

## LAMPIRAN 1

### SURAT PENELITIAN

#### Surat Izin Penelitian

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>PEMERINTAH DAERAH KOTA CIMAHI<br/><b>RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT<br/>(PPK-BLUD)</b><br/>Jl. Jendral H. Amir Machmud No. 140 Telp. (022) 6652025<br/>Fax. (022) 6649112 Website : <a href="http://www.rsudcibabat.cimahikota.go.id">www.rsudcibabat.cimahikota.go.id</a><br/>E-mail: <a href="mailto:rsudcibabat@gmail.com">rsudcibabat@gmail.com</a> Cimahi 40513 Jawa Barat</p> |                                                |
| <p>Cimahi, 27 Maret 2024</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| Nomor : 070/1144/RSUD Cibabat                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Kepada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
| Sifat : Biasa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |
| Lampiran : -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Universitas Bhakti Kencana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                   |
| Hal : Permohonan Izin Penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | di -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tempat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                   |
| <p>Sehubungan dengan surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, Tanggal 06 Maret 2024, Nomor : 185/03/FIK-UBK/III/2024, perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat di atas, dengan ini diberitahukan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat memberikan ijin kepada :</p>              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| N a m a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Kendi Yansa                                                                                                                       |
| Nama Institusi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi<br>Fakultas Ilmu Kesehatan Univ. Bhakti Kencana                                   |
| NPM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 201F103060                                                                                                                        |
| Judul Penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Faktor Tinggi Badan Terhadap Kejadian Hipotensi<br/>pada Pasien Sectio Caesarea dengan Spinal Anestesi di<br/>RSUD Cibabat</b> |
| <p>Untuk melaksanakan Penelitian pada institusi kami dengan ketentuan sebagai berikut:</p>                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Hanya digunakan untuk kepentingan Akademik tidak untuk disebarluaskan (dipublikasikan).</li><li>- RSUD Cibabat Cimahi mendapat 1 ( Satu ) eksemplar dari hasil Uji Proposal Penelitian yang bersangkutan, berupa Hard Copy.</li><li>- Mentaati peraturan yang ada di RSUD Cibabat</li></ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| <p>Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.</p>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| <div style="text-align: right;"><br/><b>DR. SUKWANTO GAMALYONO, MARS</b><br/>Pembina Tingkat I<br/>NIP. 19660408 200801 1 003</div>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |
| <p>Tembusan</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Yth. Ka. Diklat RSUD Cibabat</li><li>2. Yth. Ketua KEPK RSUD Cibabat</li><li>3. Ka. Instalasi Rekam Medik</li><li>4. Ka. Perawat Anestesi OK RSUD Cibabat</li><li>5. Yang bersangkutan</li></ol>                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                   |

## Lembar Izin Penelitian Studi Pendahuluan



Bandung, 2 Januari 2024

Nomor : 012/03/FIK-UBK/I/ 2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth:  
Direktur RSUD Cibabat  
di  
Tempat

Dengan hormat,

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT dan diberikan kesehatan. Sehubungan dengan penelitian bagi mahasiswa Tingkat IV Semester 7 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 *studi pendahuluan* di RSUD Cibabat yang akan dilaksanakan pada Bulan Januari 2024. Adapun nama mahasiswanya adalah :

Nama Mahasiswa : Kendi Yansa  
NIM : 201FI03060  
Judul Skripsi : Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Hipotensi Pada Pasien Seksio Sesarea Dengan Spinal Anestesi di RSUD Cibabat

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

Hormat kami,  
Bandung, 2 Januari 2024  
Universitas Bhakti Kencana  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
  
Dr. Ratna Dian Kumawati, M.Kes.  
NIK.02009060149

 Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
 022 7830 760, 022 7830 768  
 bku.ac.id  contact@bku.ac.id

