

Lampiran 1. Formulir Kesiediaan Pembimbing

A. Pembimbing Utama

FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- | | |
|------------------------|---|
| 1. Nama | : Supono, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. KMB |
| 2. NIP | : 196512101986031004 |
| 3. Pangkat/Golongan | : Penata / IIIIC |
| 4. Jabatan | : Lektor |
| 5. Asal Institusi | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang |
| 6. Pendidikan Terakhir | : Sp. 1 KMB |
| 7. Kontak Person | : |
| a) Alamat Rumah | : Perum Patai, RT 01, RW 01, No. 004, Sentul
Purwodadi, Pasuruan |
| b) Telp/HP | : 08125266314 |
| c) Alamat Kantor | : |
| d) Telp. Kantor | : |

Menyatakan (bersedia / ~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

Nama	: Anisa Aulia
NIM	: P17211203048

Dengan Judul : Hubungan Tekanan Darah dengan Kejadian Mual Muntah Pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang

*) coret yang tidak dipilih

Malang, 10 November 2023



Supono, S. Kep., Ns., M. Kep., Sp. KMB

NIP. 196512101986031004

B. Pembimbing Pendamping

FORMULIR**KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- | | |
|------------------------|---|
| 1. Nama | : Dr. Arief Bachtiar, S. Kep., Ns., M. Kep. |
| 2. NIP | : 197407281998031002 |
| 3. Pangkat/Golongan | : IV Pembina |
| 4. Jabatan | : Kepala Program Studi |
| 5. Asal Institusi | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang |
| 6. Pendidikan Terakhir | : S3 Ilmu Keperawatan |
| 7. Kontak Person | : |
| a) Alamat Rumah | : Perum Puri Lesari Asri Blok M3 Singosori |
| b) Telp/HP | : 0888809468632 |
| c) Alamat Kantor | : Jl. Besar Ijen No. 77C Malang |
| d) Telp. Kantor | : (0341) 551893 |

Menyatakan (bersedia / ~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing utama bagi mahasiswa:

Nama : Anisa Aulia

NIM : P17211203048

Dengan Judul : Hubungan Tekanan Darah dengan Kejadian Mual Muntah Pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang

*) coret yang tidak dipilih

Malang, 7 Desember 2023



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

NIP. 197407281998031002

Lampiran 2. Pengajuan Judul Skripsi

LAMPIRAN
FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Anisa Aulia

NIM : P17211203048

Judul Skripsi yang di usulkan berdasarkan prioritas:

No.	Bidang/Dapertemen	Judul
1.	Keperawatan Medikal Bedah	Hubungan Tekanan Darah dengan Kejadian Mual Muntah pada Pasien Pasca Operasi Arca Abdomen di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang

Hari/Tanggal Pengumpulan : 07 Desember 2023

Pukul : 13.30 WIB

Mengetahui
Koordinator MK Skripsi
Program Studi Sarjana Terapan
Keperawatan

Malang, 07 Desember 2023
Mahasiswa,



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



Anisa Aulia
NIM.P17211203048

Lampiran 3. Surat Permohonan 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 : PP.08.02/F.XXI.15/2386/2023 6 Desember 2023
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
 Direktur RS IHC Lavalette
 Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen
 di –
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 RS IHC Lavalette.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Anisa Aulia
 NIM/Semester : P17211203048 / VII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Shivering dan PONV Terhadap Perubahan Intensitas Nyeri Jahitan pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen dengan Anestesi Spinal
 No. HP : 082245908178

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

- 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 Wahid 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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 4. Surat Balasan Persetujuan Studi Pendahuluan



Nomor : AA-INSIP/23.310

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Malang, 7 Desember 2023

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

PERSETUJUAN STUDI PENDAHULUAN

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/2386/2023 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan tanggal 6 Desember 2023. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Anisa Aulia
NIM/Semester: P17211203048/VII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Hubungan Shivering dan PONV Terhadap Perubahan Intensitas Nyeri Jahitan pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen dengan Anestesi Spinal.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (dua ratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA
RUMAH SAKIT LAVALETTE

Rumah Sakit
Lavalette
dr. MARIANI INDAHRI, M.MRS
Direktur Rumah Sakit

Lampiran 5. Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
 (0341) 566075
 komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0490/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ANISA AULIA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
 KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Tekanan Darah Dengan Kejadian Mual Muntah Pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen dengan Anestesi Umum di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang"

"Relationship Between Blood Pressure and the Occurrence of Post operative Nausea and Vomiting Patients in the Abdominal Area with General Anesthesia in the Recovery Room at Lavalette Hospital, Malang"

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 27 Mei 2024 sampai dengan tanggal 27 Mei 2025.

