

LAMPIRAN

PERMOHONAN MENJADI PESERTA PENELITIAN

Kepada Yth:

Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden

Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang:

Nama : Rizki Lutfiani

NIM : 2014301031

Akan melakukan penelitian dengan judul “Faktor-Faktor yang berhubungan dengan fungsi motorik ekstremitas inferior pada Pasien dengan Spinal Anastesi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu/Saudara sebagai peserta penelitian. Kerahasiaan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Bapak/Ibu/Saudara tidak bersedia menjadi peserta penelitian dalam penelitian ini, maka tidak ada ancaman bagi Bapak/Ibu/Saudara. Jika Bapak/Ibu/Saudara menyetujui, maka Saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menandatangani lembar persetujuan, dan bersedia di observasi pada pemulihan motorik ekstremitas inferior. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara sebagai peserta penelitian Saya ucapkan terima kasih.

Peneliti,

Rizki Lutfiani
NIM. 2014301031

Lembar Informasi Persetujuan Kepada Peserta Penelitian

Saya Rizki Lutfiani mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang bermaksud untuk meminta partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara secara sukarela pada kegiatan penelitian Saya sebagai rangkaian tugas akhir Saya yang berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan fungsi motorik ekstremitas inferior pada Pasien dengan Spinal Anastesi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung”.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pencapaian *bromage score* pada pasien spinal anastesi. Untuk itu peneliti meminta kepada Bapak/Ibu/Saudara sekalian untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

A. Kesukarelaan untuk mengikuti penelitian

Bapak/Ibu/Saudara bebas memilih mengikuti atau tidak dalam penelitian ini, tanpa adanya paksaan. Bila Bapak/Ibu/Saudara sudah memutuskan untuk ikut Bapak/Ibu/Saudara juga bebas untuk mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai benda atau sanksi apapun.

B. Prosedur Penelitian

Penelitian ini akan dilakukan di ruang pemulihan RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung setelah peserta penelitian selesai menjalani operasi dengan spinal anastesi. Penelitian ini menggunakan dua data, yaitu:

1. Data Sekunder

Data sekunder didapatkan dari rekam medik peserta penelitian mengenai karakteristik responden (identitas responden) atau data faktor-faktor yang berhubungan dengan fungsi motorik ekstremitas inferior. Pengisian dilakukan oleh peneliti.

2. Data Primer

Data primer didapatkan dari hasil observasi pemulihan motorik ekstremitas inferior peserta penelitian yang dilakukan setelah pasien berada di ruang

pemulihan dan dilakukan observasi hingga peserta mampu menggerakkan ekstremitas inferior minimal mampu menggerakkan tungkai kaki dengan *bromage score* minimal ≤ 2 . Setelah didapatkan hasil observasi peneliti mengisi lembar instrumen *bromage score*.

4. Kewajiban Subjek Penelitian

Sebagai subjek dari penelitian, Bapak/Ibu/Saudara berkewajiban mengikuti setiap observasi yang dilakukan oleh peneliti.

5. Manfaat

Mungkin tidak ada manfaat secara langsung yang bisa Bapak/Ibu/Saudara dapatkan, akan tetapi hasil dari penelitian ini dapat dijadikan sebagai dasar untuk meningkatkan kewaspadaan akan terjadinya komplikasi pasca spinal anastesi dengan mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan fungsi motorik ekstremitas inferior pada pasien spinal anastesi.

6. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan Bapak/Ibu/Saudara akan dirahasiakan. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan tanpa menyertakan identitas Bapak/Ibu/Saudara.

7. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait dengan penelitian akan ditanggung peneliti.

8. Informasi Tambahan

Bila Bapak/Ibu/Saudara sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan yang lebih lanjut Bapak/Ibu/Saudara dapat menghubungi peneliti dengan No. Hp. 089653409359. Apabila Bapak/Ibu/Saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini mohon agar Bapak/Ibu/Saudara menandatangani lembar persetujuan yang disediakan.

LEMBAR PERSETUJUAN PESERTA PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Dengan ini Saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudara Rizki Lutfiani selaku mahasiswa program studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang dengan judul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan fungsi motorik ekstremitas inferior pada Pasien Spinal Anestesi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung” dengan suka rela dan tanpa paksaan dari siapapun.

