



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN**

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

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



Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan *Self Efficacy* Dengan
Penelitian Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi
Laparotomi Di RSUD DR.H. Abdul Moeloek Tahun 2024

Peneliti : Nabila Tiara Suci

Saya telah diminta dan memberikan izin untuk melibatkan diri saya untuk berperan serta sebagai peserta (responden) dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Dukungan Keluarga Dan *Self Efficacy* Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Laparatomi Di RSUD DR.H. Abdul Moeloek Tahun 2024.”** Tim Keperawatan telah menjelaskan tentang penelitian yang akan dilaksanakan. Saya mengetahui bahwa tujuan penelitian ini adalah untuk meningkatkan keyakinan atas kemampuan dirinya untuk melawan penyakit dan kembali sembuh seperti semula dengan dukungan keluarga yang diharapkan dapat meningkatkan pelaksanaan mobilisasi dini pasien post operasi laparatomi.

Dalam penelitian ini tidak ada resiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan responden. Peneliti bertanggung jawab terhadap responden selama penelitian berlangsung. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya akan digunakan untuk kepentingan pengelolaan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnahkan. Hanya peneliti yang mengetahui kerahasiaan data ini. Apabila dalam kegiatan penelitian responden menolak atau berhenti menjadi responden maka responden berhak melakukan hak undur diri dan responden tidak akan mendapatkan sanksi apapun.

Demikian, secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya memberi izin peneliti untuk melibatkan diri saya dalam penelitian ini.

Lampiran 2 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis Kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Hubungan Dukungan Keluarga Dan *Self Efficacy* Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Laparatomi Di RSUD DR.H. Abdul Moeloek Tahun 2024.”**

Saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia*) diikutsertakan dalam penelitian ini dan saya percaya penelitian ini tidak akan merugikan dan membahayakan bagi kesehatan saya. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaannya.

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Responden

Nabila Tiara Suci

.....

2014301022

Lampiran 3 Lembar Observasi Mobilisasi Dini

LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI DINI PASIEN

A. Identitas Responden :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

B. Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda ceklist (√) pada kolom yang telah disediakan (0,1,2,3,4, dan 5) sesuai dengan kemampuan pasien dalam melakukan mobilisasi pada setiap aktivitas!

C. Keterangan :

- 0 = Independen/mandiri (mampu melakukan mobilisasi / mampu merawat diri secara penuh tanpa bantuan atau pengawasan).
- 1 = Diawasi (diawasi secara dekat, menggunakan alat bantu, atau 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 dua orang pengawasan dan peralatan)
- 4 = Dibantu maksimal (memerlukan support yang signifikan pada 3 atau lebih point sentuhan dan membutuhkan satu orang atau lebih untuk keselamatan)
- 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						

Sumber : (Eldawati, 2020)

Lampiran 4 Kuesioner Dukungan Keluarga

LEMBAR KUISIONER DUKUNGAN KELUARGA

A. Petunjuk Pengisian Kuisioner :

1. Jawablah pertanyaan berikut dengan mengisi kolom yang tersedia dengan memberi tanda (√) pada kolom yang anda pilih.
2. Jika pertanyaan tersebut dilakukan keluarga, maka berilah tanda (√) pada kolom pertanyaan
3. Apabila terdapat pertanyaan yang tidak dapat dimengerti responden dapat menanyakan kepada pihak peneliti.

B. Karakteristik Responden :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Status Perkawinan :

No	Dukungan	Selalu (4)	Sering (3)	Kadang- kadang (2)	Tidak pernah (1)
DUKUNGAN EMOSIONAL& PENGHARGAAN					
1	Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan				
2	Keluarga selalu memberi				

	pujian dan perhatian kepada saya				
3	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit				
4	Keluarga dan tetangga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai musiba				
DUKUNGAN FASILITAS					
5	Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan				
6	Keluarga sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				
7	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan				
8	Keluarga selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang				

	saya perlukan				
DUKUNGAN INFORMASI /PENGETAHUAN					
9	Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya				
10	Keluarga selalu mengingatkan saya untuk kontrol,minum obat,latihan,dan makan				
11	Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya				
12	Keluarga selalu menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya				

