

LAMPIRAN



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

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp :0721-78385 Faxsimile : 0721-773918
Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpurun
Email : poltekkestanjungpurun@yahoo.co.id



PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat terhadap Sasaran Keselamatan Pasien di Ruang RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung 2024

Nama Peneliti : Bagus Andrianto

NIM : 2014301008

Saya adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Tanjungpurun bermaksud mengadakan penelitian untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan dan sikap perawat terhadap sasaran keselamatan pasien. Apabila bapak/Ibu bersedia berpartisipasi akan dibagikan kuesioner. Saya akan menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bapak/Ibu. Bila selama penelitian ini bapak/Ibu merasa tidak nyaman maka bapak/Ibu berhak untuk tidak melanjutkan partisipasi dalam penelitian ini.

Saya akan berusaha menjaga hak-hak bapak/Ibu sebagai responden dan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, peneliti menghargai keinginan responden. Hasil penelitian yang peneliti peroleh akan digunakan sebagai bahan masukan bagi profesi perawat dalam memberikan asuhan keperawatan terhadap keselamatan pasien.

Setelah adanya penjelasan penelitian ini, saya sangat mengharapkan keikutsertaan bapak/Ibu. Atas partisipasi dan perhatian bapak/Ibu dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.



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

Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Telp :0721-78385 Faxsimile : 0721-773918
Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungpurun
Email : poltekkestanjungpurun@yahoo.co.id



LEMBAR PERSETUJUAN/ INFORMED CONCENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (Inisial) :
Nomor responden :
Umur :
Jenis Kelamin : L / P
Ruangan :
Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian dari :
Nama Peneliti : Bagus Andrianto
Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Tanjungpurun

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “ Hubungan pengetahuan dan sikap perawat terhadap sasaran keselamatan pasien di ruang bedah RSUD. Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024” dan saya yakin tidak akan merugikan dan dijamin kerahasiannya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,2024

Peneliti

**Menyetujui,
Responden**

(Bagus Andrianto)

(.....)

INSTRUMENT PENELITIAN

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT TERHADAP SASARAN KESELAMATAN PASIEN DI RUANG BEDAH RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2024

No responden:

Tanggal diisi:

I. Identitas Responden

1. Nama (Inisial) :
2. Usia : Tahun
3. Jenis kelamin : L/P
4. Pendidikan terakhir : D3 / S1/Ners / S2 dll.....
5. Masa kerja :Tahun

Petunjuk Pengisian

1. Kuesioner ini semata-mata untuk keperluan akademis, mohon dijawab dengan jujur !
2. Bacalah dan jawablah semua pertanyaan dengan teliti tanpa ada yang terlewatkan !
3. Berilah tanda (✓) pada jawaban yang menurut anda benar !

II. Kuesioner Pengetahuan Perawat

1. Berilah tanda (✓) pada jawaban yang menurut anda benar !
2. Nilai benar setiap jawaban 1point jika salah 0 point
3. Jawablah sesuai dengan yang anda ketahui & jangan melihat atau mencari di internet!

SOAL

1. Sasaran keselamatan pasien mencakup berapa SKP?
 - a. 5 SKP
 - b. 6 SKP
 - c. 7 SKP
 - d. 8 SKP
2. Yang bukan merupakan sasaran keselamatan pasien di rumah sakit adalah?
 - a. Mengidentifikasi pasien secara benar
 - b. Meningkatkan komunikasi efektif
 - c. Kepastian ketepatan lokasi, tepat prosedur, dan tepat pasien operasi
 - d. Menambah resiko terjadinya infeksi
3. Maksud dari ketepatan identifikasi pasien adalah?
 - a. Sebagai tanda pasien yang akan menerima pengobatan
 - b. Untuk menganalisa untuk menyesuaikan jenis pengobatan
 - c. Tindakan untuk menghindari resiko salah pasien
 - d. Untuk menganalisa pasien sebagai individu yang akan menerima
4. Di bawah ini yang bukan merupakan kesalahan identifikasi pada pasien adalah?
 - a. Pasien dalam keadaan tidak sadar terebus atau tersedasi
 - b. Pasien tidak sadar tapi memakai gelang gelang identitas yang benar
 - c. Pasien disorientasi
 - d. Pasien yang bertukar tempat tidur atau lokasi
5. Bagaimana cara penandaan identitas pasien?
 - a. Gelang identitas : nama, alamat
 - b. Gelang identitas : nama, tanggal lahir
 - c. Gelang identitas : nama, nomor registrasi, tanggal lahir
 - d. Gelang identitas : nomor registrasi saja
6. 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 pelayanan/prosedur tindakan
 - c. Setelah meberikan obat
 - d. Sebelum meberikan tranfusi
7. Apakah tujuan dilakukanya komunikasi yang efektif dalam kegawat daruratan?
- a. Untuk mempercepat penyembuhan
 - b. Untuk BHSP
 - c. Untuk mengurangi kesalahan dan menghasilkan peningkatan keamanan pasien
 - d. Mengurangi resiko infeksi
8. Yang termasuk cara berkomunikasi untuk mengembangkan suatu kebijakan dalam prosedur untuk perintah lisan dirumah sakit antara lain?
- a. Mencatat perintah secara lengkap kemudia di *read back*
 - b. Hanya mencatat yang dipahami
 - c. Di limpahkan pada teman dinas
 - d. Tidak mencatat perintah dan tidak di *read back*
9. Bagaimana cara komunikasi efektif antar petugas kesehatan?
- a. Perawat yang menerima perintah mendengarkan advis dan langsung menjalankan perintah
 - b. Perawat penerima advis mencatat dan menjalankan advis
 - c. Melimpahkan advis kepada petugas yang lebih berkompeten agar resiko terjadi keliruan bisa diminimalisir
 - d. Perawat penerima advis mencatat advis dan mengkonfirmasi ulang apakah sudah akurat sebelum memberikan tindakan/pengobatan
10. 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 merasa bingung

