

LAMPIRAN

PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Faktor-faktor yang berhubungan dengan mobilisasi pada pasien post operasi apendisitis di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.

Nama Peneliti : Ranu Dwi Sam Aditya

NIM 2014301084

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui hubungan antara Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan mobilisasi Pada Pasien Post Operasi Apendisitis. Apabila bapak/Ibu bersedia berpartisipasi akan dibagikan kuesioner. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/Ibu. Bila selama penelitian ini bapak/Ibu merasa tidak nyaman maka bapak/Ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.

Saya akan berusaha menjaga hak-hak bapak/Ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien post operasi fraktur. Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan bapak/Ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/Ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.



POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp : 0721-783852 Facsimile : 0721 – 773918

Website : ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Ranu Dwi Sam Aditya

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan mobilisasi pada Pasien post operasi apendisitis di RSUD Dr. H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024”. Dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiaannya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,

2024

Peneliti

Responden

Ranu Dwi Sam Aditya

NIM: 2014301084

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN MOBILISASI PADA PASIEN POST OPERASI APENDISITIS

KUESIONER

A. Data Demografi

Petunjuk pengisian :

1. Semua pernyataan harus diberi jawaban
2. Setiap pertanyaan dijawab hanya dengan satu jawaban yang sesuai menurut responden dan diberi tanda (✓) di setiap jawaban

Nama responden :

Jenis kelamin : Perempuan / Laki-Laki

Usia..... Tahun

Pendidikan : SD : SMP

: SMP : SMA/SMK:

: D3/S1

Pekerjaan :

Ibu Rumah Tangga

Buruh/Petani

Wirawasta

PNS

Karyawan Swasta

Lainnya

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN MOBILISASI PADA PASIEN POST OPERASI APENDISITIS

Petunjuk pengisian :

1. Semua pernyataan harus diberi jawaban
2. Setiap pertanyaan dijawab hanya dengan satu jawaban yang sesuai menurut responden dan diberi tanda (✓) di setiap jawaban

SS= Sangat Setuju (5)

S= Setuju (4)

RR= Ragu-Ragu (3)

TS= Tidak Setuju (2)

STS= Sangat Tidak Setuju (1)

No	Pertanyaan	STS	TS	RR	SS	S
1.	Saya melaksanakan mobilisasi dini pasca operasi karena ingin bisa beraktivitas kembali					
2.	Saya sadar bahwa melakukan mobilisasi sedini mungkin akan mempercepat penyembuhan					
3.	Menurut saya melaksanakan mobilisasi dini pasca operasi apendisitis sangat bermanfaat					
4.	Saya melakukan mobilisasi dini pasca operasi karena ingin cepat pulih					
5.	Saya harap otot-otot perut akan kembali normal jika saya melakukan mobilisasi					
6.	Seandainya saya mengalami nyeri saat melakukan mobilisasi saya tidak mau melakukannya lagi					
7.	Saya mengharapkan bekas luka sayatan operasi dapat segera sembuh sesuai dengan yang diharapkan					
8.	Saya berharap dapat terhindar dari resiko susah buang air besar jika saya melakukan mobilisasi dini					
9.	Saya melakukan mobilisasi dini karena kemauan saya sendiri					
10.	Keluarga tidak pernah memotivasi saya untuk melakukan mobilisasi dini					

Sumber (Nursalam, <https://repository.unair.ac.id/30729/> diakses pada tanggal 22-12-2023, yang diadaptasi pada penelitian saya kali ini)

