

LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

38

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,
 Nama : Lois Brema Tarigan
 N P M : 191FI03036
 adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

PERBANDINGAN HEMODINAMIK PADA PASIEN ODONTECTOMY YANG TERPASANG IV LINE DAN TIDAK TERPASANG IV LINE DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BANDUNG

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 09 Januari 2023.

Yang membuat pernyataan,




(Lois Brema Tarigan)
 NPM: 191FI03036

Lampiran 2 Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media on line

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Lois Brema Tarigan

N P M : 191FI03036

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Skripsi yang saya tulis dengan judul:

Perbandingan Hemodinamik Pada Pasien Odontectomy Yang Dilakukan Rehidrasi Pengganti Cairan Puasa Dan Tidak Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 28 Mei 2023

Yang membuat pernyataan,



(Lois Brema Tarigan)

NPM : 191FI03036

Lampiran 3 Surat Keterangan Hasil Plagiarisme dari LPPM

191FI03036 Lois Brema Tarigan			
ORIGINALITY REPORT			
25%	24%	7%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	jurnal.unpad.ac.id Internet Source		3%
2	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source		3%
3	Submitted to fkunisba Student Paper		2%
4	Submitted to Doral Academy High School Student Paper		2%
5	www.scribd.com Internet Source		2%
6	arpusda.semarangkota.go.id Internet Source		1%
7	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source		1%
8	repository.bku.ac.id Internet Source		1%
9	id.scribd.com Internet Source		1%

Lampiran 4 Surat Keterangan Hasil Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUKABUMI

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICS APPROVAL
"ETHICS APPROVAL"

NOMOR.071/II.1/IV/2023

Protokol penelitian yang diusulkan oleh

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Lois Brema Tarigan

Principal in investigator

Nama Institusi : Universitas Bhakti Kencana Bandung

Nama of the institution

Dengan judul :

Title

**"Perbandingan Hemodinamik Pada Pasien
 Odontectomy Yang Dilakukan Rehidrasi Pengganti Cairan Puasa Dan Tidak Di Rumah
 Sakit Umum Daerah Kota Bandung"**

"Comparison of hemodynamics in odontectomy patients who were rehydrated to replace fasting fluids and not at the Bandung City General Hospital"

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

Declared ethically feasible in accordance with 7 (seven) WHO 2011 standards, namely 1) Social value, 2) Scientific value, 3) Equalization of Burden, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and 7) Agreement After Explanation, which refers to the CIOMS 2016 guidelines. This is as shown by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan layak etik ini berlaku selama kurun waktu 17 Mei 2023 sampai dengan tanggal 17 Juni 2024.
This statement of ethical eligibility is valid from May 17, 2023 to June 2024.

Sukabumi, 17 Mei 2023

Menyetujui,
 LPPM-UMMI

 Asep Muhamad Ramdan, S.E., M.M.
 NIP. 117503075

Lampiran 5 Surat Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Dengan Hormat, Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : A

Usia : 21 thn

Menyatakan bahwa : Setuju menjadi responden

Telah mendapat penjelasan mengenai penelitian "Perbandingan Hemodinamik Pada Pasien Odontectomy Yang Dilakukan Rehidrasi Pengganti Cairan Puasa Dan Tidak Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung" Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendapatkan jawaban terbuka dari penelitian

1. Memahami prosedur penelitian yang akan dilakukan, tujuan serta manfaat penelitian yang akan dilakukan.

Dengan pertimbangan di atas dengan ini saya memutuskan tanpa paksaan dari pihak manapun serta saya **bersedia/tidak bersedia*** berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian perhatian ini saya buat untuk dapat digunakan selanjutnya.

Bandung, 14 Februari, 2023


(.....)

Lampiran 6 Surat Permohonan Penelitian ke Dinas/Kesbangpol/RS



Bandung, 07 Juli 2023

Nomor : 431/03/FIK-UBK/VII/ 2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Direktur RSUD Kota Bandung
di
Tempat

Dengan hormat,

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT dan diberikan kesehatan. Sehubungan dengan adanya tugas mahasiswa untuk Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif, bagi mahasiswa Tingkat IV Semester 8 Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana maka dengan ini kami bermaksud memohon izin kepada Bapak / Ibu selaku pimpinan Rumah Sakit, untuk melakukan penelitian di RSUD Kota Bandung yang akan dilaksanakan pada Bulan Juli 2023 .