- d. Meningkatkan angka KTD (kejadian tidak diharapkan)
11. Komunikasi yang efektif akan mengurangi kesalahan dan meningkatkan keselamatan pasien, contoh komunikasi yang efektif adalah
- a. Komunikasi yang berbelit-belit
 - b. Komunikasi yang tidak lengkap
 - c. Komunikasi yang tidak dapat dipahami
 - d. Komunikasi yang tepat waktu, akurat, lengkap, jelas dan yang dipahami oleh pasien atau tenaga kesehatan lain
12. Apa saja yang termasuk obat yang perlu diwaspadai ?
- a. Obat-obat yang terlihat mirip dan kedengaran mirip
 - b. Obat yang membuat alergi salah satu pasien
 - c. Obat-obat yang pemberiannya pada malam hari
 - d. Obat yang dibawa pasien dari rumah
13. Ada berapa prinsip pemberian obat?
- a. 5 benar
 - b. 6 benar
 - c. 8 benar
 - d. 10 benar
14. Untuk meningkatkan keamanan terhadap obat yang perlu diwaspadai bisa dilakukan hal-hal di bawah ini, kecuali ?
- a. Orientasi terhadap obat dan tempat penyimpanan
 - b. Semua obat yang perlu di waspadai di RS di simpan di farmasi saja
 - c. Pemberian label pada obat-obatan yang perlu di waspadai
 - d. Tempat khusus untuk menyimpan obat dan membatasi akses
15. Siapa yang memberi tanda lokasi yang akan di operasi pada pasien ?
- a. Perawat UGD yang menangani pertama kali
 - b. Dokter jaga UGD saat pasien tiba
 - c. Dokter operator / yang melakukan tindakan
 - d. Petugas radiologi
16. Maksud dari proses verifikasi preoperatif adalah ?
- a. Melakukan *informed consent*

- b. Memastikan dokumentasi
 - c. Melakukan laporan ke keluarga pasien
 - d. Memastikan lokasi, prosedur dan pasien yang benar
17. Verifikasi dilakukan di tempat, dimana tindakan operasi akan dilakukan, tepat sebelum tindakan operasi dimulai, dan melibatkan seluruh tim operasi adalah..
- a. Sign in
 - b. time out
 - c. sign out
 - d. time in
18. Dalam memastikan lokasi pembedahan, apa yang di gunakan pada saat serah terima perawat sebelum operasi ?
- a. Lembaran cheklist dan status pasien
 - b. Hanya informed consent
 - c. Hanya advis dokter
 - d. Obat-obatan
19. Untuk mencegah resiko infeksi pada pasien terkait pelayanan kesehatan yaitu ?
- a. Melakukan hand hygiene (cuci tangan)
 - b. Pemberian antibiotik untuk mencegah infeksi
 - c. Memilih pasien berdasarkan jenis penyakit tanpa melihat prioritas
 - d. Memakai APD agar tidak tertular penyakit
20. Dibawah ini yang bukan termasuk dalam 5 momen cuci tangan adalah?
- a. Setelah kontak dengan pasien
 - b. Sebelum kontak dengan pasien
 - c. Setelah kontak dengan cairan pasien
 - d. Setelah mendokumentasikan identitas pasien
21. Kapan di lakukan cuci tangan (hand hygiene)?
- a. Sebelum dan sesudah ke pasien
 - b. Sebelum melakukan tindakan aseptik
 - c. Setelah terkena cairan tubuh pasien

