

LAMPIRAN

Lampiran 1. Plan of Action

No	Keterangan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Tahap Persiapan																									
1	Menentukan judul	■																							
2	Mencari literatur	■	■																						
3	Penyusunan proposal	■	■																						
4	Konsultasi proposal	■	■																						
5	Perbaikan proposal	■	■																						
6	Ujian sidang proposal		■																						
7	Revisi proposal		■	■	■	■	■	■	■																
8	Perijinan proposal								■	■															
Tahap Pelaksanaan																									
1	Pengambilan data																								
2	Pencatatan dan pelaporan hasil																								
3	Analisa data																								
4	Konsultasi hasil																								
Tahap Evaluasi																									
1	Perbaikan hasil																								
2	Pencatatan dan pelaporan hasil																								
3	Ujian sidang proposal																								
4	Perbaikan hasil																								

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Pengajuan Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/1765/2024 19 Desember 2024
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Ngudi Waluyo Wlingi
Jl. Dokter Sucipto No. 5, Beru, Kec. Wlingi
di –

Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD Ngudi Waluyo Wlingi.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Sandhina Putri Asyadi
NIM/Semester : P17211211006 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Jenis Operasi Terhadap PONV (Post Operative Nausea Vomiting) Pada Pasien Post Operasi dengan General Anestesi di RSUD Ngudi Waluyo
No. HP : 085604073368

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>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
"NGUDI WALUYO" WLINGI

Jln. Dokter Sucipto No. 5 Wlingi Telp. (0342) 691006 Fax. (0342) 991060
email : rsud.ngudiwaluyo@blitarkab.go.id / website : rsudngudiwaluyo.blitarkab.go.id

**LEMBAR PERSETUJUAN
STUDI PENDAHULUAN PENELITIAN**

Judul Penelitian : *Hubungan Jenis Operasi Terhadap PONV
(Post Operative Nausea Vomiting) Pada
Pasiien Post Operasi dengan General Anastesi
di RSUD Ngudi Waluyo Wlingi*

Nama Peneliti : SANDHINA PUTRI ASYADI

Institusi Peneliti : Poltekkes Kemenkes Malang

Catatan Persetujuan KEPK : **SETUJU UNTUK DILAKUKAN STUDI
PENDAHULUAN**

Wlingi, 20 Desember 2024

**KETUA KEPK
RSUD "NGUDI WALUYO" WLINGI**



dr. HESTI PURWANTI, SpPD
Pembina Utama Muda
NIP. 198003172009012005

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 4. Lembar Pengantar Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Malang
 Jalan Besar Ijen 77C
 Malang, Jawa Timur 65112
 ☎ (0341) 566075
 🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/576/2025 16 April 2025
 Perihal : Permohonan Surat Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*) Dalam Rangka Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi

Yth. Direktur RSUD Ngudi Waluyo Wlingi
 Jl. Dokter Sucipto No.5, Beru, Kec. Wlingi
 di

Tempat

-

Sehubungan dengan kegiatan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka dengan ini kami mohon bantuan untuk diterbitkan Surat Keterangan Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*) sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Adapun nama mahasiswa adalah sebagai berikut:

Nama : Sandhina Putri Asyadi
 NIM/Semester : P17211211006 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Hubungan Jenis Operasi Abdomen Dengan Kejadian PONV (Post Operative Nausea Vomiting) Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi
 No. HP : 085604073368

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
 Kemenkes Malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep



Lampiran 6. Lembar Keterangan Telah Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 "NGUDI WALUYO" WLINGI**

Jalan Dokter Sucipto Nomor 5 Baru Wlingi Blitar,
 Telepon (0342) 891006, Laman rsudngudiwaluyo.blitarkab.go.id
 Pos-el : rsudngudiwaluyo@blitarkab.go.id



SURAT KETERANGAN

Nomor : B/070/2171/409.52.4/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah "Ngudi Waluyo" Wlingi.

