

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Penelitian



Bandung, 02 Januari 2024

Nomor : 003/03/FIK-UBK/I/ 20234
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 Januari 2024 . Adapun nama mahasiswanya adalah :

Nama Mahasiswa : Tiara Monica
NIM : 201FI03063
Judul Skripsi : Analisis Kelengkapan STATIC Pada Tindakan Anestesi Umum di Instalasi bedah Sentral RSUD Sumedang

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

Hormat kami,
Bandung, 02 Januari 2024
Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Dr. Retna Dian Kurniawati, M.Kes.
NIK.02009030149

 Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 022 7830 760, 022 7830 768
 bku.ac.id  contact@bku.ac.id



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

Sumedang, 17 Januari 2024

Nomor : ST.02.01.07/056 /RSUD/1/2024
 Lampiran : -
 Perihal : *Izin Studi Pendahuluan*

Kepada Yth;
 Dekan Fakultas Keperawatan
 Universitas Bhakti Kencana
 di-

BANDUNG

Memperhatikan Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana. Nomor: 003/03/FIK-UBK/1/2023 Tanggal: 02 Januari 2024 Perihal: Permohonan Izin Studi Pendahuluan, dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat mengizinkan kepada mahasiswa Saudara :

N A M A : **Tiara Monica**
 NIM : **201F103063**

Untuk mengadakan Studi Pendahuluan di RSUD Daerah Kabupaten Sumedang dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah / Skripsi. Dengan Judul "*Analisis Kelengkapan STATIC Pada Tindakan Anestesi Umum di 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

Pt. Wakil Direktur Administrasi Umum dan Keuangan



Arni Rahmania, S.Kep., Ners
 NIP. 19790631 200312 2 010

Tembusan disampaikan kepada Yth.

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

Bandung, 11 Maret 2024

Nomor : 191/03/FIK-UBK/III/ 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
1	201FI03063	Tiara monica	Analisis Kelengkapan STATICS pada Tindakan Anestesi di Instalasi Bedah Sentral RSUD Sumedang

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

Hormat kami,

Bandung, 11 Maret 2024



Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
 Dr. Diana Dian Kurniawati, M.Kes.
 NIK.02009030149





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

Nomor : ST 02.01.07/439 /RSUD/V/2024
 Lampiran : -
 Perihal : *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: 191/03/FIK-UBK/III/2024 Tanggal: 11 Maret 2024 Perihal: Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan pada prinsipnya tidak keberatan dan dapat mengizinkan kepada mahasiswa Saudara :

N A M A : Tiara Monica
NPM : 201F103063
Program Studi : S1 Anestesiologi

Untuk mengadakan Penelitian di RSUD Daerah Kabupaten Sumedang dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "*Analisis Kelengkapan STATICS pada Tindakan Anestesi di Instalasi Bedah Sentral 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 Dading 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 2 Surat Permohonan Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yth.

Saudara/i

Di Tempat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tiara Monica

NIM : 201F103063

Prodi : Sarjana Terapan Keperawatan Anestesiologi

Instansi: Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Bandung

Sehubungan dengan dilaksanakannya penelitian yang berjudul "Analisis Kelengkapan STATICS pada Tindakan Anestesi di Instalasi Bedah RSUD Sumedang", maka peneliti mengharapkan saudara/i dapat bersedia untuk dapat turut berpartisipasi menjadi responden penelitian. Semua informasi yang diberikan sebagai bagian dari proses penelitian akan dijaga ke rahasiannya. Responden tidak akan dibebankan biaya apapun selama penelitian. Hasil penelitian hanya digunakan untuk kepentingan akademik. Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Atas perhatian saudara/i saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



Tiara Monica

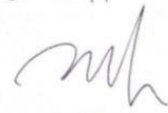
PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Meru Prabowo
Umur : 60 thn
Pekerjaan : Dokter spesialis anestesi
Alamat : Sumedang

Setelah mendapat penjelasan tentang isi dari penelitian ini beserta tujuan dan manfaatnya. Saya memahami dan menyadari bahwa penelitian ini tidak akan mempengaruhi atau mengakibatkan hal yang merugikan saya. Oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini dengan menjawab pertanyaan-pertanyaan dengan jujur sesuai kondisi yang sebenarnya dan secara sukarela tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sumedang, 23/4/ 2024


(dr MERU)

Lampiran 3 Instrumen Penelitian

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN STASTICS

1. Nama Pasien :
2. Umur :
3. Rekam Medis :
4. Jenis Pembedahan :
5. Jenis Anestesi :
- Petunjuk penelitian :

Beri tanda checklist (✓) pada deskriptor yang nampak.

