

LAMPIRAN

Lampiran penjelesan penelitian



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGKARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno hatta no.6 bandar lampung

Telp : 0721-783852 faxsimile : 0721 – 773918

website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang e-mail :

poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Mobilisasi Pada Penderita Stroke Di RSD Dr. A..Dadi Tjkorodipo Tahun 2025

Nama Peneliti : Meli Siska Sari

Nim : 2114301072

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang bermaksud untuk mengetahui Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Mobilisasi Pada Penderita Stroke di RSD Dr. A.Dadi Tjkorodipo Tahun 2025 Apabila bapak/ibu bersedia berpartisipasi akan diberikan kuesioner mengenai dukungan keluarga dan Kepatuhan Mobilisasi/latihan Gerak (ROM) 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 perolehakan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien Stroke. Setelah adanya penjelasan penelitian ini,saya sangat mengharapkan keikutsertaan bapak/ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terimakasih

Hormat Saya

Meli Siska Sari

Lampiran Lembar Persetujuan

**KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN
PENGEMBANGAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLTEKKES**



KEMENKESTANJUNGKARANG

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Telp:0721-783852 Faxsimile:0721-773918

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

E-mail: poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

LEMBAR PERSETUJUAN/INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Responden :

Umur :

Ruangan :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian:

Nama Peneliti : Meli Siska Sari

Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul
**“Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Mobilisasi Pada
 Penderita Stroke di RSD DR. A.Dadi Tjkorodipo Kota Bandar Lampung
 Tahun 2025”** bahwasaya yakin tidak beresiko membahayakan kesehatan dan
 dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,2025

Menyetujui,

Peneliti

Responden

(Meli Siska Sari)

(.....)

Lampiran 3 instrumen penelitian

Kuisisioner Penelitian

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Melakukan Mobilisasi Pada penderita stroke di Rs A.Dadi Tjokrodipo

A. Identitas Responden

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Petunjuk pengisian kuisisioner

1. Bacalah pertanyaan di bawah dengan cermat dan isilah jawaban sesuai pendapat dan kenyataan yang anda alami
2. Berilah tanda (✓) pada pilihan yang anda anggap sesuai
3. Mohon kesediaannya untuk mengisi semua pertanyaan yang ada
4. Kerahasiaan identitas dan jawaban yang anda berikan terjamin tidak akan tersebar pada orang lain

B. Kuisisioner Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian: beri tanda checklist / centang (✓) pada kolom pilihan yang tersedia sesuai dengan situasi dan kondisi yang anda rasakan atau alami.

No	Pertanyaan	Selalu (3)	Jarang (2)	Tidak pernah (1)
Dukungan Informasional				
1	Keluarga mengingatkan anda untuk selalu menjalani latihan gerakan dengan teratur.			
2	Keluarga memberitahu anda agar makanmakanan yang tidak dapat meningkatkan tekanan darah (seperti daging, ikan asin).			
3	Keluarga selalu memberikan informasi terkait dengan latihan gerak			
4	Keluarga selalu memberikan motivasi kepada anda agar semangat melakukan latihan gerak			
5	Keluarga memberikan penjelasan kepada anda terkait latihan gerak			
Dukungan Penilaian				
6	Keluarga membantu anda dalam setiap masalah dan kendala dalam menjalani latihan gerak			
7	Keluarga selalu mendengarkan apa yang menjadi keluhan anda selama mengikuti latihan gerak			
Dukungan Instrumental				
8	Keluarga mengusahakan jenis makanan yang di konsumsi sesuai dengan keadaan Anda			
9	Keluarga membuat anda jadwal untuk latihan gerak			
10	Keluarga sering membantu anda dalam melakukan latihan gerak			
11	Keluarga memfasilitasi anda dalam melakukan latihan gerak			
Dukungan Emosional				
12	Keluarga memberikan nasehat kepada anda jika malas untuk melakukan latihan			
13	Setiap Melakukan Latihan anda Anda merasa puas saat melakukan latihan Gerak			

14	Perhatian dan dukungan keluarga membuat anda termotivasi untuk sembuh			
15	Keluarga memberikan nasehat kepada anda jika malas untuk melakukan latihan			

(Stepanus dan Tandilolo,2019)

