

LAMPIRAN

Lampiran 2
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. 139/KEPK-RSUDAM/III/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Mutiara Lintang
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Efektivitas bladder training terhadap inkontinensia urine
Title pada pasien post operasi laparatomi 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 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 until , 14 March 2025.



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

Lampiran 3
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, 14 Maret 2024

Nomor : 420/0551-VII.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 : Mutiara Lintang
NIM : 2014301021
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Efektivitas bladder training terhadap inkontinensia urine pada pasien post operasi laparotomi 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 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 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.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 4
Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No 6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 763 852 Faksimile : 0721 - 773918



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

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

Nomor : PP.01/03.01/115/2024
2024

Bandar Lampung, 7 Februari

Lampiran : 1 (satu)

Hal : **Izin Penelitian Mutiara Lintang**

Yth. Direktur RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung
Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungpuring Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungpuring Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa :

| No | NIM | Nama | Judul | Lokasi |
|----|------------|-----------------|--|--|
| 1 | 2014301021 | Mutiara Lintang | Efektivitas bladder training terhadap inkontinensia urine pada pasien post operasi laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2024 | RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung |

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Tanjungpuring,



TORI RIHLANTORO, S.Kp, M.Kep
NIP 197111291994021001

Lampiran 5
Surat Keterangan Penelitian

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 : Mutiara Lintang
NIM : 2014301021
Jurusan : Keperawatan – Program Studi Sarjana Terapan
Judul Skripsi : Efektivitas *bladder training* terhadap inkontinensia urine pada pasien post operasi laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2024

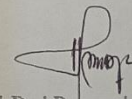
Bersama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek.

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



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



Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faxsimile :0721-773918
Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpurun E-mail :
poltekkestanjungpurun@yahoo.co.id

LEMBAR PERSETUJUAN / INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nomor responden :
Nama responden :
Umur :
Ruangan :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Mutiara Lintang
Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjungpurun

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul
“Efektivitas *bladder training* terhadap inkontinensia urine pada pasien post
operasi laparatomi 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

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Mutiara Lintang)

(.....)

Lampiran 7

Standar Operasional Prosedur (Sop) Pemberian Tindakan *Bladder Training* Pada
Pasien Terpasang Kateter

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN TINDAKAN *BLADDER TRAINING* PADA PASIEN
TERPASANG KATETER**

| | |
|---------------------------------|--|
| Pengertian | <i>Bladder training</i> (melatih kembali kandung kemih) merupakan latihan untuk mengembalikan pola normal perkemihan dengan menghambat atau menstimulasi pengeluaran urine. |
| Tujuan | Melatih kandung kemih untuk meningkatkan kemampuan mengontrol, mengendalikan dan meningkatkan kemampuan berkemih secara spontan. |
| Indikasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien yang dilakukan pemasangan kateter cukup lama 2. Klien yang akan dilakukan pelepasan dower kateter 3. Klien yang mengalami inkontinensia urine 4. Klien post operasi |
| Kontraindikasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Sistitis berat (infeksi kandung kemih yang paling sering disebabkan oleh menyebarnya infeksi dari uretra). 2. Hematuria (Urine bercampur darah) 3. Rasa nyeri pada uretra 4. Striktur uretra (penyempitan uretra) |
| Persiapan Alat Dan Bahan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Handscoon 2. Klem 3. Jam tangan 4. Air minum dalam tempatnya |
| Prosedur | <p>Tahap Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan cuci tangan 2. Memberi salam 3. Memperkenalkan diri 4. Menjelaskan tujuan tindakan 5. Menanyakan kesiapan pasien <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tentukan pola waktu biasanya klien berkemih 2. Rencanakan waktu toilet terjadwal berdasarkan pola dari Klien, bantu seperlunya |

| | |
|--|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 3. Berikan pasien sejumlah cairan untuk diminum pada Waktu yang dijadwalkan secara teratur (2500 ml/hari) Sekitar 30 menit sebelum waktu jadwal untuk berkemih 4. Beritahu klien untuk menahan berkemih (pada pasien yang terpasang kateter, klem selang kateter 1-2 jam, disarankan bisa mencapai waktu 2 jam kecuali pasien merasa kesakitan) 5. Kosongkan urine bag 6. Cek dan evaluasi kondisi pasien, jika pasien merasa kesakitan dan tidak toleran terhadap waktu 2 jam yang ditentukan, maka kurangi waktunya dan tingkatkan secara bertahap 7. Lepaskan klem setelah 2 jam dan biarkan urine mengalir dari kandung kemih menuju urine bag hingga kandung kemih kosong 8. Biarkan klem tidak terpasang 15 menit, setelah itu klem lagi 1-2 jam 9. Lanjutkan prosedur ini hingga 4 kali (4 siklus) 10. Setelah 4 siklus, kateter urine dan kantong urine dilepas dari responden <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Merapikan kembali alat dan mencuci tangan 2. Evaluasi 3. Menyampaikan rencana tindakan selanjutnya 4. Dokumentasi |
|--|--|

