

Lampiran 1: Surat Keterangan Hasil Plagiarisme dari LPPM

191FI03028 Luthfy Patricia			
ORIGINALITY REPORT			
21 %	21 %	1 %	8 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source		9 %
2	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source		5 %
3	e-journal.unair.ac.id Internet Source		2 %
4	123dok.com Internet Source		1 %
5	repository.upy.ac.id Internet Source		1 %
6	sinta.unud.ac.id Internet Source		1 %
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1 %
8	eprints.undip.ac.id Internet Source		1 %
9	repository.usahidsolo.ac.id Internet Source		1 %

Lampiran 2 : Surat Keterangan Hasil Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL." 021/09.KEPK/UBK/III/2023

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

Peneliti Utama : Luthfy Patricia
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Pengaruh Suhu Ruang Operasi dan Suhu Ruang Pemulihan Terhadap Kejadian Shivering Pada Pasien Dengan Anestesi Umum di RSUD Sumedang

Effect of Operating Room Temperature and Recovery Room Temperature on Chills in Patients Under General Anesthesia at Sumedang Regional General Hospital

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 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 Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 30 Maret 2023 sampai dengan tanggal 30 Maret 2024.

This declaration of ethics applies during the period 30 th March 2023 until 30 th March 2024.

30 Maret 2023

Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NIK. 02019010336

Lampiran 3 : Surat Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Menyatakan bahwa saya **bersedia/tidak bersedia*** untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Luthfy Patricia

NIM : 191FI03028

Judul Penelitian : Pengaruh Suhu Ruang Operasi dan Suhu Ruang Pemulihan Terhadap Kejadian Shivering pada Pasien dengan Anestesi Umum di RSUD Sumedang

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dan tekanan dari peneliti

Sumedang, Februari 2023

Responden

(.....)

***Coret yang tidak perlu**

Lampiran 4 : Sampel Hasil Penelitian Responden

INSTRUMEN PENELITIAN

Isilah lembar observasi yang telah disediakan, beri tanda (√) pada kolom sesuai dengan pilihan.

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama : Nn.N

Umur : 23 th

Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☒ Perempuan

Tindakan pembedahan yang dilakukan: Laparotomy

B. LEMBAR OBSERVASI FAKTOR

Status Fisik ASA : ☐ I
☒ II

Terjadinya shivering : ☐ Ruang operasi
☒ Ruang pemulihan

Suhu Ruang Operasi : ☒ < 22°C
☐ 22-24°C
☐ 25-27°C

Suhu Ruang Pemulihan : ☐ < 22°C
☒ 22-23°C
☐ > 23°C

Suhu Pasien : 36,9 °C

Lampiran 5 : Surat Permohonan Penelitian Ke Dinas/Kesbangpol/RS



Nomor : 173/03/FIK-UBK/III/ 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Yth. Direktur RSUD Sumedang
 di
 Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Luthfy Patricia
 NPM : 191FI03028
 Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi
 Judul LTA : Pengaruh Suhu Ruang Operasi dan Suhu Ruang Pemulihan Terhadap Kejadian Shivering Pada Pasien Dengan Anestesi Umum di RSUD Sumedang
 Tempat : RSUD Sumedang

Untuk Pengambilan Data Penelitian atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
 Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 15 Maret 2023

Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Dr. Ratna Diah Kurniawati, M.Kes
 NIK 02009030149



Lampiran 6 : Surat Balasan Izin Penelitian Dari Dinas/Kesbangpol/RS



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUMEDANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Jl. Palasari No. 80 Telp (0261) 201 021 Fax. 204970
SUMEDANG 45311

Nomor : ST.02.01.07/230 /RSUD/III/2023
 Lampiran : -
 Perihal : *Izin Penelitian*

Sumedang, 21 Maret 2023
 Kepada Yth;
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Universitas Bhakti Kencana
 di-

BANDUNG

Memperhatikan Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, Nomor: 173/03/FIK-UBK/III/ 2023 Tanggal: 15 Maret 2023 Perihal: Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat mengizinkan kepada mahasiswa Saudara :

N A M A : Luthfy Patricia
NPM : 191F103028
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi

Untuk mengadakan Penelitian di RSUD Daerah Kabupaten Sumedang dalam rangka penyusunan Skripsi/Karya Tulis Ilmiah dengan judul "*Pengaruh Suhu Ruang Operasi dan Suhu Ruang Pemulihan Terhadap Kejadian Shivering Pada Pasien Dengan Anestesi Umum di RSUD Sumedang*". Terhitung mulai tanggal 01 Februari 2023 s.d 16 Maret 2023

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Melaporkan kedatangan serta maksud kegiatan dengan menunjukan surat keterangan ini kepada unit kerja yang dituju.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian dimaksud.
3. Menggunakan protokol kesehatan saat melakukan kegiatan.
4. Melaporkan akhir kegiatan ke unit yang dilakukan penelitian dan Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang .
5. Memberikan hasil penelitian ke RSUD Kabupaten Sumedang melalui Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang.
6. Surat keterangan ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi, apabila pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan sebagaimana tersebut diatas dan apabila surat keterangan ini berakhir batas waktunya sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka harus dibuat pengajuan perpanjangan kembali.

Selanjutnya perlu kami sampaikan pula sesuai Peraturan Bupati Sumedang Nomor 56 Tahun 2017 tentang Penetapan Besaran Tarif Pelayanan Pada RSUD Kabupaten Sumedang, Kepada yang bersangkutan dibebani Biaya Jasa Institusional Sebesar *Rp.200.000,- per orang/bulan*.

Demikian untuk diketahui, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

A.n. DIREKTUR
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 KABUPATEN SUMEDANG
 Wakil Direktur Administrasi Umum dan Keuangan

Hj. Engkur Kuraasih, S.Kep.Ners., M.Si
 NIP.19651016 198803 2 012

Tembusan disampaikan kepada Yth,

1. Direktur RSUD Kabupaten Sumedang (Sebagai Laporan);
2. Wakil Pelayanan RSUD Kabupaten Sumedang;
3. Ka. Bidang Keperawatan RSUD Kabupaten Sumedang;
4. Ka. Instalasi Bedah Sentral RSUD Kabupaten Sumedang;

Lampiran 7 : Form Instrumen Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN

Isilah lembar observasi yang telah disediakan, beri tanda (√) pada kolom sesuai dengan pilihan.

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin : ☐ Laki-Laki ☐ Perempuan

Tindakan pembedahan yang dilakukan:

B. LEMBAR OBSERVASI FAKTOR

Status Fisik ASA : ☐ I
☐ II

Terjadinya shivering : ☐ Ruang operasi
☐ Ruang pemulihan

Suhu Ruang Operasi : ☐ < 22°C
☐ 22-24°C
☐ 25-27°C

Suhu Ruang Pemulihan : ☐ <22°C
☐ 22-23°C
☐ >23°C

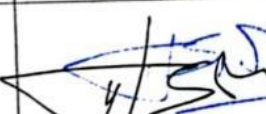
Suhu Pasien : °C

Lampiran 8: Lembar Bimbingan Proposal

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR/SKRIPSI

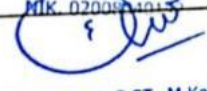
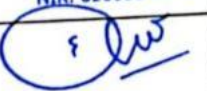
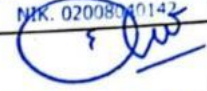
NAMA : Luthfy Patricia
NPM : 191F103028
PEMBIMBING UTAMA : Cici Valiani., SST., M.Kes
PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep., MM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	25/12/2022	- Konsultasi judul bab 1 - Konsultasi bab 1	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137
2.	9/12/2022	- Mengganti judul - Revisi bab 1 dan 2 - Mencari data tambahan - Perbaiki Penulisan	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137
3.	2/01/2023	- Revisi bab 3 dan 4 - Perbaiki Penulisan - Tambahkan materi tentang shivering	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137
4.	9/01/2023	Topik tentang : Simpul 10.	 Sri Sulami, S.Kep., MM NIK. 02007050137
5.		/	