## Lembar SKP

### Lembar SKP



### Laporan KHP

| Program Studi |                                                      | : 14320 - Keperawatan Anestesiologi (D4)          |                            |                                  |       |
|---------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------|
| NIM           |                                                      | : 201F03060 - KENDU YANSA                         |                            |                                  |       |
| No.           | Nama Kegiatan                                        | Keterangan                                        | Tingkat                    | Prestasi / Partisipasi / Jabatan | Bobot |
| 1             | Pengenalan Kehidupan Kampus bagi Mahasiswa - Reguler | Daftar hadir                                      | Universitas Bhakti Kenanga | Anggota                          | 20    |
| 2             | Partisipasi Kegiatan Kemahasiswaan - UKB             | Daftar hadir                                      | Universitas Bhakti Kenanga |                                  | 35    |
| 3             | Mengikuti Kegiatan Forum ilmiah (seminar, lokakarya) | Daftar hadir                                      | Internasional              | Peserta                          | 30    |
| 4             | Mengikuti Kegiatan Forum ilmiah (seminar, lokakarya) | are you ready to be a professional health workers | Prodi                      | Peserta                          | 5     |
| 5             | Mengikuti Kegiatan Forum ilmiah (seminar, lokakarya) | perancangan pasien hipotermia pada perianastesi   | Prodi                      | Peserta                          | 5     |
| TOTAL         |                                                      |                                                   |                            |                                  | 95    |

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Bhakti Kenanga

Dr. Ratna Dian Kurniawati, M.Kes.  
NIK 02660930149

## **PERSETUJUAN**

## LAMPIRAN 2

### SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada:

Yth. Saudara/i Responden

Di RSUD Cibabat Cimahi

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kendi yansa  
NIM : 201FI03060  
Pekerjaan : Mahasiswa Semester VII Program Studi Sarjana Terapan  
Anestesiologi, Universitas Bhakti Kencana Bandung

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Faktor yang mempengaruhi kejadian hipotensi pada pasien *Sectio caesarea* dengan spinal anestesi di RSUD Cibabat Cimahi ” yang pengumpulan datanya akan dilaksanakan pada bulan Maret s/d April Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah faktor yang mempengaruhi hipotensi pada pasien *Sectio caesarea* dengan spinal anestesi di RSUD Cibabat Cimahi . Oleh karena itu, saya berharap kepada saudara/i untuk ikut serta dalam penelitian ini. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan dari saudara/i. Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerja sama dari kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Bandung

Kendi yansa

### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Setelah mendapatkan penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian ini, maka saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. T  
Usia : 26 Tahun  
Alamat : Jl. Sukayaja RT 04 RW 05.

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini yang berjudul “Faktor Tinggi Badan Terhadap Kejadian Hipotensi Pada Pasien *Sectio caesarea* dengan Spinal Anestesi di RSUD Cibabat Cimahi”. yang akan dilakukan oleh Kendi yansa, mahasiswa jurusan Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Universitas Bhakti Kencana Bandung dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari siapa pun. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung

Responden

**LEMBAR OBSERVASI**

**PENGARUH TINGGI BADAN TERHADAP KEJADIAN HIPOTENSI**

**PADA PASIEN *SECTIO CAESAREA* DENGAN SPINAL ANESTESI**

**DI RSUD CIBABAT CIMAHI**

| <b>NO</b> | <b>Nama</b> | <b>Jenis Kelamin</b> | <b>Usia / Usia</b> | <b>Tinggi badan</b> | <b>Tekanan darah pra spinal anestesi</b> | <b>Tekanan darah post spinal anestesi</b> |
|-----------|-------------|----------------------|--------------------|---------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1         |             |                      |                    |                     |                                          |                                           |
| 2         |             |                      |                    |                     |                                          |                                           |
| 3         |             |                      |                    |                     |                                          |                                           |
| 4         |             |                      |                    |                     |                                          |                                           |
| 5         |             |                      |                    |                     |                                          |                                           |
| 6         |             |                      |                    |                     |                                          |                                           |