Sumber : Nursalam 2018 dalam (Wulandari, 2023)

Lampiran 5 Kuesioner Self Efficacy

LEMBAR KUISIONER SELF EFFICACY

A. Petunjuk Pengisian Kuisisioner

1. Kuisisioner *self efficacy* berisi tentang pernyataan-pernyataan yang menggambarkan efikasi diri responden
2. Berilah tanda (√) pada kolom yang menjelaskan jawaban anda.
3. Yang dimaksud “Mobilisasi” dalam pernyataan berikut adalah pergerakan/perpindahan posisi dari tempat tidur (bangun dari tempat tidur, turun dari tempat tidur, atau jalan-jalan di dalam kamar/diluar kamar tidur) baik untuk melakukan aktivitas tertentu (makan, minum, mandi, bak, bab, dll) ataupun tidak.

B. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Usia : Tahun
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan
4. Pendidikan SD SMA
 SMP Sarjana
5. Pekerjaan : PNS IRT
 Swasta Pedagang
 Pelajar Tidak Bekerja
6. Status Perkawinan Kawin Belum Kawin

C. Keterangan :

1. TY = Tidak Yakin

Penjelasan : Anda mengalami dan merasakan **Tidak Yakin** atas kemampuan diri anda.

2. KY = Kurang Yakin

Penjelasan : Anda mengalami dan merasakan **Kurang Yakin** atas kemampuan diri anda.

3. Y = Yakin

Penjelasan : Anda mengalami dan merasakan **Yakin** atas kemampuan diri anda.

4. SY = Sangat Yakin

Penjelasan : anda mengalami dan merasakan **Sangat Yakin** atas kemampuan diri anda.

No	Pertanyaan	Tidak Yakin	Kurang Yakin	Yakin	Sangat Yakin
1.	Saya mampu duduk stabil lebih dari 10 menit				
2.	Saya mampu bangkit dari posisi duduk ke posisi berdiri				
3.	Saya mampu berjalan lebih dari 10 menit				
4.	Saya mampu berjalan lebih dari 10 langkah				
5.	Saya melakukan mobilisasi walaupun tubuh saya sedang lemah				
6.	Saya akan melakukan mobilisasi walaupun tidak ada yang memberikan pujian/motivasi				
7.	Saya akan melakukan				

	mobilisasi walaupun saya malas melakukannya				
8.	Saya mampu melakukan mobilisasi walaupun tidak ada alat bantu berjalan seperti (kursi roda, tongkat atau kruk)				
9.	Saya mampu melakukan mobilisasi walaupun tidak didampingi petugas/keluarga				
10.	Saya akan melakukan mobilisasi walaupun tidak disediakan tempat khusus latihan mobilisasi				
11.	Saya mampu duduk di kursi/tempat tidur setiap saya makan/minum				
12.	Saya mampu berjalan ke ruang kerja perawat untuk minta bantuan				
13.	Saya mampu mandi di kamar mandi				
14.	Saya mampu duduk di kursi/tempat tidur minimal 5 kali dalam sehari				
15.	Saya mampu latihan berjalan (minimal 10 langkah dalam				

	sehari)				
16.	Saya mampu melakukan latihan mobilisasi keluar kamar di sekitar ruang perawat				
17.	Saya akan tetap melakukan mobilisasi walaupun saya merasa bosan				

Sumber : (Lina Erlina, 2020)

18	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	46	0
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
20	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	35	0
21	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
22	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	23	1	
23	4	2	4	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	28	1	
24	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0	
25	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	46	0	
26	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0	
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	44	0		
28	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	24	1		
29	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	1		
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	44	0		
31	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	46	0		
32	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0		
33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0		
34	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	46	0		
35	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0		
36	3	3	3	4	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	35	0		
37	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0		
38	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	23	1		
39	4	2	4	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	28	1		
40	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0		
41	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	46	0		

42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	0
43	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	44	0
44	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	24	1	
45	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	24	1	
46	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	44	0	