Adapun nama-nama mahasiswanya adalah :

N0	NPM	NAMA MAHASISWA	JUDUL
1	191FI03036	Lois Brema Tarigan	Perbandingan Hemodinamik pada Pasien Odontectomy yang Terpasang IV Line dan tidak Terpasang IV Line di RSUD Kota Bandung.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat kami,

Bandung, 07 Juli 2023

Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes.
NIK.02009030149



Lampiran 7 Surat Balasan Ijin Penelitian dari Dinas/Kesbangpol/RS



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Supratman No.73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat
40114 Telp. 02224234793, Fax 02224234793
e – mail : dinkes@bandung.go.id

**SURAT KETERANGAN
NOMOR B/PP.06.02/13850-Dinkes/VI/2023**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **ANHAR HADIAN, SKM, M.Tr.A.P**
Jabatan : **KEPALA DINAS KESEHATAN**

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **LOIS BREMA TARIGAN**
Alamat : Renun, Desa Renun, Kec. Tanah Pinem, Kab. Dairi
Maksud : Permohonan Penelitian “Perbandingan Hemodinamik pada Pasien Odontectomy yang Dilakukan Rehidrasi Pengganti Cairan Puasa dan Tidak di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung”
Anggota : -
Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 27 Juni s.d 24 September 2023

Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

- a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBK) Nomor: PK.03.C4.05/546-BKBK/III/2023 tanggal 24 Maret 2023
- b. Surat permohonan dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 187/03/FK-UBK/III/2023 tanggal 20 Maret 2023

Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 27 Juni 2023

KEPALA DINAS KESEHATAN,



CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan:

- Yth.**
1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan);
 2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
 3. Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
 4. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
 5. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan;
 6. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSSN Badan Siber dan Sandi Negara



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Wastukencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : PK.03.04.05/546-BKBP/III/2023

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 186/03/FIK-UBK/III/2023, Tanggal 20 Maret 2023, Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA:

- a. Nama : **LOIS BREMA TARIGAN**
b. Alamat Lengkap : Renun, RT. 000/000, Desa. Renun, Kec. Tanah Pinem Kabupaten Dairi
No. Identitas, Hp : NPM. 191F103036, Hp. 082168542815
c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul "Perbandingan Hemodinamik Pada Pasien Odontectomy Yang Dilakukan Rehidrasi Pengganti Cairan Puasa dan Tidak di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung".
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, RSUD Kota Bandung
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 24 Maret 2023 s.d 24 September 2023
- d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 24 Maret 2023
a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA

DAN POLITIK

Sekretaris

SONY TEGUH PRASATYA. S.Sos.M.M

Pembina K. I

NIP. 19680601 199703 1 003

RM.24.1



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. Rumah Sakit No.22 Telp. (022) 7811794 - 7811793 Fax: (022) 7809581 BANDUNG

KARTU ANESTESI
CITO/ELEKTIF

A. KETERANGAN UMUM

1. Nomor Rekam Medis : Tanggal :
 Nama Pasien :
 Tanggal Lahir : ☐ L ☐ P No. Anestesi :
 Pekerjaan :
 Alamat : 2. Bagian :
 Dokter Bedah : Dokter Anestesi :
 Ass. Bedah : Penata Anestesi :
 3. Diagnosa pra-bedah :
 4. Jenis Pembedahan :
 Diagnosa pasca bedah :

B. ASESMEN PRA INDUKSI

5. Keadaan umum : ¹☐ gizi kurang ²☐ gemuk ³☐ anemis ⁴☐ cukup
 6. Nadi :/mnt ¹☐ kecil ²☐ cukup ³☐ tidak teratur ⁴☐ teratur
 Tek. Darah : mmHg ; Pernafasan : / mnt ; Suhu : °C
 BB : kg ; TB : cm ; Gol. Darah :
 Hb : gr% ; Leko : / mm³ ; PVC : %
 Diuresis : cc/jam ; Urine :
 Elektrolit :
 Lain – lain :
 7. Pengobatan setahun terakhir :
 Ya : ☐ 1..... 2..... 3..... Tidak : ☐
 8. Penyakit – penyakit lain :
 Ya : ☐ 1..... 2..... 3..... Tidak : ☐
 9. S :
 O :
 A :
 P :

