

# LAMPIRAN

Lampiran 1.

### **PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

Saya Rizki Norfadli mahasiswa prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta akan melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh *Coloading* Cairan terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* (PONV) pada Pasien Pasca Spinal Anestesi di RSUD dr Soedirman Kebumen”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh *coloading* cairan terhadap kejadian PONV pada pasien padca spinal snetesi.

Tim peneliti mengajak bapak/ibu/saudara untuk dapat ikut serta dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan sekitar 45 responden penelitian.

1. Kesukarelaan mengikuti penelitian Bapak/Ibu/Saudara bebas memilih mengenai keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila sudah memutuskan untuk mengikuti penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara bebas untuk mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai sanksi apapun.
2. Prosedur Penelitian: Apabila Bapak/Ibu/Saudara bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani surat persetujuan. Setelah Bapak/Ibu/Saudara menandatangani surat persetujuan maka Bapak/Ibu/Saudara akan dicatat sebagai responden yang selanjutnya akan dilakukan pengkajian mengenai risiko PONV dan assessment preanestesi kembali ruang premedikasi RSUD dr Soedirman Kebumen. Langkah berikutnya, Bapak/Ibu/Saudara akan diberikan *coloading* cairan sesaat setelah spinal anestesi dilakukan dan skor PONV akan dilihat tepat setelah Bapak/Ibu/Saudara selesai dilakukan tindakan pembedahan. Penelitian ini akan dilakukan selama 0-6 jam setelah operasi hingga setelah dipindahkan ke ruang perawatan.
3. Kewajiban Responden Penelitian : Sebagai responden penelitian, Bapak/Ibu/Saudara berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang telah tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas Bapak/Ibu/Saudara dapat menanyakan lebih lanjut pada peneliti.

4. Risiko, efek samping dan penanganannya : Penelitian ini tidak mengandung risiko yang berarti pada pasien yang tidak memiliki riwayat gangguan ginjal ataupun kardiovaskuler, karena penelitian ini memberikan terapi *coloadng* cairan pada pasien dengan spinal anestesi di RSUD dr soedirman Kebumen.
5. Manfaat : Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi tentang pengaruh *coloadng* cairan terhadap PONV pada pasien spinal anestesi dan dapat dijadikan sebagai terapi non farmakologi untuk mengatasi PONV pada pasien dengan spinal anestesi.
6. Kerahasiaan: Semua informasi yang berkaitan dengan identitas responden akan dirahasiakan oleh peneliti dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian.
7. Pembiayaan: Semua pembiayaan yang terkait dengan penelitian akan ditanggung oleh peneliti.
8. Informasi tambahan: Bapak/Ibu/Saudara diberikan kesempatan untuk menanyakan hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Bapak/Ibu/Saudara dapat menghubungi peneliti (082250847589) atas nama Rizki Norfadli.

Lampiran 2.

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Bapak/Ibu Calon responden

Di RSUD dr Soedirman Kebumen

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,

Nama: Rizki Norfadli

NIM : P07120318001

Akan melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh *Coloading* Cairan terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting* (PONV) pada Pasien Pasca Spinal Anestesi di RSUD dr Soedirman Kebumen”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika bapak/ibu tidak bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, maka tidak ada ancaman bagi bapak/ibu untuk menandatangani lembar persetujuan saya dan menjawab pertanyaan yang saya sertakan.

Atas perhatian dan kesediaannya sebagai responden saya ucapkan terimakasih.

Peneliti,

Rizki Norfadli

Lampiran 3.

**SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONCENT*)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama (No. RM) : .....L / P

Tanggal Lahir/Umur : .....

Alamat : .....

Tindakan : .....

Penatalaksanaan Anestesi : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan dengan rinci dan jelas tentang penelitian yang akan dilakukan dan bersedia berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian sebagai responden pada penelitian yang berjudul “Pengaruh *Coloading Cairan* terhadap *Post Operative Nausea and Vomiting (PONV)* pada Pasien Pasca Spinal Anestesi di RSUD dr Soedirman Kebumen”. Saya juga menyatakan tidak mempunyai hubungan apapun dengan peneliti.

