

LAMPIRAN

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPINANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.186/KEPK-TJK/VII/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nabila Umi Kalsum
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes tanjung karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN PENGETAHUAN PERAWAT DENGAN UPAYA PENERAPAN
KESELAMATAN PASIEN DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JENDRAL AHMAD YANI
METRO TAHUN 2021"**

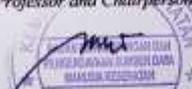
*"HUBUNGAN PENGETAHUAN PERAWAT DENGAN UPAYA PENERAPAN KESELAMATAN PASIEN
DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JENDRAL AHMAD YANI METRO TAHUN 2021"*

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 08 Juli 2021 sampai dengan tanggal 08 Juli 2022.

This declaration of ethics applies during the period July 08, 2021 until July 08, 2022.

July 08, 2021
Professor and Chairperson

Dr. Anissa, S.Kp., M.Kes




KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.a.ac.id> E-mail : direktoral@poltekkes-tjk.ac.id



12 Juli 2021

Nomor : PP.03.01/1.1/3194/2021
Lampiran : 1 (satu) Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat
Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro
Di -
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan SKRIPSI bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjung Karang Program Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian sebagaimana terlampir.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Wartidin Ariyanto, SKM, M.Kes
NIP. 196401281985021001

Tembusan :

1. Ka Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
2. Ka. Diklat RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro

Lampiran 1 : Surat Direktur Poltekkes Kemenkes
Tanjung Karang
Nomor : PP.03.01/L1/ /2021
Tanggal : Juli 2021

DAFTAR NAMA DAN JUDUL SKRIPSI MAHASISWA TINGKAT IV PROGRAM STUDI
KEPERAWATAN TANJUNG KARANG PROGRAM SARJANA TERAPAN JURUSAN
KEPERAWATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNG KARANG
T.A 2020/2021

NO	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Jovani Agustina NIM: 1714301018	Perbedaan Teknik Relaksasi Guided Imagery dengan Relaksasi Autoperik Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Jend. A. Yani Kota Metro Provinsi Lampung	RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro
2	Senorita Bonita NIM: 1714301045	Pengaruh Dukungan Keluarga dan Massage Punggung Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi di RSUD Jend. A. Yani Kota Metro Tahun 2021	RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro
3	Uifa Sari Nastiti NIM: 1714301019	Pengaruh Massage Kaki dan Aromaterapi Serih Terhadap Kualitas Tidur Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Lampung Tahun 2021	RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro
4	Nabila Lim Kalsum NIM: 1714301048	Hubungan Pengetahuan Perawat Dengan Upaya Penerapan Keselamatan Pasien di Instalasi Bedah Serba RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Lampung Tahun 2021	RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro
5	Roni Prestyo NIM: 171430103	Pengaruh Spiritual Support Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi di Ruang Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Lampung Tahun 2021	RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro
6	Ira Mariam 1714301015	Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kecemasan Dengan Body Image Pada Pasien Pre Operasi Mastektomi di RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Lampung Tahun 2021	RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro
7	Armeza Maula 1714301040	Pengaruh Mengunyah Permen Karet Rasa Mint Terhadap Muai Muntah Pada Pasien Post Operasi Laparotomy di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Jenderal Ahmad Yani Kota Metro Lampung Tahun 2021	RSUD Jend. Ahmad Yani Kota Metro



Warjadin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP: 196401281985021001



PEMERINTAH KOTA METRO
UNIT PELAKSANA TEKNIS DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH JEND. A. YANI
Jl. Jend. A. Yani No.13 Kota Metro Telp/Fax (0725) 41820/48423
Email : rsudayanimetro@gmail.com Website : www.rsuay.metrokota.go.id



Nomor : 890/ 3378 /LL-3/03/2021
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : **Surat Izin Penelitian**

Metro, 21 Juli 2021
Kepada
Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Tangjungkang

