

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 2336 /2022
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Direktur RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang
 Jl. Panji No. 100, Krajan, Panggungrejo, Kec. Kepanjen
 di –
Kab. Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Nilam Suci Asriani
 NIM/Semester : P17211193098 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Efektivitas Perbedaan Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe terhadap Post Operative Nausea and Vomiting pada General Anestesi

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih

Malang, 15 Desember 2022


 a.n. Direktur
 Plt. Ketua Jurusan Keperawatan
Am Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
 NIP. 19651205198912100

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 901043
 - Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 54B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/3/ 0624 /2023
 Lampiran : 1 (Satu) Exp.
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
 Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Direktur RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang
 Jl. Panji No. 100, Krajan, Panggungrejo, Kec. Kepanjen
 di -
Kab. Malang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai bulan 13 Maret – 31 Mei 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Nilam Suci Asriani
 NIM/Semester : P17211193098 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Efektivitas Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe Terhadap Post Operative Nausea and Vomiting Pada Pasien Post General Anestesi di RSUD Kanjuruhan
 No. HP : 081554236852

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 Maret 2023

a.n. Direktur
 Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Erling Suci Astuti, S.Kep.Ns., M.Kep.
 NIP. 197608102002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 3. Surat Setelah Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024
 E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 072.1/2059 /35.07.208/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. RA. RATIH MAHARANI, M.M.R.S**
 NIP : 196709282000032003
 Pangkat / Gol : Pembina Tingkat I
 Jabatan : Wakil Direktur Administrasi dan Keuangan RSUD Kanjuruhan
 Kabupaten Malang

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : **Nilam Suci Asriani**
 NIM : P17211193098
 Status : D4 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Mahasiswa tersebut benar-benar telah melaksanakan kegiatan Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang dengan topik :

"Efektivitas Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe Terhadap Post Operative Nausea and Vomiting pada Pasien Post General Anestesi di RSUD Kanjuruhan"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.


Kepanjen, 11 Juli 2023

an. DIREKTUR RSUD KANJURUHAN
 KABUPATEN MALANG
 WAKIL ADMINISTRASI & KEUANGAN



dr. RA. RATIH MAHARANI, M.M.R.S
 Pembina Tingkat I
 NIP. 196709282000032003

Lampiran 4. Etik Penelitian


 PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024 ext 295
 E-mail: rsud.kanjuruhan@malangkab.go.id Website: <http://rsud.kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
No : 072.1/EA.KEPK-21/35.07.208/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Nilam Suci Asrini
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution : Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan judul :
Title


Efektivitas Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe Terhadap Post Operative Nausea and Vomiting pada Pasien Post General Anestesi di RSUD Kanjuruhan (Effectiveness of Early Mobilization and Ginger Aromatherapy on Post Operative Nausea and Vomiting in Post General Anesthesia Patients at Kanjuruhan Hospital)

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 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, 10 Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Rihs, 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.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 5 Mei 2023 sampai dengan tanggal 5 Mei 2024

This declaration of ethics applies during the period May 5th 2023 until May 5th 2024.


Dr. DEBBO SETYO NUGROHO, Sp.B

Lampiran 5. Penjelasan Sebelum Penelitian

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) RESPONDEN

Judul Penelitian

“EFEKTIVITAS MOBILISASI DINI DAN AROMATERAPI JAHE TERHADAP POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING PADA GENERAL ANESTESI DI RSUD KANJURUHAN”

Keterangan Ringkas Penelitian

Nama saya Nilam Suci Asriani, mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang akan melakukan penelitian untuk menyusun tugas akhir atau skripsi dengan judul “EFEKTIVITAS MOBILISASI DINI DAN AROMATERAPI JAHE TERHADAP POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITING PADA GENERAL ANESTESI DI RSUD KANJURUHAN”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh mobilisasi dini dan aromaterapi jahe terhadap skala mual muntah pasca operasi (PONV) pada pasien dengan general anestesi.

