LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat Keterangan Hasil Plagiarisme dari LPPM

191FI03	024 M	l.Haekal Nafiz			
ORIGINALITY RE	PORT				
15	% NDEX	15% INTERNET SOURCES	O% PUBLICATIONS	1% STUDENT PA	UPERS
PRIMARY SOUR	CES				
	rints.p	ooltekkesjogja.	ac.id		5%
	posito	ry.stikes-yrsds	ac.id		3%
	posito	ry.radenintan. •	ac.id		2%
	posito	ry.itekes-bali.a	ac.id		2%
The second secon	WW.SCI	ibd.com			1 %
	kespa	nakkukang.ac.	id		1 %
	rnal.ui	medan.ac.id			1%
	udarja	winangun.cire	bonkab.go.id		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

RSUD 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

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

TENTANG

SURAT REKOMENDASI PENELITIAN

NOMOR: 427.9/ KKEPK.(433/II/RSUD Awn/2023

Menimbang

- bahwa dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan, harus mendapat penilian dan rekomendasi etik penelitian dari Komite Etik Penelitian Kesehatan
- 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. Haekal Nafiz/NIM. 191FI03024
- bahwa terhadap permohonan sebagaimana butir "b" telah dilakukan pengkajian yang mendalam oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan
- 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. Haekal

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, NIP. 19660216 198603 2 008

Lampiran 3: Surat Permohonan Penelitian ke RS





Nomor : 681/03/FIK-UBK/XII/ 2023 Bandung, 10 Januari 2023

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

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 Arjawinangungang akan dilaksanakan pada Bulan Februari-Maret 2023. Adapun nama mahasiswanya adalah:

Nama Mahasiswa : M.Haekal Nafiz NIM : 191F103024 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 Fakuhas Ilmu Kesehatan

Er, Ratna Dian Kurniawati, M.Kes.

4 101K-02009030 49





Lampiran 4: Surat Balasan Ijin Penelitian dari RS



PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN

JI. 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 Wichapani dengan Wati Munam

Nomor

: 447.26 / 1433 /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 Arjawinanagun 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 /191FI03024	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,