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Luthfy Patricia
 NPM : 191F103028
 PEMBIMBING UTAMA : Cici Valiani, SST., M.Kes
 PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep., MM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	18/2022 11	Judul: Pemberian kompres hangat efektif untuk pemulihan Peristaltik usus pasien post op anestesi umum - Konsul dengan pembimbing 2	 Cici Valiani, S.ST., M.Kes NIK. 02008040142
2.	25/2022 11	- Ganti judul karena sumber yang berkaitan sedikit	 Cici Valiani, S.ST., M.Kes NIK. 02008040142
3.	9/2022 12	- Perbaiki penulisan judul - Cari data tentang anestesi umum dan spinal - Cari data komplikasi anestesi	 Cici Valiani, S.ST., M.Kes NIK. 02008040142
4.	2/2023 01	- Faktor di tujuan khusus & lembar observasi harus sama - Perbaiki bagian hipotesis - Mengganti kata menggigit dengan shivering - Pelajari populasi & sampel	 Cici Valiani, S.ST., M.Kes NIK. 02008040142
5.	9/2023 01	- Tambahkan materi hipotesis kerangka teori dan kerangka konsep - Sistematika penulisan - Revisi kerangka konsep - Revisi Definisi operasional	 Cici Valiani, S.ST., M.Kes NIK. 02008040142
6.	9/2023 11	ACC Cairung ujian proposal	 Cici Valiani, S.ST., M.Kes NIK. 02008040142

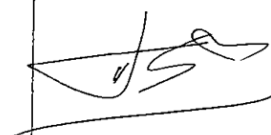
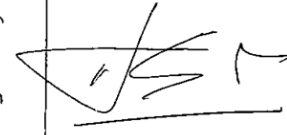
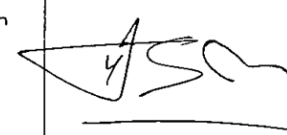
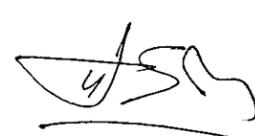
Lampiran 9: Lembar Bimbingan Skripsi

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

KARTU BIMBINGAN

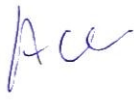
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Luthfy Fatricia
 NPM : 191F103028
 PEMBIMBING UTAMA : Cici Valiani., SST., M.Kes
 PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep., MM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 17 Mei 2023	- Pada bab 3 tulis tanggal Penelitian - Instrumen penelitian diperbaiki	
2.	Sabtu, 27 Mei 2023	- Perbaiki penyelesaian - Perbaiki penulisan tabel bab 5 - Perbaiki abstrak dan latar belakang	
3.	Senin, 17 Juli 2023	- Melengkapi pembahasan dan lampiran	
4.	Jumat, 28 Juli 2023	- Buat PPT - ACC sidang	
5.			

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : Luthfy Fatricia
 NPM : 191F103028
 PEMBIMBING UTAMA : Cici Valiani., SST., M.Kes
 PEMBIMBING PENDAMPING : Sri Sulami, S.Kep., MM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 16 Mei 2023	- Tidak perlu ada karakteristik responden - Belum ada pembahasan - Data spes ketik ulang - Perbaiki penulisan - Jumlah sampel sesuai rumus	
2.	Jum'at, 26 Mei 2023	- Revisi pembahasan - Tambahkan abstrak	
3.	Selasa, 30 Mei 2023	- Revisi pembahasan - Perbaiki penulisan	
4.	Jum'at, 21 Juli 2023	- Memperbaiki penulisan - Lengkapi pembahasan	
5.	Jum'at, 28 Juli 2023		

Lampiran 10 : Hasil Uji Univariat

a. Uji normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for Shivering	.163	30	.042	.942	30	.102

Berdasarkan output SPSS pada tabel *Test of Normality* di atas, diperoleh nilai Shapiro-Wilk sig. memiliki nilai sig. $> \alpha = 0.05$, maka dengan taraf signifikan 5% dapat disimpulkan bahwa data berdistribusi normal.

b. Uji Anova

Tests of Between-Subjects Effects

Dependent Variable: Shivering

Source	Type III Sum of Square	df	Mean Square	F	Sig
Corrected Model	.004 ^a	1	.004	.063	.804
Intercept	36375.336	1	36375.336	605212.351	.000
Operasi	.004	1	.004	.063	.804
Pemulihan	.000	0	.	.	.
Operasi*Pemulihan	.000	0	.	.	.
Error	1.683	28	.060		
Total	37032.220	30			
Corrected Total	1.687	29			

a. R Squared = .002 (Adjusted R Squared = -.033)

Karena nilai sig. $> \alpha$ ($0,804 > 0,05$) maka H_0 diterima, artinya tidak ada pengaruh suhu ruang operasi dan suhu ruang pemulihan terhadap kejadian *shivering* pada pasien dengan anestesi umum di RSUD Sumedang.