This declaration of ethics applies during the period May 27, 2024 until May 27, 2025.



May 27, 2024
 Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 6. Surat Izin Pengambilan Data Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
☎️ (0341) 566075
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/400/2024 5 April 2024
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RS IHC Lavalette
Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen
di –
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 RS IHC Lavalette. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 16 April – 18 Mei 2024.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Anisa Aulia
NIM/Semester : P17211203048 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Tekanan Darah Dengan Kejadian Mual Muntah Pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen Dengan Anestesi Umum di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang
No. HP : 082245908178

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. ERLINA SUCI ASTUTI, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Pengambilan Data



Malang, 29 Mei 2024

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/24-05-29/089
Perihal : Selesai Pengambilan Data Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang
Jawa Timur Indonesia 65111
E : rslavalette.nsm@gmail.com
T : +62341-482612
F : +62341-470804
www.nusamed.co.id

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.08.02/F.XXI.15/400/2024 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 5 April 2024 dan meneruskan surat kami nomor DA01-INSIP-BB/P-B/24-05-07/051 tanggal 7 Mei 2024 tentang Persetujuan Penelitian. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswi Poltekkes Kemenkes Malang berikut telah melaksanakan pengambilan data pada 01 April – 11 Mei 2024 di Rumah Sakit Lavalette Malang, dengan data sebagai berikut :

Nama : Anisa Aulia
NIM/Semester: P17211203048/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Hubungan Tekanan Darah dengan Kejadian Mual Muntah pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen dengan Anastesi Umum di Ruang Pulih Sadar Rumah Sakit Lavalette Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

PT Nusantara Sebelas Medika



drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., QHIA
Direktur Rumah Sakit Lavalette



Lampiran 8. Lembar Informasi

LEMBAR INFORMASI

Kepada Yth. Pasien
RS Lavalette Malang
Di Tempat

Bapak/Ibu/Saudara/i yang saya hormati,

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang.

Nama : Anisa Aulia

NIM : P17211203048

Saat ini saya sedang menyelesaikan tugas akhir, oleh karena itu mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden pada penelitian saya. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan tekanan darah dengan mual muntah pada pasien pasca operasi area abdomen dengan anestesi umum di ruang pulih sadar RS Lavalette Malang. Saya sebagai peneliti mohon bantuan serta kesediaan dari bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian saya.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat, untuk itu pengisian kuesioner ini sesuai dengan apa yang dirasakan dan dialami bapak/ibu/saudara/i. Jawaban yang demikian hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan kerahasiaan identitas Bapak/Ibu/Saudara/i kami jamin.

Demikian permohonan saya, atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Malang, 2024



Anisa Aulia

NIM. P17211203048

Lampiran 9. Lembar *Informed Consent***INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Setelah mendapatkan penjelasan dan memahami mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “Hubungan Tekanan Darah dengan Mual Muntah Pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen dengan Anestesi Umum di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang”, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh

Nama Peneliti : Anisa Aulia

Status : Mahasiswi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiannya.

Pelaksana Penelitian



Anisa Aulia
NIM. P17211203048

Malang, 2024
Yang Memberi Persetujuan

()

Lampiran 10. Lembar Data Responden

LEMBAR DATA RESPONDEN DAN TEKANAN DARAH**Petunjuk:**

1. Pernyataan berikut adalah data atau identitas responden
2. Isi data dengan memberikan tanda centang (√) pada tempat yang disediakan

Identitas Responden:

Nama (inisial) :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Usia : tahun

Tekanan darah pasca operasi* :

*diisi oleh peneliti setelah dilakukan pengukuran tekanan darah

Lampiran 11. Petunjuk Pengisian Instrumen Penelitian

**PETUNJUK PENGISIAN INSTRUMEN *RHODES INVR* UNTUK
MENGUKUR MUAL MUNTAH PASCA OEPRASI**

1. Perhatikan petunjuk pada instrumen.
2. Tulislah Nama inisial pasien, no responden, tanggal, dan waktu.
3. Beri tanda (✓), jika ditemukan tanda dan gejala seperti di dalam tabel atau sesuai apa yang dirasakan dan dikeluarkan pasien.
4. Keterangan tabel :
 - a. Pada baris 1, bila pasien mengalami muntah, beri tanda (✓) 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.
 - 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 = Sangat berat 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.

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 = Sangat berat 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.

0 = Jika pasien tidak mengalami mual.

1 = Jika pasien mual selama \leq 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 5, bila pasien mengalami muntah, perhatikan perubahan kondisi yang terjadi pada pasien.

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 = Sangat berat 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.

