



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
Reg.No.:673 / KEPK-POLKESMA/ 2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by Nuri Annisa Faradila

Peneliti Utama
Principal In Investigator **Nuri Annisa Faradila**

Nama Institusi
Name of the Institution Poltekkes Malang

Dengan Judul
Analisa Faktor Predisposisi yang Berhubungan dengan Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan Surgical safety Checklist di Kamar Operasi RS Ngudi Waluyo Wlingi dan RS Mardi Waluyo Blitar

Analysis of Predisposing Factors Related to Nurse Compliance in the Implementation of Surgical Safety Checklist in Operating Rooms of Ngudi Waluyo Wlingi Hospital and Mardi Waluyo Blitar Hospital

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 10 Desember 2019 sampai dengan 10 Desember 2020

This declaration of ethics applies during the period December 10, 2019 until December 10, 2020

Malang, 10 Desember 2019
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
NIP. 196312011987032002



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 e Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388. Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikeyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 496613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lwung. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Tremgalek. Telepon (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 1 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: ditraker@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/2646/2019
Lampiran : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Ngudi Waluyo Wlingi
Jl. Dr. Soepto No. 5 Wlingi
di -
Wlingi - Blitar

Sehubungan dengan penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka kami mohon bantuan dan difasilitasi untuk Studi Pendahuluan di Wilayah kerja RSUD Ngudi Waluyo Wlingi.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan adalah:

Nama : Nuri Annisa Faradila
NIM/Semester : 1601460024 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Analisa Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Pelaksanaan Surgical Safety Checklist (SSC) di Kamar Operasi RSUD Ngudi Waluyo Blitar

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 01 Oktober 2019

a.n. Direktur
Jurusan Keperawatan



Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196512051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:
1. Ketua Prodi Sarjana Terapan dan Profesi Keperawatan Malang
2. Ka. Bid. Diklat RSUD Ngudi Waluyo Wlingi
3. Ka. Bid. Keperawatan RSUD Ngudi Waluyo Wlingi



PEMERINTAH KABUPATEN BLITAR
RUMAH SAKIT UMUM "NGUDI WALUYO" WLINGI
Jalan Dr. Soecipto No. 5 Wlingi Telp. (0342) 691006 Fax.(0342) 691040

LEMBAR PERSETUJUAN
STUDI PENDAHULUAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Analisa Faktor Yang Berhubungan Dengan
Kepatuhan Perawat Dalam Pelaksanaan
Surgical Safety Checklist Di Kamar Operasi
Di Rumah Sakit ngudi Waluyo Wlingi

Nama Peneliti : Nuri Annisa Faradila

Institusi Peneliti : Poltekkes Kemenkes Malang

Catatan Persetujuan KEPK : **SETUJU UNTUK DILAKUKAN STUDI
PENDAHULUAN**

Wlingi, 30 Oktober 2019

KEP. TUA KEPK
RUMAH SAKIT "NGUDI WALUYO" WLINGI

Dr. DWYANTO UTOMO, Sp.B
Pembina Utama Madya
No. 19600418 198703 1 013



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG



- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 & Malang. 65112. Telepon (0341) 366075, 371388. Fax (0341) 350746
- Kampus I : Jalan Srikeyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 490613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek. Telepon (0355) 791293
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo. Telepon (0352) 461792
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email: dirrektora@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/3/ 3722 /2019
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Ngudi Waluyo Wlingi
Jl. Dr. Soepto No. 5 Wlingi
di -
Wlingi - Blitar

Menyusuli surat nomor: LB.02.03/3/2646/2019 tertanggal 01 Oktober 2019 perihal Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang, maka bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja RSUD Ngudi Waluyo Wlingi (Proposal terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 16 Desember 2019 - 16 Februari 2020.

Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data untuk Penyusunan Skripsi adalah:

Nama : Nuri Annisa Faradila
NIM/Semester : 1601460024 / VII
Asal Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Analisa Faktor yang Berhubung dengan Kepatuhan Perawat Dalam Pelaksanaan Surgical Safety Checklist di Kamar Operasi RSUD Mardi Waluyo Blitar

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 10 Desember 2019

Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

Inam Subekti, S.Kn., M.Kep., Sp.Kom.
NIP. 196312051989121001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Profesi Keperawatan Malang
2. Ka. Bid. Diklat RSUD Ngudi Waluyo Wlingi
3. Ka. Bid. Keperawatan RSUD Ngudi Waluyo Wlingi



SURAT KETERANGAN

Nomor : 423/233 / 409.206/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah "Ngudi Waluyo" Wlingi.

Dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : Nuri Annisa Faradila

NIM : 16011460024

JUDUL : Analisa Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Pelaksanaan Surgical Safety Checklist Di Kamar Operasi Di Rumah Sakit ngudi Waluyo Wlingi

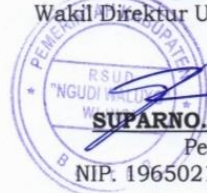
INSTITUSI : Poltekkes Kemenkes Malang

Telah melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah "Ngudi Waluyo" Wlingi pada tanggal 09 Januari s/d 09 Pebruari 2020 di Ruang IBS. Selama melaksanakan Penelitian di RSUD "Ngudi Waluyo" Wlingi yang bersangkutan memiliki prestasi baik.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wlingi, 22 Januari 2020

A.n Direktur
RSUD "Ngudi Waluyo" Wlingi
Wakil Direktur Umum dan Keuangan


SUPARNO,AMK.S.Pd.MSi
Pembina
NIP. 19650212 198903 1 009

INFORMED CONSENT

(Surat Persetujuan Setelah Penjelasan)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :

Umur:

Jenis Kelamin:

Lama bekerja:

Ruangan:

Pendidikan terakhir:

Setelah mendapat penjelasan serta menyadari manfaat dari penelitian dengan judul " Analisa faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Perawat Perioperatif dalam Pelaksanaan Surgical Safety checklist di Kamar Operasi di RSUD Ngudi Waluyo Wlingi", menyatakan

BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA*)

Sebagai informan, untuk memberikan informasi sesuai pertanyaan yang diajukan oleh peneliti sebagai data untuk melengkapi studi pendahuluan penelitian.

