

Lampiran 1 Plan of Action Penyusunan Skripsi

PLAN OF ACTION KEGIATAN PENYUSUNAN SKRIPSI

No	KEGIATAN	2025																			
		JANUARI				FEBRUARI				MARET				APRIL				MEI			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Pengajuan Judul																				
2.	Revisi Judul																				
3.	ACC Judul																				
4.	Bimbingan dan Penyusunan Proposal																				
5.	Ujian Seminar Proposal																				
6.	Izin Penelitian																				
7.	Pengambilan Data																				
8.	Bimbingan dan Penyusunan Hasil																				
9.	Ujian Sidang Skripsi																				

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN BAGI RESPONDEN

Judul penelitian

Perbedaan Efektivitas Elevasi Kaki 45° dan *Range of Motion* Pasif pada Ekstremitas Bawah terhadap Kejadian Hipotensi Pasien Pasca Spinal Anestesi di RS Lavalette Malang.

Tujuan penelitian

Untuk mengetahui perbedaan efektivitas elevasi kaki 45° dan *range of motion* pasif pada ekstremitas bawah terhadap kejadian hipotensi pasien pasca spinal anestesi di RS Lavalette Malang.

Manfaat penelitian bagi responden

Intervensi yang diberikan dapat menstabilkan tekanan darah pasien pasca operasi dengan anestesi spinal yang mengalami kondisi hipotensi sedang (tekanan darah sistolik < 100 mmHg) atau mengalami pengukuran tekanan darah sistolik 20-30% dari pengukuran tekanan darah awal sebelum induksi.

Perlakuan yang akan diberikan

1. Perlakuan yang akan diberikan kepada responden :
 - a. Responden akan dilakukan pengukuran tekanan darah (*pre-test*) setelah pasien berada di ruang *recovery room*.
 - b. Intervensi yang akan diberikan kepada responden pada kelompok perlakuan 1: Responden akan diberikan intervensi elevasi kaki 45° yaitu posisi dimana kedua tungkai kaki diangkat kemudian disanggah menggunakan bantal angin sampai membentuk sudut dengan 45°. Responden diposisikan elevasi kaki selama 10 menit.
 - c. Perlakuan yang akan diberikan kepada responden pada kelompok perlakuan 2 : Responden akan diberikan intervensi ROM pasif pada ekstremitas bawah dimana peneliti akan mengangkat dan menggerakkan kedua tungkai kaki responden secara bergantian dengan gerakan abduksi, adduksi, fleksi, ekstensi, dan rotasi. Setiap gerakan diulang sebanyak 8x dan keseluruhan tindakan dilakukan selama 10 menit.

- d. Responden akan dilakukan pengukuran tekanan darah (*post-test*) 5 menit setelah pemberian intervensi.
- e. Masing-masing intervensi akan diberikan sebanyak 4x dalam waktu 1 jam, sehingga observasi tekanan darah akan dilakukan setiap 15 menit.
- f. *Post-test* akan dilakukan setelah 1 jam.

Risiko penelitian

Penelitian ini tidak menimbulkan bahaya atau kerugian fisik yang diakibatkan oleh keterlibatan responden.

Jaminan kerahasiaan data

Semua data dan informasi pribadi responden yang digunakan dalam penelitian ini dijaga kerahasiaannya. Data yang diperoleh hanya diketahui oleh peneliti dan responden. Datanya akan disajikan dalam penelitian dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas dan untuk pengembangan ilmu keperawatan serta tidak digunakan untuk keperluan lainnya.

Hak untuk mengundurkan diri sebagai responden

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

Informasi tambahan

Bila terdapat hal-hal yang membutuhkan penjelasan, anda dapat menghubungi peneliti :

Nama Peneliti : Martha Sartika

No HP : 082122519991

Lampiran 3 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tanggal lahir :

Alamat :

No. Telepon :

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari Martha Sartika selaku mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul **“Perbedaan Efektivitas Elevasi Kaki 45° dan Range of Motion Pasif terhadap Kejadian Hipotensi Pasien Pasca Spinal Anestesi di RS Lavalette Malang”** dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Apabila ternyata saya dirugikan dalam bentuk apapun, maka saya berhak untuk membatalkan persetujuan ini. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 2025

