

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, M. S., Ni, W. T., & Ni, P. W. O. (2021) Metodologi Penelitian Kesehatan. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951-952., 1-308
- Adriansyah, A. A. et al. (2021). Analisis Insiden Keselamatan Pasien di Rumah Sakit Berdasarkan Pendekatan Beban Kerja dan Komunikasi. *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia*, 9(3), 183-190.
- Ainun, Ananda, et al. "Hubungan Pengetahuan, Sikap, dan Motivasi Kerja Perawat dengan Pelaksanaan Keselamatan Pasien di Ruang Rawat Inap RSUD Kota Makassar Tahun 2020." *Window of Public Health Journal*, vol. 1, no. 4, Dec. 2020, pp. 317-326, doi:10.33096/woph.v1i4.100.
- Ardhaneswari, Mega Ayu, Hutahaean, Serri. (2021). Peran Perawat Pelaksana Dalam Peningkatan Keselamatan Pasien Di Ruang Rawat Inap. *Manajemen Keperawatan: Jakarta*
- Ariani, D., Christina, Y. and Ito, Jawa, Lusiana, R. (2019) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Identifikasi dalam Patient Safety dengan Pelaksananya di Ruang Rawat Inap', *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 14(2), pp. 87-99.
- Astuti, N., Mislawati., Nugraha, A., & Saputra, A. (2022). Analisis Komunikasi SBAR, Kedisiplinan Dan Beban Kerja Terhadap Identifikasi Pasien Berbasis Patient Safety. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan dan Keperawatan*, 13(2), 290-301
- Baek, Y.-G., Lee, Y.-N., Lee, D.-H., Cheon, S.-H., Kye, S.-J., Park, Y.-R., Si, Y.-J., Lee, M.-H., & Lee, Y.-J. (2020). A Novel Reassortant Clade 2.3. 4.4 Highly Pathogenic Avian Influenza H5n6 Virus Identified in South Korea in 2018. *Infection, Genetics and Evolution*, 78, 104056.
- Chandra, Hilda., Ismail, N., & Adamy, A. (2019). Hubungan Penerapan Patient Safety dengan Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Bedah Rumah Sakit Umum Daerah Meuraxa Kota Banda Aceh. *Jurnal Kesehatan Ceadum*, 1(4), 43-53.
- Cintha, Guesthi L.M, Antono Suryoputro, & Sutopo, P.J. (2016). Analisis Pelaksanaan Identifikasi Pasien Dalam Rangka Keselamatan Pasien di Unit Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bekasi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 4(4),43-48.
- Daud, A. W. (2020). Sistem pelaporan dan pembelajaran keselamatan pasien nasional (SP2KPN). Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 6(12).
- Desilawati, & Alini. (2020). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dalam Mengidentifikasi Pasien dengan Pelaksanaan Identifikasi Pasien di Ruang Rawat Inap Aulia Hospital Pekanbaru. I.
- Fadul, M.F. (2019). Hubungan Pelaksanaan Identifikasi Pasien dengan Keselamatan Pasien di RSUD Sunan Kalijaga Demak.1-8
- et.al. (2018). Gambaran Pelaksanaan Identifikasi Pasien Sebelum melakukan Tindakan Keperawatan di RSUD Wates. *Indonesian Journal of Hospital Administration*, 1(1), 21-27.