C. PROSEDUR ANESTESI

10. METODA : ¹☐ umum ²☐ regional ³☐ mendampingi
 11. a. PREMEDIKASI : jam : ¹☐ oral ²☐ rektal ³☐ IV/IM
 12. b. 1..... 2..... 3..... 4.....
 12. Hasil : ¹☐ memuaskan ²☐ depresi sirkulasi ³☐ depresi pernafasan ⁴☐ depresi psikis
⁵☐ tachykardi ⁶☐ kenaikan suhu tubuh

C.I ANESTESI UMUM

13. Induksi : ¹☐ sempurna ²☐ eksitasi ³☐ muntah ⁴☐ batuk ⁵☐ spasme ⁶☐
14. Teknik : ¹☐ open (drop/insufflation) ²☐ semi-open (non-rebrething)
³☐ semi-close ⁴☐ closed ⁵☐ absorbsi to fro ⁶☐ absorbsi circle
⁷☐ IM ⁸☐ IV ⁹☐ rektal
15. Pengaturan nafas : ¹☐ spontan ²☐ assisted ³☐ controlled
16. Ventilator : ¹☐ pressure controlled ²☐ volume controlled ³☐ lain-lain
17. Teknik khusus : ¹☐ hipotermi ²☐ hipotensi ³☐ by-pass ⁴☐ awake intubasi ⁵☐ RSI

MONITORING

WAKTU :

O ₂																		
ISOFLURANE SEVOFLURANE N ₂ O																		
INFUS																		
RF	HR	BP																
44		220																
40	44	200																
36	40	180																
32	36	160																
28	180	140																
24	150	120																
20	140	100																
16	120	80																
12	100	60																
	80	40																
	60	20																
STADIA OPERASI																		

TANDA-TANDA : ● NADI ○ PERNAFASAN X TEK.DA.PAH X→MULAI AN
←X AKHIR AN O→MULAI OP ←OAKHIR OP Δ INFUS
▽ TRANSFUSI

18. MEDIKASI

- | | | |
|---------------------|----|----|
| 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 |
| 0. PEMBERIAN CAIRAN | | |
| 1 | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

20. PEMBERIAN CAIRAN

1. [http://www.fishbase.org](#)
2. [http://www.fishbase.org](#)
3. [http://www.fishbase.org](#)
4. [http://www.fishbase.org](#)
5. [http://www.fishbase.org](#)
6. [http://www.fishbase.org](#)
7. [http://www.fishbase.org](#)
8. [http://www.fishbase.org](#)
9. [http://www.fishbase.org](#)

C.II BLOKADE REGIONAL

21. Teknik : ¹☐ caudal ²☐ caudal transsacral ³☐ intravenous regional ⁴☐ epidural/prepidural
⁵☐ blokade syaraf tepi ⁶☐ spinal(subarachnoid) ⁷☐ topical ⁸☐ lain-lain

22. Lokasi tusukan/tap: ¹☐ L₂₋₃ ²☐ L₃₋₄ ³☐ L₄₋₅
 Analgesi segmen :

23. Anestesi lokal : ¹☐ procaine/nevocaine ²☐ tetracaine/pantocaine ³☐ lidocaine/xyllocaine
⁴☐ mepivacaine/carbocaine ⁵☐ bupivacaine/marcaine ⁶☐ protocaine
⁷☐ etidocaine/citanest ⁸☐ lain-lain
 Konsentrasi :% Jumlah :cc

24. Vasokonstriktor : ¹☐ adrenaline ²☐ nor-adrenalin ³☐ tidak pakai
 Konsentrasi :

Waktu mulai : @ suntikan jam :
 @ suntikan jam : lamanya : jam/menit
 @ suntikan jam : lamanya : jam/menit

25. Tindakan anestesi tambahan

Ya : ¹☐ 1..... ²..... ³..... Tidak : ☐

26. Konversi Tindakan Anestesi : ☐ Ya ☐ Tidak

D. KEADAAN SELAMA OPFRASI

27. Letak penderita : ¹☐ terlentang ²☐ telungkup ³☐ litotomi ⁴☐ duduk/fowler ⁵☐ miring
⁶☐ trendelenburg ⁷☐ kenc-shcest ⁸☐ jack-knife ⁹☐ lain-lain