Peneliti

Yang Memberi Persetujuan

(Martha Sartika)

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 4 SOP Elevasi Kaki 45°

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
ELEVASI KAKI 45°

Pengertian	Elevasi kaki adalah pengaturan posisi dimana ekstremitas bawah yaitu kedua tungkai diposisikan lebih tinggi 45° dari jantung, sehingga akan mencegah penumpukan darah pada ekstremitas bawah dan meningkatkan aliran balik vena menuju jantung.
Tujuan	Elevasi kaki 45° dilakukan karena dapat meningkatkan curah jantung dan mengembalikan <i>venous return</i> sehingga tekanan darah akan membaik.
Prosedur	Persiapan : 1. Memberikan informasi kepada klien tentang tujuan dilakukannya elevasi kaki 45° 2. Alat : bantal angin, penggaris derajat 3. Lingkungan : siapkan lingkungan yang nyaman dan tenang
	Pelaksanaan : 1. Mencuci tangan 6 langkah kemudian menggunakan <i>handscoon</i> 2. Memposisikan klien pada posisi supinasi dengan kepala menggunakan bantal 3. Kedua kaki klien diangkat/ditinggikan sampai setinggi 45° di atas tempat tidur, kemudian disanggah menggunakan bantal angin selama 10 menit 4. Setelah 10 menit, alat dirapihkan dan klien diposisikan seperti semula 5. Mencuci tangan 6 langkah 6. Mencatat/mendokumentasikan hasil observasi tekanan darah dan tindakan yang dilakukan

Lampiran 5 SOP Range of Motion Pasif pada Ekstremitas Bawah

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
RANGE OF MOTION (ROM) PASIF PADA EKSTREMITAS BAWAH

Pengertian	ROM atau latihan rentang gerak adalah jumlah maksimal gerakan yang mampu dihasilkan oleh sendi. ROM pasif adalah pergerakan yang dilakukan dengan bantuan orang lain.
Tujuan	Pemberian ROM pasif memicu adanya respon terhadap aktivitas simpatis yang merupakan kontrol ekstrinsik dari <i>stroke volume</i> (SV), sehingga terjadi peningkatan jumlah darah yang dipompa oleh jantung dan terjadi peningkatan tekanan darah. ROM pasif yang dilakukan pada ekstremitas bawah juga akan meningkatkan kelancaran peredaran darah dan mencegah penumpukan darah pada ekstremitas bawah akibat spinal anestesi.
Prosedur	Persiapan : 1. Memberikan informasi kepada klien tentang tujuan dilakukannya <i>range of motion</i>. 2. Masing-masing gerakan pada latihan <i>range of motion</i> harus diulangi sebanyak 8x.
	Pelaksanaan : 1. Mencuci tangan 6 langkah kemudian menggunakan <i>handscoon</i> 2. Memposisikan klien pada posisi supinasi dengan kepala menggunakan bantal 3. Gerakan pada sendi pinggul a. Fleksi : mengangkat tungkai ke arah atas b. Ekstensi : meluruskan tungkai kembali ke posisi semula c. Abduksi : menggerakkan tungkai ke samping menjauhi titik tengah tubuh d. Adduksi : mengembalikan posisi kaki dengan menggerakkan tungkai mendekati titik tengah tubuh e. Rotasi internal : menggerakkan tungkai memutar ke arah dalam menuju garis tengah f. Rotasi eksternal : menggerakkan kaki memutar ke arah luar, menjauhi garis tengah 4. Gerakan pada lutut a. Fleksi : mengangkat lutut hingga tumit sejajar dengan bagian pinggul

	b. Ekstensi : tungkai dikembalikan dalam posisi lurus
	5. Gerakan pada pergelangan kaki a. Dorsal fleksi : kaki digerakkan hingga ibu jari menghadap ke atas (20-30°) b. Plantar fleksi : kaki digerakkan hingga ibu jari menghadap ke bawah (20-30°) c. Inversi dan eversi : gerakan memutar telapak kaki ke samping kanan dan kiri, kemudian kembali ke tengah (10°) 6. Gerakan jari kaki a. Fleksi : jari-jari dilengkungkan ke bawah (30-60°) b. Ekstensi : jari-jari kembali diluruskan c. Abduksi : jari-jari diregangkan ke samping (15°) d. Adduksi : jari-jari dirapatkan ke tengah 7. Klien diposisikan seperti semula 8. Mencuci tangan 6 langkah 9. Mencatat/mendokumentasikan hasil observasi tekanan darah dan tindakan yang dilakukan