Semua penjelasan prosedur penelitian telah disampaikan kepada Saya dan semua pertanyaan Saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada peneliti penelitian. Penelitian ini tidak akan merugikan Saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga Saya, maka jawaban yang Saya berikan adalah benar-benarnya. Demikian surat persetujuan ini Saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,.....

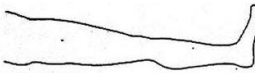

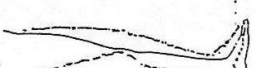
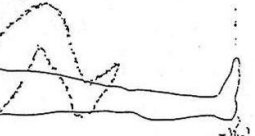
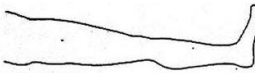

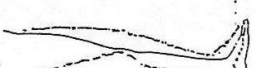
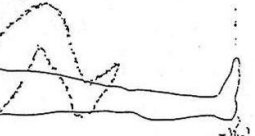
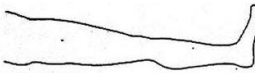

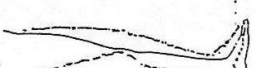
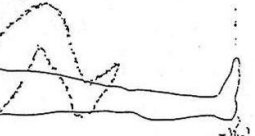
Peserta Penelitian

Peneliti

(.....)

(.....)

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
KRITERIA PINDAH RUANG PULUH SADAR
RSUD DR. H. ABDUL MOELOEK**

Pengertian	Pelayanan anastesi yang diberikan di ruang pulih sadar (<i>recovery room</i>) untuk monitoring dan evaluasi pasien-pasien pasca bedah dini. Pemantauan dilakukan minimal 2 jam pasca operasi dan bisa lebih bila pasien tersebut memerlukan observasi tambahan.																												
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan acuan kepada dokter spesialis anastesi dan perawat dalam evaluasi dan pengeluaran pasien pasca bedah di ruang pulih. 2. Meminimalisasikan kesalahan yang dibuat dokter spesialis anastesi dan perawat dalam penilaian dan pengelolaan pasien pasca bedah di ruang pulih. 																												
Kebijakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Undang-undang no. 29 tahun 2004 tentang praktik kedokteran 2. Permenkes No. 519/Menkes/Per/II/2011 Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Anestesiologi Dan Terapi Intesif. 3. Keputusan Menkes RI no. 129/Menkes/SK/II/2008 Standar pelayanan minimal. 4. Permenkes No. 269/Menkes/Per/III/2008/ Rekam Medis 																												
Prosedur	<p>Tempat : Ruang pulih OK sentral RSUD DR. H. Abdul Moeloek</p> <p>Pasien dengan anastesi spinal (respon motorik) Penilaian dengan bromage score</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">I.</td> <td style="width: 30%;">COMPLETE</td> <td style="width: 30%; text-align: center;"></td> <td style="width: 30%;">Unable to move feet or knees</td> </tr> <tr> <td>II.</td> <td>ALMOST COMPLETE</td> <td style="text-align: center;"></td> <td>Able to move feet only</td> </tr> <tr> <td>III.</td> <td>PARTIAL</td> <td style="text-align: center;"></td> <td>Just able to move knees</td> </tr> <tr> <td>IV.</td> <td>NONE</td> <td style="text-align: center;"></td> <td>Full flexion of knees & feet</td> </tr> </table> <p>Bromage Score</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">Komponen</th> <th style="width: 30%;">Nilai</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tungkai dan pergelangan kaki dapat digerakkan dengan bebas</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td>Hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dapat digerakkan dengan bebas</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> <tr> <td>Tidak dapat memfleksikan lutut, namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Tidak dapat menggerakkan kedua tungkai dan pergelangan kaki</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Jika bromage score 2 dapat dipindahkan ke ruangan</td> </tr> </tbody> </table>	I.	COMPLETE		Unable to move feet or knees	II.	ALMOST COMPLETE		Able to move feet only	III.	PARTIAL		Just able to move knees	IV.	NONE		Full flexion of knees & feet	Komponen	Nilai	Tungkai dan pergelangan kaki dapat digerakkan dengan bebas	0	Hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dapat digerakkan dengan bebas	1	Tidak dapat memfleksikan lutut, namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas	2	Tidak dapat menggerakkan kedua tungkai dan pergelangan kaki	3	Jika bromage score 2 dapat dipindahkan ke ruangan	
I.	COMPLETE		Unable to move feet or knees																										
II.	ALMOST COMPLETE		Able to move feet only																										
III.	PARTIAL		Just able to move knees																										
IV.	NONE		Full flexion of knees & feet																										
Komponen	Nilai																												
Tungkai dan pergelangan kaki dapat digerakkan dengan bebas	0																												
Hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dapat digerakkan dengan bebas	1																												
Tidak dapat memfleksikan lutut, namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas	2																												
Tidak dapat menggerakkan kedua tungkai dan pergelangan kaki	3																												
Jika bromage score 2 dapat dipindahkan ke ruangan																													

