

SKRIPSI

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN
KEJADIAN SHIVERING PADA PASIEN SPINAL ANESTESI
DI IBS RSUD Dr. H. CHASAN BOESOIRIE TERNATE**



Disusun :

SANDRI Hi.GANI
NIM : P07120721023

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

SKRIPSI

**HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN
KEJADIAN SHIVERING PADA PASIEN SPINAL ANESTESI
DI IBS RSUD Dr. H. CHASAN BOESOIRIE TERNATE**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Keperawatan Anastesi



Disusun :

SANDRI Hi.GANI
NIM : P07120721023

**PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN ANESTESIOLOGI
JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
TAHUN 2022**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

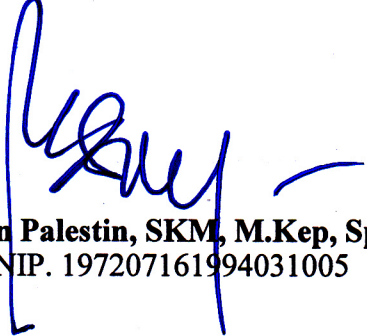
“HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN KEJADIAN SHIVERING PADA PASIEN DENGAN SPINAL ANESTESI DI RSUD DR. H. CHASAN BOESOIRIE TERNATE”

**Disusun Oleh :
SANDRI Hi. GANI
NIM : P07120721023**

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal : Januari 2022

Menyetujui,

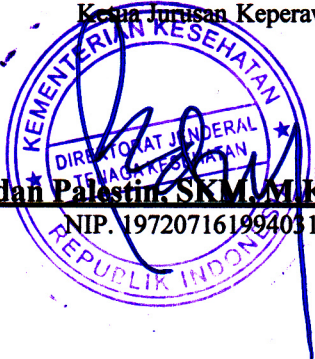
Pembimbing Utama,


(Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp.Kom)
NIP. 197207161994031005

Pembimbing Pendamping,


(Nurun Laasara, S.Kep.Ns, M.Kep)
NIP. 196702091990032001

Yogyakarta, Januari 2022
Ketua Jurusan Keperawatan


Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

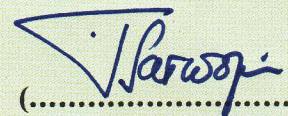
**“HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT) DENGAN KEJADIAN
SHIVERING PADA PASIEN DENGAN SPINAL ANESTESI
DI RSUD DR. H. CHASAN BOESOIRIE TERNATE”**

Disusun Oleh :
SANDRI Hi. GANI
NIM : P07120721023

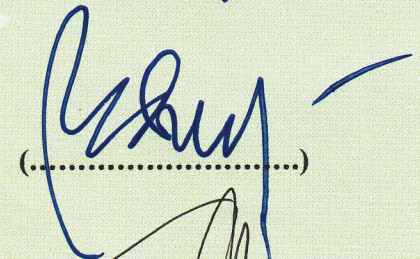
Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewa Penguji
Pada tanggal : 10 Februari 2022

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

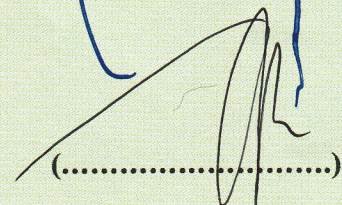
Ketua,
AGUS SARWO PRAYOGI, APP, S.Kep., Ns., M.H.Kes
NIP. 197007282002121002


(.....)

Anggota,
Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp.Kom
NIP. 197207161994031005


(.....)

Anggota,
Nurun Laasara, S.Kep.Ns, M.Kep
NIP. 196702091990032001


(.....)

Yogyakarta, Januari 2022
Ketua Jurusan Keperawatan


Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp.Kom
NIP. 197207161994031005

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sandri Hi. Gani

NIM : P07120721023

Judul Skripsi : Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Kejadian
Shivering Pada Pasien Dengan Spinal Anestesi
Di RSUD Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan data, tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, Februari 2022
Yang membuat pernyataan



Sandri Hi. Gani
NIM P07120721023

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Nama : Sandri Hi. Gani
NIM : P07120721023
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesi
Jurusan : Keperawatan

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta *Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)* atas Skripsi saya yang berjudul :

“Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Kejadian Shivering Pada Pasien Dengan Spinal Anestesi Di RSUD Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate”

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di :

Pada tanggal :

