

## LAMPIRAN

## Lampiran 1 : Formulir Pengajuan Judul Skripsi

## FORMULIR PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama : Mulia Ayu Suryanti

NIM : P17211211011

Judul skripsi yang diusulkan Berdasarkan Prioritas :

No.	Bidang/Departemen	Judul
1.	Keperawatan Medikal Bedah	Pengaruh Cairan <i>Intravenous Fluid Drops (IVFD) Warm</i> terhadap Perubahan Suhu Tubuh Pasien <i>Hipotermia Post Operasi</i> di RS IHC Lavalette Malang

Hari/Tanggal Pengumpulan : Senin, 11 November 2024

Pukul : 13.00 WIB

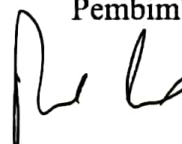
Malang,

Mahasiswa



**Mulia Ayu Suryanti**  
NIM. P17211211011

Pembimbing



**Supono, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.MB**  
NIP. 196512101986031004

**Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Responden**

**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama (Inisial) :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian yang berjudul “Pengaruh Cairan *Intravenous Fluid Drops (IVFD) Warm* terhadap Perubahan Suhu Tubuh Pasien Hipotermia *Post Operasi* di RS IHC Lavalette Malang”, tanpa ada paksaan dari pihak manapun, saya menyatakan secara sukarela bersedia untuk menjadi responden dan berpartisipasi aktif dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama Peneliti : Mulia Ayu Suryanti

NIM : P17211211011

Status : Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes  
Kemenkes Malang

Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak membatalkan persetujuan ini dan saya percaya apa yang saya informasikan benar dan dijamin kerahasiannya.

Malang, Mei 2025

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

( )

( )

Mengetahui,  
Pelaksana Penelitian

**Mulia Ayu Suryanti**

NIM. P17211211011

**Lampiran 3 : Lembar Identitas Responden****Formulir Identitas Responden**


No . Kode Responden (Diisi Peneliti)

1. Nama :
2. Umur :           Tahun
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :
  - SD/SMP
  - SMA/SLTA
  - S1
5. Lama Masa Bekerja:
  - < 5 Tahun
  - > 5 Tahun

Petunjuk pengisian:

1. Pertanyaan berikut ini adalah mengenai data pribadi Saudara.
2. Isilah data yang diminta pada tempat yang telah disediakan dan berikan tanda (√) pada jawaban yang menggambarkan keadaan yang paling sesuai dengan Saudara.
3. Mohon ketersediaan untuk mengisi seluruh pertanyaan.

**Lampiran 4 : Standar Operasional Prosedur (SOP) Cairan Infus Hangat**

 <p>Kemenkes Poltekkes Malang</p>	<p><b>SOP INFUSE WARMER</b></p>
<p>Pengertian</p>	<p>Suatu alat atau element khusus yang digunakan untuk menghangatkan cairan infus yang akan dimasukkan ke tubuh pasien</p>
<p>Indikasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diberikan kepada pasien yang membutuhkan cairan infus hangat</li> <li>2. Diberikan kepada pasien dengan hipotermia</li> </ol>
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mempertahankan suhu tubuh pasien tetap stabil dan mencegah hipotermia</li> <li>2. Untuk menghangatkan cairan infus</li> <li>3. Untuk menyesuaikan suhu cairan dengan suhu tubuh</li> </ol>
<p>Ruang Lingkup</p>	<p>Kamar operasi (IBS) dan <i>Recovery Room</i></p>
<p>Persiapan Alat</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Set infus (jika pasien belum terpasang infus)</li> <li>2. Cairan IV Nacl/RL 500cc</li> <li>3. Sarung tangan sekali pakai</li> <li>4. Kapas alkohol</li> <li>5. Plester dan gunting</li> <li>6. Termometer</li> <li>7. Bengkok</li> <li>8. <i>Blood warmer (animex)</i></li> </ol>
<p>Prosedur Kerja</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pasang <i>animex</i> pada standart infus dan setting alat sesuai kebutuhan pasien</li> <li>2. Pastikan <i>animex</i> digantung dengan posisi yang aman dan didekatkan dengan set infus</li> <li>3. Pasang kabel power pada stop kontak</li> </ol>

