

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Balasan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
 Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024
 E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN – 65163

Kepanjen, 18 Januari 2024

Nomor : 500.6.18/ 155 /35.07.302.101/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Studi Pendahuluan

Kepada
 Yth: Ketua Jurusan D-IV Keperawatan
 Poltekkes Kemenkes Malang
 di

M A L A N G

Menunjuk surat dari Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, tanggal 14 Desember 2023 No: PP.08.02/F.XXI.15/2408/2023, Perihal: Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengizinkan kegiatan Penelitian Mahasiswa Program Studi D-IV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang atas:

Nama : **Novia Santia Adesti**
 NIM : P17211203080
 Judul Penelitian : Hubungan Indeks Massa Tubuh dan Durasi Operasi dengan Kejadian Mild Hypothermia Pada Pasien atau prosedur Anestesi Spinal di Ruang Diponegoro RSUD Kanjuruhan
 Tempat Penelitian : - Instalasi Bedah Sentral
 - IRNA Brawijaya
 - IRNA Diponegoro

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan Studi Pendahuluan dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Peneliti. Selanjutnya sebelum pelaksanaan kegiatan Studi Pendahuluan agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Instalasi DIKLITBANG Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

a/n DIREKTUR RSUD KANJURUHAN
 WADIA ADMINISTRASI & KEUANGAN

YUDIANTO S.KP.M.Kes
 Pembina
 NIP. 196810181992031006

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian



Dg

PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
 Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024
 E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN – 65163

Kepanjen, 16 April 2024

Nomor : 500.6.18/ 973 /35.07.302.101/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Jawaban Penelitian

Kepada
 Yth: Ketua Keperawatan Poltekkes
 Kemenkes Malang
 Di

M A L A N G

Menunjuk surat dari Ketua Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, tanggal 28 Februari 2024 No: PP.08.02/F.XXI.15/351/2024, Perihal: Permohonan Ijin Penelitian dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui dan mengijinkan kegiatan Penelitian Mahasiswa Program Studi D4 Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang atas:

Nama : **Novia Santia Adesti**
 NIM : **P17211203080**
 Judul Penelitian : Hubungan IMT dan Durasi Operasi dengan Mild Hypothermia Pada Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang
 Tempat Penelitian : IRNA Diponegoro

Adapun biaya serta hal yang berkaitan dengan kegiatan Penelitian dimaksud menjadi tanggung jawab pihak Peneliti. Selanjutnya sebelum pelaksanaan kegiatan Penelitian agar berkoordinasi terlebih dahulu dengan Instalasi DIKLITBANG Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

a/n **DIREKTOR RSUD KANJURUHAN**
WADIR ADMINISTRASI & KEUANGAN

YUDIONO S.KP.M.Kes
 Pembina
 NIP. 196810181992031006

Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Mengumpulkan Data



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
 Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024
 E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 000.9.2/1241/35.07.302.10/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **YUDIONO, S.KP,M.Kes**
 NIP : 196810181992031006
 Pangkat / Gol : Pembina
 Jabatan : Wakil Direktur Administrasi dan Keuangan RSUD Kanjuruhan
 Kabupaten Malang

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : **Novia Santia Adesti**
 NIM : P17211203080
 Status : Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes
 Kemenkes Malang

Mahasiswa tersebut benar-benar telah melaksanakan kegiatan penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Kanjuruhan Kabupaten Malang dengan topik :

"Hubungan IMT dan Durasi Operasi Dengan *Mild Hypothermia* Pada Pasien Post Anestesi Spinal Di RSUD Kanjuruhan"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 20 Mei 2024

an. DIREKTUR RSUD KANJURUHAN
 KABUPATEN MALANG
 WADIA ADMINISTRASI & KEUANGAN


YUDIONO, S.KP,M.Kes
 Pembina
 NIP. 196810181992031006

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novia Santia Adesti

NIM : P17211203080

Status : Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Judul : Hubungan IMT dan Durasi Operasi dengan Kejadian *Mild Hypothermia* pada Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Kanjuruhan.

Bermaksud melakukan penelitian dengan tujuan untuk mengetahui hubungan IMT (Indeks Massa Tubuh) dan durasi operasi dengan kejadian *mild hypothermia* di ruang rawat inap sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Penelitian ini dilakukan pendekatan secara langsung pada pasien post operasi menggunakan anestesi spinal yang akan dijalankan dengan mendampingi proses pembedahan hingga keluar dari kamar operasi , dengan proses:

1. Melakukan wawancara meliputi: nama, umur, jenis kelamin, riwayat kesehatan terdahulu, tinggi badan, dan berat badan
2. Melakukan pemeriksaan suhu di rawat inap setelah menjalani operasi
3. Penjelasan secara langsung mengenai hasil pemeriksaan suhu dengan kondisi post operasi dan kejadian *mild hypothermia* post operasi

Manfaat dilakukan penelitian ini, pasien akan mengetahui alasan terjadinya *mild* hipotermia setelah operasi dan dapat melakukan tindakan perawatan hipotermia setelah masuk ruang rawat inap.