Adapun bentuk ketersediaan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Bersedia ditemui dan memberikan keterangan yang diperlukan mengenai data identitas dan mengisi kuesioner.
2. Bersedia membantu jalannya peneliti selama penelitian berlangsung.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dan saya tandatangi atas kesadaran saya sendiri dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya memahami keikutsertaan saya ini akan memberikan manfaat dan terjaga keselamatannya.

Kebumen, 2021

Peneliti/ Asisten Peneliti

Responden,

.....

.....

Lampiran 4.

## LEMBAR OBSERVASI

Petunjuk pengisian:

Isilah identitas responden dengan jelas dan sesuai.

### A. Identitas responden

- a) No. RM :
- b) Nama / inisial :
- c) Rencana operasi :
- d) Usia :
  - 1. Kode 1 : Masa remaja akhir usia 17 – 25 tahun
  - 2. Kode 2 : Masa dewasa awal usia 26 – 35 tahun
  - 3. Kode 3 : Masa dewasa akhir usia 36 – 45 tahun
  - 4. Kode 4 : Masa lansia awal usia 46 – 55 tahun
  - 5. Kode 5 : Masa lansia akhir usia 56 – 65 tahun
- e) Jenis kelamin : L / P
- f) Berat badan : kg
- g) Lama puasa :
  - 1. Kode 1 : puasa 6-8 jam
  - 2. Kode 2 : puasa  $\geq$  8 jam
- h) Cairan yang masuk sebelum operasi : cc
- i) Cairan yang diberikan saat *coloadng*: cc
- j) Status ASA :
  - 1. Kode 1 : ASA I
  - 2. Kode 2 : ASA II

**B. Observasi mual muntah**

1) Risiko PONV

- a) Kode 1 : skor sedang ( Skor Koivuranta 2-3 )
- b) Kode 2 : skor berat ( Skor Koivuranta 4-5)

Faktor Risiko	Skor Poin
Perempuan	1
Tidak merokok	1
Riwayat PONV	1
Riwayat <i>Motion Sickness</i>	1
Lama operasi > 60 menit	1
Total	

2) Skor PONV


- a) Kode 1 : Skor Gordon 1 ( responden tidak merasa mual dan muntah)
- b) Kode 2 : Skor Gordon 2 ( responden merasa mual saja )
- c) Kode 3 : Skor Gordon 3 (responden mengalami retching/ muntah )
- d) Kode 4 : Skor Gordon 4 (responden mengalami mual > 30 menit dan muntah  $\geq$  2 kali )

Skor Gordon 0 = Pasien tidak mengalami PONV

Skor Gordon 1-3 = Pasien mengalami PONV

Lampiran 5.

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**

 <p><b>POLTEKES KEMENKES YOGYAKARTA</b></p>		<p><b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR COLOADING CAIRAN</b></p>		
<b>Tanggal pelaksanaan :</b>		<b>Hari :</b>	<b>Pukul :</b>	<b>Peneliti :</b>
1.	Pengertian	<i>Coloading</i> adalah pemberian terapi/ loading cairan sesaat setelah dilakukan induksi anestesi (spinal anestesi)		
2.	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengganti cairan yang hilang selama puasa</li> <li>2. Mengganti cairan tubuh yang hilang selama operasi</li> <li>3. Menjadi cairan maintenance agar TTV pasien lebih stabil</li> <li>4. Memperbaiki hasil akhir pembedahan</li> </ol>		
3.	Indikasi	Klien memiliki risiko PONV.		
4.	Kontraindikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Klien dengan riwayat penyakit ginjal dan kardiovaskuler.</li> <li>2. Klien dengan alergi pada cairan.</li> </ol>		
5.	Persiapan Klien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pastikan identitas pasien yang akan dilakukan tindakan.</li> <li>2. Pastikan pasien sudah dilakukan assessment preoperasi</li> <li>3. Jelaskan kepada klien mengenai tindakan yang akan dilakukan beserta manfaatnya.</li> <li>4. Jauhkan benda toxin (jam, sabuk, handphone,</li> </ol>		



