

## DAFTAR PUSTAKA

- A Khasawneh, M., Zielinski, M. D., Jenkins, D. H., Zietlow, S. P., Schiller, H. J., & Rivera, M. (2014). Low tissue oxygen saturation is associated with requirements for transfusion in the rural trauma population. *World J.Surg*, 38(8), 1892–1897.
- Ali, M. A., Khan, M. A., Ahmad, W., Hassan, F., Dilshad, M. R., Awais, M. M., Anwar, M. I., Hameed, M. R., Sultan, M. A., Anwar, H., & Ali, M. A. (2019). *Comparative efficacy of whole blood and hypertonic colloid solution on some blood parameters in resuscitation of acute hemorrhagic shock in Dogs*. 65(Ii), 301–307.
- Arifin, W. N., & Zahiruddin, W. M. (2017). Sample size calculation in animal studies using resource equation approach. *Malaysian Journal of Medical Sciences*, 24(5), 101–105. <https://doi.org/10.21315/mjms2017.24.5.11>
- Ario, D., & Budipramana, V. S. (2011). Kebutuhan Optimal Cairan Ringer Laktat untuk Resusitasi Terbatas (Permissive Hypotension) pada Syok Perdarahan Berat yang Menimbulkan Kenaikan Laktat Darah Paling Minimal The Optimum Need of Ringer Lactate Fluid for Limited Resuscitation (Permissive Hypotension). *Journal of Emergency*, 1(1), 31–37.
- Asriwati. (2017). *Fisika Kesehatan dalam Keperawatan*. Deepublish.
- Baby, P. M., Kumar, P., Kumar, R., Jacob, S. S., Rawat, D., Binu, V., Karun, K. M., & Bhat, N. (2019). Serial blood volume estimation in rabbits using trivalent chromium - An exploratory study. *MethodX*, 6(1), 1068–1071. <https://doi.org/10.1016/j.mex.2019.05.009>
- Barletta, M., Barletta, P., Meineri, G., & Bosco, S. (2013). The effects of ketamine and xylazine on heart rate and arterial blood pressure in rabbits. *J Am Assoc Lab Anim Sci*, 52(2), 185–188.
- Bereda, G. (2021). Shock: Pathophysiology, Stage, Classification, and Treatment. *Pathology and Laboratory Medicine*, 5(2), 50–55. <https://doi.org/10.11648/j.plm.20210502.16>
- Brekke, I. J., Puntervoll, L. H., Pedersen, P. B., Kellett, J., & Brabrand, M. (2019). The value of vital sign trends in predicting and monitoring clinical deterioration: A systematic review. *PLoS ONE*, 14(1), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0210875>
- Butler, F., Holcomb, J. B., Schreiber, M. A., Kotwal, R., Jenkins, D., Champion, H., Bowling, F., Cap, A., Dubose, J., Dorlac, W., Dorlac, G., McSwain, N., Timby, J., Blackbourne, L., Stockinger, Z., Strandenes, G., Weiskopf, R., Gross, K., & Bailey, J. (2014). A Fluid Resuscitation for Hemorrhagic Shock in Tactical Combat Casualty Care. *Journal of Special Operations Medicine*, 14(1), 13–38.
- Calcante, A., & Tangorra, F. M. (2021). Measuring oxygen saturation and pulse rate in dairy cows before and after machine milking using a low-cost pulse oximeter r. *Journal of Agricultural Engineering*, 52(1). <https://doi.org/10.4081/JAE.2021.1155>
- Cannon, J. (2018). Hemorrhagic Shock. *The New England Journal of Medicine*, 378(4), 370–379. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1705649>
- Colville, T., & Bassett, J. M. (2016). *Clinical Anatomy and Physiology for Veterinary Technicians* (Third). Elsevier.
- Convertino, V. A., Cooke, W. H., & Holcomb, J. B. (2016). Early Resuscitation of

- Hemorrhagic Shock Does Not Increase Hypothermia in Swine. *Journal of Trauma and Acute Care Surgery*, 61(110–116).
- Daghash. (2017). Morphometric study on the tongue of White New Zealand Rabbit (Oryctolagus cuniculus) with special reference to its arterial supply. *Pharmaceutical, Biological and Chemical Sciences*, 8(3), 1–16.
- Dubick, M. . (2018). Assessment of a New Swine Model of Severe Uncontrolled Hemorrhage Shock. *Shock Society*, 49(6), 688–695.
- Fails, A. D., & Magee, C. (2018). Anatomy and Physiology of Farm Animals. In *Nucl. Phys.* (Vol. 13, Issue 1). Wiley Blackwell.
- Fegita, P., & Satria, P. H. (2018). HEMORRHAGIC POST PARTUM: SYOK HEMORRHAGIC ec LATE HEMORRHAGIC POST PARTUM. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(4), 71–75. <https://doi.org/10.25077/jka.v7i0.947>
- Finfer, S. R., & Vincent, J.-L. (2013). Circulatory shock. *Medicine (United Kingdom)*, 369(1), 1726–1734. <https://doi.org/10.1016/j.mpmed.2012.11.012>
- Fitria, N., & Chair, I. . (2023). Trendelenburg Modifikasi Sebagai Upaya untuk Memperbaiki Status Hemodinamik pada Pasien Syok HemoragikGrade III : Studi Kasus. *Journal of Health Science and Policy*, 1(2), 70–79.
- Fontanesi, L. (2021). *The Genetics and Genomics of The Rabbit*. CABI. <https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results>
- Górka, A., Kostro, K., & Szczubiał, M. (2016). Changes in heart rate variability in dogs with hemorrhagic shock. *Pol J Vet Sci*, 19(1), 38–39.
- Gutierrez, G., Reines, H. D., & Wulf-Gutierrez, M. E. (2014). Clinical review: Hemorrhagic shock. *Critical Care*, 8(5), 373–381. <https://doi.org/10.1186/cc2851>
- Hafen, B. B., & Sharma, S. (2022). Oxygen Saturation. *Oxygen Saturation - StatPearls - NCBI Bookshelf (Nih.Gov)*, , 4–9. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525974/>
- Harahap, A. E., Saleh, E., & Nurjannah, N. (2019). Penampilan Produksi Kelinci Periode Pertumbuhan Yang Diberi Pakan Wafer Limbah Daun Ubi Jalar (Ipomea Batatas) Dengan Penambahan Berbagai Level Molases. *Jurnal Peternakan*, 16(2), 55. <https://doi.org/10.24014/jupet.v16i2.7228>
- Hardisman, H. (2013). Memahami Patofisiologi dan Aspek Klinis Syok Hipovolemik: Update dan Penyegar. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 2(3), 178–182. <https://doi.org/10.25077/jka.v2i3.167>
- Hashemi, S., Heidari, S., Yaraghi, A., & Seirafi, R. (2016). Acid–base and hemodynamic status of patients with intraoperative hemorrhage using two solution types: Crystallloid Ringer lactate and 1.3% sodium bicarbonate in half-normal saline solution. *Advanced Biomedical Research*, 5(1), 190. <https://doi.org/10.4103/2277-9175.191000>
- Hastuti, D., & Sumpe, I. (2007). Pengenalan dan Proses Pembuatan Gelatin. *MEDIAGRO*, 3(1), 39–48.
- Heringlake, M., Berggreen, A. E., Reemts, E., Schemke, S., Balzer, F., Charitos, E. I., Bucsky, B., Paarmann, H., & Schmidt, C. (2020). Fluid Therapy With Gelatin May Have Deleterious Effects on Kidney Function: An Observational Trial. *Journal of Cardiothoracic and Vascular Anesthesia*, 34(10), 1–8. <https://doi.org/10.1053/j.jvca.2020.03.037>
- Hermawan, T., Sutaryo, & Purnomoadi, A. (2016). Pengaruh Pemberian Pakan dengan Perbedaan Sumber Energi Terhadap Produksi Biogas dari Feses