*) Coret yang tidak perlu

Wlingi

Peneliti

Perawat/informan

NURI ANNISA FARADILA
NIM.1601460024

KISI-KISI KUESIONER PENGETAHUAN

No.	Materi	Σ Soal	No Soal	Kunci Jawaban
1.	Pengertian tentang SSC	2	1,2	C, C
2.	Tujuan dilakukan SSC	1	3	B
3.	Tahapan SSC	4	4, 5, 6, 7	D, A, C, A
4.	Kewenangan yang melakukan SSC	1	8	B

KISI-KISI KUESIONER SIKAP

Materi	No Soal
Aspek Kognitif (kepercayaan)	1, 2, 7, 8
Aspek Afektif (emosional)	3, 4
Aspek psikomotor	5, 6

Kategori	Nomor Soal
Favorable	1, 2, 5, 6
Unfavorable	3, 4, 7, 8

KISI-KISI KUESIONER PERSEPSI

Materi	No Soal
Fase <i>Sign In</i>	1-11
Fase <i>Time Out</i>	12-23
Fase <i>Sign Out</i>	24-32

Materi	No soal
Favorable	1, 2, 6, 7, 9, 12, 14, 16, 17, 20, 23, 24, 27, 28, 29, 31
Unfavorable	3, 4, 5, 8, 10, 11, 13, 15, 18, 19, 21, 22, 25, 26, 30, 32

KISI-KISI KUESIONER BEBAN KERJA

Materi	Nomor Soal
Asuhan keperawatan langsung	1, 4, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13
Asuhan keperawatan tidak langsung	2, 3, 5, 7, 14, 15

KISI-KISI CHECKLIST KEPATUHAN

No.	Materi	Σ Soal
1.	Sign In	7
2.	Time Out	7
3.	Sign Out	5

LEMBAR KUESIONER PENGETAHUAN PERAWAT PERIOPERATIF

A. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Pilih jawaban yang benar memberikan tanda silang (X) pada salah satu jawaban yang tersedia

B. Pengetahuan Tentang Surgical Safety Checklist (SSC)

1. Pada tahun 2008 WHO menciptakan alat komunikasi yang diharapkan dapat mencegah kejadian tidak diinginkan di dalam kamar operasi yang dinamakan...
 - a. Safety Surgery Checklist.
 - b. Checklist Surgery Safety.
 - c. Surgical Safety Checklist.
 - d. Safety Checklist Surgery.
2. Surgical Safety Checklist merupakan...
 - a. Checklist yang digunakan untuk pasien dalam keadaan darurat.
 - b. Checklist yang digunakan di Rumah Sakit.
 - c. Salah satu upaya untuk menurunkan kejadian tidak diinginkan
 - d. Alat atau instrument yang digunakan untuk menunjang keselamatan pasien didalam kamar operasi.
3. Adapun tujuan dilakukannya Surgical Safety Checklist adalah...
 - a. Memberikan tindakan perioperatif pada pasien.
 - b. Mencegah kejadian tidak diinginkan dan upaya meningkatkan keselamatan pasien.
 - c. Dilakukan dan diterapkan dikamar bedah.
 - d. Digunakan untuk pasien dalam keadaan darurat saat proses pembedahan.
4. Surgical Safety Checklist dilakukan melalui 3 tahap, yaitu...
 - a. Sign In, Sign Out, Time Out.
 - b. Sign Out, Time out, Sign In.
 - c. Time Out, Sign Out, Sign In.
 - d. Sign In, Time Out, Sign Out.
5. Tindakan yang dilakukan segera setelah pasien tiba di ruang serah terima sebelum dilakukan anastesi adalah fase...

- a. Sign In
 - b. Sign Out
 - c. Time In
 - d. Time Out
6. Pemberian tanda pada spesimen dilakukan pada fase...
- a. Sign In
 - b. Time In.
 - c. Sign Out.
 - d. Time Out.
7. Penandaan area operasi dilakukan pada fase...
- a. Sign In.
 - b. Time In.
 - c. Sign Out.
 - d. Time Out.
8. Koordinator yang bertanggung jawab dalam pelaksanaan Surgical Safety Checklist adalah...
- a. Perawat instrumen.
 - b. Perawat sirkuler.
 - c. Perawat anastesi.
 - d. Operator.

LEMBAR KUESIONER SIKAP PERAWAT PERIOPERATIF

A. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Beri tanda checklis pada kotak jawaban yang anda pilih, karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapat anda sendiri, maka jawaban tidak ada benar atau salah.