		<p>laptop, cincin, pakaian yang wangi atau benda yang berada di tubuh kita atau didepan kita dijauhkan)</p> <p>5. Jelaskan kepada pasien agar secepatnya melapor jika terjadi hal yang tidak biasa seperti gatal, nyeri, sesak, dan lainnya saat <i>coloadng</i> dilakukan</p> <p>6. Lakukan penghitungan kebutuhan cairan pasien sesuai dengan berat badan (BB) pasien dengan rumus</p> <p style="text-align: center;"><i>Jumlah coloadng</i> = 12 x KgBB</p>
6.	Langkah Kerja	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Salam teraupetik dan perkenalan diri</li> <li>2. Identifikasi kembali identitas dan assessment preoperasi pasien</li> <li>3. Cek kembali kelancaran aliran infus</li> <li>4. Berikan cairan sesuai dengan kebutuhan pasien baik cairan kristaloid ataupun koloid tepat sesaat spinal anestesi sudah dilakukan</li> <li>5. Monitoring sampai target cairan pasien tercapai sambil dicek respon pasien saat diberikan loading</li> </ol>
8.	Hasil	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evaluasi respon klien.</li> <li>2. Simpulkan hasil kegiatan.</li> <li>3. Mengakhiri dengan cara yang baik.</li> </ol>
9.	Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Catat kegiatan yang telah dilaksanakan.</li> <li>2. Catat respon klien setelah dilakukan terapi.</li> <li>3. Dokumentasikan evaluasi tindakan.</li> <li>4. Nama dan paraf penata.</li> </ol>

## Lampiran 6.

**DAFTAR ANGGARAN PENELITIAN**


No.	Kegiatan	Frek.	Biaya	Total
1.	Penyusunan proposal penelitian	1	Rp 200.000	Rp 200.000
2.	Seminar proposal peneltiaian	1	Rp 100.000	Rp 100.000
3.	Revisi proposal penelitian	1	Rp 100.000	Rp 100.000
4.	Perizinan penelitian	1	Rp 500.000	Rp 500.000
5.	<i>Ethical clearance</i>	1	Rp 100.000	Rp 100.000
6.	Biaya souvenir	48	Rp 15.000	Rp 720.000
7.	Biaya akomodasi	3x	Rp. 60.000	Rp.180.000
8.	Laporan penelitian	1	Rp 250.000	Rp 250.000
9.	Sidang laporan penelitian	1	Rp 200.000	Rp 200.000
10.	Revisi laporan penelitian akhr	1	Rp 250.000	Rp 250.000
11.	Biaya tidak terduga	1	Rp 200.000	Rp 200.000
Jumlah				Rp 2.800.000

Lampiran 7.


### JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Mei 21				Juni 21				Juli 21				Ags 21				Sept '21				Okt 21				Nov 21				Des 21			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
		1	Penyusunan proposal skripsi																														
2	Seminar proposal skripsi																																
3	Revisi proposal skripsi																																
4	Perijinan penelitian																																
5	Persiapan penelitian																																
6	Pelaksanaan penelitian																																
7	Pengolahan data																																
8	Laporan skripsi																																
9	Sidang skripsi																																
10	Revisi laporan skripsi																																

## LEMBAR KONSULTASI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**  
 Jl. Tata Bumi N0 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, DI Yogyakarta  
 Telp/Fax (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> email : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



---

**LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING PROPOSAL SKRIPSI**

NAMA : Rizki Norfadli  
 NIM : P07120318001  
 PRODI : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi  
 DOSEN PEMBIMBING I : Dr. Atik Badiah, S.Pd.,S.Kp.,M.Kes