RUMAN SANT UMUM DAERA ARJAHONANGEN

Februari 2023

DHARHIR RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon,

H. Bambang Sumardi, MM, MARS

Pembina Tk.1

NIP. 19690507 200212 1 005

Lampiran 5: Form Instrumen Penelitian

	Talk and the same of the same	Prompt 17 Harden the Mark to a date of the control
laka di rumah frekomendasikan ke puskesmas RS terdekat) Informasikan dengan jelas tanggal kootrol Pastikan passen tidak pulang sendiri	Renko Ggn kesembangan carran b d prosedur pembedahan perdarah Hitung perdarahan dan komunikaskan kepada tun operasi Catat output dan kareter, drain dll selama operasi Catat jumlah & jenus casan yang diberikan (darah elektrolij)	4. Gunggiam jakan nafas, pola nafas, pertukaren gas b d persumpakan curra, udara, darah, di picura, pensekanan masas di tenggorokan lautevenu. Instrivenu. Pentikan O2 terpasang dengan baik kecka tramportusi ke kamar operasi - Observasi pasiem sebelum, selama & setelah operasi terutama bih anostesi lokal
DRumah scher DKursi Roda ning (khasas ODS di G apakah ada pustng, mu asaen setirahat sampai k		Bertilalu urdana de kegatian periopetativ Reniko gangguan keserinhangan carian & elektrolit b.d adanya pendarahan Adakah baka:
Dokter yang menjelaskan: Tid: Post operasi ke: □ RR: □ R. Intensif	 Reako cedera (jumb, elektrik, iika bakar, tertinggal berda asing) b d pemakaisa nala penunjang, operasi membaka rongga terpasang neutral plate, menggunakan monopolari bipada tournaquet, passen dalam pengaruh narkose, prosedur operasi membaka rongga Januari tingpalkan passen sendiri/ rastikan pengatup rosisi/ penahan 	Chenang i Olemah Olam-lain Menangis Olemah Olam-lain Hasal yang dhangkan Mengangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dhangkan Mengangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap Mengangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi Hasal yang dangkap penurunan kecemasan, kemampuan koping, prosedur operasi
Alasan pembatalan/ penundaan operasi	Gunakan selimut hangat/ berikan infus/ irigasi hangat	 Cemac, b.d kurang penjetahuan, stres akan pembedahua. Suatus paikologi
Bertahu pasien untuk memirangkan kepala saat muntuh	 Resikor Gangguan Hypothermaa b d penggunaan AC, operasi iama Pastikan suhu tidak terlalu dingin (20-24°C) 	
	Berikin pengganjal minuk sikut, tumit, lengan & kaki Berikin pengganjal minuk sikut, tumit, lengan & kaki Catat upabila ada kemerahan, lecet pada kulit pasien	 Hasil yong dhangkan, mengangkapkan adanya penurunan nyeri Intervensi :
Kaji satus pernafasan & pasukan jalan nafas efektif Kaji satus pernafasan & pasukan jalan nafas efektif Pastkan pasien tolak ditinggalkan sendiri Transportaskan pasien ke RV saat sendi terma	lonjolan Posisi □ Supine □ Prone □ Jackkmi'e □ Lateral kiri/kanan □ Luthotomy □ Ilam lam	a. Tianyakan pada pasien sdanya keluhan nyeri. Skala Nyeri (0-10) Yang meringarkan memperberai nyeri wata
Reuko! Hipoterm b d operasi lama, penggunaan AC Mual: muntah b d efek obat anestesa: antibiotik	Resiko gangguan integritas kulit b d adanya penekanan bagian tubuh	Diagniosa Keperawatan Pre-Operatif Nyeri b.d. adanya haka, waama, His
Resido traggi rifekta adanya laka post operasi Resido traggi bersihan jahar nafas tidak efektif b d akamulasi sekret Resido nangi sumb b d masih dalam penjaruh narkose	Laksanakan prinap asepia dan menjaga agar tuas terjasi pelanggaran selana prosedu berlangsung Lakshan perparas kulit area operasi sesuai prosedur Banasi personti dikamar operasi (maksimal 10 orang)	Naut. Obaga Disaga Ucun Dias Dkeng Dicembi Diao Saise makulo keleal
Diagnosa Keperawatan Post Operast		unitu .
C. Kesadaran	i b d terpunanya kontinutas jaringan i jenis luka operasi Reposta terkontaninasi	Alid bands
Keluban nyeri (0-10) Skala nyeri (0-10) Kondasi kulit DDingin DHangat DKorring	Data Peravatan hira Operatif TTV, TO	a Kendalum DSadar ONengantak OTidur DSedasi DDsorientasi DLani-lan DSadar ONengantak OTidur DSedasi Dbsorientasi DLani-lan DSedak Suara nafas DNennal DSedak
(Label Pasien/ Afix Patient Identification Label)		In Programma Day Observation
Jenis Kelamin : L/P	INSIALASI BEDAH SENIKAL	Ariawinangun - Cirebon 45162
Nama		(
Nomor RM	PENGKAJIAN KEPERAWATAN OPERATIE	
IDENTITAS PASIEN		PEMERINTAH KARIIPATEN CIDEBON

PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN A By Plan Plancasan adara (MF 2 ho. 1 ho. 220-3000) A By Plancasan Adara (MF 2 ho. 1 ho. 220-3000) A By Plancasan Adara (MF 2 ho. 1 ho. 220-3000) A By Plancasan Adara (MF 2 ho. 220-3000)	PEMERITAN KABUPATEN CREBON RUMH SANT INUM MERCHA ARAMNANOUN A the manufacture and the lite in the character and the control of the control o		LAPORAL	N ANASTESI	VITITAS PASIEN
RUMAH SAKU TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TARAKA TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAIR TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN DAIR TURUM DAIR TURUM DAIR TURUM DAIR TURUM DAIR T	RUMAH SAKU TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TARAKA TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAIR TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN AND ALIAN TURUM DAERAH RAJIWAN DAIR TURUM DAIR TURUM DAIR TURUM DAIR TURUM DAIR T			IDE	VIII AS PASIENT
RUMAH SATU TUMM MERCHA REAMINANGUN All Pital Temperature and a via the street of the	RUMAH SATU TUMM MERCHA REAMINANGUN All Pital Temperature and a via the street of the	PEMERINTAH	KABUPATEN CIREBON	Nomor RM :	
Diagnosa Pre Operasi enis Pembedahan Diagnosa Pre Operasi enis Pembedahan Diagnosa Sost Operasi Dokter Bedah Sajsten Bedah Sajsten Sajana Saja	Diagnosa Pre Operasi enis Pembedahan Diagnosa Pre Operasi enis Pembedahan Diagnosa Sost Operasi Dokter Bedah Sajsten Bedah Sajsten Sajana Saja	DINAS	S KESEHATAN		
Diagnosa Pre Operasi :	Diagnosa Pre Operasi :	RUMAH SAKIT UMUN	II DAEKAN AKJAMINANGUN M 2 No. 1 Top. 5231-35633) Fax. 8231-356398	19	
Diagnosa Pre Operasi	Diagnosa Pre Operasi	ALARINA	NOUN Keels Fox 40162 November 201 To Tone	Jenis Kelanini	The state of the s
Inginosa Post Operasi Diagnosa Post Operasi Diagnosa Post Operasi Diagnosa Post Operasi Dokter Bedah Asisten Belah Asisten Belah Asisten Belah Asisten Belah Asisten Belah Asisten B	Inginosa Post Operasi Diagnosa Post Operasi Diagnosa Post Operasi Diagnosa Post Operasi Dokter Bedah Asisten Belah Asisten Belah Asisten Belah Asisten Belah Asisten Belah Asisten B	NAME OF TAXABLE PARTY.	THE PERSON NAMED IN COLUMN	NAME OF TAXABLE PARTY.	Dis / PC/mif
enis Pembedahan Dokter Bedah Dokter Anestesi	enis Pembedahan Dokter Bedah Dokter Anestesi	Diagnosa Pre Operasi	·	Kamar :	Cito / Elektit
Dokter Bedah A. STATUS MEDIS SAAT MASUK KAMAR OPERASI Kesadaran: GCS:EMV: Airway:Terintubasi/Tidak terintubasi Tekanan Darah: mmHg Respirasi:Spontan/assist/kontrol, RR: SpO2: M BB: Laboratorium: EKG Toraks foto TFP Pemeriksaan lain: Penyakit penyerta Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal	Dokter Bedah A. STATUS MEDIS SAAT MASUK KAMAR OPERASI Kesadaran: GCS:EMV: Airway:Terintubasi/Tidak terintubasi Tekanan Darah: mmHg Respirasi:Spontan/assist/kontrol, RR: SpO2: M BB: Laboratorium: EKG Toraks foto TFP Pemeriksaan lain: Penyakit penyerta Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal		:		TO STORE OF THE PARTY OF THE PA
A. STATUS MEDIS SAAT MASUK KAMAR OPERASI Kesadaran :	A. STATUS MEDIS SAAT MASUK KAMAR OPERASI Kesadaran :			The first American	:
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, O2 L/mnt, : SpO2: % BB: kg TB: cm Gol. Darah:	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, O2 L/mnt, : SpO2: % BB: kg TB: cm Gol. Darah:			D . A	:
Kesadaran: GCS:EMV: Airway: Terintubasi / Tidak terintubasi Tekanan Darah: mmHg Respirasi: spontan/assist/kontrol, RR: x/mnt, Kanul Nasal/SM/SMNR, O2 L/mnt, : SpO2: % BB: kg TB: cm Gol. Darah: Laboratorium: EKG Toraks foto TFP Pemeriksaan lain: Penyakit penyerta Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem muskuloskeletal Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa B. STATUS FISIK : 1/ II / III / IV / V /E C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam :	Kesadaran: GCS:EMV: Airway: Terintubasi / Tidak terintubasi Tekanan Darah: mmHg Respirasi: spontan/assist/kontrol, RR: x/mnt, Kanul Nasal/SM/SMNR, O2 L/mnt, : SpO2: % BB: kg TB: cm Gol. Darah: Laboratorium: EKG Toraks foto TFP Pemeriksaan lain: Penyakit penyerta Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem muskuloskeletal Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa B. STATUS FISIK : 1/ II / III / IV / V /E C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam :	ASISTERI Dedan	4 4111111111111111111111111111111111111		
Laboratorium :	Laboratorium :	Tekanan Darah : Respirasi : spontar : SpO2 :	n/assist/kontrol, RR :	A/IIIII, Kanui Nasai/Oi	July 114