	<ol style="list-style-type: none"><li>4. Buka <i>animex</i> dan pasang set infus pada <i>animex</i> sesuai alur atau dari atas ke bawah</li><li>5. Tekan tombol on pada alat <i>animex</i></li></ol>
--	--

Sumber : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (n.d.). **SOP Infuse Warmer**. Poltekkes Kemenkes Malang. Dokumen internal pelayanan kamar operasi dan *recovery room*.

**Lampiran 5 : Lembar Observasi Suhu Tubuh Kelompok Intervensi**

**Lembar Observasi Perubahan Suhu Tubuh  
Kelompok Intervensi**

**Identitas Responden**

Nama (inisial) :

Umur :

Sebelum Diberikan Cairan IVFD Hangat

Waktu Observasi	10 menit	20 menit	30 menit
Suhu Tubuh (°C)			
Denyut Nadi (x/menit)			
Tekanan Darah (mmHg)			
Saturasi Oksigen (%)			

Sesudah Diberikan Cairan IVFD Hangat

Waktu Observasi	10 menit	20 menit	30 menit
Suhu Tubuh (°C)			
Denyut Nadi (x/menit)			
Tekanan Darah (mmHg)			
Saturasi Oksigen (%)			

**Instruksi :**

1. Catat suhu tubuh pasien dengan termometer sebelum pemberian cairan hangat
2. Lakukan pengukuran setiap 10, 20, dan 30 menit setelah pemberian cairan hangat
3. Perhatikan tanda-tanda vital lainnya seperti denyut nadi, tekanan darah, dan saturasi oksigen.

**Lampiran 6 : Lembar Observasi Suhu Tubuh Kelompok Kontrol****Lembar Observasi Perubahan Suhu Tubuh****Kelompok Kontrol****Identitas Responden**

Nama (inisial) :

Umur :

Setelah keluar dari ruang operasi

Waktu Observasi	10 menit	20 menit	30 menit
Suhu Tubuh (°C)			
Denyut Nadi (x/menit)			
Tekanan Darah (mmHg)			
Saturasi Oksigen (%)			

Menggunakan Infus Suhu Ruang

Waktu Observasi	10 menit	20 menit	30 menit
Suhu Tubuh (°C)			
Denyut Nadi (x/menit)			
Tekanan Darah (mmHg)			
Saturasi Oksigen (%)			

**Instruksi :**

1. Catat suhu tubuh pasien dengan termometer sesaat setelah keluar ruang operasi dan saat menggunakan infus suhu ruang
2. Lakukan pengukuran setiap 10, 20, dan 30 menit
3. Perhatikan tanda-tanda vital lainnya seperti denyut nadi, tekanan darah, dan saturasi oksigen.













## Lampiran 7 : Lembar Bimbingan Skripsi



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

Nama Mahasiswa : MULIA AYU SURYANTI  
 NIM : P17211211011  
 Nama Pembimbing : Supono, S.Kep., Ns., M.Kep. Sp.KMB  
 Judul Skripsi : Pengaruh Cairan *Intravenous Fluid Drops (IVFD) Warm* terhadap Perubahan Suhu Tubuh pada Pasien Hipotermia dengan Post Operasi di RS IHC Lavalette