JUDUL SKRIPSI :  
 PENGARUH *COLOADING* CAIRAN TERHADAP KEJADIAN *POSTOPERATIVE NAUSEA AND VOMITING* (PONV) PADA PASIEN PASCA SPINAL ANESTESI DI RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN

NO	TANGGAL	CATATAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	27 Mei 2021	Pengajuan judul kepada pembimbing Penentuan judul dari beberapa judul yang telah diajukan	9
2	14 Juni 2021	Konsultasi lewat gmeet: pengajuan BAB I, Koreksi dari pembimbing : dicermati tata cara penulisan sesuai dengan Panduan Penulisan Skripsi POLKESYO, sambil dilanjutkan BAB II	9
3	1 Juli 2021	Konsultasi lewat gmeet: BAB I diterima. Dan BAB II untuk kerangka teori dan tinjauan pustaka diberi sumber dan diperjelas	9

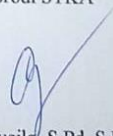
4	1 Agustus 2021	Konsultasi lewat Gmeet: pengajuan revisi BAB II dan BAB III. Koreksi dari pembimbing untuk : Metode penelitian dikoreksi pada bagian deain penelitian dan koreksi Keterbatasan penelitian masuk ke dalam BAB IV. Cek lagi buku panduan penelitiannya	9
5	9 Agustus 2021	Konsultasi lewat WA dan mengirimkan hardcopy. Hasil akhir proposal dikoreksi oleh pembimbing masih terdapat kesalahan ketik.	9
6	7 November 2021	Konsultasi BAB IV dan V ( melalui wa)	9
7	11 November 2021	Konsultasi hasil revisi BAB IV dan V (di kantor)	9
8	16 November 2021	Konsultasi akhir BAB IV, V dan powerpoint sebelum seminar hasil	9

Mengetahui  
Kajur Keperawatan



Bondan Palesan, SKM., M.Kep., Sp. Kom  
NIP. 197207161994031005

Kaprodi STKA



DR. Catur Budi Susilo, S.Pd, S.Kp, M.Kes  
NIP. 196406301988031004



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
Jl. Tata Bumi N0 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, DI Yogyakarta  
Telp/Fax (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> email : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)








**LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING PROPOSAL SKRIPSI**

NAMA : Rizki Norfadli  
NIM : P07120318001  
PRODI : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi  
DOSEN PEMBIMBING II : Ns. Agus S. P., A.Per.Pend, S.Kep.,M.H.Kes.  
JUDUL SKRIPSI :

PENGARUH *COLOADING* CAIRAN TERHADAP KEJADIAN *POSTOPERATIVE NAUSEA AND VOMITING* (PONV) PADA PASIEN PASCA SPINAL ANESTESI DI RSUD DR SOEDIRMAN KEBUMEN

NO	TANGGAL	CATATAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	27 Mei 2021	Pengajuan judul kepada pembimbing Penentuan judul dari beberapa judul yang telah diajukan	
2	19 Juni 2021	Konsultasi lewat email: pengajuan BAB I, Koreksi dari pembimbing : dicermati tata cara penulisan sesuai dengan Panduan Penulisan Skripsi POLKESYO, sambil dilanjutkan BAB II	
3	4 Juli 2021	Konsultasi lewat email: BAB I diterima. Dan BAB II untuk kerangka teori dan tinjauan pustaka diberi sumber dan diperjelas	

4	4 Agustus 2021	Konsultasi lewat email: pengajuan revisi BAB II dan BAB III. Koreksi dari pembimbing untuk : Metode penelitian dikoreksi pada bagian deain penelitian dan koreksi Keterbatasan penelitian masuk ke dalam BAB IV. Cek lagi buku panduan penelitiannya	
5	10 Agustus 2021	Konsultasi lewat WA dan mengirimkan softcopy melalui e-mail. Hasil akhir proposal dikoreksi oleh pembimbing masih terdapat kesalahan ketik.	
6	7 November 2021	Konsultasi BAB IV dan V ( melalui wa)	
7	10 November 2021	Konsultasi hasil revisi BAB IV dan V (di kantor)	
8	17 November 2021	Konsultasi akhir BAB IV, V dan powerpoint sebelum seminar hasil	

