

Lampiran 1

Rencana Kegiatan bisa dilihat pada tabel berikut:

Jadwal Penelitian: Hubungan Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan *Time Out*
di Kamar Operasi Rumah Sakit Lavalette Malang

No.	Kegeiatan Penelitian	Sept 2016	Okt 2016	Nov 2016	Des 2016	Jan 2017	Feb 2017	Mar 2017	Apr 2017	Mei 2017	Jun 2017	Jul 2017	Agt 2017
1.	Perencanaan Penelitian												
	a. Penentuan judul												
	b. Mencari literatur												
	c. Persetujuan judul												
	d. Penyusunan proposal												
	e. Penyusunan instrument												
	f. Ujian sidang proposal dan revisi												
	g. Pengurusan izin												
2.	Pelaksanaan Perencanaan												
	a. Perolehan informed consent												
	b. Pengambilan data												
	c. Pengelolaan data												
	d. Analisa data												
3.	Mengkomunikasikan Hasil Penelitian												
	a. Mendiskusikan hasil												
	b. Menyusun laporan												
	c. Ujian sidang skripsi dan revisi												
4.	Konsultasi dan Perbaikan												

Malang, November 2016

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Peneliti

Dr. Atti Yudiernawati, S.Kp., M.Pd.
NIP. 196605091991032001

Eka Wulandari, S.Pd. M.Pd
NIP. 197501252005012004

Adharatna Dwi Mayasari
NIM. 1301460038

Lampiran 2 Surat Keterangan *Ethical Clearance*



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK *ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION* Reg.No.: 103 / KEPK-POLKESMA/2017

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 03 Mei 2017 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on May 3rd 2017 to discuss the research protocol

Judul <i>Entitled</i>	HUBUNGAN ANTARA KEPATUHAN TIM BEDAH DENGAN PELAKSANAAN TIME OUT DI KAMAR OPERASI RSUD DR.HARYOTO KABUPATEN LUMAJANG. <i>Correlation between Compliance of Surgical Team and Implementation of Time Out in RSUD Dr.Haryoto Lumajang Operating Room</i>
Peneliti <i>Researcher</i>	Adharatna Dwi Mayasari

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 5 Mei 2017

Dr. ANNASAR MUSTAFA, MSc.
Head of Committee

Lampiran 3 Surat Ijin Studi Pendahuluan RSUD Dr.Haryoto



Nomor : KH.03.02/4.0/ 0283 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan untuk Penyusunan Proposal Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Dr. Haryoto Lumajang
Jl. Basuki Rahmat No. 5, Tompokersan, Kecamatan Lumajang
di - Lumajang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja RSUD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang.

Adapun judul Skripsi dan identitas mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan terlampir.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 31 Januari 2017

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Ka. Bid. Diklat RSUD Dr. Haryoto Lumajang
3. Ka. Bid. Keperawatan RSUD Dr. Haryoto Lumajang

Lampiran Surat Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Nomor : KH.03.02/4.0/ 0383 /2017
Tanggal : 31 Januari 2017

DAFTAR JUDUL SKRIPSI
MAHASISWA PROGRAM STUDI D-IV KEPERAWATAN MALANG
YANG MELAKSANAKAN STUDI PENDAHULUAN PENYUSUNAN PROPOSAL SKRIPSI
DI WILAYAH KERJA RSU Dr. HARYOTO LUMAJANG
TAHUN 2017

NO	NAMA & NIM MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI
1.	Ega Dwi Faradilasandi (1301460006)	Pengaruh Pemberian Edukasi Batuk Efektif Menggunakan Media Video terhadap Kemampuan Pasien <i>Post Operasi</i> dengan Anastesi <i>General</i>
2.	Arizqu Irfan Ardiansah (1301460018)	Hubungan Dosis dan Durasi Pemberian Oksigen dengan <i>Post Operative Nausea and Vomiting</i> (PONV) pada Pasien <i>Post Anastesi Umum</i>
3.	Adharatna Dwi Mayasari (1301460038)	Hubungan Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan <i>Time Out</i> di Kamar Operasi
4.	Vera Rizki Febriana (1301460052)	Hubungan Teknik Jahitan dengan Penyembuhan Luka pada Pasien <i>Post Operasi Sectio Caesarea</i>
5.	Mahfud Ardiansyah (1301460053)	Hubungan Teknik Aseptik Area Operasi (<i>Skin Preparation</i>) dengan Proses Penyembuhan Luka pada Pasien Operasi <i>Sectio Caesarea</i>

