

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Keterangan Hasil Plagiarisme dari LPPM

191FI03024 M.Haekal Nafiz			
ORIGINALITY REPORT			
15%	15%	0%	1%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	5%	
2	repository.stikes-yrsds.ac.id Internet Source	3%	
3	repository.radenintan.ac.id Internet Source	2%	
4	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	2%	
5	www.scribd.com Internet Source	1%	
6	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	1%	
7	jurnal.uimedan.ac.id Internet Source	1%	
8	rsudarjawinangun.cirebonkab.go.id Internet Source	1%	
Exclude quotes On Exclude matches < 1% Exclude bibliography On			
191FI03024 M.Haekal Nafiz			
GRADEMARK REPORT			
FINAL GRADE	GENERAL COMMENTS		
/123	Instructor		

Lampiran 2: Surat Keterangan Hasil Uji Etik



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN
 Jl. By Pass Palimanan - Jakarta KM 2 No. 1 Telp. 0231-358335 Fax. 0231-359090
 E-mail : rsudarjawinangun@cirebonkab.go.id
 ARJAWINANGUN - Kode Pos 45162



RSUD ARJAWINANGUN
Melayani dengan Hati Nurani

KEPUTUSAN KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KKEPK)
RSUD ARJAWINANGUN DINAS KESEHATAN
KABUPATEN CIREBON

TENTANG

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN
NOMOR : 427.9/ KKEPK.1933/II/RSUD Awn/2023

Menimbang :

- a. bahwa dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan, harus mendapat penilaian dan rekomendasi etik penelitian dari Komite Etik Penelitian Kesehatan
- b. bahwa sehubungan dengan butir "a" tersebut diatas telah diajukan permohonan penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan, yaitu dengan Judul : Kelengkapan Pengisian Formulir Kartu Anestesi Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Penanggung jawab : M. Haikal Nafiz/NIM. 191FI03024
- c. bahwa terhadap permohonan sebagaimana butir "b" telah dilakukan pengkajian yang mendalam oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan
- d. sehubungan dengan butir a, b, dan c, perlu dikeluarkan surat keputusan hasil penilaian dan rekomendasi kelayakan etik penelitian (*ethical approval*)

Mengingat :

Surat Keputusan Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Kabupaten Cirebon Nomor : 427.9/Kpts. 101 /RSUD Awn/2021, tanggal 6 Juli 2021, Tentang Penetapan Komite Etik Penelitian Kesehatan pada RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

MEMUTUSKAN

Menetapkan :

Kesatu : Menyetujui dan mengijinkan pelaksanaan penelitian berjudul : "Kelengkapan Pengisian Formulir Kartu Anestesi Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun" dengan penanggung jawab penelitian : M. Haikal Nafiz/NIM. 191FI03024.

Kedua : Lampiran tentang penilaian dan kelayakan penelitian sebagaimana diktum Kesatu merupakan satu kesatuan yang tidak terpisahkan dari keputusan rekomendasi ini.

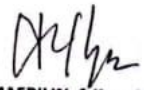
Ketiga : Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan akan ditinjau kembali apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan.

Ditetapkan di : ARJAWINANGUN
 Pada Tanggal : Pebruari 2023

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua,


dr. EDY KURNIAWAN, Sp.P
 NIP. 19690719 200212 1 005

Komite Etik Penelitian Kesehatan
Sekretaris,


Hj. MAERILIN, S.Kep. MM
 NIP. 19660216 198603 2 008

Lampiran 3: Surat Permohonan Penelitian ke RS



Nomor : 681/03/FIK-UBK/XII/ 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Bandung, 10 Januari 2023

Kepada Yth:
 Direktur RSUD Arjawinangun
 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 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 penelitian di RSUD Arjawinangun dengan Judul “Kelengkapan formulir kartu anestesi di IBS RSUD Arjawinangun yang akan dilaksanakan pada Bulan Februari-Maret 2023.

