

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Observasi Isi Emergency Trolley (✓) IGD (Instalasi Gawat Darurat)

No.	NAMA OBAT	BENTUK SEDIAAN OBAT	TANGGAL EXPIRED DATE	TANGGAL OBSERVASI	WAKTU MENJELA NG ED	CEKLIS	
						S	TS
1.	Magnesium sulfat	Cairan Injeksi	20 Desember 2026	14 Mei 2025	20 Bulan	✓	
2.	Dexamethasone sodium	Cairan Injeksi	September 2025	14 Mei 2025	5 Bulan	✓	
3.	Adrenalin 1mg/ml	Cairan Injeksi	November 2025	14 Mei 2025	7 Bulan	✓	
4.	Attropinesulfate 0,25mg/ml	Cairan Injeksi	Agustus 2027	14 Mei 2025	4 Bulan	✓	
5.	Lidocaine HCl 2% 2ml	Cairan Injeksi	Maret 2027	14 Mei 2025	23 Bulan	✓	
6.	Dextrosemonahydrate 400mg/ml	Cairan Injeksi	20 october 2025	14 Mei 2025	6 Bulan	✓	
7.	Ephinephrine	Cairan Injeksi	Mei 2026	14 Mei 2025	11 Bulan	✓	

Lampiran 2 Lembar Observasi Isi *Emergency Trolley* (✓) ICU (Intensive Care Unit)

No.	NAMA OBAT	BENTUK SEDIAAN OBAT	TANGGAL EXPIRED DATE	TANGGAL OBSERVASI	WAKTU MENJELA NG ED	CEKLIS	
						S	TS
1.	Lidocain HCl 2%	Injeksi	Mei 2026	26 Mei 2025	13 Bulan	✓	
2.	Attropine Sulfate 0,25mg/ml	Injeksi	Agustus 2027	26 Mei 2025	27 Bulan	✓	
3.	Dextrose Monohydrate	Injeksi	Mei 2026	26 Mei 2025	12 Bulan	✓	
4.	Otsu-MgSO4 40%	Injeksi	Juni 2027	26 Mei 2025	24 Bulan	✓	

Lampiran 3 Lembar Observasi Isi *Emergency Trolley* (✓) OK (Operating Room/Ruang Operasi)

No.	NAMA OBAT	BENTUK SEDIAAN OBAT	TANGGAL EXPIRED DATE	TANGGAL OBSERVASI	WAKTU MENJELA NG ED	CEKLIS	
						S	TS
1.	Magnesium sulfat	Cairan Injeksi	20 Desember 2026	14 Mei 2025	20 Bulan	✓	
2.	Dexamethasone sodium	Cairan Injeksi	September 2025	14 Mei 2025	5 Bulan	✓	
3.	Adrenalin 1mg/ml	Cairan Injeksi	November 2025	14 Mei 2025	7 Bulan	✓	
4.	Atropine sulfate 0,25mg/ml	Cairan Injeksi	Agustus 2027	14 Mei 2025	4 Bulan	✓	
5.	Lidocaine Hcl 2% 2ml	Cairan Injeksi	Maret 2027	14 Mei 2025	23 Bulan	✓	
6.	Dextrose monahydrate 400mg/ml	Cairan Injeksi	20 october 2025	14 Mei 2025	6 Bulan	✓	
7.	RL (Ringer Lactat) 500ml	Cairan Infus	November 2027	14 Mei 2025	31 Bulan	✓	
8.	Ephinephrine	Cairan Injeksi	Mei 2026	14 Mei 2025	11 Bulan	✓	

Lampiran 4 Surat Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
 Lampung 35145
 ☎ (0721) 703852
 🌐 <https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.05.02 /F.XXXV.19/103 /2025
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

25 April 2025

Yang terhormat,
 Direktur Rumah Sakit Demang Sepulau Raya Lampung Tengah

Di-
 Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dalam rangka Tugas Akhir yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Poltekkes Tanjungkarang Jurusan Farmasi tahun ajaran 2024/2025, maka kami mengajukan izin agar mahasiswa berikut dapat melakukan Survei Pra Penelitian. Adapun nama Mahasiswa dan Judul Penelitian adalah sebagai berikut :