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	02 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mengajukan judul skripsi</li> <li>- ACC judul skripsi</li> <li>- Menyusun bab 1</li> </ul>		
2.	06 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bimbingan bab 1</li> <li>- Memperbaiki latar belakang</li> </ul>		
3.	07 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan konsultasi hasil revisi bab 1</li> <li>- ACC bab 1</li> <li>- Melanjutkan penyusunan bab 2</li> </ul>		
4.	10 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan bimbingan bab 2</li> <li>- Memperbaiki kerangka teori</li> <li>- Memperbaiki pengolahan kata</li> <li>- Memperbaiki lembar pengesahan</li> </ul>		
5.	13 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan konsultasi hasil revisi BAB 2</li> <li>- ACC BAB 2</li> <li>- Melanjutkan penyusunan BAB 3</li> </ul>		
6.	14 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan bimbingan bab 3</li> <li>- Memperbaiki uji bivariat dan pelaksanaan penelitian</li> <li>- Menambahkan lampiran <i>Planning Of Action (POA)</i></li> </ul>		

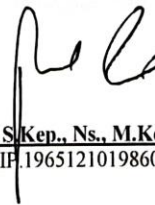
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
7.	15 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Melakukan konsultasi hasil revisi bab 3</li> <li>- ACC bab 3</li> </ul>		
8.	17 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC daftar sidang seminar proposal</li> <li>- Melengkapi syarat untuk uji seminar proposal</li> </ul>		
9.	2 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi BAB 4 dan 5</li> <li>- Memperbaiki struktur pembahasan BAB 4 sesuai HOT (hasil opini teori)</li> </ul>		
10.	5 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi BAB 4 dan 5</li> <li>- Memperbaiki abstrak</li> <li>- Memperbaiki urutan kata pengantar</li> </ul>		
11.	10 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menambahkan lampiran plagiasi dan surat balasan selesai penelitian</li> <li>- Memperbaiki daftar tabel, gambar, lampiran</li> </ul>		
12.	13 Juni 2025	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC BAB 4 dan 5</li> <li>- ACC seminar hasil</li> </ul>		

Mengetahui,  
Ketua  
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang



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

Malang, Januari 2025  
Pembimbing



Supono, S.Kep., Ns., M.Kep. Sp.KMB  
NIP. 196512101986031004

## Lampiran 8 : Surat Izin Studi Pendahuluan



**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.15/527/2025 10 April 2025  
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Direktur RS IHC Lavalette Malang  
 Jl. W.R. Supratman No. 10, Rampal Celaket, Kec. Klojen  
 di –  
Tempat

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk bahan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RS IHC Lavalette Malang.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Mulia Ayu Suryanti  
 NIM/Semester : P17211211011 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Pengaruh Cairan Intravenous Fluid Drops (IVFD) Warm Terhadap Perubahan Suhu Tubuh pada Pasien Hipotermia dengan Post Operasi di RS IHC Lavalette  
 No. HP : 0895337321441

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 9 : Lembar Surat Izin 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.15/636/2025 25 April 2025  
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:  
 Direktur RS IHC Lavalette Malang  
 Jl. W.R. Supratman No.10, Rampal Celaket, Kec. Klojen  
 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 RS IHC Lavalette Malang. Pengambilan data yang dimaksud akan dilaksanakan mulai Bulan April – Mei 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Mulia Ayu Suryanti  
 NIM/Semester : P17211211011 / VIII  
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
 Judul Skripsi : Pengaruh Cairan Intravenous Fluid Drop (IVFD) Warm Terhadap Perubahan Suhu Tubuh pada Pasien Hipotermia dengan Post Operasi di RS IHC Lavalette  
 No. HP : 0895337321441

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 10 : Lembar Surat Balasan Persetujuan Izin Pengambilan Data



Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang  
Jawa Timur Indonesia 65111  
E : [rsjavalette.nsm@gmail.com](mailto:rsjavalette.nsm@gmail.com)  
T : +62341-482612  
F : +62341-470804  
[www.nusamed.co.id](http://www.nusamed.co.id)

Malang, 6 Mei 2025

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/25-05-06/425  
Perihal : Persetujuan Penelitian  
Lampiran : -

Kepada Yth,  
**Ketua**  
**Prodi Sarjana Terapan Keperawatan**  
**Jurusan Keperawatan**  
**Poltekkes Kemenkes Malang**  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.06.02/F.XXI.15/636/2025 tentang Surat Permohonan Ijin Penelitian tanggal 25 April 2025. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Mulia Ayu Suryanti  
NIM/Semester: P17211211011 / VIII  
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang  
Judul : Pengaruh Cairan Intravenous Fluid Drop (IVFD) Warm Terhadap Perubahan Suhu Tubuh pada Pasien Hipotermia dengan Post Operasi di RS IHC Lavalette.