- Kelinci New Zealand White Betina. *Prosiding Seminar Nasional Peternakan Berkelanjutan*, 8(1), 493–496.
- Hidayat, R., & Wulandari, P. (2021). Euthanasia Procedure of Animal Model in Biomedical Research. *Journal of Biomedicine & Translational Research*, 5(6), 540–544.
- Hidayatulloh, M. N., Supriyadi, & Sriningsih, I. (2016). Pengaruh Resusitasi Cairan Terhadap Status Hemodinamik (Map), Dan Status Mental (Gcs) Pada Pasien Syok Hipovolemik Di Igd Rsud Dr. Meowardi Surakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 8(2), 222–229. <http://182.253.197.100/e-journal/index.php/jikk/article/view/376>
- Hooper, N., & Armstrong, T. J. (2022). *Hemorrhagic Shock*. National Center of Biotechnology Information. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470382/>
- Hussman, B., Lendemans, S., de Groot, H., & Rohrig, R. (2014). Volume replacement with Ringer-lactate is detrimental in severe hemorrhagic shock but protective in moderate hemorrhagic shock: studies in a rat model. *Critical Care*, 18(1), 1–10.
- Johnson, L. A. M. (2021). *Applied Pharmacology for Veterinary Technicians* (6th ed.). Elsevier.
- Kemalasari, & Rochmad, M. (2022). DETEKSI KADAR SATURASI OKSIGEN DARAH (SpO<sub>2</sub>) DAN DETAK JANTUNG SECARA NON-INVASIF DENGAN SENSOR CHIP MAX30100. *Jurnal Nasional Teknologi Terapan (JNTT)*, 4(1), 35–50. <https://doi.org/10.22146/jntt.v4i1.4804>
- Laksmi, I. A. A. (2016). Analisis Korelasi Waktu Pemberian Resusitasi Cairan Terhadap Mortalitas Pasien Luka Bakar Fase Emergency. *Faktor Penyebab Stres Pada Tenaga Kesehatan Dan Masyarakat Pada Saat Pandemicovid-19*, 5(2), 11–14.
- Leksana, E. (2015). Dehidrasi dan syok. *Cdk*, 42(5), 391–394.
- Liamis, G., Filippatos, T. D., & Elisaf, M. S. (2015). Correction of hypovolemia with crystalloid fluids : Individualizing infusion therapy. *Postgraduate Medicine*, 127(4), 1–8. <https://doi.org/10.1080/00325481.2015.1029421>
- Maheshwari, R., Bertrandt, R., & Rabinowitz, R. (2021). Physiology, Mean Arterial Pressure. *Treasure Island*, 26(9), 1–7.
- Martoenus, A., & Djatmikowati, T. (2015). Teknik Pengambilan darah pada Beberapa Hewan. *Diagnosa Veteriner*, 14(1), 6–12.
- Masruroh, N., & Santoso, A. P. R. (2020). Pemeriksaan Mean Arteri Pressure Dan Protein Urine Sebagai Prediksi Hipertensi Pada Ibu Hamil Trimester III Di RS Prima Husada Sidoarjo. *Jurnal Midwifery*, 2(2), 52–59. <https://doi.org/10.24252/jm.v2i2a1>
- Matsuda, Y., Shibata, Y., Basaki, K., Fukuda, Y., Takaki, N., Maeda, T., Hirao, M., Yano, M., Higashiya, M., Obata, T., Seki, S., & Nishijima, K. (2019). Characteristic features of newly established specific pathogen-free albino large rabbit (JW-AKT): Comparison with Japanese white and new Zealand white rabbits. *Journal of Veterinary Medical Science*, 81(5), 739–743. <https://doi.org/10.1292/jvms.18-0758>
- Meredith, A., & Lord, B. (2016). *BSAVA Manual of Rabbit Medicine* (Issue September). British Small Animal Veterinary Association.
- Moore, H. B., & Moore, E. E. (2018). Posttraumatic Hemorrhagic shock. In