Adapun nama mahasiswanya adalah :

Nama Mahasiswa : M.Haekal Nafiz
 NIM : 191FI03024
 Jenis Penelitian : Kuantitatif
 Jenis Data : 1. Jumlah semua operasi selama 3 bulan terakhir.
 2. Membutuhkan file format Kartu anestesi
 3. Jumlah penata anestesi di IBS
 4. Wawancara penata terkait kelengkapan formulir kartu anestesi
 5. Jumlah persen % kelengkapan format kartu anestesi 3 bulan terakhir
 6. Observasi kartu anestesi yang telah di isi oleh penata anestesi
 Waktu Penelitian : Febuari - Maret 2023
 No Hp : 085333795123





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

Bandung, 10 Januari 2023

Universitas Bhakti Kencana

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


 Ratna Dian Kurniawati, M.Kes.
 NIDK.02009030/49



Lampiran 4: Surat Balasan Ijin Penelitian dari RS



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN
Jl. By Pass Palimanan - Jakarta KM 2 No. 1 Telp. 0231-358335 Fax. 0231-359090
E-mail : rsudarjawinangun@cirebonkab.go.id
ARJAWINANGUN - Kode Pos 45162



Nomor : 447.26 / 1933 /RSUDAwN
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan Fikes Universitas Bhakti Kencana

di-
BANDUNG

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fikes Universitas Bhakti Kencana Bandung, Nomor : 681/03/FIK-UBK/XII/2022, Tanggal 10 Desember 2022, Perihal: Permohonan Penelitian.

Pada dasarnya RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon tidak berkeberatan dijadikan lahan/tempat Penelitian bagi mahasiswa Prodi. Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi Fikes Universitas Bhakti Kencana Bandung, sepanjang dapat mengikuti aturan / ketentuan yang berlaku di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.

Adapun mahasiswa yang diberikan izin Penelitian, adalah :

NAMA/NIM	PRODI	JUDUL TESIS
M. Haekal Nafiz /191F103024	Prodi D. IV Keperawatan Anestesiologi Fikes Universitas Bhakti Kencana	Kelengkapan Pengisian Formulir Kartu Anestesi Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun

Demikian jawaban permohonan ini dibuat, atas kepercayaan yang diberikan diucapkan banyak terima kasih.

Arjawinangun, Februari 2023


dr. H. Bambang Sumardi, MM, MARS
 Pembina Tk.1
 NIP. 19690507 200212 1 005

Lampiran 5: Form Instrumen Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON
RSUD ARAWINGNANGUN
 Jl. By Pass Padiraman - Jarkara No. 1 KM 2
 Telp (0231) 358335 Fax (0231) 359090
 Arawingnung - Cirebon 45162



PENGKAJIAN KEPERAWATAN OPERATIF
INSTALASI BEDAH SENTRAL

Data Perawatan Pre-Operatif

a. Kesadaran ☐ Sedar ☐ Mengantuk ☐ Tidur ☐ Seduk ☐ Disorientasi ☐ Lain-lain _____

b. Status pernafasan ☐ Normal ☐ Seduk ☐ Sesak

Suara nafas : ☐ Normal ☐ Sesak

Alat bantu : ☐ Trakeostomi ☐ Tersedak ☐ Tersedak CTT

c. Suhu ☐ Normal ☐ Tinggi ☐ Rendah

d. Tekanan darah ☐ Ya ☐ Tidak ☐ Tidak

e. Denyut Jantung ☐ Normal ☐ Cepat ☐ Lambat ☐ Tidak

f. Nadi ☐ Normal ☐ Cepat ☐ Lambat ☐ Tidak

g. Sistem pernafasan ☐ Normal ☐ Cepat ☐ Lambat ☐ Tidak

h. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

i. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

j. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

k. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

l. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

m. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

n. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

o. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

p. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

q. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

r. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

s. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

t. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

u. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

v. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

w. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

x. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

y. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

z. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

aa. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ab. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ac. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ad. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ae. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

af. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ag. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ah. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ai. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

aj. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ak. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

al. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

am. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

an. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ao. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ap. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

aq. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ar. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

as. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

at. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

au. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

av. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

aw. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ax. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ay. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

az. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ba. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bb. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bc. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bd. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

be. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bf. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bg. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bh. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bi. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bj. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bk. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bl. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bm. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bn. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bo. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bp. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bq. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

br. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bs. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bt. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bu. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bv. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bw. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bx. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

by. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

bz. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ca. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cb. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cc. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cd. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ce. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cf. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cg. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ch. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ci. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cj. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ck. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cl. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cm. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cn. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

co. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cp. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cq. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cr. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cs. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ct. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cu. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cv. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cw. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cx. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cy. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