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : Sandhina Putri Asyadi
 NIM : P17211211006
 JUDUL : Hubungan Jenis Operasi Apdomen Dengan Kejadian PONV (Post Operative Nausea Vomiting) Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi di RSUD "Ngudi Waluyo" Wlingi
 INSTITUSI : Poltekkes Kemenkes Malang

Telah melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah "Ngudi Waluyo" Wlingi pada tanggal **23 April s.d. 23 Mei 2025** di Ruang Bima. Selama melaksanakan Penelitian di RSUD "Ngudi Waluyo" Wlingi yang bersangkutan memiliki prestasi baik.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wlingi, 23 MEI 2025
 A.n Direktur
 RSUD "Ngudi Waluyo" Wlingi
 Plt. Wakil Direktur Umum dan Keuangan



dr. TRI WAHYUNING RAHMAWATI, MMRS
 Pembina/IVA
 NIP. 197707062006042038

Lampiran 7. Lembar Informasi

LEMBAR INFORMASI

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Bapak/Ibu/Saudara/i yang saya hormati,

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

Nama : Sandhina Putri Asyadi

NIM : P17211211006

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 jenis operasi abdomen dengan tingkat PONV pada pasien post operasi dengan general anestesi di RSUD Ngudi Waluyo Wlingi. 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,2025

Sandhina Putri Asyadi

Lampiran 8. Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN

Informed Consent

(Surat Persetujuan Setelah Penjelasan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Menyatakan bahwa telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul “Hubungan Jenis Operasi Abdomen Dengan Tingkat PONV (*Post Operative Nausea Vomiting*) pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi di RSUD Ngudi Waluyo Wlingi”. Dengan pertimbangan tersebut, saya memutuskan tanpa paksaan dari pihak manapun, bahwa saya

(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

Blitar, 2025

Peneliti

Responden

Sandhina Putri Asyadi

NIM. P17211211006

(.....)

Lampiran 9. Kuesioner Data Demografi

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

(Diisi oleh peneliti)

Nama pasien (inisial) :

Kode Pasien :

Tanggal :

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

1. Usia Pasien :
2. Jenis Kelamin : L/P*
3. Diagnosis :
4. Jenis Operasi :
5. Jenis anestesi :
6. Riwayat merokok :
7. Riwayat *motion sickness* :

Lampiran 10. Instrumen Untuk Mengukur PONV

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

Nama inisial responden :

Tanggal/ jam :

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

No	Pernyataan	Skala				
		Tidak muntah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7x/lebih
1	Pasien mengalami muntah sebanyak...kali	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
2	Akibat retching, pasien mengalami penderitaan yang...	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
3	Akibat muntah pasien mengalami penderitaan yang...	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
4	Pasien merasa mual atau sakit diperut selama...	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
5	Akibat mual mual, pasien mengalami penderitaan yang...	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
6	Setiap muntah pasien mengeluarkan muntahan sebanyak ... gelas	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
7	Pasien merasa mual atau sakit perut sebanyak ... kali	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
8	muntah/ muntah berat tanpa mengeluarkan apa apa sebanyak ... kali	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
Total Skor PONV :						

Sumber : Kim, Choi, Chin, Lee, Kim, & Noh, 2007 dalam (Marssuni, 2022)

Lampiran 11. Petunjuk Pengisian Instrumen Untuk Mengukur PONV

PETUNJUK PENGISIAN INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

1. Perhatikan petunjuk pada instrumen!
2. Tulislah nama inisial pasien, tanggal dan waktu.
3. Lingkari skor 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.

Keterangan:

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 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 5, 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 $\frac{1}{2}$ 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 (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.

Keterangan :

- 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. Keterangan :

- 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.

Keterangan :

Skor 0 = tidak mengalami mual dan muntah

Skor 1-8 = mual muntah ringan

Skor 9-16 = mual muntah sedang

Skor 17-24 = mual muntah berat

Skor 25-32 = mual muntah sangat berat

Lampiran 12. Tabel Karakteristik Responden

No resp	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Jenis Operasi	Riwayat Merokok	Riwayat Motion Sickness / PONV	Jenis Anestesi	Skor PONV	Klasifikasi PONV	Tindakan Operasi
R1	27	Perempuan	SMA	minor	tidak	ya	GA	14	sedang	cholecystectomy
R2	50	Perempuan	SMP	mayor	tidak	ya	GA	6	ringan	laparatomy cystectomy
R3	51	Laki-laki	SMA	mayor	ya	tidak	GA	8	ringan	laparatomy appendectomy
R4	58	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	8	ringan	TAH BSO
R5	69	Perempuan	SMP	minor	tidak	ya	GA	6	ringan	cholecystectomy
R6	64	Perempuan	SMP	minor	tidak	ya	GA	1	ringan	cholecystectomy
R7	62	Laki-laki	SD	mayor	ya	ya	GA	4	ringan	laparatomy exploratory
R8	51	Perempuan	SD	mayor	tidak	ya	GA	8	ringan	TAH
R9	42	Perempuan	SMA	mayor	tidak	tidak	GA	7	ringan	nephrectomy
R10	18	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	21	berat	laparatomy appendectomy
R11	48	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	10	sedang	laparatomy exploratory
R12	39	Perempuan	S1	minor	tidak	tidak	GA	11	sedang	cholecystectomy
R13	46	Perempuan	S1	mayor	tidak	ya	GA	4	ringan	TAH
R14	76	Perempuan	SD	mayor	tidak	ya	GA	16	sedang	laparatomy exploratory + colostomy
R15	63	Laki-laki	SMA	mayor	ya	tidak	GA	15	sedang	laparatomy exploratory + colostomy
R16	42	Perempuan	SMA	mayor	tidak	tidak	GA	10	sedang	splenectomy
R17	58	Laki-laki	SMA	mayor	ya	tidak	GA	10	sedang	laparatomy exploratory