Yang menyatakan



(Sandri Hi. Gani)

Hubungan Indeks Massa Tubuh (IMT) Dengan Kejadian *Shivering* Pada Pasien Spinal Anestesi Di RSUD Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate

Sandri Hi. Gani¹, Bondan Palestin², Nurun Laasara³

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jl. Tata Bumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta, 55293

Email : sandryanest@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang. *Shivering* merupakan komplikasi yang sering terjadi pada teknik anestesi spinal. Faktor risiko terjadinya *shivering* spinal anestesi salah satunya adalah IMT rendah. IMT rendah lebih mudah kehilangan panas sehingga tubuh berkompensasi terhadap penurunan suhu tubuh untuk meningkatkan produksi panas.

Tujuan. Penelitian ini untuk mengetahui hubungan IMT dengan kejadian *shivering* pada pasien spinal anestesi.

Metode. Desain penelitian ini adalah observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan total sampling. Sampel penelitian sebanyak 50 data analisa dan menggunakan uji *Spearman's Rho*.

Hasil. Dari 50 responden di dapatkan hasil sebanyak 21 orang (56%) responden memiliki IMT kurus, sedang 19 orang (38,0%), dan gemuk 3 orang (6,0%). Untuk *shivering* sebagian besar responden mengalami *shivering* derajat 4 sebanyak 28 orang (56%), derajat 3 sebanyak 2 orang (4%), dan derajat 1 sebanyak 4 orang (8%) dan sisanya 16 orang (32%) tidak mengalami *shivering*. Berdasarkan uji statistik *Spearman Row* didapatkan *p value* 0,001 ($p < 0,05$) dengan nilai $r = -536$ yang berarti terdapat hubungan yang sedang antara IMT dengan *shivering* dengan arah hubungan negatif.

Kesimpulan. Semakin tinggi IMT maka semakin rendah kejadian *shivering* yang dialami oleh pasien yang menjalani operasi dengan spinal anestesi.

Kata Kunci. Spinal anestesi, IMT, *Shivering*

The Correlation Between Body Mass Index (BMI) and Shivering Incidence in Patients with Spinal Anesthesia at Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate Hospital

Sandri Hi. Gani¹, Bondan Palestin², Nurun Laasara³

Department of Nursing Poltekkes Ministry of Health Yogyakarta
Tata Bumi street 3 st, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta 55293

Email : sandryanest@gmail.com

ABSTRACT

Background: Shivering is a common complication with spinal anesthesia technique. One of the risk of shivering after spinal anesthesia is low body mass index (BMI). A low BMI is easier to lose heat, and the body compensates to decrease body temperature to increase heat production.

Aim: To determine the correlation between body mass index (BMI) and shivering incidence in patients with spinal anesthesia at Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate Hospital.

Method: This study employed analytic observational design with cross sectional approach. The sample of this study were 50 respondents which were recruited by using total sampling technique. The data were analyzed by using Spearman's Rho test.

Result: The finding showed that there were 21 respondents (56%) were skinny and there were 19 respondents (38%) had moderate body mass index, and there were 3 respondents (6%) were fat. In case of shivering, there were 28 respondents (56%) experienced 4 degree of shivering, 2 respondents (4%) experienced 3 degree of shivering, there were 4 respondents (8%) experienced 1 degree of shivering and there were 16 respondents (32%) did not experience shivering. The spearman Rho test showed that *value* 0.001 ($p < 0.05$) with $r = -0.536$, it meant that there was a negative correlation between body mass index with shivering

Conclusion: The higher the body mass index, the lower the shivering incidence experience by post operative patients with spinal anesthesia.

Keywords: Spinal anesthesia, BMI, Shivering

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah swt. atas karunia-Nya berupa kesehatan, kesempatan, dan nikmat yang begitu besar bagi umatnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan satu hasil karya berupa Skripsi yang berjudul **“Hubungan Indeks Massa tubuh (IMT) Dengan Kejadian Shivering Pada Pasien Dengan Spinal Di RSUD Dr. H. Chasan Boesoirie Ternate”** sebagai salah satu tugas akhir untuk memperoleh gelar sarjana terapan keperawatan anestesi di Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