Adapun pengambilan data dapat dilaksanakan dengan ketentuan, sebagai berikut :

1. Tidak diperkenankan mengambil data keuangan / kinerja Rumah Sakit Lavalette;
2. Setelah selesai pengambilan data, diwajibkan menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Rumah Sakit Lavalette, paling lambat 1 (satu) bulan setelah selesai;
3. Membayar biaya administrasi untuk Penelitian sebesar Rp. 250.000,- (duaratus lima puluh ribu rupiah);
4. Sanggup mematuhi tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Lavalette, apabila terjadi indisipliner maka mahasiswa dapat dikembalikan ke Kampus dan tidak diperkenankan melanjutkan pengambilan data penelitian;
5. Wajib menerapkan protokol kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

**PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA**  
**RUMAH SAKIT LAVALETTE**



**drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., OHIA**  
Direktur Rumah Sakit

PT Nusantara Sebelas Medika tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap/gratifikasi/bentuk pelanggaran lainnya silahkan laporkan melalui **Media WBS PT Nusantara Sebelas Medika**  
No. Telepon (Whatsapp) :081138000556, Email : [wbs@nusamed.go.id](mailto:wbs@nusamed.go.id)

## Lampiran 11 : Lembar Surat Selesai Penelitian



Malang, 3 Juni 2025

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/25-06-03/473  
 Perihal : Selesai Pengambilan Data Penelitian  
 Lampiran : -

Kepada Yth,  
**Ketua**  
**Prodi Sarjana Terapan Keperawatan**  
**Jurusan Keperawatan**  
**Poltekkes Kemenkes Malang**  
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang

Jl. WR. Supratman No. 10 Kota Malang  
 Jawa Timur Indonesia 65111  
 E : [rslavalette.nsm@gmail.com](mailto:rslavalette.nsm@gmail.com)  
 T : +62341-482612  
 F : +62341-470804  
[www.nusamed.co.id](http://www.nusamed.co.id)

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.06.02/F.XXL.15/636/2025 tentang Surat Permohonan Ijin Penelitian tanggal 25 April 2025 dan meneruskan surat dari Direktur Rumah Sakit Lavalette nomor DA01-INSIP-BB/P-B/25-05-06/425 perihal Persetujuan Penelitian tanggal 6 Mei 2025. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang berikut telah melaksabakan pengambilan data penelitian di RS Lavalette pada 24 April s.d 24 Mei 2025, dengan data sebagai berikut :

Nama : Mulia Ayu Suryanti  
 NIM/Semester : P17211211011 / VIII  
 Asal Prodi : Sarjanan Terapan Keperawatan Malang  
 Judul : Pengaruh Cairan Intravenous Fluid Drop (IVFD) Warm Terhadap Perubahan Suhu Tubuh pada Pasien Hipotermia dengan Post Operasi di RS IHC Lavalette.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

**PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA**  
**RUMAH SAKIT LAVALETTE**



**drg. INDRA GUNAWAN, M.Kes., OHIA**  
 Direktur Rumah Sakit

PT Nusantara Sebelas Medika tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap/gratifikasi/bentuk pelanggaran lainnya silahkan laporkan melalui **Media WBS PT Nusantara Sebelas Medika**  
 No. Telepon (Whatsapp) :081138000556, Email : [wbs@nusamed.go.id](mailto:wbs@nusamed.go.id)

## Lampiran 12 : Lembar Surat Kelaikan Etik



### Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Malang  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
☎ (0341) 566075  
✉ komisietik@poltekkes-malang.ac.id