Di
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tangjungkang nomor : PP.03.01/I.1/2052/2021 tanggal 21 Mei 2021 perihal Izin Penelitian dan Surat keterangan Laik Etik (Description Of Ethical Exemption) dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Tangjungkang Nomor : 186/KEPK-TJK/VII/2021 tanggal 08 Juli 2021, maka dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya kami tidak keberatan dan memberikan izin kepada Saudara untuk melakukan Penelitian di RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro, adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

NO	NAMA	NPM	JUDUL
1	Nabila Umi Kalsum	1714301048	Hubungan Pengetahuan Perawat Dengan Upaya Penerapan Keselamatan Pasien di Instalasi Bedah Sentral RSUD Jend.Ahmad Yani Metro

Untuk kelancaran pelaksanaan penelitian tersebut, maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut :

1. Bersedia mematuhi peraturan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.
2. Bersedia mematuhi protocol kesehatan yang telah ditetapkan Pemerintah.
3. Bersedia memenuhi dan menyelesaikan administrasi kegiatan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di RSUD Jend. A. Yani Metro.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terma kasih.

**UPD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JENDERAL AHMAD YANI METRO**

Wakil Direktur Pelayanan,

dr. Fitri Agustina
NIP. 19810817 200902 2 007

Tembusan:

1. Kabag. Keuangan c/q Perbendaharaan RSUD Jend. A. Yani
2. Yang Bersangkutan



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER
DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNGPURING**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 – 773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

Lampiran 3



LEMBAR PENJELASAN

Judul Penelitian: Hubungan tingkat pengetahuan perawat dengan upaya penerapan keselamatan pasien di instalasi bedah sentral RSUD Jenderal Ahmad Yani Metro Provinsi Lampung tahun 2021

Dalam penelitian ini tidak ada resiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan subjek penelitian (responden). Tingkat pengetahuan perawat sangat berhubungan dengan upaya penerapan keselamatan pasien untuk mencegah/meminimalisir kejadian yang tidak di harapkan, sehingga keselamatan pasien meningkat dan tercapai dengan yang maksimal . Serta berguna untuk pengembangan pelayanan kesehatan maupun keperawatan. Penelitian ini dilakukan dengan memberikan lembar kuesioner berbentuk *multiple choice* kepada responden untuk mengetahui tingkat pengetahuan yang dimiliki perawat, dan memberikan kuesioner terkait penerapan keselamatan pasien. Selanjutnya data yang diperoleh tersebut digunakan untuk mengolah data serta setelah selesai penelitian data akan dimusnahkan. Penelitian terhadap responden akan dilaksanakan setelah mendapatkan persetujuan dari responden dengan cara responden menandatangani lembar persetujuan dan semua data yang diteliti dijamin kerahasiannya. Demikian penjelasan mengenai penelitian ini, peneliti sangat mengharapkan kerjasama dan keikutsertaan dalam penelitian ini.



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER
DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNGPURING**

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp : 0721-783852 Faxsimile : 0721 – 773918

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



LEMBAR PERSETUJUAN INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nomor responden :
Nama : (inisial)
Umur : tahun
Jenis kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian:

Nama peneliti : Nabila umi kalsum
Institusi : Jurusan keperawatan politeknik kesehatan tanjung
karang

Bersedia untuk menjadi responden, dengan judul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat Dengan Upaya Penerapan Keselamatan pasien di Instalasi Bedah Sentral RSUD Jendral Ahmad Yani Metro tahun 2021”**. Dan saya yakin tidak membahayakan bagi kesehatan dan di jamin kerahasiaanya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung, Agustus 2021

Peneliti

Responden

Nabila Umi Kalsum

(.....)

Nim 1714301048

INSTRUMEN PENELITIAN
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT DENGAN UPAYA
PENERAPAN KESELAMATAN PASIEN DI INSTALASI BEDAH
SENTRAL RSUD JENDRAL AHMAD YANI METRO
TAHUN 2021

Kode responden : (di isi oleh peneliti)

Tanggal pengisian : (di isi oleh peneliti)

A. Lembar Data Demografi

Petunjuk pengisian: isilah kotak di bawah ini dan berilah tanda checklist (√) pada kotak yang telah di sediakan sesuai dengan jawaban responden.

