

Lampiran 1 Surat Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

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



Nomor : LB.02.03/3/ 0174 /2023
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Karsa Husada Batu
Jl. Ahmad Yani No. 11-13, Ngaglik, Kec. Batu
di –

Batu

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

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Muhamad Ananda Firdaus
NIM/Semester : P17211193102 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap Status Hemodinamik dalam Mengatasi PONV pada Pasien Post Operasi dengan General Anestesi di RSUD Karsa Husada Kota Batu
No. HP : 082131930689

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 19 Januari 2023



a.n. Direktur
Dit. Ketua Jurusan Keperawatan

Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

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



Lampiran 2 Disposisi Studi Pendahuluan



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU
 TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI SNARS Edisi 1
 ★ ★ ★ ★ ★
 Jalan A. Yani 10 - 13 Telp. (0341) 596898 - 591076 - 591036 FAX. 596901 - 591076
 Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id
BATU 65311



LEMBAR DISPOSISI

Surat dari : Direktur Tanggal Surat : Nomor Surat : <i>Polkesma</i>	Diterima tanggal : Nomor Agenda : Sifat : ☐ Sangat Segera ☐ Rahasia ☐ Segera ☐ Biasa
--	---

Hal : *Permohonan ijin studi an Muhamad Ananda Firdaus*

Diteruskan kepada Sdr :

☐ Wadir Umum ☐ Kabag Umum dan Keuangan ☐ Kabag Perencanaan Program dan Evaluasi Anggaran Kabag ☐ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) ☐ Pejabat Pengadaan Medis / Non Medis ☐ Instalasi ☐ Lain-lain	☐ Wadir Pelayanan ☐ Kabid Pelayanan Medis dan Keperawatan ☐ Kabid Penunjang Mutu dan Keselamatan ☐ Kabid Pendidikan, Pelatihan, Penelitian, Pengembangan dan Pemberdayaan ☒ Komite <i>Bar</i> ☐ Unit
--	--

ISI DISPOSISI

11/31/1-23 → Cuy

Lampiran 3 Surat Permohonan Penelitian



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2293/2023 15 November 2023
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Karsa Husada Batu
Jl. Ahmad Yani No. 11-13, Ngaglik, Kec. Batu
di –

Batu

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD Karsa Husada Batu. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai bulan November – Desember 2023.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Muhamad Ananda Firdaus
NIM/Semester : P17211193102 / IX
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap *Mean Arterial Pressure* dan *Early Post Operative Nausea and Vomiting* pada Pasien Post General Anestesi di RSUD Karsa Husada Batu
No. HP : 082131930689

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 Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Ghozali No. 82/A Bojonegara, Telp. (0359) 468700

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang dipublikasikan dalam Sistem Informasi Elektronik (SIE), BSSN



Lampiran 4 Surat Etik Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

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



Nomor : PP.08.02/F.XXI.15/2283/2023 15 November 2023
Perihal : Permohonan Surat Keterangan Kelaikan Etik (Ethical Clearance) Dalam Rangka
Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi

Kepada Yth:
Direktur RSUD Karsa Husada Batu
Jl. Ahmad Yani No. 11-13, Ngaglik, Kec. Batu
di –

Batu

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*) dan sepanjang mahasiswa tersebut memenuhi ketentuan yang berlaku.

Adapun nama mahasiswa adalah sebagai berikut:

Nama : Muhamad Ananda Firdaus
NIM/Semester : P17211193102 / IX
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap *Mean Arterial Pressure* dan *Early Post Operative Nausea and Vomiting* pada Pasien Post General Anestesi di
RSUD Karsa Husada Batu
No. HP : 082131930689

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 Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



Lampiran 5 Disposisi Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU
 TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI SNARS Edisi 1
 ★ ★ ★ ★ ★
 Jalan A. Yani 10 - 13 Telp. (0341) 596898 - 591076 - 591036 FAX. 596901 - 591076
 Email : rsuhbatau@jatimprov.go.id
BATU 65311



LEMBAR DISPOSISI

Surat dari : Direktur Tanggal Surat : Nomor Surat :	Diterima tanggal : Nomor Agenda : Sifat : ☐ Sangat Segera ☐ Rahasia ☐ Segera ☐ Biasa
---	---

Pokesma.

Hal : *Permohonan ijin pengambilan data an Muhamad Ananda dan keluarga Etik*

Diteruskan kepada Sdr :

☐ Wadir Umum ☐ Kabag Umum dan Keuangan ☐ Kabag Perencanaan Program dan Evaluasi Anggaran ☐ Kabag ☐ Pejabat Pembuat Komitmen (PPK) ☐ Pejabat Pengadaan Medis / Non Medis ☐ Instalasi ☐ Lain-lain	☐ Wadir Pelayanan ☐ Kabid Pelayanan Medis dan Keperawatan ☐ Kabid Penunjang Mutu dan Keselamatan ☐ Kabid Pendidikan, Pelatihan, Penelitian, Pengembangan dan Pemberdayaan ☒ Komite <i>Komite</i> ☐ Unit
--	---

ISI DISPOSISI

W/23/11-23 → Cuy

Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Data Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU

TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI SNARS EDISI 1

JL. A. YANI 10 - 13 TELP. (0341) 596898 - 591076 - 591036 FAX. 596901 - 591076
Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id
BATU 65311



