

DAFTAR PUSTAKA

- Abbott, T. E. F., Ahmad, T., Phull, M. K., Fowler, A. J., Hewson, R., Biccand, B. M., ... Wildes, T. (2018). The surgical safety checklist and patient outcomes after surgery: a prospective observational cohort study, systematic review and meta-analysis. *British Journal of Anaesthesia*, *120*(1), 146–155. <https://doi.org/10.1016/j.bja.2017.08.002>
- Abrahamse, W. (2019). Understanding the Drivers of Human Behaviour. In *Encouraging Pro-Environmental Behaviour*. <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-811359-2.00002-0>
- Ajzen, icek. & Fishbein, martin. (1975). *Belief, Attitude, Intention, and Behavior: An Introduction to Theory and Research* (pertama). United States Of America: company.
- Ajzen, I. (2002a). Behavioral Interventions Based on the Theory of Planned Behavior. *Research Policy*, *2011*, 1–6. <https://doi.org/10.1016/j.respol.2007.07.006>
- Ajzen, I. (2002b). Perceived behavioral control, self-efficacy, locus of control, and the theory of planned behavior. *Journal of Applied Social Psychology*, *32*(4), 665–683. <https://doi.org/10.1111/j.1559-1816.2002.tb00236.x>
- Ajzen, I. (2005). *Attitude, personality, and behavior*. New York: Open University Press.
- Ajzen, I., & Icek Ajzen. (2006). Constructing a theory of planned behavior

- questionnaire. Available at People. Umass. Edu/Aizen/Pdf/Tpb. Measurement. Pdf. Retrieved from <http://people.umass.edu/~aizen/pdf/tpb.measurement.pdf>
- Al-Qahtani, A. S. (2017). The surgical safety checklist: Results of implementation in otorhinolaryngology. *Oman Medical Journal*, 32(1), 27–30. <https://doi.org/10.5001/omj.2017.05>
- Alhamda, S. (2014). *Sosiologi Kesehatan* (pertama). Yogyakarta: Deepublish.
- Alimbudiono, R., S. (2020). *KONSEP PENGETAHUAN AKUNTANSI MANAJEMEN LINGKUNGAN* (pertama; tika lestari, ed.). Surabaya: CV. Jakad media publishing.
- Alpendre, F. T., Cruz, E. D. de A., Dyniewicz, A. M., Mantovani, M. de F., E Silva, A. E. B. D. C., & Dos Santos, G. de S. (2017). Cirugía segura: Validación de checklist pre y postoperatorio. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 25. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1854.2907>
- Amiruddin. (2019). *Pengaruh Etos Kerja, Disiplin Dan Motivasi Terhadap Kinerja Pegawai Pada Dinas Perindustrian Dan Perdagangan Kabupaten Biak Numfor*. pasuruan: Qiara Media.
- Anwer M, manzoor S., & Munee N, Q. S. (2016). Compliance and effectiveness of WHO surgical safety check list: A JPMC audit. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 32(4), 831–835. <https://doi.org/10.12669/pjms.324.9884>
- Bagus, ade, tegar, prabawa. (2020). *Hubungan Strategi Komunikasi*

(pertama). Bali: Nilacarra.

Barlett, C. P. (2019). Social Psychology Theory Extensions. *Predicting Cyberbullying*, 37–47. <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-816653-6.00005-4>

Bensley, R., J., & Fisher, B. (2009). *Metode Pendidikan Kesehatan Masyarakat* (2nd ed.; J. Bensley, R. & B. Fisher, eds.). Jakarta Indonesia: Buku kedokteran EGC.

Bergs, J., Lambrechts, F., Simons, P., Vlayen, A., Marneffe, W., Hellings, J., ... Vandijck, D. (2015). Barriers and facilitators related to the implementation of surgical safety checklists: A systematic review of the qualitative evidence. *BMJ Quality and Safety*, 24(12), 776–786. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2015-004021>

Cahyono, S. B. (2012). *Membangun Budaya Keselamatan Pasien dalam Praktek Kedokteran* (5th ed.). Yogyakarta: Kanisius.

Cahyono Suharjo B. (2008). *membangun budaya keselamatan pasien dalam praktek kedokteran* (lima). Yogyakarta: Kanisius.

Caro-Bautista, J., Espinar-Toledo, M., Villa-Estrada, F., Lupiáñez-Pérez, I., Kaknani-Uttamchandani, S., García-Mayor, S., ... Morales-Asencio, J. M. (2019). Development and Psychometric Validation of an Instrument to Identify Barriers to Self-Care Among Spanish Patients With Type 2 Diabetes on the Basis of Theory of Planned Behavior. *Value in Health*, 22(9), 1033–1041. <https://doi.org/10.1016/j.jval.2019.04.1921>

