

LAMPIRAN



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG JURUSAN
KEPERAWATAN TANJUNGKARANG PRODI SARJANA
TERAPAN KEPERAWATAN**

*Jl. SoekarnoHatta No.6 Provinsi Lampung Telp : 0721-
783852 Faxsimile : 0721-773918*

Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang

E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Menyatakan bersedia menjadi subjek penelitian :

Nama Peneliti : Anggun Setiawati Syafna

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Tanjungkarang

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui tentang manfaat penelitian yang berjudul **“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Penerapan Surgical Safety Checklist Di Ruang Operasi Rsud Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025”**, saya menyatakan (**bersedia**) diikutsertakan dalam penelitian ini. Saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, 2025

Peneliti

Responden

(Anggun Setiawati Syafna)

(.....)

NIM. 2114301045

INSTRUMEN PENELITIAN

A. INSTRUMEN PENGETAHUAN PERAWAT

Petunjuk Pengisian : Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang sesuai dengan yang anda alami dan rasakan!

IDENTITAS	
Nama	Initial
Usia	
Jenis Kelamin	Perempuan / Laki-Laki
Pendidikan Terakhir	Diploma (D3) ☐ Sarjana (S1 + Ners) ☐
Masa Kerja	Tahun

PENGETAHUAN PERAWAT

Petunjuk Pengisian

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang sesuai dengan yang anda alami dan rasakan!

1. Apa yang anda ketahui tentang Surgical safety checklist?
 - a. Merupakan alat komunikasi untuk keselamatan pasien di ruang operasi
 - b. Formulir ceklis untuk tepat Lokasi
 - c. Mengurangi angka kejadian yang tidak diharapkan
 - d. Mengurangi angka kejadian kematian dikamar operasi
2. Manfaat Surgical safety checklist diantaranya, kecuali :
 - a. Disusun untuk membantu tim bedah untuk mengurangi KTD.
 - b. Menurunkan infeksi daerah operasi
 - c. Menyediakan informasi yang detail mengenai kasus yang sedang dikerjakan, konfirmasi detail.
 - d. Seperti asuhan keperawatan pada umumnya

3. Implementasi Surgical Safety Checklist ada berapa tahapan?
 - a. 1 tahap
 - b. 2 tahap
 - c. 3 tahap
 - d. 4 tahap
4. Kapan Sign in dilakukan?
 - a. Sebelum indikasi anestesi
 - b. Sebelum insisi kulit
 - c. Setelah pasien dibius
 - d. Sebelum kulit ditutup
5. Sebelum insisi kulit tahapan SSC apa yang dilakukan?
 - a. Time Out
 - b. Sign Out
 - c. Sign in
 - d. Mengecek alat
6. Sebelum mengeluarkan pasien dari ruang operasi apa yang dilakukan?
 - a. Time Out
 - b. Sign Out
 - c. Sign in
 - d. Mengecek alat
7. Siapa yang bertanggung jawab dalam implementasi Surgical Safety Checklist?
 - a. Koordinator operasi
 - b. Kepala ruangan
 - c. Clinical Instruktur
 - d. Administrator
8. Perawat mengkonfirmasi kepada pasien mengenai identitas tahap apa yang dilakukan dalam tahap Surgical Safety Checklist ini?
 - a. Time Out
 - b. Sign Out
 - c. Sign in

- d. Mengecek alat
- 9. Konfirmasi kembali jumlah instrumen, jarum dan kasa, pada tahap apakah dalam SSC?
 - a. Time Out
 - b. Sign Out
 - c. Sign in
 - d. Mengecek alat
- 10. Apa yang perlu diperhatikan sebelum mengeluarkan pasien dari kamar operasi dokter bedah, anestesi dan perawat?
 - a. Konfirmasi identitas tim bedah
 - b. Apakah pasien memiliki alergi
 - c. Rencana pemulihan rencana pasca operasi
 - d. Konfirmasi identitas pasien

B. Sikap Perawat

Petunjuk Pengisian

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (✓) pada jawaban yang sesuai dengan yang anda alami dan rasakan!

IDENTITAS	
Nama	Initial
Usia	
Jenis Kelamin	Perempuan / Laki-Laki
Pendidikan Terakhir	Diploma (D3) ☐ Sarjana (S1 + Ners) ☐
Masa Kerja	 Tahun

No	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Setuju	Sangat Setuju
1	Setiap perawat wajib menerapkan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> pada setiap pasien yang dilakukan tindakan operatif				
2	Perawat mempunyai peran penting melakukan penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> di kamar operasi				
3	Perawat wajib mengetahui semua tindakan dan tahapan penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i>				
4	Perawat tidak perlu berkolaborasi dengan tim kesehatan lain untuk melakukan penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i>				
5	Semua fase yang dilakukan dalam penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> merupakan tanggung jawab perawat				
6	Pada fase sign ini perawat wajib melakukan pengisian formulir setelah pasien masuk Keruangan				
7	Pada fase time out seluruh pengisian formulis <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> dilakukan oleh tim kesehatan lain				
8	Pada fase sign out perawat berkomunikasi dengan tim kesehatan lain untuk penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i>				
9	Penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> di kamar operasi akan menghindari terjadinya KTD pada pasien				
10	Penerapan SSC harus diawasi dan supervise oleh kepala ruangan				

C. Motivasi Perawat

Petunjuk Pengisian

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang sesuai dengan yang anda alami dan rasakan!