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN MOBILISASI PADA PASIEN POST OPERASI APENDISITIS

LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI PASIEN

1. Identitas responden
 - Nama : (Inisial)
 - Usia : (Tahun)
 - Pendidikan terakhir :
 - Jenis kelamin :
2. Petunjuk pengisian Berilah tanda checklist (√) (0,1,2,3,4,atau 5) pada kolom yang sudah disediakan sesuaidengan kemampuan Pasien dalam melakukan mobilisasi pada setiap aktivitas !
 - 0 = Independen/mandiri (mampu melakukan mobilisasi / mampu merawat diri sendiri secara penuh tanpa bantuan atau pengawasan)
 - 1 = Diawasi (diawasi secara dekat, menggunakan alat bantu, sendiri tidak perlu dipegang)
 - 2 = Dibantu minimal (memerlukan bantuan sebagian, memerlukan alat bantu untuk aktivitas)
 - 3 = Sedang/hanya di kursi (bila mobilisasi memerlukan bantuan satu atau 2 orang, pengawasan orang lain dan peralatan)
 - 4 = Dibantu maksimal (memerlukan support yang signifikan pada 3 atau lebih point sentuhan dan membutuhkan satu atau lebih orang dan untuk keselamatan saat aktivitas)
 - 5 = Tidak berdaya (melakukan aktivitas dengan bantuan penuh)

NO	AKTIVITAS	TINGKAT MOBILISASI PASIEN					
		0	1	2	3	4	5
1	Mengganti posisi						
2	Menggerakkan kaki						
3	Duduk						
4	Berdiri						
5	Jalan						
	TOTAL						

Sumber : Eldawati, FIK UI 2011

0 = >10

1 = <10

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MOBILISASI DINIPASCA PEMBEDAHAN	
Area Kompetensi	Prosedur Tindakan/Bukti
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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien post operasi dengan general anestesi 2. Pasien yang mempunyai kesadaran yang baik
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(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. 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 (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 (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. 2) Ekstensi, mengembalikan lengan di samping tubuh 3) Lakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit. <p>d. Latihan gerak / ROM kaki 6 jam setelah operasi (hari ke-1)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Fleksi, menggerakkan tungkai kedepan dan keatas 2) Ekstensi, menggerakkan kembali tungkai ke samping tungkai yang lain. 3) Rotasi dalam, memutar kaki dan tungkai ke arah tungkai yang lain. 4) Rotasi luar, memutar kaki dan tungkai menjauhi tungkai yang lain. 5) Abduksi, menggerakkan tungkai ke samping menjauhi tubuh. 6) Adduksi, menngerakkan kembali tungkai ke posisi medial dan melebihi jika mungkin 7) Lakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit. <p>e. Miring kiri dan kanan 6 jam setelah operasi (atau pada jam 17.00 hari ke-1), latihan miring kiri dan miring kanan dilakukan ditempat tidur, baik dilakukan sendiri maupun dengan bantuan.Melakukan miring kanan:</p> <ol 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 15 menitMelakukan miring kiri: 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
--	--

	<p>3) Tempatkan satu tangan pada pinggul pasien dan yang lain pada bahu</p> <p>4) Miringkan pasien ke sisi kiri pasien</p> <p>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> <p>f. Meninggikan posisi kepala 10 jam pasca operasi (atau pada jam 21.00 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 mandiri disisi tempat tidur 24 jam pasca operasi (atau pada jam 11.00 hari ke-2), dengan tungkai disamping tempat tidur, dilakukan 2-3 kali sehari selama 10-15 menit.</p>
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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Catat tindakan yang sudah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan 2. Catat nilai MAP pasien sebelum dan sesudah tindakan mobilisasi dini dilakukan
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.

Sumber: Didik Sugianto, (2021), Riyadi & Hrmoko, (2012), Pristahayuningtyas, (2014).