Lampiran 4 instrumen penelitian

C. Kuisisioner Kepatuhan

Petunjuk pengisian :beri tanda checklist / contrenng (√) pada kolom pilihan yang tersedia sesuai dengan situasi dan kondisi yang anda rasakan atau alami.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda terkadang lupa untuk melakukan rehabilitasi (latihan fisik/gerak) yang telah dijadwalkan?		
2	Pernahkah anda tidak mengikuti rehabilitasi (latihan fisik/gerak) selain karena alasan lupa?		
3	Apakah anda mengulangi latihan-latihan yang dilakukan saat rehabilitasi (latihan fisik/gerak)?		
4	Pernahka anda tidak mengikuti rehabilitasi (latihan fisik/gerak) karena merasa tidak ada perubahan atau alasanlain dan tidak memberitahukan hal tersebut kepada dokteranda?		
5	Apakah sebelumnya anda mengikuti semua program rehabilitasi (latihan fisik/gerak) yang dijadwalkan umah sakit dengan lengkap?		
6	Ketika merasa kondisi anda sudah agak membaik, apakah anda pernah terkadang berhenti untuk mengikuti rehabilitasi(latihan fisik/gerak)?		
7	Apakah anda pernah merasa kesal dengan program rehabilitasi (latihan fisik/gerak) yang dilakukan berkala danjangka waktunya yang panjang lama?		
8	Apakah anda sering lupa untuk mengikuti rehabilitasi (latihan fisik/gerak)?		

Sumber (Putri,2020)

Lampiran 5 : SOP Range Of Motion

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
RANGE OF MOTION (ROM)

Pengertian	Latihan gerak aktif-pasif atau range of motion (ROM) adalah Latihan yang dilakukan untuk mempertahankan atau memperbaiki tingkat kesempurnaan kemampuan menggerakkan persendian secara normal dan lengkap
Tujuan	1. Untuk mengurangi kekakuan pada sendi dan kelemahan pada otot yang dapat dilakukan secara aktif maupun pasif tergantung dengan keadaan pasien. 2. Meningkatkan atau mempertahankan fleksibilitas dan kekuatan otot
Indikasi	1. Pasien yang mengalami hambatan mobilitas fisik 2. Pasien yang mengalami keterbatasan rentang gerak
Prosedur Kerja	Tahap Kerja Gerakan rom 1. Leher Tekuk kepala kebawah dan keatas lalu menoleh kesamping kanan dan kiri 2. Lengan/pundak Angkat tangan keatas lalu kembali ke bawah, setelah itu ke samping dan ke bawah lagi 3. Siku Dengan menekuk lengan, gerakan lengan ke atas dan kebawah. 4. Pergelangan tangan Tekuk pergelangan tangan kedalam dan keluar lalu samping kiri dan kanana 5. Jari Tangan Tekuk keempat jari tangan ke arah dalam lalu regangkan kembali. Kepalkan seluruh jari lalu buka. Tekuk tiap jari satu persatu. 6. Lutut Ankat kaki keatas lalu lutut ditekuk kemudian diturunkan lagi. Gerakan kaki ke samping kanan dan kiri lalu putar kearah dalam dan luar. 7. Pergelangan kaki Tekuk pergelangan kaki keatas lalu luruskan. Tekuk jari kaki ke atas dan kebawah. 8. Jika mampu berdiri lakukan gerakan badan membungkuk kemudian putar pinggang ke samping kanan dan kiri. INGAT. Tidak dipaksakan dalam latihan, lakukan seringan mungkin.
Evaluasi	a. Respon Respon verbal: klien mengatakan tidak kaku lagi Respon non verbal: klien tidak terlihat sulit untuk menggerakkan sisi tubuhnya yang kaku. b. Beri reinforcement positif c. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya d. Mengakhiri kegiatan dengan baik

Sumber : <https://digilib.esaunggul.ac.id/public/UEU-Master-10879-lampiran%20sop.Image.Marked.pdf>