Lampiran 7 Data Tabulasi Self Efficacy

Data Tabulasi Self Efficacy

No	Kuisiner Self Efficacy															Total Skor	Kategori			
	1	2	3	3	2	3	0	0	0	0	1	3	2	2	1			2	1	1
1	3	3	2	3	0	0	0	0	1	3	2	1	2	1	1	2	1	1	27	0
2	2	1	0	0	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	12	1
3	1	2	1	2	0	1	1	2	2	0	1	2	2	2	3	2	2	2	26	1
4	2	2	0	0	3	3	3	1	3	3	2	0	0	2	0	1	3	1	28	1
5	3	2	1	1	3	3	3	2	2	0	0	1	1	0	1	1	0	1	24	1
6	3	2	2	2	1	1	1	3	1	3	3	2	2	3	3	1	3	1	36	0
7	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	1
8	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	0
9	3	3	2	2	3	3	3	3	1	3	1	2	2	3	1	1	1	1	37	0
10	3	2	2	2	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	37	1
11	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	2	1	0	0	1	2	3	1	13	1
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	1
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0
15	3	2	1	3	1	3	2	1	0	0	2	1	1	1	0	1	1	1	23	1
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0
19	0	1	2	0	1	1	1	1	2	1	1	1	0	0	0	0	3	1	15	1

20	1	0	0	1	2	2	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	12	1
21	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	0
22	2	0	0	0	1	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	11	1
23	1	2	1	3	1	3	0	3	3	1	0	2	3	1	0	2	1	0	2	1	0	2	27	0
24	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	46	1	
25	3	3	2	0	3	3	3	2	3	3	3	3	0	0	3	0	0	3	0	0	3	34	0	
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0	
27	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	2	2	1	0	0	0	0	0	0	10	1	
28	2	1	2	2	0	2	1	1	2	1	0	1	1	1	1	3	2	2	2	1	2	24	1	
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	1	
30	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	2	38	0	
31	2	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	12	1	
32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0	
33	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	45	0	
34	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	23	1	
35	0	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11	1	
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0	
37	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	12	1	
38	2	2	2	1	0	3	1	3	1	1	1	0	2	2	1	3	1	3	1	3	1	27	1	
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0	
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	0	
41	1	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	10	1	
42	2	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	2	2	0	1	2	2	2	2	0	2	14	1	
43	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	12	1	

Lampiran 8 Data Tabulasi Mobilisasi Dini

Data Tabulasi Mobilisasi Dini

No	Kuisiонер Mobilisasi Dini				Total Skor	Kategori	
1	0	0	1	2	3	0	
2	0	0	2	3	4	1	
3	0	0	1	1	5	1	
4	0	0	0	0	0	0	
5	0	0	2	3	1	6	1
6	0	0	1	2	2	5	0
7	0	0	1	2	3	6	1
8	0	0	0	1	2	3	0
9	0	0	0	1	2	3	0
10	0	0	1	2	2	5	0
11	0	0	2	1	3	6	1
12	0	0	2	2	2	6	1
13	0	1	1	1	1	4	0
14	0	0	0	0	0	0	0
15	0	0	1	2	3	6	1
16	0	0	0	1	2	3	0
17	0	0	1	2	2	5	0
18	0	0	0	1	1	2	0
19	0	0	2	2	3	7	1

20	0	0	0	0	0	1	2	3	0
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	0	0	0	2	2	2	2	6	1
23	0	0	0	0	1	1	1	2	0
24	0	0	0	2	3	4	4	9	1
25	0	0	0	0	1	2	2	3	0
26	0	0	0	0	1	1	1	2	0
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0
28	0	0	0	0	1	2	2	3	0
29	0	0	0	2	2	4	4	8	1
30	0	0	0	0	2	2	2	4	0
31	0	0	0	1	2	2	2	5	0
32	0	0	0	0	1	1	1	2	0
33	0	0	0	1	1	2	2	4	0
34	0	0	0	0	1	2	2	3	0
35	0	0	0	2	3	4	4	9	1
36	0	0	0	1	1	2	2	4	0
37	0	0	0	0	0	0	0	0	0
38	0	0	0	0	3	3	3	6	1
39	0	0	0	1	2	2	2	5	0
40	0	0	0	1	2	3	3	6	1
41	0	0	0	0	1	2	2	3	0
42	0	0	0	0	1	2	2	3	0
43	0	0	0	1	2	3	3	6	1