EKG	EKG	BB:	kg TB:	cm Gol. I	Daran :
EKG	EKG	Laboratorium :			
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 : 1/	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 : 1/	Laboratorium .			
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 :	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 :				
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 : 1/II/III/IV/V/E C. PREMEDIKASI : Oral/IM/IV/Rektal Jam :	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 : 1/II/III/IV/V/E C. PREMEDIKASI : Oral/IM/IV/Rektal Jam :				
### TFP Pemeriksaan lain	### TFP Pemeriksaan lain		:		
Penyakit penyerta Sistem saraf Sistem respirasi Sistem respirasi Sistem gastrointestinal Sistem muskuloskeletal Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa Sistem Medikamentosa Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Siste	Penyakit penyerta Sistem saraf Sistem respirasi Sistem respirasi Sistem gastrointestinal Sistem muskuloskeletal Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa Sistem Medikamentosa Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Siste		:		
Penyakit penyerta Sistem saraf	Penyakit penyerta Sistem saraf	CDC	:		
Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa Sistem metabolik C. PREMEDIKASI Oral / IM / IV / Rektal Jam Obat	Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa Sistem metabolik C. PREMEDIKASI Oral / IM / IV / Rektal Jam Obat	Pemeriksaan iain			
Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem university Sistem muskuloskeletal Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa Sistem metabolik C. PREMEDIKASI Oral / IM / IV / Rektal Jam Obat Ob	Sistem saraf Sistem respirasi Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem university Sistem muskuloskeletal Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa Sistem metabolik C. PREMEDIKASI Oral / IM / IV / Rektal Jam Obat Ob	Penyakit penyerta			
Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa B. STATUS FISIK : 1/II/III/IV/V/E C. PREMEDIKASI : Oral/IM/IV/Rektal Jam :	Sistem kardiovaskuler Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa B. STATUS FISIK : 1/II/III/IV/V/E C. PREMEDIKASI : Oral/IM/IV/Rektal Jam :		1		
Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa B. STATUS FISIK : 1/II/III/IV/V/E C. PREMEDIKASI : Oral/IM/IV/Rektal Jam :	Sistem gastrointestinal Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Lain – lain Terapi Medikamentosa B. STATUS FISIK : 1/II/III/IV/V/E C. PREMEDIKASI : Oral/IM/IV/Rektal Jam :		:		
Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Siste	Sistem urinarius Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Siste				
Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Siste	Sistem muskuloskeletal Sistem metabolik Siste		stinal :		
Sistem metabolik	Sistem metabolik		alatal :		
Lain - lain :	Lain - lain :				
Terapi Medikamentosa	Terapi Medikamentosa				
B. STATUS FISIK : I / II / III / IV / V / E C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam :	B. STATUS FISIK : I / II / III / IV / V / E C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam :				
B. STATUS FISIK : I / II / III / IV / V / E C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam :	B. STATUS FISIK : I / II / III / IV / V / E C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam :				A PROPERTY OF A STATE OF THE PARTY OF THE PA
C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam : Obat :	C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam : Obat :	Terapi Medikamen	ntosa :		
C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam : Obat :	C. PREMEDIKASI : Oral / IM / IV / Rektal Jam : Obat :	Terapi Medikamen			
Jam :	Jam :	Terapi Medikamen			
Obat :	Obat :				
		B. STATUS FIS	IK :1/II/III/IV/V	/E	
D. JENIS ANESTESI : Umum / regional / combined /	D. JENIS ANESTESI : Umum / regional / combined /	B. STATUS FIS. C. PREMEDIKA	IK : 1/II/III/IV/V/ ASI : Oral/IM/IV/Re	/E	
		B. STATUS FIS C. PREMEDIKA Jam : Obat :	IK : I / II / III / IV / V / ASI : Oral / IM / IV / Ro	/E ektal	
		B. STATUS FIS C. PREMEDIKA Jam : Obat :	IK : I / II / III / IV / V / ASI : Oral / IM / IV / Ro	/E ektal	
		B. STATUS FIS C. PREMEDIKA Jam : Obat :	IK : I / II / III / IV / V / ASI : Oral / IM / IV / Ro	/E ektal	
		B. STATUS FIS C. PREMEDIKA Jam : Obat :	IK : I / II / III / IV / V / ASI : Oral / IM / IV / Ro	/E ektal	