SURAT IZIN
NOMOR : 070 /001/ 060 / 102.13 / 2023
TENTANG
PENELITIAN
RSUD KARSA HUSADA BATU

Dari : Direktur RSKH
Dasar : a. Surat Permohonan Penelitian kepada Direktur RSUD Karsa Husada
No PP.08.02/F.XXI.15.2293/2023 Atas nama peneliti MUHAMAD
ANANDA FIRDAUS, mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan
Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang
b. SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK dari Komite Etik Penelitian Kesehatan
RSUD Karsa Husada batu No.020/2474/102.13/2023

MENGIZINKAN

Kepada :
Nama : MUHAMAD ANANDA FIRDAUS
NIM : P17211193102
Judul : PENGARUH MOBILIASI DINI TERHADAP MEAN ARTERIAL PRESSURE DAN
EARLY POST OPERATIVE
Untuk : melakukan penelitian di RSUD Karsa Husada, mulai 22 Desember 2023
sampai 22 Maret 2024 di Ruang Edelweis A RSUD Karsa Husada Batu

Ditetapkan di: RSUD Karsa Husada
Pada tanggal : 22 Desember 2023

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KARSA HUSADA BATU



MUHAMAD RIZAL, MM., M.Kes
NIP. 19770210 200312 1 011

Tembusan :

1. Kepala Ruang Edelweis A
2. Kepala Instalasi OK
3. Yang bersangkutan

Lampiran 7 Surat Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KARSA HUSADA BATU
TERAKREDITASI PARIPURNA VERSI STARKES



Jalan A.Yani 10 – 13 Telp. (0341) 596898 – 591076 – 591036 – Fax. 596901 – 591076
Email : rsukhbatu@jatimprov.go.id

BATU 65311

SURAT IZIN
NOMOR : 070 /002/ 010 / 102.13 / 2024
TENTANG
PENELITIAN
RSUD KARSA HUSADA BATU

Dari : Direktur RSKH
Dasar : a. Surat Perizinan Penelitian kepada Direktur RSUD Karsa Husada
No 070/001/060/102.13/2024 Atas nama peneliti Muhamad Ananda Firdaus,
Mahasiswa program studi Sarjana Terapan Keperawatan, Poltekkes
Kemenkes Malang

TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Kepada :
Nama : MUHAMAD ANANDA FIRDAUS
NIM : P17211193102
Judul : Pengaruh mobilisasi dini terhadap mean arterial pressure dan early post operative

Maka dapat kami informasikan bahwa mahasiswa tersebut diatas telah melaksanakan pengambilan data penelitiannya di RSUD Karsa Husada pada tanggal 22 Desember 2023 sampai 22 Maret 2024 di RSUD Karsa Husada Batu. Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di: RSUD Karsa Husada
Pada tanggal : 27 Mei 2024

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KARSA HUSADA BATU,

DIREKTUR

Dr. MUHAMMAD RIZAL, MM, M. Kes
NIP. 19770210 200312 1 011

Lampiran 8 Penjelasan Sebelum Persetujuan Responden

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP) RESPONDEN

Judul Penelitian

“PENGARUH MOBILISASI DINI TERHADAP MEAN ARTERIAL PRESSURE DAN EARLY POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING PADA PASIEN POST GENERAL ANESTESI DI RSUD KARSA HUSADA BATU”

Keterangan Ringkas Penelitian

Nama saya *Muhamad Ananda Firdaus*, mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang akan melakukan penelitian untuk menyusun tugas akhir atau skripsi dengan judul “PENGARUH MOBILISASI DINI TERHADAP MEAN ARTERIAL PRESSURE DAN EARLY POST OPERATIVE NAUSEA AND VOMITTING PADA PASIEN POST GENERAL ANESTESI DI RSUD KARSA HUSADA BATU”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh mobilisasi dini terhadap *Mean Arterial Pressure* dan *early PONV* pada pasien post general anestesi Di RSUD Karsa Husada Batu.

Perlakuan

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

Manfaat

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

Kerahasiaan

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

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini karena penelitian ini dilakukan dengan sesuai standar prosedur dan responden diminta menjawab pertanyaan untuk mengisi kuesioner untuk menilai skala *post operative nausea and Vomitting* atau mual muntah pasien pasca operasi dan mengukur tekanan darah, tekanan nadi serta frekuensi napas.

Hak Untuk Undur Diri

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

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

Nama Peneliti : Muhamad Ananda Firdaus

Nomor HP : 082131930689

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Lampiran 9 Permohonan Persetujuan Menjadi Responden

PERMOHONAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

(Responden)

Di RSUD Karsa Husada Batu

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : M Ananda Firdaus
NIM : P17211193102
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Mean Arterial Pressure dan Early Post Operative Nausea And Vomitting pada Pasien Post General Anestesi Di RSUD Karsa Husada Batu”**
Untuk itu saya mengharapkan kesediaan saudara/i untuk menjadi responden saya dalam penelitian.

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

Atas perhatian Saudara/i saya ucapkan terima kasih banyak.

Malang.2024

Muhamad Ananda
Firdaus

P17211193102

Lampiran 10 *Inform Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN

Inform Consent

(Surat Persetujuan Setelah Penjelasan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Setelah mendapat keterangan dan mengetahui risiko dari penelitian yang berjudul **“Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap *Mean Arterial Pressure* dan *Early Post Operative Nausea And Vomitting* pada Pasien *Post General Anestesi* Di RSUD Karsa Husada Batu”**.