IDENTITAS	
Nama	 Initial
Usia	
Jenis Kelamin	Perempuan / Laki-Laki
Pendidikan Terakhir	Diploma (D3) ☐ Sarjana (S1 + Ners) ☐
Masa Kerja	 Tahun

No	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Setuju	Sangat Setuju
1	Saya mendapatkan penghargaan dari pimpinan atas kedisiplinan saya dalam menerapkan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i>				
2	Saya memiliki prestasi kerja di kamar operasi dalam hal menghindari KTD dan resiko infeksi pada pasien				
3	Saya selalu menyelesaikan tugas pengisian formulis <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> dengan tanggung jawab penuh				
4	Saya diberikan kesempatan untuk mengembangkan potensi dan pengetahuan saya tentang <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> melalui kegiatan pelatihan/ seminar				
5	Saya menjalin hubungan yang baik dan harmonis dengan seluruh tenaga kesehatan lain di ruangan kamar operasi				
6	Saya merasa puas dengan gaji yang saya peroleh sesuai dengan beban kerja saya di kamar operasi				
7	Saya selalu mendapatkan pengawasan dan supervise dari kepala ruangan dalam pelaksanaan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i>				
8.	Saya memiliki kondisi ruangan kerja yang aman dan nyaman dalam				
9	Saya selalu dapat memberikan saran dan penjelasan terhadap semua situasi dalam penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i> di kamar operasi				
10	Saya mendapatkan fasilitas pendukung dan tidak memiliki hambatan dalam penerapan <i>Surgical Safety Checklist (SSC)</i>				

D. PENERAPAN SURGICAL SAFETY CHECKLIST (SSC)

Berilah tanda cek list (√) pada kolom yang tersedia yang paling bisa menunjukkan kebenaran dan ketepatan pernyataan tersebut:

IDENTITAS	
Nama	 Initial
Usia	
Jenis Kelamin	Perempuan / Laki-Laki
Pendidikan Terakhir	Diploma (D3) ☐ Sarjana (S1 + Ners) ☐
Masa Kerja	 Tahun

No	Pertanyaan	Indikator	
		Dilaksanakan	Tidak Dilaksanakan
Tahap Sign In			
1	Apakah identitas pasien, lokasi operasi, prosedur operasi dan informed consent sudah sesuai?		
2	Apakah lokasi operasi sudah ditandai?		
3	Apakah mesin anestesi dan obat-obatan telah dicek kelengkapan ?		
4	Apakah Oxymetri terpasang pada pasien dan berfungsi ?		
5	Apakah pasien mempunyai : a) Alergi ? b) Adakah kesulitan jalan nafas atau resiko aspirasi c) Peralatan dan asisten tersedia? d) Resiko kehilangan darah > 500 cc (7 ml/kg BB pada anak), e) tersedia akses 2 IV dan caairan terencana ?		
Tahap Time Out			
6	Pastikan bahwa semua anggota tim sudah memperkenalkan diri		
7	Pastikan bahwa nama pasien, prosedur dan lokasi insisi yang akan dilakukan sudah benar		
8	Apakah antibiotik profilaksis sudah diberikan pada 60 menit terakhir ?		
9	Antisipasi terhadap situasi kritis untuk perawat: a. Apakah kesterilan alat operasi sudah dipastikan (termasuk indikator hasilnya) b. Apakah ada peralatan yang perlu diperhatikan ?		
10	Adakah gambaran visual yang ditampilkan ?		
Tahap Sign Out			
11	Perawat mengkonfirmasi secara verbal Nama prosedur tindakan pembedahan a. Kelengkapan dalam jumlah instrument		

	b. Kelengkapan dalam jumlah kasa c. Kelengkapan jumlah jarum d. Pemberian label pada specimen (identitas lengkap) e. Bilamana terdapat masalah pada alat		
12	Apa yang perlu diperhatikan pada masa pulih sadar dan manajemen pasien di ruangan		

