

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informasi

LEMBAR INFORMASI

Saya Navalia Nailin Mudviyanti mahasiswi Sarjana Terapan 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. Saya mohon kesediaan dan keikhlasan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Perbedaan Efektivitas Aromaterapi *Peppermint* Dan Lavender Terhadap Penurunan Mual Muntah Pasien Pasca Operasi Dengan Anestesi Spinal Di RSUD Mardi Waluyo Blitar”

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Perbedaan Efektivitas Aromaterapi *Peppermint* Dan Lavender Terhadap Penurunan Mual Muntah Pasien Pasca Operasi Dengan Anestesi Spinal. Waktu penelitian ini kurang lebih 10-15 menit. Peneliti memberikan 3 kali perlakuan pada periode jam ke-2, ke-3, dan ke-4. Perlakuan pertama yaitu pada jam kedua kemudian setelah diberi perlakuan pada jam kedua responden diobservasi mual muntahnya menggunakan instrument RINVR, kemudian diberi perlakuan kembali. Setelah diberi perlakuan, responden kembali diobservasi mual muntahnya. Pada jam keempat responden dilakukan observasi untuk mengecek mual muntah diberi perlakuan. Setelah diberi perlakuan diobservasi kembali. Pada jam keenam dilakukan *posttest* untuk mengecek mual muntah pasca operasi ditotal jumlah mual muntah yang terjadi selama 6 jam. Peneliti 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,

Navalia Nailin Mudviyanti

Lampiran 2 Lembar persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Informed consent

Kode responden:

(surat persetujuan setelah penjelasan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :

Umur :

Jenis kelamin : (Laki-Laki/Perempuan*)

Alamat :

Pekerjaan :

Pendidikan terakhir :

Setelah mendapatkan keterangan dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul **“Perbedaan Efektivitas Aromaterapi Peppermint Dan Lavender Terhadap Penurunan Mual Muntah Pasien Pasca Operasi Dengan Anestesi Spinal 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,.....2024

Peneliti

Responden

Navalia Nailin Mudviyanti
P17211203091

(.....)

Lampiran 3 Kuesioner Data Umum

KUESIONER DATA UMUM

(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. Diagnosis :

4. Jenis pembedahan :

8. Lama waktu operasi :

9. TD :

10. Riwayat alkoholik : Ada/Tidak ada*

11. Riwayat PPOK : Ada/Tidak ada*

12. Riwayat operasi :

13. RR :

14. Nadi :

15. Suhu :

NB : tanda (*) coret yang tidak perlu

Lampiran 4 Instrumen untuk mengukur PONV

INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

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

Nama inisial responden :

Kode responden:

Tanggal :

Pukul :

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

No	Pernyataan	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 muntah ringan/berat tanpa mengeluarkan apa apa, pasien merasakan ketidaknyamanan yang...	Parah	Berat	sedang	Ringan	Tidak mengalami
3	Akibat muntah, pasien merasakan rasa tidak nyaman yang....	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
4	Pasien merasakan mual atau sakit diperut selama berapa jam...	≥6 jam	4-6 jam	2-3 jam	≤1jam	Tidak mengalami
5	Akibat mual mual, pasien merasakan ketidaknyamanan yang...	Parah	Berat	Sedang	Ringan	Tidak mengalami
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntahan sebanyak....gelas	Sangat banyak (3 gelas/lebih)	Banyak (2-3 gelas)	Sedang (1/2-2 gelas)	Sedikit (hampir 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 ringan/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 dalam 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 $\frac{1}{2}$ gelas)
 2. Jika produksi muntah pasien sedang ($\frac{1}{2}$ -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 SOP Pemberian Aromaterapi Peppermint

	<p>POLTEKKES KEMENKES MALANG</p>	No dokumen:
	<p>STANDART OPERASIONAL PROSEDUR</p>	No Revisi:
	<p>PEMBERIAN AROMATERAPI <i>PEPPERMINT</i> SECARA INHALASI</p>	<p>Tanggal terbit</p> <p>Halaman</p>
Unit Laborat Keperawatan		<p>Petugas/pelaksana:</p> <p>Perawat, dosen, CI, mahasiswa</p>
Pengertian	<p>Bentuk tindakan non farmakologi yang menggunakan minyak esensial yang berasal dari tanaman mentha x piperita sebagai pendukung proses penyembuhan mual muntah pasca operasi dengan anestesi spinal</p>	
Kontra indikasi	<p>Pasien dengan gangguan pernapasan (flu, sesak, dll)</p>	
Tujuan dan manfaat	<p>Mengurangi mual muntah pada pasien</p>	
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aromaterapi essential oil <i>peppermint</i> 2. Diffuser 3. Gelas takar 4. Air 	
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan identitas pasien yang akan dilakukan tindakan 2. Kaji kondisi pasien 3. Jelaskan kepada pasien dan keluarga pasien 	

	mengenai tindakan yang akan dilakukan
Prosedur tindakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Menggunakan sarung tangan. 3. Mengatur posisi klien dalam posisi supine 4. Memasukkan air ke dalam gelas ukur hingga 50 ml. 5. Menuangkan air ke dalam <i>diffuser</i>. 6. Meneteskan 3 tetes essential oil kedalam <i>diffuser</i>. 7. Lalu menganjurkan pasien untuk menghirup selama 5-10 menit dengan jarak 50 cm dari pasien. 8. Merapikan pasien
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon pasien 2. Simpulkan hasil kegiatan 3. Kontrak pertemuan selanjutnya (bila dianjurkan untuk mengikuti terapi lanjutan) 4. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik 5. Catat hasil kegiatan didalam catatan keperawatan