Malang, 31 Januari 2017

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Lampiran 4 Surat Ijin Studi Pendahuluan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



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

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 568075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095

Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id

Nomor : LB.02.03/4.0/ 0421 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Permohonan Rekomendasi Ijin Studi Pendahuluan untuk Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang
Jl. Arif Rahman Hakim No. 1, Ditotrunan, Kecamatan Lumajang
di -
Lumajang

Bersama ini kami mohon bantuan demi terlaksananya kegiatan Studi Pendahuluan untuk penyusunan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang di wilayah kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang dan untuk selanjutnya kami mohon rekomendasi ke RSU Dr. Haryoto Lumajang.

Adapun judul Skripsi dan identitas mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan data Studi Pendahuluan terlampir.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 01 Februari 2017

a.n. Direktur
Jurusan Keperawatan


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

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Direktur RSU Dr. Haryoto Lumajang

Lampiran Surat Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Malang
Nomor : LB.02.03/4.0/ 0421 /2017
Tanggal : 01 Februari 2017

**DAFTAR JUDUL SKRIPSI
MAHASISWA PROGRAM STUDI D-IV KEPERAWATAN MALANG
YANG MELAKSANAKAN STUDI PENDAHULUAN PENYUSUNAN PROPOSAL SKRIPSI
DI WILAYAH KERJA RSU Dr. HARYOTO LUMAJANG
TAHUN 2017**

NO	NAMA & NIM MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI
1.	Ega Dwi Faradilasandi (1301460006)	Pengaruh Pemberian Edukasi Batuk Efektif Menggunakan Media Video terhadap Kemampuan Pasien <i>Post Operasi</i> dengan Anastesi <i>General</i>
2.	Arizqu Irfan Ardiansah (1301460018)	Hubungan Dosis dan Durasi Pemberian Oksigen dengan <i>Post Operative Nausea and Vomiting (PONV)</i> pada Pasien <i>Post Anastesi Umum</i>
3.	Adharatna Dwi Mayasari (1301460038)	Hubungan Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan <i>Time Out</i> di Kamar Operasi
4.	Vera Rizki Febriana (1301460052)	Hubungan Teknik Jahitan dengan Penyembuhan Luka pada Pasien <i>Post Operasi Sectio Caesarea</i>
5.	Mahfud Ardiansyah (1301460053)	Hubungan Teknik Aseptik Area Operasi (<i>Skin Preparation</i>) dengan Pasien Operasi <i>Sectio Caesarea</i>

Malang, 01 Februari 2017

a.n. Direktur

Ketua Jurusan Keperawatan



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

Jalan : Arif Rahman Hakim No. 1 Telp./Fax : (0334) 831586 e-mail : kesbangpol@lumajang.go.id

LUMAJANG - 67313

Nomer : 072/721/427.75/2017

Dasar	1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ; 2. Peraturan Daerah Kabupaten Lumajang Nomor 20 Tahun 2007 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lumajang ;
Menimbang	Surat Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Nomor : LB.02.03/4.0/1989/2017, Tanggal 23 Mei 2017, perihal Permohonan rekomendasi Ijin Pengambilan Data Untuk Penyusunan Skripsi Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang atas nama ADHARATNA DWI MAYASARI.

1. Nama : ADHARATNA DWI MAYASARI.
2. Alamat : Jl. Besar Ijen 77C Malang
3. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
4. Instansi/NIM : Politeknas Kemenkes Malang / 1301460038
5. Kebangsaan : Indonesia

1. Judul Proposal : Hubungan Antara Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan Time Out di Kamar Operasi RSUD Dr Haryoto Lumajang
2. Tujuan : Pengambilan data
3. Bidang Penelitian : Keperawatan
4. Penanggung jawab : Imam Subekti, S.Kp., M.Kep., Sp.Kor.
5. Anggota/Peserta : -
6. Waktu Penelitian : 26 Mei s/d 30 Juni 2017
7. Lokasi Penelitian : RSUD Dr. Haryoto Lumajang

Dengan ketentuan :

1. Berkeajiban menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi setempat;
3. Wajib melaporkan hasil penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan dan sejenisnya kepada Bupati Lumajang melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Lumajang setelah melaksanakan penelitian/survey/KKN/PKL/Kegiatan;
4. Surat Pembentahan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak syah/tidak berlaku lagi apabila ternyata pemegang Surat Pembentahan ini tidak mematuhi ketentuan tersebut di atas.