Lampiran 3 SOP Pelaksanaan SSC

SOP Pelaksanaan SSC

Tabel 2.1 SOP

SOP Pelaksanaan Surgical Safety Checklist	
Pengertian	Suatu alat/langkah-langkah yang digunakan untuk meningkatkan keselamatan pasien operasi/mengurangi kematian dan komplikasi bedah
Tujuan	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah pengisian surgical safety checklist.
Prosedur	Lakukan proses Sign in (sebelum induksi anestesi) oleh perawat dan ahli anestesi - Perawat sebaiknya mengkonfirmasi pasien dikamar operasi : - Perawat sebaiknya memastikan kembali kebenaran identitas pasien sesuai sop identifikasi. - Perawat sebaiknya memastikan kembali kebenaran tempat dilakukan operasi terhadap pasien. - Perawat sebaiknya memastikan kebenaran terhadap pasien dengan menanyakan apakah prosedur operasi sudah dijelaskan? - Perawat sebaiknya memastikan kebenaran persetujuan tindakan operasi terhadap pasien sudah dilakukan. - Perawat sebaiknya melakukan tindakan yang belum dikerjakan pada konfirmasi pasien. - Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) yang sudah dilakukan konfirmasi pada kolom YA. - Perawat sebaiknya melakukan pemeriksaan penandaan area operasi terhadap pasien. - Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) yang sudah dilakukan penandaan area operasi pasien pada kolom YA. - Perawat sebaiknya menanyakan kepada ahli anestesi apakah sudah dilakukan pemeriksaan mesin dan kelengkapan obat anestesi ? - Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) yang sudah dilakukan pemeriksaan terhadap mesin dan obat anestesi pada kolom YA. - Perawat sebaiknya menanyakan kepada ahli anestesi apakah pulse oksimeter terhadap pasien dapat berfungsi dengan benar. - Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) setelah pulse oksimeter dapat berfungsi dengan benar pada kolom YA. - Perawat sebaiknya melakukan pergantian pulse oksimeter yang mengalami kerusakan. - Perawat sebaiknya melakukan koordinasi kepada ahli anestesi dan ahli bedah untuk menunda operasi terhadap pasien yang berkaitan dengan kerusakan semua pulse oksimeter. - Perawat sebaiknya melakukan konfirmasi kepada ahli anestesi, Apakah pasien mempunyai riwayat alergi? - Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA terhadap pasien yang mempunyai riwayat alergi dan menuliskan jenis alerginya. - Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom TIDAK terhadap pasien yang tidak mempunyai riwayat alergi. - Perawat sebaiknya melakukan konfirmasi kepada ahli anestesi apakah pasien memiliki resiko kesulitan jalan nafas?

	16. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA terhadap pasien yang mempunyai resiko kesulitan jalan nafas dan menyarankan untuk menyediakan alat bantu nafas terhadap pasien. 17. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom TIDAK terhadap pasien yang tidak mempunyai resiko kesulitan jalan nafas. 18. Perawat sebaiknya melakukan konfirmasi kepada ahli anestesi apakah ada resiko perdarahan lebih dari 500 ml terhadap pasien? 19. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA terhadap pasien yang mempunyai resiko perdarahan lebih dari 500 ml. 20. Ahli anestesi menyarankan dilakukan pemasangan dua intravena (infus) yang mempunyai resiko perdarahan lebih dari 500 ml dan memberikan program cairan terhadap pasien kepada perawat. 21. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom TIDAK terhadap pasien yang tidak mempunyai resiko perdarahan lebih dari 500 ml. 22. Perawat hendaknya menuliskan tanggal dan jam verifikasi 23. Ahli anestesi segera melakukan induksi anestesi terhadap pasien 24. Ahli anestesi dan perawat sebaiknya melakukan tanda tangan pada checklist. Lakukan proses Time Out (sebelum tindakan insisi) oleh perawat, ahli anestesi, ahli bedah: 1. Perawat sebaiknya menyebutkan seluruh anggota tim bedah yang berada dikamar operasi dengan menjelaskan nama dan peran masing-masing. 2. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) yang sudah menyebutkan nama dan peran pada kolom YA 3. Perawat sebaiknya mengkonfirmasi pasien dikamar operasi : a. Perawat sebaiknya memastikan kebenaran identitas dengan menyebutkan nama pasien. b. Perawat sebaiknya memastikan kebenaran prosedur yang dikerjakan dengan menyebutkan nama tindakan operasi. c. Perawat sebaiknya memastikan kebenaran tempat dengan menyebutkan area yang akan dilakukan operasi pasien. 4. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) yang sudah dilakukan konfirmasi pada kolom YA. 5. Perawat sebaiknya menanyakan kembali kepada ahli bedah apakah pasien sudah diberikan antibiotik profilaksis selama 60 menit sebelumnya? 6. Perawat diharapkan memberikan antibiotik profilaksis sekarang terhadap pasien yang belum diberikan. 7. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA terhadap pasien yang sudah diberikan antibiotik profilaksis. 8. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom TIDAK terhadap pasien yang dianggap tidak tepat untuk diberikan antibiotik profilaksis (kasus tanpa sayatan kulit, kasus terkontaminasi dimana antibiotik hanya untuk pengobatan). 9. Lakukanlah langkah antisipasi kejadian kritis pada pasien yang dilakukan oleh : Tim bedah : a. Ahli bedah sebaiknya menyiapkan langkah antisipasi kejadian yang tidak diinginkan (kehilangan darah, cedera) pada pasien operasi.
--	--