No	Nama	NIM	Judul
1.	Taharah Tiur Rollis	2148401084	Gambaran Pengelolaan Emergency Trolley Ruangan Rumah Sakit Demang Sepulau Raya Kecamatan Gunung Sugih Kabupaten Lampung Tengah

Demikian permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Ketua Jurusan Farmasi

 Dra. Pudji Rahayu, M. Kes., Apt
 NIP. 196502071991012001

Lampiran 5 Balasan surat penelitian dari RS



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
RSUD DEMANG SEPULAU RAYA**

Jl. Lintas Sumatera No 4.A, Terbanggi Agung
Gunung Sugih, Lampung Tengah. Kode Pos 34161
Telp: (0726) 5260036 / 0811 7281 119, Email : rsuddemang91@gmail.com



Gunung Sugih, 06 Mei 2025

Nomor : 800/HK/PTD.RSU.DSRN/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada,
Yth, Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjung Karang
di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Saudara Nomor : PP.01.04/F.XXXVI/2258/2025 Tanggal 22 April 2025 Perihal
Permohonan Izin Melakukan Penelitian di RSUD Demang Sepulau Raya Kabupaten Lampung Tengah,
yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : Taharah Tiur Rollis
NPM : 2148401084
Judul : Gambaran Pengelolaan Emergency Trolley Ruangan Rumah Sakit Demang
Sepulau Raya Kecamatan Gunung Sugih Kabupaten Lampung Tengah

Bersama ini kami sampaikan kepada saudara, pada prinsipnya Rumah Sakit kami tidak berkeberatan
untuk memfasilitasi izin penelitian di RSUD Demang Sepulau Raya Kab. Lampung Tengah,

Demikian surat ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur
RSUD Demang Sepulau Raya
Kabupaten Lampung Tengah


dr. Desi Kumawati
Pembina (I/A)
NIP. 197612182014122091

Lampiran 6 Lembar Konsultasi LTA

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Taharah Tiur Rollis

NIM : 2148401084

DOSEN PENGUJI 3 : Siti Julaiha, S.Farm., Apt

[illegible]

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Taharrah Tiur Rollis

NIM : 2148401084

DOSEN PENGUJI 3 : Siti Julaiha, S.Farm., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
9.	Rabu, 23/04/2025	- Progres Pengambilan Data	- lanjut Pengambilan data	Sj	APR
10.	Jumat, 25/04/2025	- Konsultasi hasil Rendimen - Baku hasil bi/bak garis	Revisi hasil Rendimen	Sj	APR
11.	Rabu, 30/04/2025	- Cek sumbu di lokasi - Olah data sesuai Sesuai pembimbing	Revisi pengolahan data	Sj	APR
12.	Jumat, 03/05/2025	- Revisi : 1. Tugasan khusus 2. Perbaikan grafik 3. Tambah tabel 4. Tambah DO 5. Tambah Tabel lembar cover - Bab IV - olah data menggunakan SPSS	Revisi perbaikan	Sj	APR
13.	Rabu, 14/05/2025	- Bab IV - Revisi : 1. Perbaikan olah data 2. Baku Perbaikan 3. Perbaikan Tabel	Revisi Perbaikan olah data dan Baku Perbaikan	Sj	APR

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Taharah Tiur Rollis

NIM : 2148401084

DOSEN PENGUJI 1 : Siti Julaiha, S.Farm., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
14.	Selasa, 19/6/25	- perbaiki hasil penelitian yang sudah ada hasil - Buatkan hasil hasil penelitian - Gambarkan hasil hasil yang hasil dari penelitian	Revisi tabel hasil penelitian		
15.	Selasa/17/6/25	- Perbaikan tabel hasil penelitian - Gambarkan hasil u pembawaan	Revisi Tabel hasil penelitian yang di jadikan satu		
16	Rabu, 18/6/25	- perbaiki tabel yang di jadikan satu 1. perbaikan tabel karakteristik 2. perbaikan tabel kesesuaian nama obat dengan kandungan obat - tanggal expired dan lain. Subur masing - 3. perbaikan Tabel Nama Obat emergency room, dan Nama Obat Pada Standar 150, dan lain 4. Berikan label emergency room dan lain lain sesuai Pada standar 150, dan lain 5. Tabel tanggal ED obat emergency room dan tanggal a expired 150 dan lain 6. Tabel pemberian D-T	Lanjut Pembahasan dan kesimpulan Di Bab 5		

