

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Surat Stupen Penelitian



Bandung, 14 Desember 2023

Nomor : 684/03/FIK-UBK/XII/ 2023  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth:  
 Direktur RSUD Sumedang  
 di  
 Tempat

Dengan hormat,

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT dan diberikan kesehatan. Sehubungan dengan penelitian bagi mahasiswa Tingkat IV Semester 7 Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin kepada Bapak / Ibu selaku pimpinan Rumah Sakit, untuk melakukan *studi pendahuluan* di RSUD Sumedang yang akan dilaksanakan pada Bulan Desember 2023. Adapun nama mahasiswanya adalah :

Nama Mahasiswa : Ina Mutmainah  
 NIM : 201FI03038  
 Judul Skripsi : Kepatuhan Penerapan Pelaksanaan Assessment Pre Anestesi Terhadap Pencegahan Adverse Event di Ruang Instalasi Bedah Sentral RSUD Sumedang.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat kami,  
 Bandung, 14 Desember 2023  
 Universitas Bhakti Kencana  
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Diklatna Dian Kurniawati, M.Kes.  
 NIK.02009030149

## Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan



**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUMEDANG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**  
 Jl. Palasari No. 80 Telp (0261) 201 021 Fax. 204970  
**SUMEDANG 45311**

Nomor : ST.02.01.07/059 /RSUD/I/2024  
 Lampiran : -  
 Perihal : *Izin Studi Pendahuluan*

Sumedang, 17 Januari 2024  
 Kepada Yth;  
 Dekan Fakultas Keperawatan  
 Universitas Bhakti Kencana  
 di-

**BANDUNG**

Memperhatikan Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana. Nomor: 684/03/FIK-UBK/XII/2023 Tanggal: 14 Desember 2024 Perihal: Permohonan Izin Studi Pendahuluan, dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat mengijinkan kepada mahasiswa Saudara :

**N A M A** : Ina Mutmainah  
**N I M** : 201F103038

Untuk mengadakan Studi Pendahuluan di RSUD Daerah Kabupaten Sumedang dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah / Skripsi. Dengan Judul "*Kepatuhan Penerapan Pelaksanaan Assesment Pre Anestesi Terhadap Pencegahan Adverse Event di Ruang Instalasi Bedah Sentral RSUD Sumedang*". Terhitung mulai tanggal 22 Januari 2024 s.d 22 Februari 2024.

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Melaporkan kedatangan serta maksud kegiatan dengan menunjukan surat keterangan ini kepada unit kerja yang dituju.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian dimaksud.
3. Menggunakan protokol kesehatan saat melakukan kegiatan.
4. Melaporkan akhir kegiatan ke unit yang dilakukan penelitian dan Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang .
5. Memberikan hasil penelitian ke RSUD Kabupaten Sumedang melalui Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang.
6. Surat keterangan ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi, apabila pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan sebagaimana tersebut diatas dan apabila surat keterangan ini berakhir batas waktunya sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka harus dibuat pengajuan perpanjangan kembali.

Selanjutnya perlu kami sampaikan pula sesuai Peraturan Bupati Sumedang Nomor 56 Tahun 2017 tentang Penetapan Besaran Tarif Pelayanan Pada RSUD Kabupaten Sumedang, Kepada yang bersangkutan dibebani Biaya Jasa Institusional Sebesar *Rp.80.000,- per orang/bulan*.

Demikian untuk diketahui, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

A.n. DIREKTUR  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
 KABUPATEN SUMEDANG  
 Plt. Wakil Direktur Administrasi Umum dan Keuangan  
  
**Ani Rahmania, S.Kep., Ners**  
 NIP. 19700621 200312 2 010

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Direktur RSUD Kabupaten Sumedang (Sebagai Laporan);
2. Wadir Pelayanan RSUD Kabupaten Sumedang;
3. Ka. Bidang Keperawatan dan Kebidanan RSUD Kabupaten Sumedang;

### Lampiran 3 Surat Permohonan Penelitian



Bandung, 28 Februari 2024

Nomor : 126/03/FIK-UBK/II/ 2024  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:  
 Direktur RSUD Sumedang  
 di  
 Tempat

Dengan hormat,

Salam sejahtera semoga Bapak/Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT dan diberikan kesehatan. Sehubungan dengan adanya tugas mahasiswa untuk Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif, bagi mahasiswa Tingkat IV Semester 8 Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana maka dengan ini kami bermaksud memohon izin kepada Bapak / Ibu selaku pimpinan Rumah Sakit, untuk melakukan penelitian di RSUD Sumedang yang akan dilaksanakan pada Bulan Maret 2024.

Adapun nama mahasiswanya adalah :

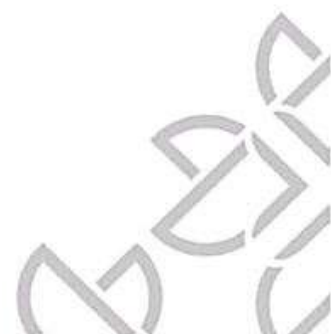
| N0 | NPM        | NAMA MAHASISWA | JUDUL                                                                                                                |
|----|------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I  | 201FI03038 | Ina Mutmainah  | Kepatuhan Penerapan Pelaksanaan Assesment Pra Anestesi Terhadap Pencegahan Adverse Event Di Ruang IBS RSUD Sumedang. |

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Hormat kami,

Bandung, 28 Februari 2024

Universitas Bhakti Kencana  
 Fakultas Ilmu Kesehatan  
  
 Dr. Rani Dian Kurniawati, M.Kes.  
 NIK.0209030149



## Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUMEDANG**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**  
 Jl. Palasari No. 80 Telp (0261) 201 021 Fax. 204970  
**SUMEDANG 45311**

Nomor  
 Lampiran  
 Perihal

ST.02.01.07/44/RSUD/V/2024  
 -  
 Izin Penelitian

Sumedang, 28 Mei 2024

Kepada Yth,  
 Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Bhakti  
 Kencana  
 di-

**BANDUNG**

Memperhatikan Surat dari Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor: 126/03/FIK-UBK/II/2024 Tanggal: 28 Februari 2024 Perihal: Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat mengijinkan kepada mahasiswa Saudara :

**N A M A** : Ina Mutmainah  
**NPM** : 201F103038  
**Program Studi** : SI Anestesiologi

Untuk mengadakan Penelitian di RSUD Daerah Kabupaten Sumedang dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "*Kepatuhan Penerapan Pelaksanaan Assesment Pra Anestesi Terhadap Pencegahan Adverse Event Di Ruang IBS RSUD Sumedang*". Terhitung mulai tanggal 01 Maret 2024 s.d 31 Maret 2024.

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Melaporkan kedatangan serta maksud kegiatan dengan menunjukan surat keterangan ini kepada unit kerja yang dituju.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian dimaksud.
3. Menggunakan protokol kesehatan saat melakukan kegiatan.
4. Melaporkan akhir kegiatan ke unit yang dilakukan penelitian dan Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang.
5. Memberikan hasil penelitian ke RSUD Kabupaten Sumedang melalui Instalasi Diklat RSUD Kabupaten Sumedang.
6. Surat keterangan ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi, apabila pemegang surat ini tidak memenuhi ketentuan – ketentuan sebagaimana tersebut diatas dan apabila surat keterangan ini berakhir batas waktunya sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka harus dibuat pengajuan perpanjangan kembali.

Selanjutnya perlu kami sampaikan pula sesuai Peraturan Bupati Sumedang Nomor 56 Tahun 2017 tentang Penetapan Besaran Tarif Pelayanan Pada RSUD Kabupaten Sumedang, Kepada yang bersangkutan dibebani Biaya Jasa Institusional Sebesar *Rp.200.000,- per orang/bulan*.

Demikian untuk diketahui, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

A.n DIREKTUR  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
 KABUPATEN SUMEDANG  
 Plt Wakil Direktur Administrasi Umum dan Keuangan

  
**dr. H. Aep Dadang Hamdani, M.M.Kes**  
 NIP. 19801211 200801 1 010

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Direktur RSUD Kabupaten Sumedang (Sebagai Laporan).
2. Wakil Pelayanan RSUD Kabupaten Sumedang.
3. Ka. Bidang Keperawatan RSUD Kabupaten Sumedang.
4. Ka. Instalasi Rawat Inap RSUD Kabupaten Sumedang.