B. Sikap/Perilaku Tentang Surgical Safety Checklist (SSC)

No	Pernyataan	SS	S	KS	TS
1.	Saya yakin dengan melakukan Surgical Safety Checklist akan memberikan manfaat untuk tim bedah dan pasien.				
2.	Saya akan mendapat sanksi dari rumah sakit jika tidak melakukan Surgical Safety Checklist.				
3.	Surgical Safety Checklist merupakan SOP Rumah Sakit yang tidak wajib dilaksanakan pada setiap pembedahan.				
4.	Jika fase-fase Surgical Safety Checklist tidak dilakukan maka tidak akan berdampak apa-apa pada tim bedah dan pasien.				
5.	Saya berupaya melakukan Surgical Safety Checklist pada setiap pembedahan.				
6.	Dengan melakukan Surgical Safety Checklist saya yakin akan mengurangi resiko kejadian tidak diinginkan				
7.	Pelaksanaan Surgical Safety Checklist tidak selalu mengurangi angka kejadian tidak diinginkan.				
8.	Rumah Sakit tidak akan memberi sanksi jika saya tidak melakukan Surgical Safety Checklist.				

Keterangan:

SS= Sangat setuju

S= Setuju

KS= Kurang setuju

TS= Tidak setuju

LEMBAR KUESIONER PERSEPSI PERAWAT PERIOPERATIF

A. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Beri tanda checklis pada kotak jawaban yang anda pilih, karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapat anda sendiri, maka jawaban tidak ada benar atau salah.

B. Persepsi Perawat Tentang Surgical Safety Checklist (SSC)

No	Pernyataan	SS	S	KS	TS
<i>SIGN IN</i>					
1.	Saat pasien tiba di kamar operasi saudara melakukan tindakan verifikasi tentang identitas dan gelang pasien.				
2.	Saudara tidak bisa melewatkan penandaan area operasi meskipun kondisi pasien atau tidak sadar (emergency).				
3.	ketika dalam kondisi emergency, prosedur operasi tidak perlu disampaikan.				
4.	Jika saudara menghadapi pasien dengan kondisi tidak sadar, maka verifikasi informed consent tidak harus dilaksanakan.				
5.	Saudara tidak perlu mendampingi dokter atau operator yang akan melakukan penandaan area operasi.				
6.	Saudara melakukan pengecekan dan pengaturan pada mesin anastesi dan obat anastesi, sehingga pada saat operasi berlangsung tidak ada kendala (seperti matinya mesin anastesi).				
7.	Saudara harus mengkonfirmasi berfungsinya pulse oksimetri dengan baik.				
8.	Bila ada pasien akan operasi dalam keadaan sadar namun tidak tahu tentang alergi, sebagai koordinator checklist dalam point tersebut tidak perlu diisi terlebih dahulu.				
9.	Evaluasi jalan nafas perlu saudara lakukan guna meminimalkan kesulitan bernafas, atau terjadinya resiko aspirasi, serta saudara memeriksa alat bantu nafas apa yang sesuai dengan kondisi pasien.				
10.	Saudara sebagai koordinator checklist tidak perlu konfirmasi adanya resiko perdarahan dan persiapan untuk menanganinya.				
11.	Saudara tidak perlu melakukan pengecekan pada IV line sebelum dilaksanakannya operasi.				
<i>TIME OUT</i>					
12.	Pengenalan anggota tim operasi wajib dilakukan,				

	hal tersebut juga berlaku pada operasi cyto				
13.	Peran dan tugas masing-masing tim bedah tidak harus disampaikan karena setiap anggota tim bedah sudah pasti memahami tugas dan peranannya masing-masing				
14.	Saudara harus melaakukan pengulangan terhadap konfirmasi identitas pasien.				
15.	Saudara tidak perlu melakukan konfirmasi kepada operator mengenai prosedur tindakan operasi yang akan dilakukan.				
16.	Saudara harus menonfirmasi ulang lokasi yang akan dioperasi kepada operator.				
17.	Saudara telah mengonfirmasi pemberian antibiotik yang sudah diberikan 30 menit sebelumnya dengan mengecek nama antibiotik.				
18.	Saudara tidak mengonfirmasi dosis antibiotik yang sudah diberikan 30 menit sebelumnya, karena dosis pemberian antibiotik pada setiap pasien selalu sama.				
19.	Saudara tidak harus melakukan review kepada operator tentang kejadian kritis (lamanya operasi, banyaknya kehilangan dara) karena hal tersebut akan membuat waktu operasi akan semakin lama.				
20.	Tindakan review kepada tim anastesi perlu dilakukan karena hal tersebut menyangkut TTV pasien operasi.				
21.	Tindakan review peralatan instrumen mengenai sterilitas alat tidak perlu dilakukan karena pada tahap penyiapan alat sudah dilakukan.				
22.	Saudara tidak perlu melakukan perhatian khusus lagi pada alat pemeriksaan seperti lat rontgen , karena pada tahap persiapan sudah dilakukan.				
23.	Ketika akan memulai insisi operasi maka ada hal yang perlu saudara erhatikan sesuai kasus operasinya.				
<i>SIGN OUT</i>					
24.	Setelah tindakan operasi usai, sebelum dilakukan penutupan insisi saudara melakukan konfirmasi pada operator tindakan apa saja yang sudah dilakukan.				
25.	Konfirmasi tentang kelengkapan alat instrumen tidak perlu dilakukan.				
26.	Konfirmasi kelengkapan alat instrumen tentang bahan habis pakai seperti kasa, jarum , dan mess tidak perlu dilakukan.				
27.	Saudara perlu mengkonfirmasi pemasangan label untuk spesimen PA.				