cz. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

da. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

db. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dc. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dd. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

de. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

df. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dg. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dh. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

di. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dj. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dk. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dl. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dm. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dn. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

do. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dp. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dq. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dr. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ds. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dt. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

du. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dv. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dw. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dx. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dy. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

dz. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ea. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

eb. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ec. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ed. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ee. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ef. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

eg. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

eh. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ei. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ej. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

ek. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

el. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

em. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

en. Kelelahan ☐ Ya ☐ Tidak

eo. Kelelahan ☐ Ya <

LAPORAN ANESTESI			
 PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN Jl. By Pass Palimanan - Jakarta KM 2 No. 1 Telp. (0231) 2582331 Fax. (0231) 2582338 E-mail: rumahsakitumum@kemkes.go.id ARJAWINANGUN - Kota Pesisir 45152			
		IDENTITAS PASIEN	
		Nomor RM	
		Nama	
		Tgl. lahir	
		Jenis Kelamin	L / P
		Alamat	
Diagnosa Pre Operasi :		Kamar	Cito / Efektif
Jenis Pembedahan :			
Diagnosa Post Operasi :			
Dokter Bedah :		Dokter Anestesi	
Asisten Bedah :		Perawat Anestesi	
A. STATUS MEDIS SAAT MASUK KAMAR OPERASI Kesadaran : GCS : E M V : Airway : Terintubasi / Tidak terintubasi Tekanan Darah : mmHg Nadi : x/mnt, reg/ireg/adekuat/inadekuat Respirasi : spontan/assist/kontrol, RR : x/mnt, Kanul Nasal/SM/SMNR, O ₂ L/mnt, : SpO ₂ : % BB : kg TB : cm Gol. Darah : Laboratorium : EKG : Toraks foto : TFP : Pemeriksaan lain : Penyakit penyerta Sistem saraf : Sistem respirasi : Sistem kardiovaskuler : Sistem gastrointestinal : Sistem urinarius : Sistem muskuloskeletal : Sistem metabolik : Lain – lain : Terapi Medikamentosa :			
B. STATUS FISIK : I / II / III / IV / V / E			
C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal			
Jam : Obat :			
D. JENIS ANESTESI : Umum / regional / combined /			

RM/74a/III/2016

Scanned by TapScanner

BLOKADE REGIONAL

Teknik : kaudal / Saddle's blok/regional intravena/epidural/blokade saraf tepi/spinal/topikal/.....

Lokasi tusukan :

Obat : jumlah : mg

Efidrine / Adrenalin : dosis : mg

Waktu : Suntikan jam :

Analgesi jam :

Operasi jam :

Tindakan anestesi tambahan :

E. KEADAAN SELAMA OPERASI

Letak penderita : spine / prone / litotomi / semi sitting / fowler / lateral dekubitus (R / L)

trendelenburg / knee-chest / jack-knife /

Airway : face mask/LMA/single lumen ETT/single lumen spiral ETT /double lumen ETT (R / L)

Ukuran : Balon / tanpa balon

Lama anestesi : jam

Lama operasi : jam

CAIRAN

Total Asupan cairan : 1. Kristaloid : mL

2. Koloid : mL

3. Darah : mL

4. Komponen darah : mL

Total Keluaran Cairan : 1. Pendarahan (EBL) : mL

2. Diuresis : mL

3. Cairan lain : mL

SECTIO CAESARIA

Keadaan bayi : hidup / mati dalam kandungan

Jenis kelamin : L / P

Apgar skor : 1 menit : 5 menit : 10 menit :

KEADAAN PASCA ANESTESI

Ruang pemulihan / ICU / NICU / PICU / NCCU / Ruang Resusitasi

Kesadaran : GCS : E M V :

Tekanan darah : mmHg Nadi : x/mnt,reg/ireg/adekuat/inadekuat

Respirasi : ☐ Spontan, RR : x/mnt, kanul nasal/SM/SMNR, O₂ L/mnt. SpO₂ : %☐ Assist☐ Control : Ventilator mode : Tidal volume : mL

RR : x/mnt I : E ratio : PEEP : :

PIP : x/mnt PS : FiO₂ :Triger : x/mnt SpO₂ :

Komplikasi :

Tindakan :

 PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN Jl. By Pass Palimanan - Jakarta KM 2 No. 1 Telp. 0231-558335 Fax. 0231-359090 Email : rsu@arjawinangun.go.id ARJAWINANGUN - Kode Pos 45162	 RSUD ARJAWINANGUN Melayani dengan Hati Tenar	IDENTITAS PASIEN <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nomor RM</td> <td style="width: 50%;">:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nama</td> <td>:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tgl. lahir</td> <td>:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Jenis Kelamin</td> <td>:</td> <td>L / P</td> </tr> </table>	Nomor RM	:		Nama	:		Tgl. lahir	:		Jenis Kelamin	:	L / P
Nomor RM	:													
Nama	:													
Tgl. lahir	:													
Jenis Kelamin	:	L / P												

KEADAAN PASCA OPERASI DI RECOVERY ROOM

Masuk jam : Perawat Anestesi R.R : Keluar Jam :

Alat yang terpasang : ☐ infuse ☐ draine ☐ dower catheter ☐ ETT ☐ NGT
☐ WSD ☐ colostomy bag ☐ Rectal tube ☐ CVP ☐

Kadaan umum : ☐ sadar ☐ belum sadar ☐ ada reflex ☐ belum ada reflex ☐

Nadi : / menit : ☐ kecil ☐ cukup ☐ teratur ☐ tak teratur

Tekanan darah : mmHg ; Suhu badan : °C

Pernafasan : ☐ baik ☐ sesak ☐ terpasang tube endotraheal ☐

Aldrete score awal : ☐ < 6 ☐ 6 s.d 8 ☐ 9 s.d 10

Tindakan : 1 3 5
2 4 6

MONITORING di RR

WAKTU														
O2														
R	N	T												
44		220												
40		200												
36		180												
32		160												
28	180	140												
24	160	120												
20	140	100												
16	120	80												
12	100	60												
	80	40												
	60	20												

TANDA-TANDA : ☒ NADI ☐ PERNAFASAN ☒ TEKanan DARAH ☐ INFUS ☐ TRANSFUSI

CHECK LIST KEGIATAN PERAWAT ANESTESI DI RECOVERY ROOM (RR)

1. Memindahkan pasien ke tempat tidur R.R	☐ YA ☐ TIDAK
2. Memberikan oksigen sesuai instruksi	☐ YA ☐ TIDAK
3. Membereskan alat-alat yang terpasang pada pasien	☐ YA ☐ TIDAK
4. Monitoring tanda-tanda vital pasien selama di R.R	☐ YA ☐ TIDAK
5. Memberikan terapi sesuai dengan instruksi	☐ YA ☐ TIDAK
6. Mengukur intake output	☐ YA ☐ TIDAK
7. Mengambil sampel darah / urine untuk pemeriksaan laboratorium sesuai instruksi	☐ YA ☐ TIDAK
8. Melakukan penilaian aldrete score awal dan akhir	☐ YA ☐ TIDAK
9. Kolaborasi dengan dokter untuk memindahkan / memulangkan pasien	☐ YA ☐ TIDAK
10. Menghubungi ruangan / keluarga untuk pasien yang sudah layak pindah / pulang	☐ YA ☐ TIDAK
11. Melakukan serah terima pasien dengan perawat ruangan	☐ YA ☐ TIDAK
12. Melakukan serah terima dengan shift selanjutnya	☐ YA ☐ TIDAK

ALDRETE SCORE								
Tanda	Kriteria	Nilai	30'	1 Jam	90'	2 Jam	150'	Saat Keluar
Aktivitas	Dapat menggerakkan ke-4 anggota badan sendiri/dengan perintah	2						
	Dapat menggerakkan ke-2 anggota badan sendiri/dengan perintah	1						
	Tidak dapat menggerakkan anggota badan	0						
Respirasi	Dapat nafas dalam dan batuk bebas	2						
	Dyspnoe atau nafas terbatas	1						
	Apnoe	0						
Sirkulasi	TD $\pm$ 20% dari pre anestesi	2						
	TD $\pm$ 20 - 50% dari pre anestesi	1						
	TD $\pm$ 50% dari pre anestesi	0						
Kesadaran	Sadar penuh	2						
	Dapat dibangunkan bila dipanggil	1						
	Tidak bereaksi	0						
Warna	Kemerah-merahan	2						
	Pucat, bintik-bintik, ikterik, dll.	1						
	Sianotik	0						
TOTAL SCORE								
Skor > 8, pasien diperbolehkan keluar dari RR								