28. Intubasi ☐ : ¹☐ oral ²☐ nasal ³☐ blind ⁴☐ tidak diintubasi
 No. Tube :

LMA ☐
 No. Tube : ⁵☐ balon ⁶☐ polos ⁷☐ spiral

29. Penyulit intubasi: ¹☐ tidak ada ²☐ silit ³☐ perdarahan/trauma ⁴☐ patah gigi

30. Penyulit waktu anestesi : ¹☐ ada ²☐ tidak ada

Tindakan.....

31. Lama anestesi : ¹☐ 1 jam ²☐ 1-2 jam ³☐ 2-4 jam ⁴☐ lebih dari 4 jam
 Jumlah perdarahan : cc ; Pengeluaran cairan : cc

32. KEADAAN BAYI : ☐ hidup ☐ lahir mati ☐ mati dalam kandungan
 Berat badan : gr ; Panjang badan : cm

33. Apgar : 1 menit ¹☐ 0-3 ²☐ 4-6 ³☐ 7-10

34. Apgar : 5 menit ¹☐ 0-3 ²☐ 4-6 ³☐ 7-10

**KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI**

NAMA : Lois Brema Tarigan
 NPM : 191F103036
 PEMBIMBING UTAMA : Fikri Mourly, S.Kep., MKM
 PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep., MM

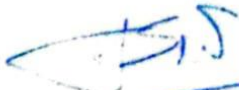
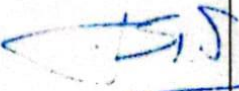
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	2/12-2022	• Topik terlalu Umum • Kerapihan Penulisan • Refrensi Tidak Up to date	<i>Fikri Mourly</i>
2.	4/12-2022	• Konsultasi Judul • Buat bab 1 • Peta konsep dibuat untuk menjadi latar belakang	<i>Fikri Mourly</i>
3.	8/12-2022	• topik disesuaikan menjadi fenomena yg lebih tajam. • peta konsep dikembangkan menjadi latar belakang. • lengkapi bab 1.	<i>Fikri Mourly</i>
4.	14/12-2022	• latar belakang tambahkan ttg. gigi implan, prevensi. • tambahkan studi pendahuluan. • peran perawat anestesi, penelitian sebelumnya. • tidak boleh ada opini pribadi. • Ho & Ha dipertahankan. • Daftar pustaka disesuaikan panduan.	<i>Fikri Mourly</i>

5.	20/12-2022.	• margin perbaikan • latar belakang sudah baik, namun perlu dilengkapi dengan data lain yang menunjang. • Bab 2 → referensi yg terbaru • Bab 3 → buat sesuai kebutuhan. • Bab 4 → jabarkan tahapan penelitian	Rbimuly
6.	4/1-2023.	• Bab 1 → lengkapi skripsi dgn hasil wawancara • Bab 2 → keaslian penelitian • Bab 3 → uraian sesuaikan pmdn & validitas. • Bab 4 → tahap pelaksanaan	Rbimuly w
7.	8/1-2023	• Rapiakan Penulisan • Uji Validitas dan Reliabilitas • Buat Instrumen yang sesuai Kemudian Konsultasi	Rbimuly w
8.	8/1-2023	• ACE • Buat powerpoint.	Rbimuly w

KARTU BIMBINGAN

TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Lois Brema Tarigan
 NPM : 191F103036
 PEMBIMBING UTAMA : Fkri Mourly S.Kep.,MKM
 PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep.,MM