0 = Jika pasien tidak mengeluarkan apa-apa.

1 = Jika produksi muntah pasien sedikit (hampir $\frac{1}{2}$ 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 (✓) 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 (✓) 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 12. Instrumen Penelitian

Penilaian Mual Muntah: *Rhodes Index for Nausea, Vomiting, and Retching*
(*Rhodes INVR*)

Berilah tanda (√) pada kolom sesuai dengan kriteria yang responden rasakan:

No.	Pernyataan	Skala				
		4	3	2	1	0
1.	Pasien mengalami muntah sebanyak ... kali	7 kali lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak muntah
2.	Adanya rasa ingin muntah, pasien merasakan rasa tidak nyaman yang ...	Sangat berat	Berat, ditandai wajah tampak pucat	Sedang, ditandai tampak lemah	Ringan, ditandai tampak lesu	Tidak merasakan
3.	Akibat muntah, pasien merasakan rasa tidak nyaman yang ...	Sangat berat	Berat	Sedang	Ringan	Tidak merasakan
4.	Pasien merasa mual atau sakit di perut selama ...	6 jam	4-6 jam	2-3 jam	<1 jam	Tidak merasakan mual atau sakit di perut
5.	Akibat mual, pasien merasakan rasa tidak nyaman yang ...	Sangat berat	Berat	Sedang	Ringan	Tidak merasakan
6.	Tiap kali muntah, pasien mengeluarkan muntah sebanyak ...	3 gelas atau lebih	2-3 gelas	½ sampai 2 gelas	½ gelas	Tidak mengeluarkan apa-apa
7.	Pasien merasakan mual atau tidak enak pada perut sebanyak ... kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak merasakan mual atau sakit di perut
8.	Pasien merasa ingin muntah namun tidak mengeluarkan apapun sebanyak ... kali	7 kali atau lebih	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	Tidak merasa ingin muntah

Kuantifikasi jam:

Skor mual muntah: (diisi oleh peneliti)

Lampiran 13. Hasil Uji SPSS

A. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	8	24.2	24.2	24.2
	Perempuan	25	75.8	75.8	100.0
Total		33	100.0	100.0	

B. Usia

Usia		
N	Valid	33
	Missing	0
Mean		46.64
Mode		55
Std. Deviation		10.553
Minimum		27
Maximum		67

C. Tekanan Darah

Statistics			
		Sistolik	Diastolik
N	Valid	33	33
	Missing	0	0
Mean		110.18	80.55
Std. Deviation		27.310	17.402
Minimum		79	45
Maximum		164	109

One-Sample Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Sistolik	33	110.18	27.310	4.754
Diastolik	33	80.55	17.402	3.029

One-Sample Test

	Test Value = 0					
	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
					Lower	Upper
Sistolik	23.176	32	.000	110.182	100.50	119.87
Diastolik	26.589	32	.000	80.545	74.38	86.72

D. Mual Muntah Pasca Operasi

Statistics

Mual Muntah

N	Valid	33
	Missing	0

Mual Muntah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	12	36.4	36.4	36.4
	Sedang	18	54.5	54.5	90.9
	Berat	3	9.1	9.1	100.0
Total		33	100.0	100.0	

E. Uji Korelasi Tekanan Darah Sistolik dan Mual Muntah

Correlations			Sistolik	Mual Muntah
Spearman's rho	Sistolik	Correlation Coefficient	1.000	-.554**
		Sig. (2-tailed)	.	.001
		N	33	33
	Mual Muntah	Correlation Coefficient	-.554**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.001	.
		N	33	33

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

F. Uji Korelasi Tekanan Darah Diastolik dan Mual Muntah

Correlations			Diastolik	Mual Muntah
Spearman's rho	Diastolik	Correlation Coefficient	1.000	-.516**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	33	33
	Mual Muntah	Correlation Coefficient	-.516**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	33	33

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 14. Lembar Kegiatan Bimbingan