STEWART SCORE (GENERAL ANESTESI PADA ANAK)			
Tanda	Kriteria	Score	Saat Keluar
Kesadaran	Bangun	2	
	Respon terhadap rangsang	1	
	Tidak ada respon	0	
Respirasi	Batuk./ Menangis	2	
	Pertahankan jalan nafas	1	
	Perlu bantuan nafas	0	
Motorik	Gerak bertujuan	2	
	Gerak tanpa tujuan	1	
	Tidak bergerak	0	
TOTAL SCORE			
Score $\geq$ 5, diperbolehkan keluar dari RR			

BROMAGE SCORE		
Kriteria	Score	Saat Keluar
Gerak penuh dari tungkai	0	
Tidak mampu ekstensi tungkai	1	
Tidak mampu fleksi lutut	2	
Tidak mampu fleksi pergelangan kaki	3	
TOTAL SCORE		
Score $\leq$ 2, diperbolehkan keluar dari RR		

Lamanya pasien di ruang pemulihan :

Pindah ke :

CATATAN INSTRUKSI :

PERAWAT ANESTESI

(.....)

PERAWAT RUANGAN

MENGETAHUI
DOKTER ANESTESI

(.....)

Lampiran 6: Lembar Bimbingan proposal

No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

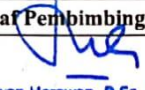
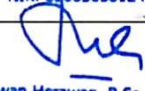
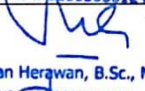
NAMA : M.Haekal Nafiz
 NPM : 191FI03024
 PEMBIMBING UTAMA : Richa Noprianty.,S.Kep.,Ners., MPH
 PEMBIMBING PENDAMPING : Drs.Rachwan Herawan, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	15 November 2022	ACC judul tentang kelengkapan Pengisian formulir kartu Anestesi di RSUD Arjawinangun	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
2.	17 November 2022	Buat LB sesuai dengan Tema	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
3.	6 Desember 2022	Data terkait alur dan mekanisme pengisian kartu anestesi → pra intra, pasca	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
4.	23 Desember 2022	- Perbaiki tujuan - Bab II dipahami terkait SNAPS (Dampak faktor :)	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341
5.	3 Januari 2023	ACC dan lengkapi kekurangan	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK. 02020030341

No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : M.Haekal Nafiz
 NPM : 191FI03024
 PEMBIMBING UTAMA : Richa Noprianty.,S.Kep.,Ners., MPH
 PEMBIMBING PENDAMPING : Drs.Rachwan Herawan, M.Kes

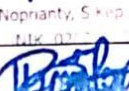
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	15 November 2022	ACC judul tentang kelengkapan pengisian formulir kartu anestesi di RSUD Arjawinangun	 Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes NIK. 02005050124
2.	18 November 2022	Ikuti praktek di OKA perhatikan cara pembukuan kartu anestesi di OK	 Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes NIK. 02005050124
3.	6 Desember 2022	Lengkapi penulisan Bab II	 Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes NIK. 02005050124
4.	28 Desember 2022	Perhatikan EYD dan rapikan paragraf	 Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes NIK. 02005050124
5.	3 Januari 2023	ACC Bab I - IV	 Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes NIK. 02005050124

Lampiran 7: Lembar Bimbingan skripsi

No.Dok : 11.18.00/FRM-3/FIKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : M.Haekal Nafiz
 NPM : 191FI03024
 PEMBIMBING UTAMA : Richa Noprianty.,S.Kep.,Ners., MPH
 PEMBIMBING PENDAMPING : Drs.Rachwan Herawan, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat 14-4-2023	Sesuaikan dengan format skripsi	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK 02020030341
2.	Rabu 10-5-2023	Perhatikan penulisan type dan tyd	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK 02020030341
3.	Senin 22-5-2023	Kesimpulan hasil dan pembahasan dibuat dalam satu table Abstrak sesuaikan dengan format	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK 02020030341
4.	Jumat 26-5-2023	A.C. Sidang	 Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH NIK 02020030341
5.			