RM/74a/III/2016

nik	: sempurna /	(semi-ele-	o / batuk / spasme / .	(Coret vang tidak perlu)	
nik gaturan Nafas	: sponto	ssist / kert	osed /	(Coret yang tidak perlu)	
gaturan Nafas ntilator		ssist / kontrol	DD	nt I: E ratio:	
uiUl	PEEP :		RR : x/mn PIP :	FiO ₂ :%	
knik Khusus			iss /	7102	
ONITORING					
Jam					15
2					
20					
ir					
olatile					
KG					
pOw					
nfus	,				
S R T	N				
43 220	220				
42 60 200	200				1
					11
41 180	180				11
					1
40 48 160	160				1
30	140				1
39 140	140				11
38 36 120	120				1
38 36 120	120				1
37 100	100				11
100	.00				+
36 24 80	80				1
200		11111			
35 60	60				
				++++	
34 12 40	40				
33 20	20			++++	
anda-tanda	• Nadi • P Ekstubasi	Pernapasan VTD S ∆Infus Kristaloie	Sistolik ATD Diastolik		
Medikasi / Obat-	111		Catatan		
l					
2					
J					
1					

	******		***************************************		

BLOKADE REGIONAL Teknik: kaudal / Saddle's blok/regional intravena/epidural/blokade saraf tepi/spinal/topikal/	
Lokasi tusukan :	
Obat : jumlah : mg	
Efidrine / Adrenalin :	
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:	
Lama anestesi:	
Lama operasi : jam	
Lanta operasi	
CAIRAN	
Total Asupan cairan : 1. Kristaloid :	
3. Darah :mL	
4. Komponen darah :	
Total Keluaran Cairan: 1. Pendarahan (EBL) :	
2. Diuresis :	
3. Cairan lain mL	
SECTIO CAESARIA	
Keadaan bayi : hidup / mati dalam kandungan Jenis kelamin : L / P	
Apgar skor : 1 menit : 5 menit :	
Apgai skoi . I ment : 3 ment : 10 ment :	
LEADAAN BACCA ANECTECI	
KEADAAN PASCA ANESTESI	
Ruang pemulihan / ICU / NICU / PICU / NCCU / Ruang Resusitasi	
Kesadaran: GCS:E M V:	
Tekanan darah :	
Respirasi: Spontan, RR: x/mnt, kanul nasal/SM/SMNR, O2 L/mnt. SpO2: %	
☐Assist ☐Control: Ventilator mode:	
RR:	
PIP: x/mnt PS: FiO ₂ :	
Triger:x/mnt SpO ₂ :	
Komplikasi:	
T:- 1.1	
Tindakan:	

	IDENTITAS PASIEN
PEMERINTAH KABUPATEN CIREBON	Nomor RM :
DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN	Nama :
JL By Pass Palimanan - Jacoria KM Z No. 1 Telp. 0231-359305 Fax. 0231-359300 Email : reudrajewinangun@circohniala paid ARJANNANOLIN - Kode Pod 51612 Regue and reudrajewinangun@circohniala paid ARJANNANOLIN - Kode Pod 51612 Regue and reudrajewinangun@circohniala paid	Tgl. lahir :
ARJAWINANGUN - Kode Pos 45162 Ridayan diagram	Jenis Kelamin : L/P
KEADAAN PASCA OPERASI DI RECOVERY	ROOM
Masuk jam : Perawat Anestesi R.	
Alat yang terpasang : infuse draine	dower catheter
□ WSD □ colostomy b	ag Rectal tube CVP
Keadaan umum : sadar belum sadar	ada reflex belum ada reflex
Nadi:/menit: □kecil	□ cukup □ teratur □ tak teratur
Tekanan darah : mmHg ;	Suhu badan : ⁰ C
Pernafasan: Daik Dsesak Dterpasang tu	be endotraheal
Aldrete score awal : \square < 6 \square 6 s.d 8 \square 9 s.d	110
Tindakan: 1 3	5
	6
MONITORING di RR	
WAKTU	
O2	
RNT	
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	
	X TEKANAN DARAH Δ INFUS TRANSFUSI TRANSFUSI
CHECK LIST KEGIATAN PERAWAT ANEST	
Memindahkan pasien ke tempat tidur R.R	□ YA □ TIDAK
2. Memberikan oksigen sesuai instruksi	☐ YA ☐ TIDAK
 Membereskan alat-alat yang terpasang pada Monitoring tanda-tanda vital pasien selama 	
Monitoring tanda-tanda Vitai pasien seiama Memberikan terapi sesuai dengan instruksi	di R.R YA TIDAK YA TIDAK
6. Mengukur intake output	□ YA □ TIDAK
7. Mengambil sampel darah / urine untuk pem	
sesuai instruks	☐ YA ☐ TIDAK
8. Melakukan penilaian aldrete score awal dan	
 Kolaborasi dengan dokter untuk memindahl pasien 	an / memulangkan YA TIDAK
10. Menghubungi ruangan / keluarga untuk pasi	
pindah / pulang	☐ YA ☐ TIDAK
11. Melakukan serah terima pasien dengan pera	
12. Melakukan serah terima dengan shift selanju	

