

DAFTAR PUSTAKA

- Budiharjo, A. (2008). Pentingnya Safety Culture Di Rumah Sakit, Upaya Meminimalkan Adversi Events. *Jurnal Bisnis* .
- Brockopp, D. Y., & Hastings-Tolsma, M.T. (2000). *Dasar-Dasar Riset Keperawatan*. Jakarta: EGC
- Depkes RI (2006),Panduan nasional Keselamatan pasien rumah sakit (patient safety), Jakarta
- Hastono, P. S. (2007). *Analisis Data Kesehatan*. Buku tidak diterbitkan. Jakarta: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia
- Hariadi, & Ali, A. R. (2005). Hubungan Obesitas dengan Beberapa Faktor Risiko Penyakit Jantung Koroner di Laboratorium Klinik Prodia Makassar Tahun 2005. Diakses tanggal 06 Juni 2013 dari <http://arali2008.files.wordpress.com/2008/09/obesitas-dan-jantung-koroner.pdf>
- Langitan R.E.(2010). Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian turnover perawat pelaksana tahun 2009 dirumah sakit Bhakti Yudha Depok (tesis).Depok:Universitas Indonesia
- Mustikawati, Y. H. (2011). Analisis Determinan Kenjadian Nyaris Cidera dan Kejadian Tidak Diharapkan di Unit Perawatan Rumah Sakit Pondok Indah Jakarta.
- Mubarak, W. I. (2012). *Promosi Kesehatan*. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Pertiwi V.H. (2004). Hubungan iklim kerja dengan kepuasan kerja perawat di instalasirawat inap RS FK-UKI Cawang Jaktim (tesis). Depok :Universitas Indonesia
- Pohan.I.S. (2006). *Jamina mutu layanan kesehatan*.Jakarta.EGC
- Potter & Perry.(2005). *Fundamental Keperawatan. Konsep,Proses dan Praktik*.Edisi keempat.Jakarta.EGC
- Robbin S.P. (2006). *Prilaku organisasi*. Edisi keenam. Alih Bahasa oleh tim indeks.Jakarta : PT Indeks.

- Rutberg, H., Rahmqvist, M., & Nilsen, P. (2013). Factors influencing patient safety in Sweden: perceptions of patient safety officers in the county councils. *BMC Health Services Research*, 1352. doi:10.1186/1472-6963-13-52
- Siagan S.P. (1999). Teori dan Praktik Kepemimpinan. Cetakan keempat. Jakarta : PT.Rineka Putra
- Simamora.R.H. (2012). Manajemen Keperawatan. Jakarta. EGC
- Sopiah. (2008). Perilaku organisasional. Yogyakarta: CV. Andi Offset
- Stuart & Sundeen. (1998). Keperawatan jiwa. Edisi ketiga. Jakarta. EGC
- Sugiyono. (2011). *Statistika untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta. Nygren, M., Roback, K., Öhrn, A.,
----- (2010), Joint Commission International Accreditation Standards For Hospital, 4th edition, Jakarta, Gramedia

Hasil Rekapitulasi Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan Patient Safety di Ruang Lontara 3 RS DR. Wahidin Sudiro Husodo Makassar 2013

NO	IPSG	NO	No. Responden Bedah Syaraf																		ya	%	tidak	%
			2	5	7	8	12	13	15	16	18	19	23	24	26	27	28	29	30	31				
1	iden	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	50,0	9	50,0
		3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4c	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4d	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
2	kom	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94,4	1	5,6
		2a	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	12	66,7	6	33,3
		2b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		2c	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		2d	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	12	66,7	6	33,3
		3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	12	66,7	6	33,3
3	obat	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94,4	1	5,6
		3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	83,3	3	16,7
		4.1a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.1b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.1c	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.2.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.2.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.2.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.3.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.3.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.4.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.4.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.4.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.4.4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.4.5	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	83,3	3	16,7
		4.4.6	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	88,9	2	11,1
		4.5.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.5.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.6.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.7.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.7.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.7.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.7.4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		4.7.5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	14	77,8	4	22,2
		4.7.6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	94,4	1	5,6
4	operasi	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		2	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	11	61,1	7	38,9
		3a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	18	100,0
		3b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	18	100,0
		3c	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	18	100,0
5	ris infeksi	a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		c.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0

		c.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		c.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		c.4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		c.5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		d	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
6	ris jatuh	a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		c	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0
		d	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	100,0	0	0,0

