

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan mengenai pengaruh latihan *ROM* dan kompres hangat terhadap pemulihan peristaltik usus pada pasien post operasi dengan anestesi umum yang dilakukan di RSD Bagas Waras Klaten maka dapat disimpulkan bahwa:

1. Pasien yang menjadi responden memiliki usia rata-rata adalah $29,56 \pm 4,971$ tahun dan jenis kelamin terbanyak adalah laki-laki.
2. Pada penelitian diperoleh data bahwa waktu tercepat pemulihan peristaltik usus pada kelompok eksperimen adalah 15 menit dan terlama 45 menit.
3. Sedangkan waktu tercepat pemulihan peristaltik usus pada kelompok kontrol adalah 15 menit dan terlama 60 menit.
4. Kombinasi latihan *ROM* dan kompres hangat sangat berpengaruh terhadap pemulihan peristaltik usus pada pasien *post* operasi dengan anestesi umum di RSD Bagas Waras Klaten.

B. Saran

Berdasarkan kesimpulan di atas dapat diberikan saran sebagai berikut:

1. Perawat sebaiknya memberikan intervensi kombinasi *range of motion* (ROM) dan kompres hangat untuk pasien *post* operasi dengan anestesi umum agar pemulihan peristaltik usus pasien lebih cepat.
2. Rumah sakit sebaiknya memasukkan kombinasi *range of motion* (ROM) dan kompres hangat sebagai SOP perawatan pasien *post* operasi dengan anestesi umum agar pemulihan peristaltik usus pasien lebih cepat.
3. Peneliti selanjutnya sebaiknya membandingkan waktu pemulihan peristaltik usus pada pasien *post* operasi yang menggunakan anestesi umum inhalasi dan intravena agar diperoleh hasil yang lebih jelas.

LEMBAR OBSERVASI

TANGGAL :

A. DATA DEMOGRAFI

1. NOMOR RESPONDEN :

2. USIA :

3. JENIS KELAMIN : 1. Laki-laki

2. Perempuan

B. PEMULIHAN PERISTALTIK USUS : 15 menit I

15 menit II

15 menit III

15 menit IV

Petunjuk Pengisian:

1. Pada kolom "TANGGAL" diisi tanggal pengisian kuesioner.
2. Pada kolom "NOMOR RESPONDEN" diisi nomor urutan responden misalnya 01, 02, 03, dst.
3. Pada kolom "USIA" diisi usia responden.
4. Pada kolom "JENIS KELAMIN" diisi tanda \surd sesuai jenis kelamin responden.
5. Pada kolom "PEMULIHAN PERISTALTIK USUS" diisi waktu (dalam menit) munculnya peristaltik usus responden, yang diobservasi tiap 15 menit selama 4 siklus

PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Kepada Yth,

Saudara/i

Di tempat

Assalamualaikum wr. wb

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten :

Nama : Gunawan Agus Suryanto

NIM : B 1501021

Pembimbing 1 : Istianna N,S.Kep,Ns,M.kep,Sp.Kep.Kom

Pembimbing 2 : Fitriana Noor Khayati,S.Kep,Ns, M.Kep

Bermaksud mengadakan penelitian dengan judul “Pengaruh Latihan *ROM* dan Kompres Hangat pada Pasien *Post* Operasi dengan Anestesi Umum Di RSUD Bagas Waras Klaten”. Dengan ini saya mohon kesediaan saudara/i untuk menjadi asisten peneliti Atas kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr. wb

Klaten, Mei 2017

Peneliti

Gunawan Agus Suryanto

PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITI

Assalamualaikum wr. wb

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIM :

Setelah diberikan penjelasan dan saya memahami tentang peran serta saya dalam penelitian ini. Dengan ini saya menyatakan bahwa, saya bersedia menjadi asisten peneliti dalam membantu penelitian saudara Gunawan Agus Suryanto yang berjudul “Pengaruh Latihan *ROM* dan Kompres Hangat pada Pasien *Post* Operasi dengan Anestesi Umum Di RSUD Bagas Waras Klaten”.

Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamualaikum wr. wb

Klaten, 2017

Yang menyatakan

()

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Bapak/Ibu/Saudara/i.....

Di.....

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Dalam rangka memperoleh data penelitian yang berjudul “Pengaruh Latihan *ROM* dan Kompres Hangat Terhadap Pemulihan Peristaltik Usus Pasien *Post* Operasi Dengan Anestesi Umum Di RSUD Bagas Waras Klaten”, maka perkenankan saya memohon kepada Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Agar data dalam penelitian ini sesuai dengan tujuan penelitian, saya mohon Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia mengikuti gerakan yang akan saya ajarkan.

Data yang saya dapatkan dari Bapak/Ibu/Saudara/i semata-mata dipergunakan untuk kepentingan ilmiah, maka dari itu saya berjanji akan menjaga kerahasiaan sesuai dengan kesepakatan bersama.

