LAMPIRAN

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Saya Nadila Putri Mayna mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saya akan melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Pemulihan Peristaltik Usus Pasien Post Pembedahan Di RS PKU Muhammadiyah Gamping". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui sikap mahasiswa keperawatan tentang peran perawat di Indonesia.

Saya meminta dengan hormat kepada para responden yaitu pasien *post* pembedahan di RS PKU Muhammadiyah Gamping untuk bersedia menjadi responden pada penelitian ini. Jika Anda sebagai pasien bersedia ikut serta dalam penelitian ini, maka Saya akan menjelaskan mengenai penelitian ini dengan sebaik-baiknya.

a. Kesukarelaan Untuk Ikut Penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Apabila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda dibebaskan untuk mengundurkan diri atau berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau sanksi apa pun.

b. Prosedur Penelitian

Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda akan diminta untuk menandatangani lembar persetujuan. Lalu, Anda akan mengisi kuesioner yang telah disediakan oleh peneliti. Kemudian, akan ada tindakan mobilisasi dini yang diajaran kepada Anda setelah menjalani pembedahan. Pada proses tersebut, peneliti akan mengisi lembar *checklist* dan observasi yang telah disiapkan sebelumnya.

c. Kewajiban Subjek Penelitian

Anda sebagai objek penelitian berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas. Apabila ada yang belum jelas, Anda bisa bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

d. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas objek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti saja. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa mencantumkan identitas objek penelitian.

e. Pembiayaan

Semua pembiayaan yang berhubungan dengan penelitian akan ditanggung oleh peneliti tanpa memberatkan objek penelitian. Penelitian ini tidak melibatkan adanya interaksi bahan dan obat apapun terhadap tubuh sehingga diharapkan tidak adanya kesalahpahaman terkait dengan adanya risiko cedera dan adanya tuntutan biaya dalam penelitian dari objek ke peneliti.

f. Informasi Tambahan

Anda diberi kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Anda membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Anda dapat menghubungi peneliti pada nomor berikut 082159004169 (Nadila Putri Mayna). Terima kasih atas kerjasama Anda dalam penelitian ini.

Salam Hormat Peneliti,

Nadila Putri Mayna

Lampiran ii. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth.	
Bpk/ Ibu Responden:	
•••••	
Di tempat	

Dengan Hormat, Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Nadila Putri Mayna

Nadila Putri Mayna

NIM : 20150320115

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul "Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Pemulihan Peristaltik Usus Pasien Post Pembedahan Di RS PKU Muhammadiyah Gamping". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana pengaruh mobilisasi dini terhadap pemulihan peristaltik usus pasien post pembedahan.

Peneliti memohon dengan hormat kepada Bapak/ Ibu untuk bersedia menjadi responden dalam mengisi data dan mengikuti prosedur intervensi dengan sungguhsungguh untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat bagi semua responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila Bapak/ Ibu menyetujui maka Saya mohon untuk kesediaannya menandatangani persetujuan ini.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/ Ibu Saya ucapkan terima kasih.

	Yogyakarta,
Peneliti,	Responden,

(Nama terang)

Lampiran iii. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini;

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Nama	:
Umur	:
Jenis Kelamin	:
Alamat	:
No. Hp	:
Menya	takan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan
dilakukan oleł	n Nadila Putri Mayna Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedo	kteran dan Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
yang berjudul	"Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Pemulihan Peristaltik
Usus Pasien I	Post Pembedahan Di RS PKU Muhammadiyah Gamping" dan
Saya akan me	engisi data serta mengikuti prosedur intervensi dengan sungguh-
sungguh.	
Oleh k	arena itu, Saya menyatakan bahwa Saya bersedia untuk menjadi
responden pac	da penelitian ini dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak
manapun.	
	Yogyakarta,
	Responden
	()

Lampiran iv. Lembar Kuisioner Demografi

LEMBAR KUESIONER DEMOGRAFI

Petunjuk: Isilah kuesioner di bawah ini dengan ceklis $(\sqrt{})$ salah satu jawaban yang sesuai dengan responden.

