

Lampiran 1

PLAN OF ACTION
(Oktober 2016-Agustus 2017)

No	Kegiatan	Okt				Nov				Des				Jan				Feb				Mar				Apr				Mei				Juni				Juli				Agustus			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Tahap Persiapan																																												
	a. Perencanaan Judul	■										■																																	
	b. Penyusunan Proposal															■																													
	c. Konsultasi Proposal																																												
	d. Perbaikan Proposal																																												
	e. Penyusunan Instrumen																																												
	f. Ujian Sidang Proposal dan Revisi																																												
	g. Pengurusan Izin																																												
2	Tahap Pelaksanaan																																												
	a. Pengambilan Data																																												
	b. Analisa dan Pengolahan Data																																												
	c. Konsultasi Hasil																																												
3	Tahap Evaluasi																																												
	a. Perbaikan Hasil																																												
	b. Pencatatan dan Pelaporan Hasil																																												
	c. Ujian Sidang Hasil																																												
	d. Perbaikan Hasil																																												

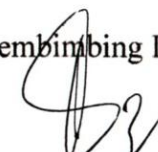
Mengetahui,
Malang, Agustus 2017

Pembimbing I



Rudi Hamarno,S.Kep Ns,M.Kep
NIP. 196905111992031004

Pembimbing II



Dr. Susi Milwati,S.Kp,M.Pd
NIP. 19631201198703200

Lampiran 2

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

1. Nama Lengkap : Devi Meliana Tobing
2. Tempat Tanggal Lahir : Sorong, 25 September 1994
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Kewarganegaraan : Indonesia
5. Agama : Kristen Protestan
6. Alamat : Jl. Sungai Maruni Km. 10, Kel. Klawuyuk,
Kec. Sorong Timur, Kota Sorong-Papua Barat
7. E-mail : vy.lin25@gmail.com

B. Riwayat Pendidikan

1. TK Moria Sorong tamat tahun 2000
2. SD YPPKK Moria Kota Sorong tamat tahun 2006
3. SMP Negeri 9 Kota Sorong tamat tahun 2009
4. SMA Negeri 2 Kota Sorong tamat tahun 2012
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Sorong tamat tahun 2015



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095

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



Nomor : LB.04.02/4.0/ 4062 /XII/2016
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur PTPN
Jl. Merak No. 1 Surabaya
di -
Surabaya

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja PTPN dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke Rumah Sakit "Lavalette" Malang.

Adapun judul Skripsi dan identitas mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan seperti tersebut dalam lampiran.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 05 Desember 2016

Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Iman Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Kepala Rumah Sakit "Lavalette" Malang



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No.: 495/KEPK-POLKESMA/2016**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 3 Juli 2017 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on July 3rd 2017 to discuss the research protocol

Judul <i>Entitled</i>	HUBUNGAN POLA MAKAN DAN MOBILISASI DENGAN KEJADIAN KONSTIPASI PADA PASIEN SETELAH OPERASI DENGAN ANESTESI UMUM DI RS LAVALETTE MALANG <i>Relationship Of Eating Pattern And Mobilization With Constipation To Patient Post Operation With General Anesthesia In Lavalette Malang Hospital</i>
Peneliti <i>Researcher</i>	Devi Meliana Tobing

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 6 Juli 2017

DR. ANNASARI MUSTAFA.,MSc.
Head of Committee

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566675, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 2609 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Rumah Sakit "Lavalette" Malang
Jl. W.R. Supratman No. 10
di -
Malang

Menyusuli surat nomor: LB.04.02/4.0/4062/XII/2016 tertanggal 05 Desember 2016 perihal Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja Rumah Sakit "Lavalette" Malang (Proposal Skripsi terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 18 Juli-19 Agustus 2017.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk penyusunan Skripsi adalah:

Nama : Devi Meliana Tobing.
NIM/Semester : 1601410025/VIII
Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang Program Alih Jenjang
Judul Skripsi : Hubungan Pola Makan dan Mobilisasi dengan Kejadian Konstipasi pada Pasien Setelah Operasi dengan Anestesi Umum di RS Lavalette Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 17 Juli 2017

Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan
KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN
PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA
MANUSIA KESEHATAN RI
Iman Sabekti, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196402051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Ka. Bid. Diklat Rumah Sakit "Lavalette" Malang
3. Ka. Bid. Keperawatan Rumah Sakit "Lavalette" Malang



PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE

Terakreditasi KARS Versi 2012 Tingkat Paripurna

PT NSM

Nomor : AA-INSIP / 17.413

Malang, 24 Juli 2017

Kepada Yth,
Direktur
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C
Malang

IJIN PENGAMBILAN DATA

Surat Nomor : LB.02.03/4.0/2609/2017 tanggal 17 Juli 2017

Menindaklanjuti surat tersebut diatas tentang ijin pengambilan data untuk penyusunan skripsi. Bersama ini kami sampaikan bahwa kami menyetujui permohonan dimaksud oleh Mahasiswa/i dibawah ini :

Nama : Devi Meliana Tobing
NIM : 1601410025/VIII
Program Studi : D-IV Keperawatan Malang Program Alih Jenjang
Judul/Topik : Hubungan Pola Makan dan Mobilisasi dengan Kejadian Konstipasi pada Pasien Setelah Operasi dengan Anestesi Umum di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan pada 18 Juli – 19 Agustus 2017 dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette.
2. Membayar biaya pengambilan data sebesar Rp.500.000,- maksimal 1 (satu) bulan lamanya waktu pengambilan data.
3. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai.
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE


dr. ABDUL ROKHIM, MARS

Kepala Rumah Sakit



PT NSM

PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE

Terakreditasi KARS Versi 2012 Tingkat Paripurna

SURAT KETERANGAN

Nomor : XX-SURKT/17.177

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Rumah Sakit Lavalette PT Nusantara Sebelas Medika menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Devi Meliana Tobing
NIM : 1601410025
Program Studi : D-IV Keperawatan Malang Program Alih Jenjang
Judul/Topik : Hubungan Pola Makan dan Mobilisasi dengan Kejadian Konstipasi Pada Pasien Setelah Operasi dengan Anastesi Umum di Rumah Sakit Lavalette Malang.

Telah melakukan penelitian dan pengambilan data di Rumah Sakit Lavalette pada tanggal 18 Juli 2017 sampai dengan 5 Agustus 2017 untuk Penyusunan Skripsi.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 15 Agustus 2017

PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE



dr. ABDUL ROKHIM, MARS

Kepala Rumah Sakit

Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI







NAMA : DEVI MELIANA TOBING

NIM : 1601410025

PEMBIMBING 1 : RUDI HAMARNO, S.Kep, Ns, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	03/10/2016	Acc judul Hubungan Pola Makan dan Mobilisasi dengan Kejadian Konstipasi	
2.	18/01/2017	- Kaitkan pola makan dengan konstipasi - Masukkan dampak konstipasi - Masukkan hasil-hasil penelitian lain	
3.	23/01/2017	Bab I - Konsistensi penulisan - Perbaiki tujuan khusus - Perbaiki manfaat penelitian Bab II - Tambah teori anestesi - Tambah teori gastrointestinal	
4.	27/01/2017	- Perbaiki kerangka konsep - Tambah kan teori efek anestesi terhadap gastrointestinal - Perbaiki DO	
5.	03/02/2017	- DO lebih jelas - Pengumpulan data lebih jelas (buat alur- alurnya) - Buat lampiran	

6.	23/05/2017	Instrumen penelitian diperbaiki	
7.	24/05/2017	Acc ujian proposal	
8.	11/08/2017	- Buat lengkap - Hasil diperbaiki - Penulisan diperbaiki	
9.	14/08/2017	- Pembahasan ditambah - Kesimpulan diperbaiki	
10.	18/08/2017	Acc ujian hasil	