	b. Ahli bedah cukup mengatakan pada kasus tindakan rutinitas dengan berkata “Ini adalah kasus rutin”. Tim anastesi : a. Ahli anastesi sebaiknya menyiapkan langkah antisipasi kejadian yang tidak diinginkan (kehilangan darah) pada pasien operasi. b. Ahli anastesi cukup mengatakan keseluruhan anggota tim bedah “Saya tidak memiliki perhatian khusus mengenai kasus ini.” Tim perawat : a. Perawat sebaiknya melakukan pemeriksaan keseterilan alat-alat yang akan digunakan dalam tindakan operasi terhadap pasien. b. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) yang sudah dilakukan penyeterilan alat operasi pada Kolom YA c. Perawat sebaiknya melakukan pemasangan pencitraan (foto) dikamar operasi. d. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) setelah dilakukannya pemasangan foto dengan benar dikamar operasi pada kolom YA. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom TIDAK terhadap e. pasien yang tidak membutuhkan pencitraan. f. Seluruh tim bedah sebaiknya berdoa. g. Ahli bedah segera melakukan insisi kulit. h. Perawat sirkuler hendaknya memberikan tanda tangan pada checklist. i. Ahli bedah hendaknya memberikan tanda tangan setelah operasi selesai. Lakukan proses sign out (sebelum pasien meninggalkan kamar operasi) oleh perawat, ahli anastesi, dokter bedah 1. Perawat sebaiknya mengkonfirmasi kepada ahli bedah dengan menyebutkan jenis prosedur operasi yang dikerjakan. 2. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) terhadap pasien yang sudah dilakukan konfirmasi jenis prosedur operasinya pada kolom YA 3. Perawat sebaiknya memastikan kebenaran kelengkapan jumlah instrument, kassa dan jarum
	4. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA terhadap jumlah instrument, kassa dan jarum yang lengkap. 5. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom TIDAK terhadap jumlah instrument, kassa, jarum yang tidak sesuai 6. Perawat sebaiknya melakukan pencarian instrument, kassa, jarum yang tidak lengkap pada kain (duk), sampah dan luka. 7. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA yang sudah dilakukannya konfirmasi kelengkapan instrument, kassa, jarum. 8. Perawat sebaiknya memastikan kembali kebenaran pemberian label (nama pasien, asal jaringan) pada spesiment. 9. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA yang sudah dilakukannya konfirmasi pemberian label dari speciment yang diperoleh. 10. Perawat sebaiknya memastikan semua peralatan yang bermasalah dapat diidentifikasi oleh semua tim.

	11. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) terhadap semua peralatan yang bermasalah dapat diidentifikasi pada kolom YA 12. Perawat sebaiknya menuliskan peralatan yang mengalami masalah. 13. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) terhadap semua peralatan yang tidak mengalami masalah pada kolom TIDAK. 14. Perawat sebaiknya melakukan konfirmasi kepada tim bedah apakah ada perhatian terhadap pasien diruang pemulihan? 15. Perawat hendaknya memberikan tanda centang (v) pada kolom YA terhadap pasien yang sudah direncanakan pemulihan pasca operasi. 16. Perawat segera memindahkan pasien ke ruang pulih dengan melakukan rencana tindak lanjut pasien dari semua anggota tim yang terlibat.
Unit terkait	Ruang operasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION

"ETHICAL
EXEMPTION"
No.188/KEPK-
TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama _____: Anggun Setiawati Syafna

Principal In Investigator

Nama Institusi _____: Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

**"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam
Penerapan Surgical Safety Checklist Di Ruang Operasi RSUD Jendral Ahmad
Yani Kota Metro Tahun 2025"**

*"Factors Related to Nurse Compliance in the Implementation of Surgical Safety Checklist
in the Operating Room of Jendral Ahmad Yani Hospital Metro City in 2025"*

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 27 April 2025 sampai dengan tanggal 27 April 2026.

A

April 27, 2025 This declaration of ethics applies during the period

April 27, 2025 until April 27, 2026. Chairperson,



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

SURAT PENGANTAR

Bandar Lampung, 2025

Yth.Ketua KEPK Poltekkes Tanjungkarang
Di
Tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mengajukan permohonan kaji etik:

Nama : Anggun Setiawati Syafna
Nim : 2114301045
Jenjang : D-IV
Fakultas : Sarjana Terapan Keperawatan.
Judul penelitian : Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kepatuhan Perawat Dalam Penerapan Surgical Safety Checklist Di Ruang Operasi RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025
Pembimbing 1 : Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep.,Sp.Kep. MB
Pembimbing 2 : Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenarnya ,atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pengusul

