DAFTAR PUSTAKA

Cheatham, M. L., Safcsak, K., Brzezinski, S. J., & Lube, M. W. (2020). Nitrogen balance, protein loss, and the open abdomen. *Critical Care Medicine*, *35*(1), 127–131. https://doi.org/10.1097/01.CCM.0000250390.49380.94

Fitriani, A., Widianti, W., Lismayanti, L., Firmansyah, A., & Hamdani, D. (2023). *Latihan Mobilisasi Untuk Meningkatkan Proses Pemulihan Pasca Operasi Laparatomi Pada Pasien Peritonitis*. *5*(1).

Hirata. (2022). Massive anorectal abscess caused by rectal cancer. *Clinical Case Reports*, *10*(10), 2–3. https://doi.org/10.1002/ccr3.6388

Saha, B., Dang, J., Kahili-Heede, M., & Grobe, J. (2023). Rectal Adenocarcinoma Presenting as a Perirectal Abscess. *Case Reports in Gastroenterology*, *17*(1), 204–211. https://doi.org/10.1159/000528950

Sutisna, T., & Samantha, A. (2020). Tindakan Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Post Operasi Laparotomy Appendictomy. *Jurnal Kesehatan Akademi Keperawatan Sumber Waras*, *2*(1), 42–46.

Toulson Davisson Correia, M. I., Costa Fonseca, P., & Machado Cruz, G. A. (2019). Perioperative nutritional management of patients undergoing laparotomy. *Nutricion Hospitalaria*, *24*(4), 479–484.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Cheatham, M. L., Safcsak, K., Brzezinski, S. J., & Lube, M. W. (2020). Nitrogen balance, protein loss, and the open abdomen. *Critical Care Medicine*, *35*(1), 127–131. https://doi.org/10.1097/01.CCM.0000250390.49380.94

Fitriani, A., Widianti, W., Lismayanti, L., Firmansyah, A., & Hamdani, D. (2023). *Latihan Mobilisasi Untuk Meningkatkan Proses Pemulihan Pasca Operasi Laparatomi Pada Pasien Peritonitis*. *5*(1).

Hirata. (2022). Massive anorectal abscess caused by rectal cancer. *Clinical Case Reports*, *10*(10), 2–3. https://doi.org/10.1002/ccr3.6388

Saha, B., Dang, J., Kahili-Heede, M., & Grobe, J. (2023). Rectal Adenocarcinoma Presenting as a Perirectal Abscess. *Case Reports in Gastroenterology*, *17*(1), 204–211. https://doi.org/10.1159/000528950

Sutisna, T., & Samantha, A. (2020). Tindakan Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Post Operasi Laparotomy Appendictomy. *Jurnal Kesehatan Akademi Keperawatan Sumber Waras*, *2*(1), 42–46.

Toulson Davisson Correia, M. I., Costa Fonseca, P., & Machado Cruz, G. A. (2019). Perioperative nutritional management of patients undergoing

laparotomy. *Nutricion Hospitalaria*, *24*(4), 479–484.

Ayuningsih, Isnaeni. 2023. "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Laparotomi Dengan Nyeri Akut Melalui Terapi Foot Massage Dan Relaksasi Nafas Dalam Di Ruang Icu Pku Muhammadiyah Gombong Karya."

Aprilianto , Dwi Dan Sebayang. 2024. "Implementasi Terapi Musik Untuk Menurunkan Nyeri Pasien Post Operasi Laparatomi" 6: 637–44.

Deswita, Dewi. 2018. "Pengaruh Pengaturan Posisi Terhadap Pemulihan Keadaan Pasien Di Recovery Room Di Rsud Dr. Achmad Mochtar Bukittinggi Tahun 2018," 1–74.

Dirayati And Mirlanda. 2023. Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Lama, Hari Rawat, Pasien Pasca, "Operasi Laparatomi Early Mobilization On Length Of Days Of Care For Postoperative Laparatomy Patients In Rs Haji Medan 2023 Abstrak Pendahuluan" 3 (2): 152–59.