- Abernathy's Surgical Secrets: Seventh Edition* (7th ed.). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-47873-1.00018-8>
- Munawwarah, B. A. A., Perwitasari, D. A., & Kurniawan, N. U. (2018). Efektivitas Cairan Kristaloid dan Koloid Pasien Demam Berdarah Anak di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul. *Jurnal Farmasi Dan Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 5(1), 20–29. <https://doi.org/10.20473/jfiki.v5i12018.20-29>
- Mutiarahmi, C. N., Hartady, T., & Lesmana, R. (2021). Use of Mice As Experimental Animals in Laboratories That Refer To the Principles of Animal Welfare: a Literature Review. *Indonesia Medicus Veterinus*, 10(1), 134–145. <https://doi.org/10.19087/imv.2020.10.1.134>
- Myburgh, J. A., & Mythen, M. G. (2013). Resuscitation Fluids. *New England Journal of Medicine*, 369(13), 1243–1251. <https://doi.org/10.1056/nejmra1208627>
- Nasriyah, C. (2021). Efektivitas Cairan Kristaloid Dengan Cairan Koloid Pada Dengue Hemorrhage Fever Effectiveness of Crystalloid Liquid With Colloid Liquid on Dengue Hemorrhage Fever. *Prosiding Diseminasi Halsil Penelitian Dosen Program Studi Keperawatam Dan Farmasi*, 3(2), 16–18. <http://eprints.stikes-notokusumo.ac.id/86/>
- Nisa, N. F., Kurnianto, E., & Sutopo, S. (2022). Karakterisasi Morfometrik dan Pendugaan Jarak Genetik Kelinci New Zealand, Rex dan Flemish Giant. *Jurnal Ilmu Ternak Universitas Padjadjaran*, 22(1), 22–29. <https://doi.org/10.24198/jit.v22i1.39310>
- Nwoha, R. I. ., & Edward, I. (2021). VITAL SIGNS OF DOGS WITH VARIOUS GASTROINTESTINAL PARASITIC. *Research in Forestry, Wildlife and Environment*, 13(1), 233–238.
- Pfortmueller, C. A., Faeh, L., Müller, M., Eberle, B., Jenni, H., Zante, B., Prazak, J., Englberger, L., Takala, J., & Jakob, S. M. (2019). Fluid management in patients undergoing cardiac surgery: effects of an acetate- versus lactate-buffered balanced infusion solution on hemodynamic stability (HEMACETAT). *Critical Care*, 23(159), 1–11.
- Posangi, I. (2013). Penatalaksanaan Cairan Perioperatif Pada Kasus Trauma. *Jurnal Biomedik (Jbm)*, 4(1), 5–12. <https://doi.org/10.35790/jbm.4.1.2012.743>
- Priyatna, N. (2011). *Beternak dan Bisnis Kelinci Pedaging*. PT Agro Media Pustaka.
- Quensenberry, K., Orcutt, C. J., Mans, C., & Carpenter, J. W. (2021). Ferrets, Rabbits, and Rodents Clinical Medicine and Surgery. In Elsevier. Elsevier Inc.
- Reece, W. O., & Rowe, E. W. (2017). *Functional Anatomy and Physiology of Domestic Animals* (Fifth Edit, Vol. 4, Issue 1). Wiley Blackwell.
- Rezende-Neto, J. B., Rizoli, S. B., Andrade, M. V., Cunha-Melo, T. A., & Lisboa. (2010). No Title. *Brazilian Journal of Medical and Biological Research*, 43(12), 1153–1159.
- Rönn, T., Lendemans, S., De Groot, H., & Petrat, F. (2011). A new model of severe hemorrhagic shock in rats. *Comparative Medicine*, 61(5), 419–426.
- Spahn, D., Bouillon, B., & Cerny, V. (2013). Management of bleeding and coagulopathy following major trauma: an updated European guideline. *Crit Care*, 17(2), 70–76.
- Suartha, I. N. (2010). Terapi cairan pada Anjing dan Kucing. *Buletin Veteriner Udayana*, 2(2), 69–83.

- Sunarto. (2015). Peningkatan nilai saturasi oksigen pada pasien stroke menggunakan model elevasi kepala. *Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan*, 4(1), 23–25.
- Supandji, M., Budipratama, D., & Pradian, E. (2015). Strategi Resusitasi pada Traumatik Syok Hemoragik Resuscitative Strategies in Traumatic Hemorrhagic Shock. *Anesthesia & Critical Care*, 33(3), 218–225.
- Van de Louw, A., & Haouzi, P. (2012). Oxygen deficit and H2S in hemorrhagic shock in rats. *Critical Care*, 16(5), 1–13. <https://doi.org/10.1186/cc11661>
- Welsh, L. (2009). *Anaesthesia for Veterinary Nurses*. Wiley Blackwell.
- Widiyatno, Y., & Muniroh, L. (2018). Dampak Pemberian Minyak Goreng Mengandung Residu Plastik Isopropyl terhadap Blood Urea Nitrogen Creatine Tikus Putih Galur Wistar. *Agroveteriner*, 7(1), 15–24.
- Wuertz, K., & Miletic, V. (2019). Cardiovascular Effects of Anesthetic Ketamine-Xylazine Combinations in Rats. *J Am Assoc Lab Anim Sci*, 58(5), 607–612.
- Yanis, M., Aminah, S., Handayani, Y., & Ramdhan, T. (2016). Karakteristik Produk Olahan Berbasis Daging Kelinci ., *Balai Pengkajian Teknologi Pertanian Jakarta*, 6(2), 11–24.
- Zanoni, F. L., Azevedo, L. C. P., & Park, M. (2017). Hypoxemia and Hypoxia in Severe Hemorrhage: Fluid Transfusion Bolus Resuscitation. *Shock Society*, 48(3), 341–347.
- Zhang, Y. ming, Gao, B., Wang, J. juan, Sun, X. de, & Liu, X. wen. (2013). Effect of Hypotensive Resuscitation with a Novel Combination of Fluids in a Rabbit Model of Uncontrolled Hemorrhagic Shock. *PLoS ONE*, 8(6), 1–10. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0066916>

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Data Mentah Pemeriksaan Tanda Vital

**Tabel 1** Data hasil pemeriksaan tanda vital pada kelompok kontrol negatif (KN)

Kelinci	Waktu	HR (bpm)	RR(kali/menit)	Suhu (°C)	SPO2(%)	Sistol(mmHg)	Diastol(mmHg)
K1	T1	165	47	38	90	115	59
	T2	159	45	36,7	89	117	55
	T3	162	47	35,9	90	115	56
	T4	155	40	36,1	88	116	53
	T5	153	38	35,6	92	119	55
K2	T1	227	47	39,8	94	126	55
	T2	225	48	38,9	92	123	57
	T3	217	44	37,7	93	125	57
	T4	214	45	37,5	89	124	57
	T5	210	44	35,7	93	125	58
K3	T1	174	46	39,1	86	118	60
	T2	170	46	38,5	84	118	58
	T3	165	46	37,6	86	118	56
	T4	166	44	36,9	85	122	54
	T5	161	42	36,4	88	119	56

Keterangan: K1= Kelinci 1, K2= Kelinci 2, K3= Kelinci 3, KN= Kontrol negatif; KP= Kontrol positif; RL= Resusitasi ringer laktat; RG= Resusitasi kombinasi ringer laktat dan gelatin; T1= Pengambilan sampel sebelum perlakuan, T2=Pengambilan sampel saat pendarahan, T3=Pengambilan sampel setelah pendarahan, T4=Pengambilan sampel saat pemberian resusitasi cairan, dan T5= Pengambilan sampel setelah pemberian resusitasi cairan.