Peneliti mengharapkan partisipasi bapak/ibu sebagai responden dan berkenan memberikan jawaban atas pernyataan yang diberikan serta mengikuti pemeriksaan yang akan dilakukan. Hasil informasi yang diterima akan disimpan kerahasiaanya

dan hanya digunakan sebagai data penelitian. Keikutsertaan bapak/ibu sebagai responden bersifat sukarela dan berhak menolak atau mengundurkan diri dari penelitian tanpa dikenakan sanksi apapun.

Bapak/Ibu dapat menghubungi peneliti apabila terdapat hal-hal yang kurang dimengerti atau membutuhkan bantuan terkait penelitian dan kondisi bapak/ibu melalui nomor *handphone* 085704831229.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian bapak/ibu peneliti ucapkan terimakasih.

Malang, Januari 2024

Penulis

Novia Santia Adesti
NIM.P17211203080

Lampiran 5 Informed Consent

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Kontak :

Dengan ini saya secara sukarela dan penuh kesadaran menyatakan **setuju/tidak setuju***. Apabila saya memilih setuju, maka saya bersedia untuk ikut serta dalam penelitian yang berjudul “Hubungan antara IMT dan Durasi Operasi dengan *Mild Hypothermia* pada Pasien Post Operasi Dengan Anastesi Spinal di Ruang Diponegoro RSUD Kanjuruhan”, maka saya menyatakan :

1. Saya sudah mengerti dan memahami penjelasan mengenai penelitian yang akan dilakukan.
2. Saya bersedia memberikan informasi dan menjawab pertanyaan dengan sejujurnya.
3. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak tersebar kepada pihak di luar penelitian.

Demikian pernyataan ini saya lakukan tanpa adanya tekanan pihak manapun.

Malang,.....2024

Peneliti

Responden


Novia Santia Adesti

NIM. P17211203080

(.....)

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 6 Ethical Approval


PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KANJURUHAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jalan Panji No.100 Telp (0341) 395041 Fax (0341) 395024 ext 295
 E-mail : rsud-kanjuruhan@malangkab.go.id Website : <http://rsud-kanjuruhan.malangkab.go.id>
KEPANJEN – 65163

SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
“ETHICAL APPROVAL”

No : 072.1/EA.KEPK-31/35.07.208/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
 The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Novia Santia Adesti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution Poltekkes Kemenkes of Malang

Dengan judul :
 Title


Hubungan IMT dan Durasi Operasi dengan Kejadian Mild Hypothermia pada Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Kanjuruhan (*The Relationship between BMI and Operation Duration with the Incident of Mild Hypothermia in Post Spinal Anesthesia Patients at Kanjuruhan Hospital*)

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 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, 10 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.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 3 April 2024 sampai dengan tanggal 3 April 2025

This declaration of ethics applies during the period April 3rd 2024 until April 3rd 2025.

Malang, April 3rd 2024

Dr. DEDDY SETYO NUGROHO, Sp.B

Lampiran 7 Lembar Wawancara

LEMBAR WAWANCARA DATA UMUM RESPONDEN

Hari/tanggal wawancara :

Waktu wawancara :

Pewawancara :

Data umum

Nama :

Usia :

Alamat :

Jenis kelamin :

Riwayat penyakit :

Tanggal Masuk :

Jam Masuk :

Tanggal Operasi :

Jam Operasi :

Lampiran II Data Mentah

No	Inisial	Umur	Jenis Kelamin	Tinggi Badan	Berat Badan	IMT	Dirasi Operasi	Suhu Ukur
1.	Ny. A	27	p	162	47	17.90	2	35.8
2.	Tn.D	46	L	167	56	20.07	1	36.2
3.	Tn.F	48	L	155	45	18.73	2	35.6
4.	Tn.G	54	L	158	52	20.80	2	35.4
5.	Tn.A	52	P	150	45	20.00	2	34.9
6.	NyH	48	P	165	51	18.73	3	34.7
7.	Tn.B	45	L	168	70	24.80	2	36.4
8.	Tn.B	51	L	153	41	17.51	2	35.3
9.	Tn.N	53	P	166	63	23.71	1	36.1
10	Tn.M	45	L	165	47	17.26	1	35.0
11	Tn.M	55	L	170	49	16.90	1	33.6
12	Tn.S	53	L	161	60	23.10	2	35.5
13	Ny.Z	51	P	157	45	18.25	3	33.9
14	Tn.G	45	L	171	72	24.60	1	35.6
15	Tn.H	52	L	148	39	17.80	2	36.6
16	Ny.G	54	P	159	90	35.59	2	36.1
17	Tn.A	53	L	153	49	20.93	3	35.1
18	Tn.M	48	L	165	65	23.87	3	34.2
19	Ny.C	25	P	155	52	21.60	3	35.1
20	Tn.B	42	L	155	64	26.63	1	36.1
21	Tn.Y	53	L	160	47	18.35	2	35.3
22	Tn.U	45	L	150	40	17.77	2	35.1
23	Ny.A	45	P	167	56	20.07	2	34.5
24	Tn.F	48	L	165	61	22.40	2	35.4
25	Tn.H	51	L	164	49	18.21	2	34.3
26	Tn.N	54	L	149	45	20.26	3	33.8
27	Ny.M	39	P	162	48	18.28	3	34.1
28	Tn.S	21	L	158	44	17.62	2	34.8
29	Tn.R	24	L	156	65	26.70	2	35.6

