

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN PENGISIAN KUESIONER

Yth. Bapak/Ibu Responden

Perkenalkan nama saya Noer Syiffa Utami mahasiswa program Sarjana Studi Keperawatan di STIKes Panti Rapih Yogyakarta. Saat ini saya sedang melakukan penelitian sebagai bagian dari penyelesaian studi saya yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Patient Safety dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital”

Sehubungan dengan penelitian ini, saya memohon kesediaan Bapak / Ibu untuk berpartisipasi dengan mengisi kuesioner yang telah disediakan. Informasi yang diberikan akan sangat berharga dalam mendukung penelitian ini. Saya menjamin bahwa seluruh data dan jawaban yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan akademik.

Atas waktu dan partisipasi Bapak/ Ibu, saya mengucapkan terima kasih yang sebesar- besarnya. Semoga kontribusi Bapak / Ibu dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan dan peningkatan kualitas pelayanan Kesehatan.

Hormat saya,

Noer Syiffa Utami

Mahasiswa Studi Keperawatan STIKes Panti Rapih

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(*Inform Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, telah menerima penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan dan saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Noer Syiffa Utami

NIM : 202443038

Yang merupakan mahasiswa Jurusan S1 Keperawatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, dengan judul penelitian: “Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang *Patient Safety* dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital”. Saya memahami bahwa data ini bersifat rahasia.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sukarela, tanpa paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, .../.../2025

Responden

()

Lembar Kuesioner

Nama :
 Usia :
 Pendidikan :
 Jenis Kelamin :
 Lama bekerja :
 Apakah sudah mendapatkan sosialisasi tentang *Patient Safety* :

No	Pertanyaan	Salah	Benar
Mengidentifikasi Pasien Secara Benar			
1	Pemasangan gelang identitas dilakukan pada pasien rawat inap rumah sakit setelah melakukan registrasi dibagian administrasi		B
2	Perawat menjelaskan manfaat gelang identitas dan akibat dari jika menolak, melepaskan atau menutupinya		B
3	Gelang identitas berwarna merah muda untuk laki-laki, biru untuk perempuan	S	
4	Perawat mengkonfirmasi nama, jenis kelamin, dan tanggal lahir pasien sebelum memasang gelang identitas		B
5	Perawat melakukan konfirmasi verbal dengan menanyakan identitas dan visual dengan melihat identitas yang tertulis digelang saat pemasangan gelang identitas		B
6	Perawat mengkonfirmasi nama lengkap, tanggal lahir, dan nomor rekam medis ketika akan memberikan asuhan keperawatan atau prosedur		B

	medis lainnya		
7	Gelang identitas dilepas oleh perawat jika pasien telah sembuh, pulang berobat jalan (PBJ), pulang atas permintaan sendiri (PAPS), atau meninggal dunia		B
8	Perawat mengkonfirmasi serah terima berkas-berkas dan obat-obatan (jika ada) serta kelengkapan administrasi kepada pasien atau keluarga sebelum melepas gelang identitas		B
Meningkatkan komunikasi efektif			
9	SBAR (Situation, Background, Asesment, Recommendation) merupakan sistem komunikasi lisan saat pelaporan hasil kritis		B
10	SBAR digunakan untuk menyampaikan kondisi pasien saat melakukan serah terima pasien		B
11	Riwayat diagnosa medis tidak perlu disampaikan saat SBAR	S	
12	Background hasil pengkajian keperawatan yang telah diperoleh sebelumnya dilaporkan kembali saat operan atau transfer ruangan saat SBAR berlangsung		B
13	Perawat memberitahu asesmen yang telah, belum dan akan diberikan kepada pasien dalam SBAR saat serah terima pasien dilakukan		B
14	Instruksi via telepon digunakan dalam keadaan mendesak serta penerima instruksi menggunakan TbaK (Tulis, Baca, Konfirmasi)		B

15	Instruksi via telepon didokumentasikan dalam catatan terintegrasi dikonfirmasi ulang oleh pemberi instruksi dengan batas maksimal waktu 1x24jam dengan cara menandatangani atau memberi stempel pada catatan terintegrasi oleh pemberi instruksi		B
Meningkatkan keamanan obat beresiko tinggi			
16	Obat yang beresiko tinggi perlu disimpan terpisah dan diberi label khusus		B
17	Segera beri label pada setiap obat atau cairan yang sudah disiapkan dalam syringe atau container termasuk kontainer steril		B
18	Label dituliskan nama pasien pemilik obat, nama obat, dosis, waktu pemberian dan waktu kadaluarsa bila kadaluarsa terjadi dalam waktu < 24 jam		B
19	Semua obat yang masuk dalam daftar NORUM (Nama obat, Rupa dan Ucapan Mirip) tidak ditempatkan diarea yang berdekatan		B
20	Sebelum memberikan obat pada pasien perawat memeriksa kemasan obat dan mencocokkan dengan resep yang ditulis dokter dengan menggunakan double check		B
21	Memastikan benar pasien dengan dua cara identifikasi (mengecek nama pasien dan tanggal lahir/nomor RM), benar obat, benar dosis, benar waktu, dan benar rute setiap kali akan memberikan obat kepada pasien		B