Tembusan Yth

1. Bpk. Bupati Lumajang (sebagai laporan)
2. Sdr. Kapolres Lumajang,
3. Sdr. Ka. BAPPEDA Kab. Lumajang,
4. Sdr. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Lumajang,
5. Sdr. Direktur RSUD Dr. Haryoto Lumajang,
6. Sdr. Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kementerian Malang,
Yang Bersangkutan
7. Sdr.



NIP. 19760623 199511 1 002

Lampiran 6 Surat Ijin Pengambilan Data di RSUD Dr.Haryoto



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

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427647
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0343) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.a.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : LB.02.03/4.0/ 2091 /2017
Lampiran : 1 (Satu) Exp.
Perihal : Ijin Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi
Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada Yth:
Direktur RSUD Dr. Haryoto
Jl. Basuki Rahmat No. 5
di -
Lumajang

Bersama ini kami mohon ijin bagi mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang untuk mengambil data guna keperluan penyusunan Skripsi di Wilayah Kerja RSUD Dr. Haryoto Lumajang (Proposal Skripsi terlampir). Pengambilan data yang dimaksud dilaksanakan mulai tanggal 31 Mei-29 Juli 2017.

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

Nama : Adharatna Dwi Mayasari
NIM/Semester : 1301460038/VIII
Asal Program Studi : Program Studi D-IV Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Antara Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan Time Out di Kamar Operasi RSUD Dr. Haryoto Kabupaten Lumajang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 30 Mei 2017

a.n. Direktur
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Ketua Program Studi D-IV Keperawatan Malang
2. Ka. Bid. Diklat RSUD Dr. Haryoto Lumajang
3. Ka. Bid. Keperawatan RSUD Dr. Haryoto Lumajang

Lampiran 7 Surat Ijin Pengambilan Data di Kamar Operasi

	
PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. HARYOTO JALAN BASUKI RAHMAT NO. 5 TELP (0334) 881666 FAX (0334) 887383 Email : rsdharyoto@yahoo.co.id L U M A J A N G – 67311	
Lumajang, 6 Juni 2017	
Nomor	: 445/ 793 /427.77/2017
Sifat	: Biasa
Lampiran	: -
Perihal	: <u>Pengambilan Data</u>
Kepada Yth. Kepala RSUD dr. Haryoto Kab. Lumajang di <u>LUMAJANG</u>	
Sehubungan dengan surat Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang tanggal 30 Mei 2017 Nomor : LB.02.03/4.0/2091/2017 dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 26 Mei 2017 Nomor : 072/721/427.75/2017 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, maka bersama ini kami sampaikan bahwa kami menyetujui kepada mahasiswa Program Studi DIV Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk melakukan pengambilan data di ruang Saudara dan kami mohon bimbingannya kepada mahasiswa dimaksud, yaitu: Nama : ADHARATNA DWI MAYASARI NIM : 1301460038 Judul : Hubungan Antara Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan <i>Time Out</i> di Kamar Operasi RSUD dr. Haryoto Lumajang Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.	
An. DIREKTUR RSUD dr. HARYOTO KABUPATEN LUMAJANG Wadir Umum dan Keuangan Ub. Ka. Bagian Renbang  dr. SAPTADEWI ERFI HERAWATI Pembina NIP. 19660108 199203 2 004	

Lampiran 8 Surat Pemberitahuan Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. HARYOTO

JALAN BASUKI RAHMAT NO. 5 TELP (0334) 881666 FAX (0334) 887383

Email : rsdharyoto@yahoo.co.id

LUMAJANG – 67311

Lumajang, 20 Juni 2017

Nomor : 445/ 808 /427.77/2017
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan Penelitian

Kepada
Yth. Dekan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang
di
MALANG

Menindaklanjuti surat Saudara tanggal 30 Mei 2017, Nomor : LB.02.03/4.0/2091/2017 dan surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik tanggal 26 Mei Nomor : 072/721/427.75/2017, perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, maka bersama ini kami informasikan bahwa :