## LAMPIRAN 3

### INSTRUMEN PENELITIAN

#### Hasil Uji Data dari SPSS Versi 23

##### 1. Usia responden

|       |       | usia      |         |               |                    |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 15-25 | 5         | 16.7    | 16.7          | 16.7               |
|       | 26-35 | 17        | 56.7    | 56.7          | 73.3               |
|       | 36-45 | 8         | 26.7    | 26.7          | 100.0              |
|       | Total | 30        | 100.0   | 100.0         |                    |

##### 2. Tinggi Badan Responden

|       |            | tinggibadan |         |               |                    |
|-------|------------|-------------|---------|---------------|--------------------|
|       |            | Frequency   | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 145-155 cm | 14          | 46.7    | 46.7          | 46.7               |
|       | 156-165 cm | 16          | 53.3    | 53.3          | 100.0              |
|       | Total      | 30          | 100.0   | 100.0         |                    |

##### 3. Tekanan Darah Pra Spinal Anestesi

|       |                 | TD_sebelum_sc |         |               |                    |
|-------|-----------------|---------------|---------|---------------|--------------------|
|       |                 | Frequency     | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | tidak hipotensi | 30            | 100.0   | 100.0         | 100.0              |

##### 4. Tekanan Darah Post Spinal Anestesi

|       |                 | TD_sesudah_sc |         |               |                    |
|-------|-----------------|---------------|---------|---------------|--------------------|
|       |                 | Frequency     | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | tidak hipotensi | 22            | 73.3    | 73.3          | 73.3               |

|           |    |       |       |       |
|-----------|----|-------|-------|-------|
| hipotensi | 8  | 26.7  | 26.7  | 100.0 |
| Total     | 30 | 100.0 | 100.0 |       |

## 5. Hubungan Tinggi Badan dengan kejadian Hipotensi

tinggibadan \* TD\_sesudah\_sc Crosstabulation

Count

|             |            | TD_sesudah_sc   |           | Total |
|-------------|------------|-----------------|-----------|-------|
|             |            | tidak hipotensi | hipotensi |       |
| tinggibadan | 145-155 cm | 11              | 3         | 14    |
|             | 156-165 cm | 11              | 5         | 16    |
| Total       |            | 22              | 8         | 30    |

## 6. Uji Mann-Whitney

Test Statistics<sup>a</sup>

|                                | TD_sebelum_sc      | TD_sesudah_sc     |
|--------------------------------|--------------------|-------------------|
| Mann-Whitney U                 | 112.000            | 101.000           |
| Wilcoxon W                     | 248.000            | 206.000           |
| Z                              | .000               | -.597             |
| Asymp. Sig. (2-tailed)         | 1.000              | .551              |
| Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)] | 1.000 <sup>b</sup> | .667 <sup>b</sup> |

a. Grouping Variable: tinggibadan

b. Not corrected for ties.