Perlakuan

Peneliti akan meminta persetujuan dari responden yang berisi identitas responden dan menjawab pertanyaan yang diberikan untuk mengisi kuisioner skala *post operative nausea and vomiting*. Untuk menjaga identitas responden hanya perlu menuliskan nama berupa inisial saja. Perlakuan yang diberikan adalah mobilisasi dini atau aromaterapi jahe, mengisi lembar informed consent, dan pasien akan melakukan gerakan mobilisasi dini secara pasif atau pasien akan diberikan aromaterapi jahe. Responden akan mendapatkan cara untuk mengurangi mual muntah dan akan di berikan souvenir karena telah berpartisipasi dalam penelitian ini.

Manfaat

Manfaat responden ikut dalam penelitian ini adalah responden dapat meredakan mual muntah secara nonfarmakologi.

Kerahasiaan

Semua data yang berhubungan dengan penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya. Data yang diperoleh hanya diketahui oleh peneliti dan responden. Data penelitian akan disajikan dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas dan untuk pengembangan ilmu keperawatan khususnya di bidang pasien *post operative nausea and vomiting*, serta tidak digunakan untuk keperluan lainnya.

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini karena penelitian ini dilakukan dengan sesuai standar prosedur dan responden diminta menjawab pertanyaan untuk mengisi kuesioner untuk menilai skala *post operative nausea and vomiting* atau mual muntah pasien pasca operasi.

Hak Untuk Undur Diri

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi bagi responden.

*) Bila terdapat hal-hal yang membutuhkan penjelasan, anda dapat menghubungi peneliti :

Nama Peneliti : Nilam Suci Asriani

Nomor HP : 081554236852

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Lampiran 6. Permohonan Persetujuan Menjadi Responden

PERMOHONAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

(Responden)

Di RSUD Kanjuruhan Malang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nilam Suci Asriani
NIM : P17211193098
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Efektivitas Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe terhadap Post Operative Nausea and Vomiting Pada General Anestesi Di Rsud Kanjuruhan”** Untuk itu saya mengharapkan kesediaan Ibu untuk menjadi responden saya dalam penelitian.

Apabila Saudara/i menyetujui, maka dengan ini saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan yang saya ajukan.

Atas perhatian Saudara/i saya ucapkan terima kasih banyak.

Malang.....2023

Nilam Suci Asriani
P17211193077

Lampiran 7. Inform Consent

LEMBAR PERSETUJUAN

Inform 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 “**Efektivitas Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* pada Pasien *Post General Anestesi* di RSUD **Kanjuruhan****”. 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, 2023

Peneliti

Responden

Nilam Suci Asriani i
NIM. P17211193098

(.....)

Lampiran 8. Kuesioner Data Demografi

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

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. Diagnosis :
4. Jenis Pembedahan :
5. Jenis teknik anastesi : Inhalasi/Parenteral/Balans*
6. Jenis obat anastesi :
7. Jenis obat antiemetik :
8. Lama waktu operasi :
9. Nilai BMI pasien :
10. Riwayat Alkoholik : Ada/Tidak ada*
11. Riwayat PPOK : Ada/Tidak ada*

NB : tanda (*) coret yang tidak perlu

Lampiran 9. Instrumen *Rhodes Indeks Nausea, Vomiting and Retching* (RINVR)Instrumen *Post Operative Nausea and Vomiting : Rhodes Indeks Nausea, Vomiting and Retching* (RINVR)

Nama inisial responden :

Kode :

Tanggal, jam :