d. a b c benar

22. Setiap petugas di rumah sakit harus melakukan standar prosedur cuci tangan yang benar pada kondisi yang telah ditentukan, yaitu?
- a. Sebelum dan sesudah kontak dengan pasien
 - b. Sesudah terkena cairan tubuh pasien
 - c. Sesudah kontak dengan lingkungan sekitar pasien
 - d. Semua jawaban benar
23. Apa saja yang perlu di kaji dari pasien seputar pengurangan resiko jatuh ?
- a. Umur dan jenis kelamin
 - b. Riwayat penyakit dan pengobatan
 - c. Riwayat jatuh, konsumsi alkohol dan obat, gaya berjalan dan keseimbangan, alat bantu berjalan
 - d. Pasien sadar atau tidak
24. Kapan dilakukan pengkajian resiko jatuh ?
- a. Saat pasien sudah berada di kamar rawat inap
 - b. Saat pengkajian awal pertama kali di lakukan di UGD
 - c. Saat pasien mengalami jatuh dari tempat tidur
 - d. Sebelum pasien dipindah tempat
25. Bagaimana penanganan terhadap pasien bila di tentukan pasien tersebut termasuk dalam pasien resiko jatuh
- a. Pasien di ikat tidak jatuh
 - b. Pasien di beri tanda berupa gelang resiko jatuh
 - c. Dijaga perawat dan keluarga selama 24 jam
 - d. Dimasukkan di ruang isolasi

III. Kuesioner Sikap Perawat

1. Pahami setiap pertanyaan dengan seksama
2. Berikan tanda silang (✓) pada kolom yang sesuai dengan pendapat anda
3. Nilai disetiap pernyataan:

Sangat setuju: 4, Setuju: 3, Tidak setuju: 2, Sangat tidak setuju: 1

NO	Pertanyaan	Sangat setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	Pentingnya melakukan asesmen risiko, identifikasi dan pengelolaan hal yang berhubungan dengan risiko selama pasien di rumah sakit termasuk ruang lingkup sistem keselamatan pasien.				
2.	Menurut saya identifikasi pasien tidak perlu di lakukan karena sudah hafal dengan pasien saya.				
3.	Hanyalah perawat yang memerlukan perhatian lebih ketat dalam hand hygiene untuk tindakan perawatan khusus untuk pasien penyakit menular atau pasien isolasi				
4.	Memperhatikan setiap upaya pencegahan infeksi nosokomial pasien selama dalam perawatan rumahsakit merupakan hal yang sangat penting				
5.	Tidak perlu mengingatkan dokter/operator untuk melaksanakan prosedur "time out" selama prosedur pembedahan operasi /operasi				
6.	Penting memeriksa kelengkapan data pre operasi pasien sebelum dilakukan tindakan operasi				
7.	Perlu ditulis lengkap dan dibaca ulang untuk instruksi dokter yang diberikan melalui verbal/lisandan via telephon				
8.	Sangat tidak bermanfaat melaporkan kondisi kritis pasien dengan komunikasi SBAR				
9.	Memerlukan perhatian akurasi tinggi cara/route pemberian obat kepada pasien				
10.	Memerlukan perhatian khusus rupa dan kemasan obat-obatan yang mempunyai kemiripan				
11.	Memerlukan pengkajian pasien dengan riwayat alergi obat				
12.	Tidak selalu diperlukan upaya verifikasi untuk akurasi/ketepatan komunikasi verbal/lisan dan via telepon				
13.	Perawat perlu melakukan asesmen ulang untuk pasien-pasien dengan risiko jatuh selama dalam perawatan				

14.	Pasien-pasien dengan kemungkinan risiko jatuh lebih besar perlu dilakukan tindakan pencegahan				
-----	---	--	--	--	--

IV. Sasaran Keselamatan Pasien

- Berilah tanda (√) di dalam kolom yang tersedia di bawah ini
- Berikan tanda silang (✗) pada kolom yang sesuai dengan pendapat Anda
- Nilai disetiap pernyataan:

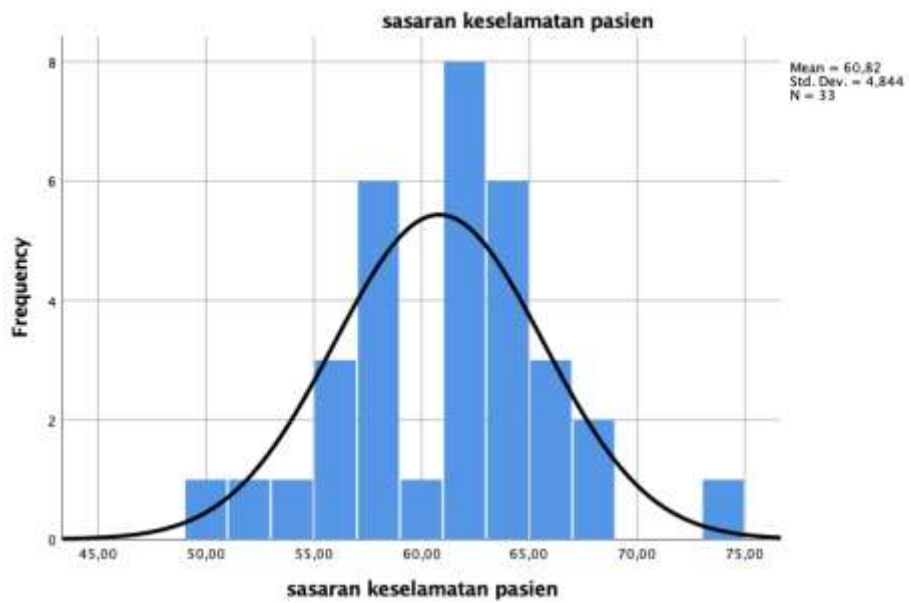
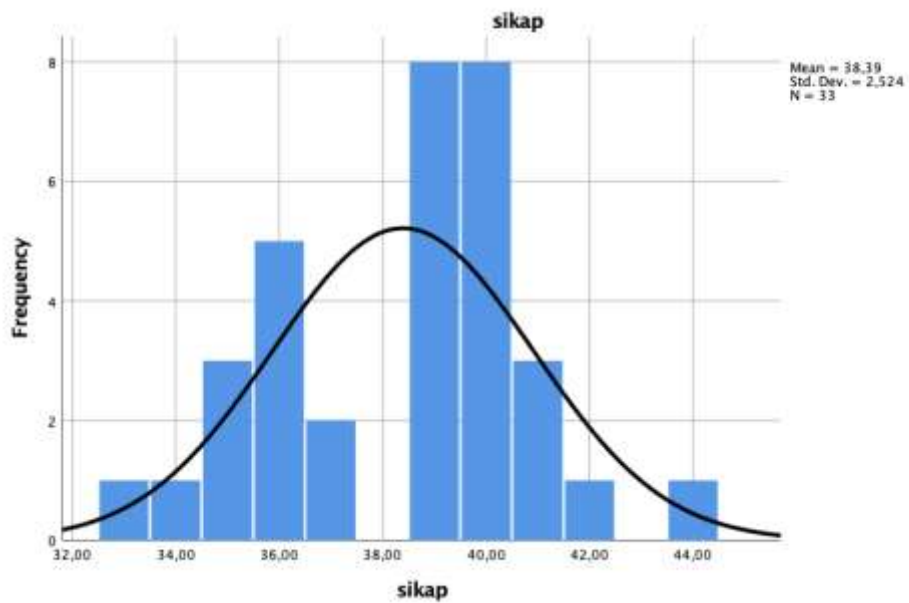
Tidak pernah: 1, Kadang-kadang: 2, Selalu: 3, Sering: 4

No	Pernyataan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Selalu	Sering
1.	Saya mengidentifikasi pasien menggunakan minimal 2 dari 3 identitas (nama, no RM dan umur)				
2.	Saya mengidentifikasi pasien hanya berdasarkan nomor kamar pasien				
3.	Saya mengidentifikasi pasien sebelum melakukan tindakan (pemberian obat, sampel darah & tindakan lainnya)				
4.	Saya menuliskan secara lengkap intruksi dan atau hasil pemeriksaan pasien yang disampaikan melalui perintah lisan atau telepon				
5.	Saya membacakan kembali secara lengkap intruksi dan atau hasil pemeriksaan pasien yang disampaikan saat menerima perintah secara lisan atau telepon				
6.	Saya melaksanakan serah terima pasien saat pertukaran shift jaga perawat				
7.	Saya memantau penggunaan obat HAM (High Alert Medications) pada pasien dengan ketat				
8..	Obat high alert disimpan ditempat penyimpanan khusus dan terkunci				
9.	Obat High alert dan LASA diberi label khusus di tempat penyimpanan				
10.	Sebelum memberikan obat saya menanyakan riwayat alergi obat kepada pasien				
11.	Pemberian obat elektrolit pekat tanpa mengencerkan terlebih dahulu				
12.	Pasien dilibatkan dalam penandaan lokasi operasi				
13.	Perawat dilibatkan dalam penandaan lokasi operasi yang dilakukan oleh dokter				
14.	Saya memastikan dokumen dan hasil pemeriksaan telah lengkap sebelum pasien dioperasi				
15.	Perawat melakukan verifikasi atas pemberian premedikasi pada pasien yang akan dioperasi				
16.	Saya mengecek kelengkapan pengisian <i>safety surgery checklist</i> pada post operasi				
17.	Saya mencuci tangan sebelum & sesudah melakukan tindakan pada pasien				