30	Tn.A	45	L	164	56	20.80	2	33.6
31	Tn.S	52	L	158	52	20.80	2	36.7
32	Ny.K	38	P	153	65	27.70	1	36.0
33	Tn.L	53	L	165	52	19.10	2	36.3
34	Tn.S	55	L	166	54	19.59	3	35.8
35	Tn.R	48	L	155	45	18.70	2	35.1
36	Ny.W	35	p	162	55	20.90	1	35.7
37	Tn.G	44	L	157	45	18.25	1	34.1
38	Tn.M	54	L	165	55	20.20	2	35.1
39	Tn.C	45	L	145	42	19.97	2	33.4
40	Ny.T	53	p	165	65	23.87	2	35.2
41	Ny.E	32	P	168	72	25.50	1	35.8
42	Ny.A	51	P	154	47	19.81	3	34.5
43	Tn.D	46	L	157	44	17.80	2	34.9
44	Tn.F	45	L	151	48	21.05	1	35.3
45	Ny.S	51	P	156	41	16.84	1	36.4
46	Ny.R	23	P	150	40	17.77	2	34.3
47	Tn.D	52	L	155	45	18.73	2	34.5
48	Ny.T	48	P	165	72	26.44	1	35.9
49	Tn.Y	53	L	150	42	18.66	3	34.6
50	Tn.U	45	L	155	62	25.80	2	34.3
51	Tn.A	48	L	165	78	28.60	2	36.8
52	Tn.M	36	L	164	46	17.10	3	33.8
53	Ny.S	52	P	158	53	21.20	1	36.4
54	Ny.J	27	P	174	43	14.20	2	34.8
55	Tn.I	54	L	165	65	23.80	2	35.4
56	Tn.O	46	L	150	40	17.77	2	34.9
57	Tn.S	55	L	165	58	21.30	1	35.1
58	Tn.R	53	L	162	47	17.90	2	36.2
59	Tn.B	55	L	165	47	17.26	3	34.1
60	Ny.D	45	P	160	56	21.87	2	35.8
61	Tn.G	51	L	155	52	21.64	2	35.6

62	Tn.R	51	L	160	50	19.53	3	34.1
63	Ny.A	54	P	157	45	18.25	3	33.9
64	Tn.D	42	L	155	52	21.64	2	35.6

Lampiran 12 Pengolahan Data SPSS

Frequency Table

Fase Hipotermia					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Normothermia	38	59.4	59.4	59.4
	Mild Hypothermia	26	40.6	40.6	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Durasi Operasi					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Cepat	15	23.4	23.4	23.4
	Sedang	35	54.7	54.7	78.1
	Lama	14	21.9	21.9	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Indeks Massa Tubuh					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	underweight	22	34.4	34.4	34.4
	normal	27	42.2	42.2	76.6
	resiko	6	9.4	9.4	85.9
	obesitas	8	12.5	12.5	98.4
	obesitas II	1	1.6	1.6	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

UJI CHI SQUARE

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Fase Hipotermia * Indeks Massa Tubuh	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%

Indeks Massa Tubuh * Fase Hipotermia Crosstabulation

Count

		Fase Hipotermia		Total
		Tidak Mild Hypothermia	Mengalami Mild Hypothermia	
Indeks Massa Tubuh	underweight	7	15	22
	Normal	18	9	27
	Resiko	5	1	6
	Obesitas	7	1	8
	obesitas II	1	0	1
Total		38	26	64

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.257 ^a	4	.016
Likelihood Ratio	13.131	4	.011
Linear-by-Linear Association	10.356	1	.001
N of Valid Cases	64		

a. 6 cells (60.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .41.

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal		
Phi	.438	.016
Cramer's V	.438	.016
N of Valid Cases	64	

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Fase Hipotermia * Durasi Operasi	64	100.0%	0	0.0%	64	100.0%

Durasi Operasi * Fase Hipotermia Crosstabulation

Count

	Fase Hipotermia		Total
	Tidak Mild Hypothermia	Mengalami Mild Hypothermia	
Cepat	12	3	15
Durasi Operasi Sedang	23	12	35
Lama	3	11	14
Total	38	26	64

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.586 ^a	2	.003
Likelihood Ratio	11.895	2	.003
Linear-by-Linear Association	9.950	1	.002
N of Valid Cases	64		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.69.

