

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXI.15/388/2025 3 Maret 2025
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa
Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD dr. Iskak Tulungagung
Jl. Dr. Wahidin Sudiro Husodo, Kedung Taman, Kedungwaru, Kab. Tulungagung
di – Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Pengambilan Data untuk bahan penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD dr. Iskak Tulungagung. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai tanggal 24 Maret – 05 April 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Arinda Miftakhul Jannah
NIM/Semester : P17211214129 / VIII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Status Fisik Berbasis ASA Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi di RSUD Dr. Iskak Tulungagung
No. HP : 087721188394

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes
malang,



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 2 Surat Perijinan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. ISKAK
Jl. Dr. Wahidin Sudiro Husodo Telp. (0355) 322609 fax. 322165 Kode Pos 66224
TULUNGAGUNG

Tulungagung, 13-03-2025

Nomor : 000.9.2/2889/24.09/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Ijin Penelitian atas nama Arinda Miftakhul Jannah

Kepada Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang Di **MALANG**

Menindaklanjuti Surat Saudara Nomor :
PP.06.02/F.XXI.15/388/2025 tanggal 3 Maret 2025 Perihal Ijin Penelitian,
dengan hormat bahwa kami mengizinkan Penelitian Saudara :

Nama : Arinda Miftakhul Jannah
NIM : P17211214129
Judul Penelitian : Hubungan Status Fisik Berbasis ASA Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi di RSUD Dr. Iskak Tulungagung

Setelah selesai penyusunan penelitian, yang bersangkutan diwajibkan untuk mempresentasikan hasil penelitian dan mengirimkan copy laporan penelitian kepada RSUD Dr. Iskak Tulungagung melalui Sub Koordinator Pendidikan dan Penelitian yang dibuktikan dengan Surat Keterangan telah mempresentasikan hasil penelitian di RSUD Dr. Iskak Tulungagung.

Demikian untuk menjadikan maklum dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSUD dr. Iskak Tulungagung



dr. KASIL ROKHMAD, MMRS
Pembina Utama Muda
NIP. 196804132002121002

Lampiran 3 Surat Lulus Kaji Etik



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD Dr. ISKAK TULUNGAGUNG
Dr. ISKAK REGIONAL PUBLIC HOSPITAL TULUNGAGUNG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
Reg. No. : 070/12.09/24.09/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh : Arinda Miftakhul Jannah
The Research protocol proposed by
Peneliti Utama : Arinda Miftakhul Jannah
Principal In Investigator
Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution : Ministry of Health Polytechnic of Health Malang

Dengan Judul / The Title
HUBUNGAN STATUS FISIK BERBASIS ASA TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN POST OPERASI DENGAN
GENERAL ANESTESI DI RSUD DR. ISKAK TULUNGAGUNG.

THE RELATIONSHIP BETWEEN ASA-BASED PHYSICAL STATUS AND OXYGEN SATURATION IN POSTOPERATIVE
PATIENTS UNDER GENERAL ANESTHESIA AT DR. ISKAK TULUNGAGUNG REGIONAL HOSPITAL

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOM 2016. Hal 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) Inform Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Maret 2025 sampai dengan 11 Maret 2026

This declaration of ethics applies during the period March 11, 2025 until March 11, 2025
Tulungagung, 11 Maret 2025



Head of Committee
Dr. RENDRA BRAMANTHI, Sp. MK (K)
NIP. 19760919 200605 1 002

Lampiran 4 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG
 DINKES TULUNGAGUNG
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. ISKAK
 Jl. Dr. Wahidin Sudiro Husodo Telp. 322609 Fax. 322165
 Email: rsu_iskak_ta@yahoo.com
 TULUNGAGUNG 66224

**LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR HASIL PENELITIAN
 DI RSUD Dr. ISKAK TULUNGAGUNG
 TAHUN 2025**

NAMA PENELITI	:	Arinda Miftakhul Jannah
JUDUL PENELITIAN	:	Hubungan Status Fisik Berbasis ASA Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi di RSUD Dr. Iskak Tulungagung.
HARI / TANGGAL	:	Senin, 26 Mei 2025
JAM	:	11.00
TEMPAT	:	R. Perpusdataan RSUD Dr. Iskak
SARAN / PERBAIKAN	:	<ul style="list-style-type: none"> - Penentuan waktu pengambilan saturasi post op hrs ditentukan batasannya. - Penetapan kriteria inklusi & eksklusi hrs lebih detail dimana hrs dipastikan bahwa pasien bukan dgn riwayat ppoK (saturasi SPO2 normal 99-92%) - Perlu ditambahkan dlm keterbatasan penelitian bahwa sampel yg diambil blm memisah di 3 jenis metode General Anestesi krn bila GA yg di pakai adalah jenis penggunaan intubasi/obat2 muscle relaxant akan besar pengaruhnya thd saturasi pa - Perlu dipertegas bahwa pengambilan sampel yaitu pengaliran saturasi pasien adalah saat pasien mengangin (kalt O2 Room Air (FiO2 = 21%)) - (dentitas pasien/subjek penelitian dijaga kerahasiaannya (foto wajah subjek ditutup/diblur))

TULUNGAGUNG, 26 Mei 2025

Mengetahui,

 Agus Heru Cahyono, S.AP

Menyetujui,

 Rosly Damayanti, S.Kep.ni, M.Kep.

Lampiran 5 Lembar Informasi

LEMBAR INFORMASI

Kepada Yth
Calon Responden Penelitian
Di Tempat

Bapak/Ibu /Saudara/i, yang saya hormati

Saya mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Nama : Arinda Miftakhul Jannah

NIM : P17211214129

Saat ini saya sedang menyelesaikan tugas akhir, oleh karena itu mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sudara/i untuk menjadi responden pada penelitian saya. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Hubungan Status Fisik Berbasis ASA Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi Di RSUD Dr. Iskak Tulungagung. Saya sebagai peneliti mohon bantuan serta ketersediaan dari bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian saya.

Hasil penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat, untuk itu pengisian lembar observasi ini sesuai dengan apa yang dialami dan dirasakan bapak/ibu/saudara/i. Hasil yang demikian hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian dan kerahasiaan identitas Bapak/Ibu/Sudara/I kami jamin. Demikian permohonan saya, atas prthatiannya saya sampaikan terimakasih.

Tulungagung, 2025

Responden

(.....)

Lampiran 6 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN

Informed Consent

(Surat Persetujuan Menjadi Responden Setelah Penjelasan)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Jenis kelamin : (Laki-laki / Perempuan*)

Umur :

Setelah mendapat penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan penelitian yang berjudul “**Hubungan Status Fisik Berbasis ASA Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi Di RSUD Dr. Iskak Tulungagung**”, maka dengan ini saya menyatakan (**Bersedia / Tidak Bersedia***) berperan sebagai responden.

Saya percaya apa yang saya sampaikan akan dijamin kerahasiaannya, surat persetujuan ini saya buat dengan sukarela tanpa ada unsur paksaan dari pihak lain.

Tulungagung, 2025

Penulis

Responden

Arinda Miftakhul Jannah

(.....)

NIM. P17211214129

Keterangan :

***) Coret Yang Tidak Perlu**

Penilaian Status Fisik (ASA)

Menurut Doyle et al., (2024) sistem klasifikasi status fisik American Society of Anesthesiologists (ASA) terbagi menjadi :

1. ASA I: pasien yang normal dan sehat.

Contoh: Pasien tidak obesitas (BMI <30), bukan perokok dengan toleransi olahraga yang baik.

2. ASA II: pasien dengan penyakit sistemik ringan.

Contoh: Pasien yang kondisi kesehatannya terkontrol dengan baik dan tidak memiliki keterbatasan fungsional (misalnya, hipertensi yang telah diobati, obesitas dengan BMI <35, peminum berat, perokok).