44	0	0	0	0	0	2	2	0
45	0	0	2	2	2	6	1	1
46	0	1	1	1	1	4	0	0

Lampiran 9 Hasil Analisis Data

Hasil Analisis Data

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19-29 TAHUN	9	19,6	19,6	19,6
30-39 TAHUN	3	6,5	6,5	26,1
40-49 TAHUN	14	30,4	30,4	56,5
50-59 TAHUN	12	26,1	26,1	82,6
60-65 TAHUN	8	17,4	17,4	100,0
Total	46	100,0	100,0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI-LAKI	24	52,2	52,2	52,2
PEREMPUN	22	47,8	47,8	100,0
Total	46	100,0	100,0	

JENIS KELAMIN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI-LAKI	24	52,2	52,2	52,2
PEREMPUN	22	47,8	47,8	100,0
Total	46	100,0	100,0	

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BURUH	3	6,5	6,5	6,5
IRT	19	41,3	41,3	47,8
PEDAGANG	1	2,2	2,2	50,0
PETANI	1	2,2	2,2	52,2

TIDAK BEKERJA	7	15,2	15,2	67,4
WIRASWASTA	15	32,6	32,6	100,0
Total	46	100,0	100,0	

DISTRIBUSI FREKUENSI

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Mobilisasi Dini	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%
Self Efficacy * Mobilisasi Dini	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Analisis Bivariat

Crosstab

		Mobilisasi Dini		Total	
		mandiri	tidak mandiri		
Dukungan Keluarga	baik	Count	23	7	30
		Expected Count	18.9	11.1	30.0
		% within Dukungan Keluarga	76.7%	23.3%	100.0%
		% within Mobilisasi Dini	79.3%	41.2%	65.2%
		% of Total	50.0%	15.2%	65.2%
	tidak baik	Count	6	10	16
		Expected Count	10.1	5.9	16.0
		% within Dukungan Keluarga	37.5%	62.5%	100.0%
		% within Mobilisasi Dini	20.7%	58.8%	34.8%
		% of Total	13.0%	21.7%	34.8%
Total	Count	29	17	46	
	Expected Count	29.0	17.0	46.0	
	% within Dukungan Keluarga	63.0%	37.0%	100.0%	
	% within Mobilisasi Dini	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	63.0%	37.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.870 ^a	1	.009		
Continuity Correction ^b	5.292	1	.021		
Likelihood Ratio	6.836	1	.009		
Fisher's Exact Test				.012	.011
Linear-by-Linear Association	6.721	1	.010		
N of Valid Cases	46				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.91.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Keluarga (baik / tidak baik)	5.476	1.464	20.483
For cohort Mobilisasi Dini = mandiri	2.044	1.054	3.966
For cohort Mobilisasi Dini = tidak mandiri	.373	.176	.792
N of Valid Cases	46		

***SELF EFFICACY* * MOBILISASI DINI**

Crosstab

		Mobilisasi Dini		Total	
		mandiri	tidak mandiri		
Self Efficacy	tinggi	Count	17	2	19
		Expected Count	12.0	7.0	19.0
		% within Self Efficacy	89.5%	10.5%	100.0%
		% within Mobilisasi Dini	58.6%	11.8%	41.3%
		% of Total	37.0%	4.3%	41.3%
	rendah	Count	12	15	27
		Expected Count	17.0	10.0	27.0
		% within Self Efficacy	44.4%	55.6%	100.0%
		% within Mobilisasi Dini	41.4%	88.2%	58.7%
	% of Total	26.1%	32.6%	58.7%	
Total	Count	29	17	46	
	Expected Count	29.0	17.0	46.0	
	% within Self Efficacy	63.0%	37.0%	100.0%	
	% within Mobilisasi Dini	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	63.0%	37.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.705 ^a	1	.002	.002	.002
Continuity Correction ^b	7.869	1	.005		
Likelihood Ratio	10.720	1	.001		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	9.495	1	.002		
N of Valid Cases	46				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.02.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Self Efficacy (tinggi / rendah)	10.625	2.040	55.331
For cohort Mobilisasi Dini = mandiri	2.013	1.285	3.154
For cohort Mobilisasi Dini = tidak mandiri	.189	.049	.734
N of Valid Cases	46		





