

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN
Informed Consent
(Surat Persetujuan Setelah Penjelasan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (inisial) :
 Umur : Tahun
 Jenis Kelamin : (Laki-laki / Perempuan*)
 Alamat :
 Pekerjaan :
 Pendidikan Terakhir :

Setelah mendapat keterangan dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul **“Pengaruh Terapi Akupresur Titik *Pericardium-6* Dan *Stomach-36* Terhadap *Post Operative Nausea And Vomitting* Di Rsud Mardi Waluyo Blitar”**. Maka dengan ini saya menyatakan

(Bersedia / Tidak Bersedia*)

diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu

Malang,2019

Peneliti,

Saksi,

Responden,

Ika Linda Agustina
1601460039

(.....)

(.....)

KUISIONER DATA DEMOGRAFI**(Diisi oleh peneliti)**

Nama pasien (Inisial) :

Tanggal :

Waktu :

Ruang Rawat :

Isilah titik-titik yang tersedia dan lingkarilah angka menurut kriteria yang sesuai

1. Usia Pasien : tahun
2. Jenis Kelamin : L/P*
3. Pendidikan Terakhir :
4. Pekerjaan :
5. Jenis Anestesi : GA/SAB*

NB : tanda (*) coret yang tidak perlu

Lampiran 4

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching* (RINVR))

Nama inisial responden :

No :

Tanggal :

Pukul :.....WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV.....(diisi oleh peneliti)

PETUNJUK PENGISIAN INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching* (RINVR))

1. Perhatikan petunjuk pada instrument!
2. Tulislah Nama inisial pasien, no responden, tanggal dan waktu.
3. Beri tanda (X), bila ditemukan tanda atau gejala yang ada dala tabel pada diri pasien, selama 6 jam pasca operasi.
4. Keterangan isi tabel :
 - a. Pada baris 1, bila pasien mengalami muntah, beri tanda (X) pada kolom yang sesuai dengan frekuensi muntah yang terjadi pada pasien.
 0. Jika pasien tidak muntah
 1. Jika pasien muntah 1-2 kali
 2. Jika pasien muntah 3-4 kali
 3. Jika pasien muntah 5-6 kali
 4. Jika pasien muntah 7x/lebih
 - b. Pada baris 2, bila pasien mengalami *retching* (muntah tanpa produksi), perhatikan perubahan kondisi yang terjadi pada pasien.

Keterangan:

 0. Tidak mengalami yaitu jika tidak terjadi perubahan pada kondisi pasien
 1. Ringan yaitu jika terjadi sedikit perubahan pada diri pasien tampak agak lemah.
 2. Sedang yaitu jika terjadi perubahan pada diri pasien, pasien tampak lemah, wajahnya agak pucat.
 3. Berat yaitu jika pasien tampak lebih lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih.

4. Parah yaitu jika terjadi perubahan besar pada kondisi pasien, pasien menjadi sangat lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih bahkan sampai meneteskan air mata.
- c. Pada baris 3, bila pasien mengalami muntah, perhatikan perubahan kondisi yang terjadi pada pasien.

Keterangan:

0. Tidak mengalami yaitu jika tidak terjadi perubahan pada kondisi pasien
 1. Ringan yaitu jika terjadi sedikit perubahan pada diri pasien tampak agak lemah.
 2. Sedang yaitu jika terjadi perubahan pada diri pasien, pasien tampak lemah, wajahnya agak pucat.
 3. Berat yaitu jika pasien tampak lebih lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih.
 4. Parah yaitu jika terjadi perubahan besar pada kondisi pasien, pasien menjadi sangat lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih bahkan sampai meneteskan air mata.
- d. Pada baris 4, bila pasien mengalami mual, dengan keterangan:
0. Jika pasien tidak mengalami mual
 1. Jika pasien mual selama ≤ 1 jam
 2. Jika pasien mual selama 2-3 jam
 3. Jika pasien mual selama 4-6 jam
 4. Jika pasien mual selama > 6 jam
- e. Pada baris 3, bila pasien mengalami muntah, perhatikan perubahan kondisi yang terjadi pada pasien.

Keterangan:





0. Tidak mengalami yaitu jika tidak terjadi perubahan pada kondisi pasien
1. Ringan yaitu jika terjadi sedikit perubahan pada diri pasien tampak agak lemah.

2. Sedang yaitu jika terjadi perubahan pada diri pasien, pasien tampak lemah, wajahnya agak pucat.
 3. Berat yaitu jika pasien tampak lebih lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih.
 4. Parah yaitu jika terjadi perubahan besar pada kondisi pasien, pasien menjadi sangat lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih bahkan sampai meneteskan air mata.
- f. Pada baris 6, perhatikan jumlah keluaran (makanan atau cairan) yang keluar dari tubuh pasien dan ukur dengan gelas 300cc. Keterangan:
0. Jika pasien tidak mengeluarkan apa-apa
 1. Jika produksi muntah pasien sedikit (hampir ½ gelas)
 2. Jika produksi muntah pasien sedang (1/2-2 gelas)
 3. Jika produksi muntah pasien banyak (2-3 gelas)
 4. Jika produksi muntah pasien sangat banyak (3gelas/lebih)
- g. Pada baris 7, bila pasien mengalami mual, beri tanda silang (X) pada kolom yang sesuai dengan jumlah frekuensi mual yang dialami oleh pasien.
0. Jika pasien tidak mengalami
 1. Jika pasien mengalami mual 1-2 kali
 2. Jika pasien mengalami mual 3-4 kali
 3. Jika pasien mengalami mual 5-6 kali
 4. Jika pasien mengalami mual 7 kali atau lebih
- h. Pada baris 8, bila pasien mengalami *retching* (muntah tanpa produksi), beri tanda silang (X) pada kolom yang sesuai dengan jumlah frekuensi *retching* yang dialami oleh pasien.
0. Jika pasien tidak mengalami
 1. Jika pasien mengalami *retching* 1-2 kali
 2. Jika pasien mengalami *retching* 3-4 kali
 3. Jika pasien mengalami *retching* 5-6 kali
 4. Jika pasien mengalami *retching* 7 kali atau lebih