Ns. Ririn Sri Handayani, M.Kep.,Sp.Kep. MB
197502141998032002

Anggun Setiawati Syafna
2114301045

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian

 Kemenkes Poltekkes Tanjungkarang	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Pusat Studi Akademik [Poltekkes Tanjungkarang] Jl. Sekeloa Baru No. 100, Sekeloa Baru, Lampung 35122 Telp. (075) 711127 Email: pusatstudiakademik@kemkes.go.id
Bandar Lampung, 28 April 2025	
Nomor : PP. 0104/T.XXXV.13/210/2025 Revisi : 01 Lampiran : 1 berkas	
Yth. Direktur RSUD Jenderal Ahmad Yani c.q. Bilang Dokter RSUD Jenderal Ahmad Yani di Bandar Lampung	
Selubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan SKBIPSI oleh mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, kami sampaikan permohonan Izin Penelitian bagi daftar nama terdapatnya terlampir. Demikian surat kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik kami ucapkan terimakasih.	
Jurusar Keperawatan Poltekkes Tanjungkarang Ketua,	
 Endri Rahmawati, S.Kep., M.Kep. NIP. 197107091994031001	

Lampiran surat
Nomor: PP. 03.04/ F. XXIV / 7210/2023
Hal: Tiga Penelitian a.n. Anggota Sekolah Seftan, dkk.

DAFTAR NAMA MAHASISWA DIN PENELITIAN
DI RSUD HUSNORAJI, KIDULU YANI KOTA MERTOJATI

- | | |
|------------------|---|
| 1. Nama | Agungsi Eriani |
| NIM | 2114101044 |
| Tingkat | IV (empat) Reguler I |
| Judul penelitian | Pengaruh wawasan ekowisata rumah dengan rumah adat terhadap kepuasan nilai produk post laportensi di RSUD Ahmad Yani Merto tahun 2023 |
| 2. Nama | Dika Kurnia |
| NIM | 2114101044 |
| Tingkat | IV (empat) Reguler I |
| Judul penelitian | Hubungan pengetahuan dan sikap pasien terhadap perilaku dalam pelaksanaan mobilisasi dini pada pasien post operasi laportensi di RSUD Jendral Ahmad Yani Merto tahun 2023 |
| 3. Nama | Anggra Setiawan Saefin |
| NIM | 2114101045 |
| Tingkat | IV (empat) Reguler I |
| Judul penelitian | Isolasi bakteri yang berhubungan dengan kepatuhan personal dalam mencuci tangan dengan sabun di rumah operasi RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Merto tahun 2023 |
| 4. Nama | Ayuh Anggra Tri |
| NIM | 2114101042 |
| Tingkat | IV (empat) Reguler I |
| Judul penelitian | Pengaruh stimulasi taktil terhadap tingkat kesadaran pasien di RSUD Jend Ahmad Yani Merto tahun 2023 |
| 5. Nama | Rendhen Beni Susobudi |
| NIM | 2114101019 |
| Tingkat | IV (empat) Reguler I |
| Judul penelitian | Pengaruh video edukasi mobilisasi terhadap perilaku mobilisasi pada pasien post operasi di RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Merto tahun 2023 |

Jumlah Karyawan Petakke Tunggang
Kota,



Lampiran 7 Dokumentasi







Lampiran 8 Tabulasi

Tabulasi Observasi

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	MASA KERJA
1	T	0	1	1	1
2	E	0	0	0	0
3	S	0	1	1	0
4	E	0	1	1	0
5	D	0	0	1	1
6	A	0	0	0	0
7	A	0	0	1	0
8	T	0	1	0	0
9	H	0	0	1	0
10	N	0	0	0	0
11	C	0	1	0	0
12	T	1	0	1	1
13	A	1	0	1	1
14	P	0	0	1	0
15	P	0	0	1	1
16	I	0	0	0	0
17	W	0	1	1	0
18	Y	1	1	1	0
19	A	0	0	0	1
20	A	1	0	1	1
21	B	1	0	1	1
22	S	0	1	1	0
23	N	0	0	1	0
24	A	0	0	1	0
25	J	1	0	0	1
26	S	1	0	1	1
27	A	1	0	1	1
28	E	0	1	1	0
29	E	1	0	1	0
30	I	0	1	1	0
31	I	0	1	0	0
32	H	0	0	0	0

O1	O2	O3	O4	O5	O6	O7	O8	O9	O10	O11	O12	TOTAL	KATEGORI
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	13	TIDAK PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	13	TIDAK PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	13	TIDAK PATUH
1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	13	TIDAK PATUH
1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	14	TIDAK PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	13	TIDAK PATUH
1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	13	TIDAK PATUH
1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	13	TIDAK

[illegible]