LEMBAR KONSULTASI



NAMA : DEVI MELIANA TOBING

NIM : 1601410025

PEMBIMBING I : Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN
1.	22/12/2016	Acc judul Hubungan Pola Makan dan Mobilisasi dengan Kejadian Konstipasi pada Pasien Post Operasi dengan Anestesi Umum	
2.	16/01/2017	- Masukkan jurnal hub. Pola makan dengan konstipasi, hub. Mobilisasi dengan konstipasi - Perbaiki tujuan khusus - Tambahkan daftar pustaka	
3.	24/01/2017	Bab I tambah sesuai saran segera buat bab II dan III	
4.	27/01/2017	DO, pengambilan data dan analisa data diperbaiki	
5.	22/05/2017	Acc ujian proposal	
6.	11/08/2017	Konsul bab IV dan V, perbaiki cara analisisnya	
7.	14/08/2017	Penyempurnaan bab II	
8.	16/08/2017	Acc ujian hasil	

Lampiran 5

PENGANTAR LEMBAR PERSETUJUAN

Dengan ini saya memperkenalkan diri :

Nama : Devi Meliana Tobing

Pekerjaan : Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Malang

Tujuan : Melakukan penelitian untuk memenuhi tugas akhir

Guna melakukan penelitian tugas akhir perkuliahan yaitu menyusun skripsi dengan judul “Hubungan Pola Makan dan Mobilisasi dengan Kejadian Konstipasi pada Pasien Setelah Operasi dengan Anestesi Umum di RS Lavalette Malang”. Dengan hormat mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sdr/I untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Bapak/Ibu/Sdr/I berhak ikut menjadi responden atau tidak ikut menjadi responden.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, mohon Bapak/Ibu/Sdr/I dapat mengisi lembar persetujuan (terlampir). Adapun isian identitas tidak akan kami sebar untuk kepentingan orang lain tetapi hanya untuk kepentingan penelitian ini. Atas bantuan Bapak/Ibu/Sdr/I dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Malang, Agustus 2017

Peneliti

(Devi Meliana Tobing)

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian maka saya bersedia untuk dijadikan sebagai responden dalam penelitian ini. Apabila suatu hari merugikan saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Malang,2017

Responden

(.....)

LEMBAR WAWANCARA

HUBUNGAN POLA MAKAN DAN MOBILISASI DENGAN KEJADIAN KONSTIPASI PADA PASIEN SETELAH OPERASI DENGAN ANESTESI UMUM DI RS LAVALETTE MALANG

Nama : No. Responden :
Umur :
Pendidikan :

POLA MAKAN

➤ Jenis Makanan

- Makanan pokok : Nasi Ubi Jagung Roti
 Tidak Lain-lain,
 - Lauk-pauk : Telur Tahu Tempe Daging sapi/ayam Ikan
 Tidak Lain-lain,
 - Sayur-mayur : Bayam Kangkung Sayur Sop Capcai
 Tidak Lain-lain,
 - Buah-buahan : Apel Jeruk Pisang Semangka
 Tidak Lain-lain,
 - Minuman : Air putih Susu Teh
 Tidak Lain-lain,
 - Lain-lain :
- Jumlah Makanan : 1 porsi 3/4–1/2 porsi < 1/2 porsi
- Frekuensi Makan : 3 x sehari 2 x sehari < 2 x sehari

POLA DEFEKASI

- Flatus : Ya Tidak
- Jumlah bising usus :
- Distensi abdomen :
- Frekuensi :
- Konsistensi feses :
- Keinginan BAB : Ya Tidak

LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI

HUBUNGAN POLA MAKAN DAN MOBILISASI DENGAN KEJADIAN
KONSTIPASI PADA PASIEN SETELAH OPERASI DENGAN ANESTESI
UMUM DI RS LAVALETTE MALANG

Tahap	Jenis Mobilisasi	Hari Ke-1	Hari Ke-2	Hari Ke-3
I	Nafas dalam, batuk efektif dan menggerakkan ekstremitas			
II	Miring kanan dan miring kiri			
III	Duduk tegak selama 5 menit			
IV	Gerakan turun dari tempat tidur dan berdiri (3x/hr)			
V	Gerakan berjalan dengan bantuan (2x/hr)			
VI	Gerakan berdiri, kembali duduk dan naik ke tempat tidur tanpa bantuan secara perlahan			
VII	Gerakan bangkit dari duduk ditempat tidur tanpa bantuan			
TOTAL				