Lampiran 6 Tabel Tabulasi

Tabulasi

Nama	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Dukungan Keluarga	Kepatuhan Mobilisasi
Tn.A	Laki-laki	54	SD	Wirausaha	Baik	Kepatuhan baik
Ny.U	Perempuan	51	SMP	IRT	Baik	Kepatuhan baik
Tn.A	Laki-laki	50	SD	Wiraswasta	Kurang	Kepatuhan kurang
Tn.S	Laki-laki	49	SMP	Buruh	Baik	Kepatuhan baik
Tn.Y	Laki-laki	45	SMA	Petani	Baik	Kepatuhan baik
Ny.P	Perempuan	61	SD	Pedagang	Baik	Kepatuhan kurang
Tn.M	Laki-laki	53	SMA	Petani	Kurang	Kepatuhan baik
Tn.Z	Laki-laki	58	SMA	Pegawai	Baik	Kepatuhan baik
Ny.H	Perempuan	60	SMA	IRT	Baik	Kepatuhan baik
Tn.W	Laki-laki	60	SMA	Buruh	Kurang	Kepatuhan kurang
Ny.N	Perempuan	58	SMA	IRT	Baik	Kepatuhan baik
Tn.S	Laki-laki	60	SMP	Wiraswasta	Kurang	Kepatuhan baik
Ny.W	Perempuan	56	SMA	IRT	Baik	Kepatuhan baik
Tn.K	Laki-laki	61	SMA	Petani	Kurang	Kepatuhan Kurang
Tn.S	Laki-laki	59	SMA	Petani	Baik	Kepatuhan baik
Tn.P	Laki-laki	55	SD	Pedagang	Baik	Kepatuhan baik
Tn.Y	Laki-laki	57	SMP	Buruh	Kurang	Kepatuhan Kurang
Ny.G	Perempuan	63	SMA	Pedagang	Kurang	Kepatuhan baik
Ny.N	Perempuan	62	SD	IRT	Baik	Kepatuhan baik
Ny.J	Perempuan	68	SMA	IRT	Baik	Kepatuhan baik

Lampiran 7 Tabel Tabulasi

Tabulasi Kuisisioner Dukungan Keluarga																	
No	Nama	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total
1	Tn.A	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	43
2	Ny.U	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	40
3	Tn.A	2	2	2	3	2	2	3	1	1	2	2	2	2	3	3	32
4	TN.S	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
5	Tn.Y	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	40
6	Ny.P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
7	Tn.M	2	1	2	3	2	3	3	1	2	2	2	2	3	3	3	34
8	TN.Z	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	40
9	Ny.H	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	3	40
10	Tn.A	2	1	2	2	1	3	2	1	2	3	2	2	3	3	3	32
11	Tn.A	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
12	Tn.S	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	2	2	3	3	33
13	Ny.W	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
14	Tn.K	2	1	2	2	2	3	3	1	1	2	2	2	3	3	3	32
15	Tn.S	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
16	Tn.P	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
17	Tn,Y	2	2	2	2	2	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	35
18	Ny.G	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	3	2	3	3	3	30
19	Ny.N	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45
20	Ny.J	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	42

Tabulasi Kuisisioner Kepatuhan Mobilisasi										
No	Nama	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total
1	Tn.A	1	1	1	2	1	2	2	2	12
2	Ny.U	2	2	1	2	1	2	2	2	14
3	Tn.A	1	1	2	1	2	1	2	1	11
4	TN.S	2	2	1	1	1	2	2	2	13
5	Tn.Y	2	2	1	2	1	2	2	2	14
6	Ny.P	1	1	2	1	2	1	1	1	10
7	Tn.M	2	2	1	2	1	2	1	2	13
8	TN.Z	2	2	1	2	1	2	2	2	14
9	Ny.H	2	2	1	1	1	2	2	2	13
10	Tn.A	1	1	2	1	2	1	1	1	10
11	Tn.A	2	2	1	2	1	2	2	2	14
12	Tn.S	2	1	2	2	1	2	2	2	14
13	Ny.W	2	2	1	2	1	2	2	2	14
14	Tn.K	1	1	2	1	2	1	2	1	11
15	Tn.S	2	2	1	2	1	2	2	2	14
16	Tn.P	2	2	1	2	1	2	2	2	14
17	Tn,Y	1	1	2	1	2	1	1	1	10
18	Ny.G	2	2	1	2	1	2	1	2	13
19	Ny.N	2	2	1	2	1	2	2	2	14
20	Ny.J	2	2	1	2	1	1	1	2	12

Lampiran 8 : Hasil Uji Stastistik

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-50	3	15.0	15.0	15.0
	51-60	12	60.0	60.0	75.0
	61-70	5	25.0	25.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	12	60.0	60.0	60.0
	Perempuan	8	40.0	40.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	25.0	25.0	25.0
	SMP	4	20.0	20.0	45.0
	SMA	11	55.0	55.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Pekerjaan