Tabulasi Pengetahuan

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	MASA KERJA
1	T	0	1	1	1
2	E	0	0	0	0
3	S	0	1	1	0
4	E	0	1	1	0
5	D	0	0	1	1
6	A	0	0	0	0
7	A	0	0	1	0
8	T	0	1	0	0
9	H	0	0	1	0
10	N	0	0	0	0
11	C	0	1	0	0
12	T	1	0	1	1
13	A	1	0	1	1
14	P	0	0	1	0
15	P	0	0	1	1
16	I	0	0	0	0
17	W	0	1	1	0
18	Y	1	1	1	0
19	A	0	0	0	1
20	A	1	0	1	1
21	B	1	0	1	1
22	S	0	1	1	0
23	N	0	0	1	0
24	A	0	0	1	0
25	J	1	0	0	1
26	S	1	0	1	1
27	A	1	0	1	1
28	E	0	1	1	0
29	E	1	0	1	0
30	I	0	1	1	0
31	I	0	1	0	0
32	H	0	0	0	0

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL	KATEGORI
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	BAIK
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	BAIK
1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	CUKUP
1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6	CUKUP
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	CUKUP
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	CUKUP
1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	CUKUP
1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	6	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6	CUKUP
1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	CUKUP
1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	5	CUKUP
1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	CUKUP
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	CUKUP
1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	CUKUP
1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	CUKUP

Tabulasi Sikap

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	MASA KERJA
1	T	0	1	1	1
2	E	0	0	0	0
3	S	0	1	1	0
4	E	0	1	1	0
5	D	0	0	1	1
6	A	0	0	0	0
7	A	0	0	1	0
8	T	0	1	0	0
9	H	0	0	1	0
10	N	0	0	0	0
11	C	0	1	0	0
12	T	1	0	1	1
13	A	1	0	1	1
14	P	0	0	1	0
15	P	0	0	1	1
16	I	0	0	0	0
17	W	0	1	1	0
18	Y	1	1	1	0
19	A	0	0	0	1
20	A	1	0	1	1
21	B	1	0	1	1
22	S	0	1	1	0
23	N	0	0	1	0
24	A	0	0	1	0
25	J	1	0	0	1
26	S	1	0	1	1
27	A	1	0	1	1
28	E	0	1	1	0
29	E	1	0	1	0
30	I	0	1	1	0
31	I	0	1	0	0
32	H	0	0	0	0

S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	TOTAL	KATEGORI
4	4	4	4	1	4	4	1	4	4	34	BAIK
4	4	4	4	1	4	4	1	4	3	33	BAIK
4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	36	BAIK
4	4	4	4	1	4	4	1	3	3	32	BAIK
4	4	4	4	1	4	3	1	3	3	31	BAIK
4	4	4	4	1	4	4	2	4	4	35	BAIK
4	4	4	4	1	4	4	1	4	3	33	BAIK
4	4	4	4	3	1	3	3	1	3	29	KURANG BAIK
4	4	3	3	1	3	3	1	3	3	28	KURANG BAIK
3	3	3	4	4	4	1	4	4	4	34	BAIK
4	4	3	3	1	3	4	1	4	4	31	BAIK
4	3	3	3	1	3	3	1	3	3	27	KURANG BAIK
4	4	4	4	1	4	4	2	4	4	35	BAIK
4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	36	BAIK
4	4	3	3	1	3	3	1	4	4	30	KURANG BAIK
4	4	3	3	1	3	3	1	3	3	28	KURANG BAIK
4	4	4	4	1	4	4	1	4	3	33	BAIK
4	4	4	4	1	4	4	1	3	3	32	BAIK
4	3	3	3	1	3	3	1	3	3	27	KURANG BAIK
4	3	3	3	1	3	3	1	4	4	29	BAIK
3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	26	KURANG BAIK
3	3	3	3	1	3	3	1	3	2	25	KURANG BAIK
4	3	3	3	1	3	3	1	3	3	27	KURANG BAIK
4	4	3	3	1	3	3	1	3	3	28	KURANG BAIK
4	3	3	3	1	3	4	1	4	4	30	KURANG BAIK
4	4	3	3	1	4	4	1	4	3	31	BAIK
3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	26	KURANG BAIK
4	4	4	4	1	4	4	1	4	4	34	BAIK
3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	28	KURANG BAIK
3	3	3	3	1	4	4	1	4	4	30	KURANG BAIK
3	3	3	4	2	4	3	3	4	4	34	BAIK
4	4	4	4	2	4	4	1	4	4	35	BAIK

Tabulasi Motivasi

NO	NAMA	UMUR	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	MASA KERJA
1	T	0	1	1	1
2	E	0	0	0	0
3	S	0	1	1	0
4	E	0	1	1	0
5	D	0	0	1	1
6	A	0	0	0	0
7	A	0	0	1	0
8	T	0	1	0	0
9	H	0	0	1	0
10	N	0	0	0	0
11	C	0	1	0	0
12	T	1	0	1	1
13	A	1	0	1	1
14	P	0	0	1	0
15	P	0	0	1	1
16	I	0	0	0	0
17	W	0	1	1	0
18	Y	1	1	1	0
19	A	0	0	0	1
20	A	1	0	1	1
21	B	1	0	1	1
22	S	0	1	1	0
23	N	0	0	1	0
24	A	0	0	1	0
25	J	1	0	0	1
26	S	1	0	1	1
27	A	1	0	1	1
28	E	0	1	1	0
29	E	1	0	1	0
30	I	0	1	1	0
31	I	0	1	0	0
32	H	0	0	0	0