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

No.DP.04.03/F.XXI.30/00371/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : MULIA AYU SURYANTI  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : POLITEKNIK KESEHATAN  
KEMENKES MALANG

*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"PENGARUH CAIRAN INTRAVENOUS FLUID DROPS (IVFD) WARM TERHADAP PERUBAHAN SUHU  
TUBUH PADA PASIEN HIPOTERMIA DENGAN POST OPERASI DI RS IHC LAVALETTE"**

*"THE EFFECT OF WARM INTRAVENOUS FLUID DROPS (IVFD) ON BODY TEMPERATURE CHANGES IN  
HYPOTHERMIA PATIENTS WITH POST-OPERATION AT IHC LAVALETTE HOSPITAL"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar 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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 26 Mei 2025 sampai dengan tanggal 26 Mei 2026.

*This declaration of ethics applies during the period May 26, 2025 until May 26, 2026.*



May 26, 2025  
Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

### Lampiran 13 : Lembar Cek Plagiasi

SKRIPSI_MULIA AYU SURYANTI			
ORIGINALITY REPORT			
<b>16%</b>	<b>13%</b>	<b>4%</b>	<b>6%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
<b>1</b>	<b>Submitted to Poltekkes Kemenkes Malang</b> Student Paper		<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repository.itekes-bali.ac.id</b> Internet Source		<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repository.stikesdrsoebandi.ac.id</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>123dok.com</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>digilib.unisayogya.ac.id</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>journal2.stikeskendal.ac.id</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>ejournal.urindo.ac.id</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>www.scribd.com</b> Internet Source		<b>1%</b>
<b>10</b>	<b>Pipin Yunus. "Abstract The Effect of Thick Blanket Distribution and Room Temperature Adjustment toward Body Temperature Change of Post Surgery Patients in the Recovery Room of Central Surgical", INA-Rxiv, 2018</b> Publication		<b>&lt;1%</b>

**Lampiran 14 : Hasil Output SPSS****Statistics**

		Usia	Jenis Kelamin	Jenis Anestesi	Nadi	Spo2	Kelompok
N	Valid	50	50	50	50	50	50
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		2.32	1.62	1.54	1.84	1.90	1.50
Std. Deviation		.471	.490	.503	.548	.303	.505
Minimum		2	1	1	1	1	1
Maximum		3	2	2	3	2	2

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa (20-59 tahun)	34	68.0	68.0	68.0
	Lansia (>60)	16	32.0	32.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Jenis Anestesi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SAB	23	46.0	46.0	46.0
	GA	27	54.0	54.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Nadi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<60	12	24.0	24.0	24.0
	60-100	34	68.0	68.0	92.0
	>100	4	8.0	8.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Spo2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<95%	5	10.0	10.0	10.0
	>95%	45	90.0	90.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

**Paired Samples Statistics**

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Suhu Pre Test KI	33.908	25	.9716	.1943
	Suhu Post Test KI	36.484	25	.3923	.0785
Pair 2	Suhu Pre Test KK	33.952	25	.7400	.1480
	Suhu Post Test KK	34.808	25	.6377	.1275

**Paired Samples Correlations**

		N	Correlation	Significance One-Sided p	Two-Sided p
Pair 1	Suhu Pre Test KI & Suhu Post Test KI	25	.051	.405	.810
Pair 2	Suhu Pre Test KK & Suhu Post Test KK	25	.820	<,001	<,001

**Paired Samples Test**

	Paired Differences					t	df	Significance	
	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval of the Difference				One-Sided p	Two-Sided p
				Lower	Upper				
Pair 1 Suhu Pre Test KI Suhu Post Test KI	-2.5760	1.0293	.2059	-3.0009	-2.1511	-12.514	24	<,001	<,001
Pair 2 Suhu Pre Test KK Suhu Post Test KK	-.8560	.4243	.0849	-1.0312	-.6808	-10.086	24	<,001	<,001

**Group Statistics**

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Suhu Post Test	Kelompok Intervensi	25	36.484	.3923	.0785
	Kelompok Kontrol	25	34.808	.6377	.1275