Symmetric Measures

	Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal Phi	.425	.003
Cramer's V	.425	.003
N of Valid Cases	64	

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Crosstabs

[DataSet15] E:OBESITAS DAN UNDERWEIGHT

Indeks Massa Tubuh * Fase Hipotermia Crosstabulation

Count

		Fase Hipotermia		Total
		Tidak Mild Hypothermia	Ya Mild Hypothermia	
Indeks Massa Tubuh	obesitas 1	7	1	8
	underweight	7	15	22
Total		14	16	30

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Indeks Massa Tubuh (obesitas 1 / underweight)	15.000	1.535	146.545
For cohort Fase Hipotermia = Tidak Mild Hypothermia	2.750	1.414	5.350
For cohort Fase Hipotermia = Ya Mild Hypothermia	.183	.029	1.172
N of Valid Cases	30		

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	7.308	1	.007
Mantel-Haenszel	5.067	1	.024

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			15.000
ln(Estimate)			2.708
Std. Error of ln(Estimate)			1.163
Asymp. Sig. (2-sided)			.020
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	1.535
		Upper Bound	146.545
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	.429
		Upper Bound	4.987

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Crosstabs

[DataSet18] E:OBESITAS DAN NORMAL

Indeks Massa Tubuh * Fase Hipotermia Crosstabulation

		Fase Hipotermia		Total	
		Tidak Mild Hypothermia	Ya Mild Hypothermia		
Indeks Massa Tubuh	obesitas 1	Count	7	1	8
		Expected Count	5.7	2.3	8.0
		% of Total	20.0%	2.9%	22.9%
	Normal	Count	18	9	27
		Expected Count	19.3	7.7	27.0
		% of Total	51.4%	25.7%	77.1%
Total	Count	25	10	35	
	Expected Count	25.0	10.0	35.0	
	% of Total	71.4%	28.6%	100.0%	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Indeks Massa Tubuh (obesitas 1 / normal)	3.500	.372	32.971
For cohort Fase Hipotermia = Tidak Mild Hypothermia	1.313	.903	1.907
For cohort Fase Hipotermia = Ya Mild Hypothermia	.375	.056	2.531
N of Valid Cases	35		

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	1.313	1	.252
Mantel-Haenszel	.476	1	.490

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			3.500
ln(Estimate)			1.253
Std. Error of ln(Estimate)			1.144
Asymp. Sig. (2-sided)			.274
	Common Odds Ratio	Lower Bound	.372
Asymp. 95% Confidence		Upper Bound	32.971
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.990
		Upper Bound	3.496

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Crosstabs

[DataSet20] E:OBESITAS DAN BERESIKO

Indeks Massa Tubuh * Fase Hipotermia Crosstabulation

		Fase Hipotermia		Total	
		Tidak Mild Hypothermia	Ya Mild Hypothermia		
Indeks Massa Tubuh	obesitas 1	Count	7	1	8
		% of Total	50.0%	7.1%	57.1%
	beresiko overweight	Count	5	1	6
		% of Total	35.7%	7.1%	42.9%
Total		Count	12	2	14
		% of Total	85.7%	14.3%	100.0%

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Indeks Massa Tubuh (obesitas 1 / beresiko overweight)	1.400	.070	28.120
For cohort Fase Hipotermia = Tidak Mild Hypothermia	1.050	.674	1.636
For cohort Fase Hipotermia = Ya Mild Hypothermia	.750	.058	9.719
N of Valid Cases	14		

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	.049	1	.825
Mantel-Haenszel	.282	1	.595

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			1.400
ln(Estimate)			.336
Std. Error of ln(Estimate)			1.531
Asymp. Sig. (2-sided)			.826
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.070
		Upper Bound	28.120
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-2.664
		Upper Bound	3.336

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Crosstabs

[DataSet22] E:OBESITAS 1 DAN OBESITAS 2

Indeks Massa Tubuh * Fase Hipotermia Crosstabulation

Count

		Fase Hipotermia		Total
		Tidak Mild Hypothermia	Ya Mild Hypothermia	
Indeks Massa Tubuh	obesitas 1	7	1	8
	Obesitas 2	1	0	1
Total		8	1	9

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Fase Hipotermia = Tidak Mild Hypothermia	.875	.673	1.137
N of Valid Cases	9		

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	.141	1	.708
Mantel-Haenszel	1.531	1	.216

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Crosstabs

[DataSet24] E:LAMA DAN CEPAT

Durasi Operasi * Fase Hipotermia Crosstabulation

		Fase Hipotermia		Total
		Tidak Mild Hypothermia	Ya Mild Hypothermia	
Durasi Operasi	Count	12	3	15
	Cepat Expected Count	8.0	7.0	15.0
	% of Total	42.9%	10.7%	53.6%
Lama	Count	3	10	13
	Expected Count	7.0	6.0	13.0
	% of Total	10.7%	35.7%	46.4%
Total	Count	15	13	28
	Expected Count	15.0	13.0	28.0
	% of Total	53.6%	46.4%	100.0%

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	9.073	1	.003
Mantel-Haenszel	6.681	1	.010