Lampiran 9 Output Hasil Penelitian

1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Statistics

umur

N	Valid	32
	Missing	0

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	dewasa	23	71.9	71.9	71.9
	lansia	9	28.1	28.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Statistics

masa kerja

N	Valid	32
	Missing	0

masa kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<10 tahun	21	65.6	65.6	65.6
	>10 tahun	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Statistics

jenis kelamin

N	Valid	32
	Missing	0

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki laki	21	65.6	65.6	65.6
	perempuan	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Statistics

pendidikan

N	Valid	32
	Missing	0

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pendidikan d3	10	31.3	31.3	31.3
	pendidikan S1 (NERS)	22	68.8	68.8	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

2. OUT PUT PELAKSANAAN SSC DENGAN PENGETAHUAN

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PENGETAHUAN 1 * KEPATUHAN 1	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

PENGETAHUAN 1 * KEPATUHAN 1 Crosstabulation

			KEPATUHAN 1		
			PATUH	TIDAK PATUH	Total
PENGETAHUAN 1	BAIK	Count	13	2	15
		Expected Count	10.3	4.7	15.0
		% within PENGETAHUAN 1	86.7%	13.3%	100.0%
		% within KEPATUHAN 1	59.1%	20.0%	46.9%
		% of Total	40.6%	6.3%	46.9%
	CUKUP	Count	9	8	17
		Expected Count	11.7	5.3	17.0
		% within PENGETAHUAN 1	52.9%	47.1%	100.0%
		% within KEPATUHAN 1	40.9%	80.0%	53.1%
		% of Total	28.1%	25.0%	53.1%
Total	Count	22	10	32	
	Expected Count	22.0	10.0	32.0	
	% within PENGETAHUAN 1	68.8%	31.3%	100.0%	
	% within KEPATUHAN 1	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	68.8%	31.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.219 ^a	1	.040		
Continuity Correction ^b	2.795	1	.095		
Likelihood Ratio	4.461	1	.035		
Fisher's Exact Test				.060	.046
Linear-by-Linear Association	4.087	1	.043		
N of Valid Cases	32				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.69.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for PENGETAHUAN 1 (BAIK / CUKUP)	5.778	.987	33.828
For cohort KEPATUHAN 1 = PATUH	1.637	1.003	2.673
For cohort KEPATUHAN 1 = TIDAK PATUH	.283	.071	1.132
N of Valid Cases	32		

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			5.778
ln(Estimate)			1.754
Standard Error of ln(Estimate)			.902
Asymptotic Significance (2-sided)			.052
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.987
		Upper Bound	33.828
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.013
		Upper Bound	3.521

3. PELAKSANAAN SSC DENGAN SIKAP

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
SIKAP 1 * KEPATUHAN 2	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

SIKAP 1 * KEPATUHAN 2 Crosstabulation

			KEPATUHAN 2		Total
			PATUH	TIDAK PATUH	
SIKAP 1	BAIK	Count	15	2	17
		Expected Count	11.7	5.3	17.0
		% within SIKAP 1	88.2%	11.8%	100.0%
		% within KEPATUHAN 2	68.2%	20.0%	53.1%
		% of Total	46.9%	6.3%	53.1%
	KURANG BAIK	Count	7	8	15
		Expected Count	10.3	4.7	15.0
		% within SIKAP 1	46.7%	53.3%	100.0%
		% within KEPATUHAN 2	31.8%	80.0%	46.9%
		% of Total	21.9%	25.0%	46.9%
Total	Count		22	10	32
	Expected Count		22.0	10.0	32.0
	% within SIKAP 1		68.8%	31.3%	100.0%
	% within KEPATUHAN 2		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		68.8%	31.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.409 ^a	1	.011		
Continuity Correction ^b	4.620	1	.032		
Likelihood Ratio	6.707	1	.010		
Fisher's Exact Test				.021	.015
Linear-by-Linear Association	6.209	1	.013		
N of Valid Cases	32				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.69.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for SIKAP 1 (BAIK / KURANG BAIK)	8.571	1.430	51.362
For cohort KEPATUHAN 2 = PATUH	1.891	1.071	3.337
For cohort KEPATUHAN 2 = TIDAK PATUH	.221	.055	.881
N of Valid Cases	32		

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			8.571
ln(Estimate)			2.148
Standard Error of ln(Estimate)			.914
Asymptotic Significance (2-sided)			.019
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	1.430
		Upper Bound	51.362
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	.358
		Upper Bound	3.939

4. PELAKSANAAN SSC DENGAN MOTIVASI

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
MOTIVASI 3 * KEPATUHAN 3	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

