



**PENGARUH MOBILISASI DINI PROGRESIF TERHADAP
PEMULIHAN DAN LAMA HARI RAWAT PASIEN
POSTOPERASI DI RSUD RAJA AHMAD TABIB
DAN RUMKITAL Dr. MIDYATO SURATANI
TANJUNGPINANG**

OLEH: SONI HENDRA SITINDAON

NIM: 2016-01-013

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2018**



**PENGARUH MOBILISASI DINI PROGRESIF TERHADAP
PEMULIHAN DAN LAMA HARI RAWAT PASIEN
POSTOPERASI DI RSUD RAJA AHMAD TABIB
DAN RUMKITAL Dr. MIDYATO SURATANI
TANJUNGPINANG**

**Penelitian Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
MAGISTER KEPERAWATAN**

OLEH: SONI HENDRA SITINDAON

NIM: 2016-01-013

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2018**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Soni Hendra Sitindaon.
NIM : 2016 – 01 – 013.
Program Studi : Magister Keperawatan.

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijazah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 21 Agustus 2018



(Soni Hendra Sitindaon)

ORIGINALITY STATEMENT

I, who sign below:

Name : Soni Hendra Sitindaon.

NIM : 2016-01013.

Major : Master of Nursing.

Hereby declare that this Thesis is my own work and the best of my knowledge it contains no materials previously published or written by another person, or substantial proportions of materials which have been accepted for the award of any degree or diploma at Sint Carolus School of Health Sciences or any other educational institution, except where due acknowledgement is made in the Thesis. If in the future there is something wrong in my Thesis, I will get the consequence.

Jakarta, 21 August 2018.



(Soni Hendra Sitindaon)

PERNYATAAN PENGESAHAN

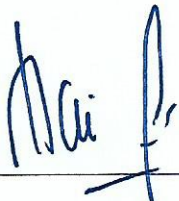
Tesis ini diajukan oleh :

Nama : Soni Hendra Sitindaon.
NIM : 2016-01-013.
Program Studi : Magister Keperawatan.
Judul Tesis : Pengaruh Mobilisasi Dini Progresif Terhadap Pemulihan dan Lama Hari Rawat Pasien Postoperasi di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus, Jakarta.

TIM PENGUJI

Pembimbing : Ns. Maria Lousiana S, S.Kep.,M.Biomed.



Pembimbing : Prof. Dr. Sudiby Supardi, Apt.,M.Kes.



Penguji : Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N.



Ditetapkan di : Jakarta.

Tanggal : 21 Agustus 2018.

PERNYATAAN PENGESAHAN

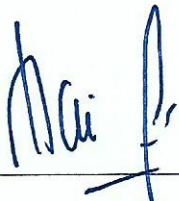
Tesis ini diajukan oleh :

Nama : Soni Hendra Sitindaon.
NIM : 2016-01-013.
Program Studi : Magister Keperawatan.
Judul Tesis : Pengaruh Mobilisasi Dini Progresif Terhadap Pemulihan dan Lama Hari Rawat Pasien Postoperasi di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang.

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus, Jakarta.

TIM PENGUJI

Pembimbing : Ns. Maria Lousiana S, S.Kep.,M.Biomed.



Pembimbing : Prof. Dr. Sudiby Supardi, Apt.,M.Kes.



Penguji : Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N.



Ditetapkan di : Jakarta.

Tanggal : 21 Agustus 2018.

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika STIK Sint Carolus, Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Soni Hendra Sitindaon.
NIM : 2016-01-013.
Program Studi : Magister Keperawatan.
Jenis Karya : Tesis.

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

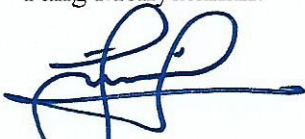
”Pengaruh Mobilisasi Dini Progresif Terhadap Pemulihan dan Lama Hari Rawat Pasien Postoperasi di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif STIK Sint Carolus berhak menyimpan, mengalihmediakan/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tesis saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta.

Pada tanggal : 21 Agustus 2018.

Yang Menyatakan:



(Soni Hendra Sitindaon)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan tesis ini. Laporan tesis ini berjudul "Pengaruh Mobilisasi Dini Progresif Terhadap Pemulihan dan Lama Hari Rawat Pasien Postoperasi di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang. Penulisan laporan tesis ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus. Penulis menyadari, bahwa tanpa bantuan dan bimbingan berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan laporan tesis ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikan laporan tesis ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Emiliana Tarigan, SKp., M.Kes. Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
2. Asnet Leo Bunga, SKp., M.Kes. Selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus.
3. Ns. Maria Lousiana S, S.Kep., M.Biomed. Selaku pembimbing materi yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing penulis.
4. Prof. Dr. Sudibyo Supardi, Apt., M.Kes. Selaku pembimbing metodologi yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing penulis.
5. Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N. Selaku penguji yang telah memberikan masukan dan saran demi penyempurnaan laporan tesis ini.
6. Dr. Heri Priatna, SSt.FT., SKM., S.Sos., MM, Sp.F.OM. Selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah Tanjungpinang yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil selama proses perkuliahan.
7. Direktur, Kepala Bidang Pendidikan dan Latihan, dan Kepala Bidang Keperawatan RSUD Raja Ahmad Tabib Tanjungpinang yang telah memberikan ijin sebagai tempat penelitian ini dilakukan.