Keterangan: Skor 1 diberikan jika **alat ada**

Skor 0 diberikan jika **alat tidak ada**

No	Alat	Penilaian	
		0	1
Scope			
1.	Stetoskop		
2.	Laringoskop		
Tube			
3.	Endotracheal Tube		
4.	Laryngeal Mask Airway		
Airway			
5.	OPA/NPA		
Tape			
6.	Plester		
Introducer			
7.	Stylet		
8.	Forcep Magill		
Connector			
9.	Angle knee/ Y-piece		
Suction & Spuit			
10.	Suction		
11.	Spuit		
TOTAL			

LEMBAR CHECKLIST KELENGKAPAN STASTICS

1. Nama Pasien : Ht. L
2. Umur : 35 Tahun
3. Rekam Medis : 50195
4. Jenis Pembedahan : Elektif
5. Jenis Anestesi : GA
- Petunjuk penelitian :

Beri tanda checklist (✓) pada deskriptor yang nampak.

Keterangan: Skor 1 diberikan jika alat ada

Skor 0 diberikan jika alat tidak ada

No	Alat	Penilaian	
		0	1
Scope			
1.	Stetoskop		✓
2.	Laringoskop		✓
Tube			
3.	Endotracheal Tube		✓
4.	Laryngeal Mask Airway		✓
Airway			
5.	OPA/NPA		✓
Tape			
6.	Plester		✓
Introducer			
7.	Styler		✓
8.	Forcep Magill	✓	
Connector			
9.	Angle knee/ Y-piece		✓
Suction & Spuit			
10.	Suction		✓
11.	Spuit		✓
TOTAL		10	

Lampiran 4 Data mentah anestesi umum

No	No.RM	Inisial	Umur	Jenis Anestesi	Jenis Pembeda	Alat											Total
						Stetoskop	Laringoskop	ETT	LMA	OPA/NPA	Tape	Stylet	Forcep	Connector	Suction	Sput	
1	47584	Tn.D	32 tahun	GA	Elektif	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	8
2	48814	Ny.N	49 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
3	3504	Ny.A	69 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
4	49167	Ny. W	32 tahun	GA	Elektif	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
5	27923	Tn. S	40 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
6	5685	Ny. M	27 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10
7	51477	An. A	14 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10
8	27084	Ny. E	50 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
9	52094	An. Y	13 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
10	49136	Ny.P	30 tahun	GA	Elektif	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	9
11	52017	Ny.O	40 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
12	51860	Ny. A	56 tahun	GA	Cito	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
13	52195	Ny.L	35 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
14	4146	Tn. M	55 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
15	26723	Ny. S	27 tahun	GA	Cito	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
16	52772	Ny. I	34 tahun	GA	Cito	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
17	52768	Ny. S	30 tahun	GA	Cito	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
18	13427	Tn.A	70 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
19	49169	Tn.D	22 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10
20	53010	An.F	2 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9
21	8534	Ny. E	33 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
22	46873	Ny.L	44 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10
23	52704	Tn.Z	48 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7
24	2631	Tn. R	20 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
25	51644	Tn. D	26 tahun	GA	Cito	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8
26	3322	Ny. C	27 tahun	GA	Cito	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8
27	11450	An.V	17 tahun	GA	Cito	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
28	53626	Ny.P	28 tahun	GA	Cito	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	8
29	53624	Ny.A	34 tahun	GA	Cito	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	8
30	43083	Nn.P	18 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
31	53540	An.A	16 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
32	51491	Ny.B	49 tahun	GA	Cito	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	9
33	49254	Tn.E	51 tahun	GA	Cito	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	9
34	52246	Ny.D	26 tahun	GA	Cito	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
35	51191	Ny.N	25 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9
36	53472	Tn.T	52 tahun	GA	Elektif	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	9
37	6034	Tn.I	20 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9
38	53639	Ny.r	45 tahun	GA	Elektif	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	7
39	53955	Ny.D	33 tahun	GA	Cito	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	6
40	52237	An. E	22 hari	GA	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
41	24915	An. A	5 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
42	51907	Ny. D	3 tahun	GA	Elektif	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
43	51907	An. D	3 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
44	9575	Tn. D	58 tahun	GA	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
45	53893	Ny. E	55 tahun	GA	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9