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means				95% Confidence Interval of the Difference			
		F	Sig.	t	df	Significance One- Sided p	Two- Sided p	Mean Differenc e	Std. Error Differenc e	Lower	Upper
Suhu Post Test	Equal variances assumed	4.050	.050	11.193	48	<,001	<,001	1.6760	.1497	1.3749	1.9771
	Equal variances not assumed			11.193	39.892	<,001	<,001	1.6760	.1497	1.3734	1.9786

**Lampiran 15 : Tabulasi Data**

**Kelompok Intervensi**

No	Nama	Umur	JK	Jenis An	Nadi (x/mnt)	Spo2 (%)	Suhu	
							Pre	Post
1	Ny. W	66	P	GA	109	97	34.6	35.9
2	Ny. S	52	P	GA	84	94	34	35.8
3	Tn. K	56	L	SAB	48	99	34.8	36.1
4	Ny. P	47	P	GA	72	99	32.9	36.7
5	Ny. S	56	P	GA	97	99	32	35.8
6	Ny. S	64	P	GA	121	99	32.2	36.4
7	Tn. D	64	L	SAB	74	98	33.6	37.2
8	Tn. A	35	L	SAB	76	99	33.6	36.4
9	Ny. S	38	P	GA	79	99	32.6	36.8
10	Tn. A	63	L	SAB	48	98	33.7	37.1
11	Ny. E	62	P	GA	71	97	33.8	36.7
12	Ny. R	47	P	GA	88	95	33.9	36.6
13	Tn. F	73	L	SAB	59	99	35	36.4
14	Tn. N	84	L	SAB	50	99	34.2	36.7
15	Ny. S	54	P	GA	52	97	33.5	35.8
16	Ny. R	56	P	GA	91	99	35.1	36.6
17	Tn. A	37	L	SAB	66	95	34.6	36.8
18	Ny. R	40	P	SAB	77	99	34.7	36.2
19	Ny. K	40	P	SAB	62	99	32.5	36.6
20	Tn. F	22	L	SAB	55	98	35.5	36.7
21	Tn. S	70	L	SAB	43	98	33.7	36.5
22	Tn. N	32	L	SAB	44	98	34.6	36.1
23	Ny. D	42	P	GA	60	98	34.7	36.7
24	Ny. D	45	P	GA	73	99	35	36.9
25	Ny. P	49	P	GA	91	98	32.9	36.6

No	Nama	Umur	JK	Jenis An	Nadi (x/mnt)	Spo2 (%)	Suhu	
							Pre	Post
1	Ny. W	3	2	2	3	2	34.6	35.9
2	Ny. S	2	2	2	2	1	34	35.8
3	Tn. K	2	1	1	1	2	34.8	36.1
4	Ny. P	2	2	2	2	2	32.9	36.7
5	Ny. S	2	2	2	2	2	32	35.8
6	Ny. S	3	2	2	3	2	32.2	36.4
7	Tn. D	3	1	1	2	2	33.6	37.2
8	Tn. A	2	1	1	2	2	33.6	36.4
9	Ny. S	2	2	2	2	2	32.6	36.8
10	Tn. A	3	1	1	1	2	33.7	37.1
11	Ny. E	3	2	2	2	2	33.8	36.7
12	Ny. R	2	2	2	2	1	33.9	36.6
13	Tn. F	3	1	1	1	2	35	36.4
14	Tn. N	3	1	1	1	2	34.2	36.7
15	Ny. S	2	2	2	1	2	33.5	35.8
16	Ny. R	2	2	2	2	2	35.1	36.6
17	Tn. A	2	1	1	2	1	34.6	36.8
18	Ny. R	2	2	1	2	2	34.7	36.2
19	Ny. K	2	2	1	2	2	32.5	36.6
20	Tn. F	2	1	1	1	2	35.5	36.7
21	Tn. S	3	1	1	1	2	33.7	36.5
22	Tn. N	2	1	1	1	2	34.6	36.1
23	Ny. D	2	2	2	2	2	34.7	36.7
24	Ny. D	2	2	2	2	2	35	36.9
25	Ny. P	2	2	2	2	2	32.9	36.6