1. Nama/inisial :

2. Usia : Tahun

3. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan

4. Pendidikan : III Kep S1 Kep

Ners

5. Masa bekerja : Tahun

B. Lembar Pengisian Kuisisioner

1. Pengetahuan

Petunjuk pengisian

Petunjuk A: berilah tanda silang (X) terhadap pertanyaan No.1 s/d 15 pada alternative jawaban dan pilihan satu jawaban yang di anggap paling benar.

1. Pernyataan mengenai *patient safety* Di bawah ini yang benar adalah..
 - a. Suatu sistem dalam memberikan asuhan pasien lebih aman
 - b. Bebas dari cedera baik tidak di sengaja maupun yang dapat di cegah akibat perawatan
 - c. Tindakan untuk mencegah cedera pada pasien yang dilakukan oleh semua tenaga kesehatan di rumah sakit.
 - d. Salah satu dimensi mutu untuk menjamin keselamatan pasien pelayanan kesehatan
 - e. Semua benar
2. Insiden yang mengakibatkan cedera pada pasien akibat pelaksanaan tindakan atau tidak mengambil tindakan yang seharusnya di ambil, dan bukan karena penyakit atau kondisi pasien tersebut...
 - a. Insiden keselamatan pasien (IKP)
 - b. Kejadian tidak di harapkan (KTD)
 - c. Kejadian nyaris cedera (KNC)
 - d. Kejadian potensial cedera (KPC)
 - e. Kejadian sentinel
3. Terdapat tiga unsur utama dari keselamatan pasien yang dapat terwujud dengan adanya sumber daya manusia yang professional dan sistem informasi yang memadai adalah...
 - a. Waktu yang tepat, keakuratan, ketidakdisiplinan
 - b. Waktu yang tepat, ketidakdisiplinan, ketidaktahuan
 - c. Bebas dari cedera, waktu yang tepat, ketidakdisiplinan
 - d. Bebas dari cedera, ketidakpatuhan, ketidakdisiplinan
 - e. Bebas dari cedera, ketidaktepatan, kenaikan gaji

4. Pernyataan dibawah ini yang termasuk tujuh langkah menuju keselamatan pasien (patient safety) di rumah sakit antara lain...
 - a. Belajar dan berbagi pengalaman mengenai keselamatan pasien
 - b. Komunikasi tertutup antar perawat mengenai kondisi pasien
 - c. Membangun kesadaran akan nilai keselamatan pasien
 - d. Mencegah cedera pada pasien melalui diskusi antar dua perawat
 - e. Pemimpin mendukung kinerja perawat tertentu
5. Pernyataan di bawah ini yang merupakan standar keselamatan pasien adalah...
 - a. Terpenuhinya hak perawat
 - b. Pendidik pasien dan keluarga
 - c. Mendidik perawat tentang keselamatan tenaga kesehatan
 - d. Peran kepemimpinan dalam meningkatkan keselamatan tenaga kesehatan
 - e. Belajar dan berbagi pengalaman mengenai keselamatan tenaga kesehatan
6. Yang bukan merupakan sasaran keselamatan pasien di rumah sakit adalah...
 - a. Mengidentifikasi pasien secara benar
 - b. Meningkatkan komunikasi yang efektif
 - c. Kepastian ketepatan lokasi, tepat prosedur, dan tepat pasien operasi
 - d. Mengurangi resiko infeksi akibat perawatn kesehatan
 - e. Menambah resiko terjadinya infeksi
7. Masalah sumber daya manusia di rumah sakit yang dapat mengancam keselamatan pasien serta meningkatkan angka KTD adalah...
 - a. Informasi penting tidak disertakan saat pasien di transfer ke unit lain/dirujuk kerumah sakit lain
 - b. Staff tidak memiliki pengetahuan yang adekuat untuk setiap pasien pada saat diperlukan
 - c. Kegagalan peralatan yang dapat menyebabkan pasien cedera
 - d. Tidak tersedianya format pelaporan terhadap insiden keselamatan pasien