Mengetahui  
Kajir Keperawatan

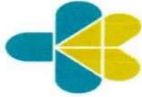
Kaprodi STKA



Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp. Kom  
NIP. 197207161994031005

DR. Catur Budi Susilo, S.Pd, S.Kp, M.Kes  
NIP. 196406301988031004

## SURAT IZIN PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp/Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



### NOTA DINAS

Nomor : PP.03.01/4.4/23.12021

Kepada : Ketua Komisi Etik  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta

Dari : Ketua Jurusan Keperawatan  
Hal : **Permohonan Ethical Clearance**

Tanggal : 30 Agustus 2021

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan penelitian sebagai bagian dari tahapan penyusunan tugas akhir Skripsi mahasiswa Semester VII Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Keperawatan Tahun Akademik 2021/2022, atas nama :

Nama : Rizki Norfadli  
NIM : P07120318001  
Jurusan : Keperawatan  
J u d u l : Pengaruh *Coloading* Cairan terhadap Kejadian *Post Operative Nausea And Vomiting* (PONV) pada Pasien Pasca Spinal Anestesi

Maka bersama ini kami mohon ijin untuk diterbitkan *Ethical Clearance* / Persetujuan Etik Penelitian dari Komisi Etik Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta. Adapun kegiatan penelitian akan dilaksanakan di :

Tempat Penelitian :  
1. RSUD Dr Soedirman Kebumen

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya permohonan ini kami ucapkan terima kasih.

  
Bondan Palestin



## SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**  
Jl. Tatabumi No.3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601  
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



### KETERANGAN LAYAK ETIK *DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*

No. e-KEPK/POLKESYO/0656/IX/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:  
*The research protocol proposed by*

Peneliti Utama : Rizki Norfadli  
*Principal in Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Coloadng Cairan Terhadap Kejadian *Post Operative Nausea And Vomiting (PONV)* Pada Pasien Pasca Spinal Anestesi Di RSUD Dr Soedirman Kebumen"**

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 6 September 2021 sampai dengan tanggal 6 September 2022.

*This declaration of ethics applies during the period September 6, 2021 until September 6, 2022.*

September 6, 2021  
Professor and Chairperson,  
Ketua KEPK,

  
Drh. Idi Setyobroto, M.Kes.

## SURAT IZIN PENELITIAN KESBANGPOL KEBUMEN



**PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan Arungbinang No.15 Kebumen Telepon / Fax (0287) 384088  
Email : kesbangpolkebumen@gmail.com Website : www.kesbangpol.kebumenkab.go.id  
Facebook : kesbangpol IG : @kesbangpolkebumen Twitter : @kesbangpol\_kbm

**REKOMENDASI**  
NOMOR : 072 / 080 / 2021

**IJIN PENELITIAN**

Menunjuk surat dari POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA Nomor: PP.03.01/4.4/1199/2021 tanggal 16 September 2021 perihal Mohon Ijin Penelitian dengan ini memberikan REKOMENDASI atas kegiatan penelitian/survei/riset di Kabupaten Kebumen yang akan dilaksanakan oleh:

Nama : RIZKI NORFADLI  
Pekerjaan : Mahasiswa  
NIM / NIP/NRP : P07120318001  
Alamat : Telaga Hanyar 001/000 Telaga Hanyar, Kec. Amuntai Selatan, Kab. Hulu Sungai Utara, Provinsi Kalimantan  
HP : 082250847589  
Penanggung Jawab : Dr Atik Badiah, S.Pd, S.Kp., M.Kes  
Jumlah Peserta : -  
Lokasi : RSUD Dr Soedirman Kabupaten Kebumen  
Waktu : 22 September – 22 Desember 2021  
Judul / Tema Penelitian : Pengaruh *Coloading* Cairan terhadap Kejadian *Post Operative Nausea And Vomiting* (PONV) pada Pasien Spinal Anestesi di RSUD Dr Soedirman Kebumen

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melaksanakan penelitian / survei / riset wajib terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat pemerintah terkait untuk mendapat petunjuk, dengan sebelumnya memberikan copy / salinan / tembusan surat ijin penelitian / survei / riset yang diterbitkan oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Kebumen.
2. Pelaksanaan penelitian/survei/riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan. Untuk penelitian yang dapat dukungan dana dari sponsor baik dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
3. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku.
4. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan peraturan yang berlaku.