NO	IPSG	NO	No responden Ruang Syaraf																ya	%	tidak	%
			1	3	4	6	9	10	11	14	17	20	21	22	25	32	33	34				
1	iden	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		2	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	68,8	5	31,3
		3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
		4a	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
		4b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4c	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4d	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
2	kom	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	87,5	2	12,5	
		2a	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	11	68,8	5	31,3
		2b	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13	81,3	3	18,8
		2c	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14	87,5	2	12,5
		2d	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	10	62,5	6	37,5
		3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	10	62,5	6	37,5
3	obat	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	87,5	2	12,5	
		2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	81,3	3	18,8
		3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
		4.1a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.1b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.1c	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.2.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.2.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.2.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.3.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.3.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.4.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.4.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.4.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.4.4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.4.5	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	75,0	4	25,0
		4.4.6	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	75,0	4	25,0
		4.5.1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
		4.5.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		4.6.1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
4.7.1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0		
4.7.2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3		
4.7.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0		
4.7.4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0		
4.7.5	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	9	56,3	7	43,8		
4.7.6	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	81,3	3	18,8		
4	operasi	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	81,3	3	18,8	
		2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	7	43,8	9	56,3
		3a	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	16	100,0
		3b	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	16	100,0
		3c	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	16	100,0
5	ris infeksi	a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0	
		b	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		c.1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3

		c.2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		c.3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		c.4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		c.5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
		d	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
6	ris jatuh	a	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100,0	0	0,0
		b	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	87,5	2	12,5
		c	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3
		d	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	93,8	1	6,3

No. Responden :

Ruang :

NO	PENILAIAN	SKOR			
		4	3	2	1
1.	Apakah Perawat Melakukan Prosedur cuci tangan dengan benar				
2	Apakah Perawat melaksanakan SOP patient safety				

No Responden :

**LEMBAR OBSERVASI KESELAMATAN PASIEN
TERHADAP KEJADIAN YANG TIDAK DIHARAPKAN**

No	IPSG		APA YANG DILIHAT	YA	TIDAK	KETERANGAN
1	Identifikasi Pasien dengan benar	1	Memastikan gelang identitas terpasang pada pasien yang sesuai (nama lengkap,tanggal lahir,nomer rekam medis)			
			Petugas memperkenalkan diri pada pasien			
		2	Menggunakan komunikasi aktif (berupa pertanyaan terbuka) dengan menanyakan minimal 2 identitas pasien			
			Melakukan identitas pasien			
			a. Sebelum memberikan obat			
			b. Sebelum memberikan transfusi			
			c. Sebelum mengambil darah/pemeriksaan laboratorium			
			d. Sebelum memberikan pelayanan/prosedur tindakan			
2	Meningkatkan komunikasi efektif	1	Melaporkan keadaan pasien, hasil kritis dan serah terima pasien menggunakan tehnik SBAR (situation, Bacground, Asessment, Recommendation)			
		2	Menggunakan tehnik TBAK→Tulis/baca kembali (write down/read back)saat menerima instruksi verbal			
			a. Seluruh pesan verbal dan telpon atau hasil tes ditulis ulang oleh penerima pesan dilembar belakang catatan terintegrasi			
			b. Seluruh pesan verbal dan telepon atau hasil tes dibacakan kembali oleh penerima pesan			
			c. Pesan atau hasil tes dikonfirmasi oleh pemberi pesan			
			d. Pesan tertulis diverifikasi (ditanda tangani dan diberi nama) oleh pemberi pesan pada kesempatan pertama			

No	IPSG		APA YANG DI LIHAT	Ya	Tidak	Keterangan
2	Meningkatkan komunikasi efektif	3	Pencatatan tindakan yang telah dilakukan dalam catatan terintegrasi			
3	Meningkatkan keamanan pemakaian obat yang memerlukan kewaspadaan tinggi	1	Cairan elektrolit pekat yang ada diruang rawat kecuali ada resep dari dokter dan disiapkan untuk 1 kali pemberian			
		2	Cairan elektrolit pekat yang ada diruang rawat diberi label yang jelas dan disimpan pada tempat dengan akses terbatas			
		3	Ada daftar obat-obatan yang memerlukan kewaspadaan tinggi di <i>nurse station</i>			
		4	Setiap pemberian obat menerapkan Prinsip 7 benar			
			1. Benar Obat			
			<ul style="list-style-type: none"> Sesuai dengan instruksi dokter di rekam medis 			
			<ul style="list-style-type: none"> Sesuai dengan kartu pemberian obat 			
			<ul style="list-style-type: none"> Double check (dicek oleh dua orang) untuk obat high alert 			
			2. Benar Dosis			
			<ul style="list-style-type: none"> Sesuai usia (dibuku informasi obat/MMIS) 			
			<ul style="list-style-type: none"> Sesuai dengan kartu pemberian obat 			
			<ul style="list-style-type: none"> Double check (untuk yang memerlukan perhitungan atau high alert) 			
			3. Benar Waktu			
			<ul style="list-style-type: none"> Sesuaikan jam pemberian dengan kartu pemberian obat 			
			<ul style="list-style-type: none"> Tepat jam pemberian 			
			4. Benar cara atau rute			
			<ul style="list-style-type: none"> Sesuai cara buku 			