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

Muhamad Ananda Firdaus

NIM. P17211193102

(.....)

Lampiran 11 Kuesioner Data Demografi

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Nama pasien (Inisial) :
Tanggal :
Waktu :
Ruang Rawat :

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

1. Usia Pasien : tahun
2. Jenis kelamin : L/P*
3. Diagnosis :
4. Jenis Pembedahan :
5. Jenis teknik anastesi : Inhalasi/Parenteral/Balans*
6. Jenis obat anastesi :
7. Jenis obat antiemetik :
8. Lama waktu operasi :
9. Nilai BMI pasien :
10. Riwayat Alkoholik : Ada/Tidak ada*
11. Riwayat PPOK : Ada/Tidak ada*

NB : tanda (*) coret yang tidak perlu

Lampiran 12 Instrumen *Rhodes Indeks Nausea, Vomitting and Retching (RINVR)*

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

Nama inisial responden :

Tanggal, jam :

Kode :

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

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

PETUNJUK PENGISIAN :

1. Perhatikan petunjuk pada instrument!
2. Tulislah Nama inisial pasien, no responden, tanggal dan waktu
3. Lingkari skor yang sesuai dengan pernyataan, bila ditemukan tanda atau gejala yang ada dalam tabel pada diri pasien. Selama 4 jam pasca operasi.
4. Keterangan isi tabel :
 - a. Pada baris 1: bila pasien mengalami muntah, lingkari skor pada kolom yang sesuai dengan frekuensi muntah yang terjadi pada pasien.
 - 0 : Jika pasien tidak muntah.
 - 1 : Jika pasien muntah 1-2 kali.
 - 2 : Jika pasien muntah 3-4 kali.
 - 3 : Jika pasien muntah 5-6 kali.
 - 4 : Jika pasien muntah 7x/lebih.
 - b. Pada baris 2, bila pasien mengalami retching (muntah tanpa produksi), perhatikan perubahan kondisi yang terjadi pada pasien. Keterangan:
 - 0 : Tidak mengalami yaitu jika tidak terjadi perubahan pada kondisi pasien.
 - 1 : Ringan yaitu jika terjadi sedikit perubahan pada diri pasien tampak agak lemah.
 - 2 : Sedang yaitu jika terjadi perubahan pada diri pasien. pasien tampak lemah. wajahnya agak pucat.
 - 3 : Berat yaitu jika pasien tampak lebih lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih.
 - 4 : Parah yaitu jika terjadi perubahan besar pada kondisi pasien menjadi sangat lemah. wajahnya pucat, dan tampak sedih bahkan sampai meneteskan air mata.
 - c. Pada baris 3, bila pasien mengalami muntah, perhatikan perubahan kondisi yang terjadi pada pasien. Keterangan:
 - 0 : Tidak mengalami yaitu jika tidak terjadi perubahan pada kondisi pasien.
 - 1 : Ringan yaitu jika terjadi sedikit perubahan pada diri pasien tampak agak lemah.

- 2 : Sedang yaitu jika terjadi perubahan pada diri pasien, pasien tampak lemah, wajahnya agak pucat.
 - 3 : Berat yaitu jika pasien tampak lebih lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih.
 - 4 : Parah yaitu jika terjadi perubahan besar pada kondisi pasien, pasien menjadi sangat lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih bahkan sampai meneteskan air mata.
- d. Pada baris 4, bila pasien mengalami mual dengan keterangan:
- 0 : Jika pasien tidak mengalami mual.
 - 1 : Jika pasien mengalami mual < 1 jam.
 - 2 : Jika pasien mengalami mual 2-3 jam.
 - 3 : Jika pasien mengalami mual 4-6 jam.
 - 4 : Jika pasien mengalami mual > 6 jam.
- e. Pada baris 3, bila pasien mengalami muntah, perhatikan perubahan kondisi yang terjadi pada pasien. Keterangan:
- 0 : Tidak mengalami yaitu jika tidak terjadi perubahan pada kondisi pasien.
 - 1 : Ringan yaitu jika terjadi sedikit perubahan pada diri pasien tampak agak lemah.
 - 2 : Sedang yaitu jika terjadi perubahan pada diri pasien, pasien tampak lemah. wajahnya agak pucat.
 - 3 : Berat yaitu jika pasien tampak lebih lemah dan wajahnya pucat, dan tampak sedih.
 - 4 : Parah yaitu jika terjadi perubahan besar pada kondisi pasien, pasien menjadi sangat lemah, wajahnya pucat, dan tampak sedih bahkan sampai meneteskan air mata.
- f. Baris 6. perhatikan jumlah keluaran (makanan atau cairan) yang keluar dari tubuh pasien dan ukur dengan gelas 300cc. Keterangan:
- 0 : Jika pasien tidak mengeluarkan apa-apa.
 - 1 : Jika produksi muntah pasien sedikit (hampir $\frac{1}{2}$ 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.
- 0 : Jika pasien tidak mengalami
- 1 : Jika pasien mengalami mual 1-2 kali.
- 2 : Jika pasien mengalami mual 3-4 kali.
- 3 : Jika pasien mengalami mual 5-6 kali.
- 4 : Jika pasien mengalami mual 7 kali atau lebih.
- h. Pada baris 8, bila pasien mengalami retching (mual tanpa produksi), lingkari skor pada kolom yang sesuai dengan jumlah frekuensi retching yang dialami oleh pasien.
- 0 : Jika pasien tidak mengalami
- 1 : Jika pasien mengalami retching 1-2 kali.
- 2 : Jika pasien mengalami retching 3-4 kali,
- 3 : Jika pasien mengalami retching 5-6 kali.
- 4 : Jika pasien mengalami retching 7 kali atau lebih.