Gusty Dan Prima. 2011. "Pengaruh Mobilisasi Dini Pasien Pasca Operasi Abdomen Terhadap Penyembuhan Luka Dan Fungsi Pernafasan." *Ners Jurnal Keperawatan* 7 (2): 106. Https://Doi.Org/10.25077/Njk.7.2.106-113.2011.

Ikhsania,Tri, Maria D, Martiningsih. 2024. "Perawatan Luka Berbasis Teori Florence Untuk Mendukung Penyembuhan Luka Fase Inflamasi Pasien Pasca Operasi Laparatomi" 15 (September): 407–10.

Indah, Muntiningrum. 2022. "Efektivitas Edukasi 'Semangat Ceria' Terhadap Kemampuan Mobilisasi Dini Pasien Post Operasi Laparatomy Di Ruang Gynecologi."

Johan, Andrew, And Rochana. 2021. "Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Penyembuhan Luka Dan Peningkatan Aktivitas Pasien Postoperasi Laparatomi" 10 (1): 238–49. Https://Doi.Org/10.36565/Jab.V10i1.355.

Kadek, Ni, Kurniari, N M A Sukmandari, Putu, Agung, And Dewi. 2021. "Pengaruh Latihan Mobilisasi Miring Kanan Miring Kiri Terhadap Lama Hari Rawat Pada Pasien Pasca Apendektomi Di Rsd Mangusada" 4 (1): 73–80.

Puti, Diana, Maria, And Saelan. 2021. "Asuhan Keperawatan Kritis Pasien Post Laparatomi Dalam Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas Dan Latihan Di Icu Cempaka Rsud Dr . Moewardi." *Univeritas Kusuma Husada Surakarta*. Https://Eprints.Ukh.Ac.Id/Id/Eprint/1097/.

Sabella, Diana, And Wulandari, Akademi Keperawatan, Alkautsar Temanggung,

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Jawa Tengah, And Gangguan Mobilitas Fisik. 2019. “The Effectiveness Of Mobilization Support Measures In Improving Physical Mobility In Post” 3
.

Sasmita S, And Suratun. 2019. “Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Peningkatan Aktivitas Pada Pasien Pasca Operasi Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.” *Masker Medika* 7 (1): 145–58.

Suarningsih, M. Kusuma, Nuryanto. N.D. “Gambaran Perilaku Mobilisasi Dini Pasien Post Operative Laparatomy Di Rsud Bangli.” *Gambaran Perilaku Mobilisasi Dini Pasien Post Operative Laparatomy Di Rsud Bangli*.

Sutisna, Tatang, And Samantha. 2020. “Tindakan Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Post Operasi Laparotomy Appendictomy.” *Jurnal Kesehatan Akademi Keperawatan Sumber Waras* 2 (1): 42–46.

Wafa, Inayatul. 2023. “Hubungan Pengetahuan Dan Motivasi Dengan Perilaku Mobilisasi Dini Pasien Post Laparatomi Di Ruang Rawat Inap Rsi Sultan Agung Semarang.” *Universias Islam Sultan Agung Semarang*, 40. Http://Repository.Unissula.Ac.Id/Id/Eprint/30193%0a.

Wiyono, Joko, And Ernawati. 2024. “Pengaruh Edukasi Tentang Mobilisasi Dini Pada Pasien Pasca Operasi Laparatomi” 2 (April): 10–15.

Yulisetyaningrum, Prihatiningsih, Suwarto, And Budiani. 2021. “Hubungan Mobilisasi Dini Dengan Kesembuhan Luka Pada Pasien Pasca Laparatomi Di Rsud Dr. Loekmonohadi Kudus.” *The 13 Th University Research Colloqium*, No. 2013: 269.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu


Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

L A M P I R A N

Lampiran 1. Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn-R

Umur : 47 tahun

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Alamat : 66 Al-Barokah Air Sebakal RT 11 /RW 06 kota Bengkulu

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitianyang dilakukan oleh Saudari Ulin Fahmil Aini Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawaatan Dukungan Mobilisasi Pada Pasien *Post Op Laparatomy* Dengan Risiko Perlambatan Pemulihan Pasca Bedah Di Ruangan Seruni Rsud Dr M Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 12 - 05 - 2025

(.....)