**Tabel 2** Data hasil pemeriksaan tanda vital pada kelompok kontrol positif (KP)

Kelinci	Waktu	HR (bpm)	RR(kali/menit)	Suhu (°C)	SPO2(%)	Sistol(mmHg)	Diastol(mm Hg)
K1	T1	169	49	38,0	89	126	62
	T2	170	54	36,8	90	113	59
	T3	149	55	35,0	79	84	45
	T4	135	41	34,2	78	80	38
	T5	128	34	33,5	77	79	42
K2	T1	178	46	37,7	90	107	48
	T2	183	47	37,2	90	101	51
	T3	156	55	36,8	82	80	43
	T4	150	43	36,3	81	83	40
	T5	135	35	34,8	80	79	39
K3	T1	169	44	38,0	90	123	70
	T2	173	44	37,3	90	125	56
	T3	148	50	36,2	77	83	42
	T4	147	48	35,5	76	80	47
	T5	132	35	34,7	74	71	43

Keterangan: K1= Kelinci 1, K2= Kelinci 2, K3= Kelinci 3, KN= Kontrol negatif; KP= Kontrol positif; RL= Resusitasi ringer laktat; RG= Resusitasi kombinasi ringer laktat dan gelatin; T1= Pengambilan sampel sebelum perlakuan, T2=Pengambilan sampel saat pendarahan, T3=Pengambilan sampel setelah pendarahan, T4=Pengambilan sampel saat pemberian resusitasi cairan, dan T5= Pengambilan sampel setelah pemberian resusitasi cairan.

**Tabel 3** Data hasil pemeriksaan tanda vital pada kelompok perlakuan pemberian resusitasi cairan ringer laktat (RL)

Kelinci	Waktu	HR (bpm)	RR(kali/menit)	Suhu (°C)	SPO2(%)	Sistol(mmHg)	Diastol(mmHg)
K1	T1	182	42	37,5	90	124	57
	T2	187	45	36,8	90	124	62
	T3	157	48	35,1	89	110	50
	T4	174	49	34,1	90	120	48
	T5	187	44	32,7	92	126	54
K2	T1	182	40	38,6	89	129	60
	T2	185	43	37,9	89	123	50
	T3	162	55	37,3	73	83	44
	T4	179	38	34,8	90	122	55
	T5	181	41	33,7	97	123	56
K3	T1	170	42	37,6	90	105	63
	T2	185	45	37	91	91,5	49
	T3	159	54	35,7	81	82,5	46
	T4	170	43	34,6	94	86	48
	T5	175	42	34,3	98	100	59

Keterangan: K1= Kelinci 1, K2= Kelinci 2, K3= Kelinci 3, KN= Kontrol negatif, KP= Kontrol positif, RL= Resusitasi ringer laktat; RG= Resusitasi kombinasi ringer laktat dan gelatin; T1= Pengambilan sampel sebelum perlakuan, T2=Pengambilan sampel saat pendarahan, T3=Pengambilan sampel setelah pendarahan, T4=Pengambilan sampel saat pemberian resusitasi cairan, dan T5= Pengambilan sampel setelah pemberian resusitasi cairan.

**Tabel 4** Data hasil pemeriksaan tanda vital pada kelompok perlakuan pemberian resusitasi cairan kombinasi ringer laktat dan gelatin (RG)

Kelinci	Waktu	HR (bpm)	RR(kali/menit)	Suhu (°C)	SPO2(%)	Sistol(mmHg)	Diastol(mmHg)
K1	T1	182	41	38,4	90	95	60
	T2	180	44	37,9	92	89	64
	T3	166	55	36,7	84	73	53
	T4	170	41	36,6	93	83	58
	T5	186	41	36,7	95	96	56
K2	T1	193	34	38,4	94	83	68
	T2	194	35	38,4	96	87	64
	T3	172	48	37,2	86	83	50
	T4	178	43	36,8	93	93	55
	T5	186	37	36,7	95	87	64
K3	T1	186	40	39,6	91	113	70
	T2	190	41	39,1	94	98	61
	T3	169	49	38,5	90	82	50
	T4	174	44	36,5	91	86	64
	T5	181	41	35,9	96	108	63

Keterangan: K1= Kelinci 1, K2= Kelinci 2, K3= Kelinci 3, KN= Kontrol negatif, KP= Kontrol positif, RL= Resusitasi ringer laktat; RG= Resusitasi kombinasi ringer laktat dan gelatin; T1= Pengambilan sampel sebelum perlakuan, T2-T3=Pengambilan sampel saat pendarahan, T4=Pengambilan sampel setelah pendarahan, T5-T7=Pengambilan sampel saat pemberian resusitasi cairan, dan T8= Pengambilan sampel setelah pemberian resusitasi cairan.

## Lampiran 2. Hasil Pengolahan Data

### A. HEART RATE

#### 1. Uji Normalitas

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Standardized Residual for HR	36	100.0%	0	.0%	36	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
Standardized Residual for HR	Mean	.0000	.13801
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	-.2802
		Upper Bound	.2802
	5% Trimmed Mean		-.0504
	Median		-.0100
	Variance		.686
	Std. Deviation		.82808
	Minimum		-1.42
	Maximum		2.30
	Range		3.72
Interquartile Range			.81
Skewness		1.134	.393
Kurtosis		2.150	.768

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for HR	.193	36	.002	.887	36	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Pengambilan Keputusan:

a) Jika signifikan  $> 0,05$  maka data berdistribusi normal

b) Jika signifikan  $< 0,05$  maka data berdistribusi tidak normal

Kesimpulan : Karena nilai sig.  $0,580 > 0,05$  maka data berdistribusi normal

## 2. Uji Homogen

Between-Subjects Factors

		Value Label	N
Perlakuan	1	KN	9
	2	KP	9
	3	RL	9
	4	RG	9
Waktu	1	T1	12
	4	T4	12
	8	T8	12

### Descriptive Statistics

Dependent Variable:Heart rate

Perlakuan	Waktu	Mean	Std. Deviation	N
KN	T1	188.67	33.501	3
	T3	180.67	31.565	3
	T5	167.67	28.042	3
	Total	179.00	28.469	9
KP	T1	175.33	5.508	3
	T3	151.00	9.539	3
	T5	130.33	10.504	3
	Total	152.22	20.939	9
RL	T1	178.00	6.928	3
	T3	159.33	2.517	3
	T5	181.00	6.000	3
	Total	172.78	11.222	9
RG	T1	184.67	9.074	3
	T3	169.67	3.215	3
	T5	181.67	3.786	3
	Total	178.67	8.602	9
Total	T1	181.67	16.239	12
	T3	165.17	18.325	12
	T5	165.17	25.445	12
	Total	170.67	21.310	36

### Levene's Test of Equality of Error Variances<sup>a</sup>

Dependent Variable:Heart rate

F	df1	df2	Sig.
6.473	11	24	.000

Tests the null hypothesis that the error variance of the dependent variable is equal across groups.

a. Design: Intercept + Perlakuan + Waktu +

Perlakuan \* Waktu

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data homogen
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data tidak homogen

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada test of homogeneity of variances, dimana dihasilkan bahwa probabilitas atau signifikansi lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa varian data adalah sama (homogen).