Lampiran 6 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Tanggal observasi :

Nama responden :

No. responden :

Tanggal lahir (usia) :

Jenis kelamin : Laki-laki / Perempuan

BB / TB : kg / cm

Tindakan bedah :

Kelompok : Perlakuan Elevasi kaki 45° ()

Perlakuan ROM pasif ()

Kelompok kontrol ()

Observasi	Tekanan Darah
Pre-test (sebelum diberikan intervensi)	
Observasi 1 (menit ke-15)	
Observasi 2 (menit ke-30)	
Observasi 3 (menit ke-45)	
Post-test (1 jam pertama)	

Lampiran 7 Surat Keterangan Layak 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.30/00218/2025

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

Peneliti utama : Martha Sartika
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PERBEDAAN EFEKTIVITAS ELEVASI KAKI 45° DAN RANGE OF MOTION PASIF PADA EKSTREMITAS
BAWAH TERHADAP KEJADIAN HIPOTENSI PASIEN PASCA SPINAL ANESTESI DI RUMAH SAKIT
LAVALETTE MALANG"**

*"DIFFERENCES IN THE EFFECTIVENESS OF 45° FEET ELEVATION AND PASSIVE RANGE OF MOTION IN THE
LOWER EXTRIMITIES ON THE INCIDENT OF HYPOTENSION IN POST SPINAL ANESTHESIA PATIENTS AT
LAVALETTE HOSPITAL, MALANG"*

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 28 April 2025 sampai dengan tanggal 28 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 28, 2025 until April 28, 2026.



April 28, 2025
Chairperson,



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

Lampiran 8 Surat Permohonan Izin Penelitian



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.15/366/2025 26 Februari 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 tanggal 17 – 22 Maret 2025.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan Pengambilan Data adalah:

Nama : Martha Sartika
 NIM/Semester : P17211214103 / VIII
 Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
 Judul Skripsi : Perbedaan Efektivitas Elevasi Kaki 45° dan Range of Motion Pasif Pada Ekstremitas Bawah Terhadap Kejadian Hipotensi Pasien Pasca Spinal Anestesi di RS IHC Lavalette
 No. HP : 082122519991

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 Surat Jawaban Izin Penelitian



Malang, 8 April 2025

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

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/25-04-08/421
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.15/366/2025 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 26 Februari 2025. Bersama ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut yang dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang, sebagai berikut :

Nama : Martha Sartika
NIM/Semester : P17211214103/VIII
Asal Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul : Perbedaan Efektivitas Elevasi Kaki 45° dan Range of Motion Pasif Pada Ekstremitas Bawah Terhadap Kejadian Hipotensi Pasien Pasca Spinal Anestesi 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,- (dua ratus 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
Direktur Rumah Sakit Lavalette

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



Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Pengambilan Data



Malang, 9 Mei 2025

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

Nomor Surat : DA01-INSIP-BB/P-B/25-05-09/435
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

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang nomor PP.06.02/F.XXI.15/366/2025 tentang Surat Ijin Penelitian tanggal 26 Februari 2025 dan meneruskan surat dari Direktur RS Lavalette nomor DA01-INSIP-BB/P-B/25-04-08/421 perihal Persetujuan Penelitian tanggal 8 April 2025. Bersama ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang berikut telah melaksanakan pengambilan data penelitian pada 28 April - 9 Mei 2025, dengan data sebagai berikut :

Nama : Martha Sartika
NIM/Semester: P17211214103/VIII
Asal Prodi : Sarjanan Terapan Keperawatan Malang
Judul : Perbedaan Efektivitas Elevasi Kaki 45° dan Range of Motion Pasif Pada Ekstremitas Bawah Terhadap Kejadian Hipotensi Pasien Pasca Spinal Anestesi 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
Direktur Rumah Sakit Lavalette