**LAMPIRAN 4**  
**REKAPITULASI HASIL PENELITIAN**

**Hasil Observasi**

| No | Nama  | Usia<br>(Tahun) | Tinggi<br>Badan<br>(cm) | Tekanan darah<br>pra spinal<br>anestesi |          | Tekanan darah<br>post spinal<br>anestesi |          |
|----|-------|-----------------|-------------------------|-----------------------------------------|----------|------------------------------------------|----------|
|    |       |                 |                         | Sistole                                 | Diastole | Sistole                                  | Diastole |
| 1  | Ny. B | 32              | 155                     | 136                                     | 91       | 98                                       | 65       |
| 2  | Ny. P | 23              | 157                     | 125                                     | 79       | 85                                       | 58       |
| 3  | Ny. D | 30              | 155                     | 135                                     | 96       | 95                                       | 60       |
| 4  | Ny. S | 18              | 146                     | 126                                     | 80       | 109                                      | 69       |
| 5  | Ny. F | 34              | 158                     | 124                                     | 78       | 90                                       | 59       |
| 6  | Ny. T | 32              | 155                     | 136                                     | 97       | 95                                       | 60       |
| 7  | Ny. N | 24              | 160                     | 140                                     | 100      | 100                                      | 80       |
| 8  | Ny. P | 27              | 157                     | 129                                     | 70       | 85                                       | 59       |
| 9  | Ny. T | 32              | 159                     | 130                                     | 90       | 110                                      | 80       |
| 10 | Ny. L | 26              | 157                     | 115                                     | 79       | 81                                       | 57       |
| 11 | Ny. R | 22              | 159                     | 129                                     | 82       | 98                                       | 60       |
| 12 | Ny. F | 21              | 158                     | 147                                     | 105      | 101                                      | 86       |
| 13 | Ny. N | 39              | 156                     | 121                                     | 78       | 110                                      | 60       |
| 14 | Ny. S | 36              | 155                     | 134                                     | 90       | 86                                       | 55       |
| 15 | Ny. I | 40              | 154                     | 144                                     | 98       | 100                                      | 78       |
| 16 | Ny. S | 41              | 158                     | 124                                     | 80       | 95                                       | 60       |
| 17 | Ny. S | 39              | 160                     | 134                                     | 90       | 89                                       | 57       |
| 18 | Ny. T | 37              | 159                     | 140                                     | 101      | 105                                      | 76       |
| 19 | Ny. A | 32              | 154                     | 131                                     | 90       | 116                                      | 78       |
| 20 | Ny. Y | 28              | 155                     | 129                                     | 92       | 86                                       | 59       |
| 21 | Ny. A | 30              | 158                     | 121                                     | 95       | 90                                       | 70       |
| 22 | Ny. F | 30              | 162                     | 134                                     | 83       | 90                                       | 64       |
| 23 | Ny. R | 37              | 154                     | 126                                     | 86       | 93                                       | 60       |
| 24 | Ny. N | 29              | 159                     | 144                                     | 96       | 100                                      | 80       |
| 25 | Ny. R | 30              | 154                     | 130                                     | 89       | 116                                      | 75       |
| 26 | Ny. I | 28              | 152                     | 120                                     | 80       | 85                                       | 60       |
| 27 | Ny. S | 36              | 153                     | 145                                     | 101      | 100                                      | 80       |
| 28 | Ny.D  | 31              | 159                     | 138                                     | 90       | 92                                       | 70       |
| 29 | Ny. A | 31              | 151                     | 129                                     | 83       | 98                                       | 65       |
| 30 | Ny. E | 33              | 154                     | 126                                     | 85       | 95                                       | 70       |

**LAMPIRAN 5**  
**MATRIKS JADWAL PENELITIAN**

| No. | Kegiatan                                   | Desember 2023 |   |   |   | Januari 2024 |   |   |   | Februari 2024 |   |   |   | Maret 2024 |   |   |   | April 2024 |   |   |   | Mei 2024 |   |   |   | Juni 2024 |   |   |   |
|-----|--------------------------------------------|---------------|---|---|---|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
|     |                                            | 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.  | Pengumpulan judul penelitian               |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 2.  | Bimbingan proposal penelitian              |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 3.  | Studi pendahuluan pengambilan fenomena     |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 4.  | Cek plagiarisme ke LPPM termin 1           |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 5.  | Pendaftaran sidang proposal penelitian     |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 6.  | Penjadwalan sidang proposal penelitian     |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 7.  | Ujian sidang proposal penelitian           |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 8.  | Revisi dan Persetujuan proposal penelitian |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 9.  | Administrasi penelitian                    |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 10. | Pengambilan data penelitian                |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 11. | Bimbingan skripsi                          |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |
| 12. | Pendaftaran sidang skripsi                 |               |   |   |   |              |   |   |   |               |   |   |   |            |   |   |   |            |   |   |   |          |   |   |   |           |   |   |   |

## LAMPIRAN 6

### KARTU BIMBINGAN



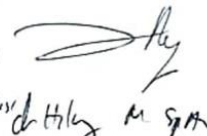
Universitas  
Bhakti Kencana

Universitas Bhakti Kencana  
Jl. Raya Pajeneh No. 100  
Kec. Pajeneh, Kab. Bantul  
DIY 55121

