

LAMPIRAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPUR**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp :0721-78385 Faksimile : 0721-773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekketanjungkarang

Email : poltekketanjungkarang@yahoo.co.id



PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Peppermint Terhadap Mual Muntah Pasien Post Anestesi Spinal Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2024

Nama Peneliti : Siti Ika Nurhayah

NIM : 2014301035

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungpur bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui pengaruh pemberian aromaterapi peppermint terhadap mual muntah. Apabila bapak/Ibu bersedia berpartisipasi akan dibagikan lembar observasi. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/Ibu. Bila selama penelitian ini bapak/Ibu merasa tidak nyaman maka bapak/Ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.

Saya akan berusaha menjaga hak-hak bapak/Ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien post operasi dengan anestesi spinal

Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan ke ikutan sertaan bapak/Ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/Ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING
Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp :0721-78385 Faxsimile : 0721-773918
Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpur
Email : poltekkestanjungpur@yahoo.co.id



LEMBAR PERSETUJUAN/ INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jenis Kelamin :
Umur :

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “Pengaruh Pemberian Aromaterapi Peppermint Terhadap Mual Muntah Pasien Post Anestesi Spinal Di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2024” dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan dijamin kerahasiannya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,.....2024

Peneliti

(Siti Ika Nurhayah)

Menyetujui,

Responden

(.....)

SOP (Standar Operasional Prosedur)
(Pemberian Aromaterapi Peppermint Post Spinal Anestesi)

Tanggal pelaksanaan:	
Jam :	
1. Pengertian	Aromaterapi peppermint menggunakan minyak esensial sebagai agen utama terapi yang diberikan pada pasien pasca operasi dengan spinal anestesi
2. Tujuan	Mengurangi mual muntah pasca operasi dengan spinal anestesi
3. Indikasi	Pasien yang mengalami mual muntah pasca operasi dengan spinal anestesi Pasien
4. Kontraindikasi	Pasien yang alergi aromaterapi peppermint
5. Persiapan alat	a. Lembar observasi data pasien b. Lembar observasi mual muntah c. Aromaterapi peppermint d. Stopwatch
6. Persiapan pasien	a. Kaji kondisi pasien b. Jelaskan kepada pasien dan keluarga tentang prosedur yang akan diberikan
7. Tahap kerja	a. Peneliti mencuci tangan dan menggunakan alat pelindung diri berupa masker, alas kaki, dan handscoon sebelum menuju ruangan pasien b. Peneliti memberikan salam dan memperkenalkan diri kepada responden c. Peneliti mengidentifikasi identitas responden d. Peneliti menjelaskan langkah atau prosedur intervensi kepada responden e. Peneliti meminta persetujuan dengan menunjukkan informed consent atau lembar persetujuan untuk menjadi responden kepada calon responden f. Setelah operasi post anestesi 2 jam, sebelum diberikan aromaterapi peppermint pasien dinilai skor mual muntah dalam lembar observas/kuesioner RINVR, setelah itu pasien segera diberikan aromaterapi peppermint/ inhaler pappemint yang kemudian dihirup dari hidung selama 5 menit. g. Setelah 30 menit pemberian aromaterapi peppermint pasien dievaluasi kembali skor mual muntah dan dicatat dalam lembar observasi h. Peneliti mengakhiri tindakan intervensi dengan

	sopan dan baik i. Peneliti mencuci tangan setelah melaksanakan tindakan intervensi
--	---

Lampiran 4

LEMBAR KUISIONER

PENILAIAN MUAL DAN MUNTAH PADA PASIEN POST OPERASI DENGAN ANESTESI SPINAL

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

A. Identitas Responden

Inisial Pasien :
 Umur :
 Jenis kelamin :
 Pendidikan :
 Tanggal :
 Waktu Pelaksanaan :
 Petunjuk :
 Beri satu tanda (✓) pada kotak yang tersedia dengan kejadian yang dialami pasien.