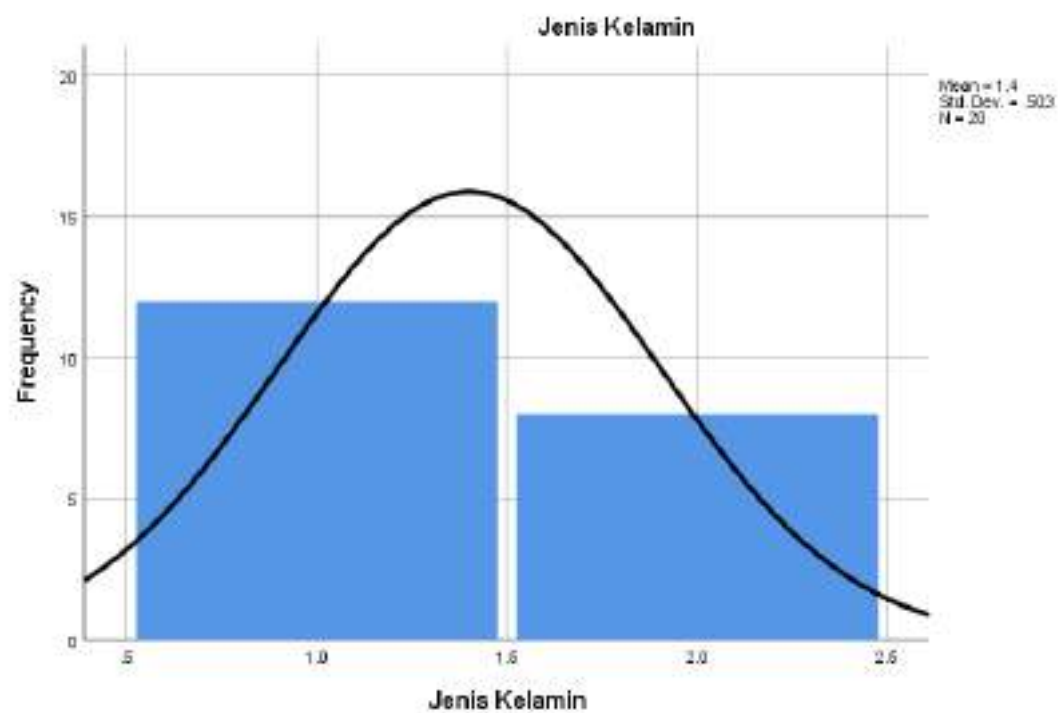
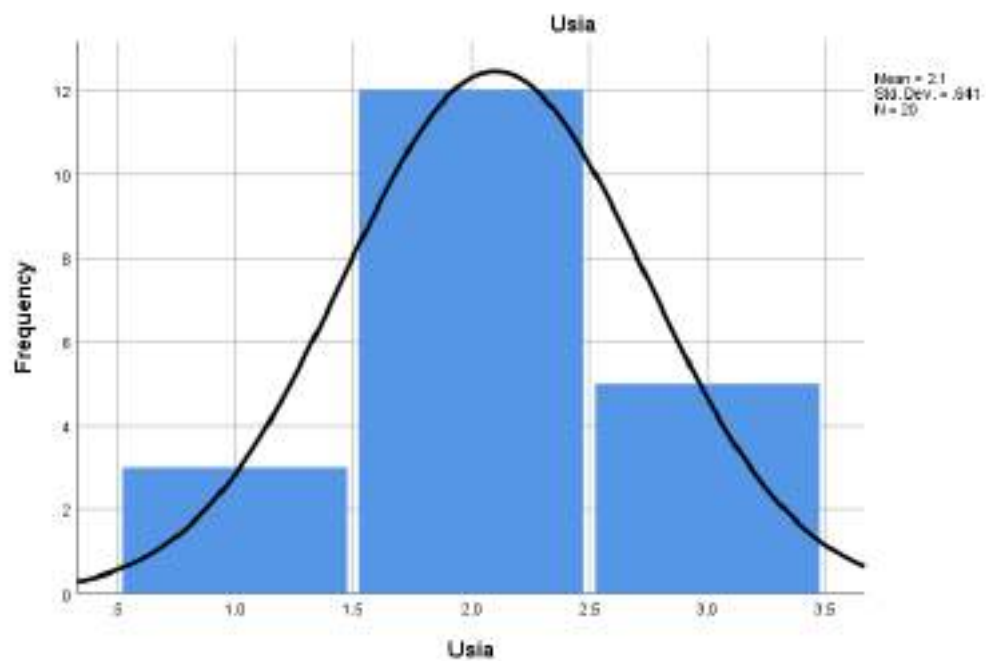
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Wirausaha	1	5.0	5.0	5.0
	Wiraswasta	2	10.0	10.0	15.0
	Pegawai	1	5.0	5.0	20.0
	Buruh	3	15.0	15.0	35.0
	Petani	5	25.0	25.0	60.0
	Pedagang	2	10.0	10.0	70.0
	IRT	6	30.0	30.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