Dalam penyusunan skripsi ini, penulis banyak mendapat bimbingan, pengarahan dan bantuan dari semua pihak sehingga skripsi ini tepat pada waktunya. Untuk itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Joko Susilo, SKM. M.Kes selaku Direktur yang sudah memberikan fasilitas berupa perpustakaan beserta literatur buku, jurnal dan hasil penelitian untuk dijadikan sebagai referensi untuk skripsi ini.
2. Bondan Palestin, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Dr. Catur Budi Susilo, S.Pd, S.Kp. M.Kes, Selaku Ketua Prodi STKA Yogyakarta, yang telah memberikan izin dan kesempatan kepada penulis menyelesaikan skripsi ini.
4. Bondan Palestin, SKM, M.Kep, Sp.Kom selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Nurun Laasara, S.Kep.Ns, M.Kep selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Seluruh keluarga saya, istri dan anak-anak ku tercinta. Terutama Ibu, Bapak dan saudara yang banyak memberikan dukungan serta dorongan moral dan materil hingga selesainya skripsi ini.
7. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih belum sempurna, untuk itu dengan hati terbuka, penulis menerima kritik dan saran yang sifatnya konstruktif untuk kesempurnaan skripsi ini.

Yogyakarta, Januari 2022

Penulis

SANDRI Hi. GANI

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
ABSTRAK.....	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I <u>PENDAHALUAN</u>	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Ruang lingkup	5
D. Tujuan Penelitian	6
E. Manfaat Penelitian	6
F. Keaslian Penelitian.....	8
BAB II <u>TINJAUAN PUSTAKA</u>	10
A. Tinjauan Teori.....	10
B. Kerangka Teori.....	30
C. Kerangka Konsep	30
D. Hipotesis.....	31
BAB III <u>METODE PENELITIAN</u>	32
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	32
B. Populasi-Sampel-Sampling	32
C. Tempat dan Waktu Penelitian	35
D. Variabel Penelitian	35
E. Definisi Operasional.....	36
F. Metode Pengumpulan Data.....	37
G. Alat Pengumpul Data	38
H. Pelaksanaan Penelitian.....	38
I. Teknik Pengolahan Data	40
J. Rencana Analisa Data	42
K. Etika Penelitian	45
BAB IV <u>HASIL DAN PEMBAHASAN</u>	48
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	48
B. Hasil Penelitian	49
C. Pembahasan.....	53
D. Keterbatasan Penelitian.....	61
BAB V <u>KESIMPULAN DAN SARAN</u>	63
A. Kesimpulan	63
B. Saran.....	64

DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Batas Ambang Indeks Massa Tubuh di Indonesia Interval Kriteria	12
Tabel 2.2	Pembagian Lama Operasi.....	19
Tabel 2.3	Kejadian Menggigil Menurut Derajatnya	24
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	36
Tabel 3.2	Pedoman interpretasi koefisien korelasi	44
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Pre Operasi dengan spinal anestesi berdasarkan Usia, Jenis kelamin, dan Jenis pembedahan di RSUD Dr. H. Chasan Boesorie Ternate dari bulan Maret-Mei Tahun 2022. (n = 50)	49
Tabel 4. 2	Gambaran Indeks Massa Tubuh pada pasien spinal anestesi di RSUD Dr. H. Chasan Boesorie Ternate. (n=50).....	50
Tabel 4.3	Gambaran kejadian <i>Shivering</i> pada pasien spinal anestesi di RSUD Dr. H. Chasan Boesorie Ternate.(n=50).....	51
Tabel 4.4	Tabulasi Silang antara Indeks Massa Tubuh dengan shivering pada pasien spinal Anestesi di RSUD Dr. H. Chasan Boesorie Ternate Tahun 2022. (n=50).....	52
Tabel 4.5	Hasil korelasi <i>Spearman's rho</i> Indeks Massa Tubuh dengan kejadian <i>shivering</i> pada pasien spinal anestesi di RSUD Dr. H. Chasan Boesorie Ternate (n=50).....	53

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Alur Kontrol Termoregulasi.....	23
Gambar 2.2 Kerangka Teori.....	30
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	31

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Observasi.....	69
Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden	70
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	71
Lampiran 4. Permohonan data Studi Pedahuluan	72
Lampiran 5. Permohonan Ethical Clearance.....	73
Lampiran 6. Surat Keterangan Layak Etik.....	74
Lampiran 7. Surat Ijin Pengambilan data.....	75
Lampiran 8. Lembar Konsultasi.....	76