28.	Saudara perlu mengkonfirmasi adana alat yang rusak setelah dipakai atau konfirmasi alat yang tidak berfungsi saat jalannya operasi.				
29.	Saudara perlu meminta konfirmasi operator dan dokter anastesi untuk tindakan review masalah dalam operasi yang telah dilakukan.				
30.	Saudara tidak perlu melakukan konfirmasi tentang masalah yang perlu diperhatikan untuk penyembuhan dan manajemen perawatan selanjutnya.				
31.	Saudara perlu melakukan konfirmasi ada tidaknya yang perlu diperhatikan setelah selesai operasi.				
32.	Saudara tidak perlu melakukan konfirmasi ada tidaknya penggunaan Throath pack				
	Jumlah				

Keterangan:

SS= Sangat setuju

S= Setuju

KS= Kurang setuju

TS= Tidak setuju

LEMBAR KUESIONER BEBAN KERJA PERAWAT PERIOPERATIF

A. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Beri tanda checklis pada kotak jawaban yang anda pilih, karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapat anda sendiri, maka jawaban tidak ada benar atau salah

B. Beban Kerja Pelaksanaan Surgical Safety Checklist (SSC)

No.	Pernyataan	Bukan beban kerja	Beban kerja ringan	Beban kerja sedang	Beban kerja berat
1.	Melakukan pengkajian ulang meliputi riwayat kesehatan, identitas, rencana tindakan dan alergi pasien bedah serta diagnosis keperawatan.				
2.	Menyusun intervensi keperawatan bedah.				
3.	Menyiapkan instrumen steril dan bahan habis pakai sesuai jenis operasi.				
4.	Mengatur posisi pasien sesuai rencana pembedahan.				
5.	Menyiapkan lingkungan operasi (mesin couter, diatermi, suction, lampu operasi)				
6.	Memindahkan pasien dari bed ke meja				
7.	Melakukan cuci tangan bedah				
8.	Melakukan desinfeksi lapangan operasi.				
9.	Melakukan drapping.				
10.	Membantu operator/asisten membuka jaringan/insisi.				
11.	Melakukan suction.				
12.	Melakukan manajemen hemostasis atau kouterisasi.				
13.	Membantu menutup luka.				
14.	Evaluasi jumlah alat dan bahan.				
15.	Menulis laporan dokumentasi keperawatan perioperatif.				

Ceklist Surgical Safety Checklist

Petunjuk pengisian kuesioner:

Pengisian dilakukan sesuai dengan pelaksanaan Surgical Safety Checklist yang digunakan di kamar operasi RS Ngudi Waluyo.

No	Item	Dilakukan	Tidak
	Sign In (sebelum induksi anastesi)		
1.	Pasien telah dikonfirmasi identitas, area operasi, prosedur operasi, dan persetujuan operasi.		
2.	Sudah dilakukan penandaan area insisi.		
3.	Sudah diperiksa dan disiapkan mesin anastesi dan kelengkapan obat-obatan yang akan digunakan pada pasien.		
4.	Sudah dilakukan pemeriksaan pulse oksimetri.		
5.	Sudah ditanyakan / diperiksa adanya riwayat alergi.		
6.	Sudah dipastikan terkait gangguan jalan napas atau resiko aspirasi, dan jika ada, sudah disiapkan penanganannya.		
7.	Sudah dipastikan terkait resiko kehilangan darah >500 ml (7ml/kg/BB pada anak-anak), dan jika terdapat resiko, sudah disiapkan penanganannya.		
	Time Out (Sebelum insisi kulit)		
1.	Masing-masing tim bedah telah memperkenalkan diri sesuai peran.		
2.	Sudah dilakukan konfirmasi ulang nama pasien, area, dan prosedur operasi.		
3.	Sudah dikonfirmasi pemberian antibiotik profilaksis paling tidak 60 menit sebelum oprasi.		
4.	Sudah dilakukan antisipasi kejadian		

	<p>beresiko (berapa lama operasi, bagaimana antisipasi kehilangan darah) oleh operator.</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Sudah dilakukakan antisipasi kejadian beresiko (apa ada perhatian khusus mengenai pembedahan) oleh ahli anestesi. 6. Sudah dilakukan antipasi kejadian beresiko pada alat oleh perawat instrumen (mengenai kesterilan alat dan perhatian khusus pada alat). 7. Sudah dilakukan pertimbangan menampilkan foto radiologi. 		
	<p>Sign Out (Sebelum meninggalkan OK)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sudah dilakukan konfirmasi nama prosedur operasi yang telah dilakukan. 2. Sudah dilakukan konfirmasi kelengkapan instrumen, kasa, dan jarum. 3. Sudah dilakukan konfirmasi pemberian label spesimen pasien. 4. Sudah dilakukan konfirmasi jika ada alat yang bermasalah. 5. Sudah dilakukan konfirmasi hal penting yang harus diperhatikan pada pemulihan pasien selanjutnya. 		
	<p>Jumlah</p>		