**Lampiran 5 Permohonan Menjadi Responden****LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada:

Yth. Penanggung Jawab Penata Anestesi

Di Instalasi Bedah Sentral RSUD Sumedang

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ina Mutmainah

NIM : 201FI03038

Pekerjaan : Mahasiswa Semester VIII Program Studi D-IV Keperawatan  
Anesthesiologi Universitas Bhakti Kencana Bandung

Alamat : Jl. Soekarno Hatta No.754, Cipadung Kidul, Kec. Panyileukan,  
Kota Bandung, Jawa Barat 40614

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Kepatuhan Penerapan Pelaksanaan Assessment Praanestesi Terhadap Pencegahan *Adverse Event* Di Ruang IBS RSUD Sumedang” yang pengumpulan data akan dilaksanakan pada tanggal 18 Maret sampai dengan 26 April 2024.

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui Hubungan Kepatuhan Penerapan Assessment Praanestesi terhadap Pencegahan *Adverse Event* di Instalasi Bedah Sentral RSUD Sumedang. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama dan kesediaannya saya mengucapkan terima kasih.

Bandung, 20 Maret 2024



Ina Mutmainah

201FI03038

**Lampiran 6 Surat Persetujuan Menjadi Responden****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :   
Jenis kelamin : Laki-laki  
Pekerjaan : CI-Penata Anestesi  
Alamat : Cimalaka, Sumedang

Setelah membaca lembar permohonan menjadi responden yang diajukan oleh saudara Ina Mutmainah, Mahasiswa semester VIII Program Studi D-IV Keperawatan Anesthesiologi Universitas Bhakti Kencana Bandung, yang penelitiannya berjudul “Kepatuhan Penerapan Pelaksanaan Assessment Praanestesi Terhadap Pencegahan *Adverse Event* Di Ruang IBS RSUD Sumedang”, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 20 Maret 2024

Responden


## Lampiran 7 Instrumen Penelitian kosong

### LEMBAR OBSERVASI KEPATUHAN PELAKSANAAN ASSESSMENT PRAANESTESI DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD SUMEDANG

#### 1. Jadwal Observasi

Hari/Tanggal :

#### 2. Data Karakteristik Penata Anestesi

Nama (inisial) :

Jenis kelamin : ☐ Perempuan ☐ Laki-laki

Umur : ☐ ≤ 40thn ☐ >40thn

Pendidikan : ☐ S1+ pelatihan ☐ D-III anes ☐ D-III + pelatihan

Masa kerja : ☐ ≤ 5thn ☐ >5thn

Status kepegawaian : ☐ PNS ☐ Non-PNS

Shift kerja : ☐ Pagi ☐ Siang ☐ Malam

#### 2. Data Karakteristik Pasien

Nama (inisial) :

Umur : ☐ Anak ☐ Remaja ☐ Dewasa ☐ Lansia

Jenis anestesi : ☐ Anestesi umum ☐ Anestesi spinal

ASA : ☐ ASA I ☐ ASA II

#### 3. Petunjuk Pengisian

- a. Beri tanda ceklist (✓) pada kolom yang sesuai keadaan yang sebenarnya
- b. Ada dua alternatif jawaban, yaitu:
 

YA = 1

TIDAK = 0
- c. Lembar observasi kepatuhan pelaksanaan asesmen pra anestesi diisi oleh peneliti

| No                                                  | TINDAKAN ASSESMENT PRA ANESTESI                                                                                        | YA | TIDAK |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| <b>A. Pendokumentasian Identitas Pasien</b>         |                                                                                                                        |    |       |
| 1.                                                  | Nama pasien                                                                                                            |    |       |
| 2.                                                  | Usia                                                                                                                   |    |       |
| 3.                                                  | Jenis kelamin                                                                                                          |    |       |
| 4.                                                  | Tanggal lahir                                                                                                          |    |       |
| 5.                                                  | Golongan darah                                                                                                         |    |       |
| 6.                                                  | Alamat                                                                                                                 |    |       |
| 7.                                                  | Diagnosa medis                                                                                                         |    |       |
| 8.                                                  | Dokumentasi tempat, posisi dan durasi operasi                                                                          |    |       |
| 9.                                                  | Dokumentasi jenis pembedahan                                                                                           |    |       |
| 10.                                                 | Pendokumentasian jenis anestesi (anestesi umum, dan spinal anestesi)                                                   |    |       |
| <b>B. Pendokumentasian Keadaan Pasien Pra Bedah</b> |                                                                                                                        |    |       |
| 11.                                                 | Mendokumentasikan berat badan pasien                                                                                   |    |       |
| 12.                                                 | Mendokumentasikan tinggi badan pasien                                                                                  |    |       |
| 13.                                                 | Mendokumentasikan kesadaran pasien                                                                                     |    |       |
| <b>C. Mendokumentasikan TTV pasien</b>              |                                                                                                                        |    |       |
| 14.                                                 | Tekanan darah (TD)                                                                                                     |    |       |
| 15.                                                 | Nadi (N)                                                                                                               |    |       |
| 16.                                                 | Respirasi (RR)                                                                                                         |    |       |
| 17.                                                 | Suhu (S)                                                                                                               |    |       |
| 18.                                                 | Saturasi ksoigen (SpO2)                                                                                                |    |       |
| <b>D. Pendokumentasian Riwayat Kesehatan Pasien</b> |                                                                                                                        |    |       |
| 19.                                                 | Mendokumentasikan adanya Riwayat penyakit sistemik (Asma, Diabetes, Hipertensi, Tuberkulosis, Hepatitis, HIV dan AIDS) |    |       |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 20.                                          | Mendokumentasikan adanya 74embali penyakit penyerta (penyakit 74embal kardiovaskuler, 74embal respirasi, 74embal endokrin, 74embal renal, 74embal saraf pusat, 74embal neuromuskuler, kelainan elektrolit, dan 74embal gastrointestinal)      |  |  |
| 21.                                          | Mendokumentasikan alergi pasien seperti alergi obat-obatan dan makanan                                                                                                                                                                        |  |  |
| 22.                                          | Mendokumentasikan 74embali kebiasaan sehari-hari seperti merokok, minum-minuman beralkohol, dan narkotik                                                                                                                                      |  |  |
| 23.                                          | Mendokumentasikan 74embali pembedahan dan anestesi sebelumnya                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 24.                                          | Mendokumentasikan lama puasa sebelum operasi                                                                                                                                                                                                  |  |  |
| 25.                                          | Mendokumentasikan 74embali pemakaian obat seperti kortikosteroid, obat antihipertensi, obat anti diabetic, 74embali74ic golongan aminoglikosid, digitalis, diuretic, tranquilizer, obat penghambat enzim monoamine oxidase dan bronchodilator |  |  |
| <b>E. Pendokumentasian Pemeriksaan Fisik</b> |                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 26.                                          | Mendokumentasikan hasil pemeriksaan fisik B6 (Breath, Blood, Brain, Bladder, Bowel, Bone)                                                                                                                                                     |  |  |
| 27.                                          | Mendokumentasikan penggunaan aksesoris seperti perhiasan gelang, kalung, dan cincin                                                                                                                                                           |  |  |
| 28.                                          | Mendokumentasikan penggunaan gigi palsu                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| 29.                                          | Mendokumentasikan Mallampati score                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| 30.                                          | Mendokumentasikan status fisik ASA ( <i>American Society of Anesthesiologist</i> )                                                                                                                                                            |  |  |
| 31.                                          | Mendokumentasikan pemasangan infus                                                                                                                                                                                                            |  |  |

|                                                                   |                                                                                                             |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>F. Mendokumentasikan Hasil Pemeriksaan Penunjang</b>           |                                                                                                             |  |  |
| 32.                                                               | (laboratorium, pemeriksaan darah, radiologi, EKG, pemeriksaan urine, <i>ultrasonography</i> , CT scan, MRI) |  |  |
| <b>G. Mendokumentasikan Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)</b> |                                                                                                             |  |  |
| 33.                                                               | Mendokumentasikan pemberian KIE pada pasien dan keluarga mengenai anestesi dan pembedahan                   |  |  |
| 34.                                                               | Mendokumentasikan tanda tangan petugas IBS maupun Dokter Anestesi                                           |  |  |
| 35.                                                               | Mendokumentasikan tanda tangan pasien atau keluarga pasien                                                  |  |  |