8. Kepala Rumkital, Kepala Departemen Pendidikan dan Latihan, dan Kepala Departemen Keperawatan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang telah memberikan ijin sebagai tempat penelitian ini dilakukan.
9. Kepala Ruangan beserta staf perawat di ruangan Seruni RSUD Raja Ahmad Tabib Tanjungpinang yang turut memfasilitasi penulis selama proses pengumpulan data.
10. Kepala Ruangan beserta staf perawat di ruangan Senoa, Sekatung, Nipah, Mangkai, dan Damar Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang yang turut memfasilitasi penulis selama proses pengumpulan data.
11. Kepala dan staf perpustakaan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus yang turut memfasilitasi penulis dalam memperoleh literatur.
12. Orangtua, keluarga dan sahabat penulis yang turut memberikan dukungan moril dan materil kepada penulis.
13. Isteri tercinta Masria Rica Kurniati dan jagoanku Boanerges Goklas Sitindaon yang turut mendukung dan memberikan support selama menjalani proses perkuliahan.
14. Teman-teman seangkatan, baik peminatan KMB maupun peminatan Kepemimpinan dan Manajemen yang turut memberikan dukungan kepada penulis.

Akhir kata, penulis berharap agar Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu dalam proses penulisan laporan tesis ini. Semoga laporan tesis ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Jakarta, 21 Agustus 2018

Penulis

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS JAKARTA**

Tesis, Agustus 2018

Soni Hendra Sitindaon, Maria Lousiana Suwarno, Sudibyo Supardi

Pengaruh Mobilisasi Dini Progresif Terhadap Pemulihan dan Lama Hari Rawat Pasien Postoperasi di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang.

xvii + 151 hal + 25 tabel + 18 lampiran.

ABSTRAK

Prosedur pembedahan dapat menjadi stresor bagi pasien, sehingga membutuhkan intervensi keperawatan untuk meningkatkan waktu pemulihan postoperasi, salah satunya dengan melakukan mobilisasi dini yang baku dan terstandar. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh mobilisasi dini progresif (MDP terhadap pemulihan postoperasi dan lama hari rawat. Penelitian ini dilakukan tanggal 4 Juni hingga 30 Juli 2018 di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang dengan desain pra eksperimen *static group comparison* terhadap 136 responden dengan teknik *consecutive sampling*. Responden dibagi menjadi 68 responden kelompok intervensi yang menerima perlakuan MDP 2 kali sehari selama 4 hari sesuai toleransi responden, sedangkan 68 responden kelompok kontrol menerima perlakuan sesuai standar yang berlaku di rumah sakit. Evaluasi dilakukan dengan observasi terhadap waktu pertama timbul bising usus, flatus, defekasi, komplikasi postoperasi, dan lama hari rawat atau *length of stay* (LOS). Hasil *Mann-Whitney test* menunjukkan pengaruh MDP terhadap waktu pertama timbul bising usus ($p=0,000$), waktu pertama flatus ($p=0,000$), waktu pertama defekasi ($p=0,000$). Uji korelasi *Spearman-rho* menunjukkan ada hubungan bermakna antara waktu pertama timbul bising usus dan LOS ($p=0,013$), waktu pertama flatus dan LOS ($p=0,043$), waktu pertama defekasi dan LOS ($p=0,000$). Uji regresi logistik multivariat menunjukkan bahwa secara parsial MDP memiliki pengaruh yang paling bermakna terhadap: penurunan waktu pertama kali timbul bising usus ($p=0,001$, OR: 3,393), waktu pertama kali flatus ($p=0,000$, OR: 5,800), dan waktu pertama kali defekasi ($p=0,001$, OR: 4,742). Penelitian ini menyimpulkan bahwa MDP berpengaruh terhadap waktu pemulihan postoperasi dan LOS. Disarankan agar perawat dapat mengaplikasikan MDP pada pasien postoperasi di ruang perawatan bedah.

Kata Kunci: Mobilisasi dini progresif, pemulihan, lama hari rawat, postoperasi.

Daftar pustaka: 82 (2009 – 2018).

**MASTER OF NURSING PROGRAM
SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES**

Thesis, August 2018.