LEMBAR OBSERVASI

Ruang:

Tanggal:

Petunjuk Pengisian :

Sebelum mengisi pernyataan berikut, peneliti dimohon untuk membaca terlebih dahulu petunjuk pengisian ini.

1. Tulislah hasil observasi dengan benar dan jujur sesuai dengan kondisi peserta penelitian.
2. Isilah salah satu kolom pada tabel dengan skore yang telah ditentukan sesuai dengan keadaan dan kondisi pasien
3. Jika ingin mengubah jawaban, maka peneliti dapat memberi 2 garis (=) pada jawaban tersebut dan peneliti dapat menuliskan jawaban lain yang sesuai dengan situasi dan kondisi peserta penelitian.
4. Observasi motorik ekstermitas bawah selama 2-4 jam dan catat score pencapaian *Bromage score* pada lembar instrumen.
5. Jika telah selesai, mohon periksa kembali lembar observasi untuk mengetahui jawaban yang belum terisi dan dapat dilengkapi dengan segera.

A. Identitas

1. Nama :
2. Nomor MR :
3. Tindakan operasi :
4. Alamat :

B. Faktor yang mempengaruhi pemulihan motorik ekstremitas inferior

(Pardo, 2018):

1. Status fisik ASA:

- a) Status Fisik ASA I
(Pasien sehat)
- b) Status Fisik ASA II
(Pasien dengan gangguan sistemik ringan)

- c) Status Fisik ASA III
Pasi n dengan gangguan sistemik berat)
- d) Status Fisik ASA IV
(Pasi n dengan gangguan sistemik berat mengancam jiwa)
- e) Status Fisik ASA V
(Pasi n sakit berat tidak selamat tanpa operasi)

2. Usia :.....tahun





3. BB dan TB :(kg) dan (cm)

4. Jenis Kelamin : Laki-Laki Perempuan

INSTRUMEN *BROMAGE SCORE*

Petunjuk Pengisian:

Isilah tabel di bawah ini sesuai dengan skor kriteria pada kolom tabel yang tersedia sesuai dengan situasi dan kondisi peserta penelitian saat ini.

No.	Gambar	Keterangan	Jam Ke-1	Jam Ke-2	Jam ke-3	Jam ke-4
1.	 Bromage 3 (complete) unable to move feet or knees	Tidak dapat menggerakkan lutut dan kaki				
2.	 Bromage 2 (almost complete) able to move feet only	Hanya dapat menggerakkan telapak kaki				
3.	 Bromage 1 (partial) just able to move knees	Hanya dapat menggerakkan lutut				
4.	 Bromage 0 (none) full flexion of knees and feet	Gerakan penuh				

Sumber: Bromage dalam Texas Children's Hospital, Tahun 2016 diterjemahkan oleh Sari, Tahun 2016

Keterangan kriteria *Bromage Score* :

Penilaian *Bromage score*:

1. Skore 0 : Bila gerakkan penuh
2. Skore 1 : Bila hanya mampu memflexikan/menggerakkan lutut
3. Skore 2 : Bila tidak mampu memflexikan/menggerakkan lutut, tetapi telapak kaki bergerak bebas
4. Skore 3 : Bila tidak mampu menggerakkan/memflexikan lutut dan telapak Kaki



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.133/KEPK-TJK/II/2024

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

Peneliti utama : Rizki Lutfiani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemulihan Ekstremitas Motorik Inferior pada Pasien dengan Spinal Anestesi Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024"

"Factors Associated with Recovery of Lower Motor Extremities in Patients with Spinal Anesthesia at RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Province 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 15 Februari 2024 sampai dengan tanggal 15 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 15, 2024 until February 15, 2025.