Lampiran 6 SOP Aromaterapi Lavender

	<p>POLTEKKES KEMENKES MALANG</p>	No dokumen:
	<p>STANDART OPERASIONAL PROSEDUR</p>	No Revisi:
	<p>PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER SECARA INHALASI</p>	Tanggal terbit
		Halaman
Unit Laborat Keperawatan		Petugas/pelaksana: Perawat, dosen, CI, mahasiswa
Pengertian	<p>Nama "lavender" berasal dari bahasa Latin "Lavera," yang memiliki arti menyegarkan. Minyak esensial lavender terkenal memberikan manfaat relaksasi dan memiliki efek sedatif yang sangat membantu bagi orang yang mengalami insomnia</p>	
Kontra indikasi	Pasien dengan gangguan pernapasan (flu, sesak, dll)	
Tujuan dan manfaat	Mengurangi mual muntah pada pasien	
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aromaterapi essential oil lavender 2. <i>Diffuser</i> 3. Gelas takar 4. Air 	
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan identitas pasien yang akan dilakukan tindakan 2. Kaji kondisi pasien 3. Jelaskan kepada pasien dan keluarga pasien 	

	mengenai tindakan yang akan dilakukan
Prosedur tindakan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan 2. Menggunakan sarung tangan. 3. Mengatur posisi klien dalam posisi supine 4. Memasukkan air ke dalam gelas ukur hingga 50 ml. 5. Menuangkan air ke dalam <i>diffuser</i>. 6. Meneteskan 3 tetes essential oil kedalam <i>diffuser</i>. 7. Lalu menganjurkan pasien untuk menghirup selama 5-10 menit dengan jarak 50 cm dari pasien. 8. Merapikan pasien
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon pasien 2. Simpulkan hasil kegiatan 3. Kontrak pertemuan selanjutnya (bila dianjurkan untuk mengikuti terapi lanjutan) 4. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik 5. Catat hasil kegiatan didalam catatan keperawatan

Lampiran 7 Surat 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.15/2376/2023 02 Desember 2023
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan 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.

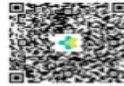
Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesbang Politik dan Penanggulangan Bencana Daerah Kota Blitar dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Navalia Nailin Mudviyanti
NIM/Semester : P17211203091 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Aromaterapi Peppermint dan Lavender Terhadap Penurunan Mual Muntah Pasien Pasca Operasi Dengan Anestesi Spinal di RSUD Mardi Waluyo Blitar
No. HP : 082359361443

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



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

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikeyo 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 Waskid Hasyim No. 645 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 8 Surat Rekomendasi Penelitian



PEMERINTAH KOTA BLITAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Anjasmoro Nomor 21, Blitar, Kode Pos : 661117, Telp. (0342) 804063
<https://bakesbangpol@blitarkota.go.id> e-mail: bakesbangpol@blitarkota.go.id

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN
Nomor : 000.9/390/410.204.1/2023
UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY/RESEARCH

Memperhatikan : Surat Ketua Prodi Poltekkes Malang Nomor
PP.08.02/F.XXI.15/2376/2023 Perihal permohonan ijin penelitian.
Dengan ini menyatakan memberikan rekomendasi penelitian Kepada :
Nama : **NAVALIA NAILIN MUDVIYANTI**
NIM : P17211203091
Universitas : Poltekkes Kemenkes malang
Fakultas/Prodi : Sarjana terapan keperawatan malang
Alamat : Desa klaseman kecamatan Gending kabupaten Probolinggo Jawa timur
Tempat Penelitian : RSUD Mardi Waluyo
Judul : **Perbedaan Efektivitas Aromaterapi Peppermint dan Lavender
Terhadap Penurunan Mual muntah pasien pasca operasi dengan
anestesi spinal di RSUD Mardi Waluyo kota Blitar**
Waktu Pelaksanaan : 29 Januari 2024 s/d 23 Maret 2024

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati segala ketentuan yang berlaku ditempat Penelitian.
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, dan Politik Kota Blitar mengenai hasil pelaksanaan kegiatan dimaksud.
5. Mematuhi Standar Protokol Kesehatan (Prokes).
6. Surat Keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.



Blitar, 12 Desember 2023
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA, DAN
POLITIK KOTA BLITAR



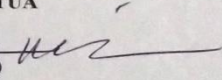
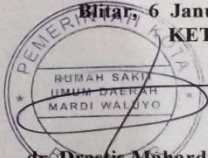


TOTO ROBANDIYO S. Sos., M.Si.
Pembina Utama Muda
NIP. 196612041996031004

Tembusan di Sampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
2. Direktur RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar
3. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Poltekkes Kemenkes malang
4. Yang Bersangkutan.