Karakteristik Tim Bedah Instalasi Kamar Operasi RS Ngudi Waluyo Wlingi

No.	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan Terakhir	Masa kerja
1.	Laki-laki	53 tahun	S1 Keperawatan	23 tahun
2.	Laki-laki	57 tahun	D3 Keperawatan	37 tahun
3.	Laki-laki	54 tahun	D3 Keperawatan	22 tahun
4.	Laki-laki	35 tahun	D4 Keperawatan	4 tahun
5.	Laki-laki	37 tahun	D4 Keperawatan	9 tahun
6.	Laki-laki	34 tahun	D4 Keperawatan	8 tahun
7.	Laki-laki	55 tahun	D4 Keperawatan	33 tahun
8.	Laki-laki	28 tahun	D4 Keperawatan	6 tahun
9.	Laki-laki	28 tahun	D4 Keperawatan	6 tahun
10.	Laki-laki	26 tahun	D4 Keperawatan	4 tahun
11.	Perempuan	40 tahun	D4 Keperawatan	8 tahun
12.	Perempuan	46 tahun	D4 Keperawatan	8 tahun
13.	Perempuan	40 tahun	D3 Keperawatan	11 tahun
14.	Perempuan	31 tahun	D4 Keperawatan	3 tahun
15.	Laki-laki	36 tahun	D3 Keperawatan	5 tahun
16.	Laki-laki	40 tahun	S1 Keperawatan	2 tahun
17.	Laki-laki	31 tahun	D3 Keperawatan	3 tahun
18.	Laki-laki	39 tahun	S1 Keperawatan	4 tahun
19.	Laki-laki	30 tahun	D3 Keperawatan	3 tahun
20.	Laki-laki	38 tahun	S1 Keperawatan	7 tahun
21.	Laki-laki	32 tahun	S1 Keperawatan	4 tahun
22.	Laki-laki	40 tahun	D4 Keperawatan	8 tahun
23.	Perempuan	29 tahun	D3 Keperawatan	6 tahun
24.	Laki-laki	42 tahun	S1 Keperawatan	8 tahun
25.	Laki-laki	37 tahun	D4 Keperawatan	7 tahun
26.	Laki-laki	36 tahun	D3 Keperawatan	6 tahun
27.	Perempuan	35 tahun	D4 Keperawatan	6 tahun
28.	Laki-laki	48 tahun	D3 Keperawatan	7 tahun
29.	Laki-laki	35 tahun	S1 Keperawatan	6 tahun
30.	Laki-laki	39 tahun	D3 Keperawatan	5 tahun
31.	Laki-laki	48 tahun	S1 Keperawatan	7 tahun
32.	Laki-laki	42 tahun	D3 Keperawatan	8 tahun
33.	Laki-laki	37 tahun	S1 Keperawatan	6 tahun
34.	Laki-laki	51 tahun	S1 Keperawatan	11 tahun

Tabulasi Kuesioner

➤ Kuesioner Pengetahuan

No.	Jenis Kelamin	Salah	Benar	Skor	Kategori
1.	Laki-laki	Tidak ada	Semua	100	BAIK
2.	Laki-laki	Tidak ada	Semua	100	BAIK
3.	Laki-laki	2,3,7	1,4,5,6,8,9,10	70	CUKUP
4.	Laki-laki	3	1,2,4,5,6,7,8,9,10	90	BAIK
5.	Laki-laki	3,6,7	1,2,4,5, 8,9,10	70	CUKUP
6.	Laki-laki	2,3,7	1,4,5,6,8,9,10	70	CUKUP
7.	Laki-laki	2,3,6,7	1,4,5,8,9,10	60	CUKUP
8.	Laki-laki	Tidak ada	Semua	100	BAIK
9.	Laki-laki	2,3,6	1,4,5,7,8,9,10	70	CUKUP
10.	Laki-laki	2,3,5,7	1,4,6,8,9,10	60	CUKUP
11.	Perempuan	3,6,7	1,2,4,5, 8,9,10	70	CUKUP
12.	Perempuan	3,6	1,2,4,5,7,8,9,10	80	BAIK
13.	Perempuan	2	1,3,4,5,6,7,8,9,10	90	BAIK
14.	Perempuan	2,3,5,6,7	1,4,8,9,10	50	KURANG
15.	Laki-laki	2,3,7	1,4,5,6,8,9,10	70	CUKUP
16.	Laki-laki	Tidak ada	Semua	100	BAIK
17.	Laki-laki	3	1,2,4,5,6,7,8,9,10	90	BAIK
18.	Laki-laki	3,5,6,7,8	1,2,4,9,10	50	KURANG
19.	Laki-laki	3,6,7	1,2,4,5, 8,9,10	70	CUKUP
20.	Laki-laki	2,3,6,7	1,4,5,8,9,10	60	CUKUP
21.	Laki-laki	2,3,5,6,7,8	1,4,9,10	40	KURANG
22.	Laki-laki	3,5,6,7,8	1,2,4,9,10	50	KURANG
23.	Perempuan	6	1,2,3,4,5,7,8,9,10	90	BAIK
24.	Laki-laki	3,6,7	1,2,4,5,8,9,10	70	CUKUP
25.	Laki-laki	2,3,7	1,4,5,6,8,9,10	70	CUKUP
26.	Laki-laki	3,7	1,2,4,5,6,8,9,10	80	BAIK
27.	Perempuan	3,6	1,2,4,5,7,8,9,10	80	BAIK
28.	Laki-laki	2,3,6	1,4,5,7,8,9,10	70	CUKUP
29.	Laki-laki	Tidak ada	Semua	100	BAIK
30.	Laki-laki	Tidak ada	Semua	100	BAIK
31.	Laki-laki	2,3,6,7	1,4,5,8,9,10	60	CUKUP
32.	Laki-laki	2,3,7	1,4,5,6,8,9,10	70	CUKUP
33.	Laki-laki	3	1,2,4,5,6,7,8,9,10	90	BAIK
34.	Laki-laki	2,3,5,6,7	1,4,8,9,10	50	KURANG