Nama : ADHARATNA DWI MAYASARI
NIM : 1301460038

Telah melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Antara Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan *Time Out* di Kamar Operasi RSUD dr. Haryoto Lumajang" pada tanggal 26 Mei s/d 17 Juni 2017.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD dr. HARYOTO
KABUPATEN LUMAJANG



dr. INDRAYUDI KRESNA WARDHANA
Pembina Utama Muda
NIP. 19601228 198802 1 002

Lampiran 9 Tabulasi Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan *Time Out*

DATA KEPATUHAN DAN PELAKSANAAN <i>TIME OUT</i>					
NO.RESP	Kepatuhan			Pelaksanaan	
1	60	2		71	2
2	70	2		71	2
3	100	1		85,7	1
4	90	1		71	2
5	90	1		71	2
6	90	1		71	2
7	70	2		85,7	1
8	90	1		71	2
9	50	3		85,7	1
10	60	2		71	2
11	80	1		71	2
12	90	1		57	1
13	100	1		71	2
14	90	1		71	2
15	90	1		85,7	1
16	70	2		85,7	1
17	80	1		71	2
18	80	1		71	2
19	90	1		71	2
20	60	2		71	2
21	90	1		85,7	1
22	70	2		85,7	1
23	80	1		71	2
24	90	1		71	2
25	90	1		85,7	1
26	70	2		100	1
27	70	2		85,7	1
28	70	2		85,7	1
29	90	1		71	2
30	80	1		71	2
Kepatuhan				Pelaksanaan	
1 (Baik)	19			1 (Baik)	12
2 (Cukup)	10			2 (Cukup)	18
3 (Kurang)	1			3 (Kurang)	0

Lampiran 10 Format Surgical Safety Checklist RSUD Dr.Haryoto Lumajang

PEMERINTAH KABUPATEN LUMAJANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. HARYOTO
 JALAN BASUKI RAHMAT NO. 5 TELP. (0334) 881666 FAX. (0334) 887383
 LUMAJANG - 67311

NAMA PASIEN :
 TGL. LAHIR :
 NO. REKAM MEDIK :

CHECK LIST KESELAMATAN PEMBEDAHAN

DIAGNOSA MEDIS :
 PROSEDUR TINDAKAN :
 PROSEDUR ANESTESI :

SIGN IN (SEBELUM INDUKSI)	TIME OUT (SEBELUM INCISI)	SIGN OUT (SEBELUM MENINGGALKAN KAMAR OPERASI)
1. Apakah pasien sudah di konfirmasi tentang identitas, <i>Informed Consent</i>, dan Tindakan operasi ? ☐ YA ☐ TIDAK 2. Apakah Lokasi operasi sudah di tandai ? ☐ YA ☐ TIDAK 3. Apakah mesin anestesi dan obat-obat sudah di periksa kesepiannya ? ☐ YA ☐ TIDAK 4. Apakah monitoring pasien sudah berfungsi dengan baik ? ☐ YA ☐ TIDAK 5. Apakah pasien memiliki riwayat alergi obat ? ☐ YA ☐ TIDAK 6. Apakah pasien mempunyai Penyulit Airway atau resiko aspirasi ? ☐ YA Tapi telah tersedia peralatan untuk mengatasinya ☐ TIDAK 7. Apakah pasien mempunyai resiko kehilangan darah > 500cc (7 ml / kg bb pada anak-anak) ☐ YA, sudah tersedia 2 akses intra vena, vena central ☐ TIDAK Dokter Anestesi (.....) Nama terang	1. Apakah Tim sudah konfirmasi nama dan peran masing-masing Operator : Asisten : Instrumen : Dr. Anestesi : Penata Anestesi : 2. Apakah sudah konfirmasi nama pasien, prosedur tindakan dan lokasi yang akan dilakukan operasi ☐ YA ☐ TIDAK Apakah antibiotika / profilaksis sudah diberikan dalam 60 menit sebelum operasi ? ☐ YA ☐ TIDAK 3. Antisipasi keadaan kritis a. Untuk ahli bedah Apakah ada tindakan darurat atau prosedur di luar standard operasi yang akan dilakukan ? ☐ TIDAK ☐ YA jika ada apa ? Berapa lama operasi ? Bagaimana antisipasi terhadap kehilangan darah ? b. Untuk ahli anestesi Apakah ada perhatian khusus mengenai pembiusan pada pasien ini ? ☐ TIDAK ☐ YA Jelaskan : c. Untuk Perawat Apakah kesediaan alat telah dikonfirmasi (berdasar indikator ?) ☐ Sudah, hasil / tgl ☐ Belum 4. Apakah ada perhatian khusus pada peralatan ? ☐ Ada ☐ Tidak 5. Apakah foto telah ditampilkan ? ☐ Sudah ☐ Tidak diperlukan	1. Perawat memastikan secara verbal : ☐ Nama Prosedur ☐ Apakah instrumen, Alat habis pakai, jumlah jarum telah terhitung ☒ Instrumen ☐ YA ☐ TIDAK ☒ Kasa ☐ YA ☐ TIDAK ☒ Jarum ☐ YA ☐ TIDAK 2. Pelabelan specimen (baca label specimen secara lantang, termasuk nama pasien) O Ada 1) 2) O Tidak diperlukan 3. Adakah masalah terhadap peralatan yang dipakai ☐ Tidak ☐ Ya, Jelaskan : 4. Untuk ahli bedah, Ahli Anestesi, dan Perawat : Apakah hal yang penting untuk pulih sadar dan perawatan pasien telah diperhatikan ? Tanggal dan Jam verifikasi : Perawat Sirkuler Dokter Operator (.....) Nama terang (.....) Nama terang