3. ASA III: pasien yang menderita penyakit sistemik serius yang tidak mengancam jiwa.

Contoh: Pasien dengan keterbatasan fungsional tertentu akibat penyakit (misalnya hipertensi atau diabetes yang tidak terkontrol dengan baik, obesitas yang tidak wajar, gagal ginjal kronis, penyakit bronkospastik dengan eksaserbasi intermiten, angina pektoris yang stabil, implantasi alat pacu jantung).

Lampiran 8 SOP Monitor Saturasi Oksigen

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR MONITOR SATURASI OKSIGEN	
PENGERTIAN	Pemantauan saturasi oksigen adalah tindakan yang dilakukan oleh Perawat untuk mengumpulkan dan menganalisis data terkait presentasi hemoglobin yang berikatan dengan oksigen dalam arteri dengan menggunakan oksimetri nadi beserta sensornya
TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring saturasi oksigen membantu perawat untuk mendeteksi kondisi hipoksia pada pasien. 2. Monitoring SpO2 juga membantu memantau status oksigenasi ketika pasien sedang mendapatkan oksigen tambahan, atau saat pembiusan operasi.
PROSEDUR	<p>PERSIAPAN</p> <p>A. Pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Menjelaskan tujuan dan Langkah-langkah prosedur <p>B. Alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Oksimetri nadi (pulse oximeter) 2. Alcohol swab, jika perlu <p>PELAKSANAAN</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan (lihat persiapan alat diatas) 2. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 3. Bersihkan area pemasangan oksimetri nadi dengan alcohol swab, jika perlu 4. Tekan tombol on/off untuk mengaktifkan alat oksimetri nadi 5. Pasang probe oksimetri nadi pada ujung jari pasien selama kurang lebih 1 menit 6. Informasikan hasil pemantauan, jika perlu 7. Atur interval pemantauan sesuai dengan kondisi pasien 8. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 9. Dokumentasikan hasil pemantauan

Sumber : (PPNI, 2021)

Lampiran 9 Master Data

No.	Nama Responden	Usia	Jenis Kelamin	Diagnosa Pre Operasi	Status Fisik Berbasis ASA	Saturasi Oksigen
1	R1	4	1	Batu CBD	2	93%
2	R2	6	1	Striktur Uretra	2	94%
3	R3	6	2	CA thyroid	2	95%
4	R4	1	2	CF Radius Distal	2	96%
5	R5	5	2	CF Humerus	1	95%
6	R6	4	1	CKR + V. Appertum Frontal et labia superior + Fr dental + CF phalang + Cervical pain	2	98%
7	R7	1	1	Skull defect	2	94%
8	R8	1	2	CKR + Lasertum Labia Oris + Avulsi dental	1	97%
9	R9	4	1	Vulnus Lasertum Refio Frontal	2	94%
10	R10	3	2	FR Maxila + FR Subcondyle mandibula	1	96%
11	R11	1	1	FR Mandibula	2	94%
12	R12	3	2	FR Mandibula	1	97%
13	R13	6	2	CKR + FR Condylus et Corpus Mandibula + Vulnus Lacertum Elbow Cruris	2	95%
14	R14	2	1	Combustio 90%	2	94%
15	R15	1	1	CF Clavicula	1	98%
16	R16	1	1	Post Plating radius	2	97%
17	R17	5	2	Selulitis manus	2	97%
18	R18	4	2	CA rectum	3	89%