Cochrane, D. D., Muniak, A., & Kennedy, C. (2018). Teams, Competence,

- and Safety in Surgery. In *Quality and Safety in Neurosurgery*.
<https://doi.org/10.1016/B978-0-12-812898-5.00007-2>
- Correia, M. I. T. . (2019). Quality, safety, and performance improvement. *The Practical Handbook of Perioperative Metabolic and Nutritional Care*, 239–249. <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-816438-9.00021-0>
- Dahlan, M. S. (2017). *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan* (6th ed.). Jakarta: Epidemiologi Indonesia.
- de Jager, E., Gunnarsson, R., & Ho, Y. H. (2019). Implementation of the World Health Organization Surgical Safety Checklist Correlates with Reduced Surgical Mortality and Length of Hospital Admission in a High-Income Country. *World Journal of Surgery*, 43(1), 117–124. <https://doi.org/10.1007/s00268-018-4703-x>
- Elsamadicy, A. A., Sergesketter, A., & Gottfried, O. N. (2018). Quality Efforts for Reducing Mortality in Neurosurgery. In *Quality and Safety in Neurosurgery*. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-812898-5.00014-X>
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (2005). Theory-based behavior change interventions: Comments on Hobbis and Sutton. *Journal of Health Psychology*, 10(1), 27–31. <https://doi.org/10.1177/1359105305048552>
- Forrester, J. A., Koritsanszky, L. A., Amenu, D., Haynes, A. B., Berry, W. R., Alemu, S., ... Weiser, T. G. (2018). Developing Process Maps as a Tool for a Surgical Infection Prevention Quality Improvement Initiative in Resource-Constrained Settings. *Journal of the American College of Surgeons*, 226(6), 1103-1116.e3.

<https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2018.03.020>

Fourcade, A., Blache, J.-L., Grenier, C., Bourgain, J.-L., & Minvielle, E. (2012). Barriers to staff adoption of a surgical safety checklist. *BMJ Quality & Safety*, 21(3), 191–197. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2011-000094>

Gabriel, E. H., Hoch, M. C., & Cramer, R. J. (2019). Health Belief Model Scale and Theory of Planned Behavior Scale to assess attitudes and perceptions of injury prevention program participation: An exploratory factor analysis. *Journal of Science and Medicine in Sport*, 22(5), 544–549. <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2018.11.004>

Gawande, atul. (2011). *Pentingnya Sebuah Checklist (pertama)*. Retrieved from www.gramedia.com

Gravetter, F. J., & Forzano, L.-A. B. (2012). *Research Method for Behavioural Science* (4th edition). Wadsworth, Cengage Learning ALL.

Griffin, M.A., Neal, A. (2000). *Perceptions of safety at work: A framework for linking safety climate to safety performance, knowledge, and motivation*. *J.* <https://doi.org/doi.org/10.1037/1076-8998.5.3.347>.

Grove, S. K., Gray, J. R., & Burns, N. (2015). *Understanding Nursing Research: Building an Evidence-Based Practice* (Edition Si). Elsevier Inc.

Hadi, I. (2017). *Manajemen Keselamatan Pasien* (kedua). Yogyakarta: Deepublish.

Hamdani & haikal. (2017). *Seluk Beluk Perdagangan Ekspor Impor*

(ketujuh). Jakarta Timur: bushindo.

Haugen, A. S., Sjøfteland, E., Almeland, S. K., Sevdalis, N., Vonen, B., Eide, G. E., ... Harthug, S. (2015). Effect of the World Health Organization checklist on patient outcomes: a stepped wedge cluster randomized controlled trial. *Annals of Surgery*, 261(5), 821–828.
<https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000000716>

Haynes, A., Weiser, T. G., Berry, W. R., Lipsitz, S., Breizat, A.-H., Dellinger, E., ... Gawande, A. (2009). A Surgical Safety Checklist to Reduce Morbidity and Mortality in a Global Population. *The New England Journal of Medicine*, 360(5), 491–499.
<https://doi.org/10.1056/NEJMsa0810119>

hermawan, iwan. (2019). *Metode penelitian pendidikan. kualitatif, kuantitatif, dan mixed method* (pertama). Jakarta: Hidayatul Quran Kuningan.

hetty Ismainar. (2015). *Manajemen Unit Kerja* (1st ed.). Yogyakarta: Deepublish.

Hyman, N. (2017). *Di cult Decisions in Colorectal Surgery* (pertama).
<https://doi.org/10.1007/978-3-319-40223-9>

IBI. (2018). *Culture Starts from the Top Membangun Budaya Kepatuhan* (pertama). Jakarta: Gramedia.

Irwan. (2018). *KEARIFAN LOKAL DALAM PENCEGAHAN HIV/AIDS PADA REMAJA BERESIKO TINGGI* (pertama). Yogyakarta: CV. Absolute media.

- Ismaniar, H. (2019). *Keselamatan Pasien Di Rumah Sakit* (pertama). Yogyakarta: Deepublish.
- Jörg A. Auer, John A. Stick, ... Timo Prange. (2019). *Equine Surgery*.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/C2015-0-05672-6>
- Katz, J. D. (2017). Control of the Environment in the Operating Room. *Anesthesia and Analgesia*, 125(4), 1214–1218.
<https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000001626>
- kemenkes. (2017). *manajemen keselamatan pasien* (pertama). Jakarta Selatan: Pusdik SDM Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Pedoman Nasional Keselamatan Pasien Rumah Sakit Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Retrieved from https://kupdf.net/queue/pedoman-nasional-keselamatan-pasien-rumah-sakit_58d33835dc0d604f7ac346aa_pdf?queue_id=-1&x=1563164830&z=MTI1LjE2MS4xMDcuMjEx
- Khadijah, N. A. (2019). Lalai, Pasien Meninggal Akibat Spons Bedah Tertinggal di Perut Saat Operasi. *Minggu, 10 Feb 2019 10:00 WIB*. Retrieved from <https://health.detik.com/true-story/d-4421466/lalai-pasien-meninggal-akibat-spons-bedah-tertinggal-di-perut-saat-operasi>
- Kilbane, H., Oxtoby, C., & Tivers, M. S. (2020). Staff attitudes to and compliance with the use of a surgical safety checklist. *Journal of Small Animal Practice*, 61(6), 332–337. <https://doi.org/10.1111/jsap.13131>
- Krasnova, S. L., McCartney-Anderson, M., Hallman, J., & Shifrin, A. (2020).

