

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nina Asminatin, SST

NIP : 19641111 199203 2 005

Jabatan : Kepala Ruang Bedah Gladiol

Dengan ini menyatakan tidak keberatan untuk dilakukan survey/penelitian di wilayah kerja R bedah Gladiol yang dilakukan oleh :

Nama : Slamet Purwoto Sidiq

Pekerjaan : PNS / Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Tema penelitian : Pengaruh mibilisasi dini terhadap proses inflamasi penyembuhan luka pasien post laparatomy di IRNA Bedah RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Januari 2012

Nina Asminatin,SST
NIP. 19641111 199203 2 005

PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Bapak /ibu yang terhormat,

Nama saya Slamet Purwoto Sidiq, Mahasiswa Program S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Saya akan melakukan penelitian dengan judul **“Pengaruh mobilisasi dini terhadap proses inflamasi pada penyembuhan luka pasca operasi laparatomy di IRNA Bedah RSUD Dr. Soetomo Surabaya”** hasil penelitian ini sangat bermanfaat bagi ilmu keperawatan serta peran perawat di rumah sakit.

Untuk itu kami mohon partisipasi Bapak/ Ibu untuk mengisi kuesioner atau daftar pertanyaan yang telah saya siapkan dengan sejujur – jujur nya. Saya menjamin kerahasiaan pendapat bapak / ibu, untuk itu saya mohon agar tidak mencantumkan nama. Informasi yang bapak / ibu berikan akan dipergunakan dalam pengembangan ilmu keperawatan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud – maksud tertentu.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan bapak / ibu untuk menandatangani persetujuan yang telah saya sediakan. Partisipasi bapak / ibu dalam mengisi kuesioner ini sangat saya hargai, dan sebelumnya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya, Nopember 2011

Hormat saya

Slamet Purwoto Sidiq

NIM. 20101660062

FORMULIR
PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, atas nama diri sendiri menyatakan setuju atau bersedia untuk ikut berpartisipasi sebagai peserta penelitian, **“Pengaruh mobilisasi dini terhadap proses inflamasi pada penyembuhan luka pasca operasi laparatomy di IRNA Bedah RSUD Dr.Soetomo Surabaya”**, yang dilakukan oleh Slamet Purwoto Sidiq dalam menyelesaikan tugas akhir sebagai mahasiswa Program S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Atas dasar pemikiran penelitian ini dilakukan untuk pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan, maka saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden. Tanda tangan dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi penjelasan dan menyatakan setuju dan bersedia menjadi responden.

Surabaya, Nopember 2011

Responden

(.....)

Kuesioner Penelitian

Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap proses Inflamasi pada Penyembuhan Luka Pasca Operasi Abdomen di IRNA Bedah RSUD Dr. Soetomo Surabaya

PETUNJUK :

Isilah dengan memberikan data check (\checkmark) pada jawaban yang menurut anda paling sesuai pada salah satu kolom yang tersedia.

No. Responden :
 Tanggal pengambilan data :
 Tanggal operasi :
 Jam operasi :
 Jenis Pembedahan : mayor/minor jenis
 operasi:.....

Data Responden

I. Identitas responden.....

Nama : TB :cm
 Jenis kelamin : L/P BB pre op :Kg
 Alamat : BB post op
 :Kg

II. Usia Responden :

III. Status Nutrisi dalam IMT

Kurus (< 18,5)

Normal (18,5 – 25)

Gemuk > 25

Lembar Observasi Mobilisasi Pasien setelah Post operasi

Petunjuk pengisian ; beri tanda (v) bila dilakukan (-) bila tidak dilakukan

No	Pernyataan	Setelah sadar	6- 10 jam	12-24 jam	Hari ke2	Hari ke3	Hri ke ≥ 4
1	Melakukan peregangan sendi-sendi tangan dan kaki						
2	Pasien melakukan tarik nafas dalam secara perlahan melalui hidung kemudian berlahan-lahan hembuskan nafas melalui mulut						
3	Pasien melakukan pengontrolan batuk dengan cara tarik 2 atau 3 nafas pendek melalui hidung hembuskan melalui mulut tarik nafas dalam pada hitungan ke-3 dan batuk sekala lalu batuk lagi secara berturut-turut 2 atau 3 kali tanpa menarik nafas selama melakukan batuk						
4	Pasien melakukan miring kanan kiri (latihan ini pada saat bangun tidur selama periode pasca operasi) setiap 2 jam sekali						
5	Pasien melakukan gerakan dari posisi berbaring ke posisi duduk atau setengah duduk (latihan ini pada hari ke-2 pasca operasi)						
6	Pasien melakukan gerakan dari posisi duduk kemudian berdiri (latihan ini pada hari ke-3 sampai ke-5 pasca operasi)						
7	Pasien melakukan jalan-jalan (latihan ini pada hari ke-5 pasca operasi)						