Kepastian tepat lokasi, tepat prosedur dan tepat pasien operasi			
22	Perawat menyiapkan checklist keselamatan bedah sebelum mendaftarkan untuk operasi		B
23	Checklist keselamatan bedah harus dilengkapi dan dilakukan pada pasien yang menerima tindakan bedah atau prosedur invasif lainnya		B
24	Perawat, dokter dan tenaga kesehatan lainnya mengkonfirmasi secara verbal kembali lokasi serta jenis prosedur operasi, lokasi operasi sudah ditandai dan nama pasien yang akan dilakukan operasi pada fase sign in		B
25	Tim operasi memperkenalkan diri dan peran masing-masing serta memastikan seluruh anggota tim saling kenal sebelum sayatan pertama dilakukan pada fase time out		B
26	Tim operasi melakukan pengecekan seluruh instrument operasi pada fase sign out		B
Pengurangan resiko infeksi terkait pelayanan kesehatan			
27	5 momen mencuci tangan yang benar adalah sebelum kontak dengan tubuh pasien, sebelum melakukan tindakan aseptik, setelah melakukan kontak dengan tubuh pasien, setelah kontak dengan cairan dari tubuh pasien, serta setelah melakukan kontak dengan lingkungan pasien		B
28	6 langkah cuci tangan yang benar yaitu tuang cairan pembersih pada telapak tangan kemudian usap dan gosok kedua telapak tangan secara lembut dengan arah memutar, kedua punggung tangan, sela-sela jari tangan, ujung jari secara		B

	bergantian, kedua ibu jari secara bergantian, letakkan ujung jari ke telapak tangan kemudian gosok perlahan		
29	Kegiatan dekontaminasi, pre-cleaning, cleaning, disinfeksi dan sterilisasi merupakan bukan kegiatan pengurangan resiko infeksi	S	
Pengurangan resiko jatuh			
30	Pada skala morse skor 25-20 merupakan resiko rendah jatuh sedang diatas 51 resiko jatuh tinggi		B
31	Penanda resiko jatuh pada pasien dipasang di tempat yang mudah diperhatikan seperti digantungkan di tempat tidur		B
32	Semua hasil monitor dan intervensi resiko jatuh didokumentasikan di asuhan keperawatan dan catatan terintegrasi		B
Kejadian Tidak Diharapkan			
33	Kejadian sentinel ialah suatu KTD yang mengakibatkan kematian atau cedera yang serius		B
34	Tindakan salah memberikan obat pada pasien yang menyebabkan cedera merupakan salah satu KTD		B
35	KTD merupakan suatu kejadian pada pasien dirumah sakit yang diantisipasi	S	
36	KTD adalah singkatan dari kejadian yang tidak diharapkan, atau disebut juga adverse event		B

Sumber : Siti Nurhaliza Farisia (2020)

Keterangan :

Pengetahuan kurang : skor 1-12

Pengetahuan cukup : skor 13-24

Pengetahuan baik : skor 25-36

Lembar Observasi

No	Pernyataan	Dilaksanakan	Tidak Dilaksanakan
1	Melakukan asesmen risiko jatuh menggunakan skala Morse/Humpty Dumpty sesuai usia pasien		
2	Melakukan re-asesmen risiko jatuh secara berkala (per shift/3 hari)		
3	Memberikan edukasi kepada pasien dan keluarga tentang risiko jatuh		
4	Memasang gelang berwarna kuning untuk pasien risiko sedang/tinggi		
5	Memberikan tanda risiko jatuh di tempat tidur atau pintu kamar pasien		
6	Menempatkan bel dalam jangkauan pasien		
7	Menempatkan alat bantu jalan (tongkat/walker) dalam jangkauan pasien		
8	Memastikan tempat tidur dalam posisi terendah dan terkunci		
9	Mengunci pagar tempat tidur		

10	Menjaga pencahayaan ruangan dan toilet tetap baik		
11	Menjaga kebersihan dan kekeringan lantai ruangan/toilet		
12	Menggunakan stiker risiko jatuh pada catatan medis/EMR		
13	Mendokumentasikan edukasi risiko jatuh pada lembar edukasi terintegrasi		
14	Melibatkan keluarga dalam pengawasan pasien dengan risiko sedang/tinggi		
15	Melakukan monitoring pasien risiko tinggi setiap 1 jam		
16	Mengedukasi keluarga untuk memberitahu perawat jika meninggalkan pasien		
17	Melaporkan kondisi lingkungan yang berpotensi menyebabkan jatuh ke unit terkait		
18	Memastikan bedside commode atau pegangan di toilet tersedia untuk pasien risiko sedang/tinggi		
19	Mengajak DPJP atau dokter jaga untuk memberikan edukasi tambahan tentang risiko jatuh		