**LEMBAR OBSERVASI TINDAKAN PENCEGAHAN *ADVERSE EVENT***  
**DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD SUMEDANG**

| No                   | PENILAIAN PENCEGAHAN <i>ADVERSE EVENT</i>                                   | YA | TIDAK |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| <b>Praanestesi</b>   |                                                                             |    |       |
| 1.                   | Pasien dikonfirmasi identitas dan dicocokkan dengan gelang pasien           |    |       |
| 2.                   | Pasien dikonfirmasi mengenai SIA & SIO                                      |    |       |
| 3.                   | Pasien dikonfirmasi jenis operasi dan prosedur anestesi yang akan dilakukan |    |       |
| 4.                   | Pasien dilakukan assessment pra anestesi                                    |    |       |
| 5.                   | Pasien dikonfirmasi kembali tentang jam terakhir makan dan minum            |    |       |
| 6.                   | Pasien dikonfirmasi tidak menggunakan gigi palsu, perhiasan dan cat kuku    |    |       |
| 7.                   | Pasien dipastikan terpasang akses intravena                                 |    |       |
| <b>Intraanestesi</b> |                                                                             |    |       |
| 8.                   | Mesin anestesi diperiksa dengan lengkap                                     |    |       |
| 9.                   | Obat-obat emergensi diperiksa dan lengkap                                   |    |       |
| 10.                  | STATICS disiapkan dan diperiksa kelengkapannya                              |    |       |
| 11.                  | Monitor tanda-tanda vital terpasang                                         |    |       |
| 12.                  | Pasien diposisikan dengan tepat dan terpasang pengaman dengan baik          |    |       |
| 13.                  | Tenaga kesehatan mengkonfirmasi tindakan ke pasien                          |    |       |
| 14.                  | Tenaga kesehatan memakai handscoon setiap melakukan tindakan ke pasien      |    |       |
| 15.                  | Obat-obatan medikasi diberikan label dan dikonfirmasi berulang              |    |       |
| 16.                  | Keadaan pasien selalu di monitoring                                         |    |       |

|                      |                                                             |  |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------|--|--|
| 17.                  | Lembar monitoring intra anestesi di isi dengan lengkap      |  |  |
| <b>Pascaanestesi</b> |                                                             |  |  |
| 18.                  | Pasien dinilai kesadaran (GCS)                              |  |  |
| 19.                  | Pasien dimonitoring tanda-tanda vital di Ruang RR           |  |  |
| 20.                  | Melakukan penilaian skor pasca anestesi berdasarkan operasi |  |  |
| 21.                  | Melakukan pendokumentasian pasca anestesi                   |  |  |

## Lampiran 8 Instrumen penelitian yang telah diisi

### LEMBAR OBSERVASI KEPATUHAN PELAKSANAAN ASSESSMENT PRA ANESTESI DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD SUMEDANG

#### 1. Jadwal Observasi

Hari/Tanggal : Kamis, 21 Maret 2024

#### 2. Data Karakteristik Penata Anestesi

Nama (inisial) : H  
 Jenis kelamin : ☐ Perempuan ☒ Laki-laki  
 Umur : ☐ <40thn ☒ >40thn  
 Pendidikan : ☐ D-IV anes ☐ D-III anes ☒ D-III pelatihan  
 Masa kerja : ☐ <5thn ☒ >5thn  
 Status kepegawaian : ☐ PNS ☒ Non-PNS  
 Shift kerja : ☒ Pagi ☐ Siang ☐ Malam

#### 2. Data Karakteristik Pasien

Nama (inisial) : G  
 Umur : ☐ Anak ☐ Remaja ☐ Dewasa ☒ Lansia  
 Jenis anestesi : ☐ Anestesi umum ☒ Anestesi spinal  
 ASA : ☐ ASA I ☒ ASA II

#### 3. Petunjuk Pengisian

- Beri tanda ceklist (✓) pada kolom yang sesuai keadaan yang sebenarnya
- Ada dua alternatif jawaban, yaitu:
 

YA = 1

TIDAK = 0
- Lembar observasi kepatuhan pelaksanaan asesmen pra anestesi diisi oleh peneliti

| No                                                  | TINDAKAN ASSESMENT PRA ANESTESI                                      | YA | TIDAK |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----|-------|
| <b>A. Pendokumentasian Identitas Pasien</b>         |                                                                      |    |       |
| 1.                                                  | Nama pasien                                                          | ✓  |       |
| 2.                                                  | Usia                                                                 | ✓  |       |
| 3.                                                  | Jenis kelamin                                                        | ✓  |       |
| 4.                                                  | Tanggal lahir                                                        | ✓  |       |
| 5.                                                  | Golongan darah                                                       | ✓  |       |
| 6.                                                  | Alamat                                                               | ✓  |       |
| 7.                                                  | Diagnosa medis                                                       | ✓  |       |
| 8.                                                  | Dokumentasi tempat, posisi dan durasi operasi                        | ✓  |       |
| 9.                                                  | Dokumentasi jenis pembedahan                                         | ✓  |       |
| 10.                                                 | Pendokumentasian jenis anestesi (anestesi umum, dan spinal anestesi) | ✓  |       |
| <b>B. Pendokumentasian Keadaan Pasien Pra Bedah</b> |                                                                      |    |       |
| 11.                                                 | Mendokumentasikan berat badan pasien                                 | ✓  |       |
| 12.                                                 | Mendokumentasikan tinggi badan pasien                                | ✓  |       |
| 13.                                                 | Mendokumentasikan kesadaran pasien                                   | ✓  |       |
| <b>C. Mendokumentasikan TTV pasien</b>              |                                                                      |    |       |
| 14.                                                 | Tekanan darah (TD)                                                   | ✓  |       |
| 15.                                                 | Nadi (N)                                                             | ✓  |       |
| 16.                                                 | Respirasi (RR)                                                       | ✓  |       |
| 17.                                                 | Suhu (S)                                                             |    | ✓     |
| 18.                                                 | Saturasi ksoigen (SpO2)                                              | ✓  |       |
| <b>D. Pendokumentasian Riwayat Kesehatan Pasien</b> |                                                                      |    |       |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 19.                                          | Mendokumentasikan adanya Riwayat penyakit sistemik (Asma, Diabetes, Hipertensi, Tuberkulosis, Hepatitis, HIV dan AIDS)                                                                                                                     | ✓ |   |
| 20.                                          | Mendokumentasikan adanya riwayat penyakit penyerta (penyakit sistem kardiovaskuler, sistem respirasi, sistem endokrin, sistem renal, sistem saraf pusat, sistem neuromuskuler, kelainan elektrolit, dan sistem gastrointestinal)           | ✓ |   |
| 21.                                          | Mendokumentasikan alergi pasien seperti alergi obat-obatan dan makanan                                                                                                                                                                     | ✓ |   |
| 22.                                          | Mendokumentasikan riwayat kebiasaan sehari-hari seperti merokok, minum-minuman beralkohol, dan narkotik                                                                                                                                    | ✓ |   |
| 23.                                          | Mendokumentasikan riwayat pembedahan dan anestesi sebelumnya                                                                                                                                                                               | ✓ |   |
| 24.                                          | Mendokumentasikan lama puasa sebelum operasi                                                                                                                                                                                               | ✓ |   |
| 25.                                          | Mendokumentasikan riwayat pemakaian obat seperti kortikosteroid, obat antihipertensi, obat anti diabetic, antibiotik golongan aminoglikosid, digitalis, diuretic, tranquilizer, obat penghambat enzim monoamine oxidase dan bronchodilator | ✓ |   |
| <b>E. Pendokumentasian Pemeriksaan Fisik</b> |                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |
| 26.                                          | Mendokumentasikan hasil pemeriksaan fisik B6 (Breath, Blood, Brain, Bladder, Bowel, Bone)                                                                                                                                                  | ✓ |   |
| 27.                                          | Mendokumentasikan penggunaan aksesoris seperti perhiasan gelang, kalung, dan cincin                                                                                                                                                        |   | ✓ |
| 28.                                          | Mendokumentasikan penggunaan gigi palsu                                                                                                                                                                                                    | ✓ |   |
| 29.                                          | Mendokumentasikan Mallampati score                                                                                                                                                                                                         | ✓ |   |

|                                                                   |                                                                                                             |   |   |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 30.                                                               | Mendokumentasikan status fisik ASA ( <i>American Society of Anesthesiologist</i> )                          |   | ✓ |
| 31.                                                               | Mendokumentasikan pemasangan infus                                                                          | ✓ |   |
| <b>F. Mendokumentasikan Hasil Pemeriksaan Penunjang</b>           |                                                                                                             |   |   |
| 32.                                                               | (laboratorium, pemeriksaan darah, radiologi, EKG, pemeriksaan urine, <i>ultrasonography</i> , CT scan, MRI) |   | ✓ |
| <b>G. Mendokumentasikan Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)</b> |                                                                                                             |   |   |
| 33.                                                               | Mendokumentasikan pemberian KIE pada pasien dan keluarga mengenai anestesi dan pembedahan                   |   | ✓ |
| 34.                                                               | Mendokumentasikan tanda tangan petugas IBS maupun Dokter Anestesi                                           |   | ✓ |
| 35.                                                               | Mendokumentasikan tanda tangan pasien atau keluarga pasien                                                  | ✓ |   |