No.Dok : 11.18.00/FRM-3/IKES-SPMII

KARTU BIMBINGAN
TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : M.Hackal Nafiz
 NPM : 191FI03024
 PEMBIMBING UTAMA : Riche Noprianty.,S.Kep.,Ners., MPH
 PEMBIMBING PENDAMPING : Drs.Rachwan Herawan, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Sabtu 15-4-2023	- Karbu harus isi di isi ulang Pemerik/pengas harus di lya Pemerik dan pemerik pka cup tsi - di cek di kam pka cup	
2.	Kamis 11-5-2023	- Perhatikan typo dan sesuaikan dengan EVD	
3.	Senin 22-5-2023	Kesimpulan hasil dan pembahasan dibuat dalam satu table Abstrak sesuaikan dengan format	
4.	Jumat 26-5-2023	Acc Sidang	
5.			

Lampiran 8: Data Mentah Penelitian secara keseluruhan

[illegible][illegible]

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X
46																								
47																								
48																								
49																								
50																								
51																								
52																								
53																								
54																								
55																								
56																								
57																								
58																								
59																								
60																								
61																								
62																								
63																								
64																								
65																								
66																								
67																								
68																								
69																								
70																								
71																								
72																								
73																								
74																								
75																								
76																								
77																								
78																								
79																								
80																								
81																								
82																								
83																								
84																								
85	TOTAL	43.0413	43.0413	44.0413	47.0413	77.0413	79.0413	79.0413	83.0413	79.0413	76.0413	83.0413	83.0413	83.0413	83.0413	77.0413	83.0413	83.0413	83.0413	83.0413	74.0413	83.0413	83.0413	83.0413
86	STATUS	Tidak Lengkap	Tidak Lengkap	Tidak Lengkap	Tidak Lengkap	Tidak Lengkap	Tidak Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Tidak Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Lengkap	Lengkap	Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Lengkap	Lengkap	Lengkap	Tidak Lengkap	Lengkap	Lengkap	Lengkap
87	TL TL	20	20	17	16	6	5	10	9	5	7	0	0	0	0	6	0	0	0	0	5	0	0	0
88	Lengkap	75,9024446	75,9024446	75,9024446	80,7223957	82,2770042	82,2770042	82,2770042	100%	82,2770042	81,5425506	100%	100%	100%	100%	82,2770042	100%	100%	100%	100%	89,1566	100%	100%	100%
89	Idak Lengkap	24,0975554	24,0975554	24,0975554	19,2770042	7,2229957	6,1241	12,4412	0	6,1240954	8,4327494	0	0	0	0	7,22299542	0	0	0	0	10,8434	0	0	0
90	UPLAH	13	46,4218743																					
91	INTERE	4	14,2187429																					
92																								
93																								
94																								
95																								
96																								
97																								
98																								
99																								
100																								

Ready

50%

Lampiran 9: Dokumentasi Penelitian



BIODATA PENULIS



M. Haekal Nafiz adalah penulis skripsi ini. Lahir pada tanggal 21 Desember 2000 di Kembang Kerang Daya, Provinsi Nusa Tenggara Barat. Penulis memulai masa pendidikan dari jenjang sekolah dasar di SDN 03 Kembang Kerang Daya pada tahun 2007-2013. Kemudian melanjutkan ke jenjang sekolah menengah pertama di Pondok Pesantren Nurul Haramain Putra NWDI Narmada pada tahun 2013- 2016. Kemudian melanjutkan ke jenjang sekolah menengah atas di SMAN 01 Wanasaba pada tahun 2017-2019. Pada tahun 2019 penulis terdaftar sebagai mahasiswa di Universitas Bhakti Kencana Bandung, Fakultas kesehatan, Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi dan pada tahun 2023 penulis dinyatakan lulus dan berhak menyandang gelar Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi (S.Tr.Kes). Dengan doa dan usaha untuk belajar dalam penyusunan skripsi ini, penulis telah berhasil menyelesaikan pengerjaan tugas akhir dalam penulisan skripsi ini. Semoga dengan penulisan skripsi ini dapat memberikan referensi serta kontribusi yang positif bagi dunia pendidikan Sarjana Terapan keperawatan Anestesiologi. Akhir kata penulis mengucapkan rasa syukur dan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Allah S.W.T serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang berjudul “Kelengkapan Pengisian Formulir Kartu Anestesi Di Instalasi Bedah Sentral Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Tahun 2023”.