No	Pernyataan	Skala dan Skor				
		0	1	2	3	4
1	Anda mengalami muntah....kali	Tidak muntah	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7x atau lebih
2	Akibat retching (muntah tanpa produksi), apakah anda sampai mengalami penderitaan yang mengganggu?	Tidak mengalami	Ringan	Sedang	Berat	Parah
3	Akibat mual dan muntah, apakah anda sampai mengalami penderitaan yang mengganggu?	Tidak mengalami	Ringan	Sedang	Berat	Parah
4	Apakah anda mengalami mual atau sakit diperut sela	Tidak mengalami	≤ 1 jam	2-3 jam	4-6 jam	> 6 jam
5	Akibat mual-mual, apakah anda mengalami penderitaan yang mengganggu?	Tidak mengalami	Ringan	Sedang	Berat	Parah
6	Setiap muntah, pasien mengeluarkan muntah sebanyak.....gelas	Tidak mengeluarkan	Sedikit (hampir)	Sedang (½-2)	Banyak (2-3)	Sangat banyak

		apa-apa	½gelas)	gelas)	gelas)	(3gelas/ lebih)
7	Pasien merasa mual sebanyak...kali	Tidak mengalami mual dan sakit perut	5-6 kali	3-4 kali	1-2 kali	7x atau lebih
8	Pasien mengalami muntah berat tanpa mengeluarkan apa-apa, sebanyak...kali	Tidak mengalami	1-2 kali	3-4 kali	5-6 kali	7x atau lebih

Skor Mual dan Muntah...

(diisi oleh peneliti)

Keterangan :

0: tidak mual muntah

1-8: mual muntah ringan

9-16: mual muntah sedang

17-24: mual muntah berat

25-32: mual muntah buruk

PETUNJUK PENGISIAN INSTRUMEN UNTUK MENGUKUR PONV

(Menggunakan Rhodes Index Nausea Vomiting and Retching (RINVR))

1. Perhatikan petunjuk pada instrument!
2. Tulislah
3. Beri tanda (√), bila ditemukan tanda atau gejala yang ada dalam tabel pada diri pasien, selama 2 jam pasca operasi.
4. Keterangan isi tabel:
 - a. Pada baris 1, bila pasien mengalami muntah, beri tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan frekuensi muntah yang terjadi pada pasien.
 0. Jika pasien tidak muntah
 1. Jika pasien muntah 1-2 kali
 2. Jika pasien muntah 3-4 kali
 3. Jika pasien muntah 5-6kali
 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 tampakagak 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 2-3jam
3. Jika pasien mual selama 4-6jam
4. Jika pasien mual selama > 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 tampakagak lemah.
2. Sedang yaitu jika terjadi perubahan pada diri pasien,pasien tampaklemah, 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 ($\frac{1}{2}$ -2gelas)
- 3. Jika produksi muntah pasien banyak (2-3gelas)
- 4. Jika produksi muntah pasien sangat banyak(3gelas/lebih)

g. Pada baris 7, bila pasien mengalami mual, beri tanda silang (\surd) pada kolom yang sesuai dengan jumlah frekuensi mual yang dialami oleh pasien.

- 0. Jika pasien tidak mengalami
- 1. Jika pasien mengalami mual 1-2kali
- 2. Jika pasien mengalami mual 3-4kali
- 3. Jika pasien mengalami mual 5-6kali
- 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* 1-2kali
- 2. Jika pasien mengalami *retching* 3-4kali
- 3. Jika pasien mengalami *retching* 5-6kali
- 4. Jika pasien mengalami *retching* 7 kali atau lebih

Surat izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI

Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423

Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



Metro, 24 Maret 2024

Nomor : 890/3664/LL-02/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Di
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat dari Saudara No. PP.01/03.01/89/2024 tanggal 01 Februari 2024 perihal Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada mahasiswa saudara melakukan penelitian Tugas Akhir di RSUD Jend. A. Yani Metro. Untuk rinciannya sebagai berikut :

Nama : Siti Ika Nurhayah
NPM : 2014301035
Prodi : S1 Keperawatan
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Peppermint Terhadap Mual Muntah Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2024

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia melaksanakan protocol kesehatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JENDERAL AHMAD YANI METRO
Direktur



dr. Fitri Agustina MKM

Pembina Tk. II/IV b

NIP. 198108172009022007

Tembusan:

1. Kabag. Keuangan c/q Perbendaharaan RSUD Jend. A. Yani
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI
Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423
Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



SURAT TUGAS

Nomor: 890/14 /LL-02/2024

- Dasar : a. Surat Ketua Jurusan Keperawatan Tanjungkarang No. PP.01/03.01/89/2024, tanggal 01 Februari 2023 tentang Izin Penelitian.
b. Surat Direktur RSUD Jend. A.Yani Metro No. 890/ /LL-2/2024, tanggal Februari 2024 tentang Izin Penelitian.