Lampiran 1. Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. I

Umur : 99 tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jln Sabak Raya . No.17 lingkar timur kota Bengkulu

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudari Ulin Fahmil Aini Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul "Asuhan Keperawaatan Dukungan Mobilisasi Pada Pasien *Post Op Laparatomy* Dengan Risiko Perlambatan Pemulihan Pasca Bedah Di Ruangan Seruni Rsud Dr M Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025".

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 12 - 05 - 2025

(.....)

Lampiran 3. *Inform Consent* Dan Penjelasan Penelitian

INFORM CONSENT DAN PENJELASAN PENELITIAN

Dengan hormat, Bapak/Ibu diminta untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawaatan Dukungan Mobilisasi Pada Pasien *Post Op Laparatomy* Dengan Risiko Perlambatan Pemulihan Pasca Bedah Di Ruangan Seruni Rsud Dr M Yunus Kota Bengkulu Tahun 2025. Penelitian (saya) akan memberikan lembaran persetujuan ini dan menjelaskan bahwa keterlibatan anda dalam penelitian ini atas dasar sukarela.

Nama saya adalah Ulin Fahmil Aini, Mahasiswi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu yang beralamatkan Padang Harapan Kota Bengkulu, Provinsi Bengkulu. Saya dapat dihubungi di nomor 082384070470. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Ners (Ns).

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Saya akan menjaga kerahasiaan responden dalam penelitan ini. Nama pasien tidak akan di catat di manapun. Keterlibatan dalam penelitan ini dapat memberikan keuntungan langsung pada responden, hasil penelitian ini dapat bermanfaat untuk menambah pengetahuan responden tentang Asuhan Keperawatan Stimulasi Kognitif Pada Lansia Demensia Dengan Gangguan Memori Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2025. Apabila setelah terlibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, responden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

Setelah membaca informasi dan memahami tujuan penelitian dan peran yang diharapkan dalam penenlitian ini, saya setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian.

Bengkulu,……2025

Peneliti,

(…….)

Lampiran 4. SOP Mobilisasi Dini

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) MOBILISASI DINI	
NO	**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**
A.	**INPUT**
	Persiapan Alat: **1.**
B.	**PRA INTERAKSI**
1.	Mengkaji kondisi klien, memeriksa catatan keperawatan dan catatan medis klien.
2.	Mengidentifikasi indikasi tindakan mobilisasi dini
3.	Mencuci tangan
4.	Menyiapkan alat-alat yang diperlukan
C.	**TAHAP ORIENTASI**
6.	Memberi salam, panggil klien dengan namanya dan memperkenalkan diri (jika belum saling kenal)
7.	Menanyakan kondisi dan keluhan klien
8.	Menjelaskan maksud, tujuan dan prosedur tindakan
9.	Berikan kesempatan kepada klien/keluarga bertanya sebelum kegiatan dilakukan.
D.	**TAHAP KERJA**
10	Menjaga privacy*
11	Kaji kondisi dan tanda vital klien
12	Melatih menarik nafas dan coughing dalam yang dapat dilakukan sambil terletang pada 6 jam setelah operasi
13	Melakukan gerakan *dorsalfleksi* dan *plantarfleksi* pada kaki (gerakan pompa betis) 6 jam paska operasi
14	Melakukan gerakan ekstensi dan fleksi lutut 6 jam paska operasi
15	Menaikkan dan menurunkan kaki secara bergantian dari permukaantempat tidur 6 jam paskaoperasi
16	Melakukan gerakan miringke kiri dan kanan secara bergantian 6 jam paska operasi
17	Meninggikan posisi kepala dan badan dengan menggunakan bantal 10 jam pasca operasi
18	Melakukan gerakan ROM aktif setelah 16 jam pasca operasi
19	Duduk sendiri setelah 24 jam paska operasi
20	Mampu berjalan sendiri kesetelah 48 jam paska operasi
E.	**TERMINASI**
15	Evaluasi perasaan pasien

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

16	Simpulkan hasil kegiatan dan berikan umpan balik positif
17	Kontrak pertemuan selanjutnya
F.	**DOKUMENTASI**
20	Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan
TOTAL	
Sumber : (Melhani *et,.al* 2022)	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 5. SOP Pengaturan Posisi