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Taharah Tiur Rollis

NIM : 2148401084

DOSEN PENGUJI 3 : Siti Julaiha, S.Farm., M.Farm., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
17	Jum'at 20/6 ²⁰²⁰	- Bimbingan Bab 1 & 2 - pembahasan - kesimpulan	Ace semrus		

Lampiran 7 Daftar kehadiran seminar

DAFTAR KEHADIRAN SEMINAR

Nama : TAHARAH TIUR ROLLIS

NIM : 2148401084

NO.	NAMA PENYAJI	JUDUL SEMINAR PROPOSAL	TTD PENGUJI 3
1.	Rani Sahara	Gambaran Swamediasi Pada Orang-orang tua di Kecamatan Sindang dan Kabupaten OKU Selatan tahun 2024.	
2.	Sylvia Zaven	Gambaran Pelaksanaan Resep Pada Aspek Administrasi dan Farmasi serta Pengkajian Aspek Kritis Resep Elektronik di RS OTOPEDI BAWA JENDERAL AHMAD YANI Kota MESTO	
3.	Amani Bangis tama Tantri	Analisis parameter spesifik dan non spesifik Simpul dan Cengkeh (<i>Syzygium aromaticum</i> L.)	
4.	Muth Tanig	Formulasi Face wash Berbasis Etanol Herba Sirih Cina (<i>Piperomia piperoides</i> L.) Sebagai anti jerawat	
5.	Rindi Indana Fitri	Gambaran Penjualan obat Generik tablet antasida dengan Harga eceran tertinggi (Het) di Apotek Bandar Lampung	
6.	Jesika Apriyani	EVALUASI PEMBERIAN INFORMASI Obat Di Apotek Ikrul Kabupaten Pesisir Barat.	
7.	Rizka Myuningtyas	Tingkat Pengetahuan masyarakat terhadap krim Pemutih wajah yang mengandung bahan berbahaya di Desa Tihuwangi Kecamatan Candium Kabupaten Lahat Provinsi Bengkulu	
8.			
9.			
10.			
11.			

Lampiran 8 Daftar hadir mahasiswa

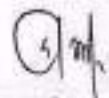
DAFTAR HADIR MAHASISWA SEMINAR PROPOSAL TUGAS AKHIR TA.2024/2025

Hari / Tanggal : Selasa / 26 November 2024
 Nama Mahasiswa : Tereza Nur Rizki
 NIM : 2148401084
 Judul Proposal : Gambaran Pengawasan Emergency Trench Di Perumahan Gunung
 Tugas Akhir : Daerah Bawah Sakti Demang Sepuluh Raya Kecamatan Gunung
 Duga Kabupaten Lampung Tengah

NO	NAMA PESERTA	NIM	TINGKAT	TANDA TANGAN	
1	Septiani Wulandari	2348401084	2	1	2
2	Ayesha Rhasra	2548401028	2		
3	Bahar Othar Shalehi	2148401082	2	3	4
4	Saptha Kinal	2148401083	2		
5	Vitoriana Ghazzy Ghufail	2348401096	11	5	6
6	Rafly Khairi Mardani	2348401072	2		
7	Amanda La Alfano	2148401090	4	7	8
8	Septina Khimah Rain	2348401020	3		
9	Adindayo Permata Sari	2348401028	3	9	10
10	Mentha Mukharomah	2248401010	3		
11	Carla Gardhita	2248401030	3	11	12
12	Karen Ruspita Minarum	2348401052	3		
13	Adi Syifa Fauziah	2248401024	3	13	14
14	Amelia Sana M	2348401004	3		
15	Alwi Fitriyah	2248401017	3	15	16
16	Aswara Arah	2248401065	3		
17	Faiton Lyca Annarag	2348401022	3	17	18
18					
19				19	20
20					
21				21	22
22					
23				23	24
24					

Bandar Lampung, Selasa, 26 November 2024.