Data mentah anestesi spinal

No	No. RM	Inisial	Umur	Jenis Anestesi	Jenis Pembeda	Alat												Total
						Stetoskop	Laringoskopi	ETT	LMA	OPA/NPA	Tape	Stylet	Forcep	Connector	Suction	Spuit		
1	8060	Ny. M	27 tahun	Spinal	Elektif	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	8	
2	51848	Ny. T	35 tahun	Spinal	Elektif	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	7	
3	4883	Ny. S	35 tahun	Spinal	Elektif	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	
4	51477	Ny. H	30 tahun	Spinal	Elektif	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	
5	27923	Tn. S	40 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	
6	43325	Ny. Y	26 tahun	Spinal	Elektif	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	7	
7	49019	Tn. S	50 tahun	Spinal	Elektif	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	7	
8	52503	Ny. R	23 tahun	Spinal	Cito	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	7	
9	52838	Ny. D	26 tahun	Spinal	Cito	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	7	
10	51608	Tn. O	65 tahun	Spinal	Cito	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	
11	53035	Tn. A	82 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
12	53590	Ny.L	41 tahun	Spinal	Cito	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	
13	53447	Ny.W	32 tahun	Spinal	Cito	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	
14	31969	Ny.R	27 tahun	Spinal	Elektif	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	9	
15	53093	Ny.R	34 tahun	Spinal	Elektif	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	7	
16	52367	Ny.R	34 tahun	Spinal	Elektif	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	8	
17	53736	Ny. R	28 tahun	Spinal	Elektif	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	7	
18	51506	Ny.w	48 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
19	53387	Tn.m	62 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
20	53947	Ny.V	24 tahun	Spinal	Elektif	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	
21	53075	Ny.R	50 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
22	21345	Ny.r	23 tahun	Spinal	Cito	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	7	
23	53906	Ny.R	52 tahun	Spinal	Elektif	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	7	
24	53936	Tn.A	28 tahun	Spinal	Elektif	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	
25	53880	An.D	16 tahun	Spinal	Cito	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	
26	48813	Ny. D	28 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
27	20456	Ny.R	28 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	8	
28	53975	Ny.S	25 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	
29	54264	Ny.T	34 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	
30	34534	Ny.M	36 tahun	Spinal	Cito	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	
31	54627	Ny.S	30 tahun	Spinal	Cito	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	
32	53829	Tn.A	74 tahun	Spinal	Elektif	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	
33	54054	Ny.W	32 tahun	Spinal	Elektif	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	
34	52590	Ny.R	32 tahun	Spinal	Elektif	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	
35	54072	Tn.A	36 tahun	Spinal	Elektif	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	8	
36	18637	Ny.D	34 tahun	Spinal	Cito	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	
37	56872	Ny.E	52 tahun	Spinal	Elektif	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	

Hasil olah data SPSS

		Anestesiumum			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Lengkap	3	6.7	6.7	6.7
	Lengkap	42	93.3	93.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

		Anestesispinal			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Lengkap	1	2.8	2.8	2.8
	Kurang Lengkap	14	38.9	38.9	41.7
	Lengkap	21	58.3	58.3	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Lampiran 5 Matriks Jadwal Penelitian