		124	ALD	RETE S					-	
Tanda		Kriteria		Nilai	30'	1 Jam	90'	2 Jam	150'	Saat Keluar
Aktivitas		enggerakan ke-4 ang endiri/dengan perintal		2		10 W	海南			
		enggerakan ke-2 ang		1			1000			
		endiri/dengan perintal		0		- 63	- 2 - 3 - 1			
	Tidak dapat menggerakkan anggota badan				e M	25 10	a)			
Respirasi	Dapat nafas dalam dan batuk bebas		bebas	2	24	2	1			
	Dyspnoe atau nafas terbatas		No	0		- 34 3×3			100	
0'-11	Apnoe			2	-315			-	164	
Sirkulasi	TD \pm 20% dari pre anestesi TD \pm 20 - 50% dari pre anest		oni	1				A		
		% dari pre anestesi	esi	0	-					
Kesadaran	Sadar pe			2						
Kesauaran		ibangunkan bila dipa	nagil	1						
	Tidak be		18811	0			1			
Warna		h-merahan		2			P			
· · uilla		intik-bintik, ikterik, o	111.	1						
	Sianotik		***	0						
TOTAL SO	100000000000000000000000000000000000000							-2		
		erbolehkan keluar o	lari RR							
олог о, р	шатат ш-р	STEWARD SCO		NEDAL	ANIE	CTECI D	ADA	ANAK)		
Tano	la		iteria	NERAL	AINE	Score			Saat Ke	luar
Kesadaran	ıa	Bangun	Ittia			2			Mat Ike	Juan
,		Respon terhadap rai			1		4			
		Tidak ada respon	-00			0				
Respirasi		Batuk / Menangis				2				
		Pertahankan jalan n	afas			1				
		Perlu bantuan nafas				0				
Motorik		Gerak bertujuan		The same		2				
1		Gerak tanpa tujuan				1				
AT		Tidak bergerak				0				
TOTAL SO	CORE	1 000			1 h					
Score ≥ 5,	diperbole	hkan keluar dari R	R				1			
		and the state of	BRO	MAGE	SCOR	E				
2	Krite	eria		core			W	Saat K	eluar	
Gerak penu	h dari tun	gkai		0						
Tidak mam				1						
Tidak mam	Market Committee			2						
		pergelangan kaki		3						
TOTAL SC										
Score ≤ 2 ,	liperbolel	nkan keluar dari RR	/ 17							
amanya pas Pindah ke : CATATAN II										
	PERA	WAT ANESTESI						MENGETA KTER AN		

PERAWAT RUANGAN

Lampiran 6: Lembar Bimbingan proposal



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA : M.Haekal Nafiz NPM : 191F103024

PEMBIMBING UTAMA : Richa Noprianty.,S.Kep.,Ners., MPH
PEMBIMBING PENDAMPING : Drs.Rachwan Herawan, M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	2022	ACC judul tentang kelengkapan Pengisian formulir kartu Anestesi di RSVD Arjawinangun	Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH
2.	12 November 2022	Buat LB sesuai dengan Tema	Printy
3.	6 Desember 2022	Pata terkait alur dan mekanisme pengisian kartu anestesi →praintra, pasca	Richa Noppant Skrg., Ners., MPH
	23 Desembar 2022	- Perbaiki tujuan - Bab II dipahami terkait SNARS (Pampak 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 judu 1 tentang kelengkapan Peng Islan formulir kartu anestesi di PSUD ATJAWINANGUN	Rachwan Herawan, B.Sc., M.Ke NIK. 02005050124
2.	17 NoVember 2022	lkuti praktek di OKA perhahikan cara pembukuan kartu anestesi di OK	Rachwan Herawan, B.Sc., M.Ke
3.	6 Desember 2022	lengkapi penulisan Bab II	Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes NK. 02805050124
4.	28 Desember 2022	Pirhahikan EYO dan rapikan paragraf	Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes NIK. 02005050124
5.	3 Januavi 2023	ACC Bab I-IV	Rachwan Herawan, B.Sc., M.Kes

Lampiran 7: Lembar Bimbingan skripsi

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA NPM

: M.Haekal Nafiz

PEMBIMBING UTAMA

: 191FI03024 : Richa Noprianty ,S.Kep.,Ners., MPH : Drs.Rachwan Herawan, M.Kes

PEMBIMBING PENDAMPING

No	Heri/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paral Pembinhing
1.	14- 9-2023	Jenuaikan dengan Format skriph	Richa Nassaurtsofie
2.	Fabu 10-5-2023	Forhaliscon penulisan type dave tyd	Richa Noprianty, S kep. Ners.
3.	22-5-2023	tesimpulan harit dan pembahasan dibuat dalam Jatu toble Abstrak sesuairan ekin, an Formal	Richa No.
4	Jum at 26-5-2023	ACC Sideng	Richa Noprianty, S.Kep., Ners., NIK. 02020030341
5			NIK UZUZUUSUSH

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR/SKRIPSI

NAMA

: M.Haekal Nafiz

MPM

: 191FI03024

PEMBIMBING UTAMA

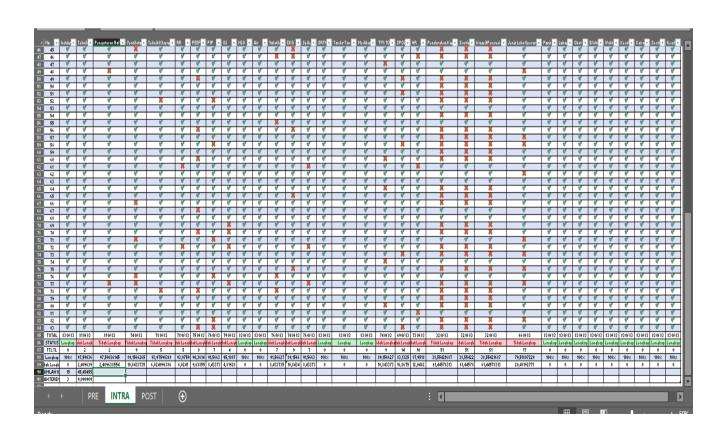
: Richa Noprianty., S.Kep., Ners., MPH : Drs.Rachwan Herawan, M.Kes