Lampiran 13 SOP Mobilisasi Dini

SOP MOBILISASI DINI	
Pengertian	Mobilisasi dini adalah suatu kebutuhan dasar manusia yang diperlukan oleh individu untuk melakukan aktivitas sehari-hari yang berupa pergerakan sendi, sikap, gaya berjalan, latihan maupun kemampuan aktivitas.
Indikasi	1. Klien bed rest di tempat tidur 2. Klien imobilisasi karena keadaan tertentu
Tujuan	Untuk mengurangi mual dan muntah pasca operasi
Kontraindikasi	1. Pasien dengan fraktur atau patah tulang 2. Pasien dengan dispneu atau nyeri dada
Persiapan Alat	Sarung tangan
Persiapan Pasien	1. Lakukan tindakan dengan 5S (senyum, salam, sapa, sopan, santun). 2. Lakukan pengenalan diri dan identifikasi pasien 3. Jelaskan tujuan yang akan dilakukan 4. Jelaskan prosedur pelaksanaan 5. Buat informed consent
Persiapan Lingkungan	1. Jaga privasi klien dengan memasang sketsel/sampiran 2. Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman
Pelaksanaan	1. Gerakan jari jari tangan a. Fleksi jari tangan b. Ekstensi jari tangan c. Hiperekstensi jari tangan d. Abduksi jari tangan e. Adduksi jari tangan 2. Fleksi dan ekstensi pergelangan tangan a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan bawah b. Melakukan gerakan fleksi dengan cara menggerakkan pergelangan tangan kedepan membentuk sudut 90 derajat c. Melakukan gerakan ekstensi dengan cara menggerakkan telapak tangan dengan sudut 180 derajat kebelakang sehingga membentuk sudut 270 derajat

	3. Pronasi dan supinasi lengan bawah a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan bawah b. Pronasi dilakukan dengan memutar lengan sehingga posisi telapak tangan seperti menelungkup c. Supinasi dilakukan dengan cara memutar telapak tangan sehingga posisi telapak tangan seperti menengadah 4. Fleksi dan ekstensi siku a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atas b. Fleksi dilakukan dengan cara menggerakkan lengan bawah keatas sehingga siku membentuk sudut 45 derajat c. Ekstensi dilakukan dengan cara mengembalikan lengan bawah pada posisi semula sehingga terbentuk sudut 180 derajat 5. Abduksi dan adduksi lengan a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atas b. Abduksi dilakukan dengan cara menggerakkan lengan keluar menjauhi tubuh c. Adduksi dilakukan dengan cara menggerakkan lengan mendekati tubuh 6. Rotasi bahu 90 derajat a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atas dengan posisi lengan atas digerakkan posisi tegak dan lengan bawah menjadi tumpuan sehingga terbentuk sudut 90 derajat b. Gerakkan kedepan sehingga telapak menyentuh bed dan gerakkan kebelakang sebanyak 90 derajat 7. Pronasi fleksi bahu a. Meletakkan tangan pada telapak tangan pasien dan satunya memegang lengan atas dengan posisi lengan atas b. Melakukan gerakan dengan mengangkat lengan atas dan bawah sehingga terbentuk posisi tegak
--	---

	8. Gerakan rotasi pada pangkal paha - Tangan memegang pergelangan kaki dan lutut - Rotasikan kaki keluar dan kedalam 9. Abduksi dan adduksi pangkal paha - Tangan menyokong tumit dan betis - Angkat ketas dengan sudut 15 derajat - Gerakkan menjauhi dan mendekati tubuh 10. Fleksi dan ekstensi pada bagian lutut - Tangan menyokong tumit dan betis - Gerakkan betis sehingga lutut tertekuk membentuk sudut 90 derajat dan gerakkan betis kedepan sehingga kaki lurus kembali 11. Fleksi dan ekstensi pada bagian pergelangan kaki - Tangan memegang telapak kaki dan pergelangankaki - Gerakan fleksi dilakukan dengan menggerakkan telapak kebelakang sehingga pergelangan kaki membentuk sudut terkecil dan gerakkan kedepan sehingga telapak kaki lurus membentuk sudut 180 derajat 12. Inversi dan eversi pada pergelangan kaki - Tangan memegang telapak kaki dan pergelangankaki - Gerakkan telapak kaki menghadap ke dalam lalu gerakkan menghadap keluar 13. Fleksi dan ekstensi pada bagian jari - jari kaki - Tangan memegang jari jari dan pergelangan kaki - Menggerakkan jari jari kedepan lalu gerakkan ke belakang
Evaluasi	- Dokumentasi tindakan - Evaluasi hasil tindakan dan respon pasien
Referensi	Wahyuni, U., amin, Fikrotun, C., Yani, I., & Andhini, C. S. D. (2021). Pengetahuan dan Kepatuhan Perawat Terhadap Kewaspadaan Universal Sebagai Upaya Pencegahan Infeksi Nosokomial. <i>Jurnal Keperawatan</i>, 9(2), 178–182 Bachtiar, R. (2019). <i>Penerapan Teknik Range of Motion (ROM) Pada Pasien Stroke Dalam Pemenuhan Kebutuhan Aktivitas di RSUD Kota Kendari. Doctoral dissertation Poltekkes Kemenkes Kendari</i>. 1, 1–14.