MEMERINTAHKAN :

Kepada : Nama : Ns. Fitrani Anis, S.Kep
NIP : 19650505 198803 2 018
Pangkat/Gol : Pembina TK.I / IV b
Jabatan : Kepala Ruang Bedah Digestif

- Untuk : 1. Sebagai Pengawas Lapangan dalam penelitian atas nama:
Nama : Siti Ika Nurhayah
NPM : 2014301035
Judul Skripsi : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Peppermint Terhadap Mual Muntah Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2024
2. Pengawasan yang dimaksud dilaksanakan sampai dengan tanggal 30 April 2024.
3. Setelah selesai melaksanakan tugas agar dapat melaporkan hasil pelaksanaannya kepada Bidang Diklat RSUD Jend. A. Yani Metro

Demikian surat tugas ini dibuat, agar dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Metro, Maret 2024
Direktur RSUD Jend. Ahmad Yani
Kota Metro




Dr. Fitri Agustina, MKM
Pembina Tk.I/ IV b
NIP. 19810817 200902 2 007

Surat Keterangan Sudah Pengambilan Data



**PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN**

UPTD RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO

Jl Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Kode Pos 34111 Telp (0725) 41820
Email : rsudayanimetro@ymail.com Website : rsuay.metrokota.go.id



SURAT KETERANGAN

Nomor : 000/8863/LL-2/2024

Yang Bertanda tangan dibawah ini Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro, dengan ini menerangkan Bahwa :

Nama : **Siti Ika Nurhayah**
NPM : 2014301035
Prodi : S1 Keperawatan
Institusi /Universitas : Politeknik Kesehatan Tangunkarang.

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian (Research) di Ruang Bedah Digestif RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Pada Bulan April 2024 , guna menyelesaikan skripsi tugas akhir dengan judul "Pengaruh Pemberian Aromaterapi Peppermint Terhadap Mual Muntah Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2024".

Demikian surat Keterangan ini di buat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro, 23 Mei 2024
UPTD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JENDERAL AHMAD YANI METRO
DIREKTUR



dr. FITRI AGUSTINA, MKM
Pembina Tk.1/ VI b
Nip. 19800718 200901 2 013



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.267/KEPK-TJK/III/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Siti Ika Nurhayah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pemberian Aromaterapi Peppermint terhadap Mual Muntah Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Provinsi Lampung Tahun 2024"

"The Effect of Giving Peppermint Aromatherapy on Nausea and Vomiting in Post-Spinal Anesthesia Patients at General Ahmad Yani Regional Hospital, Metro City, Lampung Province, 2024"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Maret 2024 sampai dengan tanggal 04 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period March 04, 2024 until March 04, 2025.



March 04, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Frequency Table

		jenis kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Laki-laki	13	27,1	27,1	27,1
	Perempuan	35	72,9	72,9	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

		Usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	dewasa akhir	15	31,3	31,3	31,3
	dewasa awal	6	12,5	12,5	43,8
	lansia akhir	10	20,8	20,8	64,6
	lansia awal	7	14,6	14,6	79,2
	remaja akhir	10	20,8	20,8	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

		pendidikan terakhir			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	S1	11	22,9	22,9	22,9
	SD	4	8,3	8,3	31,3
	SMA	26	54,2	54,2	85,4
	SMP	7	14,6	14,6	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	sebelum intervensi (kelompok kontrol)	2,21	24	1,215	,248
	sesudah intervensi (kelompok kontrol)	2,04	24	1,233	,252
Pair 2	sebelum intervensi (kelompok intervensi)	2,38	24	,970	,198
	sesudah intervensi (kelompok intervensi)	1,25	24	,532	,109

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	sebelum intervensi (kelompok kontrol) & sesudah intervensi (kelompok kontrol)	24	,952	,000
Pair 2	sebelum intervensi (kelompok intervensi) & sesudah intervensi (kelompok intervensi)	24	,654	,001

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 sebelum intervensi (kelompok kontrol) - sesudah intervensi (kelompok kontrol)	,167	,381	,078	,006	,327	2,145	23	,043
Pair 2 sebelum intervensi (kelompok intervensi) - sesudah intervensi (kelompok intervensi)	1,125	,741	,151	,812	1,438	7,439	23	,000