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



Lampiran 11 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	60.0	60.0	60.0
	Perempuan	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	31-40 tahun	6	20.0	20.0	20.0
	41-50 tahun	5	16.7	16.7	36.7
	51-60 tahun	6	20.0	20.0	56.7
	61-70 tahun	11	36.7	36.7	93.3
	71-80 tahun	1	3.3	3.3	96.7
	81-90 tahun	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 12 Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PreKK	.181	10	.200*	.852	10	.061
PreKP1	.222	10	.178	.906	10	.258
PreKP2	.180	10	.200*	.966	10	.854

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

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 13 Uji Homogenitas

1. Uji homogenitas pre test kelompok kontrol dan kelompok perlakuan

Test of Homogeneity of Variances

Tekanan darah sistolik

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
1.586	2	27	.223

2. Uji homogenitas post test kelompok kontrol dan kelompok perlakuan

Test of Homogeneity of Variances

Tekanan darah sistolik

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
2.055	2	27	.148

Lampiran 14 Uji Paired T-Test

1. Data statistik

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre Kelompok Kontrol	10	94	97	95.50	1.269
Post Kelompok Kontrol	10	105	114	108.10	2.846
Pre Kelompok Elevasi Kaki	10	95	98	96.50	.850
Post Kelompok Elevasi Kaki	10	116	132	124.40	5.562
Pre Kelompok ROM Pasif	10	94	99	96.30	1.494
Post Kelompok ROM Pasif	10	110	124	116.60	4.526
Valid N (listwise)	10				

2. Paired t-test kelompok kontrol

Paired Samples Test								
	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Pre Test Kelompok Kontrol - Post Test Kelompok Kontrol	-12.600	3.596	1.137	-15.173	-10.027	-11.079	9	.000

3. Paired t-test kelompok elevasi kaki 45°

Paired Samples Test								
	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Pre Test Kelompok Elevasi Kaki - Post Test Kelompok Elevasi Kaki	-27.900	5.587	1.767	-31.896	-23.904	-15.792	9	.000

4. Paired t-test kelompok ROM pasif ekstremitas bawah

Paired Samples Test								
	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Pre Test Kelompok ROM Pasif - Post Test Kelompok ROM Pasif	-20.300	4.498	1.422	-23.518	-17.082	-14.271	9	.000

Lampiran 15 Uji Independent T-Test

1. Independent t-test post test kelompok kontrol dan post test kelompok perlakuan elevasi kaki 45°

Independent Samples Test										
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Tekanan Darah Sistolik	Equal variances assumed	3.787	.067	-8.250	18	.000	-16.300	1.976	-20.451	-12.149
	Equal variances not assumed			-8.250	13.411	.000	-16.300	1.976	-20.555	-12.045

2. Independent t-test post test kelompok kontrol dan post test kelompok perlakuan ROM pasif ekstremitas bawah

Independent Samples Test										
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Tekanan Darah Sistolik	Equal variances assumed	2.749	.115	-5.027	18	.000	-8.500	1.691	-12.052	-4.948
	Equal variances not assumed			-5.027	15.154	.000	-8.500	1.691	-12.101	-4.899

3. Independent t-test post test kelompok perlakuan elevasi kaki 45° dan post test kelompok perlakuan ROM pasif ekstremitas bawah

Independent Samples Test										
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Tekanan Darah Sistolik	Equal variances assumed	.318	.580	3.440	18	.003	7.800	2.268	3.036	12.564
	Equal variances not assumed			3.440	17.287	.003	7.800	2.268	3.022	12.578

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

1. Perlakuan Elevasi Kaki 45°



2. Perlakuan ROM Pasif pada Ekstremitas Bawah



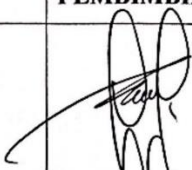
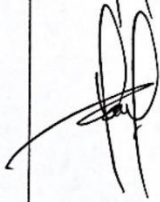
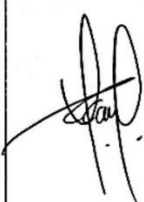
Lampiran 17 Lembar Bimbingan Skripsi

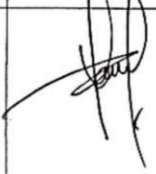
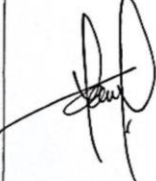


LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES MALANG

Nama Mahasiswa : **MARTHA SARTIKA**
 NIM : **P17211214103**
 Nama Pembimbing : **Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep.**
 Judul Skripsi : **Perbedaan Efektivitas Elevasi Kaki 45° dan *Range of Motion* Pasif pada Ekstremitas Bawah terhadap Kejadian Hipotensi Pasien Pasca Spinal Anestesi di RS Lavalette Malang**

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
1.	2 Januari 2025	Bimbingan judul + BAB 1 - Menambahkan literatur & referensi pendukung untuk menguatkan dasar teori - Menambahkan variabel yang berbeda pada judul sebagai intervensi pembanding		
2.	3 Januari 2025	Bimbingan judul baru + BAB 1 - Memfokuskan problem statement pada paragraf pertama latar belakang - Memperbaiki penulisan rumusan masalah, tujuan, dan manfaat penelitian		
3.	6 Januari 2025	Bimbingan BAB 2 - Menambahkan penjelasan sub bab mengenai derajat hipotensi - Memperbaiki kerangka konseptual		
4.	9 Januari 2025	Bimbingan BAB 3 - Perbaiki penulisan tabel definisi operasional - Perbaiki penulisan uji analisis bivariat - Menambahkan detail deskripsi pada keterangan tabel desain penelitian		

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
5.	13 Januari 2025	- ACC bab 1, bab 2, bab 3 - Lanjutkan pengajuan seminar proposal		
6.	3 Februari 2025	- ACC revisi setelah seminar - Lanjut pengajuan etik		
7.	29 April 2025	Bimbingan BAB 4 - Memperbaiki penulisan tabel distribusi frekuensi karakteristik responden dikategorikan per kelompok - Memperbaiki penulisan judul tabel - Menambahkan data univariat tekanan darah pre test pada poin data khusus penelitian - Menambahkan grafik peningkatan tekanan darah dan dinarasikan		
8.	2 Mei 2025	Bimbingan BAB 4 - Menambahkan poin pembahasan mengenai identifikasi tekanan darah sebelum dan sesudah perlakuan - Menambahkan narasi yang memperjelas hasil uji statistik bivariat - Membahas kerangka pembahasan - Menambahkan fakta berdasarkan data dari tabel hasil penelitian pada pembahasan - Meninjau teori yang mendukung pembahasan		
9.	5 Mei 2025	Bimbingan BAB 4 - Melengkapi narasi penjelasan pada tabel distribusi data tekanan darah - Memperkuat teori penunjang pembahasan - Menambahkan opini penulis pada pembahasan		

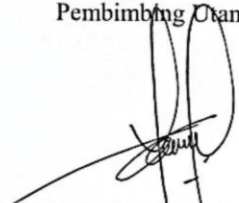
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN	
			PEMBIMBING	MAHASISWA
10.	7 Mei 2025	Bimbingan BAB 5 - Menyederhanakan kalimat pada kesimpulan, disesuaikan dengan hipotesis - Menambahkan keterangan dosis pemberian intervensi pada saran		
11.	14 Mei 2025	- Meninjau ulang abstrak - Menambahkan poin diskusi pada abstrak setelah poin kesimpulan hasil penelitian - Melengkapi lampiran - Melampirkan hasil cek plagiasi		
12.	15 Mei 2025	- ACC skripsi - Melanjutkan pengajuan ujian seminar hasil		

Mengetahui,
Ketua
Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Malang




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

Malang, 15 Mei 2025
Pembimbing Utama



Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 199006072022031001

Lampiran 18 Hasil Cek Plagiasi

SKRIPSI_MARTHA_PERBEDAAN_EFEKTIVITAS_ELEVASI_KAKI_4...
1748216457489

ORIGINALITY REPORT

22%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

2%

2

perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id

Internet Source

2%

3

digilib.unisayogya.ac.id

Internet Source

1%

4

journal.universitaspahlawan.ac.id

Internet Source

1%

5

eprints.uhb.ac.id

Internet Source

1%

6

adibusada.ac.id

Internet Source

1%

7

Submitted to Indonesia International Institute
for Life Sciences

Student Paper

1%

8

prosiding.uhb.ac.id

Internet Source

1%