- e. Kebijakan dan prosedur yang tidak adekuat pada rumah sakit tersebut.
8. Kompetensi perawat dalam upaya penerapan keselamatan pasien (*patient safety*) adalah memenuhi kebutuhan dasar pasien, Yang termasuk kebutuhan fisiologis pasien yang akan mempengaruhi keselamatan pasien adalah ...
- a. Oksigen
 - b. Cairan dan nutrisi
 - c. Pengurangan transmisi pathogen
 - d. Kelembaban udara
 - e. semuanya benar
9. identifikasi pasien harus dilakukan secara tepat pada tahapan prosedur keperawatan antara lain ...
- a. Identifikasi pasien dilakukan hanya pada saat pasien masuk perawatan
 - b. Gunakan minimum dua cara untuk mengidentifikasi pasien (nama lengkap, nomer rekam medis, atau tanggal lahir pasien)
 - c. Mengidentifikasi pasien dapat menggunakan nomor kamar atau lokasi pasien
 - d. Pada pasien tertentu saja yang dipasangkan gelang identitas pasien
 - e. Gelang identitas pasien terpasang hanya pada pasien penyakit kronis
10. Proses verifikasi identitas pasien tidak hanya dilakukan pada saat pasien masuk perawatan, tetapi juga dilakukan saat kondisi tertentu. Yang termasuk salah dalam verifikasi identitas pasien adalah...
- a. sebelum memberikan obat
 - b. Sebelum memberikan tranfusi
 - c. sebelum mengambil darah/ pemeriksaan laboratorium
 - d. sebelum memberikan pelayanan/ prosedur tindakan
 - e. setelah memberikan obat
11. Tujuan komunikasi efektif yang tepat waktu, akurat, lengkap, jelas, dan yang mudah dipahami oleh pasien adalah untuk ...
- a. mengurangi kesalahan dan menghasilkan peningkatan keselamatan pasien

- b. menambah masalah pasien
 - c. membuat pasien cedera
 - d. meningkatkan angka KTD (kejadian tidak diharapkan)
 - e. membuat pasien merasa bingung
12. Komunikasi sering di jumpai banyak terjadi kesalahan pada saat perintah diberikan secara lisan atau melalui telepon. Rumah sakit secara kolaboratif mengembangkan suatu kebijakan atau prosedur untuk perintah lisan dan telepon antara lain ...
- a. mencatat (atau memasukan ke komputer) perintah yang lengkap atau hasil pemeriksaan oleh penerima perintah
 - b. penerima perintah membaca kembali (read back) perintah atau hasil pemeriksaan
 - c. mengkonfirmasi bahwa apa yang sudah dituliskan dan dibaca ulang adalah akurat
 - d. diperbolehkan tidak melakukan pembacaan kembali (read back) bila tidak memungkinkan seperti di kamar operasi dan situasi gawat darurat di 1G atau ICU
 - e. semuanya benar
13. faktor-faktor kontribusi yang sering terjadi kesalahan pada saat tindakan operasi antara lain ...
- a. komunikasi yang tidak efektif atau yang tidak adekuat antara anggota tim bedah
 - b. kurang/tidak melibatkan pasien di dalam penandaan lokasi (site marking), dan tidak ada prosedur untuk verifikasi lokasi operasi.
 - c. asesmen pasien yang tidak adekuat, penelaahan ulang catatan medis tidak adekuat, budaya yang tidak mendukung komunikasi terbuka antar anggota tim bedah
 - d. permasalahan yang berhubungan dengan tulisan tangan yang tidak terbaca (*illegible handwriting*) dan pemakaian singkatan
 - e. Semuanya benar