Lampiran 11

LEMBAR PERSETUJUAN *Informed Consent* (Surat Persetujuan Setelah Penjelasan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (inisial) :
Umur : Tahun
Jenis Kelamin : (Laki-laki / Perempuan *)
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :

Setelah mendapat keterangan dan mengetahui resiko dari penelitian yang berjudul “**Hubungan antara Kepatuhan Tim Bedah dengan Pelaksanaan *Time Out* di Kamar Operasi RSUD Dr.Haryoto**”. Maka dengan ini saya menyatakan

(Bersedia / Tidak Bersedia *)

diikutsertakan dalam penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu

Malang, 2017

Peneliti

Responden

Adharatna Dwi Mayasari
NIM : 1301460038

(.....)

Lampiran 12

Kisi-Kisi Checklist Kepatuhan Tim Bedah

NO	Variabel	Indikator	Nomer Soal
1.	Kepatuhan Tim Bedah	Sebelum insisi (<i>Time Out</i>) 1. Perawat Sirkuler memperkenalkan dan mengonfirmasi nama anggota tim bedah dan tugas masing-masing petugas 2. Konfirmasi nama pasien, jenis tindakan dan area yang akan dioperasi 3. Konfirmasi apakah operator memerlukan antisipasi tindakan darurat 4. Perkiraan lama operasi 5. Antisipasi kehilangan darah 6. Perhatian khusus pada pembiusan pasien 7. Peralatan sudah lengkap dan ada indikator steril 8. Perhatian khusus pada peralatan 9. Pemberian antibiotik profilaksis pada 60menit terakhir 10. Memerlukan hasil radiologi	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Lampiran 13

Kisi-Kisi *Checklist* Pelaksanaan *Time Out*

NO	Variabel	Indikator	Nomer Soal
1.	Pelaksanaan <i>Time Out</i>	1. Dimulai oleh anggota yang ditunjuk oleh tim 2. Menghentikan aktivitas lain 3. Dihadiri oleh anggota tim prosedur 4. Pelaksanaan <i>time out</i> segera sebelum memulai prosedur invasif 5. Didahului <i>time out</i> sebelum setiap prosedur dimulai 6. Anggota tim setuju minimal identitas pasien yang benar, lokasi benar, dan prosedur apa yang harus dilakukan 7. Melakukan dokumentasi pelaksanaan <i>time out</i>	1 2 3 4 5 6 7

Lampiran 14

LEMBAR OBSERVASI KEPATUHAN TIM BEDAH

Initial Sirkuler : Umur. . . . tahun, Jenis kelamin (L / P)
 Nama tindakan operasi :
 Kamar operasi / seksi bedah :
 Lama dilakukan Operasi : Mulai. . . . Selesai. (. Jam. Menit)
 Time Out : WIB