➤ **Kuesioner Sikap**

No.	Jenis Kelamin	Skor	Nilai Z	Kategori
1.	Laki-laki	18	-1,17	Negatif
2.	Laki-laki	28	0,96	Positif
3.	Laki-laki	20	-0,74	Negatif
4.	Laki-laki	26	0,53	Positif
5.	Laki-laki	28	0,96	Positif
6.	Laki-laki	22	-0,32	Negatif
7.	Laki-laki	20	-0,74	Negatif
8.	Laki-laki	29	1,17	Positif
9.	Laki-laki	26	0,53	Positif
10.	Laki-laki	19	-0,96	Negatif
11.	Perempuan	21	-0,53	Negatif
12.	Perempuan	20	-0,74	Negatif
13.	Perempuan	26	0,53	Positif
14.	Perempuan	18	-1,17	Negatif
15.	Laki-laki	20	-0,74	Negatif
16.	Laki-laki	32	1,81	Positif
17.	Laki-laki	29	1,17	Positif
18.	Laki-laki	20	-0,74	Negatif
19.	Laki-laki	22	-0,32	Negatif
20.	Laki-laki	21	-0,53	Negatif
21.	Laki-laki	28	0,96	Positif
22.	Laki-laki	20	-0,74	Negatif
23.	Perempuan	21	-0,53	Negatif
24.	Laki-laki	20	-0,74	Negatif
25.	Laki-laki	26	0,53	Positif
26.	Laki-laki	22	-0,32	Negatif
27.	Perempuan	18	-1,17	Negatif
28.	Laki-laki	21	-0,53	Negatif
29.	Laki-laki	32	1,81	Positif
30.	Laki-laki	22	-0,32	Negatif
31.	Laki-laki	28	0,96	Positif
32.	Laki-laki	29	1,17	Positif
33.	Laki-laki	22	-0,32	Negatif
34.	Laki-laki	26	0,53	Positif

➤ **Kuesioner Persepsi**

No.	Jenis Kelamin	Skor	Nilai Z	Kategori
1.	Laki-laki	87	0,89	Positif
2.	Laki-laki	91	1,20	Positif
3.	Laki-laki	71	-0,35	Negatif
4.	Laki-laki	87	0,89	Positif
5.	Laki-laki	89	1,04	Positif
6.	Laki-laki	69	-0,51	Negatif
7.	Laki-laki	65	-0,82	Negatif
8.	Laki-laki	59	-1,29	Negatif
9.	Laki-laki	92	1,28	Positif
10.	Laki-laki	58	-1,37	Negatif
11.	Perempuan	65	-0,82	Negatif
12.	Perempuan	69	-0,51	Negatif
13.	Perempuan	87	0,89	Positif
14.	Perempuan	71	-0,35	Negatif
15.	Laki-laki	69	-0,51	Negatif
16.	Laki-laki	91	1,20	Positif
17.	Laki-laki	87	0,89	Positif
18.	Laki-laki	69	-0,51	Negatif
19.	Laki-laki	58	-1,37	Negatif
20.	Laki-laki	65	-0,82	Negatif
21.	Laki-laki	58	-1,37	Negatif
22.	Laki-laki	71	-0,35	Negatif
23.	Perempuan	87	0,89	Positif
24.	Laki-laki	69	-0,51	Negatif
25.	Laki-laki	91	1,20	Positif
26.	Laki-laki	71	-0,35	Negatif
27.	Perempuan	92	1,28	Positif
28.	Laki-laki	71	-0,35	Negatif
29.	Laki-laki	65	-0,82	Negatif
30.	Laki-laki	69	-0,51	Negatif
31.	Laki-laki	58	-1,37	Negatif
32.	Laki-laki	71	-0,35	Negatif
33.	Laki-laki	92	1,28	Positif
34.	Laki-laki	65	-0,82	Negatif

➤ **Kuesioner Beban Kerja**

No.	Jenis Kelamin	Nilai	Kategori
1.	Laki-laki	52	Berat
2.	Laki-laki	40	Sedang
3.	Laki-laki	45	Sedang
4.	Laki-laki	55	Berat
5.	Laki-laki	49	Sedang
6.	Laki-laki	43	Sedang
7.	Laki-laki	39	Sedang
8.	Laki-laki	42	Sedang
9.	Laki-laki	40	Sedang
10.	Laki-laki	46	Sedang
11.	Perempuan	43	Sedang
12.	Perempuan	47	Berat
13.	Perempuan	39	Sedang
14.	Perempuan	57	Berat
15.	Laki-laki	52	Berat
16.	Laki-laki	39	Sedang
17.	Laki-laki	60	Berat
18.	Laki-laki	37	Berat
19.	Laki-laki	49	Sedang
20.	Laki-laki	40	Sedang
21.	Laki-laki	47	Sedang
22.	Laki-laki	32	Ringan
23.	Perempuan	56	Berat
24.	Laki-laki	46	Sedang
25.	Laki-laki	48	Sedang
26.	Laki-laki	39	Sedang
27.	Perempuan	35	Ringan
28.	Laki-laki	42	Sedang
29.	Laki-laki	50	Sedang
30.	Laki-laki	46	Sedang
31.	Laki-laki	43	Sedang
32.	Laki-laki	43	Sedang
33.	Laki-laki	47	Sedang
34.	Laki-laki	39	Sedang