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) **PENGATURAN POSISI**
NO	**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**
A.	**INPUT**
	Persiapan Alat: **1.**
B.	**PRA INTERAKSI**
1.	Mengkaji kondisi klien, memeriksa catatan keperawatan dan catatan medis klien.
2.	Mengidentifikasi indikasi tindakan pengaturan posisi
3.	Mencuci tangan
4.	Menyiapkan alat-alat yang diperlukan
C.	**TAHAP ORIENTASI**
6.	Memberi salam, panggil klien dengan namanya dan memperkenalkan diri (jika belum saling kenal)
7.	Menanyakan kondisi dan keluhan klien
8.	Menjelaskan maksud, tujuan dan prosedur tindakan
9.	Berikan kesempatan kepada klien/keluarga bertanya sebelum kegiatan dilakukan.
D.	**TAHAP KERJA**
10	Menjaga privacy*
11	Kaji kondisi dan tanda vital klien
12	Rapatkan kedua kaki pasien dan tekuk lututnya
13	Miringkan pasien sampai posisi agak tengkurap
14	Letakkan bantal kecil di bawah kepala
15	Tempatkan satu tangan di belakang tubuh
16	Atur bahu atas sedikit abduksi atau siku fleksi
17	Letakkan bantal diruang antara dada, abdomen serta lengan atas kasur
18	Letakkan bantal di ruang antara abdomen, pelvis, paha atas dan tempat tidur
19	Yakinkan bahwa bahu dan pinggul berada pada bidang yang sama
20	Letakkan gulungan handuk atau bantal pasir di bawah telapak kaki
E.	**TERMINASI**
15	Evaluasi perasaan pasien
16	Simpulkan hasil kegiatan dan berikan umpan balik positif
17	Kontrak pertemuan selanjutnya
F.	**DOKUMENTASI**
20	Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan
TOTAL	
Sumber : (Johan *et,. al*, 2021)	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6. SOP Pemberian Mobilisasi (Sims) Miring Kanan / Miring Kiri

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) **PEMBERIAN MOBILISASI (SIMS) MIRING KANAN / MIRING KIRI**
NO	**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR**
A.	**INPUT**
	Persiapan Alat: **1.**
B.	**PRA INTERAKSI**
1.	Mengkaji kondisi klien, memeriksa catatan keperawatan dan catatan medis klien.
2.	Mengidentifikasi indikasi tindakan pengaturan posisi
3.	Mencuci tangan
4.	Menyiapkan alat-alat yang diperlukan
C.	**TAHAP ORIENTASI**
6.	Memberi salam, panggil klien dengan namanya dan memperkenalkan diri (jika belum saling kenal)
7.	Menanyakan kondisi dan keluhan klien
8.	Menjelaskan maksud, tujuan dan prosedur tindakan
9.	Berikan kesempatan kepada klien/keluarga bertanya sebelum kegiatan dilakukan.
D.	**TAHAP KERJA**
10	Menjaga privacy*
11	Kaji kondisi dan tanda vital klien
12	Beri tahu bahwa tindakan akan segera dimulai
13	Cek alat-alat yang akan digunakan
14	Letakkan bantal kecil di bawah kepala
15	Dekatkan alat-alat disisi klien.
16	Cuci tangan
17	Buatlah posisi tempat tidur yang memudahkan untuk bekerja (sesuai dengan tinggi perawat).
18	Pindahkan klien ke posisi tempat tidur dengan arah yang berlawanan dengan posisi yang di inginkan.
19	Klien dalam keadaan berbaring, kemudian miringkan ke kiri/kanan dengan posisi badan setengah telungkup dan kaki kiri lurus lutut, paha kanan ditekuk diarahkan ke dada.
20	Letakkan gulungan handuk atau bantal pasir di bawah telapak kaki
21	Miringkan klien sampai posisi agak tengkurap.
22	Tempatkan bantal kecil di bawah kepala.
23	Letakkan tangan kiri diatas kepala dan tangan kanan diatas tempat tidur.
24	Letakkan bantal di ruang antara dada, abdomen, lengan atas dan tempat tidur. Letakkan bantal di ruang antara abdomen, pelvis, paha atas dan tempat tidur.
25	Pastikan bahwa bahu dan pinggul berada pada bidang yang sama.
26	Letakkan gulungan handuk atau bantal pasir di bawah telapak kaki.
27	Kaji respon klien