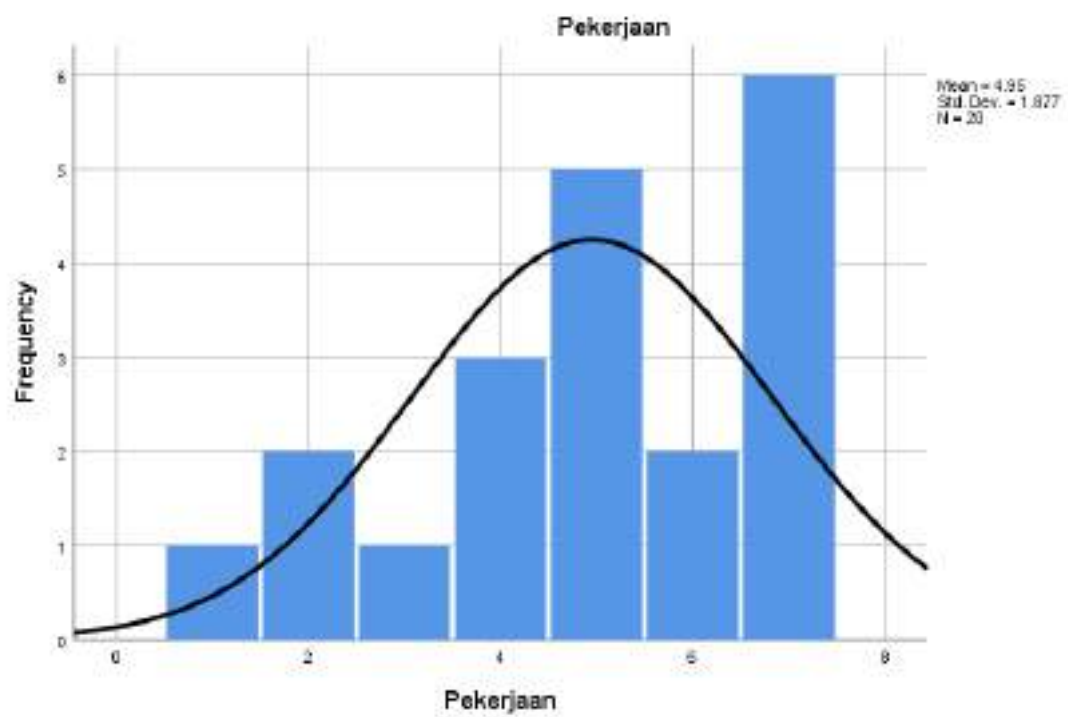
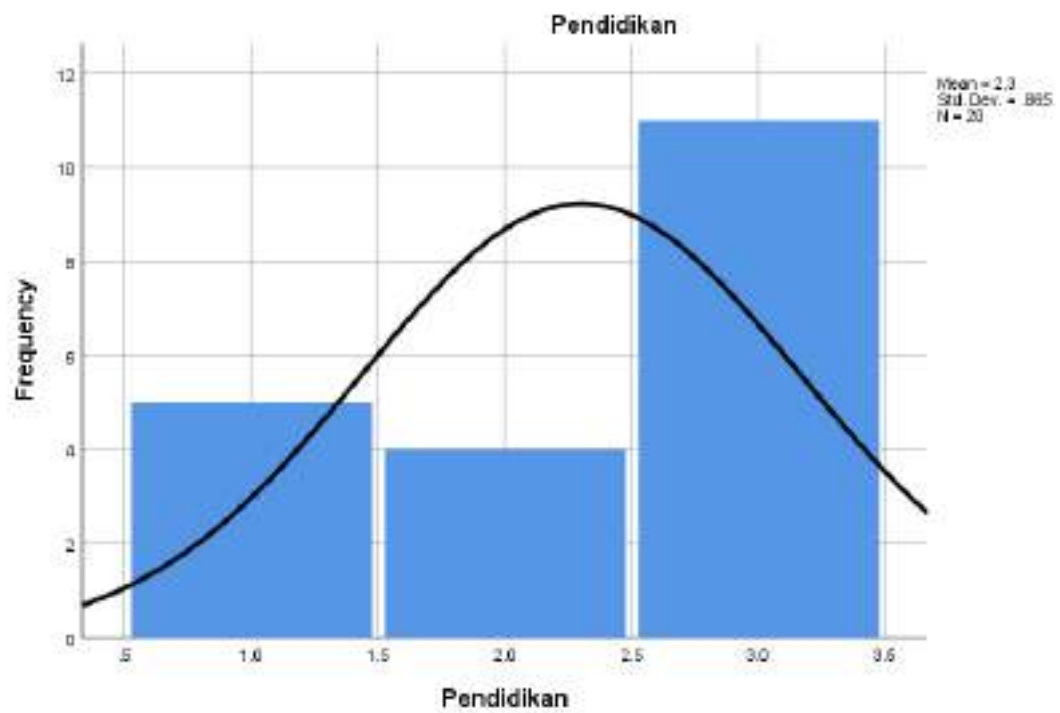
Dukungan Keluarga