FREKUENSI RESPONDEN

Statistics

		Pengetahuan Perawat	Sikap Perawat	Persepsi Perawat	Usia Perawat	Masa Kerja Perawat	Beban Kerja Perawat	Kepatuhan Perawat
N	Valid	34	34	34	34	34	34	34
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Pengetahuan Perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	5	14,7	14,7	14,7
	Cukup	15	44,1	44,1	58,8
	Baik	14	41,2	41,2	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Sikap Perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	20	58,8	58,8	58,8
	Positif	14	41,2	41,2	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Persepsi Perawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	22	64,7	64,7	64,7
	Positif	12	35,3	35,3	100,0
	Total	34	100,0	100,0	

Usia Perawat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	10	29,4	29,4
	Dewasa Akhir	16	47,1	76,5
	Lansia Awal	8	23,5	100,0
	Total	34	100,0	100,0

Masa Kerja Perawat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	? 5 tahun	24	70,6	61,8
	< 5 tahun	10	29,4	100,0
	Total	34	100,0	100,0

Beban Kerja Perawat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	2	5,9	5,9
	Sedang	24	70,6	76,5
	Berat	8	23,5	100,0
	Total	34	100,0	100,0

Kepatuhan Perawat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	21	61,8	61,8
	Patuh	13	38,2	100,0
	Total	34	100,0	100,0

UJI BIVARIAT

Hubungan pengetahuan dengan kepatuhan

Correlations

			Pengetahuan perawat	Kepatuhan SSC
Spearman's rho	Pengetahuan perawat	Correlation Coefficient	1,000	,725**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	34	34
	Kepatuhan SSC	Correlation Coefficient	,725**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	34	34

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

Hubungan sikap dengan kepatuhan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sikap Perawat * Kepatuhan SSC	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%

Sikap Perawat * Kepatuhan SSC Crosstabulation

Count

		Kepatuhan SSC		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Sikap Perawat	Unfavorable	17	3	20
	Favorable	4	10	14
Total		21	13	34

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,104 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	8,843	1	,003		
Likelihood Ratio	11,574	1	,001		
Fisher's Exact Test				,001	,001
Linear-by-Linear Association	10,777	1	,001		
N of Valid Cases	34				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,35.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan persepsi dengan kepatuhan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Persepsi Perawat * Kepatuhan SSC	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%

Persepsi Perawat * Kepatuhan SSC Crosstabulation

Count

		Kepatuhan SSC		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Persepsi Perawat	Unfavorable	18	4	22
	Favorable	3	9	12
Total		21	13	34

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10,614 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	8,345	1	,004		
Likelihood Ratio	10,876	1	,001		
Fisher's Exact Test				,002	,002
Linear-by-Linear Association	10,302	1	,001		
N of Valid Cases	34				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,59.

b. Computed only for a 2x2 table

Hubungan usia dengan kepatuhan

Correlations

		Usia perawat	Kepatuhan SSC
Usia perawat	Correlation Coefficient	1,000	-,139
	Sig. (2-tailed)	.	,432
	N	34	34
Kepatuhan SSC	Correlation Coefficient	-,139	1,000
	Sig. (2-tailed)	,432	.
	N	34	34

Hubungan masa kerja dengan kepatuhan

Correlations

		Masa Kerja	Kepatuhan SSC
Masa Kerja	Pearson Correlation	1	,685**
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	34	34
Kepatuhan SSC	Pearson Correlation	,685**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	34	34

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

Hubungan beban kerja dengan kepatuhan

Correlations

		Beban Kerja	Kepatuhan SSC
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1,000	,166
	Beban Kerja Sig. (2-tailed)	.	,350
	N	34	34
	Correlation Coefficient	,166	1,000
	Kepatuhan SSC Sig. (2-tailed)	,350	.
	N	34	34

CROSSTAB

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Perawat * Kepatuhan Perawat	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%
Sikap Perawat * Kepatuhan Perawat	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%
Persepsi Perawat * Kepatuhan Perawat	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%
Usia Perawat * Kepatuhan Perawat	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%
Masa Kerja Perawat * Kepatuhan Perawat	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%
Beban Kerja Perawat * Kepatuhan Perawat	34	100,0%	0	0,0%	34	100,0%

Pengetahuan Perawat * Kepatuhan Perawat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan Perawat		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Pengetahuan Perawat	Kurang	4	1	5
	Cukup	13	2	15
	Baik	4	10	14
Total		21	13	34

Sikap Perawat * Kepatuhan Perawat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan Perawat		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Sikap Perawat	Negatif	17	3	20
	Positif	4	10	14
Total		21	13	34

Persepsi Perawat * Kepatuhan Perawat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan Perawat		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Persepsi Perawat	Negatif	18	4	22
	Positif	3	9	12
Total		21	13	34

Usia Perawat * Kepatuhan Perawat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan Perawat		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Usia Perawat	Dewasa Awal	7	5	12
	Dewasa Akhir	8	6	14
	Lansia Awal	6	2	8
Total		21	13	34

Masa Kerja Perawat * Kepatuhan Perawat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan Perawat		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Masa Kerja Perawat	? 5 tahun	16	8	24
	< 5 tahun	5	5	10
Total		21	13	34

Beban Kerja Perawat * Kepatuhan Perawat Crosstabulation

Count

		Kepatuhan Perawat		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Beban Kerja Perawat	Ringan	2	1	3
	Sedang	15	8	23
	Berat	4	4	8
Total		21	13	34