18.	Saya mengevaluasi pemakaian infus vena pada pasien				
19.	Saya mengevaluasi pemakaian kateter urine pada pasien				
20.	Saya melakukan pengkajian resiko jatuh pada pasien baru				
21.	Pasien beresiko jatuh diberi gelang identitas warna merah				
22.	Saya memberikan edukasi pada pasien/keluarga untuk mengurangi resiko jatuh pada pasien				
23.	Saya memastikan roda tempat tidur pasien dalam keadaan terkunci				
24.	Saya melakukan pengawasan pada pasien dengan resiko jatuh tinggi setiap 1 jam				

Hasil Uji Statistik

Statistics			
		sikap	sasaran keselamatan pasien
N	Valid	33	33
	Missing	0	0
Mean		38,3939	60,8182
Median		39,0000	61,0000



Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	14	42,4	42,4	42,4
	36-49 tahun	16	48,5	48,5	90,9
	> 50 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	6	18,2	18,2	18,2
	perempuan	27	81,8	81,8	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Pendidikan Terakhir					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	21	63,6	63,6	63,6
	D4	2	6,1	6,1	69,7
	S1/Ners	10	30,3	30,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Masa Kerja					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 5 tahun	3	9,1	9,1	9,1
	> 5 Tahun	10	30,3	30,3	39,4
	> 10 tahun	20	60,6	60,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	16	48,5	48,5	48,5
	Sedang	7	21,2	21,2	69,7
	Kurang	10	30,3	30,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Sikap Perawat					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	19	57,6	57,6	57,6
	Kurang	14	42,4	42,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Sasaran Keselamatan Pasien					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	20	60,6	60,6	60,6
	Kurang	13	39,4	39,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Sasaran Keselamatan Pasien	33	100,0%	0	0,0%	33	100,0%
Sikap Perawat * Sasaran Keselamatan Pasien	33	100,0%	0	0,0%	33	100,0%

Pengetahuan * Sasaran Keselamatan Pasien

Crosstab					
			Sasaran Keselamatan Pasien		Total
			Baik	Kurang	
Pengetahuan	Baik	Count	14	2	16
		Expected Count	9,7	6,3	16,0
		% of Total	42,4%	6,1%	48,5%
	Sedang	Count	4	3	7
		Expected Count	4,2	2,8	7,0
		% of Total	12,1%	9,1%	21,2%
	Kurang	Count	2	8	10
		Expected Count	6,1	3,9	10,0
		% of Total	6,1%	24,2%	30,3%
Total		Count	20	13	33
		Expected Count	20,0	13,0	33,0
		% of Total	60,6%	39,4%	100,0%

Chi-Square Test			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	11,788 ^a	2	,003
Likelihood Ratio	12,626	2	,002
Linear-by-Linear Association	11,406	1	,001
N of Valid Cases	33		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,76.

Sikap Perawat * Sasaran Keselamatan Pasien

Crosstab					
			Sasaran Keselamatan Pasien		Total
			Baik	Kurang	
Sikap Perawat	Baik	Count	16	3	19
		Expected Count	11,5	7,5	19,0
		% of Total	48,5%	9,1%	57,6%
	Kurang	Count	4	10	14
		Expected Count	8,5	5,5	14,0
		% of Total	12,1%	30,3%	42,4%
Total		Count	20	13	33
		Expected Count	20,0	13,0	33,0
		% of Total	60,6%	39,4%	100,0%

Chi-Square Test					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10,452 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	8,251	1	,004		
Likelihood Ratio	10,926	1	,001		
Fisher's Exact Test				,003	,002
Linear-by-Linear Association	10,135	1	,001		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,52.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap Perawat (Baik / Kurang)	13,333	2,454	72,452
For cohort Sasaran Keselamatan Pasien = Baik	2,947	1,259	6,901
For cohort Sasaran Keselamatan Pasien = Kurang	,221	,074	,657
N of Valid Cases	33		

Hasil uji validitas dan realibilitas instrumen tes pengetahuan

Correlations

		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	
Total	Pearson Correlation	,421*	,543*	,478*	,638*	,400*	,415*	,367*	,402*	,421*	,486*	,409*	,448*	,490*	,543*	,519*	,389*	,469*	,614*	,267	,490*	
	Sig. (2-tailed)	,021	,002	,008	,000	,029	,023	,046	,028	,021	,006	,025	,013	,006	,002	,003	,034	,009	,000	,154	,006	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Correlations

		P21	P22	P23	P24	P25	Total
Total	Pearson Correlation	,413*	,502**	,565**	,434*	,563**	1
	Sig. (2-tailed)	,023	,005	,001	,016	,001	
	N	30	30	30	30	30	30