PEMBIMBING PENDAMPING

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing				
1.	5964U	- Kar In Mrs 14: d. Mi aleg Penoh / pepro And de la la					
2.	Name :	Penah / pengas Ans dy bylo - terred to posice pla and terred a car a Kam for For - Perhalikan typo dan securikan					
	11-5-2023	dengan EYD					
3.	Senin 22-5-2023	Kesimpulan hasil dan pembahasari dibuat dalam sahu table Abetrak Esuaikari dingan sormal	A				
4.	Jum:at 26-5-2023	Acc Sidang					
5							

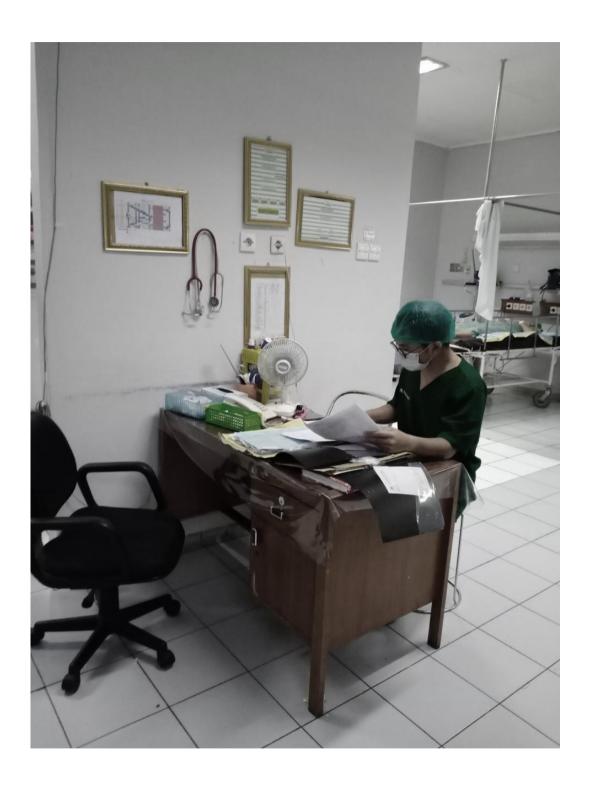
Lampiran 8: Data Mentah Penelitian secara keseluruhan