19	R19	6	1	Pneumonia + Ulkus Decubitus + CVA Squele	3	87%
20	R20	2	2	G3 P1001 A100 9mg + BSC 7,5th + Dead Conceptus	1	97%
21	R21	5	2	Struma	2	94%
22	R22	4	2	CA Mamae	2	95%
23	R23	1	1	CF Metacarpal digiti + CF 1/3 Tengah Femur + FR Nasal	2	95%
24	R24	1	1	Contracture Wirst	1	99%
25	R25	6	2	CF Head Humerus	2	98%
26	R26	6	2	P3002A000 solid Ovarial Tumor	3	89%
27	R27	5	2	Skull defek occipital	2	98%
28	R28	6	1	Pneumonia psi skor 119 + PPOK Obstruksi jalan napas ec Malignancy	3	90%
29	R29	4	2	CA Mamae	2	99%
30	R30	4	2	CA Mamae	2	93%
31	R31	4	2	Tu Colli	2	95%
32	R32	4	2	CA Mamae	2	89%
33	R33	6	2	Tu Colli	1	97%
34	R34	3	2	STT Gluteus	2	93%
35	R35	3	1	CA Colon post ileostomy	1	98%
36	R36	4	2	Cholelitisias	2	93%
37	R37	5	1	Striktur Uretra	2	97%
38	R38	4	1	Necrosis Digiti V Pedis	2	95%
39	R39	1	1	CF Radius Distal	1	95%

40	R40	3	2	Kista Ovari	2	91%
41	R41	5	2	DM Ulkus Dicubitus	2	94%
42	R42	4	2	CA Mamae	2	94%
43	R43	5	2	CF Metacarpal 3 + OF Phalang distal digiti 2-3 manus	2	95%
44	R44	1	2	Post Plating radius	1	96%
45	R45	2	1	CF Clavicula	2	96%
46	R46	6	2	CVI	3	84%
47	R47	5	1	Obs Febris h1 + vomiting + ulkus dekubitus, mild hiponatremia	3	89%
48	R48	1	1	Post orif radius	1	96%
49	R49	2	2	Tu Mamae	1	98%
50	R50	2	1	FR Maxila lefort + FR Sinus	1	97%
51	R51	2	1	FR Zygoma complex	2	96%
52	R52	1	2	FR Condyle mandibula + FR Dental	2	98%
53	R53	4	1	FR clavicula	2	93%
54	R54	2	2	Glaucoma	1	98%
55	R55	6	1	GW Low intake + Odinofagia S PPOK	2	94%
56	R56	5	2	Hematemesis melena	2	94%
57	R57	6	1	Batu ren + HN	3	83%
58	R58	6	1	Retensi urine DT Susp BPH	2	95%
59	R59	1	2	Wound dehiscence post laparatomy APP	2	93%
60	R60	3	1	Diabetic Foot	2	94%

61	R61	5	1	Necrotic digiti pedis	2	94%
62	R62	6	1	ulkus dekubitus	2	92%
63	R63	6	2	CF Colum femur	2	91%
64	R64	2	2	Chronic osteomyelitis ulna	1	96%
65	R65	2	2	CF Colum Femur + CF Radius	1	95%
66	R66	2	2	Tu Mamae	2	94%
67	R67	4	2	STT Multiple Femur + Punggung	2	93%
68	R68	3	2	CA Mamae	1	93%
69	R69	3	2	CF Radius Distal	1	94%
70	R70	3	2	CA Mamae	1	92%
71	R71	3	2	CA rectum	3	93%

Keterangan :

Usia Responden :

Kode 1 : 17-25 tahun (Remaja akhir)
 Kode 2 : 26-35 tahun (Dewasa awal)
 Kode 3 : 36-45 tahun (Dewasa akhir)
 Kode 4 : 46-55 tahun (Lansia awal)
 Kode 5 : 56-65 tahun (Lansia akhir)
 Kode 6 : >65 tahun (Manula)

Jenis Kelamin :

Kode 1 : Laki-laki
 Kode 2 : Perempuan

Status Fisik berbasis ASA :

Kode 1 : ASA I: pasien yang normal dan sehat.
 Kode 2 : ASA II: pasien dengan penyakit ringan.
 Kode 3 : ASA III: pasien dengan penyakit serius tetapi tidak mengancam jiwa.