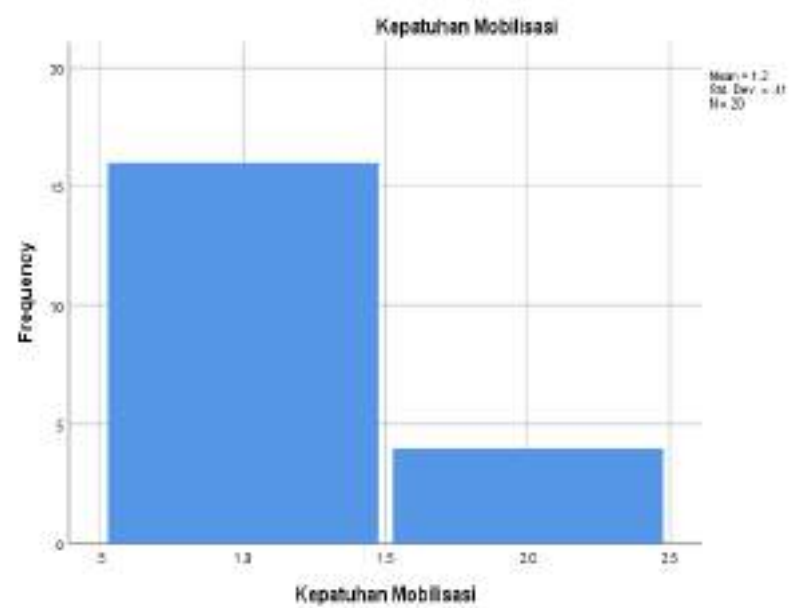
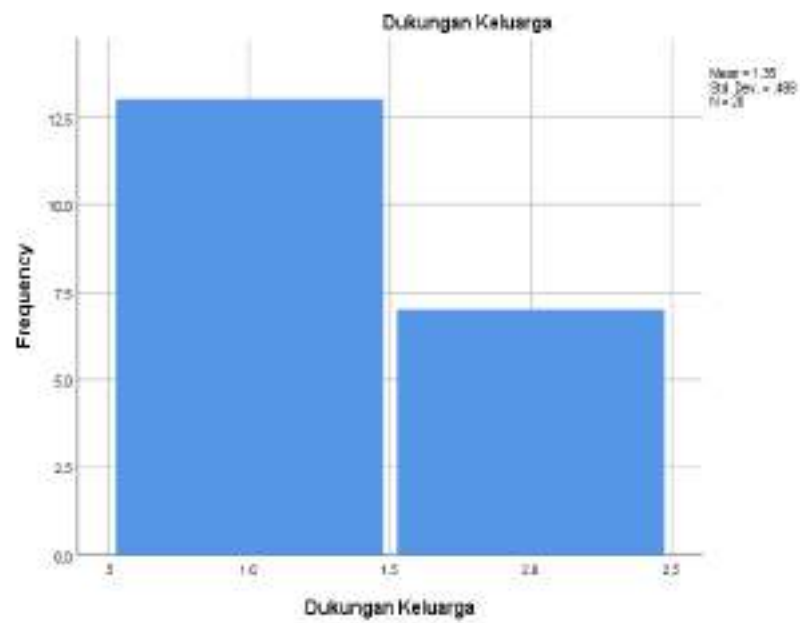
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	13	65.0	65.0	65.0
	Kurang	7	35.0	35.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Kepatuhan Mobilisasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Baik	15	75.0	75.0	75.0
	Kepatuhan Kurang	5	25.0	25.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	







Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Dukungan Keluarga * Kepatuhan Mobilisasi	20	100.0%	0	0.0%	20	100.0%

Dukungan Keluarga * Kepatuhan Mobilisasi Crosstabulation

			Kepatuhan Mobilisasi		Total
			Kepatuhan Baik	Kepatuhan Kurang	
Dukungan Keluarga	Baik	Count	12	1	13
		Expected Count	9.8	3.3	13.0
		% within Dukungan Keluarga	92.3%	7.7%	100.0%
	Kurang	Count	3	4	7
		Expected Count	5.3	1.8	7.0
		% within Dukungan Keluarga	42.9%	57.1%	100.0%
Total	Count	15	5	20	
	Expected Count	15.0	5.0	20.0	
	% within Dukungan Keluarga	75.0%	25.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.934 ^a	1	.015		
Continuity Correction ^b	3.590	1	.058		
Likelihood Ratio	5.882	1	.015		
Fisher's Exact Test				.031	.031
Linear-by-Linear Association	5.637	1	.018		
N of Valid Cases	20				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,75.