	T www.nu				la i	le:	Josis Prahodaka .	Nagara Pad Operasi		Len ne ne			In 1	In 10.11		lu		la el				land I	
4 Hs	- maxii -	e de la companya de l	Tanqqal Lakir 🔻	3711 X1211	W	<i>√</i>	// ·	4	X X	CHIPETHIN .			Dakler Staralesi	e President Northead	Kradora ,	W T	# # ·	- W	STIPPER .	Respiratory Rate	- 02 -	W -	<u> </u>
46	4	4	ď	4	4	4	4	4	4	4	4	4	-	4	4	4	4	4	ď	*	4	ж	
(1 47	4	ď	ď,	4	4	4	-	4	4	4	4	4	4	ď	ų,	4	d)	4	ď.	ď,	4	×	
G 48	4	4	4	4	4	X	/		4	4	4	4	1	4	X	4	y X	4	ď	4	4	4	_
51 49 51 50	-	-	7	-	7	X	-	7	1	-	-	-	-	4	-	-	×	-	4	4	7	v	
22 51	4	ď	· ·	ď	-	×	4	4	-	4	4	4	4	4	4	X	4	4	ď	4	X	4	
53 52	4	4	ý	ď	4	4	4	4	4	4	4	4	4	ď	4	Ж	4	4	×	*	X	4	
51 53	4	ď	ø,	4	4	ø.	4	4	4	4	4	4	4	ø.	ų,	×	ų,	4	ď	×	4	4	
55 54 56 55	4	4	d d	4	7	ý.	- X	4		4	4	7	1	4	4	4	4	X	4	X	4	4	_
55 55 59 56	-	-	-	-	1	-	- i	-	1	-	-	-	-	-	-	-	7	7	3	- ;	-	-	
31 57	- 4	ď	v)	4	-	4	×	-	- 4	- 4	4	- 4	-	ø.	4	4	4	4	ď	ď	- 4	4	
58 58	4	4	4	ď	4	4	×	4	4	4	4	×	4	4	ď	4	4	4	ď	×	4	4	
11 59	4	4	ď	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	ų,	4	4	4	
E1 60 E2 61	4	4	4	4	×	· ·	1		4	4	4	7	1	4	4	4	4	4	4	4	4	×	_
E 61	-	7	-	-	1	-			-	-	7	-	-	-	-	-	7	1	7	X	-	-	
r 63	- 0	4	4	ď	-	4	-	-	-	×	4	-	-	4	4	4	4	4	4	4	-	4	
15 64	4	4	4	4	4	×	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	ď	4	4	4	
tt 65	4	ď	ų,	ų,	4	4	4	×	4	4	4	4	4	4	ď	4	X	4	ď	ď	X	4	
17 66	×	4	4	4	4	4	4	×	4	4	4	4	-	4	×	4	X	4	4	4	X	4	_
E1 67	4	4	4	4	4	d d	7	× ×	4	4	9	4	4	9	4	4	7	4	√ X	4	×	9	-11
21 68 21 69	-	4	4	4	-	-	7	-	-	-	4	-	-	4	- 4	-	4	-	×	- 4	-	9	
24 70	4	4	4	4	-	4	-	-	-	- 4	4	-	-	4	4	4	4	4	4	4	-	4	
72 71	4	ď	4)	4	4	×	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	- V	4	ď	ď	4	4	
23 72	4	4	4	4	4	×	4	4	4	4	4	4	4	4	4	×	4	4	ď	4	4	X	
24 73	4	4	4	e/	4	√	7		X	X	4	4	4	ď	4	X	4	4	ď	4	4	4	-86
25 74 26 75	- 4	4	4	4	4	<i>d</i>	7	4	×	1	4	1	1	4	V X	4	4	4	X	X	4	4	-86
75 76	-	-	7	-	-	7	-	7	-	-	-	-	-	4	X	-	-	-	-	7	-	v	
71 77	- 4	ď	u)	· ·	4	4	-	-	-	- 4	· ·	- 4	-	ď	4	4	X	4	ď	ď	-	4	
78	4	4	ý	ď	4	4	×	4	4	4	4	4	4	ď	4	4	4	4	4	*	4	4	
79	4	ø.	ď.	ď	4	ď	4	4	4	4	4	4	4	4	4	×	ď	4	ď	ď	4	4	
II 80	4	4	4	4	4	X	7	4		4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
11 82	-	7	7		7		7	7	1	-	7	-	7			-	7	W.		7		7	
1 83	- 0	4	4	4	-	4	· ·	1	-	- 0	- 4	-	-	4	- 4	-	4	V	ď	4	-	X	
IS TOTAL	\$2.0f83	83 0F83	83 0F83	83 0 683	810F83	64 0F#3	68 OF 83	740f83	56 0f 83	790683	83 0F83	\$0.0f 83	83 0F83	83 0F83	72 0F83	73 0f 83	770f83	76 0F83	73 0F83	70 0F83	69 OF 83	76 OF 83	
II STATU:		Longkap	Longkap	Longkap	idakLongk	Tidak Longkap	Tidak Longkap	Tidak Longkap	idak Longl	ra TidakLongkap	Longkap	Tidak Longkap	Longkap	Longkap	Tidak Longkap	idak Longk	Tidak Longkap	lakLong	TidakLongkap	TidakLongkap			Tidal
D TILTL	1	- 1		-	2	19	15	9	27	4	0	3	0	0	11	10	6	7	10	13	14	7	_
longka		100%	100%	100%	97,59036	77,10843373 22,89156627	81,92771084 18,07228916	89,15662651 10,84337349	67,46981 32,53012	95,18072289	100%	96,38554217	100%	100%	86,74698795 13,25301205	87,95181 12,04819	92,77108434	8,4337	87,95180723 12,04819277	84,3373494 15,6626506		91,566 8,4337	18,0
JUMLAH		11,86440678	-	-	6,409639	66,09198661	10,01220716	10,04331347	36,93016	N,orderrive	-	3,014451631	- "	-	15,63301205	16,04819	1,626919663	0,4331	12,04619211	12,0626306	16,861	0,4551	*1,7
11 ILAHTER		5,084745763																					
	1 24.0024			-	0.035004	4.02408/20/	A 4247F4427	4 43 40 47 3 47	4.504040	0.0540.07550		A A/30FF 433			44000000	1 4 045 040	0.003340040	10000	A A3AF44A33	0.000000000	1000	A APER	A 40
4)	PRE	INTRA I	POST	\oplus								: (Þ





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".