- Febrianti, A. (2021). Evaluasi Pelaksanaan Identifikasi Pasien Dalam Pemberian Terapi, Transfusi, Pemeriksaan Penunjang Terhadap Insiden di Rumah Sakit. *Jurnal Health Sains*, 2(1), 7-17.
- Indah, G.S.P., Faridah.I., Wibisni, A.Y.G. (2023). Pengaruh Keselamatan Pasien Dalam Ketepatan Identifikasi Pasien Pada Mutu Pelayanan Kesehatan Selama Masa Pandemic Covid 19. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*. 2(1). 2809-2090.
- Ito, R.L.J. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Identifikasi Dalam Patient Safety Dengan Pelaksanaannya di Ruang Rawat Inap Rsud Sk. Lerik Kupang. Skripsi. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Hang Tuah. Surabaya
- KARS. (2019). Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit. In *Direktorat Jendral Pelayanan Kesehatan RI*, 4(1).
- Kartika, Y. D. (2019). Pentingnya Identifikasi Pasien Dalam Pemenuhan Pelaksanaan Keselamatan Pasien. osf.io/bksrz
- Kemendes RI. (2017). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2017 tentang keselamatan pasien. *Permenkes Nomor 11 Tahun 2017 Tentang Keselamatan Pasien*, 14(7), 450.
- Kemendes RI. (2020). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit. *Permenkes Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit*, 3, 1-80.
- Masahuddin, L, et al. (2020). Hubungan Pelaksanaan Fungsi Manajemen Kepala Ruangan Dengan Penerapan Patient Safety Di Ruang Perawatan Rsud Kota Makassar. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, Vol 6(1), 17-25.
- Mawardi, A., Asriwati, Jamaluddin. (2020). Analisis Pelaksanaan Ketepatan Identifikasi Pasien Berdasarkan Standar Sasaran Keselamatan Pasien di Rumah Sakit Surya Insani PasirPenggaraian. *Jurnal Kesehatan Komunitas*. 6(2).in248-254
- Mulyana, D. S. (2013) 'Analisis Penyebab Insiden Keselamatan Pasien Oleh Perawat di Unit Rawat Inap Rumah Sakit X Jakarta', p. 184
- Mulyani, Sri Rochani. (2021). Metodologi Penelitian. Penerbit Widina: Bandung
- Murtiningtyas, R. A., & Dhamanti, I. (2022). Analisis Implementasi Identifikasi Pasien di Rumah Sakit Untuk Meningkatkan Keselamatan Pasien di Indonesia: A Literature Review. *Media Gizi Kesmas. Published by Universitas Airlangga*, 11(1), 313-317.
- Nafi'ah, S. (2020). Peran Perawat Dalam Memberikan Edukasi Kepada Pasien dan Keluarga Pasien di Pelayanan Kesehatan untuk Mencegah Terjadinya Bahaya dan Adverse Events.
- Nursery, S.M.C, Lucia,A.C, & Mariani. (2021). Faktor Yang Mempengaruhi Pelaksanaan Ketepatan Identifikasi Pasien Oleh Perawat Sebelum Pemberian Obat di Instalasi Rawat Inap Rsud Tamiang Layang. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (JKSI)*. 6(1). 67-75
- (2022). National Patient Safety Incident Reports: Commentary. *National Reporting and Learning System*, 8-15.