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,851	24

Hasil uji validitas dan realibilitas kuesioner sikap

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
Total	Pearson Correlation	,804**	,727**	,757**	,758**	,700**	,634**	,715**	,796**	,755**	,609**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Correlations

		P11	P12	P13	P14	Total
Total	Pearson Correlation	,820**	,679**	,780**	,422*	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,020	
	N	30	30	30	30	30

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,925	14

**Data tabulasi pengetahuan perawat diruang bedah
RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024**

Pengetahuan Perawat																								Total	Persentase	Kategori
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24			
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	19	79.17	Baik
0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	21	87.50	Baik
1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	15	62.50	Sedang
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	16	66.67	Sedang
1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	13	54.17	Kurang
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	15	62.50	Sedang
1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	20	83.33	Baik
0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	11	45.83	Kurang
0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	17	70.83	Sedang
0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	14	58.33	Sedang
1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	13	54.17	Kurang
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	100.00	Baik
1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	13	54.17	Kurang
1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	19	79.17	Baik
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	100.00	Baik
0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	11	45.83	Kurang
1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	83.33	Baik

1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	20	83.33	Baik
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	21	87.50	Baik
1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	20.83	Kurang
0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	14	58.33	Sedang
1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	13	54.17	Kurang
1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17	70.83	Sedang
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	22	91.67	Baik
0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	19	79.17	Baik
0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	83.33	Baik
1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	12	50.00	Kurang
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	19	79.17	Baik
0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	19	79.17	Baik
1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	79.17	Baik
1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	10	41.67	Kurang
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	100.00	Baik
0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	8	33.33	Kurang

**Data tabulasi sikap perawat diruang bedah
RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024**

Sikap Perawat														Total	Koding	Kategori
SP1	SP2	SP3	SP4	SP5	SP6	SP7	SP8	SP9	SP10	SP11	SP12	SP13	SP14			
3	3	2	4	2	3	3	3	4	4	4	1	4	4	44	1	Baik
3	2	2	1	2	2	4	1	4	4	3	2	4	3	37	2	Kurang
2	2	3	3	3	4	4	2	3	4	4	2	2	2	40	1	Baik
3	1	1	3	1	4	4	1	4	4	2	3	4	4	39	1	Baik
4	1	1	4	1	3	4	2	4	4	4	1	4	4	41	1	Baik
3	1	1	4	1	4	3	1	2	4	4	1	2	4	35	2	Kurang
4	1	3	3	3	3	2	1	4	3	4	2	4	3	40	1	Baik
4	2	1	3	1	3	4	2	3	2	2	3	2	4	36	2	Kurang
2	1	1	4	2	4	3	2	3	4	4	1	4	4	39	1	Baik
4	2	2	4	3	2	3	1	1	2	2	3	3	4	36	2	Kurang
2	1	2	2	2	4	4	3	4	4	2	1	4	4	39	1	Baik
2	1	2	4	2	4	3	1	2	4	4	2	4	2	37	2	Kurang
3	2	3	3	1	4	3	1	4	3	4	1	3	4	39	1	Baik
3	3	1	3	1	3	4	2	3	3	3	2	4	4	39	1	Baik
4	2	2	4	2	2	4	2	2	3	3	2	4	4	40	1	Baik
3	1	1	2	1	4	4	1	4	4	3	2	3	3	36	2	Kurang
2	3	1	2	3	4	4	2	4	4	2	1	4	4	40	1	Baik
3	3	1	4	1	4	3	2	3	4	4	2	4	3	41	1	Baik
2	1	1	1	2	4	4	1	4	3	3	2	2	4	34	2	Kurang

4	1	2	4	2	4	3	1	4	4	3	1	4	3	40	1	Baik
2	1	1	4	1	4	4	2	3	3	3	1	4	2	35	2	Kurang
3	2	1	2	1	2	3	2	4	3	4	1	4	4	36	2	Kurang
1	2	2	4	2	4	3	2	4	4	4	1	4	4	41	1	Baik
3	1	1	2	2	4	3	3	4	4	4	2	4	3	40	1	Baik
4	3	1	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	3	33	2	Kurang
4	2	1	3	2	4	2	2	4	3	4	1	3	4	39	1	Baik
3	1	2	3	1	2	2	2	4	3	4	2	4	2	35	2	Kurang
4	2	1	2	1	3	4	1	4	4	4	2	3	4	39	1	Baik
4	3	2	4	1	1	4	3	4	4	3	1	2	4	40	1	Baik
3	2	1	2	3	4	2	2	4	4	4	1	4	3	39	1	Baik
4	1	1	3	1	3	4	2	4	2	4	1	4	2	36	2	Kurang
4	2	1	2	3	4	2	1	3	4	4	2	4	4	40	1	Baik
3	1	2	4	2	4	4	1	4	4	3	2	4	4	42	1	Baik