Lampiran 5

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**NAMA : Ika Linda Agustina****NIM : 1601460039****NAMA PEMBIMBING : Tavip Dwi Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
1	26/08/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki judul - Perbaiki latar belakang, rumusan masalah - Perbaiki tujuan umum dan tujuan khusus 	
2	17/09/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki urutan latar belakang - Susun BAB II - Tambahkan angka kejadian general anestesi dan PONV 	
3	9/10/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki BAB II - Daftar pustaka ≤ 5 th - Perbaiki kerangka konseptual - Susun BAB III 	
4	11/11/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki keterangan gambar - Buat nomor halaman - Perbaiki kerangka konsep - Perbaiki hipotesis - Perbaiki BAB III - \sum populasi, sampel - Waktu - Buat daftar pustaka 	
5	18/11/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki spasi, dan margin di daftar pustaka 	
6	19/11/2019	<ul style="list-style-type: none"> - ACC Seminar Proposal 	
7	14/05/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan - Perbaiki tujuan - Perbaiki judul tabel - Tambahkan keterangan pada jumlah sampel - Tambahkan waktu pengambilan data, dimana dan kapan 	

		<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan data umum responden, kelompok kontrol dan perlakuan dipisah - Buat kesimpulan - Buat tabulasi data sebagai lampiran - Lampirkan hasil data perhitungan statistik - Perbaiki daftar pustaka spasi dan margin 	
8	05/06/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan - Teliti lagi dari cover sampai kesimpulan sudah hasil, jadi tidak boleh ada kata-kata “akan” - BAB III metode penelitian harus sesuai dengan apa yang sudah dilakukan - Judul sub bab 1 spasi - Pembahasan tidak boleh ada angka, harus diinterpretasikan - Kesimpulan juga tidak boleh ada angka - Kesimpulan narasikan sebagai paragraf. Sesuai tujuan umum dan khusus - Saran harus operasional 	
9	16/06/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Buat abstrak Indonesia dan Inggris - ACC ujian hasil 	
10	25/06/2020	<ul style="list-style-type: none"> - ACC revisi skripsi 	
11	30/06/2020	<ul style="list-style-type: none"> - Silakan Cetak Laporan 	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA : Ika Linda Agustina

NIM : 1601460039

NAMA PEMBIMBING : Eddi Sudjarwo, M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
1	26/08/2019	Jurnal review dengan sprider map, Jurnal 2014-2019, Minimal 10 jurnal, Teks book 20%	
2	06/09/2019	Masalah berdasarkan evidance based nursing, Masukkan di BAB I EBN	
3	17/09/2019	Masalah harus aktual, daya ungkit yang aktif	
4	9/10/2019	Ambil jurnal di science direct, proquet, jane, Jurnal riset 2014-2019	
5	17/20/2019	Masukkan rumus federer, besar sampel, jumlah sampling	
6	25/10/2019	Perbaiki literatur, Cari e-book terbaru, Daftar pustaka < 5 tahun	
7	8/11/2019	Buat kata pengantar, daftar isi, daftar tabel, daftar gambar, daftar bagan, Perbaiki kerangka konsep	
8	26/11/2019	Tambahkan daftar singkatan, Perbaiki penulisan	
9	29/11/2019	Acc ujian proposal	
10	8/5/2020	Perbaiki distribusi frekuensi, Hipotesis penelitian cantumkan 1 saja, Prinsip pembahasan	
11	11/06/2020	Konsep pembahasan menjawab di tujuan khusus, hapus yang tidak perlu, Pada pembahasan tidak boleh terdapat angka	
12	13/06/2020	Fakta, teori, opini dipertegas, Tambahkan opini	
13	15/06/2020	Tambahkan teori di pembahasan, terutama patosifiloginya, Tambahkan literatur baru	
14	16/06/2020	Acc ujian sidang hasil penelitian	

Lampiran 6

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :
 No :
 Tanggal :
 Pukul : WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

*) Untuk pernyataan diisi salah satu dari jawaban dibawah ini

P1, P7, P8 =

- 7X/lebih
- 5-6 X
- 3-4 X
- 1-2 X
- Tidak mengalami

P2, P3, P5 =

- Tidak mengalami
- Ringan
- Sedang
- Berat
- Parah

P4 =

- Tidak mengalami
- ≤ 1 jam
- 2-3 jam
- 4-6 jam
- > 6 jam

P6 =

- Tidak mengalami
- Sedikit ($1/2$ gelas)
- Sedang ($1/2 - 2$ gelas)
- Banyak (2-3 gelas)
- Sangat banyak (3 gelas / lebih)

Lampiran 7

LEMBAR INFORMASI

Saya Ika Linda Agustina mahasiswi D-IV Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Saat ini saya akan melakukan penelitian sebagai syarat kelulusan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Oleh karena itu saya mohon kesediaan dan keikhlasan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Pengaruh Terapi Akupresur Titik *Pericardium-6* Dan *Stomach-36* Terhadap *Post Operative Nausea And Vomitting* Di RSUD Mardi Waluyo Blitar.”