### 3. Uji ANOVA Two Way

**Tests of Between-Subjects Effects**

Dependent Variable:Heart rate

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	9226.000 <sup>a</sup>	11	838.727	3.019	.011
Intercept	1048576.000	1	1048576.000	3.774E3	.000
Perlakuan	4302.889	3	1434.296	5.162	.007
Waktu	2178.000	2	1089.000	3.920	.034
Perlakuan * Waktu	2745.111	6	457.519	1.647	.178
Error	6668.000	24	277.833		
Total	1064470.000	36			
Corrected Total	15894.000	35			

a. R Squared = ,580 (Adjusted R Squared = ,388)

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data tidak signifikan
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data signifikan

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada uji *two way* anova, dimana dihasilkan nilai signifikansi dari perlakuan lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa perlakuan tidak berpengaruh signifikan terhadap RR sedangkan nilai signifikansi dari waktu dan waktu\*perlakuan lebih kecil dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa waktu dan hubungan dari waktu dan perlakuan berpengaruh signifikan terhadap HR.

#### 4. UJI DUNCAN

T1

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	.424
KP	3	175.33	
RL	3	178.00	
RG	3	179.67	
KN	3	188.67	
Sig.			.074

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T3

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	.074
KP	3	151.00	
RL	3	159.33	
RG	3	169.67	
KN	3	180.67	
Sig.			.074

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T5

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KP	3	130.33	
KN	3		167.67
RL	3		181.00
RG	2		182.50
Sig.		1.000	.349

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

## B. RESPIRATORY RATE

### 1. Uji Normalitas

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Standardized Residual for RR	36	100.0%	0	.0%	36	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
Standardized Residual for RR	Mean	.0000	.13801
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	-.2802
	Mean	Upper Bound	.2802
	5% Trimmed Mean		.0246
	Median		.2661
	Variance		.686
	Std. Deviation		.82808
	Minimum		-1.73
	Maximum		1.46
	Range		3.19
	Interquartile Range		1.20
	Skewness		-.482
	Kurtosis		.393
			.768

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for RR	.154	36	.031	.947	36	.087

a. Lilliefors Significance Correction

## 2. Uji Homogen

Between-Subjects Factors

		Value Label	N
Perlakuan	1	KN	9
	2	KP	9
	3	RL	9
	4	RG	9
Waktu	1	T1	12
	4	T4	12
	8	T8	12

### Descriptive Statistics

Dependent Variable:RR

Perlaku an	Waktu	Mean	Std. Deviation	N
KN	T1	44.33	3.786	3
	T3	45.00	1.000	3
	T5	46.33	2.887	3
	Total	45.22	2.587	9
KP	T1	45.33	3.215	3
	T3	64.00	1.732	3
	T5	38.33	2.887	3
	Total	49.22	11.724	9
RL	T1	41.33	1.155	3
	T3	52.33	2.517	3
	T5	42.33	1.528	3
	Total	45.33	5.500	9
RG	T1	37.33	3.786	3
	T3	52.67	1.155	3
	T5	39.33	2.082	3
	Total	43.11	7.557	9
Total	T1	42.08	4.231	12
	T3	53.50	7.243	12
	T5	41.58	3.848	12
	Total	45.72	7.611	36

### Levene's Test of Equality of Error Variances<sup>a</sup>

Dependent Variable:RR

F	df1	df2	Sig.
2.100	11	24	.062

Tests the null hypothesis that the error variance of the dependent variable is equal across groups.

- a. Design: Intercept + Perlakuan + Waktu +  
Perlakuan \* Waktu

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0.05 maka data homogen
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data tidak homogen

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada test of homogeneity of variances, dimana dihasilkan bahwa probabilitas atau signifikansi lebih besar dari 0.05 maka dapat disimpulkan bahwa varian data adalah sama (homogen).

### 3. Uji ANOVA Two Way

**Tests of Between-Subjects Effects**

Dependent Variable:RR

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	1876.556 <sup>a</sup>	11	170.596	27.175	.000
Intercept	75258.778	1	75258.778	1.199E4	.000
Perlakuan	175.222	3	58.407	9.304	.000
Waktu	1090.389	2	545.194	86.845	.000
Perlakuan * Waktu	610.944	6	101.824	16.220	.000
Error	150.667	24	6.278		
Total	77286.000	36			
Corrected Total	2027.222	35			

a. R Squared = ,926 (Adjusted R Squared = ,892)

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0.05 maka data tidak signifikan
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data signifikan

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada uji *two way* anova, dimana dihasilkan nilai signifikansi dari perlakuan lebih besar dari 0.05 maka dapat disimpulkan bahwa perlakuan tidak berpengaruh signifikan terhadap RR sedangkan nilai signifikansi dari waktu dan waktu\*perlakuan lebih kecil dari 0.05 maka dapat disimpulkan bahwa waktu dan hubungan dari waktu dan perlakuan berpengaruh signifikan terhadap HR.

### 4. Uji Duncan

**T1**

Duncan<sup>a</sup>

Perlakuan	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2

RG	3	38.333
RL	3	41.000
KP	3	46.000
KN	3	47.000
Sig.		.213 .626

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 3.000.

### T3

Duncan<sup>a</sup>

Perlakuan	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KN	3	45.6667	
RG	3	50.6667	50.6667
RL	3		52.3333
KP	3		53.0000
Sig.		.082	.400

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 3.000.

### T5

Duncan<sup>a</sup>

Perlakuan	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KP	3	35.0000	
RG	3		40.0000
KN	3		42.3333
RL	3		42.3333
Sig.		1.000	.302

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

a. Uses Harmonic Mean Sample Size = 3.000.