14. Yang merupakan tujuan proses verifikasi praoperatif adalah sebagai berikut, Kecuali...
- a. Untuk memverifikasi lokasi, prosedur, dan pasien yang benar
 - b. Untuk memastikan bahwa semua dokumen, foto (imaging), hasil pemeriksaan yang relevan tersedia, diberi label dengan baik, dan dipampang
 - c. Untuk melakukan verifikasi ketersediaan peralatan khusus dan/atau implant2 yang dibutuhkan
 - d. Untuk membuat pasien bingung
 - e. Untuk memastikan sudah menandatangani informed consent
15. Verifikasi dilakukan di tempat, dimana tindakan operasi akan dilakukan, tepat sebelum tindakan operasi dimulai, dan melibatkan seluruh tim operasi adalah..
- a. Signin
 - b. time out
 - c. sign out
 - d. time in
 - e. post op

Petunjuk B: Berilah jawaban pada tabel jawaban terhadap pertanyaan No.

16 s/d 20 dan Pilihlah

- A. Jika 1,2, dan 3 benar**
- B. Jika 1 dan 3 benar**
- C. Jika 2 dan 4 benar**
- D. Jika hanya 4 benar**
- E. Jika semuanya benar**

16. Tujuan dari penerapan keselamatan pasien di rumah sakit, kecuali...

Kotak jawaban

1. Mengurangi angka kejadian tidak di harapkan (KTD) dan kejadian nyaris cedera (KNC) di rumah sakit
2. Mencegah angka kejadian tidak di harapkan (KTD) dan kejadian nyaris cedera (KNC) di rumah sakit
3. Terlaksananya program pencegahan agar tidak terjadi pengulangan kejadian yang tidak di harapkan dan nyaris cedera
4. Menurunkan kinerja kesehatan dalam memberikan asuhan kepada pasien

17. Gelang identifikasi pasien sudah banyak di terapkan di setiap rumah sakit.

Jenis gelang identifikasi yang di gunakan di rumah sakit antara lain...

Kotak jawaban

1. Gelang warna merah jambu diberikan kepada pasien di berikan kepada pasien perempuan
2. Gelang warna biru di berikan kepada laki-laki
3. Gelang warna kuning diberikan kepada pasien yang mempunyai resiko jatuh
4. Gelang warna biru di berikan kepada pasien yang mengalami alergi obat-obatan terutama obat antibiotic

18. Komunikasi yang efektif akan mengurangi kesalahan dan meningkatkan

keselamatan pasien, contoh komunikasi yang efektif adalah...

Kotak jawaban

1. Komunikasi yang berbelit-belit
2. Komunikasi yang tidak lengkap
3. Komunikasi yang tidak dapat di pahami

4. Komunikasi yang tepat waktu, akurat, lengkap, jelas dan yang di pahami oleh pasien atau tenaga kesehatan lain

19. salah lokasi operasi adalah kasus yang menyebabkan keselamatan pasien terancam. Hal ini di karenakan tidak melakukan penandaan lokasi operasi dengan benar, prosedur penandaan lokasi operasi yang benar antara lain adalah:

Kotak jawaban

1. Penandaan lokasi operasi lokasi Operasi perlu melibatkan pasien dan dilakukan pada satu tanda yang dapat di kenali
2. Tanda harus digunakan secara konsisten di rumah sakit dan harus di buat oleh operator/orang yang akan melakukan tindakan
3. Penandaan dilaksanakan saat pasien terjaga dan sadar jika memungkinkan
4. Penandaan harus terlihat sampai saat akan dilakukan penyatan

20. Setiap petugas di rumah sakit harus melakukan standar prosedur cuci tangan yang benar pada kondisi yang telah ditentukan, yaitu...