**Data tabulasi sasaran keselamatan pasien perawat diruang bedah
RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024**

Sasaran Keselamatan Pasien																								Total	Koding	Kategori
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24			
2	1	4	4	2	3	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	2	3	4	3	2	3	2	3	74	1	Baik
3	1	3	4	1	3	4	4	2	1	3	4	2	4	3	4	4	2	3	3	1	2	4	1	66	1	Kurang
4	1	3	4	1	4	4	4	4	3	2	2	2	2	2	2	4	2	1	3	1	3	3	2	63	1	Baik
4	1	4	4	1	4	3	4	1	2	3	3	2	4	2	1	1	4	2	4	2	3	2	4	65	1	Baik
4	1	3	4	2	4	3	1	1	4	1	3	2	3	3	2	4	4	2	3	2	2	2	1	61	1	Baik
1	2	2	3	3	1	1	3	2	3	1	1	4	4	3	4	2	1	3	1	2	4	1	4	56	2	Kurang
1	1	2	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	2	4	3	2	3	2	2	1	1	68	1	Baik
2	2	4	2	4	1	2	2	1	3	1	4	3	1	3	4	3	1	1	3	1	2	2	4	56	2	Kurang
2	2	1	4	1	3	1	2	2	2	3	3	2	4	3	2	2	1	4	4	1	4	3	2	58	2	Kurang
1	2	3	4	2	3	2	4	1	4	1	2	4	1	4	2	3	2	4	4	2	2	2	2	61	1	Baik
3	1	3	4	1	1	1	1	2	2	1	4	3	4	2	2	1	2	3	3	1	1	1	3	50	2	Kurang
3	1	1	2	1	2	4	2	2	2	2	4	1	2	3	2	3	2	4	1	1	4	3	2	54	2	Kurang
3	1	3	2	4	1	3	3	4	1	2	3	3	3	3	1	3	2	4	2	2	1	2	1	57	2	Kurang
2	2	3	1	4	3	3	1	2	3	1	4	3	2	4	1	1	3	4	4	1	3	2	4	61	1	Baik
3	1	4	3	4	1	1	4	3	3	3	3	2	1	2	3	3	4	3	2	1	3	3	1	61	1	Baik
2	3	3	1	1	4	1	4	2	2	1	2	4	4	1	2	4	4	3	2	2	2	2	2	58	2	Kurang
2	1	4	4	4	2	2	1	4	4	2	2	1	3	4	3	4	3	4	4	1	3	1	3	66	1	Baik
2	1	4	2	4	4	3	2	4	2	1	2	4	4	1	4	1	4	1	4	1	4	3	2	64	1	Baik
4	1	4	3	1	1	2	3	2	4	1	4	2	3	2	2	4	4	2	3	1	4	3	3	63	1	Baik

2	2	1	1	3	3	2	4	4	1	1	3	3	2	4	1	4	3	2	2	1	2	3	4	58	2	Kurang	
3	1	2	2	3	4	1	3	3	3	1	3	1	4	1	1	4	4	4	1	2	1	1	4	57	2	Kurang	
1	1	1	1	1	3	2	4	3	2	1	4	2	4	2	2	2	3	1	3	1	3	3	2	52	2	Kurang	
3	1	4	3	3	1	4	4	2	4	3	2	2	2	1	1	3	4	4	3	1	4	1	4	64	1	Baik	
3	2	4	1	3	4	3	1	3	2	3	4	1	3	2	1	2	1	4	4	1	1	4	4	61	1	Baik	
2	3	3	3	2	1	4	1	4	3	2	3	4	1	1	4	1	3	1	3	3	4	2	2	60	2	Kurang	
4	1	2	4	4	4	4	4	4	1	1	1	3	2	2	3	4	2	1	3	3	3	1	3	3	63	1	Baik
1	1	3	4	4	1	2	4	4	1	2	4	1	1	4	1	3	3	2	3	1	2	3	1	56	2	Kurang	
4	1	3	2	3	4	4	1	3	2	3	4	1	2	4	2	2	3	3	2	1	4	3	2	63	1	Baik	
1	1	3	2	3	4	1	4	4	3	1	4	3	1	2	4	2	2	3	4	1	4	3	2	62	1	Baik	
4	2	2	4	2	1	3	3	3	3	1	2	1	2	4	1	3	3	3	3	1	4	3	4	62	1	Baik	
1	2	4	1	3	2	4	1	2	2	1	3	4	4	2	1	2	1	4	4	1	3	4	2	58	2	Kurang	
3	3	1	4	3	2	2	3	4	4	1	2	3	2	2	4	4	3	1	3	2	4	3	4	67	1	Baik	
2	2	4	2	4	1	2	2	3	3	1	2	3	4	4	2	3	2	2	4	1	2	3	4	62	1	Baik	



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

Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.107/KEPK-TJK/II/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Bagus Andrianto
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat terhadap Sasaran Keselamatan Pasien
di Ruang Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024"**

*"The Relationship between Nurses' Knowledge and Attitudes towards Patient Safety Goals in the Surgical Room
at Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Province in 2024"*

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 13 Februari 2024 sampai dengan tanggal 13 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 13, 2024 until February 13, 2025.