			informasi obat (MIM)			
			<ul style="list-style-type: none"> • Sesuai dengan kartu pemberian obat 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Sesuai dengan bentuk atau jenis sediaan obat 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Obat untuk NGT berupa obat cair atau sirup 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Pemberian beberapa obat diberi jarak waktu 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Pemberian obat dan nutrisi diberi jarak waktu 			
			5. Benar Pasien			
			<ul style="list-style-type: none"> • Membawa kartu pemberian obat dan obat dicocokkan dengan gelang pasien 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Tanyakan riwayat alergi 			
			6. Benar Informasi			
			<ul style="list-style-type: none"> • Penjelasan nama, tujuan, cara pemberian obat kepada pasien / keluarga pasien 			
			7. Benar dokumentasi			
			<ul style="list-style-type: none"> • Paraf dan nama petugas setelah obat diberikan / diminum pasien 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Pastikan pasien telah mengkonsumsi obatnya (dengan melihat sendiri atau bertanya kepada keluarga yang melihat) 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Paraf dan nama petugas yang mengubah jenis, dosis, jadwal, cara pemberian obat 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Catatan perubahan / efek samping setelah pasien mendapat pengobatan 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Dokumentasikan KNC terkait pengobatan 			
			<ul style="list-style-type: none"> • Dokumentasikan KTD terkait pengobatan 			

4	Memastikan kebenaran prosedur, lokasi operasi, dan pasien yang akan dibedah	1	Memberikan informasi kepada pasien dan keluarga mengenai tindakan dan ada persetujuan tertulis (form KIE/Komunikasi Informasi Edukasi, dan inform consent) di ruang rawat			
		2	Menggakan dioperasi dengan menggunakan penanda yang mudah dilihat(dengan gentian violet) untuk menandai lokasi yang akan dibedah dengan tulisan YA di lokasi yang akan dioperasi dengan melibatkan pasien saat proses penandaan (lihat form pra bedah dan status) di ruang rawat			
		3	Menggunakan checklist keselamatan operasi untuk memastikan lokasi yang akan dibedah, prosedur pembedahan dan identitas pasien sebelum pembedahan di OK			
			a. The sign in			
			b. The Time out			
			c. The sign out			
5	Pengurangan Risiko Infeksi	a	Menggunakan hundrub/air dan sabun			
		b	Mencuci tangan sesuai prosedur			
		c	Kepatuhan melakukan HH pada five moment (%) :			
			• Sebelum kontak dengan pasien			
			• Setelah kontak dengan pasien			
			• Sebelum melakukan tindakan/prosedur			
			• Setelah kontak dengan specimen/cairan tubuh pasien			
			• Setelah kontak dengan lingkungan pasien			

		d	Penangan limbah dengan lingkungan pasien			
6	Pengurangan risiko jatuh	a	Pengamanan tempat tidur (%)			
		b	Dilakukan assesment risiko jatuh untuk setiap pasien baru masuk RS			
		c	Melakukan edukasi kepada keluarga pasien			
		d	Pasang Alert (%)			



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN NASIONAL
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar. Telp. (0411)5780103, Fax (0411) 581431.
Contact person **dr. Agussalim Bukhari, M.Med, PhD, SpGK** (HP. 081241850850), email: agussalimbukhari@yahoo.com

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Yth. Ts. Perawat

Nama saya **Gradiana Grasa, NIM. C12112652** adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan FK. UNHAS, sedang melakukan penelitian untuk skripsi dengan judul: *Gambaran Kepatuhan Perawat Dalam Melaksanakan Patient Safety di Lontara 3 Bedah Syaraf dan Penyakit Syaraf Rumah Sakit DR. Wahidin Sudiro Husodo Makassar*”, Tujuan penelitian ini adalah Untuk melihat Gambaran tentang kepatuhan perawat dalam melaksanakan *patient safety* di lontara 3 bedah syaraf dan penyakit syaraf rumah sakit DR. Wahidin Sudiro Husodo Makassar, Jika bpk/ibu/sdr bersedia menjadi subyek penelitian ini maka saya akan melakukan observasi atau pengamatan sekitar pukul 10.00 (perawat dinas pagi), 15.00 (perawat dinas sore), 22.00 (perawat dinas malam), tetapi jika merasa tidak berkenaan dengan alasan tertentu, bpk/ibu/sdr berhak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini. Keikutsertaan bpk/ibu/sdr dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan.

Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping atau akibat yang merugikan bagi bpk/ibu/sdr sebagai responden, namun akan menyita waktu sekitar 45 menit untuk pengisian Quisioner. Identitas bpk/ibu/sdr maupun data atau semua informasi

yang diberikan dijamin kerahasiaanya, dan disajikan hanya untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu. Bila ada hal-hal yang tidak jelas, bpk/ibu/sdr dapat menghubungi saya, Gradiana Grasa / HP. : 081355130734

Makassar, September 2013

Peneliti

Gradiana Grasa