February 15, 2024
Professor and Chairperson,



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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR
 Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



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

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

Nomor : PP.01/03.01/115 /2024
 Lampiran : 1 (satu)
 Hal : **Izin Penelitian Rizki Lutfiani**

Bandar Lampung, 7 Februari 2024

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

Tempat

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

Adapun daftar nama mahasiswa :

No	NIM	Nama	Judul	Lokasi
1	2014301031	Rizki Lutfiani	Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Pemulihan Ekstremitas Motorik Inferior Pada Pasien Spinal Anastesi 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 Tanjungkarang,



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



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. 166/KEPK-RSUDAM/III/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Rizki Luftiani
Principal Investigator

Nama institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Faktor – faktor yang berhubungan dengan pemulihan
Title ekstremitas motoric inferior pada pasien Anestesi 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 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 22 Maret 2024 sampai dengan tanggal 22 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period 22 March, 2024 untill, 22 March 2025.



22 Maret 2024
Ketua Komite Etik
dr. Rogatianus Bagus P., M.Kes., Sp.A(K)
NIP : 19730524 200312 1 005



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, 22 Maret 2024

Nomor : 42010560/VI.01/10.26/III/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Penhal : 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 : Rizki Luftiani
NIM : 2014301031
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Faktor – Faktor Yang berhubungan dengan Pemulihan Ekstremitas Motorik Inferior Pada Pasien Anastesi 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 Bedah Sentral (OK) Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 23 Maret – 06 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 11

No. Rspdn	Nama	ASA	Kode	Usia	Kode	IMT	Kode	JK	Kode	Motorik	Kode
1	Tn. A	2	1	67	1	21,45	0	L	0	Parsial	1
2	Ny. N	2	1	33	0	30,46	1	P	1	Hampir	2
3	Ny. R	1	0	45	0	21,66	0	P	1	Parsial	1
4	Ny. N	1	0	68	1	25	0	P	1	Hampir	2
5	Ny. Y	2	1	36	0	18,18	0	P	1	Nihil	0
6	Tn. I	2	1	68	1	21,09	0	L	0	Parsial	1
7	Tn. H	1	0	35	0	20,45	0	L	0	Hampir	2
8	Tn. S	1	0	54	0	25,96	1	L	0	Nihil	0
9	Ny. S	3	1	65	1	18,14	0	P	1	Hampir	2
10	Ny. G	2	1	47	0	26,61	1	P	1	Nihil	0
11	Ny. S	3	1	43	0	19,73	0	P	1	Nihil	0
12	Ny. N	1	0	53	0	26,03	1	P	1	Hampir	2
13	Tn. J	2	1	32	0	26,83	1	L	0	Nihil	0
14	Tn. D	3	1	34	0	23,05	0	L	0	Parsial	1
15	Ny. K	2	1	50	0	22,66	0	P	1	Parsial	1
16	Tn. S	3	1	69	1	22,79	0	L	0	Parsial	1
17	Nn. A	2	1	19	0	28,45	1	P	1	Hampir	2
18	Ny. L	3	1	55	0	23,42	0	P	1	Hampir	2
19	Tn. J	2	1	58	0	21,09	0	L	0	Parsial	1
20	Ny. W	2	1	27	0	28,91	1	P	1	Nihil	0
21	Tn. A	3	1	35	0	24,1	0	L	0	Nihil	0
22	Ny. A	2	1	52	0	24,46	0	P	1	Nihil	0
23	Tn. A	1	0	71	1	25,36	1	L	0	Hampir	2
24	Tn. B	1	0	22	0	23,17	0	L	0	Parsial	1
25	Tn. S	1	0	48	0	24,82	0	L	0	Parsial	1
26	Ny. S	1	0	61	1	29,48	1	P	1	Parsial	1
27	Tn. S	1	0	66	1	24,11	0	L	0	Hampir	2
28	Tn. P	2	1	40	0	22,83	0	L	0	Parsial	1
29	Tn. K	1	0	64	1	21,09	0	L	0	Parsial	1
30	Tn. R	3	1	66	1	28,24	1	L	0	Hampir	2
31	Tn. M	2	1	68	1	32,37	1	L	0	Hampir	2
32	Tn. V	1	0	30	0	29,77	1	L	0	Hampir	2
33	Tn. S	2	1	40	0	25,36	1	L	0	Hampir	2
34	Tn. M	3	1	36	0	25,89	1	L	0	Parsial	1
35	Tn. T	2	1	39	0	25,26	1	L	0	Nihil	0
36	Tn. M	1	0	50	0	25,95	1	L	0	Parsial	1
37	Ny. N	2	1	62	1	31,32	1	P	1	Hampir	2
38	Tn. W	1	0	87	1	24,21	0	L	0	Parsial	1
39	Ny. N	2	1	46	0	19,34	0	P	1	Nihil	0
40	Nn. I	2	1	19	0	29,31	1	P	1	Nihil	0
41	Nn. E	2	1	19	0	22,51	0	P	1	Nihil	0
42	Tn. S	1	0	66	1	23,18	0	L	0	Parsial	1