R18	46	Laki-laki	SMA	minor	ya	tidak	GA	8	ringan	laparoscopy appendectomy
R19	41	Perempuan	SMA	minor	tidak	ya	GA	9	sedang	appendectomy
R20	24	Perempuan	SMA	minor	tidak	tidak	GA	2	ringan	cholecystectomy
R21	68	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	2	ringan	laparatomy appendectomy
R22	63	Laki-laki	SD	minor	ya	tidak	GA	2	ringan	cholecystectomy
R23	49	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	20	berat	TAH BSO
R24	36	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	12	sedang	laparatomy cyste
R25	47	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	7	ringan	TAH
R26	48	Perempuan	S1	mayor	tidak	ya	GA	4	ringan	TAH
R27	61	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	18	berat	laparatomy exploratory + colostomy
R28	25	Perempuan	SMA	minor	tidak	ya	GA	9	sedang	laparoscopy ovarian cyst
R29	60	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	21	berat	illeustomy
R30	58	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	4	ringan	laparatomy appendectomy
R31	38	Perempuan	S1	minor	tidak	ya	GA	2	ringan	laparoscopy ovarian cyst
R32	65	Laki-laki	SD	mayor	ya	tidak	GA	12	sedang	laparatomy + colostomy
R33	64	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	7	ringan	laparatomy
R34	63	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	8	ringan	laparatomy
R35	26	Perempuan	SMA	minor	tidak	tidak	GA	15	sedang	laparoscopy cyst
R36	44	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	3	ringan	laparatomy
R37	65	Laki-laki	SMP	mayor	ya	tidak	GA	17	sedang	illeustomy
R38	51	Laki-laki	S1	minor	ya	tidak	GA	4	ringan	laparoscopy appendectomy
R39	55	Perempuan	SMA	minor	tidak	tidak	GA	3	ringan	cholecystectomy

R40	46	Perempuan	SMA	minor	tidak	tidak	GA	2	ringan	cholecystectomy
R41	64	Perempuan	SMP	mayor	tidak	ya	GA	14	sedang	TAH BSO
R42	49	Perempuan	SMA	minor	tidak	ya	GA	6	ringan	cholecystectomy
R43	71	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	2	ringan	illeustomy
R44	38	Perempuan	S1	minor	tidak	ya	GA	5	ringan	cholecystectomy
R45	33	Laki-laki	S1	minor	ya	tidak	GA	3	ringan	cholecystectomy
R46	40	Perempuan	SMA	minor	tidak	tidak	GA	4	ringan	cholecystectomy
R47	60	Perempuan	SMA	mayor	tidak	tidak	GA	10	sedang	laparatomy exploratory
R48	65	Perempuan	SD	mayor	tidak	ya	GA	12	sedang	laparatomy exploratory
R49	64	Perempuan	SMP	mayor	tidak	ya	GA	21	berat	laparatomy exploratory + colostomy
R50	18	Perempuan	SMA	minor	tidak	tidak	GA	10	sedang	appendectomy
R51	65	Laki-laki	SMA	mayor	ya	tidak	GA	6	ringan	laparatomy exploratory + colostomy
R52	37	Laki-laki	SMA	minor	ya	tidak	GA	6	ringan	appendectomy
R53	52	Perempuan	SMA	mayor	tidak	ya	GA	14	sedang	TAH
R54	68	Perempuan	SMP	mayor	tidak	tidak	GA	16	sedang	laparotomy exploratory
R55	46	Perempuan	SMP	mayor	tidak	ya	GA	20	berat	laparatomy
R56	36	Laki-laki	S1	minor	ya	tidak	GA	6	ringan	cholecystectomy
R57	34	Perempuan	SMA	minor	tidak	ya	GA	4	ringan	cholecystectomy
R58	38	Perempuan	SMP	minor	tidak	tidak	GA	8	ringan	cholecystectomy
R59	57	Laki-laki	SMP	mayor	ya	tidak	GA	21	berat	illeustomy
R60	30	Perempuan	SMA	minor	tidak	ya	GA	4	ringan	cholecystectomy
R61	40	Laki-laki	SMA	minor	ya	tidak	GA	4	ringan	cholecystectomy
R62	32	Perempuan	SMP	mayor	tidak	tidak	GA	8	ringan	laparatomy appendectomy
R63	37	Perempuan	SMA	minor	tidak	ya	GA	2	ringan	cholecystectomy