- Pardede, J.A., Marbun, A. S., & Zikri, M (2020). Pengetahuan dan Sikap Dengan Tindakan Perawat Tentang Patient Safety. *Jurnal Keperawatan Priority*. 3(2).1-12.
- Pasaribu, R. I. A. (2018). Pelaksanaan Program Keselamatan Pasien (Patient Safety) Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2018. Universitas Sumatra Utara.
- Putri, I.M, & Kharisah, D (2022). Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Identifikasi Pasien Pada Perawat Dan Bidan di Rs Rajawali Citra Bantul Yogyakarta. *Journal of Health Research*. 5(1).118-125.
- Rahmawati, T., Sari, d. R., Ratri, D. R., & Hasyim, M. (2020) Patient Identification in wards: What influences Nurses' Complicance. *Jurnal Medicoeticolegal dan Manajemen Rumah Sakit*, 9(2), 110-120.
- Sahensolar, Et,Al (2021). Gambaran Tingkat Kegawatdaruratan Pasien di Instalasi Gawat Darurat (Igd) Rumah Sakit Bhayangkara Kota Manado. *Jurnal Keperawatan*, 9(1), 1-8
- Sarwono. S.W. (2011). Psikologi Remaja. (PT Raja Grafindo Persada, Ed.). Jakarta.
- Sampeangin, Henrick., & Steni, Y. M. (2021). Gambaran Pelaksanaan Ketepatan Identifikasi Pasien Terhadap Patient Safety Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Fatima Parepare. *Jurnal Kesehatan Lentera*, 8(2), 82-91
- Savitri, C. Ika, P. & Sunartini, F.S (2019). Kesalahan Identifikasi Pasien Berdasarkan Sasaran Keselamatan Pasien. *Inovasi teknologi Informasi Untuk Mendukung Kerja PMIK dalam rangka Kendali Biaya di Fasilitas Pelayanan Kesehatan*. 5-11
- Shabrina GH, Sutarno M. Gambaran Umum Manajemen Investigasi Pasien Yang Tepat di RS Siloam Bekasi Timur Periode Januari 2022. *Jurnal Manajemen dan Administrasi Rumah Sakit Indonesia (MARSI)*. 2022;6(2):98- 104.
- SNARS (2018) 'Standar Nasional Akreditasi Rumah Sakit', Available at: <https://doi.org/362.11>. (Akses: 28 April 2024)
- Swastikarini, Sunarti. (2018). Hubungan Umur, Tingkat Pendidikan Dan Lama Kerja Perawat Pelaksana Dengan Pelaksanaan Ketepatan Identifikasi Pasien di Ruang Rawat Inap. *Jurnal Ilmiah Permas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 8(2), 75-81.
- Tombong, Andi B. Buku Ajar Keselamatan Pasien dalam Keperawatan : Disertai Pengaplikasian Pembelajaran Case-Method dan Team-Based Project. Eureka Media Aksara, 2023.
- Valentina. (2017). Pelaksanaan Standar Ketepatan Identifikasi Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Sinar Husni Medan Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Perekam dan Informasi Kesehatan Imelda*, 2(2), 327-333.
- Whiteside, T., Kane, E., Aljohani, B., Alsamman, M., & Pourmand, A. (2020). Redesigning emergency department operations amidst a viral pandemic. *American Journal of Emergency Medicine*, 38(7), 1448–1453. <https://doi.org/10.1016/j.ajem.2020.04.032>
- (2020). Mempertahankan layanan kesehatan esensial: panduan operasional untuk konteks COVID-19. Panduan Interim. https://www.who.int/docs/defaultsource/searo/indonesia/covid19/maintain-essential-health-services---ind.pdf?sfvrsn=d8bbc480_2



- Yudhawati, D. D. and Listiowati, E. (2015) 'Evaluasi Penerapan Identifikasi Pasien di Bangsal Rawat Inap Rsi Siti Aisyah Madiun', JMMR (Jurnal Medicoeticolegal dan Manajemen Rumah Sakit), 4(2).
- Zenab, S., Supardi, S., Simbolon, S. (2020). Efektivitas Pelatihan Sasaran Keselamatan Pasien Terhadap Peningkatan Kepatuhan Perawat Melaksanakan Proses Identifikasi Pasien, Komunikasi Fektif dan Hand Hygiene. Jurnal Mitra Manajemen. 4(9). 1363-1377



LAMPIRAN-LAMPIRAN



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Untuk Responden

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya Dian Permatasari, Mahasiswa Progra,m Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin bermaksud untuk mendapatkan data dari Bapak/ibu terkait dengan penelitian skripsi saya dengan judul **“Gambaran Pelaksanaan Identifikasi Pasienn pada Perawat Instalasi Gawat Darurat dan Ruang Rawat Inap Bedah di RSUD Kota Makassar”**.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran pelaksanaan identifikasi pasien pada Perawat di IGD dan Ruang Rawat Inap Bedah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Makassar Provinsi Sulawesi Selatan. Penelitian ini bersifat sukarela, saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan infromasi yang didapatkan oleh mahasiswa jika bersedia menjadi responden. Saya sangat berharap Bapak/Ibu perawat dapat berpartisipasi dalam penelitian ini.

Bila selama penelitian ini berlangsung responden tidak ingin berpartisipasi/mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Dian Permatasari/082271409213**).