Advances in Perioperative Management: Nursing Care, Anesthesia Considerations, and Nurse Navigation for Endocrine Surgical Patients. In *Advances in Treatment and Management in Surgical Endocrinology*. <https://doi.org/10.1016/b978-0-323-66195-9.00025-x>

LaGrone, L., Riggle, K., Joshipura, M., Quansah, R., Reynolds, T., Sherr, K., & Mock, C. (2016). Uptake of the World Health Organization's trauma care guidelines: a systematic review. *Bulletin of the World Health Organization*, 94(8), 585-598C. <https://doi.org/10.2471/blt.15.162214>

Malik, N. A., Yatim, S. M., Lam, O. L. T., Jin, L., & McGrath, C. P. J. (2017). Effectiveness of a web-based health education program to promote oral hygiene care among stroke survivors: Randomized controlled trial. *Journal of Medical Internet Research*, 19(3), 1–11. <https://doi.org/10.2196/jmir.7024>

Manuntung, A. (2019). *TERAPI PERILAKU KOGNITIF PADA PASIEN HIPERTENSI*. Malang: wineka media.

Melekie, T. B., & Getahun, G. M. (2015). Compliance with Surgical Safety Checklist completion in the operating room of University of Gondar Hospital, Northwest Ethiopia. *BMC Research Notes*, 8(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s13104-015-1338-y>

Muttaqin & Sari. (2009). *Asuhan Keperawatan Perioperatif : konsep, proses, dan aplikasi (pertama)*. Jakarta: Salemba medika.

Muttaqin, A. dan S. (2009). *Asuhan Keperawatan perioperatif : Konsep*,

Proses, dan Aplikasi (1st ed.; yayuk hartanti, ed.). Jakarta: Salemba Medika.

- Norton, E. K., Singer, S. J., Sparks, W., Ozonoff, A., Baxter, J., & Rangel, S. (2016). Operating room clinicians' attitudes and perceptions of a pediatric surgical safety checklist at 1 institution. *Journal of Patient Safety*, 12(1), 44–50. <https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000120>
- Nursalam. (2011). MANAJEMEN KEPERAWATAN Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional Edisi 3. In *Salemba Medika* (5th ed.). Jakarta: Salemba Medika.
- O'Connor, P., Reddin, C., O'Sullivan, M., O'Duffy, F., & Keogh, I. (2013). Surgical checklists: The human factor. *Patient Safety in Surgery*, 7(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/1754-9493-7-14>
- permenkes. (2009). Undang-Undang-tahun-2009-44-09. *Rumah Sakit*, 1–28.
- permenkes. (2011). *PERATURAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR 1691/MENKES/PER/VIII/2011 TENTANG keselamatan pasien rumah sakit*. 11(2), 10–14. <https://doi.org/10.16194/j.cnki.31-1059/g4.2011.07.016>
- Permenkes. (2017). *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 11 Tahun 2017 Tentang Keselamatan Pasien*.
- Perrone-Capano, C., Crispino, M., Oteri, G., Tata, A. M., Vignoli, A. L., & Poiana, G. (2007). Dystrophin localization and gene expression in the developing nervous system of the chick. *Journal of Neuroscience*

- Research*, 51(1), 109–118. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1097-4547\(19980101\)51:1<109::AID-JNR12>3.0.CO;2-6](https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-4547(19980101)51:1<109::AID-JNR12>3.0.CO;2-6)
- Polit, D., Beck, C. T. (2010). *Nursing research: Principles and methods*. Philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins.
- Pugel, A. E., Simianu, V. V., Flum, D. R., & Patchen Dellinger, E. (2015). Use of the surgical safety checklist to improve communication and reduce complications. *Journal of Infection and Public Health*, 8(3), 219–225. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2015.01.001>
- Rachmawaty, R. (2017). Ethical issues in action-oriented research in Indonesia. *SAGE Journal Nursing Ethics*, 24(2), 686–693.
- Record, R. A., Harrington, N. G., Helme, D. W., & Savage, M. W. (2018). Using the Theory of Planned Behavior to Guide Focus Group Development of Messages Aimed at Increasing Compliance With a Tobacco-Free Policy. *American Journal of Health Promotion*, 32(1), 143–152. <https://doi.org/10.1177/0890117116687467>
- Rehatta, Hanindito, tantri, soenarto, yulianti, lestari. (2019). *ANESTESIOLOGI DAN TERAPI INTENSIF* (pertama). Jakarta Indonesia: Gramedia.
- Rich, A., Brandes, K., Mullan, B., & Hagger, M. S. (2015). Theory of planned behavior and adherence in chronic illness: a meta-analysis. *Journal of Behavioral Medicine*, 38(4), 673–688. <https://doi.org/10.1007/s10865-015-9644-3>
- Riduwan. (2011). *Rumus dan Data dalam Aplikasi Statistika* (tujuh).