Lampiran 9 surat keterangan kelaikan etik RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

	<p style="text-align: center;">KOMITE ETIK PENELITIAN RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR</p> <p style="text-align: center;">KETERANGAN KELAIKAN ETIK (“ ETHICAL CLEARANCE ”)</p> <p style="text-align: center;">No : 800/ S - 6 . 8 /410.302.3/KEP/1/2024</p>	
<p>KOMITE ETIK PENELITIAN RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA KELAIKAN ETIK RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL :</p> <p>PERBEDAAN EFEKTIVITAS AROMATERAPI PEPPERMINT DAN LAVENDER TERHADAP PENURUNAN MUAL MUNTAH PASIEN PASCA OPERASI DENGAN ANESTESI SPINAL DI RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR</p>		
PENELITI UTAMA	: Navalina Nailin Mudviyanti	
PENELITI LAIN	: 1. Taufan Arif, S.Kep.Ns.,M.Kep 2. Maria Diah Ciptaningtyas, S.Kep.Ns.,M.Kep.,Sp.KMB	
LEMBAGA/TEMPAT PENELITIAN	: RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR	
DINYATAKAN LAIK ETIK		
<p>Blitar, 6 Januari 2024 KETUA</p>   <p>dr. Drastis Mahardiana, Sp.JP FIHA. NIP. 19820322 200901 1 006</p>		

Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Penelitian

**PEMERINTAH KOTA BLITAR**
RSUD MARDI WALUYO
Jalan Kalimantan Nomor 113, Blitar, Kode Pos : 66137, Telp. (0342) 801118
<https://mardiwaluyo.blitarkota.go.id>, email : mardiwaluyo@blitarkota.go.id

SURAT KETERANGAN
Nomor : 800/9A-20.17 /410.302.3/2024

1. Yang bertanda-tangan dibawah ini :

NAMA : HARNI SETIJORINI, ST.
NIP : 19690917 199703 2 004
PANGKAT/GOL.RUANG : Pembina Tingkat I (IV/b)
JABATAN : Wakil Direktur Umum dan Keuangan

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : NAVALIA NAILIN MUDVIYANTI
NIM : P17211203091
PRODI/FAKULTAS : Sarjana Terapan Keperawatan Malang / Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

JUDUL PENELITIAN : " *Perbedaan Efektivitas Aromaterapi Peppermint dan Lavender Terhadap Penurunan Mual muntah pasien pasca operasi dengan anestesi spinal di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar.*"

2. Yang bersangkutan benar-benar telah melaksanakan penelitian di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar pada tanggal 29 Januari 2024 sampai dengan 23 Maret 2024.

3. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Blitar, 30 April 2024
A.n DIREKTUR RSUD MARDI WALUYO
Wakil Direktur Umum Dan Keuangan


Harni Setijorini, ST.
Pembina Tingkat I
NIP. 19690917 199703 2 004

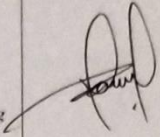

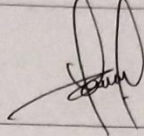
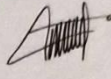

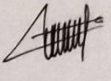
Lampiran 11 lembar bimbingan skripsi pembimbing utama

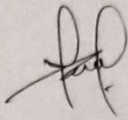

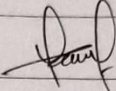
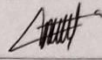

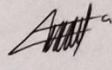

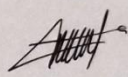


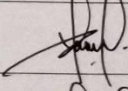
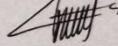
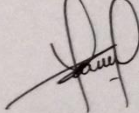
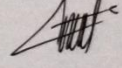


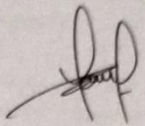

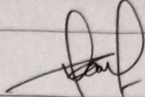

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : NAVALIA NAILIN MUDVIYANTI
 NIM : P17211203091
 Nama Pembimbing (1) : Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Aromaterapi *Peppermint* Dan Lavender Terhadap Penurunan Mual Muntah Pasien Pasca Operasi Dengan Anestesi Spinal Di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	02 Januari 2024	<ul style="list-style-type: none"> - Pengarahan terkait skripsi - Konsultasi judul 		
2	04 Januari 2024	Bimbingan judul dan BAB 1 <ul style="list-style-type: none"> - Revisi judul dengan mengubah variabel yang awalnya relaksasi nafas dalam menjadi aromaterapi lavender - Melanjutkan mengerjakan bab 1 		
3	08 Januari 2024	Bimbingan BAB 1, BAB 2, BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> - Acc bab 1 - Revisi pada bagian hipotesis - Revisi pada bagian instrumen RINVR - Revisi dengan menambahkan kelompok kontrol - Revisi pada bagian definisi operasional - Revisi analisis bivariat - Revisi etika penelitian dengan menambahkan contoh aplikatif dalam penelitian 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
4	10 Januari 2024	Bimbingan BAB 2, BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> - Acc bab 2 - Revisi analisis bivariat - Menambahkan lampiran dan melakukan <i>finishing</i> pada proposal skripsi 		
5	12 Januari 2024	Bimbingan BAB 3 <ul style="list-style-type: none"> - Acc bab 3 - Acc melanjutkan ke sidang seminar proposal 		
6	18 Januari 2024	Revisi seminar proposal <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan prevalensi tingkat Jawa Timur dan Blitar - Perbaiki skor pada instrumen RINVR - Pada bagian prosedur pelaksanaan sebaiknya posisi klien dalam posisi supine - Menambahkan <i>pretest</i> di ruang rawat pada bagian desain penelitian - Pada kriteria inklusi ditambahkan usia dewasa awal & akhir, PONV sedang-berat, dan pasien 2-6 jam <i>post op</i> anestesi spinal - Menambahkan teknik sampling menggunakan random sampling dengan cara menggunakan <i>spinner wheel</i> - Menambahkan ruangan rawat inap saat <i>pretest</i> pada bagian 		