#### FORMAT REVISI PROPOSAL / SKRIPSI \*

Nama : Kandi Yansa  
NPM : 2017103060  
Program Studi : D4. Anestesiologi  
Hari / Tgl Sidang : Kamis / 22-02-2024  
Judul : Faktor yang mempengaruhi kejadian Hipotensi  
pada pasien Sectio Caesarea di RSUD Cibatok Cimahi

Telah mengadakan Revisi / Perbaikan Proposal dari Penguji dan Pembimbing:

| Nama Penguji / Pembimbing              | Revisi                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Tanda Tangan                                                                                                                            |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| dr Hilmy M SpAn.                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perubahan judul</li> <li>- Faktor tinggi badan dimasukkan ke latar belakang</li> <li>- Bab 2 teori tentang tinggi badan</li> <li>- Revisi kriteria inklusi dan eksklusi</li> <li>- Revisi tahapan penelitian</li> <li>- Revisi Definisi operasional</li> </ul> | <br>dr Hilmy M SpAn                                |
| CICI Valiani, S.ST., M.Kes             | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Note Penulisan</li> <li>2. daftar Pustaka disesuaikan</li> <li>3. waktu hipotensi pada saat kapan</li> <li>4. teori Spinal Anestesi</li> </ol>                                                                                                                | <br>CICI Valiani, S.ST., M.Kes<br>NIK. 02008040142 |
| Tata Juarta, S.KM., S.Tr Kes., MH, Kes | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Judul</li> <li>2. sumber dicantumkan</li> <li>3. Rumusan masalah</li> <li>4. sumber dikemengkan teori</li> <li>5. Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi</li> <li>6. daftar isi</li> </ol>                                                                    |                                                    |
| dr. Dehriatun S.PAn                    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sampel Penulisan berapa</li> <li>2. kriteria inklusi dan eksklusi</li> <li>3. tambahkan teori EFes spinal hipotensi</li> <li>4. Faktor ditambahkan</li> </ol>                                                                                                 | <br>dr. Dehriatun S.PAn                            |

**KARTU BIMBINGAN**  
**PROPOSAL/SKRIPSI\***

Nama : kandi Yansa  
NPM : 207103060  
Pembimbing Utama : dr. Hilmy Manurapo, SPAn  
Pembimbing Pendamping :

| No | Hari/Tanggal           | Catatan Pembimbing                                                                        | Paraf Pembimbing Pendamping                                                                               |
|----|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Senin /<br>11 Des 2023 | Bimbingan Judul penelitian.                                                               | <br>dr Hilmy M SpAn.   |
| 2. | Jumat /<br>15 Des 2023 | - Ace Judul<br>- Bimbingan Bab I                                                          | <br>dr Hilmy M SpAn    |
| 3. | Rabu /<br>20 Des 2023  | - Ace bab I dg perbaikan<br>- Bimbingan bab 2.                                            | <br>dr Hilmy M SpAn  |
| 4. | Senin /<br>12 Feb 2024 | - perbaikan bab 1 ke bab 2<br>- Bimbingan bab 3<br>- perbaikan penulisan di bagian akhir. | <br>dr Hilmy M SpAn  |
| 5. | Jumat /<br>16 Feb 2024 | - Bimbingan bab 3<br>- Ace bab 3<br>- Ace margin sides                                    | <br>dr Hilmy M SpAn. |