Lampiran 14 Lembar Observasi *Mean Arterial Pressure*

Nama Pasien :

Tempat tanggal lahir :

No RM :

Pemeriksaan	Waktu Pengukuran	
	Pre	Post
Sistole		
Diastole		
MAP		

Tanjung, M. I. (2014).

Lampiran 15 Uji SPSS

1. Uji Normalitas *Mean Arterial Pressure*

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	KELAS	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
HASIL	PRETEST KONTROL	.266	16	.003	.910	16	.116
	POSTEST KONTROL	.234	16	.019	.894	16	.064
	PRETEST INTERVENSI	.180	16	.175	.948	16	.455
	POSTEST INTERVENSI	.255	16	.002	.871	16	.029

2. Paired T Test Kelompok Intervensi *Mean Arterial Pressure*

Paired Samples Statistics					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest	98.0231	16	11.66312	2.91578
	Posttest	89.7788	16	7.93325	1.98331

Paired Samples Correlations				
		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pretest & Posttest	16	.580	.019

Paired Samples Test									
Paired Differences									
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Pretest - Posttest	8.24438	9.57239	2.39310	3.14361	13.34514	3.445	15	.004

3. Paired T Test Kelompok Kontrol *Mean Arterial Pressure*

Paired Samples Statistics					
		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pretest	96.8750	16	21.59308	5.39827
	Posttest	91.8606	16	6.19937	1.54984

Paired Samples Correlations				
		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pretest & Posttest	16	.746	.001

Paired Samples Test									
Paired Differences									
		95% Confidence Interval of the Difference							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Pair 1	Pretest - Posttest	5.01438	17.46218	4.36555	-4.29056	14.31931	1.149	15	.269

4. Independent T Test Post test Kelompok Kontrol Dan Kelompok Intervensi *Mean Arterial Pressure*

Group Statistics					
	kelas	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hasil	posttest eksperimen	16	98.0231	11.66312	2.91578
	posttest kontrol	16	96.8750	21.59308	5.39827

Independent Samples Test									
Levene's Test for Equality of Variances					t-test for Equality of Means				
								95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference		
hasil Equal variances assumed	8.894	.006	.187	30	.853	1.14813	6.13540	-11.38203	13.67828
Equal variances not assumed			.187	23.066	.853	1.14813	6.13540	-11.54191	13.83816

5. Independent T Test Pre test Kelompok Kontrol Dan Kelompok Intervensi *Mean Arterial Pressure*

Group Statistics					
	kelas	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
hasil	pretest kontrol	16	89.7788	7.93325	1.98331
	posttest Intervensi	16	91.8606	6.19937	1.54984

Independent Samples Test									
Levene's Test for Equality of Variances					t-test for Equality of Means				
								95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference		
hasil Equal variances assumed	3.186	.084	-.827	30	.415	-2.08187	2.51705	-7.22238	3.05863
Equal variances not assumed			-.827	28.344	.415	-2.08187	2.51705	-7.23500	3.07125

6. Uji Normalitas *Early Post Operative Nausea and Vomitting*

		Tests of Normality					
		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Kelas	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil	Pretest RINVR INTERVENSI	.156	16	.200*	.951	16	.499
	Posttest RINVR INTERVENSI	.485	16	.000	.515	16	.000
	Pretest RINVR Kontrol	.174	16	.200*	.913	16	.131
	Posttest RINVR Kontrol	.301	16	.000	.786	16	.002

a. Lilliefors Significance Correction

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

7. Uji Wilcoxon Intervensi *Early Post Operative Nausea and Vomitting*

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PONV POST KONTROL - PONV PRE KONTROL	Negative Ranks	14 ^a	7.50	105.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	2 ^c		
	Total	16		

a. PONV POST KONTROL < PONV PRE KONTROL

b. PONV POST KONTROL > PONV PRE KONTROL

c. PONV POST KONTROL = PONV PRE KONTROL

Test Statistics ^a	
	PONV POST KONTROL - PONV PRE KONTROL
Z	-3.301 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

8. Uji Wilcoxon Kontrol *Early Post Operative Nausea and Vomitting*

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PONV POST INTERVENSI - PONV PRE INTERVENSI	Negative Ranks	16 ^a	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

a. PONV POST INTERVENSI < PONV PRE INTERVENSI

b. PONV POST INTERVENSI > PONV PRE INTERVENSI

c. PONV POST INTERVENSI = PONV PRE INTERVENSI

Test Statistics ^a	
	PONV POST INTERVENSI - PONV PRE INTERVENSI
Z	-3.524 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Wilcoxon Signed Ranks Test	
b. Based on positive ranks.	

9. Mann Whitney *Early Post Operative Nausea and Vomitting*

		Ranks		
	Data	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PRE	KONTROL	16	15.41	246.50
PRE	INTERVENSI	16	17.59	281.50
	Total	32		

Test Statistics ^a	
	VAR00018
Mann-Whitney U	110.500
Wilcoxon W	246.500
Z	-.666
Asymp. Sig. (2-tailed)	.505
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.515 ^b
a. Grouping Variable: VAR00021	
b. Not corrected for ties.	