Soni Hendra Sitindaon, Maria Lousiana Suwarno, Sudibyo Supardi

The Effect of Early Progressive Mobilization on Recovery and Length of Stay of Postoperative Patient at Raja Ahmad Tabib Hospital and Midiyato Suratani Hospital Tanjungpinang.

xvii + 145 pages + 25 tables + 18 appendix.

ABSTRACT

Surgical procedures can be stressful for patients, thus require intervention to improve postoperative recovery with standardized early mobilization. This study aims to determine the effect of early progressive mobilization (MDP) on postoperative recovery and length of stay. This study was conducted on June 4 to July 30, 2018 at Raja Ahmad Tabib and Midiyato Suratani Tanjungpinang hospital with static experimental group pre-experimental design. There were 136 respondents chosen using consecutive sampling technique and divided into 68 respondents in intervention group who received MDP treatment 2 times a day for 4 days according to the tolerance of the respondents, while 68 respondents in control group received treatment according to standards in the hospital. Evaluation by observing the first time bowel sounds arise, flatus, defecation, postoperative complications, and length of stay (LOS). The results of the Mann-Whitney statistical test revealed the effect of MDP on the first time bowel sounds appeared ($p=0,000$), the first time flatus ($p=0,000$), the first time defecation ($p=0,000$). Spearman-rho correlation statistical test declared that there was a significant relationship between the first time bowel sounds appeared and LOS ($p=0.013$), first time flatus and LOS ($p=0.043$), first time defecation and LOS ($p=0.000$). Multivariate logistic regression test showed that partially MDP had the most significant effect on: decreased first bowel sounds ($p=0.001$, OR:3.393), first time flatus ($p=0.000$, OR:5.800), and first time defecation ($p=0.001$, OR:4.742). This study concludes that MDP has an effect on postoperative recovery time and LOS. It is recommended that nurses can apply MDP to postoperative patients.

Key words: early progressive mobilization, recovery, length of stay, postoperative.

References: 82 (2009 - 2018).

DAFTAR ISI

Halaman:

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
PERNYATAAN PENGESAHAN.....	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK.....	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR SKEMA.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	10
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	11
A. Konsep Pembedahan.....	11
B. Konsep Perawatan Postoperasi.....	19
C. Konsep Anestesi Umum.....	23
D. Konsep Mobilisasi Dini Postoperasi.....	33
E. Konsep Pemulihan Postoperasi.....	58
F. Konsep Lama Hari Rawat (<i>Length of Stay</i>).....	75
G. Konsep Teori Kenyamanan (<i>Theory of Comfort</i>) Katharine Kolcaba.....	77
H. Kerangka Teori.....	81

BAB III. KERANGKA KONSEP, HIPOTESIS DAN DEFINISI OPERASIONAL.....	83
A. Kerangka Konsep Penelitian.....	83
B. Hipotesis Penelitian	84
C. Definisi Operasional Penelitian.....	86
BAB IV. METODE PENELITIAN.....	91
A. Desain Penelitian.....	91
B. Populasi dan Sampel.....	91
C. Tempat Penelitian.....	94
D. Waktu Penelitian.....	94
E. Etika Penelitian.....	94
F. Alat Pengumpulan Data.....	97
G. Prosedur Pengumpulan Data.....	97
H. Pengolahan dan Analisis Data.....	100
BAB V. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	104
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	104
B. Gambaran Proses Penelitian.....	105
C. Hasil Penelitian.....	107
D. Keterbatasan Penelitian.....	140
E. Implikasi Hasil Penelitian.....	141
BAB VI. KESIMPULAN DAN SARAN.....	143
A. Kesimpulan.....	143
B. Saran.....	144
DAFTAR PUSTAKA.....	146
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman:
Tabel 2.1. Nama Obat, Penggunaan, Dosis, dan Cara Pemberian Opioid.....	31
Tabel 2.2. <i>Aldrete</i> Score Pada Pasien Dengan Anestesi Umum.....	33
Tabel 2.3. Hambatan Dalam Melakukan Mobilisasi Dini.....	41
Tabel 2.4. Langkah-langkah Mobilisasi Progresif.....	44
Tabel 2.5. Skrining Keselamatan Pasien Sebelum Mobilisasi Dini Progresif	45
Tabel 2.6. Protokol Mobilisasi Dini Progresif.....	46
Tabel 2.7. Prosedur Latihan Napas Dalam, Batuk dan Pergerakan Postope- rasi Abdomen.....	47
Tabel 2.8. Protokol Mobilisasi Dini Postoperasi Abdomen.....	50
Tabel 2.9. Protokol Mobilisasi Dini Postoperasi Abdominal Bagian Atas.....	51
Tabel 2.10. Langkah-langkah Prosedur Intervensi Mobilisasi Dini Progresif..	53
Tabel 2.11. <i>The Johns Hopkins Highest Level of Mobility Scale</i> (JH-HLM)...	58
Tabel 2.12. Klasifikasi Komplikasi Postoperasi Menurut Clavien-Dindo.....	74
Tabel 3.1. Definisi Operasional Penelitian.....	87
Tabel 5.1. Distribusi Responden Menurut Usia dan Jenis Kelamin di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjung- pinang Tahun 2018.....	107
Tabel 5.2. Distribusi Responden Menurut Tindakan Operasi Yang Dilaku- kan di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	108
Tabel 5.3. Distribusi Responden Menurut Karakteristik Klinis di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjung- pinang Tahun 2018.....	109
Tabel 5.4. Distribusi Responden Menurut Karakteristik Klinis Berdasarkan Nilai Mean, Median, dan Nilai Minimum-Maksimum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjung- pinang Tahun 2018.....	111
Tabel 5.5. Pengaruh Mobilisasi Dini Progresif dan Variabel Perancu Terhadap Waktu Pertama Kali Timbul Bising Usus, Flatus, Defekasi, dan Komplikasi Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	114
Tabel 5.6. Hubungan Waktu Pertama Kali Timbul Bising Usus, Flatus, Defekasi Dengan Lama Hari Rawat Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	120