**LEMBAR OBSERVASI TINDAKAN PENCEGAHAN *ADVERSE EVENT***  
**DI RUANG INSTALASI BEDAH SENTRAL RSUD SUMEDANG**

| No                    | PENILAIAN PENCEGAHAN <i>ADVERSE EVENT</i>                                   | YA | TIDAK |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----|-------|
| <b>Pra Anestesi</b>   |                                                                             |    |       |
| 1.                    | Pasien dikonfirmasi identitas dan dicocokkan dengan gelang pasien           | ✓  |       |
| 2.                    | Pasien dikonfirmasi mengenai SIA & SIO                                      | ✓  |       |
| 3.                    | Pasien dikonfirmasi jenis operasi dan prosedur anestesi yang akan dilakukan | ✓  |       |
| 4.                    | Pasien dilakukan assessment pra anestesi                                    | ✓  |       |
| 5.                    | Pasien dikonfirmasi kembali tentang jam terakhir makan dan minum            | ✓  |       |
| 6.                    | Pasien dikonfirmasi tidak menggunakan gigi palsu, perhiasan dan cat kuku    | ✓  |       |
| 7.                    | Pasien dipastikan terpasang akses intravena                                 | ✓  |       |
| <b>Intra Anestesi</b> |                                                                             |    |       |
| 8.                    | Mesin anestesi diperiksa dengan lengkap                                     | ✓  |       |
| 9.                    | Obat-obat emergensi diperiksa dan lengkap                                   | ✓  |       |
| 10.                   | STATICS disiapkan dan diperiksa kelengkapannya                              | ✓  |       |
| 11.                   | Monitor tanda-tanda vital terpasang                                         | ✓  |       |
| 12.                   | Pasien diposisikan dengan tepat dan terpasang pengaman dengan baik          | ✓  |       |
| 13.                   | Tenaga kesehatan mengkonfirmasi tindakan ke pasien                          | ✓  |       |
| 14.                   | Tenaga kesehatan memakai handscoon setiap melakukan                         | ✓  |       |

|                       |                                                                |   |  |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------|---|--|
|                       | tindakan ke pasien                                             |   |  |
| 15.                   | Obat-obatan medikasi diberikan label dan dikonfirmasi berulang | ✓ |  |
| 16.                   | Keadaan pasien selalu di monitoring                            | ✓ |  |
| 17.                   | Lembar monitoring intra anestesi di isi dengan lengkap         | ✓ |  |
| <b>Pasca Anestesi</b> |                                                                |   |  |
| 18.                   | Pasien dinilai kesadaran (GCS)                                 | ✓ |  |
| 19.                   | Pasien dimonitoring tanda-tanda vital di Ruang RR              | ✓ |  |
| 20.                   | Melakukan penilaian skor pasca anestesi berdasarkan operasi    | ✓ |  |
| 21.                   | Melakukan pendokumentasian pasca anestesi                      | ✓ |  |

### Lampiran 9 Rekapitulasi Data

| No | Nama Inisial | Jenis Kelamin | Umur | Pendidikan | Masa Kerja | Status Kepegawaian | Shift Kerja |
|----|--------------|---------------|------|------------|------------|--------------------|-------------|
| 1  | AS           | 1             | 43   | 1          | 2          | 1                  | 1           |
| 2  | SA           | 1             | 32   | 2          | 2          | 1                  | 1           |
| 3  | MF           | 2             | 30   | 1          | 2          | 2                  | 1           |
| 4  | ME           | 2             | 31   | 1          | 2          | 2                  | 3           |
| 5  | KE           | 2             | 28   | 1          | 2          | 1                  | 1           |
| 6  | HH           | 1             | 30   | 3          | 2          | 2                  | 3           |
| 7  | GF           | 1             | 30   | 1          | 2          | 2                  | 2           |
| 8  | PS           | 2             | 30   | 1          | 2          | 2                  | 2           |
| 9  | RN           | 2             | 29   | 1          | 2          | 2                  | 2           |
| 10 | SK           | 1             | 51   | 2          | 2          | 1                  | 1           |
| 11 | E            | 2             | 27   | 1          | 1          | 2                  | 1           |

### Data Frekuensi Penata Anestesi (Work Sampling N=82 Pasien)

| No | Inisial penata | Umur pasien | Jenis anestesi | ASA |
|----|----------------|-------------|----------------|-----|
| 1  | AS             | 1           | 1              | 2   |
| 2  | SA             | 3           | 2              | 2   |
| 3  | MF             | 2           | 1              | 2   |
| 4  | ME             | 3           | 2              | 2   |
| 5  | KE             | 3           | 2              | 1   |
| 6  | HH             | 4           | 1              | 2   |
| 7  | GF             | 2           | 1              | 2   |
| 8  | PS             | 3           | 1              | 1   |
| 9  | RN             | 2           | 2              | 2   |
| 10 | SK             | 2           | 2              | 2   |
| 11 | E              | 4           | 1              | 2   |
| 12 | AS             | 3           | 2              | 2   |
| 13 | SA             | 3           | 2              | 2   |
| 14 | MF             | 2           | 2              | 2   |
| 15 | ME             | 1           | 1              | 1   |
| 16 | KE             | 3           | 2              | 2   |
| 17 | HH             | 3           | 1              | 1   |
| 18 | GF             | 3           | 2              | 2   |

|    |    |   |   |   |
|----|----|---|---|---|
| 19 | PS | 3 | 1 | 1 |
| 20 | RN | 3 | 2 | 2 |
| 21 | SK | 3 | 2 | 2 |
| 22 | E  | 1 | 1 | 1 |
| 23 | AS | 1 | 1 | 2 |
| 24 | SA | 3 | 1 | 1 |
| 25 | MF | 2 | 2 | 2 |
| 26 | ME | 3 | 2 | 2 |
| 27 | KE | 2 | 1 | 1 |
| 28 | HH | 1 | 1 | 2 |
| 29 | GF | 1 | 1 | 2 |
| 30 | PS | 1 | 1 | 2 |
| 31 | RN | 3 | 2 | 2 |
| 32 | SK | 3 | 2 | 2 |
| 33 | E  | 3 | 2 | 2 |
| 34 | AS | 4 | 1 | 2 |
| 35 | SA | 2 | 1 | 2 |
| 36 | MF | 3 | 1 | 2 |
| 37 | ME | 2 | 1 | 1 |
| 38 | KE | 3 | 1 | 2 |
| 39 | HH | 2 | 1 | 2 |
| 40 | GF | 3 | 1 | 2 |
| 41 | PS | 2 | 1 | 2 |
| 42 | RN | 1 | 1 | 2 |
| 43 | SK | 3 | 2 | 2 |
| 44 | E  | 2 | 1 | 2 |
| 45 | AS | 3 | 2 | 2 |
| 46 | SA | 3 | 2 | 1 |
| 47 | MF | 4 | 1 | 2 |
| 48 | ME | 2 | 1 | 2 |
| 49 | KE | 3 | 1 | 1 |
| 50 | HH | 2 | 2 | 2 |
| 51 | GF | 2 | 2 | 2 |
| 52 | PS | 4 | 1 | 2 |
| 53 | RN | 3 | 2 | 2 |
| 54 | SK | 3 | 2 | 2 |
| 55 | E  | 2 | 2 | 2 |
| 56 | AS | 1 | 1 | 1 |
| 57 | SA | 3 | 2 | 2 |
| 58 | MF | 3 | 1 | 1 |