Lingkari skor pada setiap baris yang sesuai dengan kejadian yang dialami pasien

No	Pernyataan	Skala				
1	Pasien mengalami muntah sebanyak...kali	7x/lebih (4)	5-6 kali (3)	3-4 kali (2)	1-2 kali (1)	Tidak muntah (0)
2	Akibat retching, pasien mengalami penderitaan yang...	Tidak mengalam mi (0)	Ringa n (1)	Seda ng (2)	Berat (3)	Parah (4)
3	Akibat muntah pasien mengalami penderitaan yang...	Parah (4)	Berat (3)	Seda ng (2)	Ringa n (1)	Tidak mengalam mi (0)
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	Tidak mengalam mi (0)	≤1 jam (1)	2-3 jam (2)	4-6 jam (3)	≥ 6 jam (4)
5	Akibat mual mual, pasien mengalami penderitaan yang...	Tidak mengalam mi (0)	Ringa n (1)	Seda ng (2)	Berat (3)	Parah (4)
6	Setiap muntah pasien mengeluarkan muntahan sebanyak ... gelas	Sangat banyak (3gelas/1 ebih) (4)	Banya k (2-3 gelas) (3)	Seda ng (½-2 gelas) (2)	Sediki t (hamp ir ½ gelas) (1)	Tidak mengelua rkan apa apa (0)
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak ... kali	7kali atau lebih (4)	5-6 kali (3)	3-4 kali (2)	1-2 kali (1)	Tidak (0)
8	Pasien mengalami muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa apa sebanyak ... kali	Tidak mengalam mi (0)	1-2 kali (1)	3-4 kali (2)	5-6 kali (3)	7 kali atau lebih (4)
Total Skor PONV						

PETUNJUK PENGISIAN :

1. Perhatikan petunjuk pada instrument!
2. Tulislah Nama inisial pasien, no responden, tanggal dan waktu
3. Lingkari skor yang sesuai dengan pernyataan, bila ditemukan tanda atau gejala yang ada dalam tabel pada diri pasien. Selama 6 jam pasca operasi.
4. Keterangan isi tabel :
 - a. Pada baris 1: bila pasien mengalami muntah, lingkari skor 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 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 mengalami mual < 1 jam.
- 2 : Jika pasien mengalami mual 2-3 jam.
- 3 : Jika pasien mengalami mual 4-6 jam.
- 4 : Jika pasien mengalami mual >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 dan 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. 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 (½-2 gelas).
- 3 : Jika produksi muntah pasien banyak (2-3 gelas).

- 4 : Jika produksi muntah pasien sangat banyak (3 gelas/lebih)
- g. Pada baris 7, bila pasien mengalami mual, lingkari skor 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 (mual tanpa produksi), lingkari skor 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 10. SOP Mobilisasi Dini

SOP MOBILISASI DINI	
Pengertian	Mobilisasi dini adalah suatu kebutuhan dasar manusia yang diperlukan oleh individu untuk melakukan aktivitas sehari-hari yang berupa pergerakan sendi, sikap, gaya berjalan, latihan maupun kemampuan aktivitas.
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1 Klien bed rest di tempat tidur 2 Klien immobilisasi karena keadaan tertentu
Tujuan	Untuk mengurangi mual dan muntah pasca operasi
Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien dengan fraktur atau patah tulang 2. Pasien dengan dispneu atau nyeri dada
Persiapan Alat	Sarung tangan
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan tindakan dengan 5S (senyum, salam, sapa, sopan, santun). 2. Lakukan perkenalan diri dan identifikasi pasien 3. Jelaskan tujuan yang akan dilakukan 4. Jelaskan prosedur pelaksanaan 5. Buat informed consent
Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jaga privasi klien dengan memasangketsel/sampiran 2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gerakan jari jari tangan <ol style="list-style-type: none"> a. Fleksi jari tangan b. Ekstensi jari tangan c. Hiperekstensi jari tangan d. Abduksi jari tangan e. Adduksi jari tangan 2. Fleksi dan ekstensi pergelangan tangan <ol style="list-style-type: none"> a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan bawah