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		13.333
ln(Estimate)		2.590
Std. Error of ln(Estimate)		.922
Asymp. Sig. (2-sided)		.005
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound 2.189
		Upper Bound 81.228
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound .783
		Upper Bound 4.397

[DataSet25] E:CEPAT DAN SEDANG

Durasi Operasi * Fase Hipotermia Crosstabulation

		Fase Hipotermia		Total
		Tidak Mild Hypothermia	Ya Mild Hypothermia	
Durasi Operasi	Count	12	3	15
	Cepat Expected Count	10.5	4.5	15.0
	% of Total	24.0%	6.0%	30.0%
	Count	23	12	35
	Sedang Expected Count	24.5	10.5	35.0
	% of Total	46.0%	24.0%	70.0%
Total	Count	35	15	50
	Expected Count	35.0	15.0	50.0
	% of Total	70.0%	30.0%	100.0%

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Durasi Operasi (Cepat / Sedang)	2.087	.492	8.852
For cohort Fase Hipotermia = Tidak Mild Hypothermia	1.217	.859	1.725
For cohort Fase Hipotermia = Ya Mild Hypothermia	.583	.192	1.772
N of Valid Cases	50		

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Cochran's	1.020	1	.312
Mantel-Haenszel	.444	1	.505

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.


Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			2.087
ln(Estimate)			.736
Std. Error of ln(Estimate)			.737
Asymp. Sig. (2-sided)			.318
Asymp. 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.492
		Upper Bound	8.852
Interval	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.709
		Upper Bound	2.181

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Lampiran 13 SOP Pengukuran Suhu

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**PENGUKURAN SUHU DI AXILLA**

	POLTEKKES KEMENKES MALANG	Tanggal Terbit : 06/02/24
	STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR	Halaman : 3 halaman
	PENGUKURAN SUHU AKSILA	Petugas / Pelaksana: Perawat, Dokter, Bidan, dan tenaga kesehatan lainnya
Pengertian	Mengukur suhu tubuh yang merupakan indikator untuk menilaikeseimbangan antara pembentukan dan pengeluaran panas dengan menggunakan termometer yang dipasangkan di aksila	
Tujuan	Pengukuran suhu tubuh dilakukan untuk mengetahui rentang suhu tubuh.	
Indikasi	Suhu tubuh meningkat atau menurun dengan tanda-tanda kulit terasa panas atau dingin	
Persiapan Tempat dan Alat	Persiapan Alat 1. Baki beserta alasnya 2. Termometer 3. Kass 4. Tissue 5. Alchol Swab 6. Bengkok 7. Tempat Sampah	

Persiapan Pasien	Memberi tahu pasien atau keluarga dan menjelaskan tujuan tindakan yang akan dilakukan
Persiapan Lingkungan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjaga privasi pasien seperti menutup tirai atau pintu 2. Mengatur lingkungan yang aman, nyaman, tenang, pencahayaan cukup tidak terlalu terang, suasana tidak ramai
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyediakan lingkungan yang tenang 2. Menjaga privasi pasien 3. Memberi salam terapeutik 4. Validasi kondisi pasien 5. Melakukan Kontrak waktu
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jelaskan prosedur pada klien. 2. Cuci tangan 3. Gunakan sarung tangan 4. Posisikan pasien berbaring atau duduk. 5. Sisikan pakaian pasien yang menutupi bahu dan lengan 6. Angkat lengan dan mengelap ketiak pasien dengan tissue kering 7. Ambil termometer, masukan termometer ke tengah aksila, ujung termometer di bawah lengan dan tempatkan lengan menyilang di dada ibu 8. Biarkan ujung termometer pada tempatnya sekitar 3-10 menit hingga terdengar bunyi dan suhu klien muncul pada layar digital 9. Lepaskan termometer dari aksila 10. Usap ujung termometer dengan menggunakan alcohol swab 11. Keringkan menggunakan tissue 12. Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu 13. Cuci tangan setelah prosedur dilakukan 14. Mencatat hasil pengukuran 15. Merapikan dan membereskan alat

Sikap	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fokus 2. Empati 3. Sabar 4. Hati-hati 5. Cekatan/Terampil
Evaluasi	Evaluasi hasil dan respon pasien
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Catat waktu pelaksanaan 2. Catat respon pasien 3. Paraf dan nama perawat yang melaksanakan
Daftar Pustaka	<p>Achlison, U. (2020). Analisis Implementasi Pengukuran Suhu Tubuh Manusia dalam Pandemi Covid-19 di Indonesia. <i>Pixel: Jurnal Ilmiah Komputer Grafis</i>, 13(2), 102-106.</p>

Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan



Pengisian Inform Consent



Pengukuran Suhu



Observasi dan Dokumentasi Suhu Responden

Lampiran 15 Lembar Kesediaan Pembimbing Utama

KESEDIAAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Imam Subekti, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom
 2. NIP : 196512051989121001
 3. Pangkat/Golongan : 4A / Pembina
 4. Jabatan : Lektor
 5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
 6. Pendidikan Terakhir : S-2
 7. Kontak Person :
 a) Alamat Rumah : Perum Janti Regensi No. 20 Sukun Malang
 b) Telp/Hp :
 c) Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No 77C Malang
 d. Telp Kantor : (0341) 553989