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Pengaruh Terapi Akupresur Titik *Pericardium-6* Dan *Stomach-36* terhadap mual muntah pascaoperasi pada pasien post operasi. Waktu penelitian ini kurang lebih 30 menit. Peneliti akan memberikan Terapi Akupresur Titik *Pericardium-6* Dan *Stomach-36* mengobservasi skor mual muntah pascaoperasi Bapak/Ibu/Saudara/i apakah termasuk dalam kategori tidak mengalami, kategori rendah, sedang, maupun kategori yang berat.

Dalam penelitian ini, identitas Bapak/Ibu/Saudara/I akan dirahasiakan sepenuhnya dan penelitian ini tidak akan memberikan dampak yang merugikan untuk Bapak/Ibu/Saudar/i. Sebagai tanda terima kasih, Bapak/Ibu/Saudar/i akan mendapatkan souvenir dari peneliti.

Demikian informasi ini saya buat atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu/Saudar/i, peneliti ucapkan terimakasih.

Peneliti,

Ika Linda Agustina



LEMBAGA KURSUS DAN PELATIHAN
SEHAT HARMONI INDONESIA
Ijin Operasional Dinas Pendidikan Kota Malang Nomor : 421.8 / 2464 / 4.2 / 35.73.307 / 2015
Jl. Brigjend Slamet Riadi No. 14 Kota Malang 65112 Telp. (0341) 367093
Website : www.sehatharmoni.com E-mail : harmony_fengshui@yahoo.com

SERTIFIKAT PELATIHAN
Nomor : 1938 / SHI / 73 / II / 2019
Diberikan kepada :
Award to
TIKA LINDA AGUSTINA
Malang, 20 AGUSTUS 1997
telah selesai mengikuti Kursus dan Pelatihan :
Are finished the Courses and training of
PIJAT AKUPRESUR INDONESIA SKKNI Level 2
Indoesian Akupresure SKKNI-level Level 2
pada tanggal 18 - 23 Desember 2019
On 18 - 23 Desember 2019
in RUMAH MAKAN RINGIN ASRI
Soekarno Hatta 45 Malang



Malang, 24 Desember 2019
KP Sehat Harmoni Indonesia
Direktur
Drs. Hariadi Stefanus, Akp



Lampiran 9



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"
 Reg.No.:679 / KEPK-POLKESMA/ 2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by IKA LINDA AGUSTINA

Peneliti Utama
Principal In Investigator IKA LINDA AGUSTINA

Nama Institusi
Name of the Institution POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Dengan Judul
 Pengaruh Terapi Akupresur Titik Pericardium-6 dan Stomach-36 Terhadap Post Operative Nausea And Vomitting (PONV)
 di RSUD Mardi Waluyo Blitar

The Effect of Pericardium-6 and Stomach-36 Point Acupressure Therapy on Post Operative Nausea and Vomitting (PONV) at Mardi Waluyo Regional General Hospital, Blitar

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah,

3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Desember 2019 sampai dengan 10 Desember 2020

This declaration of ethics applies during the period December 10, 2019 until December 10, 2020

Malang, 10 Desember 2019
 Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
 NIP. 196312011987032002

Lampiran 10



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 e Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
 - Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613
 - Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
 - Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
 - Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
 - Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
 - Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
 Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: direktora@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 3794 /2019
 Lampiran : 1 (Satu) berkas
 Perihal : Ijin Pengambilan Data Tahap II untuk Penyusunan Proposal Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Walikota Blitar
 c.q. Kepala Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar
 di -
Blitar

Menyusuli surat nomor: LB.02.03/3/3092/2019 tertanggal 07 November 2019 perihal Ijin Pengambilan Data Tahap I untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk melakukan Pengambilan Data Tahap II di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar. Pengambilan Data Tahap II yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 23 Desember 2019 s/d 30 Januari 2020.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data adalah sebagai berikut:

Nama : Ika Linda Agustina
 NIM/Semester : 1601460039 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Akupresur Titik Pericardium-6 dan Stomach-36 Terhadap Post Operative Nausea and Vomiting di RSUD Mardi Waluyo

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 18 Desember 2019

Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan

 Iman Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 Telp. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Profesi Keperawatan Malang
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar



23/12 2019
0:4

PEMERINTAH KOTA BLITAR
RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR

Jalan Kalimantan No. 113 Kode Pos 66131 Telp. (0342) 801118 - Fax 809740
Website: www.rsmardiwaluyo.com Email: rsudmardiwaluyo@yahoo.com
BLITAR

LEMBAR DISPOSISI

Surat Dari : <i>BakerbangPol dan PBD Kota Blitar</i>	Diterima Tanggal : <i>20-12-2019</i>
Tanggal Surat : <i>18-12-2019</i>	Nomor Agenda : <i>070...12.916.../410.205/2019</i>
Nomor Surat : <i>070/366/110.201/2019</i>	Sifat : <input type="checkbox"/> Sangat Segera <input type="checkbox"/> Segera <input type="checkbox"/> Rahasia <input type="checkbox"/> Biasa
Perihal : <i>Surat Rekomendasi Penelitian dr. Ika Linda Agustina.</i>	