	<ul style="list-style-type: none">b. Melakukan gerakan fleksi dengan cara menggerakkan pergelangan tangan kedepan membentuk sudut 90 derajatc. Melakukan gerakan ekstensi dengan cara menggerakkan telapak tangan dengan sudut 180 derajat kebelakang sehingga membentuk sudut 270 derajat <p>3. Pronasi dan supinasi lengan bawah</p> <ul style="list-style-type: none">a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan bawahb. Pronasi dilakukan dengan memutar lengan sehingga posisi telapak tangan seperti menelungkupc. Supinasi dilakukan dengan cara memutar telapak tangan sehingga posisi telapak tangan seperti menengadah <p>4. Fleksi dan ekstensi siku</p> <ul style="list-style-type: none">a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atasb. Fleksi dilakukan dengan cara menggerakkan lengan bawah keatas sehingga siku membentuk sudut 45 derajat
--	--

	<ul style="list-style-type: none">c. Ekstensi dilakukan dengan cara mengembalikan lengan bawah pada posisi semula sehingga terbentuk sudut 180 derajat <p>5. Abduksi dan adduksi lengan</p> <ul style="list-style-type: none">a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atasb. Abduksi dilakukan dengan cara menggerakkan lengan keluar menjauhi tubuhc. Adduksi dilakukan dengan cara menggerakkan lengan mendekati tubuh <p>6. Rotasi bahu 90 derajat</p> <ul style="list-style-type: none">a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atas dengan posisi lengan atas digerakkan posisi tegak dan lengan bawah menjadi tumpuan sehingga terbentuk sudut 90 derajatb. Gerakkan kedepan sehingga telapak menyentuh bed dan gerakkan kebelakang sebanyak 90 derajat <p>7. Pronasi fleksi bahu</p> <ul style="list-style-type: none">a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atas dengan posisi lengan atas
--	---

	<ul style="list-style-type: none">b. Melakukan gerakan dengan mengangkat lengan atas dan bawah sehingga terbentuk posisi tegak <p>8. Gerakan rotasi pada pangkal paha</p> <ul style="list-style-type: none">a. Tangan memegang pergelangan kaki dan lututb. Rotasikan kaki keluar dan kedalam <p>9. Abduksi dan adduksi pangkal paha</p> <ul style="list-style-type: none">a. Tangan menyokong tumit dan betisb. Angkat ketas dengan sudut 15 derajatc. Gerakkan menjauhi dan mendekati tubuh <p>10. Fleksi dan ekstensi pada bagian lutut</p> <ul style="list-style-type: none">a. Tangan menyokong tumit dan betisb. Gerakkan betis sehingga lutut tertekuk membentuk sudut 90 derajat dan gerakkan betis kedepan sehingga kaki lurus kembali <p>11. Fleksi dan ekstensi pada bagian pergelangan kaki</p> <ul style="list-style-type: none">a. Tangan memegang telapak kaki dan pergelangan kakib. Gerakan fleksi dilakukan dengan menggerakkan telapak kebelakang sehingga pergelangan kaki membentuk sudut terkecil dan gerakkan kedepan sehingga telapak kaki lurus membentuk sudut 180 derajat <p>12. Inversi dan eversi pada pergelangan kaki</p>
--	---

	<ul style="list-style-type: none">a. Tangan memegang telapak kaki dan pergelangan kakib. Gerakkan telapak kaki menghadap ke dalam lalu gerakkan menghadap keluar <p>13. Fleksi dan ekstensi pada bagian jari - jari kaki</p> <ul style="list-style-type: none">a. Tangan memegang jari jari dan pergelangan kakib. Menggerakkan jari jari kedepan lalu gerakkan ke belakang
Evaluasi	<ul style="list-style-type: none">1. Dokumentasi tindakan2. Evaluasi hasil tindakan dan respon pasien

