis, 25 April 2024	bab 4 dan 5	- Perbaiki Abstrak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Senin, 29 April 2024	Abstrak, bab 4 dan 5	- Perbaiki Abstrak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	Selasa, 30 April, 2024	bab 4 dan 5	- Penulisan bab 1-5 - Pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Kamis 02 mei 2024	bab 4 dan 5	- bab 5 saran	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Jumat, 03 mei 2024	bab 1-5	- Acc skripsi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	Kamis, 16 mei 2024	Skripsi	Acc Cetak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang

[Signature]
 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001