DISPOSISI	DITERUSKAN KEPADA	
Direktur	1. <i>Wadir Umum & Keuangan</i>	2. <i>Wadir Pelayanan & Penunjang Medik</i>
<p style="font-size: 2em; text-align: center;"><i>ditly</i></p>	<p>Diteruskan kepada :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Kabag Program & Kepegawaian</i> 2. <i>Kabag Keuangan</i> 3. <i>Kabag Umum & Humas</i> <p style="text-align: center;"><i>ditly</i></p> <p><i>Ke. Kesubag kepegawaian di koordinasikan dgn bid. keperawatan</i></p>	<p>Diteruskan kepada :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Kabid Pelayanan Medik</i> 2. <i>Kabid Keperawatan</i> 3. <i>Kabid Penunjang Medik</i> <p><i>Mohon di fasilitasi penelitian dr Ika Linda Agustina di Ruang Balok Arsipiter / 23/12</i></p>



PEMERINTAH KOTA BLITAR
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN
PENANGGULANGAN BENCANA DAERAH KOTA BLITAR
 Jl. Anjasmoro No. 53 Telp./Fax. (0342) 804063
 BLITAR

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070/366 /410.204/2019

UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/RESEARCH

Memperhatikan : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor : LB.02.03/3/3794/2019 Tanggal 18 Desember 2019 Perihal Permohonan Ijin Penelitian/Survey/Research/PKL/PPL/ Magang /Pengambilan Data/KPL/ Observasi.
 Dengan ini menyatakan tidak keberatan Penelitian/Survey/Research/Riset/ PKL/ PPL/Magang /Pengambilan Data dilakukan oleh :

Nama : **IKA LINDA AGUSTINA**

NIM : 1601460039/VII

Prodi /Fakultas : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Alamat : Bugis krajan Rt.03/04 Desa/Kel Saptorenggo Kec Pakis Kab Malang

Judul : "Pengaruh terapi akupresur titik pericardium-6 dan stomach-36 terhadap post operative nausea and vomiting di Mardi Waluyo Kota Blitar"

Tempat Pelaksanaan : RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

Waktu Pelaksanaan : 23 Desember 2019 s/d 30 Januari 2020

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati segala ketentuan yang berlaku ditempat Penelitian / Survey / Research / Magang.
2. Dalam setiap melakukan kegiatan selalu menggunakan identitas yang berlaku.
3. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
4. Setelah selesai melakukan kegiatan dimaksud, diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah (Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar) mengenai hasil pelaksanaan kegiatan dimaksud.
5. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Blitar, 18 Desember 2019



An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,
 POLITIK DAN PENANGGULANGAN BENCANA
 DAERAH KOTA BLITAR
 Sekretaris

Drs. YUDHA BUDIONO, MM

Pembina Tingkat I

NIP. 19660326 198603 1 011

Tembusan di Sampaikan Kepada Yth :

1. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar
2. Ketua Prody Sarjana Terapan dan Profesi Keperawatan Malang
3. Yang Bersangkutan

Lampiran 13



PEMERINTAH KOTA BLITAR
RSUD "MARDI WALUYO"
 Jalan Kalimantan No. 113 Telp. (0342) 801118 - Fax. (0342) 809740
 E-mail : rsudmardiwaluyo@yahoo.com : website: http://mardiwaluyo.blitarkota.go.id
BLITAR

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/ 11. 19. 7 /410.205.6/2020

1. Yang bertanda-tangan dibawah ini :

NAMA : dr. HERYA PUTRA DHARMA
NIP : 19781106 200501 1 006
PANGKAT/GOL.RUANG : Pembina (IV/a)
JABATAN : Plt. Wakil Direktur Umum & Keuangan
 RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : IKA LINDA AGUSTINA
NIM : 1601460039/VII
FAKULTAS/JURUSAN : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
JUDUL PENELITIAN : "Pengaruh terapi akupresur titik pericardium-6 dan stomach-36 terhadap post operative nausea and vomiting di RSUD Mrdi Waluyo Blitar"

2. Yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar pada tanggal 23 Desember 2019 sampai dengan 23 Januari 2020.
3. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Blitar, 19 Januari 2020

an. DIREKTUR RSUD MARDI WALUYO
 KOTA BLITAR
 Plt. WAKIL DIREKTUR UMUM & KEUANGAN



dr. HERYA PUTRA DHARMA

Pembina

NIP. 19781106200501 1 006

lampiran 14

TABULASI DATA UMUM

PENGARUH TERAPI AKUPRESUR TITIK *PERICARDIUM-6* DAN *STOMACH-36* TERHADAP *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING* DI RSUD MARDI WALUYO BLITAR

KELOMPOK PERLAKUAN

NO.	NAMA	USIA	JENIS KELAMIN	ALAMAT	PENDIDIKAN	PEKERJAAN
1	A1	47	L	Ngadirejo	SMP	Pedagang
2	A2	20	P	Sumberdadi	SMA	Mahasiswa
3	A3	56	L	Karangtengah	SD	Kuli bangunan
4	A4	37	L	Sukorejo	SMA	Meubel
5	A5	52	L	Kademangan	SMP	Wirausaha/ternak
6	A6	65	L	Wonodadi	SMA	Pensiunan
7	A7	24	P	Garum	SMA	Karyawan swasta
8	A8	38	P	Nguran	SMA	Karyawan swasta
9	A9	57	L	Garum	SD	Karyawan swasta
10	A10	23	P	Talun	SMA	Karyawan swasta
11	A11	60	L	Karangsari	SD	Petani
12	A12	54	L	Sukorejo	SMP	Tukang ojek
13	A13	69	L	Nguran	SD	Petani
14	A14	19	P	Gandusari	SMA	Mahasiswa
15	A15	60	P	Sutojayan	x	Ibu Rumah Tangga
16	A16	60	P	Wonodadi	D2	Pensiunan