DATA TABULASI KELOMPOK KONTROL

NO	NAMA	JENIS KELAMIN	UMUR	PENDIDIKAN	SEBELUM	SESUDAH
1	Ny.F	Perempuan	39	S1	mual muntah sedang	mual muntah sedang
2	Ny.S	Perempuan	37	S1	mual muntah ringan	tidak mual muntah
3	Tn.A	Laki-laki	40	SMA	mual muntah ringan	tidak mual muntah
4	Tn.K	Laki-laki	60	SMP	mual muntah sedang	mual muntah sedang
5	Tn.M	Laki-laki	57	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah
6	Tn.J	Laki-laki	34	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah
7	Ny. K	Perempuan	35	S1	tidak mual muntah	tidak mual muntah
8	Ny.W	Perempuan	50	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah
9	Ny.A	Perempuan	54	SMP	tidak mual muntah	tidak mual muntah
10	Ny.U	Perempuan	61	SD	tidak mual muntah	tidak mual muntah
11	Ny.F	Perempuan	39	S1	tidak mual muntah	tidak mual muntah
12	Ny.W	Perempuan	50	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah
13	Ny.A	Perempuan	54	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah
14	Ny.U	Perempuan	61	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah
15	Ny.F	Perempuan	39	SMA	mual muntah berat	mual muntah berat
16	Ny.W	Perempuan	19	SMA	mual muntah sedang	mual muntah sedang
17	Ny.A	Perempuan	20	SMA	mual muntah berat	mual muntah sedang
18	Ny.U	Perempuan	26	SMA	mual muntah sedang	mual muntah sedang
19	Ny.F	Perempuan	66	SD	mual muntah sedang	mual muntah sedang
20	Ny.W	Perempuan	24	SMA	mual muntah ringan	tidak mual muntah
21	Ny.A	Perempuan	20	SMA	mual muntah buruk	mual muntah buruk
22	Ny.U	Perempuan	20	SMA	mual muntah sedang	mual muntah sedang
23	Ny.U	Perempuan	21	SMA	mual muntah sedang	mual muntah sedang
24	Ny.U	Perempuan	22	SMA	mual muntah sedang	mual muntah sedang

DATA TABULASI KELOMPOK EKSPERIMEN

N O	NAM A	JENIS KELAMIN	U M U R	PENDI DIKAN	SEBELUM	SESUDA H	KODE SEBELU M	KODE SESUDA H
1	Tn.H	Laki-laki	34	SMA	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
2	Ny. Y	Perempuan	35	S1	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
3	Ny.W	Perempuan	50	SMA	mual muntah sedang	tidak mual muntah	3	1
4	Ny.A	Perempuan	54	SMP	mual muntah sedang	tidak mual muntah	3	1
5	Ny.Q	Perempuan	61	SD	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
6	Ny.F	Perempuan	39	S1	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
7	Ny.S	Perempuan	37	S1	mual muntah sedang	mual muntah ringan	3	2
8	Tn.W	Laki-laki	40	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah	1	1
9	Tn.K	Laki-laki	64	SMP	tidak mual muntah	tidak mual muntah	1	1
10	Tn.M	Laki-laki	57	SMA	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
11	Tn.H	Laki-laki	34	SMA	mual muntah sedang	tidak mual muntah	3	1
12	Ny. I	Perempuan	35	S1	mual muntah berat	mual muntah ringan	4	2
13	Ny.S	Perempuan	32	SMA	mual muntah sedang	tidak mual muntah	3	1
14	Ny.H	Perempuan	30	SMP	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
15	Ny.U	Perempuan	61	SD	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
16	Ny.F	Perempuan	39	S1	mual muntah sedang	mual muntah ringan	3	2
17	Ny.S	Perempuan	37	S1	mual muntah berat	mual muntah sedang	4	3
18	Tn.A	Laki-laki	40	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah	1	1

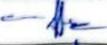
19	Tn.B	Laki-laki	65	SMP	tidak mual muntah	tidak mual muntah	1	1
20	Tn.M	Laki-laki	24	SMA	tidak mual muntah	tidak mual muntah	1	1
21	Tn.H	Laki-laki	20	SMA	mual muntah ringan	tidak mual muntah	2	1
22	Ny. Y	Perempuan	20	S1	mual muntah sedang	tidak mual muntah	3	1
23	Ny.W	Perempuan	50	SMA	mual muntah sedang	tidak mual muntah	3	1
24	Ny.A	Perempuan	56	SMP	mual muntah berat	mual muntah ringan	4	2

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari.... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sab Ika Nurhayati
 NIM : 2014301035
 Nama Pembimbing : Gini Udani, S.Kep., M.Kes
 Judul : Pengaruh Perilaku Anamnesis Perawatan Terhadap Mutu Munkah Pasien Post Angiotensin Di Farm Jendral Ahmad Yani Liris Metro provinsi Lampung Tahun 2014.