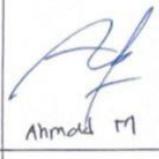
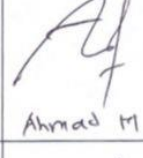
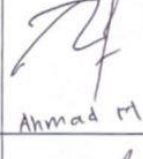
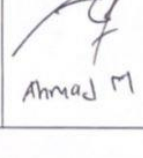
No	Tahap Penelitian	Tahun					
		2023	2024				
		Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei
1	Bimbingan proposal						
2	Studi pendahuluan						
3	Pendaftaran ujian proposal						
4	Jadwal ujian proposal						
5	Pengambilan data						
6	Pengolahan dan analisis data						
7	Penyusunan skripsi						
8	Ujian skripsi						

Lampiran 6 Kartu Bimbingan

KARTU BIMBINGAN

PROPOSAL/SKRIPSI*

Nama : Tiara Monica
 NPM : 201F103063
 Pembimbing Utama : Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Fikri Mourly Wahyudi, S.Kep., M.KM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing Utama
1.	Kamis, 30/11/2023	1. Konsul awal 2. urgensi belum tertera 3. Sampel masih ranau populasi	 Ahmad M
2.	Selasa, 05/12/23	1. Bab I Latar belakang belum tersusun. 2. Perbaiki penulisan 3. perbaiki manfaat 4. Perbaiki instrumen	 Ahmad M
3.	Sabtu, 13/01/24	1. Masukkan hasil stupen 2. Lanjut BAB 2	 Ahmad M
4.	Senin, 12/02/24	- Perbaiki penulisan - penomoran halaman - Lanjut BAB 3	 Ahmad M
5.	Jumat, 16/02/24	- Perbaiki penulisan - Penomoran halaman - Penambahan sumber Kerangka Teori	 Ahmad M

*CORET YANG TIDAK PERLU

KARTU BIMBINGAN

PROPOSAL/SKRIPSI*

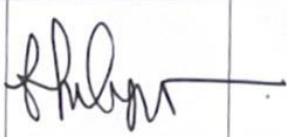
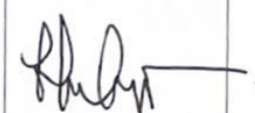
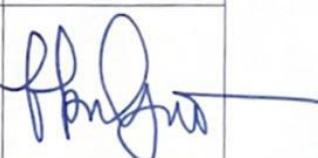
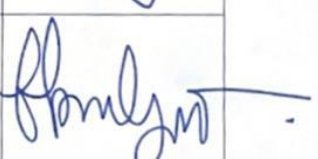
Nama : Tiara Monica
 NPM : 201F103063
 Pembimbing Utama : Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Fikri Mourly Wahyudi, S.Kep., M.KM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing Utama
1	Minggu, 18/02/24	1. Daftar isi 2. Data Sekunder - ACC UP	 Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep NIDN. 0405099205
2	Senin, 13 Mei 2024	- tulis ulang proposal di bagian skripsi - sesuaikan daftar isi - tambah variabel (pengertian variabel turunan) - Spasi di paragraf - tambah hasil uji plagiasi di akhir penelitian - simpulkan pembuktian ke bagian lain	 Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep NIDN. 0405099205
3	Senin, 20 Mei 2024	- Gambar lokasi penelitian di hapus - Daftar isi rangar di bold	 Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep NIDN. 0405099205
4	Selasa, 28 Mei 2024	- Abstrak rangar di miring - tambah poin variabel analisis univariat - Saran tambah statistik - Penomoran	 Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep NIDN. 0405099205
5		- Perbaiki penulisan BAB 4 - Rd Tabel dan Bab V di sesuaikan dengan kesimpulan - ACC Sidang	 Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep NIDN. 0405099205

*CORET YANG TIDAK PERLU

KARTU BIMBINGAN
PROPOSAL/SKRIPSI*

Nama : Tiara Monica
 NPM : 201F103063
 Pembimbing Utama : Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Fikri Mourly Wahyudi, S.Kep., MKM