Bandung: Alfabeta.

- Robertson, J. M., Dias, R. D., Yule, S., & Smink, D. S. (2017). Operating room team training with simulation: A systematic review. *Journal of Laparoendoscopic and Advanced Surgical Techniques*, 27(5), 475–480. <https://doi.org/10.1089/lap.2017.0043>
- Rolston, J. D., & Berger, M. S. (2018). Improving Operating Room Safety. In *Quality and Safety in Neurosurgery*. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-812898-5.00011-4>
- RSUD. A. Makkasau. (2017). Visi, Misi dan Motto. Retrieved from <http://rsudandimakkasau.or.id/sample-page/>
- Russ, Stephanie J, Sevdalis, N., Moorthy, K., Mayer, E. K., Rout, S., Caris, J., ... Darzi, A. (2015). A qualitative evaluation of the barriers and facilitators toward implementation of the WHO surgical safety checklist across hospitals in England: lessons from the “Surgical Checklist Implementation Project”. *Annals of Surgery*, 261(1), 81–91. <https://doi.org/10.1097/SLA.0000000000000793>
- Russ, Stephanie Jane, Rout, S., Caris, J., Moorthy, K., Mayer, E., Darzi, A., ... Vincent, C. (2014). The WHO surgical safety checklist: Survey of patients’ views . *BMJ Quality and Safety* , 23(11), 939–946. <https://doi.org/10.1136/bmjqs-2013-002772>
- Sanders, R. D., Hughes, F., Shaw, A., Thompson, A., Bader, A., Hoeft, A., ... Hamilton, M. (2019). Perioperative Quality Initiative consensus statement on preoperative blood pressure, risk and outcomes for

- elective surgery. *British Journal of Anaesthesia*, 122(5), 552–562.
<https://doi.org/10.1016/j.bja.2019.01.018>
- Sanjaya, W. (2015). *Penelitian Pendidikan: Metode, Pendekatan, dan Jenis, Metode, dan Prosedur* (ketiga). Jakarta: Kencana.
- Santana, H. T., Rodrigues, M. C. S., & do Socorro Nantua Evangelista, M. (2016). Surgical teams' attitudes and opinions towards the safety of surgical procedures in public hospitals in the Brazilian Federal District. *BMC Research Notes*, 9(1), 276. <https://doi.org/10.1186/s13104-016-2078-3>
- Sendlhofer, G., Mosbacher, N., Karina, L., Kober, B., Jantscher, L., Berghold, A., ... Kamolz, L. P. (2015). Implementation of a surgical safety checklist: Interventions to optimize the process and hints to increase compliance. *PLoS ONE*, 10(2), 1–14.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0116926>
- Sewell, M., Adebibe, M., Jayakumar, P., Jowett, C., Kong, K., Vemulapalli, K., & Levack, B. (2011). Use of the WHO surgical safety checklist in trauma and orthopaedic patients. *International Orthopaedics*, 35(6), 897–901. <https://doi.org/10.1007/s00264-010-1112-7>
- SNARS. (2017). *Snars Edisi 1* (1).
- Suegono, E. (2014). *Entrepreneurship Menjadi Pebisnis Ulung* (dua). Jakarta Indonesia: Gramedia.
- Sugiyono. (2017). *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2018). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan kombinasi*

(Mixed methods) (10th ed.). Bandung: Alfabeta.

Suratno. (2017). *ASESMEN TEMAN SEJAWAT (ATS) Sebuah Kajian Teoritis Berbasis Model Pembelajaran Kolaboratif* (pertama). Malang: CV IRDH.

Susan B. Bastable. (2002). *Perawat sebagai pendidik* (pertama). Jakarta: EGC.

Tribun Parepare. (2018). *Dirut RSUD A. Makkasau Jamin Pelayanan Tetap Normal Selama Libur Lebaran*.

Urbach, D. R., Govindarajan, A., Saskin, R., Wilton, A. S., & Baxter, N. N. (2014). Introduction of surgical safety checklists in Ontario, Canada (Abstract). *The New England Journal of Medicine*, 370(11), 1029–1038. <https://doi.org/10.1056/NEJMsa1308261>

van Klei, W. A., Hoff, R. G., van Aarnhem, E. E. H. L., Simmermacher, R. K. J., Regli, L. P. E., Kappen, T. H., ... Peelen, L. M. (2012). Effects of the introduction of the WHO “Surgical Safety Checklist” on in-hospital mortality: a cohort study. *Annals of Surgery*, 255(1), 44–49. <https://doi.org/10.1097/SLA.0b013e31823779ae>

Van Schoten, S. M., Kop, V., De Blok, C., Spreeuwenberg, P., Groenewegen, P. P., & Wagner, C. (2014). Compliance with a time-out procedure intended to prevent wrong surgery in hospitals: Results of a national patient safety programme in the Netherlands. *BMJ Open*, 4(7), 1–10. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2014-005075>

Viera, W. (2017). *Manajemen Keselamatan Pasien di Rumah Sakit* (kedua).

Malang: UB Press.

Vinod, Patel & John, M. y. (2011). *Practical and Professional Clinical Skills*.

New York: Oxford.