10. Mann Whitney *Early Post Operative Nausea and Vomitting*

		Ranks		
	Data	N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST	KONTROL	16	22.22	355.50
POST	INTERVENSI	16	10.78	172.50
	Total	32		

Test Statistics ^a	
	VAR00022
Mann-Whitney U	36.500
Wilcoxon W	172.500
Z	-3.709
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b
a. Grouping Variable: VAR00023	
b. Not corrected for ties.	

11. Cross tabulasi *Mean Arterial Pressure*

MAP PRE KONTROL * MAP POST KONTROL Crosstabulation

Count		MAP POST KONTROL						Total
		73.33	83.30	83.33	93.30	96.67	103.33	
MAP PRE KONTROL	70.00	1	0	0	0	0	0	1
	83.33	0	0	0	1	0	0	1
	86.67	0	0	0	1	0	0	1
	96.67	0	1	4	1	1	0	7
	100.00	0	1	0	0	0	0	1
	105.00	0	0	0	0	1	0	1
	106.67	0	0	0	0	1	1	2
	116.67	0	0	0	1	1	0	2
Total		1	2	4	4	4	1	16

MAP PRE INTERVENSI * MAP POST INTERVENSI Crosstabulation

Count		MAP POST INTERVENSI						Total
		76.67	83.33	90.00	93.30	96.67	100.00	
MAP PRE INTERVENSI	56.67	1	0	0	0	0	0	1
	63.33	0	1	0	0	0	0	1
	80.00	0	0	1	0	0	0	1
	81.67	0	0	1	0	0	0	1
	83.33	0	0	0	1	1	0	2
	85.00	0	0	0	1	0	0	1
	103.33	0	1	0	1	0	0	2
	106.67	0	0	0	3	0	0	3
	113.33	0	0	0	0	1	0	1
	116.67	0	0	0	1	0	0	1
	130.00	0	0	0	0	0	2	2
Total		1	2	2	7	2	2	16

MAP PRE KONTROL * MAP PRE INTERVENSI Crosstabulation

Count													
		MAP PRE INTERVENSI										Total	
		56.67	63.33	80.00	81.67	83.33	85.00	103.33	106.67	113.33	116.67	130.00	
MAP PRE KONTROL	70.00	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	83.33	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
	86.67	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
	96.67	1	0	0	1	0	0	2	2	1	0	0	7
	100.00	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
	105.00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	106.67	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	116.67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
Total		1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	16

MAP POST KONTROL * MAP POST INTERVENSI Crosstabulation

Count		MAP POST INTERVENSI						Total
		76.67	83.33	90.00	93.30	96.67	100.00	
MAP POST KONTROL	73.33	0	0	0	0	1	0	1
	83.30	0	0	0	2	0	0	2
	83.33	1	1	0	1	1	0	4
	93.30	0	0	1	3	0	0	4
	96.67	0	1	0	1	0	2	4
	103.33	0	0	1	0	0	0	1
Total		1	2	2	7	2	2	16

12. Cross Tabulasi *Post Operative Nausea and Vomitting*

PREKONTROL * POSTKONTROL Crosstabulation

			POSTKONTROL			
			TIDAK MENGALAMI PONV	PONV RINGAN	PONV SEDANG	Total
PREKONTROL	PONV RINGAN	Count	3	5	0	8
		% within PREKONTROL	37.5%	62.5%	0.0%	100.0%
		% within POSTKONTROL	100.0%	41.7%	0.0%	50.0%
		% of Total	18.8%	31.3%	0.0%	50.0%
	PONV SEDANG	Count	0	6	0	6
		% within PREKONTROL	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within POSTKONTROL	0.0%	50.0%	0.0%	37.5%
		% of Total	0.0%	37.5%	0.0%	37.5%
	PONV BERAT	Count	0	1	1	2
		% within PREKONTROL	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
		% within POSTKONTROL	0.0%	8.3%	100.0%	12.5%
		% of Total	0.0%	6.3%	6.3%	12.5%
Total		Count	3	12	1	16
		% within PREKONTROL	18.8%	75.0%	6.3%	100.0%
		% within POSTKONTROL	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	18.8%	75.0%	6.3%	100.0%

PREINTERVENSI * POSTINTERVENSI Crosstabulation

			POSTINTERVENSI		
			TIDAK MENGALAMI PONV	PONV RINGAN	Total
PREINTERVENSI	PONV RINGAN	Count	6	0	6
		% within PREINTERVENSI	100.0%	0.0%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	46.2%	0.0%	37.5%
		% of Total	37.5%	0.0%	37.5%
	PONV SEDANG	Count	7	2	9
		% within PREINTERVENSI	77.8%	22.2%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	53.8%	66.7%	56.3%
		% of Total	43.8%	12.5%	56.3%
	PONV BERAT	Count	0	1	1
		% within PREINTERVENSI	0.0%	100.0%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	0.0%	33.3%	6.3%
		% of Total	0.0%	6.3%	6.3%
Total		Count	13	3	16
		% within PREINTERVENSI	81.3%	18.8%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	81.3%	18.8%	100.0%