Keterangan :

Usia

Kode	Usia
1	Remaja (10-19 tahun)
2	Dewasa (20-59 tahun)
3	Lansia (>60 tahun)

Jenis Kelamin

Kode	Jenis Kelamin
1	Laki-laki
2	Perempuan

Jenis Anestesi

Kode	Jenis Anestesi
1	SAB
2	GA

Suhu

Suhu Pre-test	Suhu Post-test
<34°C	>34°C
<36°C	>36°C

Nadi

Kode	Nadi
1	< 60
2	60 – 100
3	> 100

SpO2

Kode	SpO2
1	< 95
2	> 95

### Kelompok Kontrol

No	Nama	Umur	JK	Jenis An	Nadi (x/mnt)	Spo2 (%)	Suhu	
							Pre	Post
1	Ny. F	42	P	GA	63	96	34.4	34.7
2	Ny. J	45	P	GA	75	98	33.9	34
3	Ny. L	56	P	GA	65	99	33.8	34.5
4	Ny. P	32	P	SAB	78	99	34.7	34.9
5	Ny. P	70	P	GA	91	99	35.5	35.8
6	Ny. N	22	P	SAB	63	99	34.2	34.9
7	Tn. E	64	L	SAB	72	98	33.8	34.6
8	Tn. T	40	L	SAB	52	98	34.5	35.2
9	Ny. A	37	P	SAB	85	99	32.8	34
10	Ny. A	56	P	SAB	80	98	34.4	35.3
11	Ny. W	54	P	GA	71	96	33.8	35.1
12	Ny. S	84	P	GA	60	97	33.9	34.6
13	Tn. G	73	L	GA	68	99	34.9	35.7
14	Tn. N	47	L	SAB	65	99	33.1	34.9
15	Ny. P	62	P	GA	101	95	34.8	35.8
16	Ny. R	63	P	GA	78	99	34	35.5
17	Tn. A	38	L	SAB	69	95	33.9	34.8
18	Ny. F	40	P	SAB	112	99	34.5	35.6
19	Ny. Y	35	P	GA	96	99	34	34.7
20	Tn. J	64	L	SAB	52	97	33	33.8
21	Tn. S	32	L	SAB	56	98	32.5	33.6
22	Tn. K	47	L	GA	42	99	33.6	35
23	Ny. S	49	P	GA	63	98	34.7	35
24	Ny. B	52	P	GA	77	99	33.2	34.5
25	Tn. R	66	L	GA	98	99	32.9	33.7

No	Nama	Umur	JK	Jenis An	Nadi (x/mnt)	Spo2 (%)	Suhu	
							Pre	Post
1	Ny. F	2	2	2	2	2	34.4	34.7
2	Ny. J	2	2	2	2	2	33.9	34
3	Ny. L	2	2	2	2	2	33.8	34.5
4	Ny. P	2	2	1	2	2	34.7	34.9
5	Ny. P	3	2	2	2	2	35.5	35.8
6	Ny. N	2	2	1	2	2	34.2	34.9
7	Tn. E	3	1	1	2	2	33.8	34.6
8	Tn. T	2	1	1	1	2	34.5	35.2
9	Ny. A	2	2	1	2	2	32.8	34
10	Ny. A	2	2	1	2	2	34.4	35.3
11	Ny. W	2	2	2	2	2	33.8	35.1
12	Ny. S	3	2	2	2	2	33.9	34.6
13	Tn. G	3	1	2	2	2	34.9	35.7
14	Tn. N	2	1	1	2	2	33.1	34.9
15	Ny. P	3	2	2	3	1	34.8	35.8
16	Ny. R	3	2	2	2	2	34	35.5
17	Tn. A	2	1	1	2	1	33.9	34.8
18	Ny. F	2	2	1	3	2	34.5	35.6
19	Ny. Y	2	2	2	2	2	34	34.7
20	Tn. J	3	1	1	1	2	33	33.8
21	Tn. S	2	1	1	1	2	32.5	33.6
22	Tn. K	2	1	2	1	2	33.6	35
23	Ny. S	2	2	2	2	2	34.7	35
24	Ny. B	2	2	2	2	2	33.2	34.5
25	Tn. R	3	1	2	2	2	32.9	33.7