Kotak jawaban

1. sebelum dan sesudah kontak dengan pasien
2. Sebelum tindakan aseptis
3. Sesudah terkena cairan tubuh pasien
4. Sesudah kontak dengan lingkungan sekitar pasien

C. Lembar pengisian kuisioner

1. Upaya Penerapan Keselamatan Pasien (*Patient Safety*)

Petunjuk pengisian

Petunjuk A : Berilah tanda (√) pada kolom yang tersedia terhadap pertanyaan di bawah ini dan jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan yang anda lakukan selama ini.

Petunjuk B: Pilihlah

SL : SELALU

JR : JARANG

TP : TIDAK PRNAH

NO	PERTANYAAN	SL	JR	TP
1	Saya memastikan kembali nama pasien pada gelang identitas setelah mengecek pada status pasien sebelum memberikan tindakan keperawatan			
2	Saya hanya menggunakan nomor kamar atau lokasi pasien sebagai identitas pasien			
3	Saya mengecek kembali identitas pasien sebelum pemberian obat			
4	Saya mengecek kembali identitas pasien sebelum melakukan tindakan operasi			
5	Saya mengecek ulang dengan melihat nomor identitas pasien untuk mewaspadai kesalahan identitas pada pasien yang mempunyai nama yang sama			
6	Saya menggunakan komunikasi efektif yang tepat waktu, akurat, lengkap, jelas dan dipahami oleh pasien			
7	Saya mencatat perintah yang lengkap atau hasil pemeriksaan yang saya dapat melalui lisan dan telepon			

8	Saya membaca kembali (read back) perintah atau hasil pemeriksaan yang saya dapat melalui lisan dan telepon			
9	Saya mengkonfirmasi bahwa yang diperintah kepada saya adalah akurat			
10	Saya tidak mengecek kembali penandaan lokasi operasi			
11	Saya mengecek kembali ketepatan prosedur operasi			
12	Saya mengecek kembali ketepatan nam pasien			
13	Saya memastikan kembali adanya informed consent tindakan operasi			
14	Saya memastikan kembali bahwa semua dokumen, fot (imaging), hasil pemeriksaan yang relevan tersedia			
15	Saya melakukan verifikasi ketersediaan peralatan khusus dan/atau implant-implant yang dibutuhkan			
16	Saya menggunakan checklist keselamatan pasien			
17	Saya mencuci tangan sebelum melakukan tindakan keperawatan pada pasien			
18	Saya mencuci tangan sesudah melakukan tindakan keperawatan pada pasien			
19	Saya tidak memastikan keadaan alat/instrument operasi dalam kondisi steril			
20	Saya menggunakan peralatan injeksi sekali pakai			

KUNCI JAWABANSOAL KUISIONER

A. SOAL PENGETAHUAN

- | | |
|-------|-------|
| 1. E | 11. A |
| 2. A | 12. E |
| 3. C | 13. E |
| 4. C | 14. D |
| 5. B | 15. B |
| 6. E | 16. A |
| 7. B | 17. A |
| 8. E | 18. D |
| 9. B | 19. E |
| 10. E | 20. E |

SOAL UPAYA PENERAPAN KESEAMATAN PASIEN

PERTANYAAN POSITIF

SL= SELALU: 3

JR= JARANG: 2

TP= TIDAK PERNAH: 1

- NO 1
3
4
5
6
7
8
9
11
12
13
14
15
16
17
18
20

PERTANYAAN NEGATIF

SL= SELALU: 1

JR= JARANG: 2

TP= TIDAK PERNAH: 3

- 2
10
19

Lampiran 8

HASIL UJI STATISTIK

Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Masa Kerja	Pengetahuan	Penerapan
N	Valid	33	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 Tahun	4	12.1	12.1	12.1
	26-35 Tahun	14	42.4	42.4	54.5
	36-45 Tahun	12	36.4	36.4	90.9
	46-55 Tahun	3	9.1	9.1	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	57.6	57.6	57.6
	Perempuan	14	42.4	42.4	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid D3	12	36.4	36.4	36.4
S1	9	27.3	27.3	63.6
Ners (Profesi)	12	36.4	36.4	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Masa Kerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 6 Tahun	15	45.5	45.5	45.5
6-10 Tahun	2	6.1	6.1	51.5
> 10 Tahun	16	48.5	48.5	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Tingkat Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	21	63.6	63.6	63.6
Cukup	12	36.4	36.4	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Penerapan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	17	51.5	51.5	51.5
Cukup	16	48.5	48.5	100.0
Total	33	100.0	100.0	

Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pengetahuan * Penerapan	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%

Tingkat Pengetahuan * Penerapan Crosstabulation

Count

		Penerapan		Total
		Baik	Cukup	
Tingkat Pengetahuan	Baik	15	6	21
	Cukup	2	10	12
Total		17	16	33

Nonparametric Correlations

Correlations

			Tingkat Pengetahuan	Penerapan
Spearman's rho	Tingkat Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.527**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	33	33
	Penerapan	Correlation Coefficient	.527**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	33	33

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

LEMBAR PENGAJUAN JUDUL

Yang bertanda tangan dibawah ini menyetujui pengajuan judul dan bersedia menjadi pembimbing dari:

Nama mahasiswa: Nabia umi kalsum

Nim : 1714301048

Judul penelitian:

"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT DENGAN UPAYA PENERAPAN KESELAMATAN PASIEN DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JENDERAL AHMAD YANI METRO PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2021"

Pembimbing utama:

Nama : Giri Udani, S.Kp., M.Kes

Nip : 196202121990032001

Tanda Tangan : 

Pembimbing Pendamping :

Nama : Yuniastini, S.KM., M.Kes

Nip : 196806231990032001

Tanda Tangan : 

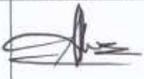
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI**

NAMA : Nabila Umi Kalsum
NIM : 1714301048

JUDUL PROPOSAL :

Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat Dengan Upaya Penerapan Keselamatan Pasien Di Instalasi Bedah Sentral RSUD Jendral Ahmad Yani Metro Tahun 2021

PEMBIMBING I : Giri Udani, Skp., M.Kes

No	Hari/ tanggal	Hasil konsultasi	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
1.	Jum'at/ 1 januari 2021	Konsultasi judul proposal skripsi		
2.	Senin/ 4 januari 2021	ACC Judul		
3.	Kamis/ 6 januari 2021	Konsul ganti judul (cari referensi dan pertimbangkan lokasi penelitian)		
4.	Jum'at/ 7 januari 2021	ACC judul arahkan penelitian		
5.	Kamis/4 februari 2021	Konsul bab 1-3 (cari referensi lebih banyak, perbaiki penulisan dan perbaiki latar belakang dan bab 3)		
6.	Selasa/ 23 februari 2021	Revisi bab 1-3 (perbaiki penulisan, bab 2 tambahkan faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan, cari referensi lain dan perbaiki bab 3)		
7.	Jum'at/ 26 februari 2021	Revisi bab 1,3 dan tambahkan kuisioner (bab 1 tambahkan masalah/data tempat penelitian, perbaiki bab 3)		

8.	Rabu/10 maret 2021	1: Perbaiki bab 3, yakni besar sampel dan perbaiki kuesioner peneitian		SA
9.	Jum'at/ 12 maret 2021	1. ACC Proposal 2. Lanjut ke pembimbing		SA
10.	Minggu/ 21 maret 2021	ACC seminar proposal		SA

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjung Karang



Dr.Ns.ANITA.S.Kep.,Sp.Mat
NIP.196902101992122001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI**

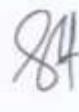
NAMA : Nabila Umi Kalsum

NIM : 1714301048

JUDUL PROPOSAL :

HUBUNGAN PENGETAHUAN PERAWAT DENGAN UPAYA PENERAPAN
PATIENT SAFETY DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JENDRAL
AHMAD YANI METRO TAHUN 2021