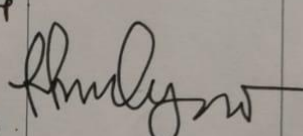
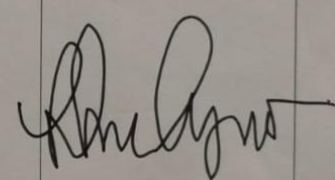
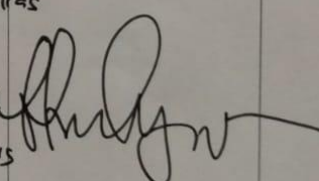
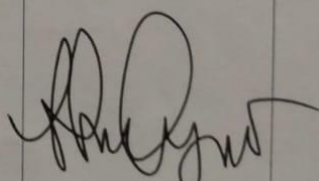
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Selasa. 6. Desember. 2022.	ACC judul bab II. elemen sesuai dan. judul penelitian lingkupi data? di Bab I	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137
2.	Selasa. 20 Desember 2022.	ACC Bab I Perbaikan lingkup. - dan .., harus perbaikan	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137
3.	Selasa. 27 Desember. 2022	Perbaikan. penge- tikas. cekurasi. dan. / spasi. di Tabel ACC. Bab IV + IV	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137
4.	Senin. 9/ 2023	ACC Sidang. lingkupi. Peroga- natan / PPT.	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137

Lampiran 10 Lembar Bimbingan skripsi

No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

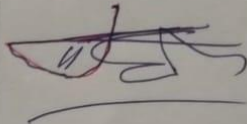
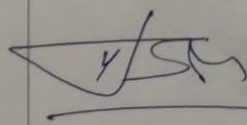
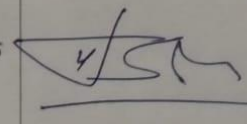
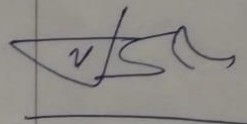
KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Lois Brema Tarigan
NPM : 191F103036
PEMBIMBING UTAMA : Fkri Mourly S.Kep.,MKM
PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep.,MM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	29/5-2023	◦ Lampiran harus lengkap dan validitas data harus sesuai ◦ analisis data kurang sesuai.	
2.	30/5-2023	◦ Lengkapi lampiran! ◦ pastikan analisis sesuai.	
3.	10/7-2023	◦ perhatikan uji normalitas ◦ pada skala chiur - pastikan tepat, karena jika keliru maka analisis menjadi salah.	
4.	20/7-2023	◦ siapkan PPT. ◦ ACC sidang.	

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Lois Brema Tarigan
 NPM : 191FI03036
 PEMBIMBING UTAMA : Fkri Mourly S.Kep.,MKM
 PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep.,MM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	30 Mei 2023	- Lampiran di lengkapi dan lengkapi pembahasan - buat Abstrac	
2.	17 Juli 2023	- Tambahin Pembahasan bab V Gambaran RS - Lengkapi lampiran lembar persetujuan pasien - Revisi bab IV	
3.	21 Juli 2023	- Sesuaikan penulisan - Perhatikan uji normalitas - Lengkapi Lampiran	
4.	24 Juli 2023	- Siapkan PPT - Acc Sidang	

Lampiran 11 Hasil Uji Univariat

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12-16 TAHUN	1	3.3	3.3	3.3
17-25 TAHUN	14	46.7	46.7	50.0
26-35 TAHUN	13	43.3	43.3	93.3
36-45 TAHUN	1	3.3	3.3	96.7
46-55 TAHUN	1	3.3	3.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

JK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid LAKI-LAKI	10	33.3	33.3	33.3
PEREMPUAN	20	66.7	66.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

INFUS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dilakukan rehidrasi pengganti cairan puasa	20	66.7	66.7	66.7
Tidak dilakukan rehidrasi pengganti cairan puasa	10	33.3	33.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

MAP 0 Menit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 60-100	24	80.0	80.0	80.0
>100	6	20.0	20.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

MAP 15 Menit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
60-100	24	80.0	80.0	80.0
Valid >100	6	20.0	20.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kelompok MAP	Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.
MAP	Kelompok infus MAP 0 mnt	.132	20	.031
	Kelompok non infus MAP 0 mnt	.201	10	.004
	Kelompok infus MAP 15 mnt	.200	20	.241
	Kelompok non infus MAP 15 mnt	.147	10	.023
	Kelompok infus MAP 30 mnt	.159	20	.046
	Kelompok non infus 30 mnt	.137	10	.522

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

a. Lilliefors Significance Correction

HEMODINAMIK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
NORMAL	19	63.3	63.3	63.3
Valid TINGGI	11	36.7	36.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 12 Hasil Uji Bivariat