Koordinator Seminar,



Siti Sulatha S. Pratiyeka
 NIP. 198001042006042010

Lampiran 9 Daftar Obat *Emergency trolley* di RS

Lampiran I : Surat Keputusan Direktur RSUD
Demang Sepulau Raya Kab. Lampung
Tengah
Nomor : 441/ans.plpco/RSUD-DSR/A.020/2023
Tanggal : 17 Januari 2023
Tentang : Daftar Obat Emergensi di Ruang
Rumah Sakit Umum Daerah Demang
Sepulau Raya

DAFTAR OBAT EMERGENSI DI RUANGAN KEBIDANAN RSUD DEMANG SEPULAU RAYA KABUPATEN LAMPUNG TENGAH

No.	Nama Obat/alkes
1	Aminofilin Injeksi
2	Atropin Sulfat Injeksi
3	Ca Gluconas Injeksi
4	Deksametason Injeksi
5	Dekstrose 40% Injeksi
6	Dobutamin Injeksi
7	Dopamin Injeksi
8	Epinefrin / Adrenalin Injeksi
9	Lidokain Injeksi
10	NaCl Infus
11	Ringer Laktat Infus
12	Sput 1 cc
13	Sput 3 cc
14	Sput 5 cc
15	MgSO ₄ 40%

Ditetapkan di : Gunung Sugih

Pada Tanggal : 17 Januari 2023

DIREKTUR RSUD DEMANG SEPULAU RAYA

KAB. LAMPUNG TENGAH



dr. TAUFIQ ZONE PRASETYO, M.Sc., SP.A

NIP. 19780123 200312 1 006

MEMUTUSKAN**MENETAPKAN :**

- KESATU** : Kebijakan tentang Daftar Obat Emergensi di ruangan sebagaimana terlampir dalam keputusan ini
- KEDUA** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkannya, dan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Gunung Sugih

Pada Tanggal : 17 Januari 2023

**DIREKTUR RSUD DEMANG SEPULAU RAYA
KAB. LAMPUNG TENGAH**



dr. TAUFIQ ZONI PRASETYO, M.Sc., SP.A

NIP. 19780123 200312 1 006

Lampiran 10 Pemakaian dan pengelolaan emergency trolley

 RSUD DEMANG SEPULAU RAYA KAB. LAMPUNG TENGAH	PEMAKAIAN TROLI DAN KIT EMERGENSI		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	RSDSR/SPO/FAR/ 063/2023	02	02
	Kefarmasian Rumah Sakit Umum Daerah Demang Sepulau Raya Kabupaten Lampung Tengah		
PROSEDUR	1. Dalam keadaan darurat (emergensi), buka kunci disposable pada trol/kit dengan cara menarik atau mengguntingnya 2. Ambil obat yang diperlukan 3. Laporkan kepada petugas farmasi tentang penggunaan obat dalam trol/kit emergensi 4. Obat emergensi segera diganti dan dilakukan pencatatan oleh petugas farmasi 5. Trol/Kit emergensi dikunci kembali menggunakan kunci disposable		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Farmasi 2. Instalasi Rawat Jalan 3. Instalasi Rawat Inap 4. Instalasi Gawat Darurat		

Lampiran 11 Formulir Penggunaan Emergency Trolley

FORMULIR PENGGUNAAN OBAT TROLI EMERGENCY (CD) RUANGAN :						
No	Tanggal	Nama Obat	Nama Pasien	Jumlah yang digunakan	Paraf Petugas Farmasi	Perawat
1	18 Januari 2023	Indopon 10 Mg (Berkas 500 mg)	Siti Nur Hafidha (12)	1	f. Wiyono	Uti. pti.
2	18 Januari 2023	Indopon 5 mg (Berkas 500 mg)	No RM 149875 Tanggal 01/07/2023 Nama KELVIN SAKUNA (17)	1		Kusyo
3	19 Jan 2023	Dexameth 1 amp	Indah Nur Ummah	1		amir d
4	30 Juli 2023	Etomidate 6mg Akut Emergency	Agusien Kurnia (Bulan)	1		Tia. b. nelly
5	18 Januari 2023	Cepha 1 amp	No RM 154921 Tanggal 31/07/2023 Nama BRYANTIA ANDRIANA WATI (4 m)	1		Tia. hgt