PEMBIMBING 2 : Yuni Astini, SKM., M.Kes

No	Hari/ tanggal	Hasil konsultasi	Paraf pembimbing	Paraf mahasiswa
1.	Rabu/ 17 maret 2021	2. Halaman judul, persetujuan sesuaikan dengan panduan 3. Teknik penulisan nomor sesuaikan dengan panduan 4. Daftar tabel, gambar dan lampiran di beri halaman 5. Pendahuluan: perhatikan penulisan kata asing, huruf kapital, titik, singkatan 6. Carilah sumber di bab 1 maksimal 5 tahun.		
2.	Jum'at/ 19 maret 2021	1. perhatikan penulisan kata asing, huruf kapital, titik, singkatan pada bab 2. 2. Teknik penulisan nomor sesuaikan dengan panduan 3. Pada bagian bab 3 definisi operasional carilah sumber mengenai hasil ukur sikap.		
3.	Sabtu/ 20 maret 2021	Acc pembimbing 2		
4.	Minggu/ 21 maret 2021	ACC seminar proposal		

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjung Karang



Dr.Ns.ANITA S.Kep.,Sp.Mat
NIP.196902101992122001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI**

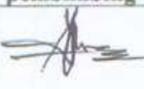
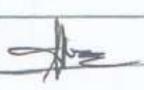
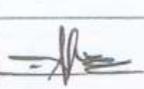
NAMA : Nabila Umi Kalsum

NIM : 1714301048

JUDUL PROPOSAL :

HUBUNGAN PENGETAHUAN PERAWAT DENGAN UPAYA PENERAPAN
PATIENT SAFETY DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JENDRAL
AHMAD YANI METRO TAHUN 2021

PEMBIMBING 1 : Giri Udani, Skp., M.Kes

No.	Hari/ tanggal	Hasil konsultasi	Paraf pembimbing	Paraf mahasiswa
1.	Kamis/ 12 Agustus 2021	Konsultasi data dan hasil penelitian		
2.	Jum'at/ 13 Agustus 2021	Konsultasi olah data		
3.	Sabtu/ 14 Agustus 2021	Konsultasi Bab IV perbaiki (data responden 20 atau 33)		
4.	Selasa/ 24 Agustus 2021	Konsultasi BAB IV (tambahkan hasil uji statistik, asumsi peneliti, penelitian terkait, dan teori.		
5.	Kamis/ 26 Agustus 2021	sesuaikan kesimpulan dengan tujuan khusus		
6.	Senin/ 30 Agustus 2021	ACC seminar hasil		

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjung Karang



Dr.Ns.ANITA.S.Kep.,Sp.Mat
NIP.196902101992122001

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGPURUN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
LEMBAR CATATAN KONSULTASI**

NAMA : Nabila Umi Kalsum

NIM : 1714301048

JUDUL PROPOSAL :

HUBUNGAN PENGETAHUAN PERAWAT DENGAN UPAYA PENERAPAN
PATIENT SAFETY DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD JENDRAL
AHMAD YANI METRO TAHUN 2021

PEMBIMBING 2 : Yuni Astini, SKM., M.Kes

No.	Hari/ tanggal	Hasil konsultasi	Paraf pembimbing	Paraf mahasiswa
1.	Rabu/ 18 Agustus 2021	Konsultasi penulisan (penomoran halaman dan dan penulisan pada daftar isi)		
2.	Kamis/ 19 Agustus 2021	Lampirkan surat izin penelitian layak etik beserta hasil SPSS		
3.	Sabtu/ 21 Agustus 2021	Konsultasi BAB IV (perbaiki penulisan pada pembahasan penelitian & tambahkan narasi pada bagian keterbatasan penelitian)		
4.	Minggu/ 22 Agustus 2021	Konsultasi BAB V (penyesuaian penulisan serta)		
5.	Senin/ 30 Agustus 2021	ACC seminar Hasil		

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjung Karang



Dr.Ns. ANITA S. Kep., Sp. Mat
NIP.196902101992122001