A. Pembimbing Utama



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

Nama Mahasiswa : ANISA AULIA
 NIM : P17211203048
 Nama Pembimbing 2 : Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
 Judul Skripsi : Hubungan Tekanan Darah dengan Mual Muntah Pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen dengan Anestesi Umum di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	2 Januari 2024	- Konsultasi judul dan bab 1 - Disarankan menggunakan 1 variabel independen - Revisi bab 1		
2.	5 Januari 2024	- Kembali konsultasi judul - Judul ACC - Melanjutkan bab 1		
3.	9 Januari 2024	- Konsultasi bab 1 - Revisi rumusan masalah - Revisi tujuan umum - Konsultasi studi pendahuluan		
4.	12 Januari 2024	- ACC bab 1 - Lanjut menyusun bab 2		
5.	15 Januari 2024	- Konsultasi bab 2 - Revisi sub judul		
6.	17 Januari 2024	- ACC bab 2 - Lanjut menyusun bab 3		
7.	22 Januari 2024	- Konsultasi bab 3 - Cek kembali uji korelasi - Revisi definisi operasional bagian sor mual muntah dan tekanan darah - Tambahkan prosedur pengumpulan data		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	25 Januari 2024	- Tambahkan alat ukur dengan lengkap - Tambahkan waktu - Benahi instrumen penelitian - Lengkapi lampiran-lampiran		
9.	29 Januari 2024	- ACC proposal - Disetujui ujian seminar proposal		
10.	19 Maret 2024	- Revisi hasil seminar proposal		
11.	30 Mei 2024	- Revisi bab 3, sesuaikan dengan penelitian yang telah dilakukan		
12.	12 Juni 2024	- Revisi bab 4 terkait penyajian data umum, yaitu usia - Persingkat simpulan dan jangan mengulang kalimat pada bab sebelumnya		
13.	14 Juni 2024	- ACC bab 4, 5, abstrak - ACC seminar hasil		
14.	1 Juli 2024	- Revisi skripsi		
15.	1 Juli 2024	- ACC skripsi		

Mengetahui,
Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



Dr. Ariel Bachtar, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 197407281998031002

Malang, 1 Juli 2024
Pembimbing 1

Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB

NIP. 196512101986031004

B. Pembimbing Pendamping



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

Nama Mahasiswa : ANISA AULIA
 NIM : P17211203048
 Nama Pembimbing 2 : Dr. Arief Bachtiar, S.Kep., Ns., M.Kep.
 Judul Skripsi : Hubungan Tekanan Darah dengan Mual Muntah Pada Pasien Pasca Operasi Area Abdomen dengan Anestesi Umum di Ruang Pulih Sadar RS Lavalette Malang

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	3 Januari 2024	- Konsultasi judul dan bab 1 - Revisi bab 1 - Tekankan bagian permasalahan yang ada saat ini		
2.	8 Januari 2024	- Hubungan antara variabel belum tergambar dengan jelas, mohon diperjelas		
3.	10 Januari 2024	- ACC bab 1 - Lanjutkan bab 2		
4.	18 Januari 2024	- Konsultasi bab 2 - Minimalisir penggunaan sub bab/sub judul - Uraikan faktor-faktor penyebab mual muntah.		
5.	22 Januari 2024	- Faktor yang tidak berhubungan atau kejadian sebelum variabel tidak perlu dibahas		
6.	23 Januari 2024	- Revisi kerangka konseptual - ACC bab 2 - Lanjutkan bab 3		
7.	25 Januari 2024	- Revisi terkait populasi dan sampling - Gunakan teknik/cara pengambilan sampel yang sesuai dengan penelitian		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
8.	29 Januari 2024	- Cari referensi mengenai SPSS - Revisi definisi operasional, tentang definisi, alat ukur, dan satuannya		
9.	30 Januari 2024	- ACC proposal - Disetujui ujian seminar proposal		
10.	19 Maret 2024	- Revisi hasil seminar proposal		
11.	4 Juni 2024	- Revisi bab 4 penyajian data - Hilangkan kata "kejadian" pada judul - Tambahkan data terkait mual muntah - Revisi pembahasan		
12.	11 Juni 2024	- Revisi definisi operasional di bab 3 - Revisi tabel mual muntah - Tambahkan beberapa studi terdahulu di pembahasan		
13.	12 Juni 2024	- ACC bab 4, 5, abstrak - ACC seminar hasil		
14.	1 Juli 2024	- Revisi skripsi		
15.	1 Juli 2024	- ACC skripsi		

Mengetahui,
Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

NIP. 197407281998031002

Malang, 1 Juli 2024
Pembimbing 2

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

NIP. 197407281998031002

Lampiran 15. Dokumentasi



Lampiran 16. Turnitin

HUBUNGAN TEKANAN DARAH DENGAN MUAL MUNTAH PADA PASIEN PASCA OPERASI AREA ABDOMEN DENGAN ANESTESI UMUM DI RUANG PULIH SADAR RS LAVALETTE MALANG

ORIGINALITY REPORT

24%	22%	11%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source	2%
2	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus Student Paper	1%
3	repository.ub.ac.id Internet Source	1%
4	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	Siti Fadlilah, Adi Sucipto. "Pengaruh Senam Jantung Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Di Dusun Sanggrahan Wedomartani Ngemplak Sleman Yogyakarta", PUINOVAKESMAS, 2020 Publication	1%
7	docplayer.info	