Ka. Ruangan

Ka. Instalasi Farmasi

F. Wiyono

FORMULIR PENGGUNAAN OBAT TROLY EMERGENCY

ICD.
RUANGAN :

No. Urut	Tanggal	Nama Obat	Nama Pasien	Jumlah yang digunakan	Paraf Petugas Farmasi	Perawat
1.	8 November 2023	Parasetamol 1000 mg (Kapsul 1000 mg)	Syifa Nurfarida (12)	1	Dr. Nurfarida	Uti Priati
2.	16 Desember 2023	Parasetamol 500 mg (Kapsul 500 mg)	No. RM: 154901, Tgl lahir: 07/07/2023 Nama: KENYA SANDHYA (17)	1		Kisyah
3.	19 Juni 2023	Dobutamin 1 amp	Modifikasi Ganti Urmam	1		Andi E
4.	20 Juli 2023	Eufedrin EKG dosis emergency	Agustina Kusdi (Kusdi)	1		Tina L. Nelly
5.	5 Desember 2023	Ceftriaxone	No. RM: 154901, Tgl lahir: 31/07/2023 Nama: SYALITA ARIYANA KANTI (4 th)	1	Dr. Wiyono	Tina Agis

Ka. Ruangan

Ka. Instalasi Farmasi

.....
Firmansyah

Lampiran 12 Surat Menyelesaikan Penelitian RSUD Demang Sepulau Raya



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG TENGAH
RSUD DEMANG SEPULAU RAYA
Jl. Lintas Sumatera No 4.A, Terbanggi Agung
Gunung Sugih, Lampung Tengah. Kode Pos 34161
Telp: (0725) 5260036 / 0811 7281 119, Email : rsuddemang01@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/XXX/PTD RSUD.DSR/ VII /2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : dr. Adi Sekti Putra Tangkari, MM, Sp.PA
NIP : 19790605 200804 1 001
Jabatan : Ptl.Direktur UPTD RSUD Demang Sepulau Raya
Alamat : Jl. Lintas Sumatera No. 4.A, Terbanggi Agung Kec. GunungSugih
Kab. Lampung Tengah

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Taharah Tiur Rollis
Nim : 2148401084
Pendidikan : D.III Farmasi
Alamat : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Bahwa benar yang bersangkutan telah menyelesaikan kegiatan Izin Penelitian di RSUD Demang Sepulau Raya Kabupaten Lampung Tengah selama Satu Bulan (1 bulan) yaitu tanggal 07 Mei 2025 s.d 07 Juni 2025. Dan pada saat surat ini dikeluarkan, yang bersangkutan telah menyelesaikan tugas dan tanggung jawabnya dengan baik.

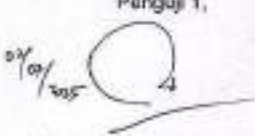
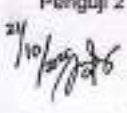
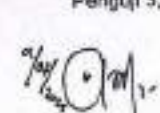
Demikian surat keterangan magang ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gunung Sugih, 15 - 07 - 2025 -

Ptl. Direktur
UPTD RSUD Demang Sepulau Raya
Kabupaten Lampung Tengah,

dr. Adi Sekti Putra Tangkari, MM, Sp.PA
Penata, T.S.M.B.P.
NIP. 19790605 200804 1 001