Lampiran 11: Data Mentah Penelitian Secara Keseluruhan

Nama	Umur	Jenis Kelamin	Tindakan Pembedahan yang Dilakukan	Status Fisik ASA	Tempat Terjadinya Shivering	Suhu Ruang Operasi	Suhu Ruang Pemulihan	Suhu Pasien
Ny. N	21	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	22°C	35,1°C
Ny. A	29	Perempuan	Laparatomy	II	Ruang Operasi	20°C	22°C	34,8°C
Ny. K	23	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	23°C	23°C	35°C
Ny. Y	29	Perempuan	Histerektomy	II	Ruang Pemulihan	20°C	22°C	35,1°C
Ny. T	34	Perempuan	SC	II	Ruang Pemulihan	22°C	23°C	35,3°C
Ny. R	20	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	22°C	34,9°C
Ny. R	41	Perempuan	Mastektomy	I	Ruang Pemulihan	23°C	23°C	35,2°C
Tn. L	55	Laki-Laki	Amputasi	II	Ruang Pemulihan	23°C	22°C	35°C
Ny. E	27	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	23°C	35°C
Nn. N	23	Perempuan	Laparatomy	II	Ruang Pemulihan	20°C	23°C	34,9°C
Ny. I	31	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	23°C	35,2°C
Ny. E	46	Perempuan	Synopectomy	II	Ruang Pemulihan	20°C	22°C	35,4°C
Ny. A	29	Perempuan	Eksisi	I	Ruang Pemulihan	23°C	22°C	35,3°C
Tn. P	52	Laki-Laki	Amputasi	I	Ruang Pemulihan	23°C	23°C	35°C
Ny. A	34	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	22°C	34,8°C
Ny. T	30	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	22°C	34,7°C
Tn. T	42	Laki-Laki	Removal	I	Ruang Pemulihan	20°C	23°C	35°C
Ny. M	25	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	23°C	22°C	35,2°C
Ny. S	27	Perempuan	Mastektomy	I	Ruang Pemulihan	22°C	23°C	35,4°C
Ny. S	31	Perempuan	SC	II	Ruang Pemulihan	22°C	22°C	35°C
Ny. B	21	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	23°C	23°C	35,2°C
Tn. I	42	Laki-Laki	Repair tendon	II	Ruang Pemulihan	20°C	23°C	35°C
Ny. E	26	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	22°C	34,8°C
Ny. A	20	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Operasi	22°C	23°C	35°C
Ny. N	40	Perempuan	SC+MOW	II	Ruang Pemulihan	22°C	22°C	34,7°C

Ny. D	31	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Pemulihan	22°C	23°C	35,3°C
Tn. O	37	Laki-Laki	Amputasi	I	Ruang Pemulihan	20°C	22°C	34,6°C
Ny. I	27	Perempuan	SC+IUD	II	Ruang Operasi	22°C	22°C	35,1°C
Ny. W	59	Perempuan	Cholecystectomy	II	Ruang Pemulihan	22°C	23°C	35°C
Ny. L	37	Perempuan	SC+MOW	II	Ruang Pemulihan	22°C	23°C	35,3°C

Lampiran 12: Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN



Lampiran 13 : Biodata Penulis**Biodata Penulis**

Nama : Luthfy Patricia
NIM : 191FI03028
Tempat & Tanggal Lahir : Majalengka, 10 Januari 2001
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Blok Parunggawul Rt. 09 Rw. 03 Desa Bonang, Kecamatan
Panyingkiran, Kabupaten Majalengka, Provinsi Jawa Barat, 45459
Email : fatricialuthfy@gmail.com

Riwayat Pendidikan

2007-2013 : SD Negeri Bonang 2
2013-2016 : SMP Negeri 3 Majalengka
2016-2019 : SMA Negeri 1 Majalengka
2019-2023 : D4 Keperawatan Anestesiologi Universitas Bhakti Kencana
Bandung