Menyatakan (Bersedia/Tidak Bersedia*) menjadi pembimbing (Utama/Pendamping*) bagi mahasiswa:

- Nama : Novia Santia Adesti
 NIM : P17211203080
 Dengan Judul : Hubungan antara IMT dan Durasi Operasi dengan Kejadian
 Mild Hypothermia pada Pasien atas Prosedur Anestesi Spinal
 di Ruang Diponegoro RSUD Kanjuruhan

*) coret yang tidak dipilih

Malang,



(Imam Subekti, S.Kep., M.Kep., Sp.Kom)

Lampiran 16 Lembar Kesiadaan Pembimbing Kedua

**FORMULIR
KESEDIAAN PEMBIMBING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Tri Nataliswati, S.Kep Ns M.Kep
 2. NIP : 19651215199703 2001
 3. Pangkat/Golongan : 3A/ Penata Muda
 4. Jabatan : Lektor
 5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
 6. Pendidikan Terakhir : S-2
 7. Kontak Person :
 a) Alamat Rumah :
 b) Telp/Hp :
 c) Alamat Kantor : Jl. Desir Jlen No. 77C Malang
 d. Telp Kantor : (0341) 553989

Menyatakan (Bersedia/Tidak Bersedia*) menjadi pembimbing (Utama/Pendamping*) bagi mahasiswa:

Nama : Nova Santra Adesti
 NIM : P17211203020
 Dengan Judul : Hubungan antara IMT dan Durasi Operasi dengan Kejadian
 Mild Hypothermia pada Pasien atas Prosedur Anestesi Spinal
 di Ruang Diponegara RSUD Kanjuruhan

*) coret yang tidak dipilih

Malang, 26



(Tri Nataliswati S.Kep Ns M.Kep)

Lampiran 17 Pengajuan Judul Pembimbing Utama

FORMULIR**PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI**

Nama Mahasiswa : Novia Santia Adesti

NIM : P17211203080

Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No.	Bidang / Departemen	Judul
1.	Keperawatan Perioperatif	Hubungan antara IMT dan Durasi Operasi dengan <i>Mild Hypothermia</i> pada Pasien Post Operasi Dengan Anastesi Spinal di Ruang Diponegoro RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang

Hari/Tanggal Pengumpulan : 18 Oktober 2023

Pukul : 15.00 WIB

Pembimbing Utama



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

NIP. 196512051989121001

Malang, 18 Oktober 2023

Mahasiswa,



Novia Santia Adesti

NIM. P17211203080

Lampiran 18 Pengajuan Judul Pembimbing Kedua

FORMULIR
PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Novia Santia Adesti

NIM : P17211203080

Judul Skripsi yang diusulkan berdasarkan prioritas :

No.	Bidang / Departemen	Judul
1.	Keperawatan Perioperatif	Hubungan antara IMT dan Durasi Operasi dengan <i>Mild Hypothermia</i> pada Pasien Post Operasi Dengan Anastesi Spinal di Ruang Diponegoro RSUD Kanjuruhan Kabupaten Malang

Hari/Tanggal Pengumpulan : 19 Oktober 2023

Pukul : 08.50 WIB

Pembimbing Pedamping



Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M. Kep
NIP. 1965121519970032001

Malang, 19 Oktober 2023

Mahasiswa,



Novia Santia Adesti
NIM. P17211203080

Hubungan IMT dan Durasi Operasi dengan Kejadian Mild Hypothermia pada Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Kanjuruhan

by Turnitinxx1

Submission date: 18-June-2024 03.32PM (UTC-0500)

Submission ID: 2273343039

File name: SKRIPSIIII_NOVIA-SANTIA-ADESTI_P17211203080_FINALLLLLL-AKHIR.docx (4.1M)

Word count: 16198

Character count: 87845

Hubungan IMT dan Durasi Operasi dengan Kejadian Mild Hypothermia pada Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Kanjuruhan

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

23%

INTERNET SOURCES

10%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.itekes-bali.ac.id

Internet Source

4%

2

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

2%

3

perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id

Internet Source

1%

4

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

1%

5

journal2.stikeskendal.ac.id

Internet Source

1%

6

repository.unimus.ac.id

Internet Source

1%

7

ojs.poltekkes-malang.ac.id

Internet Source

1%

8

prosiding.uhb.ac.id

Internet Source

1%

9

stp-mataram.e-journal.id

Internet Source

1%

10	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1 %
11	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	1 %
12	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	1 %
13	repository.usahidsolo.ac.id Internet Source	1 %
14	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1 %
15	repo.uinsatu.ac.id Internet Source	1 %
16	repository2.unw.ac.id Internet Source	1 %
17	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper	1 %
18	jurnal.edi.or.id Internet Source	1 %
19	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1 %
20	www.scribd.com Internet Source	1 %
21	repository.phb.ac.id	