|    |    |   |   |   |
|----|----|---|---|---|
| 59 | ME | 3 | 2 | 2 |
| 60 | KE | 3 | 1 | 1 |
| 61 | HH | 3 | 2 | 2 |
| 62 | GF | 3 | 2 | 2 |
| 63 | PS | 1 | 1 | 1 |
| 64 | RN | 1 | 1 | 2 |
| 65 | SK | 3 | 1 | 1 |
| 66 | E  | 2 | 2 | 2 |
| 67 | AS | 3 | 2 | 2 |
| 68 | SA | 2 | 1 | 1 |
| 69 | MF | 1 | 1 | 2 |
| 70 | ME | 1 | 1 | 2 |
| 71 | KE | 1 | 1 | 2 |
| 72 | HH | 3 | 2 | 2 |
| 73 | GF | 3 | 2 | 2 |
| 74 | PS | 3 | 2 | 2 |
| 75 | RN | 4 | 1 | 2 |
| 76 | SK | 2 | 1 | 2 |
| 77 | E  | 3 | 1 | 2 |
| 78 | AS | 2 | 1 | 1 |
| 79 | SA | 3 | 1 | 2 |
| 80 | MF | 2 | 1 | 2 |
| 81 | ME | 3 | 1 | 2 |
| 82 | KE | 2 | 1 | 2 |

Interpretasi Data Observasi Asesment Praanestesi (N=82)

| No | Kepatuhan Asesment Praanestesi (X) | skor |
|----|------------------------------------|------|
|    | Kategori X                         |      |
| 1  | 35                                 | 3    |
| 2  | 32                                 | 3    |
| 3  | 35                                 | 3    |
| 4  | 28                                 | 3    |
| 5  | 29                                 | 3    |
| 6  | 29                                 | 3    |
| 7  | 23                                 | 2    |
| 8  | 30                                 | 3    |
| 9  | 23                                 | 2    |
| 10 | 28                                 | 3    |
| 11 | 28                                 | 3    |
| 12 | 22                                 | 2    |
| 13 | 17                                 | 1    |
| 14 | 24                                 | 2    |
| 15 | 17                                 | 1    |
| 16 | 26                                 | 3    |
| 17 | 32                                 | 3    |
| 18 | 33                                 | 3    |
| 19 | 32                                 | 3    |
| 20 | 35                                 | 3    |
| 21 | 34                                 | 3    |
| 22 | 28                                 | 3    |
| 23 | 28                                 | 3    |
| 24 | 31                                 | 3    |
| 25 | 29                                 | 3    |
| 26 | 26                                 | 3    |
| 27 | 26                                 | 3    |
| 28 | 27                                 | 3    |
| 29 | 31                                 | 3    |
| 30 | 28                                 | 3    |
| 31 | 26                                 | 3    |
| 32 | 26                                 | 3    |
| 33 | 26                                 | 3    |
| 34 | 29                                 | 3    |
| 35 | 14                                 | 1    |
| 36 | 28                                 | 3    |

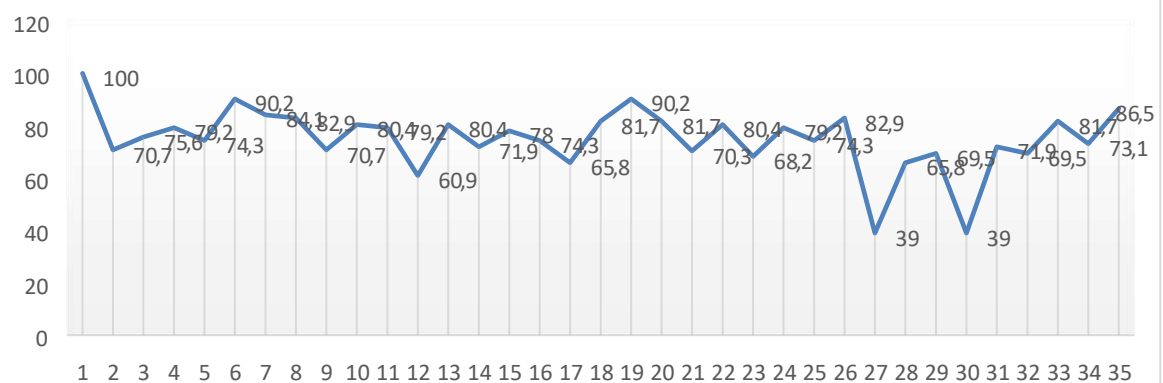
1= Tidak Patuh <50%  
 2= Kurang Patuh 50-70%  
 3= Patuh 71-100%

|    |    |   |
|----|----|---|
| 37 | 17 | 1 |
| 38 | 21 | 2 |
| 39 | 14 | 1 |
| 40 | 9  | 1 |
| 41 | 33 | 3 |
| 42 | 18 | 1 |
| 43 | 32 | 3 |
| 44 | 35 | 3 |
| 45 | 24 | 2 |
| 46 | 29 | 3 |
| 47 | 23 | 2 |
| 48 | 30 | 3 |
| 49 | 30 | 2 |
| 50 | 23 | 3 |
| 51 | 28 | 3 |
| 52 | 17 | 1 |
| 53 | 32 | 3 |
| 54 | 35 | 3 |
| 55 | 27 | 3 |
| 56 | 20 | 2 |
| 57 | 26 | 3 |
| 58 | 32 | 3 |
| 59 | 17 | 1 |
| 60 | 17 | 1 |
| 61 | 17 | 1 |
| 62 | 22 | 2 |
| 63 | 28 | 3 |
| 64 | 28 | 3 |
| 65 | 20 | 2 |
| 66 | 23 | 2 |
| 67 | 26 | 3 |
| 68 | 26 | 3 |
| 69 | 19 | 1 |
| 70 | 23 | 2 |
| 71 | 28 | 3 |
| 72 | 26 | 3 |
| 73 | 23 | 2 |
| 74 | 19 | 1 |
| 75 | 29 | 3 |
| 76 | 26 | 3 |
| 77 | 28 | 3 |

**1= Tidak Patuh <50%**  
**2= Kurang Patuh 50-70%**  
**3= Patuh 71-100%**

|    |    |   |
|----|----|---|
| 78 | 32 | 3 |
| 79 | 28 | 3 |
| 80 | 30 | 3 |
| 81 | 35 | 3 |
| 82 | 33 | 3 |

Grafik Frekuensi observasi Assesment Praanestesi



Interpretasi Data Observasi Pencegahan Adverse Event (N=82)

| No | Pencegahan Adverse Event | skor |
|----|--------------------------|------|
|    | Y                        |      |
| 1  | 21                       | 1    |
| 2  | 21                       | 1    |
| 3  | 21                       | 1    |
| 4  | 21                       | 1    |
| 5  | 21                       | 1    |
| 6  | 21                       | 1    |
| 7  | 21                       | 1    |
| 8  | 20                       | 0    |
| 9  | 20                       | 0    |
| 10 | 21                       | 1    |
| 11 | 21                       | 1    |
| 12 | 21                       | 1    |
| 13 | 20                       | 0    |
| 14 | 20                       | 0    |
| 15 | 21                       | 1    |