\*CORET YANG TIDAK PERLU

**KARTU BIMBINGAN**  
**PROPOSAL/SKRIPSI\***

Nama : Kardi Yansa  
 NPM : 2017103060  
 Pembimbing Utama : Cici Valliani, S.ST., M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : dr. Hilmy Manuapo, SPAN

| No | Hari/Tanggal         | Catatan Pembimbing                                                                                                             | Paraf Pembimbing Utama                                                                                                                   |
|----|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Selasa/<br>5-12-2023 | - Bimbingan Judul Proposal<br>- masalah dari pakekan yang<br>mempengaruhi hipertensi<br>- IMT<br>- usia<br>- jumlah pendarahan |                                                       |
| 2. | Rabu/<br>13-12-2023  | - Bimbingan Judul<br>- Bimbingan bab I<br>- apa saja mata yang<br>akan diambil                                                 |                                                     |
| 3. | Senin/<br>12-2-2023  | Bimbingan bab I-3<br>- Perbaiki bagai drop<br>- harus menambahkan lembar<br>observasi                                          | <br>Cici Valliani, S.ST., M.Kes<br>NIK. 02008040142 |
| 4. | Jumat<br>16-2-2024   | Bimbingan Bab I-3<br>Perbaiki Rent                                                                                             | <br>Cici Valliani, S.ST., M.Kes<br>NIK. 02008040142 |
| 5. | Sabtu/<br>17-2-2024  | Bimbingan bab I-3<br>- ACC Proposal Penelitian                                                                                 | <br>Cici Valliani, S.ST., M.Kes<br>NIK. 02008040142 |

\*CORET YANG TIDAK PERLU

Lampiran 20. Kartu bimbingan

**KARTU BIMBINGAN  
PROPOSAL/SKRIPSI\***

Nama : Kandi Yansel  
Npm : 201 F103060  
Pembimbing Utama : dr. Hilmar Manuapo SP. An  
Pembimbing Pendamping :

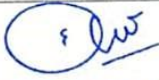
| No | Hari/Tanggal              | Catatan Pembimbing                                                                                                                                           | Paraf Pembimbing Utama |
|----|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| 1  | Selasa /<br>30 April 2024 | - Diskusi isi bab IV.<br>- penjabaran hasil penelitian<br>- pembahasan hasil penelitian<br>dengan teori yang sudah ada.<br>atau dengan penelitian sebelumnya | dr Hilmar Manuapo      |
| 2  | Jumat /<br>3 Mei 2024     | - perbaikan pembahasan<br>- jelaskan / bandingkan hasil<br>penelitian kita dengan<br>teori atau penelitian sebelumnya                                        | dr Hilmar Manuapo      |
| 3  | Kamis /<br>9 Mei 2024     | - Diskusi bab I, k.<br>pembahasan<br>- gambar di bab II<br>dijarak                                                                                           | dr Hilmar Manuapo      |
| 4  | Jumat /<br>10 Mei 2024    | - Lengkapi foto daftar<br>babaman, lampiran                                                                                                                  | dr Hilmar Manuapo      |
| 5  |                           |                                                                                                                                                              |                        |

\*CORET YANG TIDAK PERLU

# KARTU BIMBINGAN

## PROPOSAL/SKRIPSI\*

Nama : Kendi Yansa  
 NPM : 2011103060  
 Pembimbing Utama : CICI Valiani, S.ST., M.Kes  
 Pembimbing Pendamping : dr. Hilmy Manuapo, SPAN

| No | Hari/Tanggal                    | Catatan Pembimbing                                                                                                          | Paraf Pembimbing Utama                                                                                                                  |
|----|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Selasa<br>5-12-2023             | - Bimbingan Judul Proposal<br>- masalah dari dokter yang<br>mengganggu hipertensi<br>- IMT<br>- usia<br>- jumlah Pendarahan |                                                      |
| 2. | Rabu<br>13-12-2023              | - Bimbingan Judul<br>- Bimbingan bab 5<br>- apa saja matah yang<br>akan diambil                                             |                                                     |
| 3. | Senin<br>12-2-2023              | Bimbingan bab I-3<br>- Perbaiki bagundrap<br>- harus menambahkan lembar<br>observasi                                        | <br>Cici Valiani, S.ST., M.Kes<br>NIK. 02008040142 |
| 4. | Kum. <sup>ah</sup><br>15-2-2024 | Bimbingan Bab I-3<br>Perbaiki Rent                                                                                          | <br>Cici Valiani, S.ST., M.Kes<br>NIK. 02008040142 |
| 5. | Sabtu<br>17-2-2024              | Bimbingan bab I-3<br>- ACC Proposal Penelitian                                                                              | <br>Cici Valiani, S.ST., M.Kes<br>NIK. 02008040142 |