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

28	Berikan reinforcement positif pada klien
29	Cuci tangan
30	Observasi posisi dan pindahkan posisi klien pada sisi yang berlawanan tiap 2 jam.
E.	**TERMINASI**
15	Evaluasi perasaan pasien
16	Simpulkan hasil kegiatan dan berikan umpan balik positif
17	Kontrak pertemuan selanjutnya
F.	**DOKUMENTASI**
20	Catat hasil kegiatan di dalam catatan keperawatan
TOTAL	
Sumber: (Sa'diah *et., al*, 2015)	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

LAMPIRAN 7. Lembar Konsul Kian

LEMBAR KONSUL KIAN PRODI PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
TA.2024/2025

NAMA : ULIN FAHMIL AINI

NIM : P01720424048

JUDUL SKRIPS : Asuhan Keperawaatan Dukungan Mobilisasi Pada Pasien *Post Op Laparatomy* Dengan Risiko Perlambatan Pemulihan Pasca Bedah Di Ruangan Seruni RSUD DR M Yunus Bengkulu Tahun 2025

PEMBIMBING I : Ns. Anditha Ratnadhiyani, M.Kep., Sp.Kep.KMB

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKKAN PEMBIMBING	PARAF
1	16 Agustus 2024	Konsul Judul	Cari judul yang menarik untuk dilakukan penelitian berdasarkan buku 3S	
2	19 Agustus 2024	Konsul Judul dan EBN	Hadirkan Jurnal dan cari 5 terapi yang akan dilakukan ke pasien berdasarkan jurnal	
3	21 Agustus 2024	Konsul Judul	ACC Judul	
4	12 November 2024	Konsul BAB I	Fokuskan latar belakang, kurangi data-data tidak penting, cari jurnal yang berhubungan dengan penelitian	
5	28 November 2024	Konsul BAB I, II, III	Fokuskan lagi latar belakang, teori BAB 2 ringkas (ambil poin-poinnya saja), rapikan kembali penulisan proposal, konsep	

			askep fokuskan ke data pasien stroke	
6	19 Desember 2024	Konsul BAB I, II, III	Hadirkan jurnal terkait untuk EBN, Tambahkan 3 SOP terapi yang akan dilakukan ke pasien	
7	14 Januari 2025	Konsul BAB I, II, III	ACC Proposal	
8	Jumat, 11 Juli 2025	Konsul Bab IV	Perbaiki pengkajian, Gunakan bahasa baku dalam penulisan Sesuaikan analisa data dengan buku SDKI	
9	Senin, 14 juli 2025	Konsul Bab IV dan V	Implementasi keperawatan disesuaikan dengan intervensi, Tambahkan penelitian terkait di pembahasan	
10	Selasa, 15 juli 2025	Konsul Bab IV dan V	Pembahasan lebih dijelaskan sesuai teori dan penelitian terkait, Rapikan penulisan	
11	Rabu, 16 juli 2025	Konsul Bab IV- VI	Tambahkan keterbatasan penelitian, Sesuaikan kesimpulan dengan tujuan	
12	Kamis, 17 juli 2025	Konsul Bab IV- VI	ACC KIA	

Lampiran 8 *Dokumentasi*

Dokumentasi Hari ke 1








Dokumentasi Hari ke 3













Lampiran 9 *Discharge Planning*

FORMAT DISCHARGE PLANNING

A.	Biodata Pasien a. Nama :Tn. I b. No. Reg :8917xx c. Jenis Kelamin : Laki-laki d. Usia :49 Tahun e. Tanggal MRS :22 April 2025 f. Diagnosa Medis : Tumor Recto Sigmoid
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan o Sembuh o **Meneruskan pengobatan dengan obat jalan** ✓ o Pindah ke RS lain o Pulang paksa o Meninggal dunia
C.	Kontrol a. Waktu : 01 Mei 2025 pukul 08.00 Wib b. Tempat : Poliklinik Bedah RSUD dr. M.Yunus Bengkulu
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah (Luka Operasi)
E.	Aturan Diet/Nutrisi Diet tinggi protein
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya Omeprazole 2x20 mg, Diclofenac potassium 2 x 25 mg Channa 1x500mg
G.	Yang dibawa pulang oleh pasien - Hasil Lab - Obat-Obatan
H.	Lain-lain