INFUS * HEMODINAMIK Crosstabulation

			HEMODINAMIK		Total
			NORMAL	TINGGI	
INFUS	Dilakukan rehidrasi	Count	19	1	20
	pengganti cairan puasa	% of Total	63.3%	3.3%	66.7%
	Tidak dilakukan rehidrasi	Count	0	10	10
	pengganti cairan puasa	% of Total	0.0%	33.3%	33.3%
Total		Count	19	11	30
		% of Total	63.3%	36.7%	100.0%

Correlations

		INFUS	HEMODINAMIK
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.929**
	INFUS Sig. (2-tailed)	.	.000
	N	30	30
	Correlation Coefficient	.929**	1.000
	HEMODINAMIK Sig. (2-tailed)	.000	.
	N	30	30

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

Lampiran 13 Data Mentah Penelitian secara keseluruhan

No.	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin		Infus		MAP		
			L	P	Ya	Tidak	0	15	30
1.	Ny. R	23		√	√		103.33	109.33	96.66
2.	Ny. V	22		√	√		93.33	103.33	104
3.	Ny. D	26		√	√		86.66	83.33	90
4.	Ny. M	22		√	√		86.66	104	104
5.	Ny. S	26		√	√		100	94	98.66
6.	Tn. M	22	√		√		93.33	93.33	93.33
7.	Ny. M	19		√	√		92.66	90	80
8.	Ny. R	29		√	√		94	98	96
9.	Ny. L	27		√	√		102.66	96.33	92.66
10.	Tn. T	20	√		√		96.66	93.66	94
11.	Tn. K	28	√		√		82	75.33	84
12.	Ny. N	30		√	√		89.66	85.33	89.33
13.	Ny. C	22		√	√		100.66	98	93.66
14.	Ny. R	29		√	√		73.6	73.66	79.66
15.	Ny. L	20		√	√		105.33	101	99
16.	Ny. W	25		√		√	86.66	80	76.66
17.	Ny. H	21		√		√	92	87	86.56
18.	Tn. D	25	√			√	94.03	92	91.66
19.	Ny. E	29		√		√	82.66	86.66	86
20.	Tn. A	20	√			√	76.66	87.33	86.66
21.	Tn. E	31	√			√	98	101	99.66
22.	Tn. E	24	√			√	92	96.66	92.33
23.	Ny. N	28		√		√	110.6	102	101.33
24.	Ny. N	20		√		√	85	81.66	89
25.	Ny. S	28		√		√	94	88	87.3
26.	Tn. T	21	√			√	80.23	78	80,04
27.	Tn. A	26	√			√	90	85	93
28.	Ny. S	22		√		√	99,23	95.33	94
29.	Ny. S	28		√		√	98	97	94
30.	Tn. R	26	√			√	72.	66	75

Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian





Lois Brema Tarigan adalah penulis skripsi ini. Lahir pada tanggal 22 Maret 2000 di Bandar Purba, Provinsi Sumatra Utara. Penulis memulai pendidikan dari jenjang sekolah dasar di SD Negri 1 renun melanjutkan ke Sekolah menengah pertama di SMP negri 1 Lau Baleng pada tahun 2013-2016 kemudian dilanjutkan ke jenjang sekolah menengah atas di SMA Santo Petrus Medan pada tahun 2016-2019, Kemudian penulis melanjutkan pendidikan di universitas bhakti kencana bandung yang terdaftar sebagai mahasiswa sarjana terapan keperawatan anestesi Fakultas Ilmu Kesehatan. Pada 2023 penulis dinyatakan lulus dan berhak mendapatkan gelar sarjana terapan keperawatan anestesi. Dengan penuh perjuangan dan semangat belajar penulis telah berhasil menyelesaikan pengerjaan tugas akhir dalam penyusunan skripsi Semoga dengan penulisan skripsi ini mampu memberikan manfaat kepada pembaca. Akhir kata penulis mengucapkan syukur kepada allah swt dan rasa terimakasih kepada semua yang telah terlibat dalam pembuatan skripsi ini yang berjudul "Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Anestesi Tingkat II Dalam Menghadapi Praktek Klinik Terhadap Prosedur Pelaksanaan Pra Anestesi"