0= Tidak Terlaksana <100%

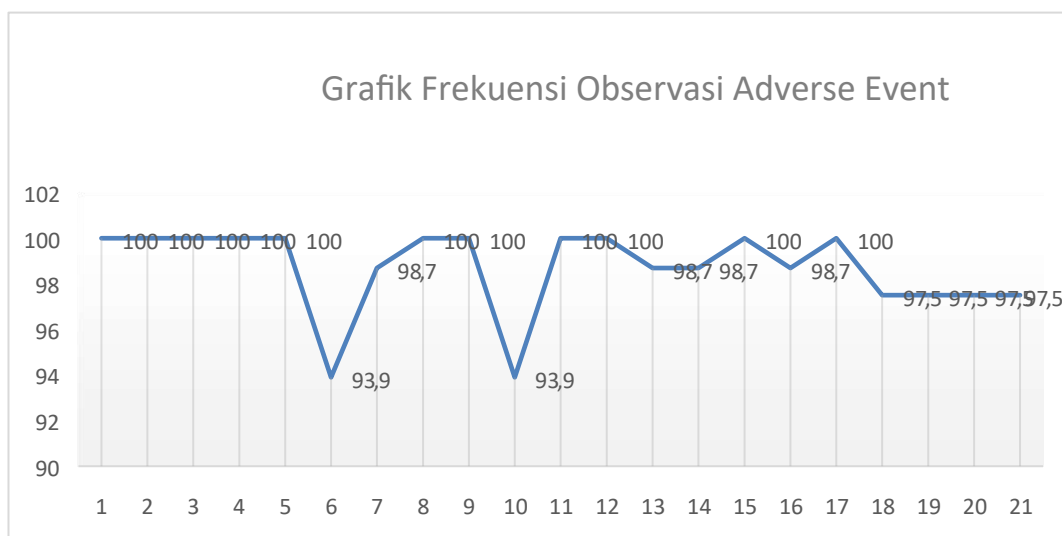
1= Terlaksana 100%

|    |    |   |
|----|----|---|
| 16 | 21 | 1 |
| 17 | 20 | 0 |
| 18 | 20 | 0 |
| 19 | 21 | 1 |
| 20 | 21 | 1 |
| 21 | 21 | 1 |
| 22 | 21 | 1 |
| 23 | 21 | 1 |
| 24 | 21 | 1 |
| 25 | 21 | 1 |
| 26 | 21 | 1 |
| 27 | 21 | 1 |
| 28 | 21 | 1 |
| 29 | 21 | 1 |
| 30 | 21 | 1 |
| 31 | 21 | 1 |
| 32 | 21 | 1 |
| 33 | 21 | 1 |
| 34 | 21 | 1 |
| 35 | 21 | 1 |
| 36 | 21 | 1 |
| 37 | 21 | 1 |
| 38 | 21 | 1 |
| 39 | 21 | 1 |
| 40 | 21 | 1 |
| 41 | 21 | 1 |
| 42 | 20 | 0 |
| 43 | 21 | 1 |
| 44 | 20 | 0 |
| 45 | 20 | 0 |
| 46 | 20 | 0 |
| 47 | 20 | 0 |
| 48 | 21 | 1 |
| 49 | 21 | 1 |
| 50 | 21 | 1 |
| 51 | 21 | 1 |
| 52 | 20 | 0 |
| 53 | 20 | 0 |
| 54 | 20 | 0 |
| 55 | 21 | 1 |
| 56 | 20 | 0 |

**0= Tidak Terlaksana <100%**  
**1= Terlaksana 100%**

|    |    |   |
|----|----|---|
| 57 | 20 | 0 |
| 58 | 21 | 1 |
| 59 | 20 | 0 |
| 60 | 20 | 0 |
| 61 | 20 | 0 |
| 62 | 21 | 1 |
| 63 | 21 | 1 |
| 64 | 21 | 1 |
| 65 | 20 | 0 |
| 66 | 21 | 1 |
| 67 | 21 | 1 |
| 68 | 21 | 1 |
| 69 | 21 | 1 |
| 70 | 20 | 0 |
| 71 | 21 | 1 |
| 72 | 21 | 1 |
| 73 | 20 | 0 |
| 74 | 21 | 1 |
| 75 | 21 | 1 |
| 76 | 21 | 1 |
| 77 | 21 | 1 |
| 78 | 21 | 1 |
| 79 | 21 | 1 |
| 80 | 21 | 1 |
| 81 | 21 | 1 |
| 82 | 21 | 1 |

0= Tidak Terlaksana <100%  
1= Terlaksana 100%



Item Observasi Kepatuhan Assesment Pra Anestesi (35 Item, N= 82 Pasien)

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | Total |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 35    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 32    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 35    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1     | 28 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1     | 29 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1     | 29 |
| 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 23    |    |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 30    |    |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1     | 23 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     | 28 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1     | 28 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 1     | 22 |
| 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1     | 17 |
| 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1     | 24 |
| 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1     | 17 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     | 26 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1     | 32 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     | 33 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1     | 32 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1     | 35 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |   |    |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|----|----|----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 34 |   |    |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0  | 0 | 28 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0  | 0 | 28 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0  | 1 | 31 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 0 | 29 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1  | 1 | 1  | 26 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 26 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1  | 1 | 27 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1  | 1 | 1  | 31 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1  | 1 | 28 |    |    |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1  | 1 | 26 |    |    |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 26 |    |    |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 26 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 29 |    |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1  | 1 | 1  | 1  | 14 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1  | 28 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1  | 1 | 1  | 1  | 17 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1  | 1 | 1  | 21 |    |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1  | 1 | 1  | 1  | 14 |
| 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1  | 1 | 1  | 1  | 9  |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1  | 33 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0  | 0 | 0  | 1  | 18 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1 | 1  | 32 |    |



|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 26 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 26 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 19 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1  | 23 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1  | 28 |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 26 |    |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 23 |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 19 |    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 29 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 26 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 28 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 32 |
| 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 28 |
| 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 30 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 35 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 33 |

Item Observasi Pencegahan *Adverse Event* (21 Item, N=82 Pasien)

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 20    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 20    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 20    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 20    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 20    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 20    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 21    |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 20 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 20 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 21 |

## Demografi Dan Deskriptif

### Shift Kerja

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | pagi  | 6         | 54.5    | 54.5          | 54.5               |
|       | siang | 3         | 27.3    | 27.3          | 81.8               |
|       | malam | 2         | 18.2    | 18.2          | 100.0              |
|       | Total | 11        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Jenis Kelamin

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | laki laki | 5         | 45.5    | 45.5          | 45.5               |
|       | perempuan | 6         | 54.5    | 54.5          | 100.0              |
|       | Total     | 11        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Umur

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | <40   | 7         | 63.6    | 63.6          | 63.6               |
|       | >40   | 4         | 36.4    | 36.4          | 100.0              |
|       | Total | 11        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Pendidikan

|       |              | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | D3 Anestesi  | 8         | 72.7    | 72.7          | 72.7               |
|       | s1 pelatihan | 2         | 18.2    | 18.2          | 90.9               |
|       | D3 Pelatihan | 1         | 9.1     | 9.1           | 100.0              |
|       | Total        | 11        | 100.0   | 100.0         |                    |

### Masa Kerja

|       |          | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | <5 tahun | 1         | 9.1     | 9.1           | 9.1                |
|       | >5 tahun | 10        | 90.9    | 90.9          | 100.0              |
|       | Total    | 11        | 100.0   | 100.0         |                    |

**Status Kepegawaian**

|       |         | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | PNS     | 4         | 36.4    | 36.4          | 36.4               |
|       | NON PNS | 7         | 63.6    | 63.6          | 100.0              |
|       | Total   | 11        | 100.0   | 100.0         |                    |

**Umur Pasien**

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Anak   | 15        | 18.3    | 18.3          | 18.3               |
|       | Remaja | 21        | 25.6    | 25.6          | 43.9               |
|       | Dewasa | 40        | 48.8    | 48.8          | 92.7               |
|       | Lansia | 6         | 7.3     | 7.3           | 100.0              |
|       | Total  | 82        | 100.0   | 100.0         |                    |

**Jenis Anestesi**

|       |        | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Umum   | 47        | 57.3    | 57.3          | 57.3               |
|       | Spinal | 35        | 42.7    | 42.7          | 100.0              |
|       | Total  | 82        | 100.0   | 100.0         |                    |

**ASA**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 1     | 18        | 22.0    | 22.0          | 22.0               |
|       | 2     | 64        | 78.0    | 78.0          | 100.0              |
|       | Total | 82        | 100.0   | 100.0         |                    |

**Kepatuhan Assement Pra Anestesi**

|       |              | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak Patuh  | 13        | 15.9    | 15.9          | 15.9               |
|       | Kurang Patuh | 14        | 17.1    | 17.1          | 32.9               |
|       | Patuh        | 55        | 67.0    | 67.0          | 100.0              |
|       | Total        | 82        | 100.0   | 100.0         |                    |