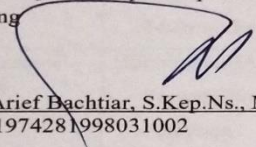
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		tahap pengambilan data - Perbaiki tempat penelitian di rawat inap dan waktu 2 bulan yaitu february-maret 2024 - Tambahkan uji homogenitas yaitu uji <i>levene test</i> - Cek ulang penulisan pada bagian daftar pustaka		
7	19 Januari 2024	ACC proposal skripsi - Lanjutkan finishing PPT		
8	29 April 2024	Bimbingan Bab 4 - Perbaiki susunan kalimat - Perbaiki susunan tabel - Tambahkan teori yang mendukung		
9	06 Mei 2024	Bimbingan Bab 4 dan 5 - Tambahkan uji <i>crosstab</i> dan grafik - Tambahan opini peneliti - Perbaiki susunan kalimat pada bab 5		
10	13 Mei 2024	- Lengkapi lampiran - Membuat abstrak - Lakukan <i>finishing</i> pada skripsi		
11	15 Mei 2024	ACC sidang skripsi - Lanjutkan finishing PPT		
12	28 Mei 2024	Revisi sidang skripsi - Perhatikan jumlah kata dalam abstrak dan sesuaikan dengan buku panduan skripsi dan perkuat alasan <i>peppermint</i>		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		lebih baik daripada lavender - Tambahkan daftar singkatan yang belum tertulis - Perbaiki <i>shape</i> pada kerangka konseptual - Perbaiki numbering - Tambahkan tabel terkait dengan selisih rata-rata tingkat mual muntah - Tambahkan fakta penurunan dari grafik		
13	29 Mei 2024	ACC SKRIPSI		

Mengetahui,

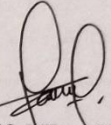
Ketua

Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Malang



(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.Ns., M.Kep)
NIP. 1974281998031002

Malang, 29 Mei 2024

Pembimbing





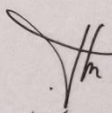
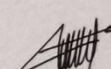

Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 199006072022031001

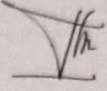

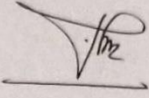

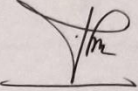

Lampiran 12 lembar bimbingan skripsi pembimbing pendamping

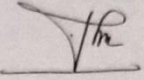

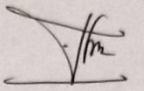

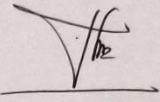

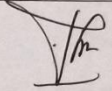

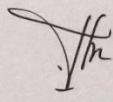



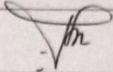
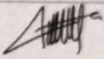
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : NAVALIA NAILIN MUDVIYANTI
 NIM : P17211203091
 Nama Pembimbing (2) : Maria Diah C, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB
 Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Aromaterapi *Peppermint* Dan Lavender Terhadap Penurunan Mual Muntah Pasien Pasca Operasi Dengan Anestesi Spinal Di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	03 Januari 2024	- Acc judul "Perbedaan Efektivitas Aromaterapi <i>Peppermint</i> Dan Lavender Terhadap Penurunan Mual Muntah Pasien Pasca Operasi Dengan Anestesi Spinal Di RSUD Mardi Waluyo Kota Blitar" - Melanjutkan mengerjakan bab 1		
2	05 Januari 2024	Bimbingan BAB 1 - Penyempurnaan pada latar belakang - Penyempurnaan pada rumusan masalah - Melanjutkan mengerjakan bab 2		
3	09 Januari 2024	Bimbingan BAB 1 dan BAB 2 - Acc bab 1 - Revisi pada bagian instrumen RINVR - Revisi pada bagian kerangka kosneptual - Revisi pada bagian definisi		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		operasional		
4	11 Januari 2024	Bimbingan BAB 2, BAB 3 - Acc bab 2 - Revisi analisis bivariat - Revisi etika penelitian dengan menambahkan contoh aplikatif dalam penelitian		
5	12 Januari 2024	Bimbingan BAB 3 - Acc bab 3 - Menambahkan lampiran dan melakukan melakukan <i>finishing</i> pada proposal skripsi - Acc melanjutkan ke sidang seminar proposal		
6	18 Januari 2024	Revisi seminar proposal - Perbaiki skor pada instrumen RINVR - Pada bagian prosedur pelaksanaan sebaiknya posisi klien dalam posisi <i>supine</i> - Menambahkan <i>pretest</i> di ruang rawat pada bagian desain penelitian - Pada kriteria inklusi ditambahkan usia dewasa awal & akhir, PONV sedang-berat, dan pasien 2-6 jam <i>post op</i> anestesi spinal - Menambahkan teknik sampling menggunakan random sampling dengan cara menggunakan <i>spinner wheel</i>		