Sumber: (Suharyanto, 2009)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN TINDAKAN *BLADDER TRAINING* PADA PASIEN
TERPASANG KATETER RSUD Dr. H ABDUL MOELOEK LAMPUNG**

Tahap Orientasi

1. Melakukan cuci tangan
2. Memberi salam
3. Memperkenalkan diri
4. Menjelaskan tujuan tindakan
5. Menanyakan kesiapan pasien

Tahap Kerja

1. Tentukan pola waktu biasanya klien berkemih
2. Rencanakan waktu toilet terjadwal berdasarkan pola dari Klien, bantu seperlunya
3. Berikan pasien sejumlah cairan untuk diminum pada Waktu yang dijadwalkan secara teratur (2500 ml/hari) Sekitar 30 menit sebelum waktu jadwal untuk berkemih
4. Beritahu pasien untuk menahan berkemih (pada pasien yang terpasang kateter, klem selang kateter selama 4 jam, hingga pasien merasa ingin berkemih sebanyak 3 kali rangsang berkemih)
5. Kosongkan urine bag
6. Cek dan evaluasi kondisi pasien, jika pasien merasa kesakitan sebelum 4 jam dengan 3 kali rangsang berkemih
7. Lepaskan klem setelah 4 jam pasien merasa 3 kali rangsang berkemih
8. Setelah 4 jam dengan 3 kali rangsang berkemih, kateter urine dan kantong urine dilepas dari responden

Fase Terminasi

1. Merapikan kembali alat dan mencuci tangan
2. Evaluasi
3. Menyampaikan rencana tindakan selanjutnya
4. Dokumentasi

Lembar Kuesioner Penelitian Skala *Revised Urinary Incontinence Scale* (RUIS)

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN
SKALA REVISED URINARY INCONTINENCE SCALE (RUIS)**

Inisial Nama : Kelompok :
 No. Rekam Medik : Waktu :
 Usia :
 Jenis Kelamin :
 No telepon :

Beri tanda ceklis pada salah satu kotak di bawah pada tiap pertanyaan. Isi sesuai dengan keadaan bapak/ibu.

| No | Pertanyaan | Skor |
|-------|--|--|
| 1. | Apakah kebocoran atau rembesan sudah keluar pada saat terasa berkemih? | <input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Jarang (1) <input type="checkbox"/> Terkadang (2) <input type="checkbox"/> Sering (3) |
| 2. | Apakah kebocoran atau rembesan sudah keluar saat ada aktivitas, batuk atau bersin? | <input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Jarang (1) <input type="checkbox"/> Terkadang (2) <input type="checkbox"/> Sering (3) |
| 3. | Seberapa banyak kebocoran urin (menetes)? | <input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Jarang (1) <input type="checkbox"/> Terkadang (2) <input type="checkbox"/> Sering (3) |
| 4. | Seberapa banyak kebocoran urin yang merembes? | <input type="checkbox"/> Tidak ada (0) <input type="checkbox"/> Tetesan (1) <input type="checkbox"/> Percikan kecil (2) <input type="checkbox"/> Banyak/lebih (3) |
| Total | | |

Keterangan:

0-3 : Tidak ada inkontinensia urin

4-6 : Inkontinensia urin ringan

7-9 : Inkontinensia urin sedang

10-12 : Inkontinensia urin berat

Sumber : (Sansoni et al., 2011)