R64	67	Laki-laki	SMA	mayor	ya	tidak	GA	20	berat	laparatomy exploratory + colostomy
R65	28	Perempuan	SMA	mayor	tidak	tidak	GA	6	ringan	laparatomy appendectomy
R66	56	Laki-laki	S1	mayor	ya	tidak	GA	4	ringan	laparotomy
R67	63	Perempuan	SMP	mayor	tidak	tidak	GA	20	berat	laparotomy exploratory

Lampiran 13. Hasil Output SPSS

Statistics

	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Jenis Anestesi	Riwayat Merokok	Riwayat Motion Sickness	Tindakan Operasi
N Valid	67	67	67	67	67	67	67
Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean	49.18	1.64	2.85	1.00	1.64	1.58	2.52
Std. Error of Mean	1.749	.059	.111	.000	.059	.061	.198
Median	49.00	2.00	3.00	1.00	2.00	2.00	2.00
Mode	46 ^a	2	3	1	2	2	2
Std. Deviation	14.314	.483	.909	.000	.483	.497	1.618
Variance	204.877	.233	.826	.000	.233	.247	2.617
Range	58	1	3	0	1	1	7
Minimum	18	1	1	1	1	1	1
Maximum	76	2	4	1	2	2	8
Sum	3295	110	191	67	110	106	169

Frequency Table

Statistics

Usia

N	Valid	67
	Missing	0
Mean		49.18
Mode		46 ^a
Std. Deviation		14.314
Minimum		18
Maximum		76

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	24	35.8	35.8	35.8
	Perempuan	43	64.2	64.2	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/Sederajat	7	10.4	10.4	10.4
	SMP/Sederajat	12	17.9	17.9	28.4
	SMA/Sederajat	32	47.8	47.8	76.1
	Diploma/Sarjana	16	23.9	23.9	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Riwayat Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	24	35.8	35.8	35.8
	Tidak	43	64.2	64.2	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Riwayat Motion Sickness

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	28	41.8	41.8	41.8
	Tidak	39	58.2	58.2	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Tindakan Operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	cholecystectomy	18	26.9	26.9	26.9
	laparatomy	27	40.3	40.3	67.2
	TAH	8	11.9	11.9	79.1
	laparoscopy	5	7.5	7.5	86.6
	ileostomy	4	6.0	6.0	92.5
	appendectomy	3	4.5	4.5	97.0
	nephrectomy	1	1.5	1.5	98.5
	splenectomy	1	1.5	1.5	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Jenis Operasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Minor	26	38.8	38.8	38.8
	Mayor	41	61.2	61.2	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Statistics

Skor PONV

N	Valid	67
	Missing	0
Mean		9.06
Mode		4
Std. Deviation		5.946
Minimum		2
Maximum		21

Tingkat PONV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	39	58.2	58.2	58.2
	sedang	19	28.4	28.4	86.6
	berat	9	13.4	13.4	100.0
	Total	67	100.0	100.0	

Tabulasi Silang

Jenis Kelamin * Tingkat PONV Crosstabulation

Count

		Tingkat PONV			Total
		ringan	sedang	berat	
Jenis Kelamin	Laki-laki	16	5	3	24
	Perempuan	23	14	6	43
Total		39	19	9	67

Pendidikan * Tingkat PONV Crosstabulation

Count

		Tingkat PONV			Total
		ringan	sedang	berat	
Pendidikan	SD/Sederajat	4	3	0	7
	SMP/Sederajat	5	3	4	12
	SMA/Sederajat	17	11	4	32
	Diploma/Sarjana	13	2	1	16
Total		39	19	9	67

Riwayat Merokok * Tingkat PONV Crosstabulation

Count

		Tingkat PONV			Total
		ringan	sedang	berat	
Riwayat Merokok	Ya	16	5	3	24
	Tidak	23	14	6	43
Total		39	19	9	67