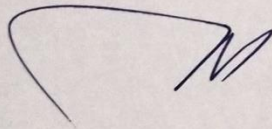
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		<ul style="list-style-type: none"> - Menambahkan ruangan rawat inap saat pretest pada bagian tahap pengambilan data - Cek ulang penulisan pada bagian daftar pustaka 		
7	22 Januari 2024	ACC Proposal Skripsi Lanjutkan melakukan pengambilan data		
8	08 Mei 2024	Bimbingan bab 3 <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki susunan kalimat Bimbingan bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Interpretasi hasil menyampaikan informasi terkait data penting atau apa yang menjadi trend dari tabel tersebut 		
9	14 Mei 2024	Bimbingan bab 4 <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki interpretasi hasil pada bagian diagram - Perbaiki susunan kalimat pada keterbatasan masalah Bimbingan bab 5 <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki susunan kalimat pada bagian kesimpulan 		
10	20 Mei 2024	Menambahkan lampiran dan melakukan finishing pada skripsi ACC Ujian Hasil Skripsi		
11	28 Mei 2024	Revisi sidang skripsi <ul style="list-style-type: none"> - Perhatikan jumlah kata dalam abstrak dan sesuaikan dengan buku panduan skripsi - Perbaiki penulisan manfaat terutama untuk layanan 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		<ul style="list-style-type: none"> - Penyamaan kondisi responden pada bagian parameter definisi operasional - Pada bagian <i>editing</i> tambahkan proses <i>editing</i> pada penelitian ini - Perbaiki penulisan kata bercetak miring - Menambahkan SOP penanganan muat muntah di ruang Dahlia pada bagian gambaran umum lokasi penelitian - Perbaiki data yang hasilnya 0 tidak perlu dituliskan 		
12	03 Juni 2024	ACC SKRIPSI		

Mengetahui,

Ketua

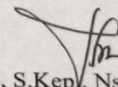
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



(Dr. Arief Bachtiar, S.Kep.Ns., M.Kep)
NIP. 1974281998031002

Malang, 03 Juni 2024

Pembimbing



Maria Diah C. S.Kep. Ns., M.Kep., Sp.KMB
NIP. 197601052002122005

Lampiran 13 Tabulasi Data Umum

TABULASI DATA UMUM

PERBEDAAN EFEKTIVITAS AROMATERAPI PEPPERMINT DAN LAVENDER TERHADAP PENURUNAN MUAL MUNTAH PASIEN PASCA OPERASI DENGAN ANESTESI SPINAL DI RSUD MARDI WALUYO KOTA BLITAR

KELOMPOK PEMBERIAN AROMATERAPI PEPPERMINT

No Responden	Usia	Jenis kelamin	Diagnosis	Jenis pembedahan	Lama operasi	TD	Riwayat alkoholik	Riwayat operasi
A1	43	L	Varicolle	Palomo	1 jam	135/85	Tidak	Iya
A2	30	L	Fr Tibia sinistra	Re Orif	2 jam	130/86	Tidak	Tidak
A3	37	P	Osteomyelitis pedis s	Amputasi	1 jam	133/80	Tidak	Tidak
A4	43	L	Batu ureter	Urs	1 jam	135/80	Tidak	Tidak
A5	40	L	Batu buli	vesikolitotomy	1 jam	140/87	Tidak	Tidak
A6	44	L	Ruptur tendon pedis	Repair	45 menit	135/88	Tidak	Tidak
A7	40	L	BPH batu buli	TURP + litotripsi	1 ½ jam	137/80	Tidak	Tidak
A8	45	L	Batu ureter	Urs	1 jam	140/85	Tidak	Tidak
A9	44	P	Cf femur s	ORIF	2 jam	135/85	Tidak	Tidak
A10	26	L	Cf cruris	ORIF	2 jam	130/80	Tidak	Tidak
A11	45	P	Cf angkle d	ORIF	1 jam	140/85	Tidak	Tidak
A12	45	P	Debris buli	Sistoskopi	1 jam	145/90	Tidak	Tidak

KELOMPOK PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER

No Responden	Usia	Jenis kelamin	Diagnosis	Jenis pembedahan	Lama operasi	TD	Riwayat alkoholik	Riwayat operasi
B1	41	L	BPH	TURP	1 jam	130/80	Tidak	Tidak
B2	27	P	Cf femur sinistra	Orif	2 jam	135/88	Tidak	Tidak
B3	40	L	BPH	TURP	1 jam	135/80	Tidak	Tidak
B4	35	L	Hil d	herniotomi	1 jam	136/82	Tidak	Tidak
B5	45	P	Hemoroid externa	hemoroidextomi	1 ½ jam	133/80	Tidak	Tidak
B6	42	L	Post op oref tibia	Repair	1 ½ jam	140/80	Tidak	Tidak
B7	40	L	Hil s	herniotomy	1 jam	133/86	Tidak	Tidak
B8	27	P	Infected wound post ORIF	Debridement	1 jam	135/80	Tidak	Tidak
B9	39	P	Cf cruris + clavacula	ORIF	2 jam	133/80	Tidak	Tidak
B10	35	L	Hil d	Herniotomi	1 jam	140/85	Tidak	Tidak
B11	44	L	Hernia scrotalis	Herniotomi	1 jam	140/80	Tidak	Tidak
B12	45	L	Post fasciotomi + OREF cruris d	ORIF	2 jam	135/85	Tidak	Tidak