KELOMPOK KONTROL

NO.	NAMA	USIA	JENIS KELAMIN	ALAMAT	PENDIDIKAN	PEKERJAAN
1	B1	17	P	Gandusari	SMP	Siswa
2	B2	36	P	Kesamben	SMA	Ibu Rumah Tangga
3	B3	44	L	Nguran	SMP	Sopir
4	B4	46	L	Karangsari	STM	Karyawan swasta
5	B5	55	L	Kesamben	STM	Wiraswasta
6	B6	44	L	Sukorejo	STM	Pedagang
7	B7	70	L	Doko	x	x
8	B8	59	L	Srengat	SMP	Wiraswasta
9	B9	58	L	Srengat	SLTP	Buruh
10	B10	37	P	Bendosewu	SMP	Buruh
11	B11	66	P	Doko	SD	Ibu Rumah Tangga
12	B12	57	P	Kepanjen kidul	SD	Ibu Rumah Tangga
13	B13	58	L	Selopuro	STM	Pemborong
14	B14	31	P	Rejosari	SMA	Ibu Rumah Tangga
15	B15	41	P	Sumberdadi	STM	Ibu Rumah Tangga
16	B16	42	P	Nguran	SMA	Ibu Rumah Tangga

Lampiran 15

TABULASI DATA KHUSUS

PENGARUH TERAPI AKUPRESUR TITIK *PERICARDIUM-6* DAN *STOMACH-36* TERHADAP *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING* DI RSUD MARDI WALUYO BLITAR

KELOMPOK PERLAKUAN

NO.	NAMA	JENIS ANESTESI	SKORE PONV	KETERANGAN
1	A1	GA	0	tidak mengalami
2	A2	GA	0	tidak mengalami
3	A3	SAB	0	tidak mengalami
4	A4	SAB	0	tidak mengalami
5	A5	SAB	5	ringan
6	A6	SAB	6	ringan
7	A7	GA	9	ringan
8	A8	SAB	9	ringan
9	A9	SAB	9	ringan
10	A10	SAB	10	ringan
11	A11	SAB	12	sedang
12	A12	SAB	13	sedang
13	A13	SAB	14	sedang
14	A14	GA	19	sedang
15	A15	GA	22	berat
16	A16	GA	23	berat

KELOMPOK KONTROL

NO.	NAMA	JENIS ANESTESI	SKOR PONV	KETERANGAN
1	B1	SAB	0	tidak mengalami
2	B2	GA	0	tidak mengalami
3	B3	SAB	0	tidak mengalami
4	B4	GA	6	ringan
5	B5	SAB	8	ringan
6	B6	SAB	8	ringan
7	B7	SAB	9	ringan
8	B8	SAB	11	sedang
9	B9	SAB	12	sedang
10	B10	GA	14	sedang
11	B11	SAB	16	sedang
12	B12	GA	16	sedang
13	B13	SAB	17	sedang
14	B14	GA	21	sedang
15	B15	SAB	24	berat
16	B16	GA	24	berat

Lampiran 16

**DATA HASIL OBSERVASI KELOMPOK PERLAKUAN
INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV**

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea*

Vomiting and Retching (RINVR)

Nama Responden : A1

Tanggal : 2/1/2020

Pukul: 13.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak...kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalam
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak...kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalam

Skor PONV 0 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A1
Tanggal : 2/1/2020
Pukul : 13.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK	TIDAK
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A2

Tanggal : 9\1\2020

Pukul:13.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 0 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A2
 Tanggal : 9\1\2020
 Pukul : 13.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responded : A3

Tanggal : 13\1\2020

Pukul: 13.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 0 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A3
 Tanggal : 13\1\2020
 Pukul : 13.00 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A4

Tanggal : 15\1\2020

Pukul:13.30

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak...kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak...kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak...kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 0 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A4
 Tanggal : 15\1\2020
 Pukul : 13.30WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A5

Tanggal : 15\1\2020

Pukul:12.45

WIB

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak...kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak...kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak...kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 5 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A5
 Tanggal : 15\1\2020
 Pukul : 12.45 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A6

Tanggal : 9\1\2020

Pukul:13.10

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 6 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A6
 Tanggal : 9\1\2020
 Pukul : 13.10 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'				≤ 1 j				
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak		Ringan	Tidak	1-2	4x
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A7

Tanggal : 9\1\2020

Pukul:13.45

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 9 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A7
 Tanggal : 9/1/2020
 Pukul : 13.45 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'	Tidak	Ringan	Tidak	2J	Sedang	Tidak	3-4	3-4
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching* (RINVR))

Nama Responden : A8

Tanggal : 16\1\2020

Pukul:13.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalam i
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedan g (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak...kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalam i

Skor PONV 9 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A8
 Tanggal : 16\1\2020
 Pukul : 13.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'	1	Ringan	Ringan	<1jam	Ringan	<1/2g	3-4	1-2
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A9

Tanggal : 30/12/2019

Pukul:13.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 9 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A9
 Tanggal : 30/12/2019
 Pukul : 13.00 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'	2			2Jam	Tidak		1	
2.	60'	1						1	
3.	90'	1	Ringan	Ringan			Sedikit	1	Tidak
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A10