PREKONTROL * PREINTERVENSI Crosstabulation

			PREINTERVENSI			
			PONV RINGAN	PONV SEDANG	PONV BERAT	Total
PREKONTROL	PONV RINGAN	Count	4	3	1	8
		% within PREKONTROL	50.0%	37.5%	12.5%	100.0%
		% within PREINTERVENSI	66.7%	33.3%	100.0%	50.0%
		% of Total	25.0%	18.8%	6.3%	50.0%
	PONV SEDANG	Count	1	5	0	6
		% within PREKONTROL	16.7%	83.3%	0.0%	100.0%
		% within PREINTERVENSI	16.7%	55.6%	0.0%	37.5%
		% of Total	6.3%	31.3%	0.0%	37.5%
	PONV BERAT	Count	1	1	0	2
		% within PREKONTROL	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
		% within PREINTERVENSI	16.7%	11.1%	0.0%	12.5%
		% of Total	6.3%	6.3%	0.0%	12.5%
Total		Count	6	9	1	16
		% within PREKONTROL	37.5%	56.3%	6.3%	100.0%
		% within PREINTERVENSI	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	37.5%	56.3%	6.3%	100.0%

POSTKONTROL * POSTINTERVENSI Crosstabulation

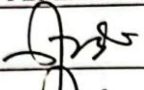
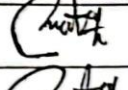
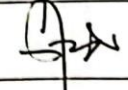
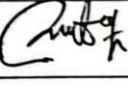
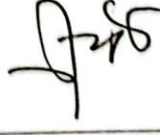
			POSTINTERVENSI		
			TIDAK MENGALAMI PONV	PONV RINGAN	Total
POSTKONTROL	TIDAK MENGALAMI PONV	Count	2	1	3
		% within POSTKONTROL	66.7%	33.3%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	15.4%	33.3%	18.8%
		% of Total	12.5%	6.3%	18.8%
	PONV RINGAN	Count	10	2	12
		% within POSTKONTROL	83.3%	16.7%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	76.9%	66.7%	75.0%
		% of Total	62.5%	12.5%	75.0%
	PONV SEDANG	Count	1	0	1
		% within POSTKONTROL	100.0%	0.0%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	7.7%	0.0%	6.3%
		% of Total	6.3%	0.0%	6.3%
Total		Count	13	3	16
		% within POSTKONTROL	81.3%	18.8%	100.0%
		% within POSTINTERVENSI	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	81.3%	18.8%	100.0%

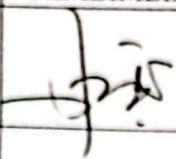
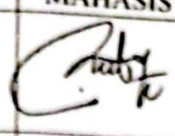
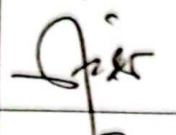
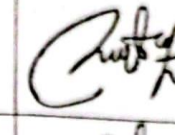
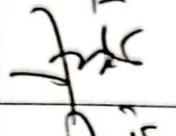
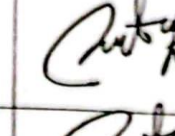
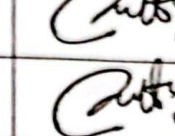
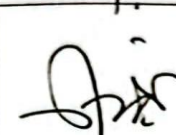
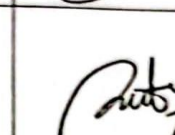
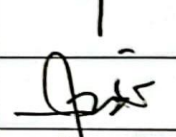
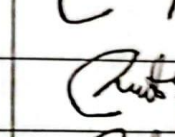
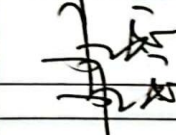
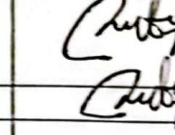
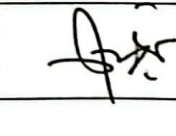
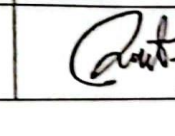
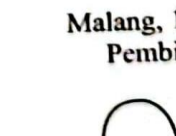
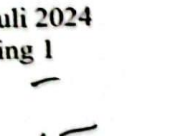
Lampiran 16 Lembar Bimbingan



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

Nama Mahasiswa : Muhamad Ananda Firdaus
 NIM : P17211193102
 Nama Pembimbing : Nurul Hidayah, S.Kp., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap *Mean Arterial Pressure* dan *Early Post Operative Nausea and Vomitting* pada Pasien *Post General Anestesi* di RSUD Karsa Husada Batu

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	07 Oktober 2022	1. Konsultasi Judul 2. Acc Judul		
2.	24 Desember 2022	Konsultasi Bab 1-3		
3.	26 Desember 2022	Perbaiki Bab 1-3 Tambahkan secara singkat: 1. Mobilisasi Dini 2. Status Hemodinamik 3. PONV 4. General Anestesi 5. Solusi yang Ditawarkan 7. Penatalaksanaan PONV 8. Kerangka Konsep 9. Hipotesis Terlalu Banyak		
4.	5 Januari 2023	Perbaiki : 1. Sampaikan masalah pada bab 1 2. Perbaiki Kata Kengantar 3. Jelaskan Alasan 4. Lengkapi Daftar Isi		
5.	12 Januari 2023	1. Acc 2. Cetak Proposal 3. Siapkan Uji Proposal		