February 13, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

	POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

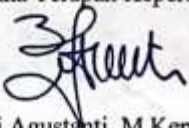
Nama Mahasiswa : Bagus Andrianto
 NIM : 201301008
 Nama Pembimbing I : Gustop Amalina, S.Kp., M.Kes
 Judul : Hubungan Pengetahuan dan Smp. Perawat terhadap Penerapan Sasaran Keselamatan Pasien di Ruang Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Lampung Tahun 2021

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu 9/8/2021	Pengajuan judul	Pengajuan judul		
2	Rabu 16/8/2021	Pengajuan judul	Mencari Variabel dependen		
3	Rabu 23/8/2021	Pengajuan judul	Mencari data terkait dependen & independen		
4	Kamis 31/8/2021	Pengajuan judul	Membuat matrik penelitian		
5	Selasa 6/9/2021	Pengajuan judul	Ace judul		
6	Rabu 15/9/2021	Bab I proposal	Revisi latar belakang, rumusan masalah & tujuan		
7	Kamis 24/9/2021	Bab I & BAB II	Revisi latar belakang bab I & tujuan dari bab I & II		
8	Rabu 30/9/2021	Bab I, II & III	Revisi metode penelitian dll		
9	Rabu 1/10/2021	Proposal	Revisi metode penelitian & Uraian instrumen		
10	Kamis 5/10/2021	Proposal	Revisi & masukan proposal		
11					
12					


Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang


 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari.....halaman

LEMBAR KONSULTASI

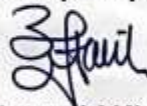
Nama Mahasiswa : Bagus Andrianto
 NIM : 2019301008
 Nama Pembimbing 2 : Ns. Suganti, M.Kep., Sp.An
 Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat terhadap Penerapan Sasaran Keselamatan Pasien di Ruang Bedah RSUD Dr. ri. Afdal Muband Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Kamis 21/12	Penulisan sampul	Sampul halaman mulai dari + penulisan judul		
2	Kamis 28/12	Penulisan Bab I	Revisi rumus, s posisi		
3	Jumat 2/1	Penulisan Bab I & II	Revisi spasi huruf kapital		
4	Sabtu 7/1	Penulisan BAB III	Revisi perparagraf, tabel sign		
5	Kamis 11/1	Penulisan abstrak	Revisi format abstrak & mendasar		
6	Jumat 15/1	Penulisan proposal	Revisi format proposal		
7	Kamis 22/1	Revisi Laporan	Revisi isi laporan penulisan		
8	Senin 27/1	Revisi Penulisan	Revisi tabel & format		
9	Sabtu 3/2	Simpul	Ace selabas		
10	Senin 5/2	Simpul	Revisi format		
11	Sabtu 11/2	Simpul	Ace reple		
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan


Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang













Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari.....halaman

LEMBAR KONSULTASI

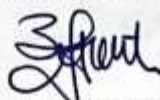
Nama Mahasiswa : Bagus Andrianto
 NIM : 2012301000
 Nama Pembimbing I : Enslip Amalia S. Kp. M. Kes
 Judul : Hubungan Pengetahuan & Sikap Perawat terhadap
Sesuai Kelembutan Pasca Operasi Bedah
Pada Dr. H. Abadi Moleca Provinsi Lampung
Tahun 2021

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	10/1/2022	BAB 1 - 5	Perbaikan isi laporan		
2	10/1/2022	BAB 1 & 5	Perbaikan isi BAB 4 & 5		
3	20/1/2022	Skripsi	all sum has		
4	5/5/2022	laporan & hasil	paraf ka		
5	7/5/2022	Skripsi	all Cetak		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom

NIP.197108111994022001



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 04 Maret 2024

Nomor : 420/09 25^B/II.01/10.26/III/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.01/03.01/115/2024 Tanggal 07 Februari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Bagus Andrianto
NIM : 2014301008
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat terhadap Sasaran Keselamatan Pasien di Ruang Bedah RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 09 Maret – 23 Maret 2024. Dengan Menggunakan APD yang Telah Ditentukan Oleh Masing Masing Ruangan / Lokus Penelitian. Untuk Informasi Lebih Lanjut yang Bersangkutan dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.


Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Tembusan :
Ka.Ru. Bedah

a.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,


dr. Elitha M. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319 200212 2 004