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Bengkulu, 14 Mei 2025

(Ulin Fahmil Aini)

FORMAT DISCHARGE PLANNING

A.	Biodata Pasien g. Nama :Tn. R h. No. Reg :9006xx i. Jenis Kelamin : Laki-laki j. Usia :49 Tahun k. Tanggal MRS :22 April 2025 l. Diagnosa Medis : Peritonitis Diffusa +Ganggren Rectum+ Sup. Tumor
B.	Dipulangkan Dari RS dengan Keadaan o Sembuh o **Meneruskan pengobatan dengan obat jalan** ✓ o Pindah ke RS lain o Pulang paksa o Meninggal dunia
C.	Kontrol c. Waktu : 01 Mei 2025 pukul 08.00 Wib d. Tempat : Poliklinik Bedah RSUD dr. M.Yunus Bengkulu
D.	Lanjutkan Perawatan Dirumah (Luka Operasi)
E.	Aturan Diet/Nutrisi Diet tinggi protein
F.	Obat-obatan yang masih diminum dan jumlahnya Omeprazole 2x20 mg, Diclofenac potassium 2 x 25 mg Channa 1x500mg
G.	Yang dibawa pulang oleh pasien - Hasil Lab - Obat-Obatan
H.	Lain-lain

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Bengkulu, 14 Mei 2025

(Ulin Fahmil Aini)

Lampiran 10. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

Bengkulu, 08 Mei 2025

Nomor : 074/ 108 /BID-DIK/V/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Kasus Seminar Pilihan (Elektif)

Yth. Kepada
Kabid. Pelayanan Keperawatan
di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu, Nomor : Ns.01/02/Ners/04/2025. Perihal Izin Pengambilan Kasus Seminar Pilihan (Elektif) mahasiswa :

Nama	:	**ULIN FAHMIL AINI**
NIM	:	P01720424048
Prodi	:	Profesi Ners
Judul Penelitian	:	Asuhan Keperawatan Dukungan Mobilisasi pada Pasien Post-Op Laparatomi dengan Risiko Perlambatan Pemulihan Pasca Bedah di Ruangan Seruni RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025
Ruangan	:	Seruni

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 08 Mei s.d 08 Juni 2025.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Bengkulu, 07/07 2025
Bidang Pelayanan Keperawatan
Kasi Rawat Jalan Dan Khusus

LOFI PERNANDES, SKM,MM
NIP. 19740015 199602 1 004

KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si
NIP. 19760102 199412 2 001

Acc Penelitian
Karu Seruni
INSTALASI RAWAT INAP
RUANG SERUNI
RSUD
Ns. Nopa Apriani, S.Kep

CS Dipindai dengan CamScanner

***Lampiran.* 11** Surat Selesai Penelitian

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS
Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax (0736) 52007

SURAT KETERANGAN
Nomor : 074/ 767 /BID-DIK/VII/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

a.	Nama	:	**FERDIAN SANDRA, ST., ME**
b.	Jabatan	:	Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

a.	Nama	:	**ULIN FAHMIL AINI**
b.	NIM	:	P01720424048
c.	Prodi	:	Profesi Ners
d.	Institusi	:	Poltekkes Kemenkes Bengkulu
e.	Judul Penelitian	:	Asuhan Keperawatan Dukungan Mobilisasi Pada Pasien Post-Op Laparatomi dengan Resiko Perlambatan Pemulihan Pasca Bedah di Ruangan Seruni RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025
f.	Ruang Penelitian	:	Seruni
g.	Maksud	:	Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 08 Mei s.d 08 Juni 2025

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, 10 Juli 2025
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan

FERDIAN SANDRA, ST., ME
NIP. 19760523 200901 1 004

Dipindai dengan CamScanner