Lampiran 10 Hasil Output SPSS Analisis Univariat

1. Data Umum

		USIA			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	17-25 tahun (Remaja akhir)	13	18.3	18.3	18.3
	26-35 tahun (Dewasa awal)	10	14.1	14.1	32.4
	36-45 tahun (Dewasa akhir)	10	14.1	14.1	46.5
	46-55 tahun (Lansia awal)	14	19.7	19.7	66.2
	56-65 tahun (Lansia akhir)	10	14.1	14.1	80.3
	>65 tahun (Manula)	14	19.7	19.7	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

		JENIS KELAMIN			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Laki-laki	29	40.8	40.8	40.8
	Perempuan	42	59.2	59.2	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

2. Data Khusus

STATUS FISIK BERBASIS ASA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ASA I	20	28.2	28.2	28.2
	ASA II	43	60.6	60.6	88.7
	ASA III	8	11.3	11.3	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Statistics

SATURASI OKSIGEN

N	Valid	71
	Missing	0
Mean		94.28
Median		95.00
Std. Deviation		3.172
Minimum		83
Maximum		99

SATURASI OKSIGEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	83	1	1.4	1.4	1.4
	84	1	1.4	1.4	2.8
	87	1	1.4	1.4	4.2
	89	4	5.6	5.6	9.9
	90	1	1.4	1.4	11.3
	91	2	2.8	2.8	14.1
	92	2	2.8	2.8	16.9
	93	9	12.7	12.7	29.6
	94	14	19.7	19.7	49.3
	95	11	15.5	15.5	64.8
	96	7	9.9	9.9	74.6
	97	8	11.3	11.3	85.9
	98	8	11.3	11.3	97.2
	99	2	2.8	2.8	100.0
	Total		71	100.0	100.0

SATURASI OKSIGEN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<95%	35	49.3	49.3	49.3
	≥95%	36	50.7	50.7	100.0
Total		71	100.0	100.0	

Lampiran 11 Hasil Uji Crosstabulation

STATUS FISIK BERBASIS ASA * SATURASI OKSIGEN Crosstabulation

			SATURASI OKSIGEN														
			83	84	87	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	Total
STATUS FISIK BERBASIS ASA	ASA I	Count	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	4	5	4	1	20
		% within STATUS FISIK BERBASIS ASA	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	5.0%	5.0%	5.0%	15.0%	20.0%	25.0%	20.0%	5.0%	100.0%
	ASA II	Count	0	0	0	1	0	2	1	7	13	8	3	3	4	1	43
		% within STATUS FISIK BERBASIS ASA	0.0%	0.0%	0.0%	2.3%	0.0%	4.7%	2.3%	16.3%	30.2%	18.6%	7.0%	7.0%	9.3%	2.3%	100.0%
	ASA III	Count	1	1	1	3	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	8
		% within STATUS FISIK BERBASIS ASA	12.5%	12.5%	12.5%	37.5%	12.5%	0.0%	0.0%	12.5%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Total	Count	1	1	1	4	1	2	2	9	14	11	7	8	8	2	71
		% within STATUS FISIK BERBASIS ASA	1.4%	1.4%	1.4%	5.6%	1.4%	2.8%	2.8%	12.7%	19.7%	15.5%	9.9%	11.3%	11.3%	2.8%	100.0%

**STATUS FISIK BERBASIS ASA * SATURASI OKSIGEN
Crosstabulation**

Count

		SATURASI OKSIGEN		Total
		<95%	≥95%	
STATUS FISIK BERBASIS ASA	ASA I	3	17	20
	ASA II	24	19	43
	ASA III	8	0	8
Total		35	36	71