KELOMPOK KONTROL

No Responden	Usia	Jenis kelamin	Diagnosis	Jenis pembedahan	Lama operasi	TD	Riwayat alkoholik	Riwayat operasi
C1	40	L	Batu ureter s	Urs	1 jam	140/80	Tidak	Tidak
C2	44	L	Hil s	Herniotomy	1 jam	135/83	Tidak	Tidak
C3	40	P	Selulitis pedis	Debridemen	45 menit	145/80	Tidak	Tidak
C4	45	L	Selulitis pedis	Debridemen	30 menit	135/80	Tidak	Tidak
C5	40	L	Batu uretra	uretrolitotomy	1 jam	136/86	Tidak	Tidak
C6	39	L	Batu buli	vesikolitotomi	1 jam	130/80	Tidak	Tidak
C7	36	L	Batu renal d	Urs	1 jam	134/85	Tidak	Tidak
C8	45	L	Batu renal d	RIRS	1 jam	135/87	Tidak	Tidak
C9	35	P	Apendiksitis	Apendiktomi	1 jam	130/80	Tidak	Tidak
C10	28	P	Union Fr proximal Tibia	ORIF	2 jam	135/85	Tidak	Tidak
C11	44	P	Striktur uretra	Sache	1 jam	140/85	Tidak	Tidak
C12	45	P	Hernia retrocell	Herniotomi	1 jam	140/89	Tidak	Tidak

Lampiran 14 Tabulasi Data Khusus

TABULASI DATA KHUSUS

KELOMPOK AROMATERAPI *PEPPERMINT*

PRE TEST

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	A1	1	0	2	2	3	2	2	0	12	sedang	2
2	A2	2	3	2	2	2	2	3	3	19	berat	3
3	A3	2	1	2	2	1	1	2	1	12	sedang	2
4	A4	1	2	1	2	2	1	2	1	12	sedang	2
5	A5	1	2	1	2	2	1	2	2	13	sedang	2
6	A6	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	2
7	A7	1	2	1	2	1	1	2	1	11	sedang	2
8	A8	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	2
9	A9	3	2	3	2	2	2	3	2	19	berat	3
10	A10	2	3	2	2	3	2	3	3	20	berat	3
11	A11	1	2	1	1	1	1	1	2	10	sedang	2
12	A12	2	2	2	2	2	1	2	1	14	sedang	2

POST TEST 1

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	A1	1	0	1	2	2	2	2	0	10	sedang	2
2	A2	2	2	2	2	2	2	3	2	17	berat	3
3	A3	1	1	1	2	1	1	2	1	10	sedang	2
4	A4	0	2	0	2	2	0	2	1	9	sedang	2
5	A5	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	2
6	A6	0	2	0	1	1	0	2	2	8	ringan	1
7	A7	1	1	1	2	1	1	2	1	10	sedang	2
8	A8	0	2	0	2	1	0	2	2	9	sedang	2
9	A9	2	2	2	2	1	1	3	2	15	sedang	2
10	A10	2	2	2	2	2	2	3	3	18	berat	3
11	A11	0	2	0	1	1	0	1	2	7	ringan	1
12	A12	2	1	2	2	2	1	2	1	13	sedang	2

POST TEST 2

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	A1	0	0	0	2	2	0	2	0	6	ringan	1
2	A2	1	2	1	2	2	1	3	2	14	sedang	2
3	A3	0	1	0	2	1	0	2	1	7	ringan	1
4	A4	0	1	0	1	1	0	2	1	6	ringan	1
5	A5	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1
6	A6	0	1	0	1	1	0	2	1	6	ringan	1
7	A7	0	1	0	2	1	0	2	1	7	ringan	1
8	A8	0	1	0	1	1	0	2	1	6	ringan	1
9	A9	1	2	1	2	1	1	2	2	12	sedang	2
10	A10	1	2	1	2	2	1	2	2	13	sedang	2
11	A11	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
12	A12	1	1	1	2	2	1	2	1	11	sedang	2

POST TEST 3

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	A1	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
2	A2	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
3	A3	0	1	0	2	1	0	1	1	6	ringan	1
4	A4	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
5	A5	0	1	0	2	2	0	1	1	7	ringan	1
6	A6	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
7	A7	0	1	0	2	1	0	1	1	6	ringan	1
8	A8	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
9	A9	0	2	0	2	1	0	1	1	7	ringan	1
10	A10	1	2	1	2	2	1	1	1	11	sedang	2
11	A11	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
12	A12	0	1	0	2	2	0	1	1	7	ringan	1

POST TEST 4

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	A1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	tidak mengalami	0
2	A2	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
3	A3	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
4	A4	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
5	A5	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
6	A6	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
7	A7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	tidak mengalami	0
8	A8	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
9	A9	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
10	A10	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
11	A11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	tidak mengalami	0
12	A12	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1