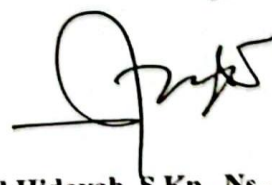
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
6.	29 Agustus 2023	Konsultasi Ulang Bab 1-3 1. Perbaikan Penulisan 2. Perbaikan Kerangka Konsep		
7.	1 September 2023	1. Perbaikan Tujuan Umum 2. Perbaikan Tujuan Khusus 3. Perbaikan Kerangka Konsep 4. Penambahan Lampiran		
8.	4 September 2023	1. Acc Proposal 2. Cetak Proposal 3. Siapkan Uji Proposal		
10.	1 November 2023	Revisi proposal		
11.	7 November 2023	Acc Proposal siapkan penelitian		
12.	22 Mei 2024	1. Tambahkan Abstrak 2. Daftar Isi 3. Tambahkan Opini 4. Tambahkan Lampiran 5. Tambahkan Tabulasi 7. Tambahkan Dokumentasi		
13.	27 Mei 2024	Kata kata proposal di hapus		
14.	29 Mei 2024	1. Acc 2. Cetak Skripsi 3. Siapkan Seminar Hasil		
15.	2 Juni 2024	Uji Seminar Hasil		
16.	11 Juni 2024	1. Perbaikan Abstrak 2. Perbaikan Analisa Uji 3. Perbaikan Hasil & Pembahasan 4. Penambahan Kesimpulan		
17.	18 Juli 2024	Acc Sidang Hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

Malang, 18 Juli 2024
Pembimbing 1



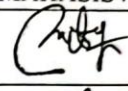
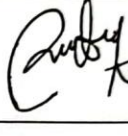
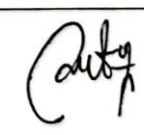
Nurul Hidayah, S.Kp., Ns., M.Kep
NIP. 196705191991032001

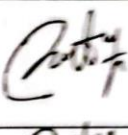
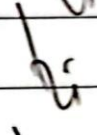
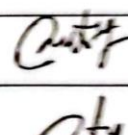
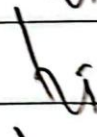
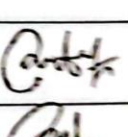
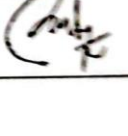
LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : Muhamad Ananda Firdaus
 NIM : P17211193102
 Nama Pembimbing : Tri Cahyo S, S.Kp., Ns., M.Kep., Sp.MB
 Judul Skripsi : Pengaruh Mobilisasi Dini terhadap *Mean Arterial Pressure* dan *Early Post Operative Nausea and Vomitting* pada Pasien *Post General Anestesi* di RSUD Karsa Husada Batu

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	10 Oktober 2022	Konsultasi Judul		
2.	24 Desember 2022	Konsultasi Bab 1-3		
3.	26 Desember 2022	Perbaikan Bab 1-3 Tambahkan secara singkat: 1. Populasi dan Sampel 2. Definisi operasional 3. Penulisan Daftar Pustaka 4. Tambahkan Referensi 5. Pengantar, persetujuan, daftar isi, lampiran, lembar persetujuan		
4.	10 Januari 2023	1. Perbaikan Penulisan 2. Tambahkan Rencana Penelitian		
5.	29 Agustus 2023	Konsultasi Bab 1-3		
6	7 September 2023	1. Tambahkan Lampiran Terkait Hemodinamik 2. Parameter MAP, Frekuensi, Jantung, Frekuensi Napas 3. Acc 4. Cetak Proposal 5. Persiapkan Uji Proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
6.	7 September 2023	1. Tambahkan Lampiran Terkait Hemodinamik 2. Parameter MAP, Frekuensi, Jantung, Frekuensi Napas 3. Acc 4. Cetak Proposal 5. Persiapkan Uji Proposal		
7.	2 Mei 2024	1. Cantumkan dokumentasi setiap pengambilan data lengkap 2. Cantumkan juga data mentah hasil penelitian		
8.	8 Mei 2024	1. Acc 2. Cetak Skripsi 3. Siapkan Seminar Hasil		
9.	2 Juni 2024	Uji Seminar Hasil		
10.	11 Juni 2024	1. Perbaiki Penulisan 2. Rapikan Skripsi 3. Ganti Referensi kategori MAP 4. Perbaiki Hasil & Kesimpulan		
11.	8 Juli 2024	Perbaiki Abstrak		
12.	18 Juli 2024	Acc Sidang Hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

Malang, 18 Juli 2024
Pembimbing 2



Tri Cahyo, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB
NIP. 196211221988031002

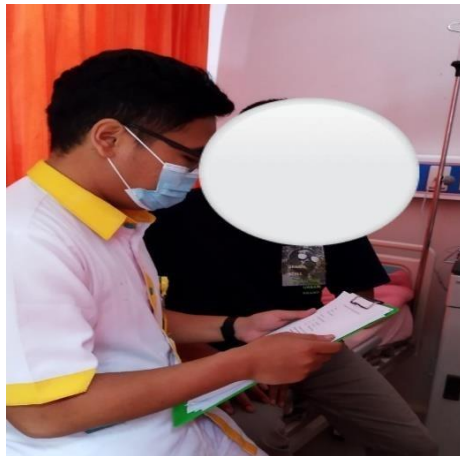
Lampiran 17 Dokumentasi



Pengukuran *Mean Arterial Pressure*



Mobilisasi dini pada pergelangan kaki



Evaluasi mual dan muntah



Mobilisasi dini pada pergelangan tangan



Mobilisasi dini pada jari jari tangann



Mobilisasi dini pada bahu