Makassar, 14 Juni 2024

Peneliti Utama



Dian Permatasari

(R011201054)



Lampiran 2. Lembar Observasi

Inisial Perawat		Usia Perawat		Pagi <input type="checkbox"/>
Tanggal & Waktu Pelaksanaan			Siang <input type="checkbox"/>	
Pendidikan Terakhir		Jenis Kelamin	Lama Masa Kerja	Malam <input type="checkbox"/>
Nama Pasien		Diagnosa	Lama Rawat	Keterangan
No.	Elemen Identifikasi Pasien		Pelaksanaan Identifikasi Pasien	
1.	Terdapat regulasi yang mengatur pelaksanaan identifikasi pasien: <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak		1. Dketahui <input type="checkbox"/> 2. Tidak Diketahui <input type="checkbox"/>	
2.	Pasien diidentifikasi sebelum dilakukan tindakan, prosedur diagnostik, dan terapeutik		1. Nama Lengkap <input type="checkbox"/> 2. Tempat Tanggal Lahir <input type="checkbox"/> 3. No. Rekam Medis <input type="checkbox"/>	
3.	Pasien diidentifikasi sebelum pemberian obat, darah dan produk darah		1. Nama Lengkap <input type="checkbox"/> 2. Tempat Tanggal Lahir <input type="checkbox"/> 3. No. Rekam Medis <input type="checkbox"/>	
4.	Pasien diidentifikasi sebelum pengambilan darah dan specimen lain untuk pemeriksaan klinis		1. Nama Lengkap <input type="checkbox"/> 2. Tempat Tanggal Lahir <input type="checkbox"/> 3. No. Rekam Medis <input type="checkbox"/>	



Lampiran 3. Surat Izin Penelitian RSUD Kota Makassar



IZIN PENELITIAN

Nomor : 76 /YM-RSUD DAYA-MKS/VI/2024

DASAR		
IGD - PER. BEDAH	1. Surat Permohonan Penelitian	10/06/2024
	2. Surat Rekomendasi Nomor 070/2552/SKP/SB/DPMPTSP/6/2024	
	3. Surat Persetujuan dari KOMITE ETIK	Tanggal

MENGIZINKAN

KEPADA
Nama : DIAN PERMATASARI
NIM/Jurusan : R011201054/Ilmu Keperawatan
Institusi : UNHAS
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar
UNTUK : MELAKSANAKAN PENELITIAN DI RSUD DAYA KOTA MAKASSAR DENGAN KETERANGAN SEBAGAI BERIKUT:

- a. Judul : "GAMBARAN PELAKSANAAN IDENTIFIKASI PASIEN PADA PERAWAT INSTALASI GAWAT DARURAT DAN RUANG RAWAT INAP BEDAH DI RSUD KOTA MAKASSAR"
- b. Jenis Pengambilan Data : Skripsi
- c. Lama Pengambilan Data : 14/06/2024 – 14/08/2024

Izin penelitian ini berlaku selama penelitian berlangsung dan dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang-undangan.

Ditetapkan di : Makassar
Pada Tanggal : 14/06/2024
Kabang Pelayanan Masyarakat



Dra. Hj. Asriati Arifin, M.M
Pangkat/Gol. Pembina/IV.a
Nip. 19660907 199401 2 003



Lampiran 4. Surat Izin Meneliti





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

LAMPIRAN 5 No. 1013/UN4.18.1/KP.06.07/2024

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Dr. Takdir Tahir, S.Kep., Ns., M. Kes.**
NIP : **19770421 200912 1 003**
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Kemitraan, Riset dan Inovasi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : **Dian Permatasari**
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM : **R011201054**
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Total Sampling*, dengan judul :

"Gambaran Pelaksanaan Identifikasi Pasien pada Perawat Instalasi Gawat Darurat dan Ruang Rawat Inap Bedah di RSUD Kota Makassar."