\*CORET YANG TIDAK PERLU

Lampiran 20. Kartu Bimbingan

KARTU BIMBINGAN  
PROPOSAL/SKRIPSI\*

Nama  
Npm  
Pembimbing Utama  
Pembimbing Pendamping

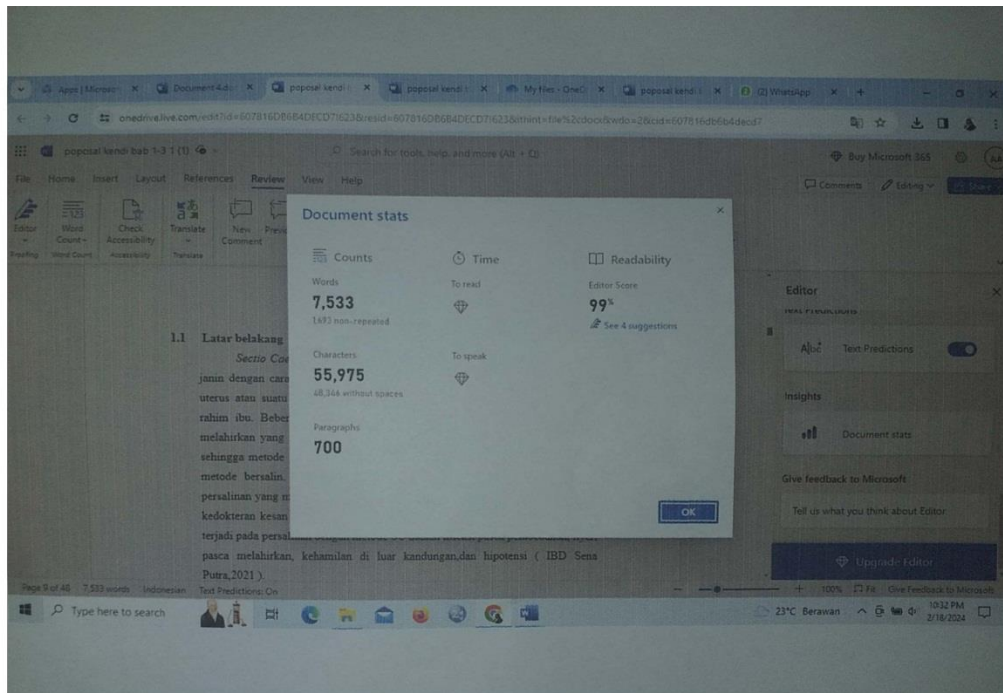
Joendi Yandari  
201703010  
Cikl Vol. 101. 5 47. M. Kes

| No | Hari/Tanggal          | Catatan Pembimbing | Paraf Pembimbing Utama                                                              |
|----|-----------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | SENIN<br>27/2014<br>5 | ACC<br>Sdang       |  |
| 2  |                       |                    |                                                                                     |
| 3  |                       |                    |                                                                                     |
| 4  |                       |                    |                                                                                     |
| 5  |                       |                    |                                                                                     |

\*CORET YANG TIDAK PERLU

## LAMPIRAN 7

### SURAT KETERANGAN HASIL TYPO



## LAMPIRAN 8

### HASIL PLAGIASI

kendi yansa

#### ORIGINALITY REPORT

|                  |                  |              |                |
|------------------|------------------|--------------|----------------|
| <b>16%</b>       | <b>16%</b>       | <b>3%</b>    | <b>3%</b>      |
| SIMILARITY INDEX | INTERNET SOURCES | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |

#### PRIMARY SOURCES

|          |                                                                                                                                                                                                                                         |           |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>repository.itekes-bali.ac.id</b><br>Internet Source                                                                                                                                                                                  | <b>4%</b> |
| <b>2</b> | <b>www.scribd.com</b><br>Internet Source                                                                                                                                                                                                | <b>2%</b> |
| <b>3</b> | <b>eprints.poltekkesjogja.ac.id</b><br>Internet Source                                                                                                                                                                                  | <b>1%</b> |
| <b>4</b> | <b>ejournal.unitomo.ac.id</b><br>Internet Source                                                                                                                                                                                        | <b>1%</b> |
| <b>5</b> | <b>Popi Tanambel, Lucky Kumaat, Diana Lalenoh.<br/>"Profil Penurunan Tekanan Darah (hipotensi)<br/>pada Pasien Sectio Caesarea yang Diberikan<br/>Anestesi Spinal dengan Menggunakan<br/>Bupivakain", e-CliniC, 2017</b><br>Publication | <b>1%</b> |
| <b>6</b> | <b>stutzartists.org</b><br>Internet Source                                                                                                                                                                                              | <b>1%</b> |
| <b>7</b> | <b>digilib.unisayogya.ac.id</b><br>Internet Source                                                                                                                                                                                      | <b>1%</b> |
| <b>8</b> | <b>ml.scribd.com</b><br>Internet Source                                                                                                                                                                                                 |           |

## LAMPIRAN 10

### HASIL UJI ETIK



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT KOTA CIMAH  
Jl. Jenderal H. Amir Machmud No. 140 Cimahi – 40256  
Telp. (022) 6652025 Fax (022) 6641112 – Email : rsudcibabat@cimahikota.go.id



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT KOTA CIMAH

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

Nomor : 070 / 12 / Ethical Clearance/ RSUD Cibabat/IV/2024

Protokol Penelitian yang di usulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti Utama : Kendi yansa  
*Principal In Investigator*  
Nama Institusi : Program studi sarjana terapan keperawatan  
*Name of the Institution* Anestesiologi Fakultas ilmu kesehatan  
Universitas Bhakti Kemcana Bandung

Dengan Judul :  
*Title*

"Faktor Tinggi Badan Terhadap Kejadian Hipotensi Pada Pasien Sectio Caesarea Dengan Spinal Anestesi Di Rsud Cibabat Cimahi"

*"Height Factors In The Incident Of Hypotension In Caesarea Sectio Patients With Spinal Anesthesia At Cibabat Cimahi Hospital"*

Dinyatakan Layak etik sesuai 7 (tujuh) Standart 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.

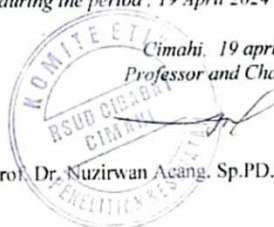
*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable assessment and benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This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

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 April 2024 sampai dengan tanggal 19 April 2025.

*This declaration of ethics applies during the period, 19 April 2024 until 19 April 2025*

Cimahi, 19 april 2024  
Professor and Chairperson.

Prof. Dr. Nuzirwan Acang, Sp.PD.DTM&HKOM FINASIM



**LAMPIRAN 10**  
**DOKUMENTASI PENELITIAN**



## LAMPIRAN 11

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : KENDI YANSA

NIM : 201FI03060

Tempat, Tanggal Lahir : Lampar Baru, 25 November 2001

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Desa Lampar Baru, Kecamatan Talang Padang,  
Kabupaten Empat Lawang, Sumatera Selatan,  
31453

Nomor Telepon : 0822-6903-9815

Email : [kendiyansays@gmail.com](mailto:kendiyansays@gmail.com)

Riwayat Pendidikan :

1. SDN 03 Talang Padang, Kab. Empat Lawang
2. SMPN 01 Talang Padang, Kab. Empat Lawang
3. SMAN 01 Talang Padang, Kab. Empat Lawang
4. S1 Terapan Keperawatan Anestesiologi