USIA * STATUS FISIK BERBASIS ASA Crosstabulation

		STATUS FISIK BERBASIS ASA			Total	
		ASA I	ASA II	ASA III		
USIA	17-25 tahun (Remaja akhir)	Count	6	7	0	13
		% of Total	8.5%	9.9%	0.0%	18.3%
	26-35 tahun (Dewasa awal)	Count	6	4	0	10
		% of Total	8.5%	5.6%	0.0%	14.1%
	36-45 tahun (Dewasa akhir)	Count	6	3	1	10
		% of Total	8.5%	4.2%	1.4%	14.1%
	46-55 tahun (Lansia awal)	Count	0	13	1	14
		% of Total	0.0%	18.3%	1.4%	19.7%
	56-65 tahun (Lansia akhir)	Count	1	8	1	10
		% of Total	1.4%	11.3%	1.4%	14.1%
	>65 tahun (Manula)	Count	1	8	5	14
		% of Total	1.4%	11.3%	7.0%	19.7%
Total		Count	20	43	8	71
		% of Total	28.2%	60.6%	11.3%	100.0%

Lampiran 12 Hasil Output SPSS Analisis Bivariat

Correlations

			STATUS FISIK BERBASIS ASA	SATURASI OKSIGEN
Spearman's rho	STATUS FISIK BERBASIS ASA	Correlation Coefficient	1.000	-.582**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	71	71
		SATURASI OKSIGEN		
		Correlation Coefficient	-.582**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	71	71

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

Lampiran 13 Lembar Bimbingan



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

Nama Mahasiswa : **ARINDA MIFTAKHUL JANNAH**
 NIM : P17211214129
 Nama Pembimbing (1/2)* : Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep
 Judul Skripsi : **HUBUNGAN STATUS FISIK BERBASIS ASA TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN POST OPERASI DENGAN GENERAL ANESTESI DI RSUD dr. ISKAK TULUNGAGUNG**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1	2 Januari 2025	- Konsul judul - Eksplora judul Status Fisik (ASA) Terhadap Fungsi Respirasi		
2	7 Januari 2025	- ACC judul "Hubungan Status Fisik Berbasis ASA Terhadap Saturasi Oksigen Pada Pasien Post Operasi Dengan General Anestesi Di RSUD dr. Iskak Tulungagung"		
3	13 Januari 2024	- Konsul BAB 1 - Revisi urutan penulisan latar belakang - Revisi manfaat mahasiswa (literatur tentang ASA dan saturasi oksigen) - Buat BAB 2 dan BAB 3		
4	16 Januari 2025	- Revisi kerangka teori - Revisi urutan penempatan variabel - Revisi skala definisi operasional - Siapkan dari awal sampai akhir		
5	21 Januari 2025	- Lengkapi etika penelitian - Lengkapi rumus di sampel penelitian - ACC Seminar Proposal		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
6	30 April 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Penulisan di daftar isi, daftar table, daftar gambar diperbaiki, dengan spasi 1 - Bimbingan BAB 3 : ASA disesuaikan dengan penelitian yang dilakukan yaitu ASA I, ASA, II, ASA III - Bimbingan BAB 4 : Tabulasi silang masuk dalam data khusus 		
7	16 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan BAB 4 : diagnosa preoperasi pada pasien ASA II ditambahkan dan diperjelas pada pembahasan - Usia terbanyak dikaitkan dengan status fisik ASA - Saturasi terendah pada penelitian lebih dijelaskan pada pembahasan analisis 		
8	23 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan BAB 4 : menambahkan opini peneliti pada pembahasan analisis - Bimbingan BAB 5 : Kesimpulan saturasi oksigen yang dicantumkan yaitu saturasi <95% - ACC Seminar Hasil 		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang

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

Malang, 25 Mei 2025
Pembimbing

(Rudi Hamarno, S.Kep., Ns., M.Kep)
NIP. 196905111992031004

Lampiran 14 Hasil Cek Turnitin

ORIGINALITY REPORT			
22%	21%	7%	8%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id Internet Source		4%
2	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source		2%
3	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1%
4	arl.ridwaninstitute.co.id Internet Source		1%
5	Submitted to Universitas Muhammadiyah Purwokerto Student Paper		1%
6	es.scribd.com Internet Source		1%
7	bajangjournal.com Internet Source		1%
8	adoc.pub Internet Source		1%
9	ojs.unimal.ac.id		