No	Hal yang dikonfirmasi / ditanyakan pada Tim Bedah pada saat akan dilakukan pembedahan	Nilai	
		Ya	Tidak
	Sebelum Insisi (Time Out)		
1.	Perawat Sirkuler memperkenalkan dan mengonfirmasi nama anggota tim bedah dan tugas masing-masing petugas		
2.	Konfirmasi nama pasien, jenis tindakan dan area yang akan dioperasi		
3.	Konfirmasi apakah operator memerlukan antisipasi tindakan darurat		
4.	Konfirmasi kepada operator berapa perkiraan lama operasi apakah ada tindakan darurat atau prosedur diluar standar operasi yang akan dilakukan		
5.	Konfirmasi kepada operator bagaimana untuk antisipasi kehilangan darah		
6.	Konfirmasi kepada operator apakah ada perhatian khusus mengenai pembiusan pada pasien ini		
7.	Konfirmasi kepada instrumen apakah peralatan sudah lengkap dan ada indikator steril		
8.	Konfirmasi kepada instrumen apakah ada perhatian khusus pada peralatan		
9.	Apakah pemberian antibiotik profilaksis dalam 60 menit terakhir		
10.	Apakah diperlukan instrumensiasi radiologi ?		
Total Skor			

Kesimpulan : Tim Bedah di Kamar Operasi melakukan *Surgical Safety Checklist* fase *Time Out* dengan standar WHO 2009 secara **Baik, Cukup, atau Kurang**.

Keterangan :

Ya = skor 1

Tidak = skor 0

Malang , 2017

(Responden.)

Lampiran 15

LEMBAR OBSERVASI PELAKSANAAN *TIME OUT*

Initial Sirkuler : Umur. . . . tahun, Jenis kelamin (L / P)
 Lama dilakukan Operasi : Mulai. . . . Selesai. (. Jam. Menit)
 Time Out : WIB

No	Hal yang dikonfirmasi / ditanyakan pada Tim Bedah pada saat akan dilakukan pembedahan	Nilai	
		Dilakukan	Tidak Dilakukan
	Sebelum Insisi (<i>Time Out</i>)		
1.	Pelaksanaan <i>Time Out</i> dimulai oleh anggota yang ditunjuk oleh tim		
2.	Saat <i>time out</i> dimulai, seluruh anggota tim menghentikan aktivitas lain dan berfokus pada konfirmasi aktif yang akan dilakukan		
3.	Pelaksanaan <i>time out</i> dihadiri oleh anggota tim prosedur; operator, penyedia anestesi, perawat sirkuler, dan peserta aktif lainnya yang berpartisipasi dalam prosedur pembedahan		
4.	Pelaksanaan <i>time out</i> segera sebelum memulai prosedur invasif		
5.	Ketika dua atau lebih prosedur sedang dilakukan pada pasien yang sama dan saat akan melakukan perubahan prosedur, didahului <i>time out</i> sebelum setiap prosedur dimulai		
6.	Selama <i>time out</i> , anggota tim setuju minimal identitas pasien yang benar, lokasi benar, dan prosedur apa yang harus dilakukan		
7.	Melakukan dokumentasi pelaksanaan <i>time out</i>		
Total Skor			

Kesimpulan : Tim Bedah di Kamar Operasi melakukan pelaksanaan *time out* standar NPSG 2015 secara **Baik, Cukup, atau Kurang.**

Keterangan :

Dilakukan = skor 1

Tidak Dilakukan = skor 0

Malang , 2017

(Responden)

Lampiran 16

Kuesioner Responden

Initial Sirkuler : Umur. tahun, Jenis kelamin (L / P)

Nama tindakan operasi :

Kamar operasi / seksi bedah :

NO	Indikator Pelaksanaan <i>Time Out</i>
1	Tingkat Pendidikan
	a. D3
	b. D4
	c. S1
2	Lama Bekerja
	a. 0-5 tahun
	b. 6-10 tahun
	c. 11-15 tahun
	d. 16-20 tahun
3	Usia
	a. 26-30 tahun
	b. 31-35 tahun
	c. 36-40 tahun
	d. 46-50 tahun
4	Jenis Pelatihan
	a. Tidak pernah pelatihan
	b. Instrumentasi
	c. Manajemen Kamar Operasi
	d. Pelatihan Khusus, ex: ortho, spine, dll
5	Apakah tahu mengenai SSC (<i>time out</i>)?
	a. tidak tahu
	b. Kurang tahu
	c. Tahu
	d. Sangat tahu

Malang, 2017

Responden

(.....)