Tanggal : 31/12/2019

Pukul:13.50

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 10 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A10
Tanggal : 31/12/2019
Pukul : 13.50WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'	Tidak	Ringan	Ringan		Sedang	Tidak	Tidak	Tidak
4.	120'				2J				
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A11

Tanggal : 8/1/2020

Pukul:14.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang...	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang...	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 12 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A11
 Tanggal : 8/1/2020
 Pukul : 14.00 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'	1							
2.	60'	1	Sedang	Sedang	≤1Jam	Ringan	<1/2g	3-4	3-4
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A12

Tanggal : 16/1/2020

Pukul:13.15

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang...	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalam
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalam

Skor PONV 13 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A12
Tanggal : 16/1/2020
Pukul : 13.15WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'	Tidak	Sedang	Tidak		Sedang			
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam				3Jam		>12x	6x	Tidak
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A13

Tanggal : 16/1/2020

Pukul:14.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 14 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A13
Tanggal : 16/1/2020
Pukul : 14.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'	1		Ringan					
4.	120'								
5.	3 jam	1	Sedang		3Jam	Sedang	>1/2g	3-4	6x
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A14

Tanggal : 14/1/2020

Pukul:13.40

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 19 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A14
Tanggal : 14/1/2020
Pukul : 13.40WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'	1							
4.	120'								
5.	3 jam	2	Sedang	Sedang					
6.	4 jam	1			4jam	Sedang	>1/2g	3-4	7lebih
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A15

Tanggal : 3/1/2020

Pukul:13.45

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 22 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A15
Tanggal : 3/1/2020
Pukul : 13.45 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'	3							
3.	90'	2							
4.	120'	1							
5.	3 jam								
6.	4 jam	1	Sedang	Berat	4 jam	Sedang	1.5 G	5-6x	5-6x
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : A16

Tanggal : 6/1/2020

Pukul:13.15

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 23 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden : A16
Tanggal : 6/1/2020
Pukul : 13.15 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'	3							
2.	60'	2							
3.	90'	2							
4.	120'	1							
5.	3 jam	1	Berat	Berat	2-3J	Sedang	2gelas	5-6	10xlebih
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

DATA HASIL OBSERVASI KELOMPOK KONTROL

INSTRUMEN UNTUK MENGIKUTI PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea*

Vomiting and Retching (RINVR)

Nama Responden :B1

Tanggal :3/1/2020

Pukul:14.15

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak.....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 0 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B1
 Tanggal :3/1/2020
 Pukul :14.15WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B2

Tanggal :10/1/2020

Pukul:13.45

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 0 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B2
 Tanggal :10/1/2020
 Pukul :13.45WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B3

Tanggal :13/1/2020

Pukul:13.40

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 0 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B3
 Tanggal :13/1/2020
 Pukul :13.40WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B4

Tanggal :7/12/2019

Pukul:14.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 6 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B4
 Tanggal :7/12/2020
 Pukul :14.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'				≤1jam				
3.	90'								
4.	120'	Tidak	Ringan	Tidak		Ringan	Tidak	3-4	1-2
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B5

Tanggal :8/1/2020

Pukul:14.30

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 8 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B5
 Tanggal :8/1/2020
 Pukul :14.30WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'							2	
4.	120'				2½jam	Sedang	Tidak		
5.	3 jam	Tidak	Ringan	Tidak				3	Tidak
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B6

Tanggal :3/1/2020

Pukul:14.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 8 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B6
 Tanggal :3/1/2020
 Pukul :14.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'	1	Ringan	Ringan	<1jam	Ringan	<1/2g	1-2x	1-2x
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B7

Tanggal :13/1/2020

Pukul:14.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 9 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B7
 Tanggal :13/1/2020
 Pukul :14.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'	Tidak	Ringan	Tidak	2jam	Sedang	Tidak	3-5	2-3
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B8

Tanggal :7/1/2020

Pukul:13.30

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 11 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B8
 Tanggal :7/1/2020
 Pukul :13.30WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'	1							
3.	90'	1	Sedang	Ringan	4jam	Sedag	<1/2g	4x	2x
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B9

Tanggal :10/1/2020

Pukul:14.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 12 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B9
 Tanggal :10/1/2020
 Pukul :14.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'	1							
3.	90'	1	Sedang	Sedang	≤1jam	Ringan	<1/2g	3-4	3-4
4.	120'								
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden : B10

Tanggal : 30/12/2020

Pukul: 13.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 14 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B10
 Tanggal :30/12/2019
 Pukul :13.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'	1					1/2g		
3.	90'								
4.	120'		Ringan	Ringan	2jam	sedang		5-6	7xlebih
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B11

Tanggal :14/1/2020

Pukul:13.10

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 16 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B11
 Tanggal :14/1/2020
 Pukul :13.10WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam	Tidak	Berat	Tidak	3 jam	Berat	Tidak	10lebih	10lebih
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B12

Tanggal :16/1/2020

Pukul:14.15

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 16 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B12
 Tanggal :16/1/2020
 Pukul :14.15 WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'	2							
2.	60'	1					<1/2g		
3.	90'								
4.	120'		Sedang	Sedang	2jam	Sedang		5x	3x
5.	3 jam								
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B13

Tanggal :14/1/2020

Pukul:13.50

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 17 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B13
Tanggal :14/1/2020
Pukul :13.50WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'	1							
2.	60'	1		Sedang			<1/2g		
3.	90'								
4.	120'								
5.	3 jam		Sedang		2-3J	Sedang		7lebih	7lebih
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B14