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 27 Mei 2024



Dr. Takdir Tahir, S.Kep., Ns., M. Kes.
NIP. 19770421 200912 1 003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalatea Km.10 Makassar 90245
Laman : kepk_fkepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1096/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 06 Juni 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2405102	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dian Permatasari	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Pelaksanaan Identifikasi Pasien pada Perawat Instalasi Gawat Darurat dan Ruang Rawat Inap Bedah di RSUD Kota Makassar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	31 Mei 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	31 Mei 2024
Tempat Penelitian	RSUD Kota Makassar/Instalasi Gawat Darurat dan Ruang Rawat Inap Bedah		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 06 Juni 2024 sampai 06 Juni 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor: 070/2552/SKP/SB/DPMPSTSP/6/2024

DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 14793/S.01/PTSP/2024, Tanggal 07 Juni 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 2539/SKP/SB/BKBP/6/2024

Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

Nama : DIAN PERMATASARI
NIM / Jurusan : R011201054 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin Makassar
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian : Terlampir,-
Waktu Penelitian : 08 Juni 2024 - 08 Juli 2024
Tujuan : Skripsi
Judul Penelitian : GAMBARAN PELAKSANAAN IDENTIFIKASI PASIEN PADA PERAWAT INSTALASI GAWAT DARURAT DAN RUANG RAWAT INAP BEDAH DI RSUD KOTA MAKASSAR

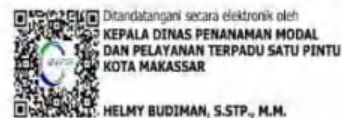
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangekosobudkesbangpolmks@gmail.com.
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2024-06-10 13:56:21



embusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertinggal,-

Lampiran 5. Master Tabel

NO	Usia	Klasifikasi Usia	Tempat	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Lama Masa Kerja	Terdapat Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	Pasien diidentifikasi Sebelum Dilakukan Tindakan, Prosedur Diagnostik, dan Teraupetik	Pasien diidentifikasi Sebelum Pemberian Obat, Darah, dan Produk Darah
1	37	2	1	1	3	1	1	2	
2	32	1	1	2	1	2	1	2	
3	33	1	1	2	1	2	2	2	
4	37	2	1	1	1	1	2	2	
5	34	1	1	2	3	2	1	2	
6	42	2	1	2	3	2	1	2	
7	33	1	1	1	3	2	2	2	
8	37	2	1	1	3	2	1	2	
9	30	1	1	2	1	1	1	2	
10	34	1	1	2	3	2	2	2	
11	36	2	1	2	3	2	2	2	
12	37	2	1	2	3	1	1	2	
13	32	1	1	2	1	2	2	2	
14	35	2	1	1	3	1	1	2	
15	38	2	1	1	3	1	1	2	
16	40	2	1	1	3	2	1	2	



17	38	2	1	2	1	2	1		2
18	33	1	1	2	3	1	1	2	
19	26	1	1	2	3	1	1	2	
20	39	2	1	2	1	2	2	2	
21	28	1	1	2	3	1	2	2	
22	35	2	1	2	1	2	2	2	
23	40	2	1	2	3	2	2	2	
24	37	2	2	2	1	1	1	2	
25	32	1	2	1	2	1	1	2	
26	52	3	2	2	1	2	1	2	
27	40	2	2	2	1	2	1	2	
28	36	2	2	2	1	2	1	2	
29	42	2	2	2	3	2	1	2	
30	30	1	2	2	3	1	1	2	
31	37	2	2	2	3	2	1	2	
32	40	2	2	2	3	2	1		2
33	34	1	2	2	3	2	2	2	
34	36	2	2	2	3	2	1	2	
35	39	2	2	2	2	2	2	2	
36	40	2	2	2	3	2	1	2	
37	39	2	2	2	3	2	2	2	
38	28	1	2	2	3	1	2	2	
39	37	2	2	2	3	2	2		2



LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4

LEMBAR KERJA 11

No.	Uraian	Penyelesaian	Nilai
1
2
3
4



LATIHAN KE-11

Unit Kerja	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana
1.
2.
3.
4.

LATIHAN KE-12

Unit Kerja	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana
1.
2.
3.
4.

LATIHAN KE-13

Unit Kerja	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana
1.
2.
3.
4.

LATIHAN KE-14

Unit Kerja	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana
1.
2.
3.
4.

LATIHAN KE-15

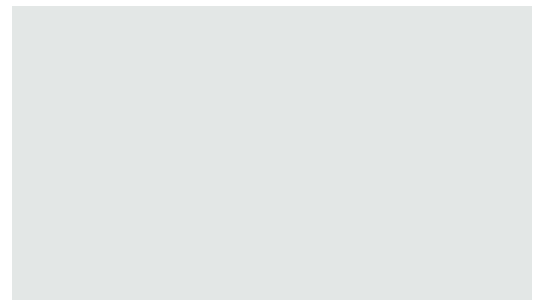
Unit Kerja	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana
1.
2.
3.
4.