Lampiran 11. SOP Aromaterapi Jahe

SOP AROMATERAPI JAHE	
Pengertian	Memberikan minyak essensial jahe kepada pasien untuk menurunkan mual muntah
Indikasi	Mengalami mual muntah pasca operasi
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengurangi mual muntah pasca operasi 2. Meningkatkan kenyamanan pasien
Kontraindikasi	Mengalami gangguan pernafasan
Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar observasi 2. Minyak essensial jahe 3. Air 4. Pipet 5. Diffuser 6. Jam tangan
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan identitas pasien yang akan dilakukan tindakan 2. Jelaskan kepada pasien dan keluarga pasien mengenai tindakan yang akan dilakukan
Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jaga privasi klien dengan memasangketsel/sampiran 2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengatur posisi pasien letakkan diffuser dengan jarak 1 meter dari pasien 2. Mengkaji dan mencatat mual yang dirasakan responden dengan skala yang telah ditentukan 3. Teteskan minyak essensial jahe sebanyak 3-5 tetes dalam 50 ml air 4. Peneliti memberi aromaterapi dan meminta pasien menghirup selama 5 menit 5. Setelah terapi selesai bersihkan alat dan atur posisi pasien nyaman untuk klien
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil tindakan dan respon pasien 2. Kontrak pertemuan selanjutnya 3. Cuci tangan 4. Dokumentasi tindakan

Lampiran 12. Tabulasi Data

Kelompok Kontrol :

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Jenis operasi	Skor	Pretest	Skor	Post test
Sdr. N	L	12	5	4	2	4	2
Ny. C	P	19	1	11	3	8	2
Ny.W	L	18	2	4	2	3	2
Ny. S	L	28	2	4	2	3	2
Tn. H	L	52	2	5	2	5	2
Tn.S	L	34	2	4	2	3	2
Tn. A	L	60	4	6	2	3	2
Tn. S	L	48	5	7	2	0	1
Tn. S	L	60	2	6	2	0	1
Tn. A	L	43	2	4	2	3	2
Nn. A	P	19	1	4	2	0	1

Kelompok Aromaterapi Jahe :

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Jenis operasi	Skor	Pretest	Skor	Post test
Tn. T	L	72	5	5	2	0	1
Ny. S	P	44	5	9	3	0	1
Ny.E	P	47	5	7	2	0	1
Nn. P	P	22	3	9	3	0	1
Tn. M	L	52	5	17	4	7	2
Tn. Y	L	33	2	6	2	0	1
Tn. T	P	80	1	15	3	4	2
Nn. S	P	23	3	3	2	0	1
Ny. R	P	60	5	7	2	0	1
Tn. A	L	16	2	4	2	0	1
Tn.S	L	42	3	6	2	0	1

Kelompok Mobilisasi Dini :

Inisial	Jenis Kelamin	Usia	Jenis operasi	Skor	Pretest	Skor	Post test
Tn. A	L	62	2	5	2	0	1
Ny. D	P	23	1	18	4	0	1
Ny.S	P	64	1	9	3	0	1
Ny. S	P	54	5	4	2	0	1
Nn.P	P	18	1	18	4	0	1
Tn. T	L	54	1	10	3	3	2
Tn. S	L	55	1	6	2	0	1
Ny.A	P	40	3	9	3	6	2
Tn.Y	P	18	2	4	2	0	1
Ny.U	P	50	5	6	2	3	2
Tn.S	L	54	2	5	2	0	1

Lampiran 13. Uji Spss

Frekuensi

Usia Kelompok Kontrol					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	1	3,0	9,1	9,1
	18	1	3,0	9,1	18,2
	19	2	6,1	18,2	36,4
	28	1	3,0	9,1	45,5
	34	1	3,0	9,1	54,5
	43	1	3,0	9,1	63,6
	48	1	3,0	9,1	72,7
	52	1	3,0	9,1	81,8
	60	2	6,1	18,2	100,0
	Total		11	33,3	100,0
Missing	System	22	66,7		
Total		33	100,0		