Keterangan :

Usia

Kode	Usia
1	Remaja (10-19 tahun)
2	Dewasa (20-59 tahun)
3	Lansia (>60 tahun)

Jenis Kelamin

Kode	Jenis Kelamin
1	Laki-laki
2	Perempuan

Jenis Anestesi

Kode	Jenis Anestesi
1	SAB
2	GA

Suhu

Suhu Pre-test	Suhu Post-test
<34°C	>34°C
<36°C	>36°C

Nadi

Kode	Nadi
1	< 60
2	60 – 100
3	> 100

SpO2

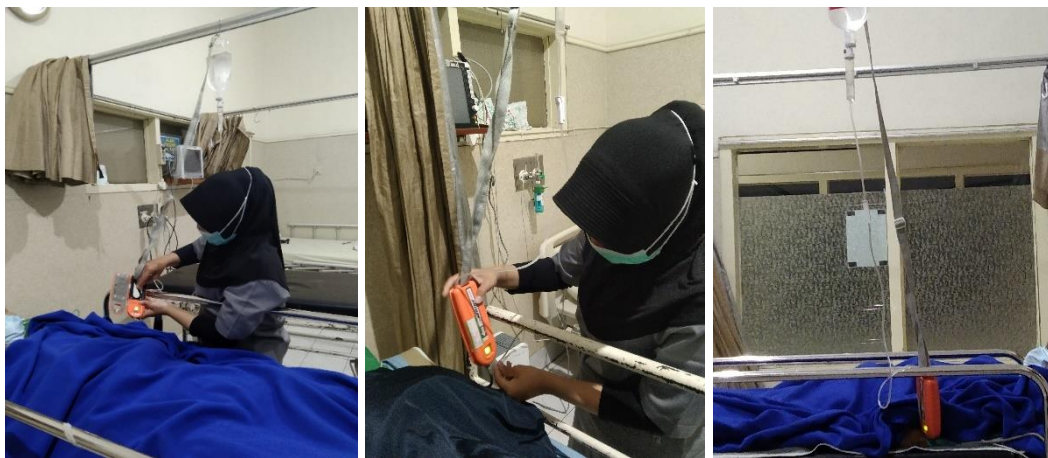
Kode	SpO2
1	< 95
2	> 95

### Lampiran 16 : Dokumentasi

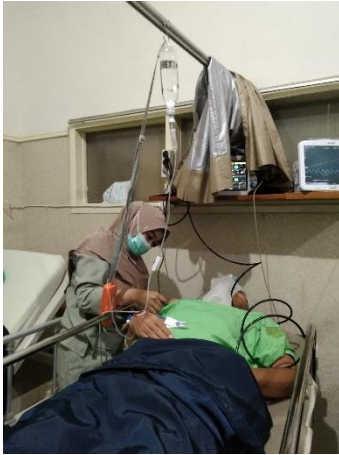
Dokumentasi dalam penelitian ini melibatkan pasien *post* operasi yang dilakukan pada tanggal 7 – 24 Mei 2025 pukul 09.00 – 14.00 WIB di Ruang *Recovery* RS IHC Lavalette Malang.



Gambar 16. 1 *Infussion Warmer*



Gambar 16. 2 Saat Pemberian IVFD *Warm* pada Ny. Y dan Ny. N



Gambar 16. 3 Saat Mengukur Suhu Tubuh Tn. D



Gambar 16. 4 Saat meminta persetujuan responden pada keluarga Tn. A