Ket :

Setelah sadar dari anestesi umum dan setelah di ruangan untuk anestesi spinal melakukan poin : 1,2

6-10 jam setelah post op untuk bedah minor anestesi spinal sudah bisa melakukan poin 1,2,3,4

6-10 jam setelah post op untuk bedah mayor sudah bisa melakukan poin 1,2,3,4

Hari ke 2 : poin ke 1- 5 Hari ke 3-5 : point 1-6 hari ke 5 : poin 1-7

Dilingkari kesimpulan dari hasi diatas

A. Dilakukan Sesuai prosedur

B. Dilakukan Tidak sesuai prosedur

Lembar Observasi Penyembuhan Luka

Petunjuk pengisian : bila ditemukan beri tanda (v), beri tanda (-) bila tidak di temukan

No	Observasi	Hari ke3	Hari ke4	Hari ke5
1	Respon inflamasi awal : kemerahan, hangat, nyeri,bengkak, fungtiolesa			
2	Respon inflamasi awal sudah berakhir dengan kriteria : tidak ada kemerahan, hangat, nyeri,bengkak, fungtiolesa			
4	Seluruh tepi luka menyatu dengan baik			
5	eksudat pada luka			
6	Luka dehiscence			
7	Drainase 48 jam setelah penutupan			
8	terdapat krista penyembuhan			

Petunjuk pengisian Kesimpulan : dilingkari mana yang menjadi kesimpulan

1= Tidak normal.bila ditemui tanda

- Tepi luka tidak menyatu dengan baik sampai hari ke 5
- Respon inflamasi menetap >4
- Drainase berlanjut . > 48 jam setelah penutupan luka
- Krista penyembuhan tidak ada pada hari ke 5 paska pembedahan abdomen,timbul jaringan parut/keloid

- luka ada eksudat, dehiscence

2 = Normal

- Tepi luka menyatu dengan baik hari ke5
- Respon inflamasi berakhir 3-4 hari dengan criteria tidak ada kemerahan, hangat, nyeri, bengkak, fungsi lesa
- Drain 48 jam setelah penutupan
- Terdapat Krista penyembuhan hari ke5

Mobilisasi Dini Pasca Pembedahan



SLAMET PURWOTO SIDIQ
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

1. Pengertian Mobilisasi Dini

Mobilisasi merupakan kemampuan seseorang untuk bergerak bebas, mudah, teratur, mempunyai tujuan memenuhi kebutuhan hidup sehat, dan penting untuk kemandirian (Barbara Kozier, 1995).

2. Tujuan Mobilisasi Dini

- a). Memberi pengetahuan tentang perawatan diri setelah operasi, mengubah perilaku pasien post operasi.
- b). Mencegah resiko komplikasi pasca operasi, yang di sebabkan tirah baring lama.
- c). Memperpendek hari perawatan

3. Manfaat Mobilisasi Dini

Beberapa tujuan dari mobilisasi menurut Susan J. Garrison (2004), antara lain :

- a) Mempertahankan fungsi tubuh
- b) Memperlancar peredaran darah sehingga mempercepat penyembuhan luka.
- c) Membantu pernafasan menjadi lebih baik

- d) Mempertahankan tonus otot
- e) Memperlancar eliminasi Alvi dan Urin
- f) Mengembalikan aktivitas tertentu sehingga pasien dapat kembali normal dan atau dapat memenuhi kebutuhan gerak harian.
- g) Memberi kesempatan perawat dan pasien untuk berinteraksi atau berkomunikasi

4. Cara Melakukan Mobilisasi Dini Tahap-tahap mobilisasi pada pasien dengan pasca pembedahan meliputi :

1. Pada hari pertama 6-10 jam setelah pasien sadar, pasien bisa melakukan latihan pernafasan, batuk efektif , latihan tungkai dan kemudian miring kanan - miring kiri sudah dapat dimulai.
2. Pada hari ke 2, pasien didudukkan selama 5 menit, disuruh latihan pernafasan dan batuk efektif guna melonggarkan pernafasan.
3. Pada hari ke 3 - 5, pasien dianjurkan untuk belajar berdiri kemudian berjalan di sekitar kamar, ke kamar mandi, dan keluar kamar sendiri.