Demikian, atas kerjasama dan bantuan Bapak/Ibu/Saudara/i, saya ucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Hormat Saya

Gunawan Agus Suryanto

NIM. B1501021

PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program S-1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten yang bernama Gunawan Agus Suryanto dengan judul “Pengaruh Latihan ROM dan Kompres Hangat Terhadap Pemulihan Peristaltik Usus Pasien Post Operasi Dengan Anestesi Umum Di RSD Bagus Waras Klaten”.

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak untuk merugikan bagi saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Klaten, 2017

Responden

()



**PEMERINTAH KABUPATEN KLATEN
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH**

Jl. Pemuda No. 294 Gedung Pemda II Lt. 2 Telp. (0272)321046 Psw 314-318 Faks 328730
KLATEN 57424

Nomor : 072/880/VIII/31
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Klaten, 11 Agustus 2017
Kepada Yth.
Direktur RSD Bagas Waras Klaten
Di

KLATEN

Menunjuk Surat dari Ka. STIKES Muhammadiyah Nomor 173/I.3.AU/F.2/n/2017 Tanggal 10 Agustus 2017 Perihal Permohonan Ijin Penelitian, dengan hormat kami beritahukan bahwa di Instansi/Wilayah yang Saudara pimpin akan dilaksanakan Penelitian oleh :

Nama : Gunawan Agus Suryanto
Alamat : Jl. Jombor Indah Km. 1 Buntalan Klaten
Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Klaten
Penanggungjawab : Ns. Retno Yuli H.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa
Judul/Topik : Pengaruh latihan ROM dan kompres hangat terhadap pemulihan peristaltik usus pasien post operasi dengan anestesi umum di RSD Bagas Waras Klaten
Jangka Waktu : 3 Bulan/ (11 Agustus s/d 11 Nopember 2017)
Catatan : Menyerahkan Hasil Penelitian berupa **Hard Copy** dan **Soft Copy** Ke Bidang PPPE BAPPEDA Kabupaten Klaten.

Demikian atas kerjasama yang baik selama ini kami ucapkan terima kasih

An. BUPATI KLATEN
Kepala BAPPEDA
Ub. Kepala Bidang PPPE



Nurul Bariyah, SH, M.Si
Pembina
NIP. 195910271987032003

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Ka. Kantor Kesbangpol Kab. Klaten
2. Ka. STIKES Muhammadiyah Klaten
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

ANALISA DATA

Statistics

		Usia	pemulihan peristaltik usus
N	Valid	30	30
	Missing	0	0
Mean		29.56	29.58
Mode		35	15
Std. Deviation		4.971	14.994
Minimum		20	15
Maximum		35	60

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	4	13.3	13.3	13.3
	21	1	3.3	3.3	16.6
	22	2	6.6	6.6	23.2
	24	3	10	10	33.2
	25	3	10	10	43.2
	26	2	6.6	6.6	49.8
	27	1	3.3	3.3	53.1
	28	1	3.3	3.3	56.4
	29	1	3.3	3.3	59.7
	30	2	6.6	6.6	66.3
	31	3	10	10	76.3
	32	2	6.6	6.6	83.9
	33	2	6.6	6.6	90.5
	34	1	3.3	3.3	93.8
	35	2	6.6	6.6	100.0
Total		30	100.0	100.0	

pemulihan peristaltik usus

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15	11	36.7	36.7	36.7
	30	10	33.3	33.3	70
	45	5	16.7	16.7	86.7
	60	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Statistics

		jenis kelamin	kelompok usia
N	Valid	30	30
	Missing	0	0

Frequency Table

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	13	43.3	43.3	43.3
	laki-laki	17	56.7	56.7	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

kelompok usia0

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	9	30	30	30
	2	8	26.7	26.7	56.7
	3	13	43.3	43.3	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

eksperimen

		Statistics	
		Usia	pemulihan peristaltik usus
N	Valid	18	18
	Missing	0	0
Mean		29.28	24.17
Mode		35	15
Std. Deviation		4.921	10.467
Minimum		20	15
Maximum		35	45

kontrol

		Statistics	
		Usia	pemulihan peristaltik usus
N	Valid	18	18
	Missing	0	0
Mean		29.83	35.00
Mode		35	30
Std. Deviation		5.148	17.064
Minimum		20	15
Maximum		35	60

Kolmogorov eksperimen

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		pemulihan peristaltik usus
N		18
Normal Parameters ^a	Mean	24.17
	Std. Deviation	10.467
Most Extreme Differences	Absolute	.309
	Positive	.309
	Negative	-.211
Kolmogorov-Smirnov Z		1.313
Asymp. Sig. (2-tailed)		.064
a. Test distribution is Normal.		