TABULASI DATA PENELITIAN

| NO | NAMA | JENIS KELAMIN | USIA | KELOMPOK | SKALA RUIS | | | | |
|----|-------|---------------|------|--------------|------------|----|----|----|-------|
| | | | | | P1 | P2 | P3 | P4 | TOTAL |
| 1 | Tn. H | Laki-Laki | 68 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Tn. N | Laki-Laki | 58 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | Tn. R | Laki-Laki | 21 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Ny. T | Perempuan | 33 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | Ny. N | Perempuan | 38 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | Ny. M | Perempuan | 54 | Intervensi 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 6 |
| 7 | Tn. S | Laki-Laki | 69 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | Tn. S | Laki-Laki | 66 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | Tn. S | Laki-Laki | 70 | Intervensi 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 10 | Tn. S | Laki-Laki | 49 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | Ny. Y | Perempuan | 42 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | Tn. T | Laki-Laki | 35 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| 13 | Tn. A | Laki-Laki | 44 | Intervensi 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 14 | Ny. E | Laki-Laki | 44 | Intervensi 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | Ny. H | Perempuan | 53 | Intervensi 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 16 | Tn. C | Perempuan | 64 | Intervensi 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |

| NO | NAMA | JENIS KELAMIN | USIA | KELOMPOK | SKALA RUIS | | | | |
|----|-------|---------------|------|--------------|------------|----|----|----|-------|
| | | | | | P1 | P2 | P3 | P4 | TOTAL |
| 1 | Tn. S | Laki-Laki | 60 | Intervensi 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Tn. S | Laki-Laki | 73 | Intervensi 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 |

| | | | | | | | | | |
|----|-------|-----------|----|--------------|---|---|---|---|---|
| 3 | Tn. N | Laki-Laki | 20 | Intervensi 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | Ny. S | Perempuan | 47 | Intervensi 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 5 | Ny. S | Perempuan | 50 | Intervensi 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 9 |
| 6 | Ny. N | Perempuan | 57 | Intervensi 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 5 |
| 7 | Tn. Z | Laki-Laki | 51 | Intervensi 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 8 | Ny. N | Perempuan | 65 | Intervensi 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 6 |
| 9 | Tn. S | Laki-Laki | 77 | Intervensi 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 |
| 10 | Tn. J | Laki-Laki | 27 | Intervensi 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | Tn. M | Laki-Laki | 25 | Intervensi 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | Tn. M | Laki-Laki | 24 | Intervensi 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | Ny. N | Perempuan | 47 | Intervensi 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| 14 | Tn. S | Laki-Laki | 51 | Intervensi 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 15 | Tn. M | Perempuan | 69 | Intervensi 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 3 |
| 16 | Ny. H | Perempuan | 25 | Intervensi 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Report

NILAI

| KELOMPOK | Mean | Std. Deviation | Median | Minimum | Maximum |
|------------|------|----------------|--------|---------|---------|
| INTERVENSI | 1.13 | 1.857 | .00 | 0 | 6 |
| KONTROL | 2.81 | 2.689 | 3.00 | 0 | 9 |
| Total | 1.97 | 2.429 | .00 | 0 | 9 |

Tests of Normality

| | KELOMPOK | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|-------|------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| NILAI | INTERVENSI | .415 | 16 | .000 | .648 | 16 | .000 |
| | KONTROL | .227 | 16 | .027 | .874 | 16 | .031 |

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

Ranks

| | KELOMPOK | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|-------|------------|----|-----------|--------------|
| NILAI | INTERVENSI | 16 | 13.47 | 215.50 |
| | KONTROL | 16 | 19.53 | 312.50 |
| | Total | 32 | | |

Test Statistics^a

| | NILAI |
|--------------------------------|-------------------|
| Mann-Whitney U | 79.500 |
| Wilcoxon W | 215.500 |
| Z | -2.001 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .045 |
| Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)] | .067 ^b |

a. Grouping Variable: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

Lampiran 13
Lembar Konsultasi

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Mutiara Lintang
 NIM : 20141501021
 Nama Pembimbing I : Ns. Sunarsih, S.Kep., M.M.
 Judul : Efektivitas bladder training terhadap inkontinensi urine pada pasien post op karsinoma di RSUD Dr. H. Abdul Moeloer Provinsi Lampung tahun 2024