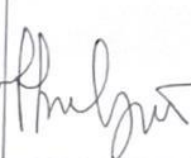
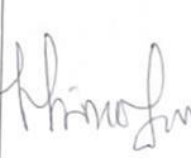
No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing Pendamping
1.	Senin, 09/12/23	Konsultasi judul	
2.	Senin, 09/12/23	- Latar belakang Tambahkan standar & peraturan - Tambahkan data di RS	
3.	Rabu, 13-12-23	- judul ACC. - Latar belakang masih kurang kuat - manfaat harus aplikatif - Instrumen dilengkapi	
4.	Senin, 19-01-24	- Perbaiki Tujuan - Perbaiki manfaat - Perbaiki penulisan - Tinjauan pustaka dilengkapi	
5.	Rabu, 14/01/24	- Tambahkan & perbaiki BAB I - Perbaiki tabel (UK font) - Perbaiki Instrumen (Kriteria hasil penelitian) - Perbaiki kerangka teori & konsep	

*CORET YANG TIDAK PERLU

KARTU BIMBINGAN

PROPOSAL/SKRIPSI*

Nama : Tiara Monica
 NPM : 201F103063
 Pembimbing Utama : Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Fikri Mourly Wahyudi, S.Kep., M.KM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing Pendamping
1	Selasa/20/02/24	1. cek penelitian sebelumnya 2. Alasan jumlah kelas 4? 3. No. Hp & lembar persesuaian responden	
2	20/2/24	Acc sidang	
3	23/09/24	1. Perbaiki tabel hasil 2. Diskus tentang Pembahasan	
4	09/05/24	1. Pembahasan diperdalam 1. tambah deskripsi penyimpanan alat 2. tambahi apa hasil observasi deskripsi depo 3. jelaskan kondisi alat	
5	13/05/24	1. Pembahasan ditambah 2. Saran ditambahkan 3. Keterangan Penelitian sebelumnya + Abstrak + cek turnitin	

*CORET YANG TIDAK PERLU

KARTU BIMBINGAN

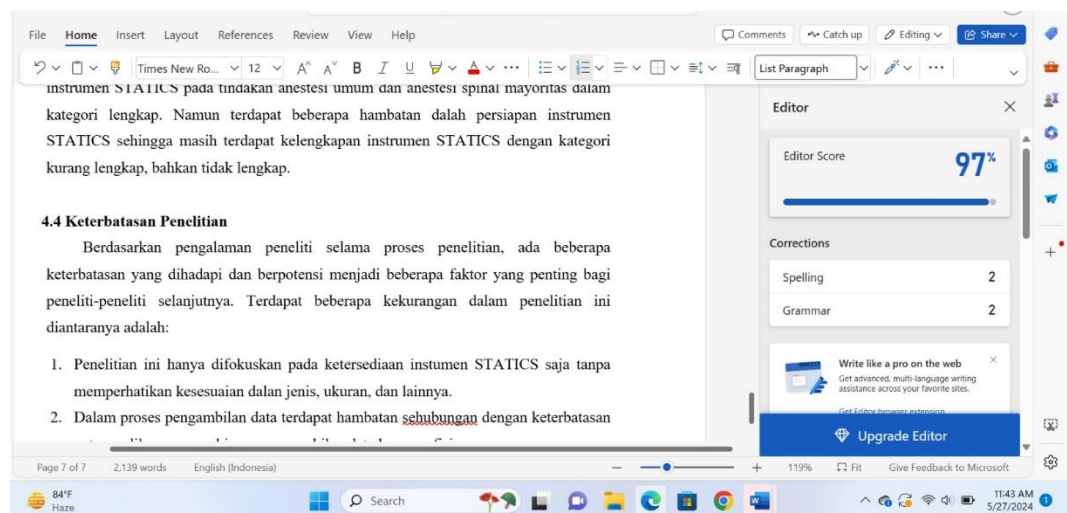
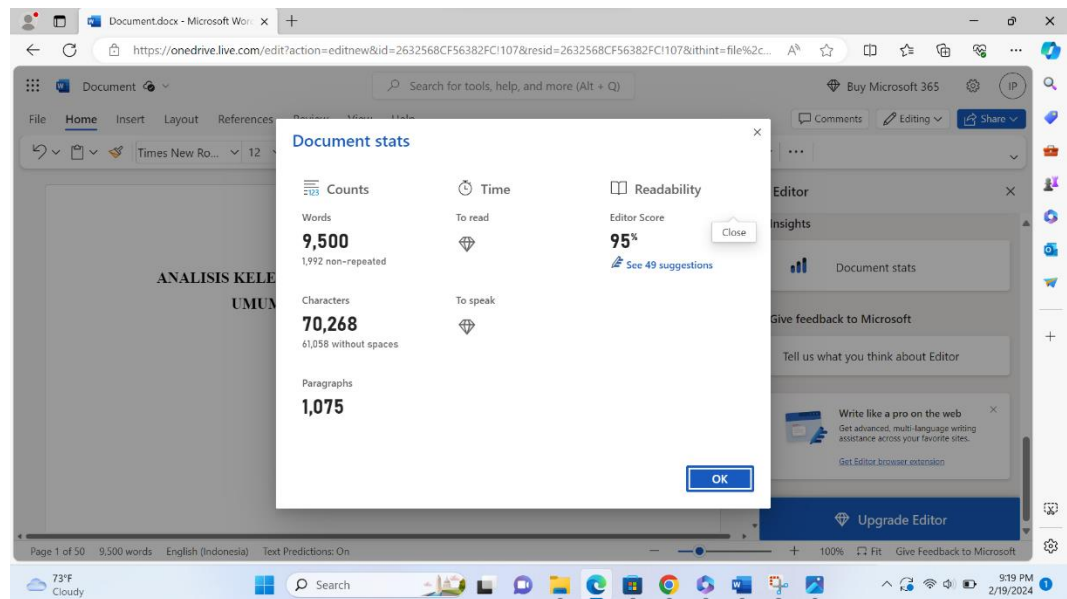
PROPOSAL/SKRIPSI*