Demikian untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 22 September 2021

a.n. BUPATI KEBUMEN  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN KEBUMEN  
Subbagian Umum dan Kepegawaian



## SURAT IZIN PENELITIAN RUMAH SAKIT



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN  
DINAS KESEHATAN  
**RSUD Dr.SOEDIRMAN**

Jl. Lingkar Selatan, Muktisari Kebumen Telp. (0287) 3873318-381101  
Fax: (0287) 385274 Email. [rsud@kebumenkab.go.id](mailto:rsud@kebumenkab.go.id)  
Website:<https://rsudrsoedirman.kebumenkab.go.id> kode pos 54351

Kebumen, 4 - 10 - 2021

Nomor : 071/3758  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Perihal : Penelitian

Kepada:

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Yogyakarta  
di- Yogyakarta

Menunjuk surat Permohonan ijin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Yogyakarta nomor : PP.03.01/4.4/1327/2021, Tanggal 23 september 2021, atas

Nama : Rizki Norfadli  
NIM : P07120318001  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Judul : Pengaruh Coloadng Cairan Terhadap Kejadian Post Operative Nausea And Vomiting (PONV) Pada Pasien Spinal Anestesi di RSUD Dr Soedirman Kebumen  
Pembimbing : Agus Suryono, S.Kep  
Lapangan : ( Kepala Ruang Anestesi )

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan, Mahasiswa tersebut melaksanakan Penelitian di RSUD Dr.Soedirman Kab. Kebumen, pada tanggal 2 Oktober 2021 s / d 30 Oktober 2021. Mahasiswa diwajibkan mentaati regulasi yang berlaku dan dalam masa pandemic Coid -19 pengambilan data dilakukan melalui Internet atau dilakukan oleh asisten peneliti ( Perawat/karyawan RSUD Dr Soedirman kebumen ).

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terima-kasih.

DIREKTUR RSUD  
Dr SOEDIRMAN KEBUMEN



dr. WIDODQ SUPRIHANTORO ,M.M  
Pembina Tk I  
NIP. 196606142000031005

Tembusan Kepada Yth:

1. Direktur RSUD dr. Soedirman Kebumen (sebagai Laporan);
2. Kepala Bagian Tata Usaha;
3. Kepala Bagian Keuangan dan;
4. Dinas Terkait;
5. Arsip 31

Lampiran 13

**Hasil Pengolahan Data SPSS**

**Statistics**

		Usia	Jenis Kelamin	Lama Puasa	Status ASA	Risiko PONV
N	Valid	48	48	48	48	48
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2.40	1.73	1.54	1.27	1.15
Std. Error of Mean		.175	.065	.073	.065	.051
Median		2.00	2.00	2.00	1.00	1.00
Mode		2	2	2	1	1
Std. Deviation		1.216	.449	.504	.449	.357
Variance		1.478	.202	.254	.202	.127
Range		4	1	1	1	1
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		5	2	2	2	2
Sum		115	83	74	61	55