Lampiran 10 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Penelitian

No	Kegiatan	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
1.	Seminar proposal						
2.	Perbaikan proposal dan kaji etik						
3.	Izin penelitian						
4.	Pelaksanaan penelitian						
5.	Analisis data						
6.	Penyusunan laporan penelitian						
7.	Seminar hasil penelitian						
8.	Publikasi						

Lampiran 11 Surat Izin Survei Penelitian

Surat Izin Survei 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: humarsudam23@gmail.com	
		Bandar Lampung, 16 Februari 2024
Nomor	: 420/ 2300 / II.01/10.26/II/2024	
Sifat	: Biasa	
Lampiran	: -	
Perihal	: Izin Pre Survey	
<p>Yth Ketua Jurusan Keperawatan Poltekes Kemenkes Tanjung Karang di Bandar Lampung</p> <p>Menjawab surat Saudara Nomor: PP.03.04/II.1/113/2024 tanggal 07 Februari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :</p> <p>Nama : Nabila Tiara Suci NIM : 2014301022 Prodi : D4 Keperawatan Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Self Efficacy Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparatomi Di RSUD Dr. H Abdul Moelok Lampung Tahun 2024</p> <p>Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan pre survey yang Bersangkutan Kami Izin Kan Mengambil data awal sebagai pre elementary study di Instalasi Rekam Medik, Ruang Bedah, Ruang Delima Dan Instalasi Diklat, RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan Di Jam kerja Tanggal 21 Februari – 28 Februari 2024. Dengan menggunakan APD Yang telah Di Tentukan Oleh Masing Masing Ruang / Lokus penelitian. Untuk informasi lebih Lanjut Yang Bersangkutan Dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.</p> <p>Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none">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 Instalasi 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. <p>Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.</p>		
Tembusan :		
Ka. Rekam Medik		
Ka.Ru. Bedah		
Ka.Ru. Delima		
		<p>a.n Direktur Wakil Direktur Pendidikan Pengembangan SDM & Hukum, dr. Elitha M. Utari, MARS Pembina Utama Muda NIP : 19710319200212 2 004</p>
		

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian

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: humarsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 14 Maret 2024

Nomor : 42010544/II.01/10.26/III/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 : Nabila Tiara Suci
NIM : 2014301022
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Self Efficacy Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparotomi Di RSUD Dr. H Abdul Moelok Lampung Tahun 2024

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 19 Maret – 02 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.Ru. Bedah

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

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

Lampiran 13 Layak Etik Penelitian

Layak Etik 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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No. 142/KEPK-RSUDAM/III/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nabila Tiara Suci
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Self Efficacy
Title Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post
Operasi Laparatomi Di RSUD Dr. H Abdul Moelok
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 indicator 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 14 Maret 2024 sampai dengan tanggal 14 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period 14 March, 2024 untill , 14 March 2025.



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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 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.146/KEPK-TJK/II/2024

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

Peneliti utama : Nabila Tiara Suci
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpur
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Dukungan Keluarga dan Self Efficacy Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparotomi di RSUD Dr. H. Abdul Moelok Lampung Tahun 2024"

"The Relationship between Family Support and Self-Efficacy with the Implementation of Early Mobilization of Post Laparotomy Surgery Patients at Dr. Hospital. H. Abdul Moelok Lampung in 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 16 Februari 2024 sampai dengan tanggal 16 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 16, 2024 until February 16, 2025.



February 16, 2024
Professor and Chairperson,

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

Lampiran 14 Surat Pernyataan Telah Mengambil Data

Surat Pernyataan Telah Mengambil Data

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 : Nabila Tiara Suci
NIM : 2014301022
Jurusan : Keperawatan – Program Studi Sarjana Terapan
Judul Skripsi : Hubungan dukungan keluarga dan *self efficacy* dengan pelaksanaan mobilisasi dini pasien post operasi laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2024

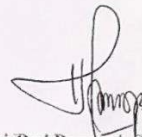
Bersama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek.