## C. SUHU

### 1. Uji Normalitas

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Standardized Residual for Suhu	35	87.5%	5	12.5%	40	100.0%

**Descriptives**

			Statistic	Std. Error
			.0000	.13902
Standardized Residual for Suhu	Mean			
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	-.2825	
	Mean	Upper Bound	.2825	
	5% Trimmed Mean		.0000	
	Median		.0000	
	Variance		.676	
	Std. Deviation		.82248	
	Minimum		-1.71	
	Maximum		1.71	
	Range		3.42	
	Interquartile Range		1.28	
	Skewness		-.026	.398
	Kurtosis		-.662	.778

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for Suhu	.155	35	.032	.966	35	.341

a. Lilliefors Significance Correction

Pengambilan Keputusan:

a) Jika signifikan  $> 0,05$  maka data berdistribusi normal

b) Jika signifikan  $< 0,05$  maka data berdistribusi tidak normal

Kesimpulan : Karena nilai sig.  $0,580 > 0,05$  maka data berdistribusi normal

## 2. Uji Homogen

Between-Subjects Factors

		Value Label	N
Perlakuan	1	KN	9
	2	KP	9
	3	RL	9
	4	RG	8
Waktu	1	T1	12
	4	T4	12
	8	T8	11

### Descriptive Statistics

Dependent Variable:Suhu

Perlakuan	Waktu	Mean	Std. Deviation	N
KN	T1	38.67	.577	3
	T3	36.33	1.155	3
	T5	35.33	.577	3
	Total	36.78	1.641	9
KP	T1	37.67	.577	3
	T3	35.67	.577	3
	T5	33.67	.577	3
	Total	35.67	1.803	9
RL	T1	37.33	.577	3
	T3	35.67	1.155	3
	T5	33.00	1.000	3
	Total	35.33	2.062	9
RG	T1	38.33	.577	3
	T3	37.00	1.000	3
	T5	36.00	.000	2
	Total	37.25	1.165	8
Total	T1	38.00	.739	12
	T3	36.17	1.030	12
	T5	34.36	1.362	11
	Total	36.23	1.816	35

### Levene's Test of Equality of Error Variances<sup>a</sup>

Dependent Variable:Suhu

F	df1	df2	Sig.
1.369	11	23	.252

Tests the null hypothesis that the error variance of the dependent variable is equal across groups.

a. Design: Intercept + Perlakuan + Waktu +

Perlakuan \* Waktu

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0.05 maka data homogen
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data tidak homogen

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada test of homogeneity of variances, dimana dihasilkan bahwa probabilitas atau signifikansi lebih besar dari 0.05 maka dapat disimpulkan bahwa varian data adalah sama (homogen).

### 3. Uji ANOVA Two Way

**Tests of Between-Subjects Effects**

Dependent Variable:Suhu

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	98.171 <sup>a</sup>	11	8.925	14.662	.000
Intercept	45344.427	1	45344.427	7.449E4	.000
Perlakuan	18.724	3	6.241	10.254	.000
Waktu	69.449	2	34.724	57.047	.000
Perlakuan * Waktu	4.441	6	.740	1.216	.334
Error	14.000	23	.609		
Total	46050.000	35			
Corrected Total	112.171	34			

a. R Squared = ,875 (Adjusted R Squared = ,815)

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0.05 maka data tidak signifikan
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data signifikan

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada uji *two way* anova, dimana dihasilkan nilai signifikansi dari perlakuan lebih besar dari 0.05 maka dapat disimpulkan bahwa perlakuan tidak berpengaruh signifikan terhadap RR sedangkan nilai signifikansi dari waktu dan waktu\*perlakuan lebih kecil dari 0.05 maka dapat disimpulkan bahwa waktu dan hubungan dari waktu dan perlakuan berpengaruh signifikan terhadap HR.

#### 4. Uji Duncan

T1

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
RL	3	37.33	
KP	3	37.67	37.67
RG	3	38.33	38.33
KN	3		38.67
Sig.		.076	.076

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T3

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KP	3	35.67	
RL	3	35.67	
KN	3		36.33
RG	3		37.00
Sig.			.163

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T5

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
RL	3	33.00	
KP	3	33.67	
KN	3		35.33
RG	2		36.00
Sig.		.301	.301

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

## D. SATURASI OKSIGEN

### 1. Uji Normalitas

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Standardized Residual for SpO2	36	83.7%	7	16.3%	43	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
Standardized Residual for SpO2	Mean	.0000	.13801
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	-.2802	
	Upper Bound	.2802	
	5% Trimmed Mean	-.0004	
	Median	.0000	
	Variance	.686	
	Std. Deviation	.82808	
	Minimum	-2.35	
	Maximum	2.38	
	Range	4.73	
	Interquartile Range	1.00	
	Skewness	-.021	.393
	Kurtosis	2.032	.768

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for SpO2	.122	36	.192	.956	36	.160

a. Lilliefors Significance Correction

Pengambilan Keputusan:

a) Jika signifikan > 0,05 maka data berdistribusi normal

b) Jika signifikan < 0,05 maka data berdistribusi tidak normal

Kesimpulan : Karena nilai sig. 0,580 > 0,05 maka data berdistribusi normal

## 2. Uji Homogen

**Between-Subjects Factors**

	Value Label	N
Perlakuan	KN	9
	KP	9
	RL	9
	RG	9
Waktu	T1	12
	T4	12
	T8	12

### Descriptive Statistics

Dependent Variable:SpO2

Perlakuan	Waktu	Mean	Std. Deviation	N
KN	T1	89.867	3.7528	3
	T4	89.500	3.5679	3
	T8	90.800	2.7622	3
	Total	90.056	2.9913	9
KP	T1	89.500	.5000	3
	T4	79.333	2.5166	3
	T8	77.333	2.6502	3
	Total	82.056	5.9435	9
RL	T1	89.467	.6807	3
	T4	81.100	7.8505	3
	T8	95.467	2.8919	3
	Total	88.678	7.5276	9
RG	T1	92.200	2.1932	3
	T4	86.767	3.0271	3
	T8	95.700	.0000	3
	Total	91.556	4.3232	9
Total	T1	90.258	2.2277	12
	T4	84.175	5.9055	12
	T8	89.825	8.0681	12
	Total	88.086	6.3936	36

### Levene's Test of Equality of Error Variances<sup>a</sup>

Dependent Variable:SpO2

F	df1	df2	Sig.
1.851	11	24	.100

Tests the null hypothesis that the error variance of the dependent variable is equal across groups.

a. Design: Intercept + Perlakuan + Waktu +

Perlakuan \* Waktu

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data homogen
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data tidak homogen

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada test of homogeneity of variances, dimana dihasilkan bahwa probabilitas atau signifikansi lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa varian data adalah sama (homogen).