Usia Kelompok Mobilisasi Dini					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	1	3,0	9,1	9,1
	23	1	3,0	9,1	18,2
	40	1	3,0	9,1	27,3
	42	1	3,0	9,1	36,4
	50	1	3,0	9,1	45,5
	54	2	6,1	18,2	63,6
	55	1	3,0	9,1	72,7
	64	1	3,0	9,1	81,8
	72	1	3,0	9,1	90,9
	80	1	3,0	9,1	100,0
Total		11	33,3	100,0	
Missing	System	22	66,7		
Total		33	100,0		

Usia Kelompok Aromaterapi Jahe

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16	1	3,0	9,1	9,1
	18	1	3,0	9,1	18,2
	22	1	3,0	9,1	27,3
	23	1	3,0	9,1	36,4
	33	1	3,0	9,1	45,5
	44	1	3,0	9,1	54,5
	47	1	3,0	9,1	63,6
	52	1	3,0	9,1	72,7
	54	1	3,0	9,1	81,8
	60	1	3,0	9,1	90,9
	62	1	3,0	9,1	100,0
	Total	11	33,3	100,0	
Missing	System	22	66,7		
Total		33	100,0		

Jenis Kelamin Mobilisasi Dini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	4	12,1	36,4	36,4
	Perempuan	7	21,2	63,6	100,0
	Total	11	33,3	100,0	
Missing	System	22	66,7		
Total		33	100,0		

Jenis Kelamin Aromaterapi Jahe

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	5	15,2	45,5	45,5
	Perempuan	6	18,2	54,5	100,0
	Total	11	33,3	100,0	
Missing	System	22	66,7		
Total		33	100,0		

Jenis Operasi Mobilisasi Dini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Umum	6	18,2	54,5	54,5
	THT	2	6,1	18,2	72,7
	Digestif	3	9,1	27,3	100,0
	Total	11	33,3	100,0	
Missing	System	22	66,7		
Total		33	100,0		

Jenis Operasi Aromaterapi Jahe

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Orthopedi	5	15,2	45,5	45,5
	THT	2	6,1	18,2	63,6
	Digestif	4	12,1	36,4	100,0
	Total	11	33,3	100,0	
Missing	System	22	66,7		
Total		33	100,0		

Crosstab :

Pretest Kontrol * Posttest Kontrol Crosstabulation

		Posttest Kontrol		Total	
		Tidak mual	Mual ringan		
Pretest Kontrol	Mual ringan	Count	3	7	10
		% within Pretest Kontrol	30,0%	70,0%	100,0%
		% within Posttest Kontrol	100,0%	87,5%	90,9%
		% of Total	27,3%	63,6%	90,9%
	Mual sedang	Count	0	1	1
		% within Pretest Kontrol	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Posttest Kontrol	0,0%	12,5%	9,1%
		% of Total	0,0%	9,1%	9,1%
	Total	Count	3	8	11
		% within Pretest Kontrol	27,3%	72,7%	100,0%
		% within Posttest Kontrol	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	27,3%	72,7%	100,0%

Pretest Mobilisasi Diini * Posttest Mobilisasi Dini Crosstabulation

		Posttest Mobilisasi Dini		Total	
		Tidak mual	Mual ringan		
Pretest Mobilisasi Diini	Mual ringan	Count	5	1	6
		% within Pretest Mobilisasi Diini	83,3%	16,7%	100,0%
		% within Posttest Mobilisasi Dini	62,5%	33,3%	54,5%
		% of Total	45,5%	9,1%	54,5%
	Mual sedang	Count	1	2	3
		% within Pretest Mobilisasi Diini	33,3%	66,7%	100,0%
		% within Posttest Mobilisasi Dini	12,5%	66,7%	27,3%
		% of Total	9,1%	18,2%	27,3%
	Mual berat	Count	2	0	2
		% within Pretest Mobilisasi Diini	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Posttest Mobilisasi Dini	25,0%	0,0%	18,2%
		% of Total	18,2%	0,0%	18,2%
Total	Count	8	3	11	