Cara Melakukan Mobilisasi Dini

A. latihan pernafasan diafragma

- 1).Melakukan dalam posisi berbaring di tempat tidur (semi fowler) sama seperti posisi pos operasi dengan punggung dan bahu tersangga baik dengan bantal.
- 2).Dengan tangan dalam posisi genggaman kendur, biarkan tangan berada diatas iga paling bawah-jari-jari tangan menghadap dada bagian bawah untuk merasakan gerakan.
- 3).Keluarkan napas dengan perlahan dan penuh bersamaan dengan gerakan iga menurun dan ke dalam mengarah pada garis tengah.
- 4).Kemudian ambil napas dalam melalui hidung dan mulut, biarkan abdomen mengembang bersamaan dengan paru-paru terisi oleh udara.
- 5).Tahan nafas ini dalam hitungan kelima.

6).Hembuskan dan keluarkan semua udara melalui hidung dan mulut .

7).Ulangi 15 kali dengan istirahat singkat setelah setiap lima kali.

8).Lakukan hal ini dua kali sehari pre operasi.



B. Latihan Batuk Efektif

- 1). Condong sedikit ke depan dari posisi duduk di tempat tidur, jalinkan jari-jari tangan, dan letakkan dengan melintang letak insisi bertindak sebagai bebat ketika batuk.
- 2). Nafas dengan diafragma seperti pada latihan sebelumnya.
- 3). Dengan mulut agak terbuka ,hirup nafas dengan penuh.
- 4). Batukkan ("Hak"kan) dengan keras dengan tiga kali nafas pendek

5). Kemudian dengan mulut tetap terbuka, lakukan nafas dalam dengan cepat dan dengan cepat batuk kuat satu atau dua kali. Hal ini akan membantu membersihkan sekresi. Hal ini menimbulkan ketidaknyamanan namun tidak membahayakan insisi.



c. Latihan Tungkai

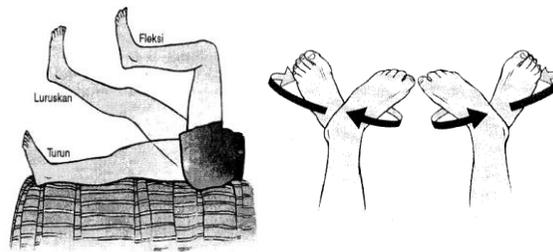
1). Berbaring dalam posisi semi-fowler dan lakukan latihan sederhana berikut ini untuk memperbaiki sirkulasi

2). Bengkokkan lutut dan naikkan kaki, tahan beberapa detik, kemudian luruskan tungkai dan turunkan ketempat tidur.

3). Lakukan hal ini lima kali untuk satu tungkai, kemudian ulang pada tungkai yang lainnya.

4). Kemudian buat lingkaran dengan kaki dengan membengkokkannya kebawah, ke dalam mendekati satu sama lain, keatas, dan kemudian keluar.

5). Ulangi gerakan ini lima kali, setiap latihan



C. Latihan Duduk

1). Miring kesalah satu sisi



2). Dorong tubuh ke atas dengan satu tangan ketika mengayunkan tungkai, kemudian duduk

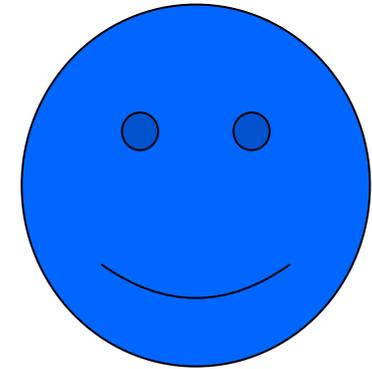


D.Latihan Berdiri

1).Miring kesalah satu sisi



2).Dorong tubuh ke atas dengan satu tangan ketika mengayunkan tungkai, lalu duduk kemudian anda turun dari tempat tidur, berdiri dan jalan.



Terima Kasih

Semoga Bermanfaat