Tabulasi

No	Inisial	Pen	MOTIVASI										Total	HU	MOBILISASI					Total	HU
			p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10			p1	p2	p3	p4	p5		
1	TN. J	1	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	36	1	1	2	2	2	1	8	1
2	NY.A	1	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	31	1	1	1	2	2	3	9	1
3	TN.J	1	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	32	1	1	2	2	2	2	9	1
4	NY.W	1	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	34	1	3	3	2	2	3	13	0
5	TN.D	0	2	3	3	2	4	2	2	2	2	2	24	0	3	2	2	2	2	11	0
6	TN.P	1	3	3	3	3	5	3	3	4	4	3	34	1	1	2	2	2	1	8	1
7	NY.N	0	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	24	0	2	2	2	2	1	9	1
8	TN.E	1	5	5	3	3	3	3	4	4	4	3	37	1	2	1	2	2	1	8	1
9	TN.A	1	5	5	3	3	4	3	4	4	4	3	38	1	1	1	2	2	2	8	1
10	NY.N	0	2	2	2	2	3	2	3	3	2	2	23	0	2	2	2	4	3	13	0
11	NY.W	1	5	5	4	3	5	3	4	4	4	3	40	1	1	1	2	2	2	8	1
12	NY.M	1	5	5	4	4	5	3	4	4	4	3	41	1	1	3	2	2	1	9	1
13	AN.A	1	5	5	5	5	4	3	4	4	4	3	42	1	1	1	2	2	1	7	1
14	TN.A	1	5	4	4	5	5	3	5	5	5	3	44	1	1	3	2	2	1	9	1
15	AN.S	0	1	3	2	1	1	2	2	2	2	3	19	0	3	3	4	4	3	17	0
16	TN.C	0	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	18	0	1	2	3	2	1	9	1
17	TN.H	1	5	5	5	5	5	3	4	4	4	3	43	1	2	2	2	2	1	9	1
18	NY.S	0	3	3	1	3	2	2	2	2	1	1	20	0	4	4	4	3	4	19	0
19	AN.R	1	5	5	4	4	4	3	4	4	4	3	40	1	2	1	3	2	1	9	1
20	AN.S	1	4	5	5	4	4	3	4	5	5	3	42	1	1	1	2	2	1	7	1

21	AN.S	0	2	2	3	3	2	2	1	2	2	2	21	0	1	2	2	2	2	9	1
22	TN.J	1	5	5	5	5	5	3	4	4	4	3	43	1	1	2	2	2	2	9	1
23	AN.T	1	5	5	5	5	4	3	4	4	4	3	42	1	1	1	2	2	3	9	1
24	NY.E	0	4	4	4	5	5	3	3	3	3	3	37	1	3	3	4	4	3	17	0
25	AN.K	1	2	2	2	1	2	1	3	3	2	2	20	0	4	4	3	3	4	18	0
26	NY.M	0	1	2	2	1	2	1	3	3	2	2	19	0	4	3	3	3	3	16	0
27	AN.S	1	5	5	5	4	4	3	4	3	3	3	39	1	1	1	2	2	1	7	1
28	AN.E	1	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	24	0	1	3	2	2	1	9	1
29	TN.A	1	5	5	5	5	4	3	3	4	5	3	42	1	1	2	2	2	1	8	1
30	AN.B	1	5	5	4	4	4	3	4	4	3	2	38	1	1	1	2	2	1	7	1

Chi Square

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan * Mobilisasi	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%
Motivasi * Mobilisasi	30	100.0%	0	0.0%	30	100.0%

Pendidikan * Mobilisasi

Crosstab

			Mobilisasi		Total
			Mobilisasi tidak mandiri jika skor >10	Mobilisasi mampu jika skor <10	
Pendidikan	Dasar & Menengah	Count	6	3	9
		Expected Count	2.4	6.6	9.0
		% within Pendidikan	66.7%	33.3%	100.0%
keatas		Count	2	19	21
		Expected Count	5.6	15.4	21.0
		% within Pendidikan	9.5%	90.5%	100.0%
Total		Count	8	22	30
		Expected Count	8.0	22.0	30.0
		% within Pendidikan	26.7%	73.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	10.519 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	7.800	1	.005		
Likelihood Ratio	10.129	1	.001		
Fisher's Exact Test				.003	.003
Linear-by-Linear Association	10.169	1	.001		
N of Valid Cases	30				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,40.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Dasar & Menengah keatas)	19.000	2.544	141.928
For cohort Mobilisasi = Mobilisasi tidak mampu jika skor >10	7.000	1.732	28.297
For cohort Mobilisasi = Mobilisasi mampu jika skor <10	.368	.145	.938
N of Valid Cases	30		