	Internet Source	1 %
22	Submitted to Universitas Tidar Student Paper	<1 %
23	journal.stitaf.ac.id Internet Source	<1 %
24	repository.unika.ac.id Internet Source	<1 %
25	repository.umj.ac.id Internet Source	<1 %
26	sardjito.co.id Internet Source	<1 %
27	eprints.ums.ac.id Internet Source	<1 %
28	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	<1 %
29	repository.poltekkes-smg.ac.id Internet Source	<1 %
30	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
31	repository.unair.ac.id Internet Source	<1 %
32	idr.uin-antasari.ac.id Internet Source	<1 %

33	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %
34	docplayer.info Internet Source	<1 %
35	fdocuments.net Internet Source	<1 %
36	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
37	repositori.stikes-ppni.ac.id Internet Source	<1 %
38	repositori.stikes-ppni.ac.id:8080 Internet Source	<1 %
39	zulfitriani28.blogspot.com Internet Source	<1 %
40	sinta.unud.ac.id Internet Source	<1 %
41	eprints.umm.ac.id Internet Source	<1 %
42	gofargazaa-ghofarismail.blogspot.com Internet Source	<1 %
43	plus.google.com Internet Source	<1 %
44	repository.stikstellamarismks.ac.id Internet Source	<1 %

45	repository.upi.edu Internet Source	<1 %
46	republika.co.id Internet Source	<1 %
47	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
48	Winda Arfian Sari, Rosa Delima Ekwantini, Agus Sarwo Prayogi. "Pengaruh Pemberian Kompres Hangat Suprapubik Terhadap Pemulihan Reflek Vesica Urinaria Pada Pasien Post Spinal Anestesi Di RSUD Muhammadiyah Bantul", Jurnal Teknologi Kesehatan (Journal of Health Technology), 2017 Publication	<1 %
49	123dok.com Internet Source	<1 %
50	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches Off













Exclude bibliography Off















Lampiran 20 Lembar Bimbingan Pembimbing Utama











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

Nama Mahasiswa : **NOVIA SANTIA ADESTI**
 NIM : **P17211203080**
 Nama Pembimbing 1 : **Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp. Kom**
 Judul Skripsi : **Hubungan IMT dan Durasi Operasi dengan *Mild Hypothermia* pada Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Kanjuruhan**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	02/01/2024	Pengarahan jadwal dan timeline skripsi		
2.	04/01/2024	Pengajuan judul skripsi dan saran mencari literatur yang sesuai.		
3.	08/01/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan studi pendahuluan pada latar belakang • Benahi kata-kata yang tidak sesuai EYD • Tambahkan poin dalam rumusan masalah • Ubah poin-poin manfaat penelitian 		
4.	10/01/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Penyesuaian judul topik dan cari lebih dalam terkait keterbaruan • Tambahkan poin-poin bab 2 sesuai variabel • Benahi kerangka konsep 		
5.	16/01/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan poin tindakan pembedahan pada bab II • Lengkapi kerangka konsep sampai pemindahan pasien di recovery room dan rawat inap. • Benahi urutan bab III pada analisa data dan metode pengumpulan data • Benahi isi instrumen penelitian 		
6.	23/02/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Pada instrumen tambahkan poin-poin sesuai arahan • Penulisan coding pada bab III harus dibenahi • Tambahkan lampiran lembar observasi 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	01/02/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Benahi urutan lampiran • Tambahkan lampiran psp dan inform consent 		
8.	07/02/2024	Bab I,II, dan III acc tunggu data populasi dan studi pendahuluan lalu silahkan ajukan sidang		
9.	07/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Urutan bab IV seharusnya hasil penelitian berisi data umum dan data khusus • Urutan bab IV pada pembahasan seharusnya sesuai dengan tujuan khusus • Tambahkan penjelasan sebelum hasil penelitian isi dari bab 4 menjelaskan tentang apa saja 		
10.	08/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan baris di bawah : jumlah f : 64, %: 100 untuk setiap tabel hasil penelitian • Yang ditampilkan dalam tabel cukup berupa jumlah (f) dan persentase (%) dan total (64) responden berdasarkan kategori IMT saja (5 kategori IMT), tidak perlu dibagi berdasarkan normo atau mild hipotermia 		
11.	13/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Interpretasi datanya hanya menjelaskan isi tabel IMT saja tidak perlu tentang suhu hipotermianya • Seharusnya yang disajikan dalam tabel ini adalah responden yg sesuai dengan definisi Mild Hypotermia saja, Normotermia sebenarnya tidak masuk dalam kriteria responden 		
12.	14/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Data yang disajikan dari responden mildhypotermia tersebut, sebaran suhunya berapa saja antara 32 – 36 derajat celsius • Tampilan tabel hasil harus dimunculkan 5 baris ke bawah kategori IMT, dan totalnya, kolom ke kanan f dan %, Coefiscien Corelation (r) dan Sig.(2 tailed) atau p-value • Interpretasi tabel juga ditambahkan penjelasan tentan koefisien kortelasinya dan maknanya 		
13.	16/05/2024	<p>Cara pembahasan adalah sbb :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sajikan kembali resume hasil penelitin terkait sub judulnya (misal IMT) • Bandingkan dengan hasil-hasil penelitian lainnya yg sama (penelitiannya siapa, tahun berapa, dimana, tentang apa (judul), berapa respondennya dan apa hasilnya) • Apaila ada penelitian lainnya yg berbeda 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
		<p>juga bisa ditampilkan dengan kalimat awal. Namun penelitian lainnya menunjukkan hasil yg berbeda yaitu penelitian dst</p> <ul style="list-style-type: none"> Selanjutnya kaitkan dengan teori (kenapa IMT bisa mempengaruhi terkadinya hipotermia) Terakhir opini dari peneliti berdasarkan hasil-hasil penelitian tersebut 		
14.	17/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> Kategori umur sebaiknya berdasarkan konsep teori dalam penggolongan umur (missal, remaja akhir, dewasa awal, dewasa pertengahan, dewasa akhir, usia lanjut Hasil koefisien korelasi adalah negative. Coba jelaskan kalau negative itu maksudnya bagaimana 		
15.	19/05/2024	Lazimnya yg durasi lama seharusnya lebih tinggi mild hypotermianya. Ini juga bisa anda bahas mengapa bisa demikian		
16.	20/05/2024	Bab IV dan V acc, silahkan maju sidang		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