LATIHAN KE-16

Unit Kerja	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana
1.
2.
3.
4.

LATIHAN KE-17

Unit Kerja	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana	Unit Pelaksana
1.
2.
3.
4.



Lampiran 6. Hasil Analisa Kuantitatif

Descriptive Statistics

		Usia Responden	Tempat	Jenis Kelamin Responden	Pendidikan Terakhir Responden	Lama Masa Kerja
N	Valid	39	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		36.03				
Median		37.00				
Std. Deviation		4.699				
Minimum		26				
Maximum		52				

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26	1	2.6	2.6	2.6
	28	2	5.1	5.1	7.7
	30	2	5.1	5.1	12.8
	32	3	7.7	7.7	20.5
	33	3	7.7	7.7	28.2
	34	3	7.7	7.7	35.9
	35	2	5.1	5.1	41.0
	36	3	7.7	7.7	48.7
	37	7	17.9	17.9	66.7
	38	2	5.1	5.1	71.8
	39	3	7.7	7.7	79.5
	40	5	12.8	12.8	92.3
	42	2	5.1	5.1	97.4
	52	1	2.6	2.6	100.0
	Total		39	100.0	100.0

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35	14	35.9	35.9	35.9
	36-45	24	61.5	61.5	97.4
	46-55	1	2.6	2.6	100.0
Total		39	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	8	20.5	20.5	20.5
	Perempuan	31	79.5	79.5	100.0
	Total	39	100.0	100.0	



Pendidikan Terakhir Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	12	30.8	30.8	30.8
	S1	2	5.1	5.1	35.9
	Ners	25	64.1	64.1	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Lama Masa Kerja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≤5 Tahun	13	33.3	33.3	33.3
	>5 Tahun	26	66.7	66.7	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diterapkan	24	61.5	61.5	61.5
	Tidak Diterapkan	15	38.5	38.5	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Pasien diidentifikasi Sebelum Dilakukan Tindakan, Prosedur Diagnostik, dan Teraupetik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid		3	7.7	7.7	7.7
	Tidak Sesuai Standar	36	92.3	92.3	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Pasien diidentifikasi Sebelum Pemberian Obat, Darah, dan Produk Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid		36	92.3	92.3	92.3
	Tidak Sesuai Standar	3	7.7	7.7	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Crosstab

		Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien		
		Diterapkan	Tidak Diterapkan	Total
6-35	Count	7	7	14



	Expected Count	8.6	5.4	14.0
	% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	29.2%	46.7%	35.9%
	% of Total	17.9%	17.9%	35.9%
	Standardized Residual	-.6	.7	
36-45	Count	16	8	24
	Expected Count	14.8	9.2	24.0
	% within Usia	66.7%	33.3%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	66.7%	53.3%	61.5%
	% of Total	41.0%	20.5%	61.5%
	Standardized Residual	.3	-.4	
46-55	Count	1	0	1
	Expected Count	.6	.4	1.0
	% within Usia	100.0%	0.0%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	4.2%	0.0%	2.6%
	% of Total	2.6%	0.0%	2.6%
	Standardized Residual	.5	-.6	
Total	Count	24	15	39
	Expected Count	24.0	15.0	39.0
	% within Usia	61.5%	38.5%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	61.5%	38.5%	100.0%

Crosstab

		Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien		Total
		Diterapkan	Tidak Diterapkan	
Laki-Laki	Count	6	2	8
	Expected Count	4.9	3.1	8.0



Perempuan	% within Jenis Kelamin Responden	75.0%	25.0%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	25.0%	13.3%	20.5%
	% of Total	15.4%	5.1%	20.5%
	Standardized Residual	.5	-.6	
	Count	18	13	31
	Expected Count	19.1	11.9	31.0
	% within Jenis Kelamin Responden	58.1%	41.9%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	75.0%	86.7%	79.5%
	% of Total	46.2%	33.3%	79.5%
	Standardized Residual	-.2	.3	
Total	Count	24	15	39
	Expected Count	24.0	15.0	39.0
	% within Jenis Kelamin Responden	61.5%	38.5%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	61.5%	38.5%	100.0%