**Pencegahan Adverse Event**

|       |                  | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Tidak Terlaksana | 22        | 26.8    | 26.8          | 26.8               |
|       | Terlaksana       | 60        | 73.2    | 73.2          | 100.0              |
|       | Total            | 82        | 100.0   | 100.0         |                    |

**Kepatuhan Assement Pra Anestesi \* Pencegahan Adverse Event Crosstabulation**

|                                    |              |            | Pencegahan Adverse Event |            |        |
|------------------------------------|--------------|------------|--------------------------|------------|--------|
|                                    |              |            | Tidak<br>Terlaksana      | Terlaksana | Total  |
| Kepatuhan Assement Pra<br>Anestesi | Tidak Patuh  | Count      | 6                        | 7          | 13     |
|                                    |              | % of Total | 7.3%                     | 8.5%       | 15.9%  |
|                                    | Kurang Patuh | Count      | 8                        | 6          | 14     |
|                                    |              | % of Total | 9.8%                     | 7.3%       | 17.1%  |
|                                    | Patuh        | Count      | 8                        | 47         | 55     |
|                                    |              | % of Total | 9.8%                     | 57.3%      | 67.1%  |
| Total                              |              | Count      | 22                       | 60         | 82     |
|                                    |              | % of Total | 26.8%                    | 73.2%      | 100.0% |

**Chi-Square Tests**

|                              | Value               | df | Asymptotic<br>Significance (2-<br>sided) |
|------------------------------|---------------------|----|------------------------------------------|
| Pearson Chi-Square           | 13.254 <sup>a</sup> | 2  | .001                                     |
| Likelihood Ratio             | 12.687              | 2  | .002                                     |
| Linear-by-Linear Association | 9.298               | 1  | .002                                     |
| N of Valid Cases             | 82                  |    |                                          |

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,49.

**Symmetric Measures**

|                                            | Value | Approximate<br>Significance |
|--------------------------------------------|-------|-----------------------------|
| Nominal by Nominal Contingency Coefficient | .373  | .001                        |
| N of Valid Cases                           | 82    |                             |

### Lampiran 10 Matriks Jadwal Penelitian 2024

| No | Tahapan Penelitian         | Bulan (Tahun 2024) |         |          |       |       |     |
|----|----------------------------|--------------------|---------|----------|-------|-------|-----|
|    |                            | Desember           | Januari | Februari | Maret | April | Mei |
| 1  | Bimbingan proposal         |                    |         |          |       |       |     |
| 2  | Studi pendahuluan          |                    |         |          |       |       |     |
| 3  | Pendaftaran ujian proposal |                    |         |          |       |       |     |
| 4  | Jadwal ujian proposal      |                    |         |          |       |       |     |
| 5  | Pengajuan etik penelitian  |                    |         |          |       |       |     |
| 6  | Perizinan penelitian       |                    |         |          |       |       |     |
| 7  | Pengambilan data           |                    |         |          |       |       |     |
| 8  | Bimbingan skripsi          |                    |         |          |       |       |     |
| 9  | Pendaftaran ujian skripsi  |                    |         |          |       |       |     |
| 10 | Ujian skripsi              |                    |         |          |       |       |     |

## Lampiran 11 Kartu Bimbingan

### KARTU BIMBINGAN PROPOSAL/SKRIPSI\*

Nama : Ina Mutmainah  
 NPM : 201F103038  
 Pembimbing Utama : Richa Noprianty, S.Kep.,Ners.,MPH  
 Pembimbing Pendamping : Wahyu Wahdana, S.Kep.,Ners.,S.H.,MM.,M.kep

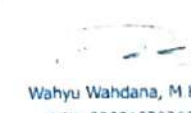
| No | Hari/Tanggal                  | Catatan Pembimbing                                                                                                                                               | Paraf Pembimbing Utama                                                                                                                           |
|----|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Senin/ 09<br>Desember<br>2023 | - Susunan Latar Belakang dengan pencarian data Permasalahan (fenomena)<br>- Searching data mengenai variabel-Variabel yang akan diteliti                         | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341   |
| 2. | Kamis/ 14<br>Desember<br>2023 | - Menambahkan data-data pada latar belakang<br>- BAB II Merujuk pada Peraturan terbaru<br>- Penambahan tentang Pencegahan andverse Event                         | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341 |
| 3. | Jumat/ 29<br>Desember<br>2023 | - Menambahkan data karakteristik petugas dan pasien yg dilakukan asesmen<br>- BAB I tambah hasil stupen.<br>BAB II definisi kepatuhan dr sudut pandang peneliti. | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341 |
| 4. | Selasa/ 16<br>Januari<br>2024 | - Mencatumkan hasil stupen<br>- Menambahkan dapus.<br>- lembar observasi baku / tidak dan apakah perlu uji validasi instrumen                                    | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341 |
| 5. | Kamis./ 1<br>februari<br>2024 | - Acc Instrument penelitian (lembar observasi)<br>- Menambahkan populasi di BAB II 3 bulan terakhir oktober s.d desember                                         | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341 |

|      |                               |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |
|------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.   | Senin. 05<br>februari<br>2024 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Acc BAB 1</li> <li>- Acc BAB II</li> <li>- Acc Daftar sempro</li> <li>lengkapi Lampiran</li> </ul>                                       | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341   |
| 7.   | Selasa. 07<br>Mei<br>2024     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bimbingan pendataan data</li> <li>- bimbingan hasil penelitian</li> <li>- Asumsi peneliti tld</li> <li>Pembahasan diperbanyak</li> </ul> | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341   |
| 8.   | Senin. 13<br>Mei<br>2024      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bimbingan pembahasan dirapikan penyusunan</li> <li>- cek plagiasi</li> <li>- Melengkapi lampiran</li> </ul>                              | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341   |
| 9.   | 20, Senin<br>Mei<br>2024      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bimbingan kelengkapan skripsi lampiran dll.</li> <li>- Acc sidang skripsi</li> </ul>                                                     | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341 |
| 10.  |                               |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |
| 11.1 |                               |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |
| 12.  |                               |                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                  |

\*CORET YANG TIDAK PERLU

**KARTU BIMBINGAN  
PROPOSAL/SKRIPSI\***

Nama : Ina Mutmainah  
 NPM : 201F103038  
 Pembimbing Utama : Richa Noprianty, S.Kep.,Ners.,MPH  
 Pembimbing Pendamping : Wahyu Wahdana, S.Kep.,Ners.,S.H.,MM.,M.kep

| No | Hari/Tanggal                   | Catatan Pembimbing                                                                                  | Paraf Pembimbing Pendamping                                                                                                       |
|----|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Rabu / 29<br>November<br>2023  | Acc judul proposal                                                                                  | <br>Wahyu Wahdana, M.Kep<br>NIK. 02021030363   |
| 2. | Jumat / 08<br>Desember<br>2023 | - Menambahkan data pada<br>latar belakang di 1 tin<br>terakhir di Ps Sumedang                       | <br>Wahyu Wahdana, M.Kep<br>NIK. 02021030363  |
| 3. | Selasa / 16<br>Januari<br>2024 | - Penambahan data pada<br>saat 5 tuyen<br>- Memperbaiki penulisan<br>typo<br>- Instrumen penelitian | <br>Wahyu Wahdana, M.Kep<br>NIK. 02021030363 |
| 4. | Senin / 5<br>februari<br>2024  | - Acc bab I<br>- Acc bab II<br>- lanjut melengkapi<br>lampiran                                      | <br>Wahyu Wahdana, M.Kep<br>NIK. 02021030363 |
| 5. | Rabu / 7<br>februari<br>2024   | Acc lanjut<br>Seminar proposal                                                                      | <br>Wahyu Wahdana, M.Kep<br>NIK. 02021030363 |

|     |                            |                                                                                                   |                                                                                      |
|-----|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.  | Rabu, 8<br>Mei<br>2024     | - Bimbingan skripsi hasil<br>dah data bab 1<br>- Bimbingan bab 3<br>Pembahasan uli data           |   |
| 7.  | Selasa, 14<br>Mei<br>2024  | - Bimbingan pembahasan<br>pada bab 1 dibahas<br>secara lengkap<br>- lengkapi turnitin<br>lampiran |   |
| 8.  | Kamis, 16<br>Mei<br>2024   | - Bimbingan Kelengkapan<br>skripsi lampiran<br>turnitin dll.                                      |   |
| 9.  | Senin, 20<br>Maret<br>2024 | - Aec sidang                                                                                      |  |
| 10. |                            |                                                                                                   |                                                                                      |
| 11. |                            |                                                                                                   |                                                                                      |
| 12. |                            |                                                                                                   |                                                                                      |