Tabel 5.7.	Hasil Uji <i>Chi-Square</i> Hubungan Mobilisasi Dini Progresif dan Variabel Perancu Dengan Waktu Pertama Kali Timbul Bising Usus Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	125
Tabel 5.8.	Hasil Uji Regresi Logistik Multivariat Mobilisasi Dini Progresif dan Variabel Perancu Dengan Waktu Pertama Kali Timbul Bising Usus Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	127
Tabel 5.9.	Hasil Uji <i>Chi-Square</i> Hubungan Mobilisasi Dini Progresif dan Variabel Perancu Dengan Waktu Pertama Kali Flatus Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	128
Tabel 5.10.	Hasil Uji Regresi Logistik Multivariat Mobilisasi Dini Progresif dan Variabel Perancu Dengan Waktu Pertama Kali Flatus Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	130
Tabel 5.11.	Hasil Uji <i>Chi-Square</i> Hubungan Mobilisasi Dini Progresif dan Variabel Perancu Dengan Waktu Pertama Kali Defekasi Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	131
Tabel 5.12.	Hasil Uji Regresi Logistik Multivariat Mobilisasi Dini Progresif dan Variabel Perancu Dengan Waktu Pertama Kali Defekasi Pada Pasien Postoperasi Dengan Anestesi Umum di RSUD Raja Ahmad Tabib dan Rumkital dr. Midiyato Suratani Tanjungpinang Tahun 2018.....	133

DAFTAR SKEMA

	Halaman:
Skema 2.1. Kerangka Teori Penelitian.....	82
Skema 3.1. Kerangka Konsep Penelitian.....	84
Skema 4.1. Skema Desain Penelitian.....	91
Skema 4.2. Skema Populasi dan Sampel Penelitian.....	93
Skema 4.3. Alur Pengumpulan Data.....	99
Skema 4.4. Skema Model Regresi Logistik Multivariat.....	103

DAFTAR GAMBAR

Halaman:

Gambar 2.1. Elemen <i>Enhanced Recovery After Surgery</i>	59
Gambar 2.2. Struktur Taksonomi Kenyamanan Kolcaba.....	77
Gambar 2.3. Struktur Taksonomi Kenyamanan Kolcaba.....	81

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Penelitian Terkait.
- Lampiran 2. Jadwal (*Time Table*) Penelitian.
- Lampiran 3. Anggaran Penelitian.
- Lampiran 4. Panduan Intervensi Mobilisasi Dini Progresif.
- Lampiran 5. Instrumen Pengumpulan Data.
- Lampiran 6. Naskah Penjelasan Penelitian.
- Lampiran 7. Pernyataan Persetujuan Setelah Penjelasan Penelitian (*Informed Consent*).
- Lampiran 8. Curriculum Vitae Peneliti.
- Lampiran 9. Sertifikat Kalibrasi.
- Lampiran 10. Laporan Proses Pembimbingan Proposal.
- Lampiran 11. Surat Permohonan Uji Etik.
- Lampiran 12. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik.
- Lampiran 13. Surat Permohonan Ijin Penelitian.
- Lampiran 14. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 15. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian.
- Lampiran 16. Surat Pernyataan Kesiediaan Responden Untuk Direkam Dalam Bentuk Video dan Foto dan Dipublikasikan.
- Lampiran 17. Output Pengolahan Data Dengan SPSS.
- Lampiran 18. Laporan Proses Pembimbingan Tesis.