Crosstab

		Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien			
		Diterapkan	Tidak Diterapkan	Total	
Pendidikan Terakhir Responden	D3	Count	7	5	12
	Expected Count	7.4	4.6	12.0	
	% within Pendidikan Terakhir Responden	58.3%	41.7%	100.0%	
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	29.2%	33.3%	30.8%	
	% of Total	17.9%	12.8%	30.8%	
	Standardized Residual	-.1	.2		
	S1	Count	1	1	2
Expected Count	1.2	.8	2.0		
% within Pendidikan Terakhir Responden	50.0%	50.0%	100.0%		
% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	4.2%	6.7%	5.1%		
% of Total	2.6%	2.6%	5.1%		
Standardized Residual	-.2	.3			



Ners	Count	16	9	25
	Expected Count	15.4	9.6	25.0
	% within Pendidikan Terakhir Responden	64.0%	36.0%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	66.7%	60.0%	64.1%
	% of Total	41.0%	23.1%	64.1%
	Standardized Residual	.2	-.2	
	Total	Count	24	15
	Expected Count	24.0	15.0	39.0
	% within Pendidikan Terakhir Responden	61.5%	38.5%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	61.5%	38.5%	100.0%

Crosstab

		Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien		
		Diterapkan	Tidak Diterapkan	Total
Lama Masa Kerja <5 Tahun	Count	10	3	13
	Expected Count	8.0	5.0	13.0
	% within Lama Masa Kerja	76.9%	23.1%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	41.7%	20.0%	33.3%
	% of Total	25.6%	7.7%	33.3%
	Standardized Residual	.7	-.9	
	>5 Tahun	Count	14	12
	Expected Count	16.0	10.0	26.0
	% within Lama Masa Kerja	53.8%	46.2%	100.0%
	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	58.3%	80.0%	66.7%
	% of Total	35.9%	30.8%	66.7%
	Standardized Residual	-.5	.6	
	Count	24	15	39
	Expected Count	24.0	15.0	39.0
	% within Lama Masa Kerja	61.5%	38.5%	100.0%



	% within Penerapan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	61.5%	38.5%	100.0%

**Tempat * Pasien diidentifikasi Sebelum Dilakukan Tindakan, Prosedur Diagnostik, dan
Teraupetik Crosstabulation**

		Pasien diidentifikasi Sebelum Dilakukan Tindakan, Prosedur Diagnostik, dan Teraupetik		Total	
		Tidak Sesuai Standar			
Tempat	IGD	Count	1	22	23
		% within Tempat	4.3%	95.7%	100.0%
		% within Pasien diidentifikasi Sebelum Dilakukan Tindakan, Prosedur Diagnostik, dan Teraupetik	33.3%	61.1%	59.0%
		% of Total	2.6%	56.4%	59.0%
Ranap		Count	2	14	16
		% within Tempat	12.5%	87.5%	100.0%
		% within Pasien diidentifikasi Sebelum Dilakukan Tindakan, Prosedur Diagnostik, dan Teraupetik	66.7%	38.9%	41.0%
		% of Total	5.1%	35.9%	41.0%
Total		Count	3	36	39
		% within Tempat	7.7%	92.3%	100.0%
		% within Pasien diidentifikasi Sebelum Dilakukan Tindakan, Prosedur Diagnostik, dan Teraupetik	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	7.7%	92.3%	100.0%