Tanggal :2/1/2020

Pukul:14.00

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 21 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B14
 Tanggal :2/1/2020
 Pukul :14.00WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'	1							
3.	90'	1							
4.	120'	1							
5.	3 jam		Berat	Sedang					
6.	4 jam	1			4 jam	berat	1 g	>5	>5
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B15

Tanggal :6/1/2020

Pukul:13.30

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/ lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper ½ gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 24 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B15
 Tanggal :6/1/2020
 Pukul :13.30WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'								
2.	60'								
3.	90'								
4.	120'	2							
5.	3 jam	3	Berat	Berat	2-3J	Berat	1 gelas	7lebih	7lebih
6.	4 jam								
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan *Rhodes Index Nausea**Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama Responden :B16

Tanggal :16/1/2020

Pukul:14.30

Petunjuk :

Beri satu tanda (X) pada kotak disetiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien.

No.	Pernyataan	Skala (skor)				
		4	3	2	1	0
1	Pasien mengalami muntah sebanyak....kali	7x/lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2	Akibat <i>retching</i> , pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	> 6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤ 1 jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual-mual, pasien mengalami penderitaan yang.....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hamper 1/2 gelas)	Tidak mengeluarkan apa-apa
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak....kali	7 kali atau Lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak
8	Pasien mengalami muntah-muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak....kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak mengalami

Skor PONV 24 (diisi oleh peneliti)

**LEMBAR OBSERVASI *POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING*
(PONV) SELAMA 6 JAM PASCA OPERASI**

Nama Inisial Responden :B16
 Tanggal :16/1/2020
 Pukul :14.30WIB

Isilah pernyataan di bawah ini sesuai dengan petunjuk yang sudah dijelaskan *)

No.	Waktu	Pernyataan							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1.	30'	3							
2.	60'	2							
3.	90'	1							
4.	120'	1							
5.	3 jam	1			2-3j				
6.	4 jam	1	Berat	Berat		Sedang	2gelas	7lebih	7lebih
7.	5 jam								
8.	6 jam								

Keterangan :

P1 = pasien mengalami muntah sebanyak..... kali

P2 = akibat *retching* (keinginan untuk muntah), pasien mengalami penderitaan yang....

P3 = akibat muntah, pasien mengalami penderitaan yang....

P4 = pasien merasa mual atau sakit diperut selama ... jam

P5 = akibat mual, pasien mengalami penderitaan yang.....

P6 = setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak..... gelas

P7 = pasien merasa mual atau sakit di perut selama.....kali

P8 = pasien mengalami muntah/muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa sebanyak.....kali

Lampiran 17

ANALISIS UJI STATISTIK**1. DISTRIBUSI FREKUENSI****A. DATA UMUM KELOMPOK PERLAKUAN**

		Statistics			
		USIA	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN
N	Valid	16	16	16	16
	Missing	0	0	0	0
Mean		3,94	1,44	3,19	6,44
Median		5,00	1,00	3,50	6,00
Std. Deviation		1,692	,512	1,109	3,687

		USIA			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	10-20	2	12,5	12,5	12,5
	21-30	2	12,5	12,5	25,0
	31-40	2	12,5	12,5	37,5
	41-50	1	6,3	6,3	43,8
	51-60	7	43,8	43,8	87,5
	61-70	2	12,5	12,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

		JENIS KELAMIN			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	L	9	56,3	56,3	56,3
	P	7	43,8	43,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KARYAWAN SWASTA	4	25,0	25,0	25,0
	IBU RUMAH TANGGA	1	6,3	6,3	31,3
	PETANI	2	12,5	12,5	43,8
	MAHASISWA	2	12,5	12,5	56,3
	PENSIUNAN	2	12,5	12,5	68,8
	KULI BANGUNAN	1	6,3	6,3	75,0
	PEDAGANG	1	6,3	6,3	81,3
	WIRASWASTA	1	6,3	6,3	87,5
	MEUBEL	1	6,3	6,3	93,8
	TUKANG OJEK	1	6,3	6,3	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

PENDIDIKAN TERAKHIR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK SEKOLAH	1	6,3	6,3	6,3
	SD	4	25,0	25,0	31,3
	SMP	3	18,8	18,8	50,0
	SMA	7	43,8	43,8	93,8
	D2	1	6,3	6,3	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

B. DATA UMUM KELOMPOK KONTROL

		Statistics			
		USIA	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN
N	Valid	16	16	16	16
	Missing	0	0	0	0
Mean		4,19	1,50	3,25	6,38
Median		4,00	1,50	3,50	4,00
Std. Deviation		1,276	,516	,931	4,440

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10-20	1	6,3	6,3	6,3
	31-40	3	18,8	18,8	25,0
	41-50	5	31,3	31,3	56,3
	51-60	5	31,3	31,3	87,5
	61-70	2	12,5	12,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	8	50,0	50,0	50,0
	P	8	50,0	50,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

PENDIDIKAN TERAKHIR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK SEKOLAH	1	6,3	6,3	6,3
	SD	2	12,5	12,5	18,8
	SMP	5	31,3	31,3	50,0
	SMA	8	50,0	50,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK BEKERJA	1	6,3	6,3	6,3
	KARYAWAN SWASTA	1	6,3	6,3	12,5
	BURUH	2	12,5	12,5	25,0
	IBU RUMAH TANGGA	6	37,5	37,5	62,5
	SOPIR	1	6,3	6,3	68,8
	PEDAGANG	1	6,3	6,3	75,0
	WIRASWASTA	2	12,5	12,5	87,5
	PEMBORONG	1	6,3	6,3	93,8
	SISWA	1	6,3	6,3	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