Motivasi * Mobilisasi

Crosstab

		Mobilisasi		Total	
		Mobilisasi tidak mampu jika skor >10	Mobilisasi mampu jika skor <10		
Motivasi	Rendah, Jika nilai 10-25	Count	6	4	10
		Expected Count	2.7	7.3	10.0
		% within Motivasi	60.0%	40.0%	100.0%
	Baik, Jika nilai 25-50	Count	2	18	20
		Expected Count	5.3	14.7	20.0
		% within Motivasi	10.0%	90.0%	100.0%
Total	Count	8	22	30	
	Expected Count	8.0	22.0	30.0	
	% within Motivasi	26.7%	73.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8.523 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	6.158	1	.013		
Likelihood Ratio	8.331	1	.004		
Fisher's Exact Test				.007	.007
Linear-by-Linear Association	8.239	1	.004		
N of Valid Cases	30				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Motivasi (Rendah, Jika nilai 10-25 / Baik, Jika nilai 25-50)	13.500	1.955	93.246
For cohort Mobilisasi = Mobilisasi tidak mampu jika skor >10	6.000	1.467	24.547
For cohort Mobilisasi = Mobilisasi mampu jika skor <10	.444	.205	.963
N of Valid Cases	30		



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, 28 Januari 2024

Nomor : 420/0370/VII.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 : Ranu Dwi Sam Aditya
NIM : 2014301084
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan mobilisasi pada pasien post operasi apendisitis 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 Ruang / 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

Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,

dr. Eltha M. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319 200212 2 004

Bandar Lampung, 01 April 2024

No : -
Perihal : **Keterangan Penelitian**

Kepada Yth,
Kepala Jurusan Keperawatan
Di
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,

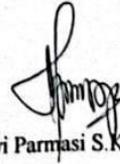
Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian Perihal Penelitian dari mahasiswa:

Nama : Ranu Dwi Sam Aditya
NIM : 2014301084
Jurusan : Keperawatan – Program Sarjana Terapan
Judul Skripsi : *faktor-faktor yang berhubungan dengan mobilisasi pada pasien post operasi apendisitis Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.*

Bersama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Saya,
Kepala Ruangan Bedah



Fitri Dwi Parmasi S. Kep, Ns
NIP. 197901262008042001

Lampiran Konsultasi

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Romy Dwi Gam Adhya
 NIM : 201301024
 Nama Pembimbing I : Nf. Yuzeni, S.F.I., M. Kes
 Judul : Faktor-Faktor yang berhubungan dengan motivasi pada pasien post operasi open chest di RUMAH DR. H. ABDUL MONEK PENABIS Jember tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu 03-08-23	progrum jicel skripsi	Acc	R	Y
2	Senin 21-08-23	Bab I, paragraf 1 & 2	perbaiki bab I	R	Y
3	Kamis 21-12-23	bab II teori yang terkait dengan sinder	perbaiki bab II	R	Y
4	Senin 25-12-23	bab III metode penelitian	perbaiki bab III	R	Y
5	Selasa 26-12-23	sampai pendahuluan	pendahuluan selesai	R	Y
6	Rabu 27-12-23	perbaiki bab III B instrumen .isi	perbaiki instrumen	R	Y
7	Jumat 29-12-23	daftar pustaka di susun	perbaikan selesai	R	Y
8	Selasa 02-Januari-24	kriteria inklusi dan eksklusi	perbaiki DA	R	Y
9	Rabu 03-01-24	Acc	Acc proposal	R	Y
10	Senin 20-01-24	Bab IV kerangka teoretis	perbaiki bab IV	R	Y
11	Senin 21-01-24	rumus sampel, tabel sum	perbaiki bab IV	R	Y
12	Rabu 27-01-24	Acc	Acc Skripsi / acc capes	R	Y