| NO | HARI/ TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|------------------|---------------------|---|--------------|---------------------|
| 1 | 2/01/2024 | Konsultasi awal | Acc Judul | ☺ | ☺ |
| 2 | 02/01/2024 | BAB 1 | Menambahkan fenomena Perilaku Nyeri dan manifestasi yang muncul ditambah materi Keperawatan | ☺ | ☺ |
| 3 | 03/01/2024 | BAB 2 | Menambah materi Keperawatan tentang tabel penelitian | ☺ | ☺ |
| 4 | 04/01/2024 | BAB 3. | Perbaiki kriteria inklusi | ☺ | ☺ |
| 5 | 05/01/2024 | BAB 3. | Perbaiki sop | ☺ | ☺ |
| 6 | 08/01/2024 | BAB 1, 2, 3 | Acc sempro | ☺ | ☺ |
| 7 | 23/04/2024 | BAB. 3 | Perbaiki Do | ☺ | ☺ |
| 8 | 24/04/2024 | BAB 5 | Perbaiki saran, lebih spesifik | ☺ | ☺ |
| 9 | 25/04/2024 | BAB | Menambahkan teori yg mendukung pembahasan | ☺ | ☺ |
| 10 | 26/04/2024 | BAB 4 | Perbaiki pembahasan | ☺ | ☺ |
| 11 | 02/5/2024 | BAB 4 | Menambahkan penjelasan ilmiah pada pembahasan | ☺ | ☺ |
| 12 | 03/05/2024 | Bab 1, 2, 3, 4, 5 | Acc semhas | ☺ | ☺ |


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

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

LEMBAR KONSULTASI

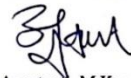
Nama Mahasiswa : Muthara Lintang
 NIM : 2014501021
 Nama Pembimbing : N. Sunarsh, S.Kep. N.M.
 Judul : Efektifitas bladder training terhadap inkontinensi urine pada pasien post operasi laparotomi di RSUD. Dr. H. Abdul Moelek Provinsi Lampung tahun 2024

| NO | HARI/TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|--------------|------------------|---------------------------------|-----------|------------------|
| 1 | 17 Mei 24 | BAB 1,2,3,4,5 | Perbaikan sesuai masukan sidang | <i>ca</i> | <i>4</i> |
| 2 | 21 Juni 24 | BAB 1-5 | Perbaikan penulisan | <i>ca</i> | <i>14</i> |
| 3 | 21 Juni 24 | | Acc cetak | <i>ca</i> | <i>4</i> |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 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

Lampiran 13
Lembar Konsultasi

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

| | | |
|--|---------|-----------------------------|
|  <p>POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG</p> <p>Formulir Konsultasi</p> | Kode | TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022 |
| | Tanggal | 2 Januari 2022 |
| | Revisi | 0 |
| | Halaman |dari.....halaman |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : MUTIARA LINTANG
 NIM : 2019301039
 Nama Pembimbing 2 : GUSTOP AMATIYAH, S.Kep., M.Kes
 Judul :

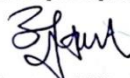
efektivitas bladder training terhadap inkontinensi urine pada pasien post op laparotomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Proripin Lampung tahun 2021

| NO | HARI/TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|----------------|------------------|---------------------|-----------|------------------|
| 1 | 2 Januari 2022 | konsultasi judul | Judul = | G. | |
| 2 | 03/01/2022 | BAB 1 | Perbaikan Bab 1 | G. | A |
| 3 | 04/01/2022 | BAB 2 | Perbaikan Bab 2 | G. | |
| 4 | 05/01/2022 | BAB 3 | Perbaikan Bab 3 | G. | |
| 5 | | | | G. | |
| 6 | 08/01/22 | BAB 3 | Perbaikan Sesuai | G. | A |
| 7 | | | & Perbaikan Sampul | G. | |
| 8 | | | | | |
| 9 | 09/01/22 | BAB 1, 2, 3 | UCC Sampul | G. | A |
| 10 | | | Perbaikan Sesuai | G. | |
| 11 | | | Perbaikan Bab 4 & 5 | G. | |
| 12 | | | | | 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

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

LEMBAR KONSULTASI

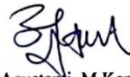
Nama Mahasiswa : Mutara Lintang
 NIM : 20130101
 Nama Pembimbing : Gustor Amalia, SKe M. Ke
 Judul : Efektifitas ladder training terhadap inkontinensia urine pada pasien post op laparotomi di RSUD. Dr. H. Abdul Moloek Porwari Lampung tahun 2024

| NO | HARI/TANGGAL | MATERI BIMBINGAN | MASUKAN | PARAF MHS | PARAF PEMBIMBING |
|----|--------------|------------------|-----------|-----------|------------------|
| 1 | 26/06/24 | BAB 1-5 | pelacakan | | # |
| 2 | 26/06/24 | | see Cetak | | # |
| 3 | | | | | - |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 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