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nuri Annisa Faradila

NIM : 1601460024

Nama Pembimbing : Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	27 - Agustus - 2019	<ol style="list-style-type: none">1. Konsultasi judul skripsi.2. Mencari masalah.3. Mencari jurnal penelitian.	
2.	18 - September - 2019	<ol style="list-style-type: none">1. Pengajuan BAB I, revisi latar belakang.2. Perbaiki space before after.	
3.	9 - Oktober - 2019	<ul style="list-style-type: none">- tambahkan data studi pendahuluan.- tambahkan data kejadian fine cut- faktor usia & beban kerja diteliti juga.- tambahkan jurnal internasional.	
4.	30 - Oktober - 2019	<ol style="list-style-type: none">1. Perbaiki penulisan sitasi.2. Perbaiki tujuan umum (ubah "mengetahui" menjadi "mengerti").3. Tambahkan literatur pada bagian definisi4. Lebih teliti dalam penulisan.5. Perbaiki kerangka konseptual.6. Perbaiki hipotesis penelitian.	
5.	4 - November - 2019	<ol style="list-style-type: none">1. Tambahkan materi tentang perilaku2. Perbaiki kerangka konseptual3. Lengkapi BAB III	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nuri Annisa Faradila

NIM : 1601460024

Nama Pembimbing : Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep.

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
6.	6 - November 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tulis jumlah Populasi 2. Tulis teknik sampling 3. Perbaiki definisi operasional bagian pengetahuan 4. Tulis Kisi-Kisi Kuesioner 5. Perbaiki prosedur pengumpulan data 	
7.	12 - November 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki kerangka kerja, jumlah satu halaman. 2. Tulis teknik sampling. 3. Tambahkan jumlah populasi dengan menggunakan 2 AS. 4. Perbaiki pembuatan tabel 5. Buat DO lebih meringkas 6. Ubah kriteria usia sesuai Depkes 7. Ubah waktu penelitian 8. Perbaiki analisa bivariat 	
8.	13 - November 2019	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tambahkan uji validitas 2. Perbaiki penulisan daftar pustaka 	
9.	18 - November 2019	ACC Seminar proposal.	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA : Nuri Annisa Faradila
NIM : 1601460024
NAMA PEMBIMBING : Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
10	11-Mei-20	<ul style="list-style-type: none">- Tambalkan gambar sari google Maps pada gambar umum tempat penelitian- Tambalkan jumlah setop instalasi dan fasilitas- Jelaskan pembagian ruang operasinya- Ubah data umum dan ekuis ke bentuk tabel- Perbaiki literaturya- Tambalkan teori dan opini- Point 1 pada keterbatasan peneliti dihapus saja	
11	18-Mei-20	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki penulisan prosentase (tidak boleh dibulatkan)- Setiap karakteristik harus ada total- Tambalkan teori dari jurnal- Perkuat opini penulis- Koreksi hasil penghitungan dari SPSS- Sesuaikan prosentase hasil dari SPSS dengan pada perubahan	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA : Nuri Annisa Faradila

NIM : 1601460024

NAMA PEMBIMBING : Taufan Arif, S.Kep., Ns., M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
12.	28-Mei-20	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan jurnal pada setiap paragraf- Tambahkan jurnal terbaru untuk menyimpulkan dengan hasil penelitian ini, apakah sejalan atau bertolak belakang	
13.	3-juni-20	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki numbering dan penulisan halaman- Buat abstrak	
14.	5-juni-20	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki abstrak sesuai dengan arahan penulisannya	
15.	8-juni-20	<ul style="list-style-type: none">- ACC SEMHAS	
16.	8-juli-20	<ul style="list-style-type: none">- ACC REVISI SEMHAS	



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Nuri Annisa Faradila

NIM : 1601460024

Nama Pembimbing : Dr. Tri Johan A. Y., S.Kp., M.Kep

NO	TANGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	27-Agustus-19	1. Pengajuan judul skripsi 2. Mencari masalah perioperatif 3. Mempelajari jurnal penelitian	
2.	2-September-2019	1. Konsultasi pengajuan judul skripsi 2. Mempelajari kuantitatif dan kualitatif 3. Mempelajari jurnal dan mencari referensi lain 4. Mengecek plagiat & aplikasi Turnitine	
3.	6-September-2019	ACC JUDUL	
4.	16-September 2019	1. Pengajuan BAB I, revisi tujuan khusus 2. Lempitan Bab 2, dan 3	
5.	26-9/2019	acc. Ujian proposal	
6.	8-04-2020	1. Cari rujukan jurnal maupun buku yang mendukung 2. Sesuaikan dengan proposal skripsi	
7.	30-05-2020	Lampiran bab 1 sampai lampiran	
8.	1-6-2020	ACC seminar	

CURRICULUM VITAE



Nama : Nuri Annisa Faradila
Jenis Kelamin : Perempuan
Tempat, Tanggal Lahir : Malang, 16 April 1998
Alamat : JL. Tumapel no 55 RT/RW 01/06 Kel. Pagentan
Kec. Singosari Kab. Malang
Agama : Islam
Nomor HP : 085236450060
Alamat E-mail : nurifara7@gamil.com
Riwayat Pendidikan :
2004 – 2010 : SDI Almaarif 02 Singosari
2010 – 2013 : SMPN 3 Singosari
2013 – 2016 : SMAN 1 Lawang
Jurusan Ilmu Pengetahuan Alam
2016 – 2020 : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Jurusan Keperawatan
Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
Malang
Pengalaman Pelatihan
2019 : Pelatihan Manajemen Bencana PMI Kota Malang