Catatan : bahwa 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

 <p>POLTEKES TANJUNGPURBAN PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPURBAN</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep/03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari...halaman
Formulir Konsultasi		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ronu Dwi Sam Aditya
 NIM : 2014301084
 Nama Pembimbing : NE. Yurani, S.T.I.T., NKKP
 Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Mobilitasi Pada Pasien Pasca Operasi Apendektomi Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	20/01/24 Senin	Bab IV - Konsep Perawatan	Perawatan bab IV	YD	YD
2	Sabtu 21/01/24	Bab IV - Konsep Perawatan	Perawatan bab III	YD	YD
3		Bab V - Sistem	Perawatan bab V	YD	YD
4		Asfektif	Perawatan Asfektif	YD	YD
5	Rabu 22/01/24	Perawatan bab V	Perawatan bab V	YD	YD
6	Rabu 23/01/24	Daftar Perawatan	Perawatan Kejurian	YD	YD
7	Rabu 27/01/24	BAW RV	ACC Sekang	YD	YD
8	Rabu 01/02/24	Perawatan Bab I Keperawatan	Perawatan ACC	YD	YD
9	Rabu 07/02/24	Faktor utama dan booklet	Perawatan ACC	YD	YD
10	Rabu 07/02/24	1.2.3.4. r ACC	ACC Akut	YD	YD
11					
12					

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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



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

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

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

LEMBAR KONSULTASI

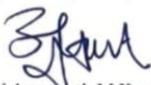
Nama Mahasiswa : Rani Dwi Sari Acharya
 NIM : 2019301004
 Nama Pembimbing 2 : Yuni Agustini, S.Kep.N., M.Kep
 Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan persiapan
 pada pasien post operasi operasi di RSUD
 Dr. H. Abdul Moelick Prabu Lampung Tahun 2024

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin 22-01-23	Bab I & Bab II	pendahuluan	R	A
2	Kamis 21-12-23	Bab II teori	pendahuluan bab II	R	A
3	Senin 25-12-23	Revisi metode penelitian	pendahuluan dan bab I	R	A
4	Senin 26-12-23	rumus singkat	pendahuluan rumus	R	A
5	Rabu 27-12-23	pendahuluan bab I, II, III instrumen	pendahuluan instrumen	R	A
6	Jumat 29-12-23	daftar pustaka	pendahuluan daftar pustaka	R	A
7	Rabu 03-01-24	ACC	ACC persiapan	R	A
8	Senin 20-01-24	teori penelitian	pendahuluan	R	A
9	Senin 28-01-24	menajemen waktu	pendahuluan	R	A
10	Senin 20-01-24	pendahuluan	pendahuluan	R	A
11	28-01-24 Selasa	Abstract	pendahuluan	R	A
12	29-01-24 Rabu	ACC	ACC Skripsi	R	A

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

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Rani Dwi Sam Adaya
 NIM : 2011301084
 Nama Pembimbing : Yuniarini, S.K.M., M.Kep.
 Judul : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Mobilitas Pada Pasien Pasca Operasi Appendektomi di RSUD Dr. H. Asdi Moecharo Provinsi Lampung Tahun 2021.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	20/01/22 Sabtu	teknik penulisan	Perawatan	92	A
2	20/01/22 Sabtu	manajemen waktu	Perawatan	92	A
3	20/01/22 Sabtu	revisi	Perawatan	92	A
4	20/01/22 Sabtu	Abstrak	Perawatan	92	A
5	20/01/22 Sabtu	Referensi	ACC	92	Y
6	05/01/22 Rabu	12345 .dll	Acc cetak	92	Y
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



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



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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No. 103/KEPK-RSUDAM/II/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ranu Dwi Sam Aditya
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan mobilisasi pada
Title pasien post operasi apendisitis di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

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 26 Februari 2024 sampai dengan tanggal 26 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period 26 February, 2024 untill , 26 February 2025.



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