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	07-08-2023	Judul	Pengajuan judul		
2	09-08-2023	Acc judul	Acc judul lampir latar belakang		
3	11-09-2023	Bab I	Perbaikan bab I tentang informasi pendahuluan		
4	29-09-2023	Bab I	Perbaiki latar belakang lampir bab II		
5	29-09-2023	Bab I, II	Acc Bab I perbaiki penambahan ter.		
6	3-01-2024	Bab II, III	Perbaiki kerangka teori, perbaiki DO		
7	04-01-2024	Bab 2, 3	Acc bab 2 dan 3		
8			Acc proposal maju seminar proposal		
9	27/5/2024	BAB IV, Bab V	Perbaiki Abstrak Tambahkan perubahannya		
10	28/5/2024	Bab IV, Bab V	Perbaiki bab V narasumber satm ula RS.		
11	29/5/2024	Bab IV, V	Acc Semhas		
12	6/6/2024		Perbaiki Metode		

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halaman dari.... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa
 NIM
 Nama Pembimbing
 Judul

Siti Iko Nurhayati

2019301035

Giri Udani, S.Kep., M.Kep

Pengaruh pemberian Aromatasepi Peggemant
 Terhadap muncul muncul Rahel Jora Anissa
 Spinal di F-ivo Jenderal Ahmad Yani Kota
 Metro Provinsi Lampung Tahun 2024

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	7/6 2024	Bab 1-5	Langitna. Parbaali cover		
2	Selasa 11/6 2024		Acc Cetaku		
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PK Tjk/J. Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Gih Ika Nurhayati
 NIM : 2014301031
 Nama Pembimbing : Purwati, S.Pd., M.Pd.
 Judul : Pengaruh pemberian Anusirup perpresunt terhadap jumlah Muntah pada Bayi Baru Lahir dengan Berat Badan Rendah di RSUD Alam Sutera Cileungsi Kabupaten Tangerang

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	13-12-2023	Bab I	Penulisan Judul (cover)	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	14-12-2023	Latihan holdin	Pemenggalan kalimat	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	18-12-2023	Bab 1	Acc Bab 1	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	19-12-2023	Bab II	Perumusan Sumbat	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	21-12-2023	Bab II	Acc Bab II	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	03-01-2024	Bab III	Penulisan Sub judul dan tabel	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	04-01-2024		Acc Bab III, Maguviday	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	27/1/2024	Bab IV	Acc bab IV	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	27/1/2024	Bab V	Acc Bab V	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	28/1/2024		Magu Sidang 30/1/24	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	1/6/2024	Bab IV, V	Perbaikan		<i>[Signature]</i>
12	13/6/2024		acc cover		<i>[Signature]</i>

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang

[Signature]
 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PK Tjk/J. Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Gih Ika Nurhayati
 NIM : 2014301031
 Nama Pembimbing : Purwati, S.Pd., M.Pd.
 Judul : Pengaruh pemberian Anusirup perpresunt terhadap jumlah Muntah pada Bayi Baru Lahir dengan Berat Badan Rendah di RSUD Alam Sutera Cileungsi Kabupaten Bogor

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	13-12-2023	Bab I	Penulisan Judul (cover)		
2	14-12-2023	Latihan holdin	Pemenggalan kalimat		
3	18-12-2023	Bab 1	Acc Bab 1		
4	19-12-2023	Bab II	Perumusan Sumbat		
5	21-12-2023	Bab II	Acc Bab II		
6	03-01-2024	Bab III	Penulisan Sub judul dan tabel		
7	04-01-2024		Acc Bab III, Maguviday		
8	27/1/2024	Bab IV	Acc bab IV		
9	27/1/2024	Bab V	Acc Bab V		
10	28/1/2024		Magu Sidang 30/1/24		
11	1/6/2024	Bab IV, V	Perbaikan		
12	13/6/2024		Acc cover		

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001