Identit	tas responden	
1.	Nama (inisial)	:
2.	Jenis kelamin	: Laki – laki Perempuan
3.	Umur	:Tahun
4.	Tempat, tanggal lahir	:
5.	Alamat	:
	Pendidikan terakhir Pekerjaan	: SD SMP SMA Diploma/ Perguruan Tinggi Tidak sekolah Lainnya,
8.	Diagnosa Medis	SWASTA Lain-lain sebutkan
٥.	- 1D.1.00M 1.10M10	

Lampiran v. Checklist Mobilisasi Dini

CHECKLIST MOBILISASI DINI

Jam pembedahan : s/d

Anestesi :

Jam kembali ke ruang rawat :

NO.	Kegiatan Mobilisasi Dini	Waktu	Dilakukan	Tidak dilakukan
1.	Menarik napas dalam dan batuk walau tidak ada dahak			
2.	Putar dan gerakkan pergelangan tangan dan kaki			
3.	Tekuk dan luruskan kedua lutut kaki			
4.	Miring ke kanan atau kiri			
5.	Menininggikan posisi kepala bertahap: 1 bantal (15°)			
6.	2 bantal (30°)			
7.	3 bantal (45°) - 4 bantal (60°)			
8.	Duduk bersandar 90°			
9.	Latihan duduk bertahap			
10.	Minta bantuan perawat untuk duduk tanpa bersandar di tempat tidur.			
11.	Duduk di tepi tempat tidur (ongkang-ongkang)			
Total :	skor:			

Sumber: Arianti., Junianto, W., Chusmeywati, V., Indah. (2017)

Lampiran vi. Lembar Observasi Waktu Aktifasi Peristaltik Usus Pasien Kelompok Intervensi

LEMBAR OBSERVASI WAKTU AKTIFASI PERISTALTIK USUS PASIEN KELOMPOK INTERVENSI

Nama (Inisial): N: x/ menit RR: x/ menit

Hari, Tanggal: TD: mmHg S: °C

No.	Prosedur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
	Mobilisasi Dini																								
	HARI 0 (0-24 JAM)																								
	Pastikan <i>vital</i>																								
	sign pasien																								
	stabil																								
1.	Segera setelah																								
	pasien tersadar																								1
	setelah																								1
	pembedahan,																								1
	anjurkan pasien																								1
	menarik napas																								1
	dalam dan batuk,																								1
	walaupun tidak																								1
	ada dahak																								1
	dipernapasan pasien. (pada 6-																								1
	24 jam pertama)																								
	24 jani pertama)																								
																									ı
2.	Jika tangan dan																								
	kaki bisa																								
	digerakkan:																								
	ajarkan pasien																								

	41			1			I	I		1			ı	1	1	
	untuk memutar															
	dan gerakkan															
	pergelangan															
	tangan dan kaki.															
3.	Tekuk dan															
	luruskan kedua															
	lutut kaki secara															
	mandiri ataupun															
	dibantu.															
4.	Bantu pasien															
	untuk miring ke															
	kanan (lipat kaki															
	kiri, luruskan															
	kaki kanan,															
	tangan kanan															
	diletakkan di															
	samping telinga															
	kanan, tangan kiri															
	pegang side rail,															
	kemudian miring															
	kanan) kemudian															
	bantu untuk															
	miring ke kiri.															
5.	Tinggikan posisi															
J.	kepala bertahap															
	dengan															
	memastikan															
	memasukan															

6. 7. 8. 9.	vital sign stabil dan tidak ada keluhan yang memburuk: 1 bantal (15°) 2 bantal (30°) 3 bantal (45°) 4 bantal (60°) Duduk bersandar 90° (di akhir jam ke 24)																								
	Vital sign: Nadi TD RR S																								
	HARI KE-1 (24- 28 JAM) Lanjutkan dengan memastikan vital sign pasien stabil	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
10.	Pasien sudah mencapai duduk 90 °dengan bersandar.																								
11.	Bantu pasien untuk duduk tanpa bersandar																								

	di 4												
10	di tempat tidur.												
12.	Bantu pasien												
	untuk duduk di												
	tepi tempat tidur												
	(ongkang-												
	ongkang)												
	(lipat kedua kaki,												
	sandarkan tangan												
	kanan pasien												
	pada perawat,												
	kemudian bantu												
	pasien untuk												
	posisi duduk												
	ongkang-												
	ongkang).												
	Vital sign:												
	Nadi												
	TD												
	RR												
	S												
	HARI KE 2 (>48												
	JAM)												
13.	Bantu pasien												
13.	untuk berdiri di												
	samping tempat												
	tidur sambil												
	pengangan												
	pinggir tempat												
	tidur, evaluasi												
	keluhan (jika												
	tidak ada pusing												
	tidak ada pusing,												

	1	 											
	lanjutkan pada tahap												
	berikutnya).												
	berikutilya).												
14.	Bantu pasien berjalan 3-4 langkah di												
	berjalan 3-4												
	langkah di												
	samping tempat												
	tidur.												
15.	Evaluasi vital												
	sign setiap dan												
	keluhan selesai												
	melakukan												
	tahapan												
	mobilisasi dini.												
	Vital sign:												
	Nadi												
	TD												
	RR												
	S												

Lampiran vii. Lembar Observasi Waktu Aktifasi Peristaltik Usus Pasien Kelompok Kontrol