Vissman, A. T., Hergenrather, K. C., Rojas, G., Langdon, S. E., Wilkin, A.

M., & Rhodes, S. D. (2011). Applying the theory of planned behavior to explore HAART adherence among HIV-positive immigrant Latinos: Elicitation interview results. *Patient Education and Counseling*, *85*(3), 454–460. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2010.12.004>

Vries, D. E. N., Hollmann, M. W., Smorenburg, M. S., Gauma, D. J., &

Boermeester, M. A. (2009). Development and validation of the surgical PATient Safety System (SURPASS) Checklist. *Quality and Safety in Health Care*, *18*(2), 121–126. <https://doi.org/10.1136/qshc.2008.027524>

Walker, I. A., Reshamwalla, S., & Wilson, I. H. (2012). Surgical safety

checklists: Do they improve outcomes? *British Journal of Anaesthesia*, *109*(1), 47–54. <https://doi.org/10.1093/bja/aes175>

Wangoo, L., Ray, R. A., & Ho, Y. H. (2016). Compliance and surgical team

perceptions of WHO surgical safety checklist; Systematic review. In *International Surgery* (Vol. 101). <https://doi.org/10.9738/INTSURG-D-15-00105.1>

Weiser, T. G., & Haynes, A. B. (2018). Ten years of the Surgical Safety

Checklist. *British Journal of Surgery*, *105*(8), 927–929. <https://doi.org/10.1002/bjs.10907>

- Weiser, Thomas G., Regenbogen, S. E., Thompson, K. D., Haynes, A. B., Lipsitz, S. R., Berry, W. R., & Gawande, A. A. (2008). An estimation of the global volume of surgery: a modelling strategy based on available data. *The Lancet*, 372(9633), 139–144. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(08\)60878-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(08)60878-8)
- Westman, M., Marttila, H., Rahi, M., Rintala, E., Löyttyniemi, E., & Ikonen, T. (2018). Analysis of hospital infection registers indicates that the implementation of WHO surgical safety checklist has an impact on early postoperative neurosurgical infections. *Journal of Clinical Neuroscience*, 53, 188–192. <https://doi.org/10.1016/j.jocn.2018.04.076>
- WHO. (2009). WHO Guidelines for Safe Surgery 2009. In WHO. <https://doi.org/January 13, 2013>
- WHO. (2017). Patient safety. *Nursing Management (Harrow, London, England : 1994)*, 23(9), 12. <https://doi.org/10.7748/nm.23.9.12.s12>
- Widayat, R. (2009). *Being a Great and Sustainable Hospital*. Jakarta: Gramedia.
- Widyarini, N. (2009). *Kunci Pengembangan Diri* (E. S. Sari, Ed.). Jakarta Indonesia: PT. Alex Media Kopotindo.
- Wiratna, S. V. (2014). *SPSS UNTUK PENELITIAN* (1st ed.; Florent, Ed.). Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- World Health Organisation (WHO). (2008). *Implementation manual WHO surgical safety checklist (first edition) Safe Surgery Saves Lives*. (15/07/2011). Retrieved from

www.who.int/patientsafety/safesurgery/tools_resources/sssl_manual_finalJun08.pdf

Yusup, M. (2017). *Metode Penelitian: Kuantitatif, Kualitatif, dan Gabungan* (keempat). Jakarta: kencana prenatal media group.

Zheng, Y., Mancino, J., Burke, L. E., & Glanz, K. (2017). Current Theoretical Bases for Nutrition Intervention and Their Uses. In *Nutrition in the Prevention and Treatment of Disease* (Fourth Edi). <https://doi.org/10.1016/b978-0-12-802928-2.00009-6>

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Nama saya **Wawan Karniawan, NIM C012171024** adalah Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, saat ini sedang melakukan penelitian untuk tesis dengan judul: “Analisis Kepatuhan Penerapan *Surgical Safety Checklist* Pada Pasien Laparatomi Di Rsud Andi Makkasau Kota Parepare”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Kepatuhan Penerapan *Surgical Safety Checklist* Pada Pasien Laparatomi Di Rsud Andi Makkasau Kota Parepare.

Penelitian ini juga bermanfaat untuk bapak/ibu karena bapak/ibu akan memperoleh pengetahuan dalam melakukan upaya-upaya meningkatkan kepatuhan penerapan *surgical safety checklist*. Penelitian ini akan menyampaikan masalah-masalah yang saya dapatkan selama saya melakukan evaluasi Penerapan *Surgical Safety Checklist*. Bapak/ibu akan merasa kurang nyaman karena telah menyita waktu selama mengikuti penelitian ini, namun saya akan mengatur waktu yang tepat dan melakukan koordinasi dengan kepala ruangan tempat Bapak/ibu bekerja sehingga kegiatan ini tidak mengganggu proses pelayanan.

Bila selama penelitian ini berlangsung, saya memberikan kebebasan kepada bapak/ibu jika ingin mengundurkan diri yang disebabkan oleh satu dan lain hal dan bapak/ibu dapat menyampaikan secara langsung pada saya. Bila bapak/ibu setuju, mohon menandatangani lembar persetujuan ini. Sebagai tanda ucapan terima kasih saya atas kesediaan bapak/ibu, maka peneliti memberikan buku notes dan pulpen serta cenderamata. Apabila ada hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (Wawan karniawan/C012171024).