Nama : Tiara Monica
 NPM : 201F103063
 Pembimbing Utama : Ns. Ahmad Mustopa, S.Kep., M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Fikri Mourly Wahyudi, S.Kep., M.KM

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing Pendamping
1.	27/5-2024.	Acc sidang.	
2.			
3.			
4.			
5.			

*CORET YANG TIDAK PERLU

Lampiran 7 Surat Keterangan Hasil Typo



Lampiran 8 Hasil Plagiasi

TIARA MONICA 201FI03063.pdf

ORIGINALITY REPORT

4%	4%	1%	1%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
2	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1%
3	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	1%
4	id.wikipedia.org Internet Source	1%

Exclude quotes	On	Exclude matches	< 1%
Exclude bibliography	On		

Lampiran 9 Hasil Etik Penelitian


**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



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.045/09.KEPK/UBK/IV/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Tiara Monica
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Analisis Kelengkapan STATICS Pada Tindakan Anestesi di Instalasi Bedah Sentral RSUD Sumedang"

"Analysis of STATICS Completeness in Anesthesia Procedures in the Central Surgical Installation of Sumedang Regional Hospital"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 April 2024 sampai dengan tanggal 02 April 2025.

This declaration of ethics applies during the period April 02, 2024 until April 02, 2025.



April 02, 2024
Professor and Chairperson,

R. Nety Rustikayanti

Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian



Format bukti chat



Lampiran 11 Riwayat Hidup/CV

RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama : Tiara Monica
 Tempat, Tanggal Lahir : Karawang, 24 Februari 2002
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Agama : Islam
 Alamat : Dusun Kedungmundu, Des.
 Nomor Telepon : Kutakarya Kec. Kutawaluya Kab.
 Karawang Prov. Jawa Barat
 Email : monicatiara867@gmail.com



RIWAYAT PENDIDIKAN

Universitas Bhakti Kencana 2020-Sekarang
 MA Baitul Arqom 2017-2020
 MTs Baitul Arqom 2014-2017
 SDN Kutakarya I 2008-2014
 RA Nurul Falah 2007-2008

PENGALAMAN ORGANISASI

Anggota Himpunan Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana 2021-2022

KEMAMPUAN

Mampu mengoperasikan perangkat lunak	Indonesia
Mampu berkomunikasi dengan baik	Arab Pasif
Mampu bekerja sama dengan tim	