**Frequency Table**

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Masa remaja akhir usia 17 – 25 tahun	10	20.8	20.8	20.8
	Masa dewasa awal usia 26 – 35 tahun	23	47.9	47.9	68.8
	Masa dewasa akhir usia 36 – 45 tahun	6	12.5	12.5	81.3
	Masa lansia awal usia 46 – 55 tahun	4	8.3	8.3	89.6
	Masa lansia akhir usia 56 – 65 tahun	5	10.4	10.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	13	27.1	27.1	27.1
Valid Perempuan	35	72.9	72.9	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Lama Puasa**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Puasa 6-8 jam	22	45.8	45.8	45.8
Valid Puasa > 8 jam	26	54.2	54.2	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Status ASA**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
ASA I	35	72.9	72.9	72.9
Valid ASA II	13	27.1	27.1	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Risiko PONV**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Risiko Sedang	41	85.4	85.4	85.4
Valid Risiko Berat	7	14.6	14.6	100.0
Total	48	100.0	100.0	

**Tests of Normality**

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor PONV	Kontrol	.405	24	.000	.659	24	.000
	intervensi	.526	24	.000	.316	24	.000

a. Lilliefors Significance Correction

**Mann-Whitney Test**

**Ranks**

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor PONV	Kontrol	24	27.42	658.00
	intervensi	24	21.58	518.00
	Total	48		


**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Skor PONV
Mann-Whitney U	218.000
Wilcoxon W	518.000
Z	-2.040
Asymp. Sig. (2-tailed)	.041


a. Grouping Variable: Kelompok

**KARTU BUKTI MENGIKUTI UJIAN PROPOSAL SKRIPSI**

65


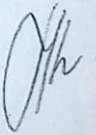
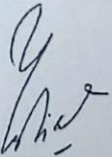


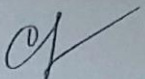
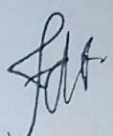
PRODI D-IV KEPERAWATAN  
 JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES YOGYAKARTA



**KARTU BUKTI MENGIKUTI UJIAN  
 PROPOSAL SKRIPSI**

Nama : Rizki Norfadi  
 NIM : P07120318001  
 Kelas : STKA reguler semester 7

No.	Hari/ Tanggal	Nama Peserta	Judul Proposal	Tanda Tangan Dosen
1.	20 Agustus 2021	Alifia Ade Pratiwi Dianing Hati	Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Post Anesthetic Shivering (PAS) pada Pasien dengan Spinal Anestesi di RSUD Dr. Mohamad Soewandhie Surabaya	 Tri Prabowo, S.Kp. M.Sc
2.	16 Agustus 2021	Sakinah Nuriftitah Rahmah	Perbedaan teknik relaksasi napas dalam dan genggam jari terhadap tingkat kecemasan pasien pre operasi dengan spinal anestesi di rsud bendan pekalongan	 Ns. Ana Ratnawati, A.Per.Pend, S.Kep.,M.Kes
3.	19 Agustus 2021	Rizki Siti Hidayah	Efektivitas analgesik topikal terhadap kejadian post dural puncture backpain (pdpb) pada pasien anestesi spinal di rsud cilacap	 Dr. Yustiana Olfah, APP., M.Kes

4.	Jum'at, 20 Agustus 2021	Endah Dwi Puspitasari	Hubungan Status Fisik (ASA) dengan Waktu Pulih Sadar Pasien Bedah Syaraf di Ruang Pemulihan	 (Dr. Catur Budi Susilo, S.Pd., S.Kp., M.Kes)
5.	Senin, 16 Agustus 2021	Iza Diana Putri	Pengembangan Kuesioner EVAN-LR (Evaluation du Vécu de l'Anesthésie LocoRégionale) Versi Indonesia untuk Menilai Kepuasan Anestesi Regional pada Pasien Pasca-Operasi	 (Ns. Ida Mardalena, S.Kep, M.Si)

## Keterangan :

- Tanda Tangan Dosen dibubuhkan oleh Moderator
- Mahasiswa wajib menjadi peserta aktif dalam ujian proposal Skripsi minimal 5 (lima) sesi.
- Kartu ini merupakan bukti persyaratan untuk mengikuti ujian Skripsi

Yogyakarta,...November 2021

Dosen Pembimbing,



Dr. Atik Badi'ah, S.Pd., S.Kp., M.Kes  
NIP .196512301988032001