% within Pretest Mobilisasi Diini	72,7%	27,3%	100,0%
% within Posttest Mobilisasi Dini	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	72,7%	27,3%	100,0%

Pretest Jahe * Posttest Jahe Crosstabulation

		Posttest Jahe		Total	
		Tidak mual	Mual ringan		
Pretest Jahe	Mual ringan	Count	7	0	7
		% within Pretest Jahe	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Posttest Jahe	77,8%	0,0%	63,6%
		% of Total	63,6%	0,0%	63,6%
	Mual sedang	Count	2	1	3
		% within Pretest Jahe	66,7%	33,3%	100,0%
		% within Posttest Jahe	22,2%	50,0%	27,3%
		% of Total	18,2%	9,1%	27,3%
	Mual berat	Count	0	1	1
		% within Pretest Jahe	0,0%	100,0%	100,0%
		% within Posttest Jahe	0,0%	50,0%	9,1%
		% of Total	0,0%	9,1%	9,1%
Total	Count	9	2	11	
	% within Pretest Jahe	81,8%	18,2%	100,0%	
	% within Posttest Jahe	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	81,8%	18,2%	100,0%	

Wilcoxon :

Test Statistics^a			
	Posttest Kontrol - Pretest Kontrol	Posttest Mobilisasi Dini - Pretest Mobilisasi Diini	Posttest Jahe - Pretest Jahe
Z	-2,000 ^b	-2,913 ^b	-3,071 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,046	,004	,002

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Mann whitney :

Test Statistics^a	
	Post test Kontrol Post test Mobilisasi Dini
Mann-Whitney U	33,000
Wilcoxon W	99,000
Z	-2,083
Asymp. Sig. (2-tailed)	,037
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,076 ^b

a. Grouping Variable: kode1

b. Not corrected for ties.

Test Statistics^a

Post test Kontrol Post test Aromaterapi Jahe	
Mann-Whitney U	27,500
Wilcoxon W	93,500
Z	-2,510
Asymp. Sig. (2-tailed)	,012
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,028 ^b

a. Grouping Variable: kode2

b. Not corrected for ties.

Test Statistics^a

Post test Mobilisasi Dini Post test Aromaterapi Jahe	
Mann-Whitney U	55,000
Wilcoxon W	121,000
Z	-,497
Asymp. Sig. (2-tailed)	,619
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,748 ^b

a. Grouping Variable: kode3

b. Not corrected for ties.

Kruskal Wallis :

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank
Penurunan PONV	Kontrol	11	9.41
	Mobilisasi Dini	11	20.45
	Aromaterapi Jahe	11	21.14
	Total	33	

Test Statistics^{a,b}

Penurunan PONV	
Kruskal-Wallis H	12.847
df	2
Asymp. Sig.	.002

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok

No	Kegiatan	2022																2023																											
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	d.Melakukan studi pendahuluan																																												
	e.Penyusunan proposal																																												
	f. Konsultasi proposal																																												
	g.Perbaikan proposal																																												
	h.Uji sidang proposal																																												
	i. Pengurusan surat ijin																																												
2	Tahapan Pelaksanaan																																												


Lampiran 15. Lembar Bimbingan



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Nilam Suci Asriani
 NIM : P17211193098
 Nama Pembimbing I : Dr. Tri Johan A.Y., S.Kp., M.Kep
 Judul Skripsi : Efektivitas Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe terhadap Post Operative Nausea and Vomiting pada Pasien Post General Anestesi di RSUD Kanjuruhan