**Tempat * Pasien diidentifikasi Sebelum Pemberian Obat, Darah, dan Produk Darah
Crosstabulation**

		Pasien diidentifikasi Sebelum Pemberian Obat, Darah, dan Produk Darah		Total	
			Tidak Sesuai Standar		
Tempat	IGD	Count	22	1	23
		% within Tempat	95.7%	4.3%	100.0%
		% within Pasien diidentifikasi Sebelum Pemberian Obat, Darah, dan Produk Darah	61.1%	33.3%	59.0%
		% of Total	56.4%	2.6%	59.0%
	Ranap	Count	14	2	16
	% within Tempat	87.5%	12.5%	100.0%	
	% within Pasien diidentifikasi Sebelum Pemberian Obat, Darah, dan Produk Darah	38.9%	66.7%	41.0%	
	% of Total	35.9%	5.1%	41.0%	
Total	Count	36	3	39	
	% within Tempat	92.3%	7.7%	100.0%	
	% within Pasien diidentifikasi Sebelum Pemberian Obat, Darah, dan Produk Darah	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	92.3%	7.7%	100.0%	

**Pengetahuan * Ketersediaan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi
Pasien Crosstabulation**

Ketersediaan Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien		Total
Ya		



Pengetahuan	Diketahui	Count	39	39
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%
		% within Ketersediaan	100.0%	100.0%
		Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien		
		% of Total	100.0%	100.0%
Total		Count	39	39
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%
		% within Ketersediaan	100.0%	100.0%
		Regulasi yang Mengatur pelaksanaan Identifikasi Pasien		
		% of Total	100.0%	100.0%

Pelaksanaan Identifikasi Pasien Sesuai Standar

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Satu Identitas	24	61.5	61.5	61.5
	Tidak mengidentifikasi sama sekali	15	38.5	38.5	100.0
	Total	39	100.0	100.0	



Lampiran 7. Jadwal Dinas Perawat

IGD															
No	Nama	Tanggal													
		14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1	Wiwi Surianti	L	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM
2	Andi Imran Iksan	P	S	S	M	M	LM	L	L	P	S	S	M	M	LM
3	Sri Indahsari	P	S	S	M	M	LM	L	P	L	S	S	M	M	LM
4	Zainuddin	P	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM
5	Hasnawiah	L	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM
6	Endang Indriani	P	S	S	M	M	LM	L	L	P	S	S	M	M	LM
7	Halimah	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	L	P	S
8	Salmi	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	L	S
9	Agus Suryadi	M	LM	L	L	P	S	S	M	M	LM	L	P	P	S
10	Fitriani	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	L	P	S
11	Nurlaelah	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	L	S
12	Irfanty Akfam	M	LM	L	P	L	S	S	M	M	LM	L	P	P	S
13	Agus	S	M	M	LM	L	L	P	S	S	M	M	LM	L	P
14	Mega Wulansari	S	M	M	LM	L	P	L	S	S	M	M	LM	L	P
15	Nurul Safitri	S	M	M	LM	L	L	P	S	S	M	M	LM	L	P
16	Sri Wahyuni	S	M	M	LM	L	P	L	S	S	M	M	LM	L	P
	Kurniati	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P
	Ruspah	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	L
	Muh. Syafii	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	L	P	S	S	M
	Jane Christy	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	L	S	S	M



21	Dewi Ayu Astuti	L	L	L	L	L	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	
22	Amir	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	L	S	S	M	
23	Andi Umi Hani Sahra	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	
RAWAT INAP BEDAH																
1	Hamsani Rahman	P	L	L	L	L	P	P	P	L	P	P	P	P	P	
2	Nurul Hidayani	L	CUTI TAHUNAN								L	L	S	M	M	LM
3	Syamsuriah	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	
4	Ervini Sri Wahyuningsih	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	
5	Agustina	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	
6	Alfrida	S	M	M	LM	L	L	P	S	S	M	M	LM	L	P	
7	Syamsiah Syaiful	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	L	P	S	S	P	
8	Sutra Indah	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	P	
9	St. Ratna K.S	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	L	S	S	P	
10	Khairul Azwar	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	P	L	S	S	P	
11	Syamsiah	P	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	
12	Nurmaidah	L	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	
13	Sudarmiati	L	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	
14	Yusnita	M	LM	L	P	P	S	S	M	M	LM	L	L	P	S	
15	Indaryani	M	LM	L	P	L	S	S	M	M	LM	L	P	P	S	
16	Asmara	M	LM	L	L	P	S	S	M	M	LM	L	L	L	S	