b. Computed only for a 2x2 table

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			16.000
ln(Estimate)			2.773
Standard Error of ln(Estimate)			1.291
Asymptotic Significance (2-sided)			.032
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	1.274
		Upper Bound	200.917
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	.242
		Upper Bound	5.303

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Lampiran 9 Ethical Exemption



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0721) 783852
🌐 <https://poltekkes-tk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.232/KEPK-TJK/V/2025

Protokol penelitian versi 1 yang disusun oleh :
The research protocol prepared by

Peneliti utama : Meli Siska Sari
Principal Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Mobilisasi Pada Penderita Stroke Di RSD dr. A. Dadi Tjolokradipo Provinsi Lampung"

"Relationship between Family Support and Mobilization Compliance in Stroke Patients at RSD dr. A. Dadi Tjolokradipo Lampung Province"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemertuan Bebas dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Manfaat/Exploitasi, 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 Benefit, 4) Risk, 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 02 Mei 2025 sampai dengan tanggal 02 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 02, 2025 until May 02, 2026.



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

Lampiran 10 izin penelitian



Kemenkes
Poltekkes Tanjungkarang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No. 6 Bandar Lampung
Lampung 35141
☎ 0726 280852
🌐 <http://humas.poltekkes-rjt.ac.id>

Bandar Lampung, 6 Mei 2025

Nomor : PP. 03,04/ F.XXXV.13/226/2025
Hal : Ijin Penelitian a.n. Meli Siska Sari
Lampiran : 1 berkas

Yth.
Direktur RSD Dr. A. Dadi Tjokrodipo
di –
Bandar Lampung

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKRIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Tempan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Ijin Penelitian bagi mahasiswa:

Nama	: Meli Siska Sari
NIM	: 2114301072
Tingkat	: IV (Empat) Reguler 2
Judul Penelitian	: Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan mobilitasi pada penderita Stroke di RSUD A. Dadi Tjokrodipo tahun 2025

Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang
Ketua,



Kemenkes
Tori Rihardus S.Kp., M.Kep.
NIP. 197131291994021001

Digambar dengan
 **CamScanner**

Lampiran 11 Permohonan izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
RUMAH SAKIT DAERAH (RSD)
dr. A. DADI TJOKRODIPO



Jl. Basuki Rahmat No. 73 Telukbetung- B.Lampung Telepon : (0721) 471723 - 470177

Bandar Lampung, 16 Mei 2025

Nomor : II.03/ RSD /V/2025
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:
 Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
 Tanjung Karang
 di-
 Tempat

Sehubungan dengan surat saudara PP.03.04/F.XXXV.13/226/2025 tanggal 16 Mei 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian mahasiswa atas nama sbb:

Nama : Meli Siska Sari
 NPM : 2114301072
 Program Study : DIII Keperawatan

Judul Penelitian :

"Hubungan dukungan keluarga dengan kepatuhan mobilisasi pada penderita Stroke di RSD dr A Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung tahun 2025".

Perlu diketahui beberapa hal sbb:

1. Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujui hal tersebut.
2. Izin digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Studi dan tidak akan di publikasikan tanpa izin tertulis dari Direktur RSD dr.A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.
3. Izin dalam wilayah Kerja RSD Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Direktur RSD dr.A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.
4. Kegiatan Penelitian dilaksanakan sejak tanggal ditetapkan.
5. Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Direktur RSD dr.A.Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

PLT.DIREKTUR

dr.TETI HERAWATI, MH
 Pembina IV / a
 NIP. 19710403 200212 2 008

Lampiran 12 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
RUMAH SAKIT DAERAH (RSD)
dr. A. DADI TJOKRODIPO



Jl. Basuki Rahmat No. 73 Telukbetung- B.Lampung Telepon : (0721) 471723 - 470177

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : II.03/ RU . /VI/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.TETI HERAWATI, MH
 NIP : 19710403 200212 2 008
 Jabatan : Plt. Direktur RSD. dr.A Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : Meli Siska Sari
 NPM : 2114301072
 Program Study : DIV Keperawatan

Telah melakukan penelitian di RSD. Dr.A Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung.
 Demikian surat izin magang ini disampaikan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 16 Mei 2025