Atas segala perhatian dan kerjasamanya, saya sebagai mengucapkan terima kasih.

Makassar, Juni 2020

Wawan Karniawan

Lampiran 2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan , saya yang bertanda tangan di bawah ini:

No. Responden :

Nama Initial :

Umur :

Alamat :

Nomor Telepon :

Menyatakan telah memahami penjelasan yang diberikan tentang penelitian, tujuan, manfaat, prosedur penelitian yang akan dilakukan dengan judul “Analisis Kepatuhan Penerapan Surgical Safety Checklist Pada Pasien Laparatomi Di RSUD Andi Makkasau Kota Parepare”.

Dengan mempertimbangkan hal-hal tersebut, tanpa paksaan dari pihak manapun maka saya memutuskan untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya bersedia meluangkan waktu untuk menjadi peserta penelitian dengan metode *action research*. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yang membuat Pernyataan

Initial Nama,

Tanda Tangan,

Tgl/Bln/Thn

LAMPIRAN 3

KUESIONER KEPATUAN TIM BEDAH TERHADAP PENERAPAN *SURGICAL SAFETY CHECKLIST*

1. KARASTERISTIK RESPONDEN

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Status :
Pendidikan :
Lama bekerja :
Tanggal pengisian :

Petunjuk pengisian kuesioner.

Seperti yang Anda ketahui, ceklis keselamatan bedah (*Surgical safety checklist*) merupakan salah satu program WHO untuk menciptakan kesadaran akan keselamatan pasien (*patient safety*) Bertujuan untuk mengurangi morbiditas dan mortalitas dan meningkatkan komunikasi dan kerja tim pada tindakan pembedahan. Survei ini adalah bagian dari penyelidikan yang mencoba menemukan beberapa alasan mengapa tim bedah patuh atau tidak patuh dalam penerapan *surgical safety checklist*. Secara khusus, kami tertarik dengan pendapat pribadi Anda tentang *surgical safety checklists*. Silakan baca setiap pertanyaan dengan seksama dan jawablah sesuai kemampuan Anda. Tidak ada tanggapan yang benar atau salah, kita hanyalah tertarik pada sudut pandang pribadi Anda.

Silakan masukkan, nama anda, umur, jenis kelamin, status, pendidikan, lama bekerja, dan tanggal pengisian di tempat yang ditentukan di atas. Nama Anda diperlukan untuk survei tindak lanjut. Namun, semua tanggapan terhadap survei ini adalah sepenuhnya rahasia. Semua informasi pengenalan anda akan dihapus dari kuesioner ini dan dimusnahkan segera setelah semua data telah dikumpulkan. Harap yakin bahwa informasi Anda diberikan dalam penelitian ini **tidak akan berpengaruh pada pekerjaan Anda.**

Terima kasih atas partisipasi Anda dalam studi ini.

Instruksi

Banyak pertanyaan dalam survei ini yang menggunakan skala penilaian dengan 7 tempat; Anda melingkari nomor tersebut yang paling

menggambarkan pendapat Anda. Misalnya, jika Anda diminta untuk memberi peringkat "program *patien safety*" pada skala seperti itu, 7 tempat harus ditafsirkan sebagai berikut:

Menurut anda apakah program *patien safety*:

baik: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: buruk
Sangat. Cukup Sedikit Tidak juga. Sedikt Cukup sangat

Jika Anda berpikir program *patien safety* sangat baik, maka Anda akan melingkari *angka 1*, sebagai berikut:

Program *patien safety* adalah:

baik: ___ ① ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: buruk

Jika Anda berpikir program *patien safety* cukup buruk, maka Anda akan melingkari *angka 6*, sebagai berikut.

Program *patien safety* adalah:

baik: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ ⑥ ___ 7: buruk

Jika Anda berpikir program *patien safety* sedikit bagus, maka Anda akan melingkari *angka 3*.

Program *patien safety* adalah:

baik: ___ 1 ___ 2 ___ ③ ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: buruk

Jika Anda pikir program *patien safety* tidak juga baik atau tidak juga buruk, maka Anda akan melingkari *angka 4*.

Program *patien safety* adalah:

baik: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ ④ ___ 5 ___ 6 ___ 7: buruk

Dalam membuat peringkat Anda, harap ingat poin-poin berikut:

* Pastikan untuk menjawab semua item - jangan abaikan.

* Jangan pernah melingkari lebih dari satu angka dalam skala tunggal.

2. DAFTAR KUESIONER

Harap jawab masing-masing pertanyaan berikut dengan melingkari nomor yang paling menggambarkan Anda pendapat. Beberapa pertanyaan mungkin tampak serupa, tetapi mereka menangani masalah yang agak berbeda. Harap baca setiap pertanyaan dengan seksama.