MOTIVASI 3 * KEPATUHAN 3 Crosstabulation

			KEPATUHAN 3		Total
			PATUH	TIDAK PATUH	
MOTIVASI 3	BAIK	Count	11	1	12
		Expected Count	8.3	3.8	12.0
		% within MOTIVASI 3	91.7%	8.3%	100.0%
		% within KEPATUHAN 3	50.0%	10.0%	37.5%
		% of Total	34.4%	3.1%	37.5%
	KURANG BAIK	Count	11	9	20
		Expected Count	13.8	6.3	20.0
		% within MOTIVASI 3	55.0%	45.0%	100.0%
		% within KEPATUHAN 3	50.0%	90.0%	62.5%
		% of Total	34.4%	28.1%	62.5%
Total	Count		22	10	32
	Expected Count		22.0	10.0	32.0
	% within MOTIVASI 3		68.8%	31.3%	100.0%
	% within KEPATUHAN 3		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		68.8%	31.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.693 ^a	1	.030		
Continuity Correction ^b	3.142	1	.076		
Likelihood Ratio	5.340	1	.021		
Fisher's Exact Test				.050	.034
Linear-by-Linear Association	4.547	1	.033		
N of Valid Cases	32				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.75.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for MOTIVASI 3 (BAIK / KURANG BAIK)	9.000	.969	83.583
For cohort KEPATUHAN 3 = PATUH	1.667	1.082	2.566
For cohort KEPATUHAN 3 = TIDAK PATUH	.185	.027	1.286
N of Valid Cases	32		

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			9.000
ln(Estimate)			2.197
Standard Error of ln(Estimate)			1.137
Asymptotic Significance (2-sided)			.053
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.969
		Upper Bound	83.583
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-.031
		Upper Bound	4.426

Lampiran 1 Lembar Konsultasi

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
		Halaman	dari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggun Setiawati Syafira
 NIM : 2014101041
 Nama Pembimbing : Ms. Fitri Handayani, M.Kep., Sp.Kep., NIB
 Judul : Faktor Faktor yang berhubungan dengan kepatuhan Perawat dalam penerapan ISC dengan Operasi RSUD Jendral Ahmad Yani Kota Metro

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	3-01-2021	Pengajuan Judul	Perbaikan Judul	fit	fit
2	5/1/2021	Judul	ACC Judul	fit	fit
3	07-1-2021	Bab I	Perbaikan Latar belakang, tujuan	fit	fit
4	13/1/2021	Bab I, II	Perbaiki ruang lingkup, tambahkan data	fit	fit
5	11-2-2021	Bab I, II, III	Tambahkan teori di bab 2 dan DO	fit	fit
6	19/2/2021	Bab I, II, III	Lengkap pembahasan 2 ACC Proposal	fit	fit
7	26/5/2021	Bab IV, V	Perbaiki Permen data di bab IV, fungsi	fit	fit
8	28/5/2021	Bab IV, V	Tambahkan data penelitian terdahulu	fit	fit
9	02/ Juni 2021	Bab V	kesimpulan dan saran diperbaiki	fit	fit
10	3-6-2021	Bab IV, V	ACC Seminar Hasil	fit	fit
11	23/6 2021	Bab I-V	Perbaiki penulisan	fit	fit
12	24/6 2021	ACC cetak	ACC cetak	fit	fit

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

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

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

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggun Setiawati Syafna
 NIM : 2114301045
 Nama Pembimbing : Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes
 Judul : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Penerapan Surgical Safety Checklist Di Ruang Operasi Rsud Jendral Ahmad Yani Kota Metro Tahun 2025

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa 14-1-2022	Bab 1, 2	Manfaat, Penelihan terkait	ht	us
2	Rabu 15-1-2022	Bab 1, 2, 3	Teknik penulisan, k. konsep	ht	us
3	Kamis 16-1-2022	Bab 1, 2, 3	k. teori, sampel, DO	ht	us
4	Jumat 17-1-2022	Bab 1, 2, 3	Perbaiki Rumusan, Pendekatan	ht	us
5	Senin 20-1-2022	Bab 1, 2, 3	Acc proposal	ht	us
6	Selasa 2-2-2022	Bab 4, 5	Teknik penulisan, penulisan	ht	us
7	Rabu 3-2-2022	Bab 5	Perbaiki kesimpulan, koreksi	ht	us
8	Kamis 4-2-2022	Bab 4, 5	Perbaiki judul tabel	ht	us
9	Kamis 5-2-2022	Bab 4, 5	Penulisan, margin, spasi	ht	us
10	Selasa 8-2-2022	Bab 1, 2, 3, 4, 5	Acc seminar Hani	ht	us
11	Senin 14-2-2022	Bab 4	Perbaiki tabel	ht	us
12	Selasa 15-2-2022	Bab 1, 2, 3, 4, 5	Acc Cetak	ht	us

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