\*CORET YANG TIDAK PERLU



Universitas  
Bhakti Kencana

Bh. Sukarno Hatta No. 754 Bandung  
022 7830 700, 022 7830 768  
bhktu.ac.id | contact@bhktu.ac.id

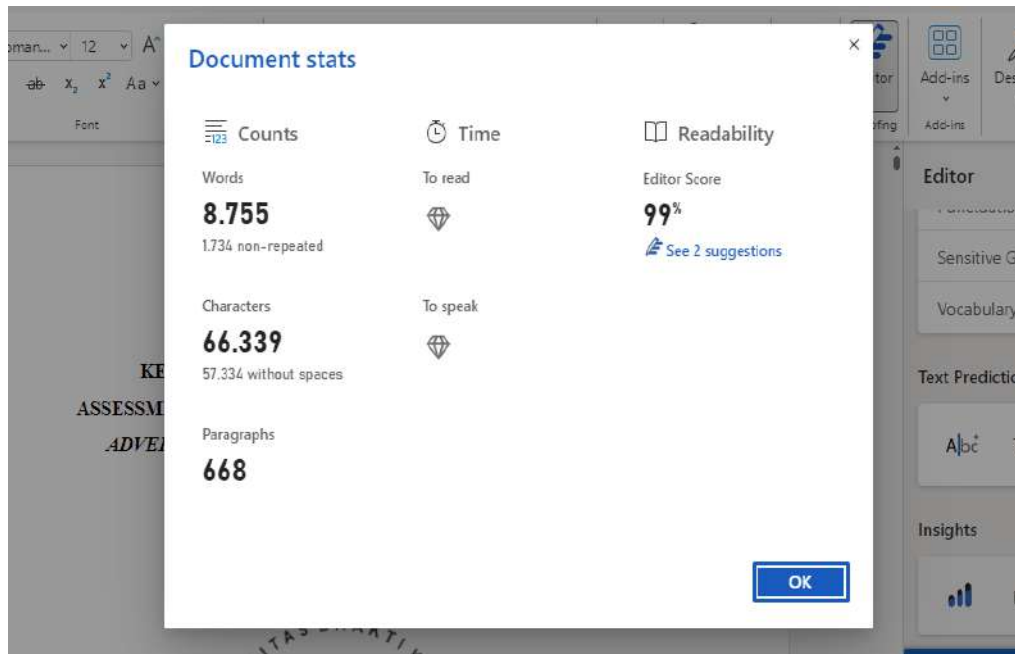
**FORMAT REVISI PROPOSAL / SKRIPSI \***

Nama : Ina Mutmainah  
NPM : 201F103038  
Program Studi : STKA  
Hari / Tgl Sidang : Jumat / 16 Februari 2024  
Judul : Kepatuhan penerapan pelaksanaan Assessment pre Anestesi Terhadap pencegahan Adverse Event di Ruang IBS RSUD Sumedang.

Telah mengadakan Revisi / Perbaikan Proposal dari Penguji dan Pembimbing:

| Nama Penguji / Pembimbing                                  | Revisi                                                                                                                                               | Tanda Tangan                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pembimbing I<br>Richa Noprianty,<br>S.Kep., Ners., MPH     | 1. Fokus sampel diperkecil<br>2. Menambahkan persamaan perbedaan penelitian terdahulu.<br>3. Daftar singkatan alfabetis<br>4. Tujuan ✓/ menganalisis | <br>Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH<br>NIK. 02020030341 |
| Pembimbing II<br>Wahyu Wahdana, S.Kep.,<br>Ners., MM, Kep. | 1. penomoran halaman<br>2. Manfaat penelitian<br>3. Sampel 1 bulan terakhir.                                                                         |                                                           |
| Penguji I<br>Fikri Mourly Wahyudi,<br>S.Kep., MKM          | 1. Fokus sampel diperkecil<br>2. Menambahkan persamaan perbedaan penelitian terdahulu.<br>3. Daftar singkatan alfabetis<br>4. Tujuan ✓/ menganalisis |                                                           |
| Penguji II<br>Sri Sulami, S.Kep., MM                       | 1. kata pengantar ✓/rang dua<br>2. sampel diperkecil<br>3. Instrument diganti kalimat pertanyaan jadi kalimat pernyataan.                            |                                                           |

## Lampiran 12 Format Surat Keterangan Hasil Typo



### Lampiran 13 Cek plagiasi

| SKRIPSI IIN 3.docx |                                                                                                                  |              |                |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|
| ORIGINALITY REPORT |                                                                                                                  |              |                |
| 16%                | 15%                                                                                                              | 3%           | 2%             |
| SIMILARITY INDEX   | INTERNET SOURCES                                                                                                 | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |
| PRIMARY SOURCES    |                                                                                                                  |              |                |
| 1                  | repository.itekes-bali.ac.id<br>Internet Source                                                                  | 10%          |                |
| 2                  | repository.unair.ac.id<br>Internet Source                                                                        | 2%           |                |
| 3                  | repository.poltekkes-manado.ac.id<br>Internet Source                                                             | 1%           |                |
| 4                  | repository.poltekkes-tjk.ac.id<br>Internet Source                                                                | 1%           |                |
| 5                  | Nasrudin Andi Mappaware. "Etika dalam Penelitian Kedokteran Kesehatan", UMI Medical Journal, 2019<br>Publication | 1%           |                |
| 6                  | eprints.umpo.ac.id<br>Internet Source                                                                            | 1%           |                |
| 7                  | www.scribd.com<br>Internet Source                                                                                | 1%           |                |
| 8                  | docplayer.info<br>Internet Source                                                                                | 1%           |                |
|                    | slemankab.go.id                                                                                                  |              |                |

## Lampiran 14 Keterangan Layak Etik



### KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung  
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768  
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA  
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"  
031/09.KEPK/UBK/III/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by :*

Peneliti Utama : Ina Mutmainah  
*Principal in investigator*

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana  
*Name of institution*

Dengan judul :  
*Title*

**Kepatuhan Penerapan Pelaksanaan Assessment Pra Anestesi Terhadap Pencegahan Adverse Event DI Ruang IBS RSUD Sumedang**

*Compliance with the Implementation of Pre-Anesthesia Assessment for the Prevention of Adverse Events in the Central Surgical Installation Room at the Sumedang Regional General Hospital*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 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 2011standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 25 Maret 2024 sampai dengan tanggal 25 Maret 2025.

*This declaration of ethics applies during the period 25 th March 2024 until 25 th March 2025.*

25 Maret 2024  
Professor and Chairperson  
  
R. Nety Kusdikayanti, S.Kp., M.Kep  
NIK. 02019010336

### Lampiran 15 Dokumentasi penelitian



## Lampiran 16 CV

# INA MUTMAINAH



## • TENTANG SAYA

Saya adalah mahasiswi tingkat akhir Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi yang disiplin dan bertanggung jawab dalam memenuhi kewajiban yang berkaitan dengan akademik asuhan anestesi dan kolaborasi antar profesi.

## • PENGALAMAN

### Semester III

- Mengikuti praktek PKDM RSUD dr. Salamun

### Semester IV

- Mengikuti Praktek Klinik OK1 RSUD Subang

### Semester V

- Mengikuti Praktek IGD & ICU RSUD Bandung

### Semester VI

- Mengikuti Praktek Klinik OK 2 RSUD dr.Salmet Garut

### Semester VII - VIII

- Mengikuti Praktek OK 3 & Praktek OK 4, 4 RSUD Sumedang

## • PENDIDIKAN

### 2020 - Sekarang

Universitas Bhakti Kencana  
Sarjana Terapan  
Keperawatan Anestesiologi

### 2018 - 2020

SMA Negeri 1 Woha Bima  
Jurusan IPA

## • KEAHLIAN

- Microsoft Word
- Microsoft Excel
- Power Point

## • KONTAK

 853-3342-9202

 inamutmainah343@gmail.com

 @iinmtnh