KELOMPOK AROMATERAPI LAVENDER

PRE TEST

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	B1	1	0	2	3	2	1	2	0	11	sedang	2
2	B2	2	2	2	2	2	2	3	3	18	berat	3
3	B3	1	1	1	2	2	1	2	1	11	sedang	2
4	B4	1	2	1	2	2	1	2	1	12	sedang	2
5	B5	1	3	1	2	2	1	2	2	14	sedang	2
6	B6	1	2	1	2	2	1	2	2	13	sedang	2
7	B7	0	2	0	2	1	0	2	2	9	sedang	2
8	B8	1	2	1	2	2	1	2	2	13	sedang	2
9	B9	3	2	3	2	2	2	3	2	19	berat	3
10	B10	1	2	1	2	2	1	2	2	13	sedang	2
11	B11	1	2	1	1	1	1	1	2	10	sedang	2
12	B12	2	3	2	2	2	2	2	3	18	berat	3

POST TEST 1

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	B1	1	0	1	2	2	1	2	0	9	sedang	2
2	B2	1	2	1	2	2	2	2	2	14	sedang	2
3	B3	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1
4	B4	1	1	1	2	2	1	2	1	11	sedang	2
5	B5	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1
6	B6	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	2
7	B7	0	1	0	2	1	0	2	1	7	ringan	1
8	B8	1	1	1	2	2	1	2	1	11	sedang	2
9	B9	1	2	1	2	2	1	3	2	14	sedang	2
10	B10	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	3
11	B11	0	2	0	1	1	0	1	2	7	ringan	1
12	B12	1	2	1	2	2	1	2	2	13	sedang	2

POST TEST 2

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	B1	0	0	0	2	2	0	2	0	6	ringan	1
2	B2	1	1	1	2	2	1	2	1	11	sedang	2
3	B3	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
4	B4	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1
5	B5	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
6	B6	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1
7	B7	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
8	B8	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1
9	B9	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	2
10	B10	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1
11	B11	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
12	B12	0	1	0	2	2	0	2	1	8	ringan	1

POST TEST 3

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	B1	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
2	B2	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
3	B3	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
4	B4	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
5	B5	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
6	B6	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
7	B7	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
8	B8	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
9	B9	0	1	0	1	0	0	1	1	4	ringan	1
10	B10	0	0	0	1	0	0	1	0	2	ringan	1
11	B11	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
12	B12	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1

POST TEST 4

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	B1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	ringan	1
2	B2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	tidak mengalami	0
3	B3	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
4	B4	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
5	B5	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
6	B6	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
7	B7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	tidak mengalami	0
8	B8	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
9	B9	0	0	0	1	0	0	1	0	2	ringan	1
10	B10	0	0	0	1	0	0	1	0	2	ringan	1
11	B11	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1
12	B12	0	0	0	1	1	0	1	0	3	ringan	1

KELOMPOK KONTROL

PRE TEST

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	C1	1	2	1	2	2	1	1	2	12	sedang	2
2	C2	1	2	1	2	1	1	1	2	11	sedang	3
3	C3	2	2	2	2	1	1	1	2	13	sedang	2
4	C4	1	3	1	2	2	1	2	2	14	sedang	2
5	C5	1	3	1	2	2	1	2	2	14	sedang	2
6	C6	2	2	1	2	1	1	2	2	13	sedang	2
7	C7	1	3	1	2	2	1	2	2	14	sedang	2
8	C8	1	2	1	2	1	1	1	2	11	sedang	2
9	C9	0	2	0	2	2	0	1	2	9	sedang	2
10	C10	2	3	2	2	3	1	3	3	19	berat	3
11	C11	1	3	1	2	2	1	1	2	13	sedang	2
12	C12	2	2	2	2	2	1	1	2	14	sedang	2

POST TEST 1

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	C1	1	2	1	2	2	1	1	2	12	sedang	2
2	C2	1	2	1	2	1	1	1	2	11	sedang	2
3	C3	1	2	1	2	1	1	1	2	11	sedang	2
4	C4	1	2	1	2	2	1	2	1	12	sedang	2
5	C5	1	2	1	2	2	1	2	1	12	sedang	2
6	C6	1	2	1	2	1	1	2	1	11	sedang	2
7	C7	1	2	1	2	2	1	2	2	13	sedang	2
8	C8	1	2	1	1	1	1	1	1	9	sedang	2
9	C9	0	1	0	2	2	0	1	1	7	ringan	1
10	C10	2	2	2	2	3	1	3	2	17	berat	3
11	C11	1	2	1	2	2	1	1	2	12	sedang	2
12	C12	1	2	1	2	2	1	1	2	12	sedang	2

POST TEST 2

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	C1	1	2	1	2	2	1	1	2	12	sedang	2
2	C2	1	2	1	1	1	1	1	2	10	sedang	2
3	C3	0	2	0	2	1	0	1	2	8	ringan	1
4	C4	1	2	1	2	2	1	2	1	12	sedang	2
5	C5	0	2	0	2	2	0	2	1	9	sedang	2
6	C6	1	2	1	2	1	1	2	1	11	sedang	2
7	C7	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	2
8	C8	1	2	1	1	1	1	1	1	9	sedang	2
9	C9	0	1	0	2	2	0	1	1	7	ringan	1
10	C10	1	2	1	2	2	0	2	2	12	sedang	2
11	C11	1	2	1	2	2	1	1	2	12	sedang	2
12	C12	0	2	0	2	2	1	1	2	10	sedang	2