Riwayat Motion Sickness * Tingkat PONV Crosstabulation

Count

		Tingkat PONV			Total
		ringan	sedang	berat	
Riwayat Sickness	MotionYa	16	7	5	28
	Tidak	23	12	4	39
Total		39	19	9	67

Tindakan Operasi * Tingkat PONV Crosstabulation

Count

		Tingkat PONV			Total
		ringan	sedang	berat	
Tindakan Operasi	cholecystectomy	16	2	0	18
	laparatomy	12	9	6	27
	TAH	5	2	1	8

laparoscopy	3	2	0	5
ileostomy	1	1	2	4
appendectomy	1	2	0	3
nephrectomy	1	0	0	1
splenectomy	0	1	0	1
Total	39	19	9	67

Jenis Operasi * Tingkat PONV Crosstabulation

Count

		Tingkat PONV			Total
		ringan	sedang	berat	
Jenis Operasi	Minor	20	6	0	26
	Mayor	19	13	9	41
Total		39	19	9	67

Correlations

		Jenis Operasi	Tingkat PONV
Spearman's rho	Jenis Operasi	1.000	.341**
	Correlation Coefficient		
	Sig. (2-tailed)	.	.005
N		67	67

Tingkat PONV Correlation Coefficient	.341**	1.000
Sig. (2-tailed)	.005	.
N	67	67

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

Lampiran 14. Daftar Kategori Jenis Operasi

TINDAKAN MEDIK	
NO	JENIS TINDAKAN
A	Mayor
	1 Nefrolithotomy bivalve
	2 Open and other left hemicolectomy
	3 Open and other resection colon transfersum
	4 Open and other right hemicolectomy
	5 Open and other sigmoidectomy
	6 Open Drainage abses hepar
	7 Open Prostactectomy
	8 Other ans unspecified partiel excision og large intestine
	9 Other gastroentostomy
	10 Ruptur gaster jahit primer omental patch
	11 Supra Vaginal Histerectomy/ Total abdominal Histerectomy
	12 Transurethral prostactectomy
	13 Uretero litotomi batu ureter 1/3 distal + neo implantasi ereter
	14 Uretero litotomi batu ureter pasang stent
	15 Cholesistectomy
	16 Colostomy Artesia ani letak find
	17 Illeustomy/ Exteriorization Of Small Intestine
	18 Illeustomy pada anak
	19 Splenectomy
	20 Laparatomy pada anak
	21 Laparatomy eksplorasi dengan stoma
	22 Miomectomy
	23 Orchidectomy bilateral
	24 Orchidopeksi pada undescensus testis Bilateral
	25 Preauricula Fistulectomy
	26 Sectio Caesarea + Hysterectomy
	27 Sectio Caesarea +Salphingo Oophorectomy Bilateral
	28 Sectio Caesarea + Miomektomy
	29 Sectio Caesarea + Tubektomy Pomerov
	30 Sectio Caesarea + Cystectomy/ Ovarektomy Unilateral
	31 Sectio Caesarea + Salphingo Oophorectomy Unilateral
	32 Penutup sederhana dengan colostomy
	33 Penutupan stoma pada ileustomy
	34 Sectio Caesarea
	35 Sectio Caesarea with gemelly
B	Minor
	1 Cystectomy
	2 Hernia femoralis bilateral dengan atau tanpa graft
	3 Herniotomi hernioraphy anastomosis
	4 Hill bilateral
	5 HIM bilateral

6	Laparaskopi appendectomy
7	Laparaskopi Kista Ovarium
8	Laparaskopi Myomektomi
9	Repeated section caesarea
10	Uretero litotomi batu ureter 1/3 distal tanpa neo implantasi ureter
11	Herniotomy hernioraphi selain HIM dan HIL dengan graft
12	Herniotomi pada anak
13	Hernia with gaft or phrotesis
14	Hidrocele komunikan
15	Hidrocele punikul
16	Hidrocele testic
17	Laparaskopi KET
18	Laparaskopi Hematocele
19	Uretero litotomi batu ureter 1/3 progsimal
20	Uretero litotomi batu ureter 1/3 tengah
23	Batu buli-buli
24	Closed drainage abses hepar dengan GA
25	Colostomy
26	Csyectomy/ Ovarektomi Unilateral
27	Drainage of appendiceal abscesses
28	Drainage periureteral, abdominal abses
29	Fistulectomy Pre Aurikula (LA)
31	Haemoroidectomy
32	Hirschphrung's/ colostomy pada hirsprung's
33	Prolaps recti
34	Other repair og urinary bladder
35	Laparaskopi tubektomi
36	Open Cystotomi dengan LA
37	Percutaneous cystectomy
38	Potong stoma pada soave
39	Tubektomi Minilaparotomi
40	Urethro batu uretra anterior dengan atau tanpa meatotomy (dengan LA)
41	Rehecting dengan GA
42	Rehecting dengan LA
43	Pasang WSD
44	Vasectomi
45	Lipoma (ekstirpasi)
46	Reposisi inversion uteri
47	Ekstirpasi Tumor Jinak Kulit atau bawah kulit
48	Appendectomy
49	Cholecystectomy

Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian









Lampiran 16 Lembar Bimbingan











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

Nama Mahasiswa : **SANDHINA PUTRI ASYADI**
 NIM : P17211211006
 Nama Pembimbing : Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Hubungan Jenis Operasi Abdomen Dengan Tingkat PONV (*Post Operative Nausea Vomiting*) Pada Pasien Post Operasi dengan General Anestesi Di RSUD Ngudi Waluyo Wlingi

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	02/01/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi judul skripsi - Fokus terhadap satu variabel yaitu jenis operasi - ACC judul "Hubungan Jenis Operasi Dengan Tingkat Kejadian PONV (<i>Post Operative Nausea Vomiting</i>) Pada Pasien Post Operasi dengan General Anestesi 	✍	
2	03/01/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi bab 1 - Paragraf 1 merujuk ke PONV dan menghilangkan macam anestesi - Paragraf 2 ditambahkan narasi singkat mengenai PONV - Tujuan umum "Mengetahui" - Tujuan khusus meliputi "Mengetahui dan Menganalisis" - Lanjutkan bab 2 	✍	


NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
3	08/01/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi bab 2 - Klasifikasi jenis operasi dipilih berdasarkan yang memiliki tingkatan - Penentuan alat ukur untuk pengukuran PONV - Lanjutkan bab 3 	A	
4	14/01/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi bab 3 - Pada desain penelitian definisi dipersingkat dan fokus pada desain penelitian yang akan dipilih - Untuk sampel dicantumkan tahun pengambilan - Menghilangkan salah satu kriteria eksklusi yang dapat menyebabkan bias - Pengambilan data dilakukan di bangsal bedah 	A	
5	20/01/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Acc sidang/ seminar proposal 	A	
6	12/03/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi proposal - Mengganti tulisan skripsi menjadi proposal skripsi - Memberi rujukan bahwa instrumen Rhodes Index Nausea Vomiting merupakan instrumen untuk mengukur PONV - Menjabarkan lebih detail pada proses pengambilan data - Lanjutkan bab 4 dan 5 	A	
7	21/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi bab 4 dan 5 	A	
8	22/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi bab 4 dan 5 	A	

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		<ul style="list-style-type: none"> - Klasifikasi sampel penelitian didasarkan dengan teori untuk persamaan - Menambahkan <i>crosstabulation</i> pada bab 4 tentang jenis oprasi dncgan PONV - Menyusun pembahasan sesuai dengan fakta, teori, dan opini - Mengurutkan interpretasi tabel sesuai dengan urutan 		
9	23/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Menuliskan klasifikasi korelasi dengan sesuai - Memperhatikan spasi sesuai dengan panduan - Menambahkan penelitian terdahulu pada pembahasan - Menuliskan keterbatasan penelitian lebih detail - Menjabarkan kesimpulan sesuai dengan tujuan 		
10	26/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Acc seminar hasil 		
11	23/06/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi skripsi 		
12	23/06/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Acc 		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang


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

Malang, 23 Juni 2025
Pembimbing


Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196905111992031004

Lampiran 17. Hasil Cek Turnitin

SANDHINA_SKRIPSI.docx			
ORIGINALITY REPORT			
25%	22%	10%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source		2%
2	journal.um-surabaya.ac.id Internet Source		2%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source		1%
4	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source		1%
5	Submitted to Sriwijaya University Student Paper		1%
6	repository.ub.ac.id Internet Source		1%
7	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source		1%
8	jurnal.unprimdn.ac.id Internet Source		1%
9	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II Student Paper		1%
10	Putu Wira Kusuma Putra, I Kadek Agus Widianlara, AA Nara Kusuma. "Effectiveness of the Use of Acupressure Wristband at Neiguan Point (P6) Towards Postoperative		1%