C. DATA KHUSUS KELOMPOK PERLAKUAN

Statistics

JENIS ANESTESI

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		1,63
Median		2,00
Std. Deviation		,500

JENIS ANESTESI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	GA	6	37,5	37,5	37,5
	SAB	10	62,5	62,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

D. DATA KHUSUS KELOMPOK KONTROL

Statistics

JENIS ANESTESI

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		1,63
Median		2,00
Std. Deviation		,500

JENIS ANESTESI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	GA	6	37,5	37,5	37,5
	SAB	10	62,5	62,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

E. SKOR PONV KELOMPOK PERLAKUAN

Statistics

PONV

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		2,25
Median		2,00
Std. Deviation		1,000

		PONV			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	TIDAK	4	25,0	25,0	25,0
	RINGAN	6	37,5	37,5	62,5
	SEDANG	4	25,0	25,0	87,5
	BERAT	2	12,5	12,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

F. SKOR PONV KELOMPOK KONTROL

Statistics

PONV

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		2,50
Median		3,00
Std. Deviation		,966

		PONV			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	TIDAK	3	18,8	18,8	18,8
	RINGAN	4	25,0	25,0	43,8
	SEDANG	7	43,8	43,8	87,5
	BERAT	2	12,5	12,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

2. UJI PAIRED T-TEST

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	DENGAN AKUPRESUR	9,44	16	7,580	1,895
	TANPA AKUPRESUR	11,63	16	7,907	1,977

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	DENGAN AKUPRESUR & TANPA AKUPRESUR	16	,976	,000

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	DENGAN AKUPRESUR - TANPA AKUPRESUR	-2,188	1,721	,430	-3,105	-1,270	-5,084	15	,000

3. UJI NORMALITAS DATA

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		16
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	,0000000
	Std. Deviation	1,71565310
Most Extreme Differences	Absolute	,130
	Positive	,130
	Negative	-,102
Test Statistic		,130
Asymp. Sig. (2-tailed)		,200 ^{c,d}

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

d. This is a lower bound of the true significance.

4. TABEL SILANG

PONV * Terapi Akupresur Crosstabulation

		Terapi Akupresur		Total	
		Dilakukan terapi	Tidak dilakukan terapi		
PONV	Tidak mengalami	Count	4	3	7
		% within PONV	57,1%	42,9%	100,0%
		% within Terapi Akupresur	25,0%	18,8%	21,9%
	Ringan	Count	6	4	10
		% within PONV	60,0%	40,0%	100,0%
		% within Terapi Akupresur	37,5%	25,0%	31,3%
	Sedang	Count	4	7	11
		% within PONV	36,4%	63,6%	100,0%
		% within Terapi Akupresur	25,0%	43,8%	34,4%
	Berat	Count	2	2	4
		% within PONV	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Terapi Akupresur	12,5%	12,5%	12,5%
Total	Count	16	16	32	
	% within PONV	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Terapi Akupresur	100,0%	100,0%	100,0%	

CURRICULUM VITAE

Nama : Ika Linda Agustina
 Tempat, Tanggal Lahir : Malang, 20 Agustus 1997
 Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Golongan Darah : O
 Agama : Islam
 Tinggi Badan : 155 cm
 Berat Badan : 43 kg
 Hobi : Menyanyi
 Email : Lindagutina20@gmail.com
 Nomor Telepon : 081-226-229-779

**Riwayat Pendidikan :**

Sekolah Dasar : SDN Saptorenggo 1 (2004-2010)
 SMP : SMPN 14 Malang (2010-2013)
 SMA : SMA Islam Malang (2013-2016)
 Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Keperawatan (2016-sekarang)

Pengalaman Organisasi :

1. 2011-2012 : Paduan Suara SMPN 14 Malang
2. 2015-2016 : Tari Tradisional SMA Islam Malang

3. 2015-2016 : Paduan Suara SMA Islam Malang
4. 2016-2018 : Melodiosa Choir Poltekkes Malang
5. 2016-2018 : Kahfi-Gen Poltekkes Malang
6. 2016-2018 : Himpunan Mahasiswa Prodi D4 Keperawatan Malang
7. 2016-2018 : Korp Suka Rela Poltekkes Malang
8. 2016-sekarang : Remaja Masjid Ibadurrahman Saptorenggo
9. 2016-sekarang : Karang Taruna Catur Muda Desa Saptorenggo

Pelatihan :

1. Peserta Pelatihan “Pendidikan Karakter dan Wawasan Kebangsaan” siswa SMA Islam Malang di Dodikjur Rindam V Brawijaya
2. Peserta International Seminar and Workshop of Health Committee with theme “Health Professional Opportunity & Challenge in Global Era” tahun 2016
3. Peserta UJIAN DIKLATSAR KSR PMI Kota Malang Tahun 2017
4. Peserta Seminar dan Workshop Keperawatan Nice Art OF Burn Care tahun 2017
5. Peserta Kegiatan Latihan Dasar Kepemimpinan Pengurus Organisasi Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang di Dodik Bela Negara Rindam V/Brawijaya tahun 2017
6. Pelatihan Manajemen Bencana Palang Merah Indonesia Kota Malang 2018
7. Pelatihan Pmebudidaya Lele Karang Taruna Catur Muda Desa Saptorenggo 2018