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	04/10/2022	Cari judul sesuai dengan visi misi prodi		
2	05/10/2022	Judul sudah terlalu umum cari judul yang memiliki nilai novelty		
3	06/10/2022	Perdalam literasi, kumpulkan buku buku yang sesuai		
4	15/10/2022	ACC judul Lanjut bab 1,2,3		
5	19/12/2022	Revisi bab 1,2,3 Tambahkan tujuan khusus Tambahkan halaman pada setiap kutipan Bab 3		
6	17/01/2022	Revisi bab 1,2,3 Perhatikan desain penelitian Tambah POA Tambah Populasi		
7	18/01/2022	ACC Seminar Proposal		
8	25/06/2023	Penyajian data lebih dirapikan Data umum lebih dikhususkan		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
9	26/06/2023	Penyajian data sesuai TUK Rapikan penulisan Pembahasan sesuaikan dengan TUK		
10	27/06/2023	Kesimpulan disesuaikan TUK Tambah Interpretasi presentasi		
11	03/07/2023	Judul subab disesuaikan dengan TUK Sajikan tabel uji sesuai dengan TUK Lengkapi lampiran		
12	04/07/2023	Uji multivariat diperbaiki interpretasinya Kesimpulan lebih dipersingkat Rapikan data tabulasi		
13	05/07/2023	ACC seminar hasil		
14	17/07/2023	ACC revisi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 17 Juli 2023
Pembimbing 1
























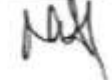
Dr. Tri Johan A.Y., S.Kp., M.Kep
NIP. 196508281989031003



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Nilam Suci Asriani
 NIM : P17211193098
 Nama Pembimbing 2 : Taufan Arif S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Efektivitas Mobilisasi Dini dan Aromaterapi Jahe terhadap Post Operative Nausea and Vomiting pada Pasien Post General Anestesi di RSUD Kanjuruhan

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	03/10/2022	Judul terdiri dari fakta 1 dan fakta 2 Judul maksimal terdiri dari 18 kata Skala data dari umum ke khusus minimal 2 tahun Konsultasikan judul ke dosen pembimbing 1		
2	07/10/2022	Untuk variabel bisa menggunakan perbedaan frekuensi pemberian mobilisasi dini ACC judul		
3	14/10/2022	Variabel bisa ditambah dengan terapi lain atau mengganti terapi sebelumnya Bisa menggunakan penelitian analisis faktor yang menggunakan teori lain dengan topik yang sama		
4	25/10/2022	Bagian analisis umum bisa diperingkat Untuk kronologi belum muncul Pada bagian solusi dipenelitian lain jelaskan prosesnya		
5	16/11/2022	SPOK kalimat diperhatikan lagi Penyusunan kalimat dalam paragraf masih kurang berurutan Tambahkan penelitsn sebelumnya		
6	29/11/2022	Perbaiki bagian solusi, jelaskan alasannya		
7	5/12/2022	ACC bab 1 Lanjut bab 2,3		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8	20/12/2022	Gunakan literatur terbaru Kerangka konsep diperbaiki lagi Tabel tanpa garis vertikal Perbaiki desain penelitian dan DO		
9	23/12/2022	Sitasi diperbaiki Rumus sample Etika penjelasan		
10	28/12/2022	Tambahkan dosis aromaterapi dan mobilisasi dini Perbaiki koding Perbaiki parameter DO		
11	16/01/2023	ACC seminar Proposal		
12	25/06/2023	Data umum lebih dikhususkan Judul subab dirapikan sesuai TUK		
13	26/06/2023	Penyajian data dan penulisan dirapikan Keterbatasan diperbaiki		
14	27/06/2023	Data dicrosstab Kesimpulan disesuaikan TUK		
15	03/07/2023	Perbaiki uji multivariat Jurnal pembahasan ditambah Opini diperkuat		
16	04/07/2023	Buat abstrak Rapikan daftar tabel, gambar, lampiran Saran diperbaiki		
17	05/07/2023	ACC seminar hasil		
18	17/07/2023	ACC revisi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197407281998031002

Malang, 17 Juli 2023
Pembimbing 2



Taufan Arif S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 199006072022031001

Lampiran 16. Dokumentasi