RSD dr.A.DADI TJOKRODIPO
 KOTA BANDAR LAMPUNG
 PLT.DIREKTUR


 dr.TETI HERAWATI, MH
 Pembina IV / a
 NIP. 19710403 200212 2 008

Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian



Form:KartuKendaliKonsultasiSkripsi

	POLTEKKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	04 September 2024
		Revisi	0
		Halaman	...dari ...halaman

LEMBARKONSULTASI

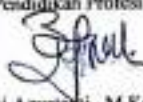
Nama Mahasiswa : Meli Siska Sari
 NIM : 2114301072
 Nama Pembimbing : Al Murhan,SKM,M.Kes
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Mobilisasi
 Pada Penderita Stroke DI RSD Dr. A. Dadi Tjokrodipo
 Kota Bandar Lampung Tahun 2025

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1		Acc Judul		24	24
2	Senin, 15/2024	BAB I	- Pembaca literatur berkaitan - Pembacaan dasar teori	24	24
3	Senin, 16/2024	BAB I, II	- Pembacaan materi awal penelitian - Pembacaan Penelitian	24	24
4	Senin, 17/2024	BAB I, II	- Pembacaan materi awal penelitian - Pembacaan Penelitian	24	24
5	Senin, 18/2024	BAB II, III	- Pembacaan materi awal penelitian - Pembacaan Penelitian	24	24
6	Senin, 19/2024	BAB II, III	- Pembacaan materi awal penelitian - Pembacaan Penelitian	24	24
7	Senin, 20/2024	BAB II, III	- Pembacaan materi awal penelitian - Pembacaan Penelitian	24	24
8	Senin, 21/2024		Acc Seminar Proposal	24	24
9	Rabu, 22/2024	BAB IV, V	- Pembacaan materi	24	24
10	Jumatu, 23/2024	BAB IV, V	- Pembacaan materi	24	24
11	Kamis, 24/2024		Acc Seminar Hasil	24	24
12	Senin, 25/2024	BAB I, II, III, IV, V	- Pembacaan literatur berkaitan - Pembacaan Penelitian	24	24

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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


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

Form:KartuKendaliKonsultasiSkripsi

	POLTEKKES TANJUNGPURBAN PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGPURBAN	Kode	TA/PKTjk/J.Kep.03.2/1/ 2022
		Tanggal	04 September 2024
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halaman	dari ...halaman

LEMBARKONSULTASI

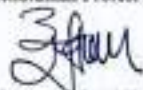
NamaMahasiswa : Meli Siska Sari
 NIM : 2114301072
 Nama Pembimbing : Al Murhan,SKM,M.Kes
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Mobilisasi
 Pada Penderita Stroke DI RSD Dr. A. Dadi Tjekrodipo
 Kota Bandar Lampung Tahun 2025

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 04/09/2024	BAB II.2	-Paragraf: 1-1000 -Paragraf: 1000-2000	24	24
2	Senin, 09/09/2024		Acc detail	24	24
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


 Dr. Agustani, M.Kep., Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form:KartuKendaliKonsultasiSkripsi

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/1.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	04 September 2024
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halaman	dari...halaman

LEMBARKONSULTASI

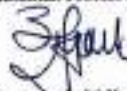
NamaMahasiswa : Meli Siska Sari
 NIM : 2114301072
 Nama Pembimbing : Ns.Virginia Syafrinanda,S.Kep.,M.Kep
 Judul : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Mobilisasi Pada Penderita Stroke Di RSD Dr. A. Dadi Tjokrodipo Kota Bandar Lampung Tahun 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1		Acc Sudut		<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	Senin, 04/2024	BAB I	- Berbahari Penetapan tahun bersejarah	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	Senin, 11/2024	BAB II	- Berbahari Pendekatan - Berbahari Studi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	Rabu, 12/2024	BAB III	- Berbahari Pendekatan - Berbahari Bahasan Ating (miring)	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	Senin, 24/2024	BAB IV	- Berbahari Asa Maanet - Berbahari Penetapan label	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	Senin, 01/2024		Acc Seminar Proklamasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	Rabu, 06/2024	BAB V, VI	- Berbahari Pendekatan - Berbahari Studi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	Senin, 11/2024	BAB VII, VIII	- Berbahari Pendekatan label - Berbahari Pendekatan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	Senin, 18/2024		Acc Seminar Koperasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	Rabu, 01/2024	BAB IX, X, XI	- Berbahari Pendekatan - Berbahari Berbahari Efektivitas	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	Senin, 04/2024	BAB XII, XIII	- Berbahari Pendekatan, Jarak - Berbahari Struktur Pustaka	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	Senin, 11/2024		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



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