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

Bandar Lampung, 02 April 2024

Hormat saya,

Kepala Ruangan Bedah



Fitri Dwi Parmasi, S.Kep.,Ns
NIP. 197901262008042001

Lampiran 15 Dokumentasi Pengambilan Data

Dokumentasi Pengambilan Data




Lampiran 15 Dokumentasi Pengambilan Data



Lampiran 15 Dokumentasi Pengambilan Data

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 : Nabila Tiara Suci
 NIM : 2019301022
 Nama Pembimbing 1 : Ns. EFA Trista, S.Kep., M.Kes
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Self Efficacy Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparotomi Di RSUD Dr.H. Abdoel Moelok Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	8 Agustus 23	Konkul judul	Sesuai dg sata	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	24 desember 23	Judul proposal	ACC judul, Lanjut	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	-11-	Lanjutan Bab 2,3	BAB 1, 2, 3	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	26 Desember 23	BAB 1	Tambahkan Pengantar	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	-11-	Perbaiki isi sesuai	Latar belakang, Data	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	-11-	Saran.	terbaru		
7	27 Desember 23	BAB 2	Tambahkan teori mobilisasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	-11-	tambahkan teori	dukungan keluarga, self efficacy		<i>[Signature]</i>
9	29 Desember 23	BAB 2, 3	Perbaiki D.O, sesuaikan rumus sampel	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	02 Januari 24	BAB 3	Perbaiki D.O, Instrumen	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	- " -	Sesuai isi DO	Penelitian.		
12	-11-		ACC Map sidang proposal		<i>[Signature]</i>

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

Mengetahui


Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

[Signature]

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

Lampiran 15 Dokumentasi Pengambilan Data

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 : Nabila Tiara Suci
 NIM : 2019301022
 Nama Pembimbing : Ns. Efa Trisna S.kep., M.kes
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Self Efficacy Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparotomi Di RSUD Dr. H. Abdul Moelok Lampung..... Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	25-1-24	Perbaikan seminar proposal	Perbaiki sesuai arahan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	05-02-24	Pengajuan Korp ebt	Lampit penelitian	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	19-3-24	Penelitian dan Pengumpulan Data	Perbaiki sesuai arahan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	29-4-24	Konsultasi dan Perbaikan BAB 4	Perbaiki BAB 4 Pembahasan, sesuaikan arahan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	30-4-24	Konsultasi dan Perbaikan BAB 5	Perbaiki BAB 5 Kesimpulan dan saran sesuaikan dg bryan penelitian	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	02-5-24	Konsultasi BAB 4 dan 5	Acc 4/ sidang	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	15-5-24	Konsultasi Bab 4,5	Perbaiki seminar hari	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	17-5-24	Konsultasi BAB 4,5	Perbaikan Pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9		Konsultasi skripsi	Acc perbaikan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10			ACC cetak	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11			Acc		
12					

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

Mengetahui


Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

[Signature]

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

Lampiran 15 Dokumentasi Pengambilan Data

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 : Nabila Tiara Suci
 NIM : 2014301022
 Nama Pembimbing 2 : Dwi Agustanti, M. Kep., SP. Kom
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Self Efficacy Dengan Pelaksanaan Mobilisasi Dini pasien Post operasi Laparotomi Di RSUD Dr. H. Abdul Moelok Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	29-12-2023	Penulisan Proposal	Perbaiki Penulisan Hal. 27,28	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	31-12-2023	Penulisan Proposal	Perbaiki sesuai arahan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	1-1-2024	Penulisan Proposal	perbaiki penulisan BAB 1-3	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	4-1-2024	Penulisan Proposal	Perbaiki kalimat typo	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	4-1-2024	Penulisan Proposal	Perbaiki penulisan di DO	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	12-1-2024	Penulisan Proposal	Acc seminar proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	25-1-24	Penulisan proposal	perbaiki Abstrak, BAB 4 dan 5	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	30-4-24	Penulisan skripsi	perbaiki tulisan sub bab	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	3-5-2024	Penulisan skripsi	Acc seminar hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	15-5-2024	Penulisan skripsi	Perbaikan seminar hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	17-5-2024	Penulisan skripsi	Acc Perbaikan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12		Penulisan skripsi	Acc cetak.	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>

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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

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

Lanjutan