Keyakinan perilaku

1. *Surgical safety checklist* membantu tim bedah mengurangi komplikasi dan kematian pasca pembedahan?
Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin.
2. *Surgical safety checklist* akan mengurangi kemungkinan terhadap kesalahan tindakan pembedahan?
Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin.
3. *Surgical safety checklit* dapat membantu tim bedah untuk menciptakan Komonikasi yang efektif berkaitan dengan tindakan pembedahan yang sedang dikerjakan.
Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin.
4. *Surgical safety checklist* akan membantu menurunkan angka infeksi luka operasi pasca pembedahan.
Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin
5. *Surgical safety checklist* akan membantu tim bedah untuk selalu terbiasa untuk disiplin dalam bekerja terhadap tindakan pembedahan sesuai dengan standar prosedur operasional (SPO).
Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin
6. Saya percaya *Surgical safety checklit* dapat menyediakan informasi yang detail mengenai kasus yang sedang dikerjakan?
Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin.
7. *Surgical safety checklist* membantu saya dalam meningkatkan mutu pelayanan kesehatan berbasis ceklis?
Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin

Outcome Evaluations

8. Bagi saya patuh terhadap penerapan *surgical safety checklist* membantuh tim bedah mengurangi komplikasi dan kematian pasca pembedahan?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju.
9. Bagi saya untuk mengurangi kesalahan pembedahan hendaklah tim bedah menerapkan *surgical safety checklist*?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju.
10. Bagi saya menciptakan komunikasi yang efektif bagi tim bedah dalam tindakan pembedahan ialah menerapkan *surgical safety checklist*?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju.
11. Bagi saya, untuk menurunkan angka infeksi luka operasi pasca pembedahan tim bedah selalu menerapkan *surgical safety checklist* di setiap pembedahan?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju
12. Bagi saya disiplin terhadap penerapan *Surgical safety checklist* sesuai dengan SPO memberikan perlindungan terhadap tim terhadap kesalahan tindakan pembedahan?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju
13. Bagi saya *Surgical safety checklist* dapat menyediakan informasi yang detail terkait kasus yang sedang kerjakan jika suatu saat saya membutuhkannya?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju.
14. *Surgical safety checklist* membantu saya dalam meningkatkan mutu pelayanan kesehatan berbasis ceklis?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju
15. Bagaimana pendapat saudara *Surgical safety checklist* akan mengurangi kemungkinan terhadap kesalahan tindakan pembedahan?
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju
16. Bagaimana pendapat saudara *Surgical safety checklist* dapat membantu tim bedah untuk menciptakan komunikasi yang efektif
Setuju: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak setuju

Keyakinan normative

17. Atasan saya berpikir bahwa saya harus patuh dalam penerapan *surgical safety checklist* di setiap tindakan pembedahan.

Mungkin: ___ 1 ___ 2: ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin

18. Supervisor saya berpikir bahwa saya harus patuh dalam penerapan *surgical safety checklist* di setiap tindakan pembedahan.

Mungkin: ___ 1 ___ 2 ___ 3: ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin

19. Rekan kerja saya berpikir bahwa saya harus patuh dalam penerapan *surgical safety checklist* di setiap tindakan pembedahan?

Mungkin: ___ 1 ___ 2 ___ 3: ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin

20. Teman dekat saya berpikir bahwa saya harus patuh dalam penerapan *surgical safety checklist* di setiap tindakan pembedahan.

Mungkin: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak mungkin

Motivasi untuk mematuhi

21. Secara umum. Seberapa besar kepedulian anda terhadap kepatuhan penerapan *surgical safety checklist* yang di instruksikan atasan anda?

Banyak:: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak banyak

22. Secara umum. Seberapa besar kepedulian anda terhadap kepatuhan penerapan *surgical safety checklits* yang di instruksikan supervisor?

Banyak:: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak banyak

23. Secara umum. Seberapa besar kepedulian anda terhadap kepatuhan penerapan *surgical safety checklits* yang di instruksikan rekan kerja anda?

Banyak:: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak banyak

24. Secara umum. Seberapa besar kepedulian anda terhadap kepatuhan penerapan *surgical safety checklits* yang di instruksikan teman dekat anda?

Banyak:: ___ 1 ___ 2 ___ 3 ___ 4 ___ 5 ___ 6 ___ 7: tidak banyak

Control keyakinan

25. Format *surgical safety checklist* tersedia jika saya membutuhkan?
Mungkin: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak mungkin
26. SPO *surgical safety checklits* tersedia di IBS?
Mungkin: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak mungkin
27. Atasan menginstruksikan untuk menerapkan *surgical safety checklist*?
Mungkin: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak mungkin
28. Tim bedah menerapkas *surgical safety checklist* di setiap pembedahan?
Mungkin: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak mungkin
29. *Surgical safety checklist* tidak membutuhkan penguasaan yang tinggi untuk menerapkannya?
mungkin: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak mungkin

Kekuatan faktor control

30. Format *surgical safety checklist* tersedia jika saya membutuhkan memungkinkan saya untuk patuh dalam *penerapan Surgical safety checklist* disetiap pembedahan?
setuju: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak setuju
31. SPO *surgical safety checklits* tersedia di IBS memungkinkan saya untuk belajarprosedur yang benar dalam penerapan *surgical safety checklits*?
setuju: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak setuju
32. Atasan menginstruksikan untuk menerapkan *surgical safety checklist* memungkinkan saya untuk patuh terhadap penerapan *surgical safety checklist* disetiap pembedahan?
Setuju: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak setuju
33. Tim bedah menerapkas *surgical safety checklist* di setiap pembedahan memungkinkan saya disiplin menerapkan *surgical safety checklist* di setiap pembedahan?
Setuju: ___ 1: ___ 2: ___ 3: ___ 4 : ___ 5: ___ 6: ___ 7: tidak setuju

34. *Surgical safety checklist* tidak membutuhkan penguasaan teknologi yang tinggi untuk menerapkannya memudahkan saya cepat terampil dalam menerapkan?