### 3. Uji ANOVA Two Way

**Tests of Between-Subjects Effects**

Dependent Variable:SpO2

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	1165.763 <sup>a</sup>	11	105.978	9.599	.000
Intercept	279329.867	1	279329.867	2.530E4	.000
Perlakuan	473.701	3	157.900	14.303	.000
Waktu	276.469	2	138.234	12.521	.000
Perlakuan * Waktu	415.593	6	69.266	6.274	.000
Error	264.960	24	11.040		
Total	280760.590	36			
Corrected Total	1430.723	35			

a. R Squared = ,815 (Adjusted R Squared = ,730)

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data tidak signifikan
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data signifikan

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada uji *two way* anova, dimana dihasilkan nilai signifikansi dari perlakuan lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa perlakuan tidak berpengaruh signifikan terhadap RR sedangkan nilai signifikansi dari waktu dan waktu\*perlakuan lebih kecil dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa waktu dan hubungan dari waktu dan perlakuan berpengaruh signifikan terhadap HR.

#### 4. Uji Duncan

T1

Duncan

Kelomp	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	
RL	3	89.467	
KP	3	89.500	
KN	3	89.767	
RG	3	92.200	
Sig.		.194	

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T4

Duncan

Kelomp	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KN	3	69.333	
RL	3		81.100
KP	3		89.500
RG	3		89.567
Sig.		1.000	.055

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T8

Duncan

Kelomp	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KP	3		77.333
KN	3	90.800	
RL	3	95.467	
RG	2	95.700	
Sig.		.0711	.000

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

## E. TEKANAN SISTOLIK

### 1. Uji Normalitas

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Standardized Residual for Sistolik	36	100.0%	0	.0%	36	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error
Standardized Residual for Sistolik	Mean	.0000	.13801
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	-.2802	
	Upper Bound	.2802	
	5% Trimmed Mean	-.0042	
	Median	-.0326	
	Variance	.686	
	Std. Deviation	.82808	
	Minimum	-1.63	
	Maximum	1.79	
	Range	3.42	
	Interquartile Range	1.20	
	Skewness	-.015	.393
	Kurtosis	-.558	.768

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for Sistolik	.084	36	.200*	.987	36	.946

a. Lilliefors Significance Correction

Pengambilan Keputusan:

a) Jika signifikan  $> 0,05$  maka data berdistribusi normal

b) Jika signifikan  $< 0,05$  maka data berdistribusi tidak normal

Kesimpulan : Karena nilai sig.  $0,580 > 0,05$  maka data berdistribusi normal

## 2. Uji Homogen

Between-Subjects Factors

		Value Label	N
Perlakuan	1	KN	9
	2	KP	9
	3	RL	9
	4	RG	9
Waktu	1	T1	12
	4	T4	12
	8	T8	12

### Descriptive Statistics

Dependent Variable:Sistolik

Perlakan	Waktu	Mean	Std. Deviation	N
KN	T1	119.67	5.686	3
	T4	116.67	7.638	3
	T8	120.33	4.163	3
	Total	118.89	5.465	9
KP	T1	118.67	10.214	3
	T4	82.33	2.082	3
	T8	66.67	14.978	3
	Total	89.22	24.838	9
RL	T1	119.33	12.662	3
	T4	91.67	15.885	3
	T8	117.33	10.693	3
	Total	109.44	17.615	9
RG	T1	99.00	13.115	3
	T4	79.33	5.508	3
	T8	102.33	9.238	3
	Total	93.56	13.703	9
Total	T1	114.17	13.002	12
	T4	92.50	17.255	12
	T8	101.67	24.009	12
	Total	102.78	20.223	36

### Levene's Test of Equality of Error Variances<sup>a</sup>

Dependent Variable:Sistolik

F	df1	df2	Sig.
2.046	11	24	.069

Tests the null hypothesis that the error variance of the dependent variable is equal across groups.

- a. Design: Intercept + Perlakuan + Waktu +  
Perlakuan \* Waktu

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data homogen  
b) Jika signifikan < 0,05 maka data tidak homogen

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada test of homogeneity of variances, dimana dihasilkan bahwa probabilitas atau signifikansi lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa varian data adalah sama (homogen).

### 3. Uji ANOVA Two Way

#### Tests of Between-Subjects Effects

Dependent Variable:Sistolik

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	11802.889 <sup>a</sup>	11	1072.990	10.254	.000
Intercept	380277.778	1	380277.778	3.634E3	.000
Perlakuan	5155.333	3	1718.444	16.423	.000
Waktu	2838.889	2	1419.444	13.565	.000
Perlakuan * Waktu	3808.667	6	634.778	6.066	.001
Error	2511.333	24	104.639		
Total	394592.000	36			
Corrected Total	14314.222	35			

- a. R Squared = ,825 (Adjusted R Squared = ,744)

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data tidak signifikan
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data signifikan

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada uji *two way* anova, dimana dihasilkan nilai signifikasi dari perlakuan lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa perlakuan tidak berpengaruh signifikan terhadap RR sedangkan nilai signifikasi dari waktu dan waktu\*perlakuan lebih kecil dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa waktu dan hubungan dari waktu dan perlakuan berpengaruh signifikan terhadap HR.

### 3. Uji Duncan

T1

Duncan		Subset for alpha = 0.05
Perlaku an	N	1
RG	3	99.00
KP	3	118.67
RL	3	119.33
KN	3	119.67
Sig.		.060

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T3

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
RG	3		76.00
KP	3		82.33
RL	3		91.67
KN	3	116.67	
Sig.		1.000	.082

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T5

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KP	3	66.67	
RG	3		102.33
RL	3		117.33
KN	3		120.33
Sig.		1.000	.079

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

## F. TEKANAN DIASTOLIK

### 1. Uji Normalitas

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Standardized Residual for Diastolik	36	100.0%	0	.0%	36	100.0%

**Descriptives**

			Statistic	Std. Error
			.0000	.13801
Standardized Residual for Diastolik	Mean			
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	-.2802	
	Mean	Upper Bound	.2802	
	5% Trimmed Mean		.0307	
	Median		-.1287	
	Variance		.686	
	Std. Deviation		.82808	
	Minimum		-2.23	
	Maximum		1.37	
	Range		3.60	
	Interquartile Range		1.27	
	Skewness		-.329	.393
	Kurtosis		.050	.768