POST TEST 3

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	C1	0	2	0	2	2	0	1	2	9	sedang	2
2	C2	0	2	0	1	1	0	1	2	7	ringan	1
3	C3	0	2	0	2	1	0	1	2	8	ringan	1
4	C4	0	2	0	2	2	0	2	1	9	sedang	2
5	C5	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
6	C6	0	2	0	2	1	0	2	1	8	ringan	1
7	C7	0	2	0	2	2	0	2	2	10	sedang	2
8	C8	1	2	1	1	1	1	1	1	9	sedang	2
9	C9	0	1	0	2	2	0	1	1	7	ringan	1
10	C10	1	2	1	2	2	0	2	2	12	sedang	2
11	C11	0	2	0	2	2	0	1	2	9	sedang	2
12	C12	0	2	0	2	2	1	1	2	10	sedang	2

POST TEST 4

NO	NAMA	NO PERNYATAAN								TOTAL	KATEGORI	KODE
		1	2	3	4	5	6	7	8			
1	C1	0	1	0	2	2	0	1	1	7	ringan	1
2	C2	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
3	C3	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
4	C4	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
5	C5	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
6	C6	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
7	C7	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
8	C8	1	1	1	1	1	1	1	1	8	ringan	1
9	C9	0	1	0	1	1	0	1	1	5	ringan	1
10	C10	1	1	1	1	1	0	1	1	7	ringan	1
11	C11	0	1	0	1	1	0	1	2	6	ringan	1
12	C12	0	1	0	1	1	1	1	2	7	ringan	1

Lampiran 15 Hasil Uji SPSS

HASIL UJI SPSS

Uji wilcoxon kelompok kontrol dan kelompok peppermint

Test Statistics^a

	post pemberian aromaterapi peppermint - pre pemberian aromaterapi peppermint	post pemberian aromaterapi plasebo - pre pemberian aromaterapi plasebo
Z	-2.126 ^b	-1.342 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.033	.180

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Uji wilcoxon kelompok kontrol dan kelompok lavender

Test Statistics^a

	post pemberian aromaterapi plasebo - pre pemberian aromaterapi plasebo	post pemberian aromaterapi lavender - pre pemberian aromaterapi lavender
Z	-1.342 ^b	-2.121 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.180	.034

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Uji mann whitney

Pre kelompok kontrol-pre aromaterapi peppermint

Test Statistics^a

	pre pemberian aromaterapi peppermint
Mann-Whitney U	1.000
Wilcoxon W	56.000
Z	-2.569
Asymp. Sig. (2-tailed)	.010
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.061 ^b

a. Grouping Variable: pre pemberian aromaterapi plasebo

b. Not corrected for ties.

Post kelompok kontrol-post aromaterapi peppermint

Test Statistics^a

post pemberian aromaterapi
peppermint

Mann-Whitney U	153.500
Wilcoxon W	363.500
Z	-2.957
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003

a. Grouping Variable: post pemberian aromaterapi plasebo

Pre kelompok kontrol-pre kelompok aromaterapi lavender

Test Statistics^{a,b}

pre pemberian aromaterapi lavender

Mann-Whitney U	.733
df	1
Asymp. Sig.	.392

a. Mann-Whitney U Test

b. Grouping Variable: pre pemberian aromaterapi plasebo

Post kelompok kontrol-post kelompok aromaterapi lavender

Test Statistics^{a,b}

post pemberian aromaterapi lavender

Mann-Whitney U	8.116
df	2
Asymp. Sig.	.017

a. Mann-Whitney U Test

b. Grouping Variable: post pemberian aromaterapi plasebo

Post aromaterapi peppermint-post aromaterapi lavender

Test Statistics^{a,b}

post pemberian aromaterapi peppermint

Mann-Whitney U	21.387
df	3
Asymp. Sig.	.000

a. Mann-Whitney U Test

b. Grouping Variable: post pemberian aromaterapi lavender

Uji normalitas

Tests of Normality^{b,c}

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PretestP	.460	12	.000	.552	12	.000
PosttestP1	.333	12	.001	.774	12	.005
PosttestP2	.417	12	.000	.608	12	.000
PosttestP3	.530	12	.000	.327	12	.000
PosttestP4	.460	12	.000	.552	12	.000
PosttestL1	.323	12	.001	.780	12	.006
PosttestL2	.499	12	.000	.465	12	.000
PosttestL4	.499	12	.000	.465	12	.000
PretestL	.460	12	.000	.552	12	.000
PosttestKK1	.417	12	.000	.599	12	.000
PosttestKK2	.499	12	.000	.465	12	.000
PosttestKK3	.374	12	.000	.640	12	.000
PretestKK	.499	12	.000	.465	12	.000

a. Lilliefors Significance Correction

b. PosttestL3 is constant. It has been omitted.

c. PosttestKK4 is constant. It has been omitted.

Berdasarkan data diatas disimpulkan distribusi data tidak normal nilai p value <0,05, jadi Analisa statistik dilanjutkan menggunakan wilcoxon dan mann whitney