Setuju: ____ 1: ____ 2: ____ 3: ____ 4 : ____ 5: ____ 6: ____ 7:tidak setuju

LEMBAR OBSERVASI (Surgery Patient Safety)

No. Operasi : _____ Tanggal : _____

Jenis Anestesi : _____ Nama Operasi : _____

Sebelum di Anestesi		Sebelum Insisi		Sebelum pasien meninggalkan ruang operasi	
Masuk ruang operasi	Paraf	Time out	Paraf	Keluar ruang operasi	Paraf
<input type="checkbox"/> Pasien sudah dipastikan: 1. Identitas 2. Sisi operasi 3. Prosedur 4. Informed Consent Tanda operasi : Ada <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Pastikan semua anggota tim memperkenalkan nama dan perannya <input type="checkbox"/> Dokter bedah, anestesi, dan perawat konfirmasi secara verbal mengenai : 1. Pasien 2. Sisi operasi 3. Prosedur		<input type="checkbox"/> Perawat konfirmasi dengan tim Nama prosedur yang tercatat Kebenaran jumlah instrument Bagaimana specimen diberi label / labelisasi specimen <input type="checkbox"/> Apakah ada masalah pada alat	
<input type="checkbox"/> Cek kelengkapan mesin anestesi & obat - obatan <input type="checkbox"/> Pengecekan <i>pulse oximetri</i> pada pasien		<input type="checkbox"/> Antisipasi keadaan kritis Dokter bedah review : keadaan kritis atau langkah-langkah yang tidak diharapkan, lama operasi, antisipasi kehilangan darah <input type="checkbox"/> Tim anestesi review : apakah ada keadaan pasien yang perlu diperhatikan <input type="checkbox"/> Tim perawat review : sudah sterilkah, apakah masalah alat		<input type="checkbox"/> Dokter bedah, anestesi, dan perawat review hal-hal penting untuk pemulihan pasien	
Apakah Pasien alergi Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Adakah risiko aspirasi Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Adakah risiko perdarahan Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>		Apakah antibiotic profilaksis telah diberikan Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Apakah ada hasil imaging Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>			

LAMPIRAN 4
LEMBAR OBSERVASI

Lampiran 5

INSTRUMEN obsevasi KEPATUHAN PENERAPAN SURGICAL SAFETY CHECKLIST PADA PASIEN LAPARATOMI

IDENTITAS PASIEN

1. Nama :
2. Gender :
3. Umur :
4. No.RM :
5. Diagnosis :
6. Tindakan :

No	SIGN IN	Patuh	
		Ya	Tidak
1	Waktu sign in		
2	Diagnosa sign in		
3	Perawat mengkonfirmasi pasien (identitas dan gelang pasien, lokasi operasi, prosedur, inform consent tindakan)		
4	Perawat mengkonfirmasi lokasi operasi sudah diberi tanda		
5	Mesin dan obat anestesi sudah dicek lengkap		
6	Pulse oximeter sudah terpasang dan berfungsi		
7	Ahli anestesi mengkonfirmasi apakah pasien mempunyai riwayat alergi		
8	Ahli anestesi mengkonfirmasi apakah pasien ada kesulitan bernafas/ resiko aspirasi dan penggunaan alat bantu nafas		
9	Ahli anestesi mengkonfirmasi resiko kehilangan darah		
10	Ahli anestesi mengkonfirmasi akses intravena/ rencana terapi cairan		

No	TIME OUT	Patuh	
		Ya	Tidak
1	Waktu time out		
2	Tim bedah memperkenalkan nama dan peran masing-masing		
3	Tim bedah secara verbal konfirmasi nama pasien, prosedur, lokasi insisi		
4	Ahli anestesi mengkonfirmasi pemberian antibiotik profilaksis		
5	Antisipasi keadaan kritis (antisipasi kehilangan darah, peralatan sudah steril)		
6	Apakah foto rontgen/ CT Scan telah ditampilkan		
7	Tim bedah memperkenalkan nama dan peran masing-masing		
8	Tim bedah secara verbal konfirmasi nama pasien, prosedur, lokasi insisi		

No	SIGN OUT	Patuh	
		Ya	Tidak
1	Waktu sign out		
2	Diagnosa sign out		
3	Prosedur operasi sudah dicatat		
4	Instrumen telah dihitung dengan benar		
5	Spesimen telah diberi label		
6	Adakah masalah peralatan selama operasi		
7	Tim bedah mereview apakah ada masalah yang harus diperhatikan dan manajemen pasien selanjutnya		
8	Prosedur operasi sudah dicatat		
9	Penilaian resiko kehilangan darah >500 ml (7 ml/kgBB pada anak)		
10	Penilaian perlunya dua akses intravena / akses sentral dan rencana terapi cairan		

Lampiran 6
Tabel PICO (T)

P	I	C	O	T
<i>Surgical Team</i>	<i>WHO surgical safety checklist</i>	-	<i>implementation compliance</i>	

Tabel Komparasi

Kata Kunci PICOT	PubMed	Science Direct	ProQuest	Google Scholar
<i>Surgical Team AND WHO surgical safety checklist AND implementation compliance</i>	16	254	140	2

Algoritma Pencarian