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for Diastolik	.105	36	.200*	.964	36	.289

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for Diastolik	.105	36	.200*	.964	36	.289

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

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data berdistribusi normal
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data berdistribusi tidak normal

Kesimpulan : Karena nilai sig. 0,580 > 0,05 maka data berdistribusi normal

## 2. Uji Homogen

**Between-Subjects Factors**

		Value Label	N
Perlakuan	1	KN	9
	2	KP	9
	3	RL	9
	4	RG	9
Waktu	1	T1	12
	4	T4	12
	8	T8	12

### Descriptive Statistics

Dependent Variable:Diastolik

Perlakuan	Waktu	Mean	Std. Deviation	N
KN	T1	58.00	2.646	3
	T4	54.33	3.786	3
	T8	55.67	5.132	3
	Total	56.00	3.808	9
KP	T1	56.67	7.572	3
	T4	43.33	1.528	3
	T8	34.67	3.786	3
	Total	44.89	10.517	9
RL	T1	59.67	3.055	3
	T4	41.33	2.309	3
	T8	54.67	1.528	3
	Total	51.89	8.462	9
RG	T1	65.67	5.132	3
	T4	45.00	4.359	3
	T8	63.00	1.000	3
	Total	57.89	10.313	9
Total	T1	60.00	5.576	12
	T4	46.00	5.878	12
	T8	52.00	11.338	12
	Total	52.67	9.739	36

### Levene's Test of Equality of Error Variances<sup>a</sup>

Dependent Variable:Diastolik

F	df1	df2	Sig.
2.363	11	24	.058

Tests the null hypothesis that the error variance of the dependent variable is equal across groups.

- a. Design: Intercept + Perlakuan + Waktu +  
Perlakuan \* Waktu

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data homogen
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data tidak homogen

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada test of homogeneity of variances, dimana dihasilkan bahwa probabilitas atau signifikansi lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa varian data adalah sama (homogen).

### 3. Uji ANOVA Two Way

**Tests of Between-Subjects Effects**

Dependent Variable:Diastolik

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	2950.000 <sup>a</sup>	11	268.182	17.396	.000
Intercept	99856.000	1	99856.000	6.477E3	.000
Perlakuan	895.333	3	298.444	19.359	.000
Waktu	1184.000	2	592.000	38.400	.000
Perlakuan * Waktu	870.667	6	145.111	9.413	.000
Error	370.000	24	15.417		
Total	103176.000	36			
Corrected Total	3320.000	35			

a. R Squared = ,889 (Adjusted R Squared = ,837)

Pengambilan Keputusan:

- a) Jika signifikan > 0,05 maka data tidak signifikan
- b) Jika signifikan < 0,05 maka data signifikan

Kesimpulan : Berdasarkan pada hasil yang diperoleh pada uji *two way* anova, dimana dihasilkan nilai signifikansi dari perlakuan lebih besar dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa perlakuan tidak berpengaruh signifikan terhadap RR sedangkan nilai signifikansi dari waktu dan waktu\*perlakuan lebih kecil dari 0,05 maka dapat disimpulkan bahwa waktu dan hubungan dari waktu dan perlakuan berpengaruh signifikan terhadap HR.

#### 4. Uji Duncan

T1

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	.072
KP	3	56.67	
KN	3	58.00	
RL	3	59.67	
RG	3	65.67	
Sig.			

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T3

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
RL	3		41.33
KP	3		43.33
RG	3		45.00
KN	3	54.33	
Sig.		1.000	.215

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

T5

Duncan

Perlaku an	N	Subset for alpha = 0.05	
		1	2
KP	3	34.67	
KN	3		52.33
RL	3		54.67
RG	2		59.50
Sig.		1.000	.159

Means for groups in homogeneous subsets are displayed.

**Lampiran 3. Dokumentasi Kegiatan penelitian**

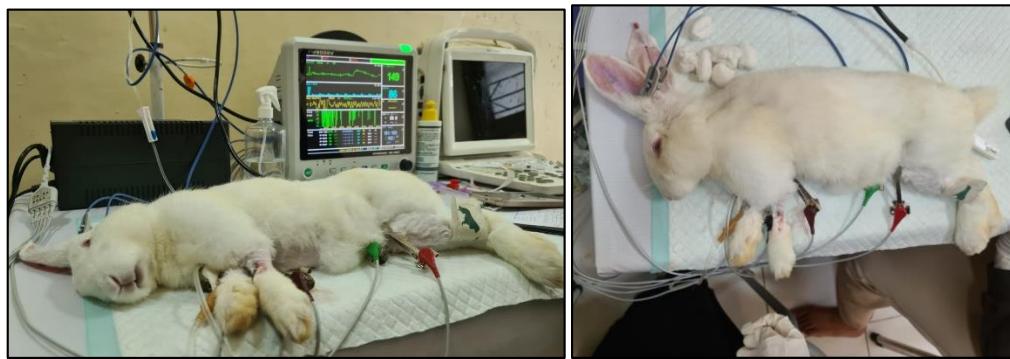
a. Aklimatisasi Kelinci Selama 14 Hari



b. Proses Perlakuan Syok Hemoragik



c. Pengambilan Sampel



d. Pemberian Resusitasi Cairan



e. Euthanasia



## **RIWAYAT HIDUP**



Penulis lahir di Maroanging pada tanggal 08 Januari 2001 dengan nama lengkap Nitti Astriani yang merupakan anak tunggal dari pasangan Misbahuddin dan Hj. Ernia, S.Pd. Penulis telah menyelesaikan pendidikan di TK Larompo pada tahun 2007. Kemudian melanjutkan pendidikan di SD Negeri 90 Pammana dan lulus pada tahun 2013. Setelah itu, penulis melanjutkan pendidikan di SMP Negeri 6 Sengkang dan lulus tahun 2016. Kemudian penulis melanjutkan pendidikannya di SMA Negeri 7 Wajo dan lulus pada tahun 2019. Pada tahun yang sama, penulis kemudian melanjutkan pendidikan di Program Studi Kedokteran Hewan Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin melalui jalur SNMPTN. Selama masa perkuliahan berlangsung penulis aktif di organisasi internal kampus yaitu Himpunan Mahasiswa Kedokteran Hewan (HIMAKAHA) FK-UNHAS sebagai pengurus anggota bidang Dana dan Usaha periode 2021/2022.