LEMBAR OBSERVASI WAKTU AKTIFASI PERISTALTIK USUS PASIEN KELOMPOK KONTROL

Nama (Inisial): N: x/ menit RR: x/ menit

Hari, Tanggal: TD: mmHg S: °C

No.	Prosedur Mobilisasi Dini	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1.	HARI 0 (0-24 JAM) Pastikan vital sign pasien stabil																								
2.	Vital sign: Nadi TD RR S																								

Lampiran viii. Surat Keterangan Lolos Uji Etik Penelitian

SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK PENELITIAN



FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

Nomor: 529/EP-FKIK-UMY/X/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled:

"Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini pada Kecemasan, Nyeri dan Peristaltik Usus Pasien Pembedahan di RS PKU Muhammadiyah Gamping"

Peneliti Utama

: Arianti

Principal Investigator

Yuda Hidayat Nadila Putri Mayna Himas Surya Adikumoro

Nama Institusi

: Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY

Name of the Institution

Negara

Country

: Indonesia

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas. And approved the above-mentioned protocol.

akarta, 06 November 2018

Titiek Hidayati, M.Kes., Sp.DLP., FISPH., FISCM.

Peneliti Berkewajiban

- | Berkewajiban :
 | Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian |
 | Memberitahukan status penelitian apabila :
 | Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini ethical clearance harus diperpanjang
 | Denelitian berhenti di tengah jalan |
 | Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (serious adverse events).
 | Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3 Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamantirto • Kasihan • Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT (0274) 387656 ext. 213 Phone

(0274) 387658 fkik@umy.ac.id www.fkik.umy.ac.id

Lampiran ix. Surat Keterangan Izin Penelitian Di RS PKU Muhammadiyah Gamping

SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN DI RS PKU MUHAMMADYAH GAMPING



Jl. Wates Km 5,5 Gamping, Sleman, Yogyakarta 55294 Telp. (0274) 6499704, IGD 0274-6499118 Fax 0274-6499727, E-mail : pku.gamping@gmail.com, Web : www.pkugamping.com

16 Rabiul Awwal 1440H/24 November 2018

Nomor: 2219 /PI.24.2/XI/2018

Hal : Iiin Penelitian

Kepada Yth. Kaprodi PSIK UMY Jl Lingkar Selatan Tamantirto Bantul

النسك المرعلي كمرورهمة القه واركائه

Sehubungan dengan surat Saudara Nomor: 193/C.6-III/PSIK/XI/2018 tanggal 8 November 2018 tentang

permohonan Penelitian bagi:

Nama : Arianti, Ns, .M. Kep, .Sp. Kep. MB

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini Pada Kecemasan,Nyeri dan Peristatik Usus Pasien Pembedahan di PKU Muhammadiyah Gamping

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan

- 1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Gamping.
- 2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian.
- 3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
- 4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp. 600,000 (Enam Ratus Ribu Rupiah)berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
- 5. Pembayaran dilakukan di bagian Keuangan pada jam kerja (08.00 14.00 WIB)
- 6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gamping, peneliti wajib melapor ke Bagian Diklitbang dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
- 7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muhammadiyah Gamping. melalui Bagian Diklitbang.
- 8. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghubungi Manajer Diklitbang,
- 9. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu :

Ratna Tri Susanti,S.Kep,.Ns

Demikian jawaban ijin penelitian ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

الزمرعكيكم وزحمة القدويركانه Direktur Utama

dr. H. Ahmad Faesol, Sp.Rad, M.Kes., MMR NBM. 797.692

Tembusan:

- 1. Bagian Diklitbang RS PKU Muh Gamping
- Pembimbing yang Bersangkutan
- Peneliti yang bersangkutan (Arianti,Ns,.M.Kep,.Sp.Kep.MB)

Lampiran x. Hasil Uji *I-CVI* Pada *Checklist* Mobilisasi Dini

HASIL UJI *I-CVI* PADA *CHECKLIST* MOBILISASI DINI

Item	Expert 1	Expert 2	Expert 3	Number in Agreement	Item CVI
1	X	X	-	2	0,67
2	X	X	X	3	1,00
3	X	X	X	3	1,00
4	X	X	X	3	1,00
5	X	X	X	3	1,00
6	X	X	X	3	1,00
7	X	X	X	3	1,00
8	-	X	X	2	0,67
9	X	X	X	3	1,00
10	X	X	X	3	1,00
11	X	X	X	3	1,00
12	X	X	X	3	1,00
13	X	X	X	3	1,00
14	X	X	X	3	1,00
15	X	X	X	3	1,00
Total sce	ore:				14,3

Mean I-CVI = 14,3/15

= 0,95