Malang, 27 Mei 2024
Pembimbing I



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



















Lampiran 21 Lembar Bimbingan Pembimbing Kedua







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

Nama Mahasiswa : **NOVIA SANTIA ADESTI**
 NIM : **P17211203080**
 Nama Pembimbing 2 : **Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M. Kep**
 Judul Skripsi : **Hubungan IMT dan Durasi Operasi dengan *Mild Hypothermia* pada Pasien Post Anestesi Spinal di RSUD Kanjuruhan**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	03/01/2024	Penyesuaian judul skripsi dan topik		
2.	10/01/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Judul acc • Revisi BAB I tambahkan studi pendahuluan • Pada manfaat penelitian sesuaikan dengan panduan kampus • Perhatikan penulisan, EYD, dan kata 		
3.	17/01/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Bab I studi pendahuluan harus yang terbaru dan dilakukan oleh peneliti • Tambahkan poin subbab pada bab II yang lebih menjelaskan isi topik • Tambahkan penjelasan pada kerangka konsep • Tambahkan hipotesa 		
4.	24/01/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Bab I acc • Penjelasan pada kerangka konsep seharusnya mudah dimengerti dan tidak ambigu • Bab III tambahkan jumlah populasi sesuai studi pendahuluan • Rumus sampel seharusnya letakkan dibawah sampel • Tambahkan poin kriteria inklusi eksklusl menyesuaikan data teori Bab II 		
5.	31/01/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Bab II acc • Urutan analisa data dan metode pengumpulan data seharusnya terpisah dan tidak menjadi satu poin. • Populasi dan sampel menggunakan data studi pendahuluan 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
6.	07/02/2024	Tambahkan penyajian data pada bab III		
7.	14/02/2024	Bab III acc, dapat mendaftar ujian proposal		
8.	07/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Urutan bab IV seharusnya hasil penelitian berisi data umum dan data khusus • Urutan bab IV pada pembahasan seharusnya sesuai dengan tujuan khusus • Pembahasan menuliskan temuan-teori-opini 		
9.	08/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Penyajian pada satu tabel pada bab IV jangan terpisah beda halaman • Judul tabel seharusnya memuat apa, siapa, dimana, kapan • Spasi antara tabel dan judul tabel tidak terlalu jauh 		
10.	10/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Penjelasan hasil penelitian pada setiap tabel dibuat ringkas mungkin • Hindari pengulangan kata dan konsisten saat menulis 		
11.	13/05/2024	Perpanjang opini lebih luas kembali		
12.	15/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Munculkan data temuan yang sesuai kriteria topik, tetapi bila tetap ingin menambahkan data tersebut maka opini bisa ditambah sesuai data • Keterbatasan data bisa diubah menyesuaikan konsisi peneliti saat kesulitan mengambil data 		
13.	16/05/2024	Bisa menambahkan data umum sebagai penunjang opini		
14.	17/05/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki sedikit lagi opini. • Pada kesimpulan berisi jawaban dari pertanyaan tujuan khusus 		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
15	20/05/2024	Pada saran berisi tulisan yang menyesuaikan isi manfaat penelitian : n : 64 tidak perlu, abstrak tambahkan tujuan khusus uraian		
16	30/05/2024	Bab IV dan V acc, bisa maju ujian skripsi		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

Malang, 30 Mei 2024
Pembimbing 2



Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M. Kep
NIP. 196512151997032001