Lampiran 8

DATA TABULASI RESPONDEN

NO	NAMA	UMUR	PENDIDIKAN	POLA MAKAN				MOBILISASI		KONSTIPASI		PENYAKIT
				Jmlh	Frek.	Jenis	Total	Penuh	Sebagian	Sdh BAB	Tdk BAB	
1	Ny. G	49	SMA	1	2	2	5		2		√	Ca Mamae
2	Tn. M	65	SD	2	1	1	4	6			√	Fr. Humerus
3	Ny. J	35	SD	1	2	1	4	7			√	Lipoma
4	Nn. K	27	PT	2	2	2	6	6		√		CF Radius Ulna
5	Tn. AM	55	SMA	3	3	3	9	7		√		CF Radius Ulna
6	Tn. Z	45	SMP	3	1	2	6	7		√		Combustio
7	An. C	13	SD	1	1	1	3		3		√	Hipospadi
8	Tn. D	57	SMA	1	2	2	5	5			√	CF Klavikula
9	Ny. KS	45	SMA	2	3	2	7	6		√		Ca Mamae
10	Ny. C	33	SMA	3	3	3	9	7		√		Lipoma
11	Ny. F	67	SMA	1	1	1	3	5			√	Ca Mamae
12	Ny. DH	56	PT	1	2	2	5	7		√		Ca Mamae
13	Ny. S	52	PT	1	1	2	4	6		√		Lipoma
14	Tn. B	70	SD	2	3	1	6		3		√	Dislokasi Bahu
15	An. JP	16	SMP	1	1	2	4		3		√	Combustio
16	Tn. DS	75	SD	1	2	1	4	6			√	OMSK
17	Ny. H	66	SD	1	1	1	3	6			√	Ca Mamae
18	Nn. L	24	SMA	1	2	2	5	7		√		Ca Mamae
19	Tn. N	64	PT	3	3	3	9	7		√		Lipoma
20	Tn. E	67	SMP	1	1	1	3		2		√	OMSK

21	Ny. RM	68	SD	2	3	3	8	7		√		Ca Mamae
22	Tn. GS	58	SD	2	3	3	8	7		√		OMSK
23	Ny. JH	72	SMP	1	1	2	5		2		√	Ca Mamae
24	Tn. AS	77	SMA	1	1	1	3		2		√	CF Radius Ulna
25	Ny. SG	54	SMP	3	3	2	8	7			√	Ca Mamae
26	Ny. MK	35	SMP	3	3	3	9	7		√		Ca Mamae
27	Ny. I	40	SD	1	1	1	3	5			√	Ca Mamae
28	Tn. P	55	PT	2	2	2	6	6		√		Fr. Humerus
29	Tn Y	48	PT	3	3	3	9	7		√		Combustio

Lampiran 9

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
polamakan * konstipasi	29	100.0%	0	.0%	29	100.0%

polamakan * konstipasi Crosstabulation

Count				
		konstipasi		Total
		frek. bab 1 x sehari	tdk bab	
Polamakan	baik	8	1	9
	cukup	6	8	14
	kurang	0	6	6
Total		14	15	29

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.710 ^a	2	.003
Likelihood Ratio	14.768	2	.001
Linear-by-Linear Association	11.299	1	.001
N of Valid Cases	29		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.90.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
mobilisasi * konstipasi	29	100.0%	0	.0%	29	100.0%

mobilisasi * konstipasi Crosstabulation

Count				
		konstipasi		
		frek. bab 1 x sehari	tdk bab	Total
Mobilisasi	melakukan	14	8	22
	tdk melakukan	0	7	7
Total		14	15	29

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.612 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	6.252	1	.012		
Likelihood Ratio	11.327	1	.001		
Fisher's Exact Test				.006	.004
Linear-by-Linear Association	8.315	1	.004		
N of Valid Cases ^b	29				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.38.

b. Computed only for a 2x2 table