Lampiran 13 Lembar perbaikan seminar hasil tugas akhir

LEMBAR PERBAIKAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR		
Hari / Tanggal Nama Mahasiswa Judul Tugas Akhir	<u>Rabu / 25 Juni 2025</u> <u>Taharah Tika Rani</u> <u>Gambar Pengobatan Emergency Trauma</u> <u>Ruangan Rumah Sakit Demang Sempu</u> <u>Kec. Gunung Sugih, Kab. Lampung Tengah</u>	
HASIL MASUKAN :		
Penguji 1 : ① Penulisan, ② Tujuan khusus dan Ruang lingkup obat atau tindakan ③ Hal 8 Point F tidak sesuai dgn gambar di hal. 10 ④ Bab III point sampai penulisan ⑤ Untuk lokasi di tambah Waktu Penulisan ⑥ Bab IV U/ hasil kenapa hasilnya negatif ⑦ Penulisan kasmas/ kasa yang benar ⑧ maksud dari kesimpulannya		
Penguji 2 : ① Bab III trauma emergency meliputi apa Penulisan hal. 16 ② BAB IV = Penulisan tanda (-), Garis miring, kata check, Extra Hal 20 Penulisan nama obat diperbaiki ③ maksud dari BAB V		
Penguji 3 : ① Penulisan meta ② Penulisan Hasil		
Mengetahui		
Penguji 1,  <u>dr. Dwi May Indriyanti, M.Si</u>	Penguji 2  <u>Eridan Retnasari Mulyasari, M.Si</u>	Penguji 3,  <u>Stm. S. Wicaksono, Farm. M. Farm., Apt.</u>

Lampiran 14 Lembar Bukti Pengecekan Plagiarism

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Taharah Tiur Rollis
NIM : 2148401084
Judul LTA : Gambaran Pengelolaan Emergency Trolley Ruang Rawat Inap
Demang Sepuluh Raya Kecamatan Gunung Sugih Kabupaten
Lampung Tengah Tahun 2025
Prodi : D3 Farmasi

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	08 Oktober 2025	39%	
2	23 Oktober 2025	20%	
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Sri Jatiha, M.Farm., Apt.)
NIP. 198010102006042014

Pembimbing 2



(Endah Ratnasari Marasiti, M.Si)
NIP. 198808292015032003

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian

Penelitian Ruang IGD, ICU, Dan OK



Emergency Trolley



Penelitian IGD



Penelitian OK



Penelitian ICU



Suhu Ruang IGD



Suhu Ruang ICU



Suhu Ruang OK



Rak 1 isi Obat



Rak 2 isi alkes



Rak 3 isi alkes



Rak 4 isi Cairan Infus



Magnesium Sulfat



Lidocaine Hcl 2%



Dextrose Monohydrate



Ephinephrine Inj



Adrenalin Inj



Dexamethasone sodium



Atropine sulfate inj



Ringer Lactate Infus

Lampiran 16 Perhitungan Hasil Penelitian

Statistics

		Daftar Nama Obat Icu	Bentuk Sediaan Obat	Tanggal ED	Menjelang ED	Suhu Ruang
N	Valid	21	21	21	21	21
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Daftar Nama Obat Icu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lidocain Hcl 2%	17	81,0	81,0	81,0
	Atropine Sulfate 0,25mg/ml	4	19,0	19,0	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Bentuk Sediaan Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Injeks	21	100,0	100,0	100,0

Tanggal ED

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Mei 2025	2	9,5	9,5	9,5
	Agustus 2027	19	90,5	90,5	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Menjelang ED

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13 Bulan	2	9,5	9,5	9,5
	27 Bulan	19	90,5	90,5	100,0
	Total	21	100,0	100,0	

Suhu Ruang

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26.1°C	21	100,0	100,0	100,0

Frequencies

Statistics

		Obat Emergency Trolley	Injeksi	tanggal menentukan ED	waktu datang nya ED	suhu yang di ruang idg
N	Valid	19	19	19	19	19
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Obat Emergency Trolley

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Magnesium Sulfat	12	63,2	63,2	63,2
	Dexamethasone Sodium	7	36,8	36,8	100,0
	Total	19	100,0	100,0	

Injeksi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Injeksi	19	100,0	100,0	100,0

tanggal menentukan ED

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	September 2025	19	100,0	100,0	100,0

waktu datang nya ED

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5 Bulan	19	100,0	100,0	100,0

suhu yang di ruang idg

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26°C	19	100,0	100,0	100,0