Frequency Table

Ekstremitas motorik inferior

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	nihil (tungkai dan pergelangan kaki bisa digerakkan dengan bebas)	12	28.6	28.6	28.6
	parsial (jika, hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dengan bebas)	16	38.1	38.1	66.7
	hampir lengkap (jika, tidak dapat memfleksikan lutut namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas)	14	33.3	33.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

STATUS FISIK ASA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASA 1	15	35.7	35.7	35.7
	ASA >2	27	64.3	64.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-59	27	64.3	64.3	64.3
	>60	15	35.7	35.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

INDEKS MASA TUBUH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17,0-25,0	24	57.1	57.1	57.1
	>25	18	42.9	42.9	100.0
Total		42	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	24	57.1	57.1	57.1
	PEREMPUAN	18	42.9	42.9	100.0
Total		42	100.0	100.0	

Crosstab

STATUS FISIK ASA * Ekstremitas motorik inferior

Crosstab

		Ekstremitas motorik inferior				
			nihil (tungkai dan pergelangan kaki bisa digerakkan dengan bebas)	parsial (jika, hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dengan bebas)	hampir lengkap (jika, tidak dapat memfleksikan lutut namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas)	Total
STATUS FISIK ASA	ASA 1	Count	1	8	6	15
		Expected	4.3	5.7	5.0	15.0
		% of Total	2.4%	19.0%	14.3%	35.7%
	ASA >2	Count	11	8	8	27

	Expected Count	7.7	10.3	9.0	27.0
	% of Total	26.2%	19.0%	19.0%	64.3%
Total	Count	12	16	14	42
	Expected Count	12.0	16.0	14.0	42.0
	% of Total	28.6%	38.1%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.652 ^a	2	.059
Likelihood Ratio	6.561	2	.038
Linear-by-Linear Association	3.015	1	.083
N of Valid Cases	42		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.29.

Variables in the Equation

Step		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
1 ^a	Ekstremitas motorik inferior			4.339	2	.114			
	Ekstremitas motorik inferior(1)	2.110	1.176	3.221	1	.073	8.250	.823	82.665
	Ekstremitas motorik inferior(2)	-.288	.736	.153	1	.696	.750	.177	3.173
	Constant	.288	.540	.284	1	.594	1.333		

a. Variable(s) entered on step 1: Ekstremitas motorik inferior.

USIA * Ekstremitas motorik inferior

Crosstab

		Ekstremitas motorik inferior			Total	
		nihil (tungkai dan pergelangan kaki bisa digerakkan dengan bebas)	parsial (jika, hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dengan bebas)	hampir lengkap (jika, tidak dapat memfleksikan lutut namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas)		
USIA	19-59	Count	12	10	5	27
		Expected Count	7.7	10.3	9.0	27.0
		% of Total	28.6%	23.8%	11.9%	64.3%
	>60	Count	0	6	9	15
		Expected Count	4.3	5.7	5.0	15.0
		% of Total	0.0%	14.3%	21.4%	35.7%
Total	Count	12	16	14	42	
	Expected Count	12.0	16.0	14.0	42.0	
	% of Total	28.6%	38.1%	33.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.667 ^a	2	.003
Likelihood Ratio	15.328	2	.000
Linear-by-Linear Association	11.268	1	.001
N of Valid Cases	42		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.29.