Kolmogorov kontrol

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		pemulihan peristaltik usus
N		18
Normal Parameters ^a	Mean	35.00
	Std. Deviation	17.064
Most Extreme Differences	Absolute	.226
	Positive	.226
	Negative	-.151
Kolmogorov-Smirnov Z		.960
Asymp. Sig. (2-tailed)		.315
a. Test distribution is Normal.		

Group Statistics

jenis perlakuan		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
pemulihan peristaltik usus hangat	rom dadn kompres	18	24.17	10.467	2.467
		18	35.00	17.064	4.022

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
pemulihan peristaltik usus	5.519	.025	-2.296	34	.028	-10.833	4.718	-20.422	-1.244
			-2.296	28.206	.029	-10.833	4.718	-20.495	-1.171



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Jombor Indah Km.1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id,e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 174/i.3.AU/F.2in/2017 Klaten, Agustus 2017
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas**

Kepada Yth:
Direktu RSD Bagas Waras Klaten

Di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita.

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan **uji validitas dan reliabilitas** dengan judul **Pengaruh Latihan ROM dan Kompres Hangat terhadap Pemulihan Peristaltik Usus pasien Post Operasi Dengan Anestesi Umum Di RSD Bagas Waras Klaten**

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : **Gunawan Agus Suryanto**
NIM : **B 1501021**
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Kaprodi S-I Ilmu Keperawatan

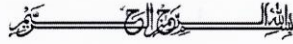


Ns.Retno Yuli Hastuti, M.Kep, Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 090/I.3.AU/F.2/n/2017/002
Lampiran : 1 bendel
Hal : **Permohonan Sebagai Penguji Ujian Hasil**

Kepada Yth.

Pembimbing I : Istianna NH, S.Kep, Ns, M.Kep. Sp.Kep.Kom
Pembimbing II : Fitriana Nk, S.Kep, Ns, M.Kep
Penguji : Saifudin Zukhri, S.Kp, M.Kes

di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam semoga kita selalu mendapat limpahan rahmat dan lindungan dari Allah SWT, serta dapat menjalankan tugas dengan sebaik – baiknya. Amin.

Bersama ini kami beritahukan bahwa sesuai kurikulum Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten, sebagai salah satu tahapan Ujian Akhir Program (UAP) adalah Ujian Proposal.

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk menjadi penguji pada ujian tersebut besok pada :

Hari / Tanggal : Jum'at / 18 Agustus 2017
Jam : 09.00 - Selesai
Tempat : R. Sidang STIKES Muhammadiyah Klaten

Adapun nama mahasiswa teruji adalah :

Nama : GUNAWAN AGUS SURYANTO
NIM : B1501021
Judul Skripsi : **PENGARUH LATIHAN ROM DAN KOMPRES HANGAT TERHADAP PERISTALTIK USUS PADA PASIEN POST OPERASI DENGAN ANESTESI UMUM DI RSD BAGAS WARAS KLATEN**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua
Kaprodi S1 Ilmu Keperawatan

Retno Yuli Hastuti, M.Kep, Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
stikes
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Ir. Soekarno Km. 1 Buntalan Klaten Telp. / Fax. 0272 - 323120, 327527 website : www.stikesmukla.ac.id, e-mail : stikesmukla@yahoo.com



Nomor : 070/I.3.AU/F.2/n/2017/040
Lampiran : 1 bendel
Hal : Permohonan Sebagai Penguji Ujian Proposal

Kepada Yth.

Pembimbing I : Istianna NH, S.Kep, Ns, M.Kep. Sp.Kep.Kom
Pembimbing II : Fitriana NK, S.kep, Ns, M.Kep
Penguji : Saifudin Zuhri, S.Kp, M.Kes
di

Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam semoga kita selalu mendapat limpahan rahmat dan lindungan dari Allah SWT, serta dapat menjalankan tugas dengan sebaik – baiknya. Amin.

Bersama ini kami beritahukan bahwa sesuai kurikulum Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten, sebagai salah satu tahapan Ujian Akhir Program (UAP) adalah Ujian Proposal.

Sehubungan dengan hal tersebut maka kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk menjadi penguji pada ujian tersebut besok pada :

Hari / Tanggal : Kamis / 6 Juli 2017
Jam : 10.00 - Selesai
Tempat : R. Sidang STIKES Muhammadiyah Klaten

Adapun nama mahasiswa teruji adalah :

Nama : GUNAWAN AGUS SURYANTO
NIM : B1501021
Judul Skripsi : **PENGARUH LATIHAN ROM DAN KOMPRES HANGAT TERHADAP PERISTALTIK USUS PADA PASIEN POST OPERASI DENGAN ANESTESI UMUM DI RSD BAGAS WARAS KLATEN**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu, kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua
Kaprodi Ilmu Keperawatan

Retno Yuli Hastuti, M.Kep. Sp.Kep.Jiwa
NPP. 129.114

.S