Variables in the Equation

Step		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
1 ^a	Ekstremitas motorik inferior			2.089	2	.352			
	Ekstremitas motorik inferior(1)	-21.791	11.1	.000	1	.999	.000	.000	.
	Ekstremitas motorik inferior(2)	-1.099	.760	2.089	1	.148	.333	.075	1.479
	Constant	.588	.558	1.111	1	.292	1.800		

a. Variable(s) entered on step 1: Ekstremitas motorik inferior.

INDEKS MASA TUBUH * Ekstremitas motorik inferior

Crosstab

		Ekstremitas motorik inferior			Total	
		nihil (tungai dan pergelangan kaki bisa digerakkan dengan bebas)	parsial (jika, hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dengan bebas)	hampir lengkap (jika, tidak dapat memfleksikan lutut namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas)		
INDEKS MASA TUBUH	17,0-25,0	Count	6	13	5	24
		Expected Count	6.9	9.1	8.0	24.0
		% of Total	14.3%	31.0%	11.9%	57.1%
	>25	Count	6	3	9	18
		Expected Count	5.1	6.9	6.0	18.0
		% of Total	14.3%	7.1%	21.4%	42.9%
Total		Count	12	16	14	42

Expected Count	12.0	16.0	14.0	42.0
% of Total	28.6%	38.1%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.672 ^a	2	.036
Likelihood Ratio	7.037	2	.030
Linear-by-Linear Association	.707	1	.401
N of Valid Cases	42		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.14.

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	Ekstremitas motorik inferior			6.023	2	.049			
	Ekstremitas motorik inferior(1)	-.588	.803	.536	1	.464	.556	.115	2.679
	Ekstremitas motorik inferior(2)	-2.054	.849	5.849	1	.016	.128	.024	.677
	Constant	.588	.558	1.111	1	.292	1.800		

a. Variable(s) entered on step 1: Ekstremitas motorik inferior.

JENIS KELAMIN * Ekstremitas motorik inferior

Crosstab

		Ekstremitas motorik inferior				
		nihil (tungkai dan pergelangan kaki bisa digerakkan dengan bebas)	parsial (jika hanya dapat memfleksikan lutut dan pergelangan kaki dengan bebas)	hampir lengkap (jika, tidak dapat memfleksikan lutut namun masih dapat menggerakkan pergelangan kaki dengan bebas)	Total	
JENIS KELAMIN	LAKI-LAKI	Count	4	13	7	24
		Expected Count	6.9	9.1	8.0	24.0
		% of Total	9.5%	31.0%	16.7%	57.1%
	PEREMPUAN	Count	8	3	7	18
		Expected Count	5.1	6.9	6.0	18.0
		% of Total	19.0%	7.1%	16.7%	42.9%
	Total	Count	12	16	14	42
		Expected Count	12.0	16.0	14.0	42.0
		% of Total	28.6%	38.1%	33.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.866 ^a	2	.032
Likelihood Ratio	7.237	2	.027
Linear-by-Linear Association	.531	1	.466
N of Valid Cases	42		


a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.14.

Variables in the Equation

Step		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
1 ^a	Ekstremitas motorik inferior			6.176	2	.046			
	Ekstremitas motorik inferior(1)	.693	.813	.727	1	.394	2.000	.407	9.838
	Ekstremitas motorik inferior(2)	-1.466	.834	3.089	1	.079	.231	.045	1.184
	Constant	.000	.535	.000	1	1.000	1.000		

a. Variable(s) entered on step 1: Ekstremitas motorik inferior.

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Prati Utiani
 NIM : 2014301031
 Nama Pembimbing I : Al Murchan, SPM, M.Kes
 Judul : Faktor-faktor yang mempengaruhi pencapaian Bromage score pada pasien spinal anastiksi di RSUD Dr.H. Abdul Moedjo Provinsi Lampung tahun 2024


NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	9 Agustus 2023	konsultasi judul	Acc judul	St.	h.
2	11 September 2023	konsultasi BAB I	- tambahkan fenomena masalah	St.	h.
3	11 Desember 2023	konsultasi BAB I - BAB III	- Tambahkan materi Bromage score	St.	h.
4	11 Desember 2023	konsultasi BAB I - BAB III	- perbaiki kerangka teori - perbaiki kerangka konsep	St.	h.
5			- perbaiki definisi operasional - perbaiki hipotesis penelitian	St.	h.
6			- perbaiki kriteria inklusi	St.	h.
7	19 Desember 2023	konsultasi BAB I-III dan instrumen	- Perbaiki definisi operasional - perbaiki kerangka konsep	St.	h.
8	20 Desember 2023	konsultasi BAB I-III dan instrumen	ACC proposal	St.	h.
9	8 Januari 2024	revisi bab I-3	- penambahan materi motorik	St.	h.
10			- perbaiki kerangka teori dan konsep dan daftar pustaka	St.	h.
11	10 Januari 2024	revisi bab I-3	- perbaiki hipotesis - perbaiki kriteria sampel	St.	h.
12	12 Januari 2024	revisi bab I-3	ACC	St.	h.

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

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang


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

	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 : RIZKI LUFFIANI
 NIM : 2011301031
 Nama Pembimbing : AI MURNAN, SKM, M.Kes
 Judul : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pergerakan Ekstremitas motorik Inferior Pada pasien dengan Spinal dinastisi di RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Senin/15 Mei 2024	konsultasi bab 4-5	- perbaiki Ha - perbaiki daftar pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2			- perbaiki pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Jumat/19 April 2024	konsultasi bab 4-5	- perbaiki definisi operasi - perbaiki tujuan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4			- perbaiki daftar isi - perbaiki tabel pembahasan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Senin/22 Mei 2024	konsultasi bab 4-5	ACC pembimbing 2	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Selasa/11 Juni 2024	konsultasi BAB 1-3	- perbaiki Abstrak - perbaiki Daftar pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	Rabu/12 Juni	Revisi	Ace cetak		<i>[Signature]</i>
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




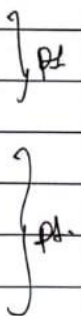
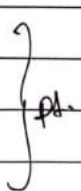
Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 <p>POLTEKKES TANJUNGPINANG SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG</p> <p style="text-align: center;">Formulir Konsultasi</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

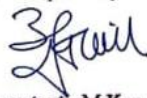
Nama Mahasiswa : Rizki Utiani
 NIM : 2014301031
 Nama Pembimbing 2 : Ng. Retno Pusi Hastuti, M.Kep
 Judul : Faktor - Faktor yang mempengaruhi pencapaian kromage score pada pasien lengan spinal anestesi di RSUP dr. H. Abdul Moelich provinsi Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	22/12/23	penulisan bab 1-3	1. Huruf Kapital		
2			2. Perhatikan kata sambung		
3	23/12/23	penulisan Bab 1-3	1. penggunaan tanda baca dan huruf kapital		
4			2. penulisan kata sambung dan pemenggalan kata		
5			3. Penomoran		
			4. manajerial setiap.		
6	31/12/23	penulisan BAB 1-3	1. penggunaan tanda baca		
7			2. spasi setelah tanda baca		
8			3. penulisan gelar sarjana		
			4. kalimat per spasi		
9	2/1/24		1. penulisan nama orang dan tempat		
10			2. penulisan Daftar Isi		
11			3. penulisan tabel		
12			ncc proposal		

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

	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 : Praki Lutfiani
 NIM : 2014301031
 Nama Pembimbing : Ns. Retno Puji Hastuti, M.Kep
 Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemulhan ekstremitas motorik inferior pada pasien dengan spinal akhlesi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek provinsi Lampung tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	20/5-2024	BAB 4-5	- lengkapi lembar per setruva - perbaiki etaci	} #	[Signature]
2			- perbaiki kerangka konsep - perbaiki penomoran		
3	31/5 2024	BAB 4-5	- perbaiki Abstrak - perbaiki kesimpulan	} #	[Signature]
4			- perbaiki lampiran - perbaiki penulisan tabel		
5	31/5 2024	BAB 4-5	- perbaiki DO - perbaiki tabulasi	} #	[Signature]
6			- perbaiki Analisa Univariate - perbaiki penulisan BAB (Subbab)		
7	13/6-24	Bimbingan	Penomoran . Sitasi, kapala tabel.	#	[Signature]
8	14/6-24	Bimbingan	Tabel Referensi Si- manikan data esti	#	
9			Kolom berkolomnya baru kategorinya	#	
10	20/6 24		acc etak.	#.	
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