Keterangan :

Dilaksanakan = 1 poin

Tidak Dilaksanakan = 0 poin

Total Skor Maksimum: 19 poin

Interpretasi tingkat pelaksanaan:

15–19 poin: Sangat baik

12–14 poin: Cukup

≤ 10 poin: Kurang

Rekapitulasi Data Penelitian

Responden	Tingkat pengetahuan	Kategori tingkat pengetahuan	Pelaksanaan pencegahan	Kategori pelaksanaan pencegahan
1	34	Baik	10	Kurang
2	28	Baik	15	Cukup
3	18	Kurang	14	Cukup
4	32	Baik	18	Baik
5	28	Baik	16	Baik
6	16	Kurang	9	Kurang
7	35	Baik	14	Cukup
8	30	Baik	18	Baik
9	28	Baik	13	Cukup
10	27	Cukup	16	Baik
11	36	Baik	15	Baik
12	20	Cukup	14	Cukup
13	33	Baik	19	Baik
14	24	Cukup	17	Baik
15	34	Baik	12	Cukup
16	22	Kurang	13	Cukup
17	35	Baik	18	Baik
18	31	Baik	10	Kurang

19	31	Baik	15	Cukup
20	18	Kurang	14	Cukup
21	33	Baik	8	Kurang
22	25	Cukup	16	Baik
23	36	Baik	10	Kurang
24	22	Cukup	19	Baik
25	30	Baik	18	Baik
26	29	Baik	16	Baik
27	34	Baik	15	Cukup
28	27	Cukup	13	Cukup
29	35	Baik	17	Baik
30	24	Cukup	13	Cukup

Output analisis data (SPSS)

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	4	12.9	13.3	13.3
	Cukup	7	22.6	23.3	36.7
	Baik	19	61.3	63.3	100.0
	Total	30	96.8	100.0	
Missing	System	1	3.2		
Total		31	100.0		

Pelaksanaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	5	16.1	16.7	16.7
	Cukup	13	41.9	43.3	60.0
	Baik	12	38.7	40.0	100.0
	Total	30	96.8	100.0	
Missing	System	1	3.2		
Total		31	100.0		

Correlations

			Total Pengetahuan	Total Pelaksanaan
Spearman's rho	Total Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.183
		Sig. (2-tailed)	.	.333
		N	30	30
	Total Pelaksanaan	Correlation Coefficient	.183	1.000
		Sig. (2-tailed)	.333	.
		N	30	30

Jawaban izin penelitian



24 Juli 2025

Nomor : 217/DIRUT/TCH/VII/2025

Perihal : Jawaban Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada:

Ibu Yulia Wardani, MAN

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Dengan hormat,

Salam sehat dan sejahtera.

Sehubungan dengan surat yang kami terima dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih dengan nomor 1552/STIKes-PR/B/VII/2025 perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Tzu Chi Hospital memperkenalkan Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih tahun 2024/2025 untuk melakukan pengambilan data di Tzu Chi Hospital atas nama sebagai berikut:

Nama : Noer Syiffa Utami

NPM : 202443038

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Patient Safety dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital

Demikian surat persetujuan ini kami sampaikan. Atas perhatian yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami



Dr. Gunawan Sasanto, Sp.BS
Direktur Utama

Ethical Clearance



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)
 Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 55223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
 No. 182/SKEPK-KKE/VII/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully:

"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PATIENT
SAFETY DENGAN PELAKSANAAN TINDAKAN PENCEGAHAN PASIEN JATUH DIRUANG
RAWAT INAP TZU CHI HOSPITAL"

Peneliti Utama : Noer Syiffa Utami
Principal Investigator
 Anggota Peneliti :
Investigator member
 Lokasi penelitian : Tzu Chi Hospital Jakarta
Location
 Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.
Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 18 Juli 2025 sampai dengan 17 Juli 2026.
This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 18 July 2025 until 17 July 2026.

Yogyakarta, 18 Juli 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit

 Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK
 Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
 (SKEPK)

 dr. Emilia Theresia, Sp.PA
 Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed-consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

Permohonan izin uji etik



16 Mei 2025

Nomor : 965/STIKes-PR/B/V/2025

Hal : Permohonan izin uji etik

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
 Cik Di Tiro No. 30
 D.I Yogyakarta

Dengan Hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan Uji Etik di Rumah Sakit Panti Rapih. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

No	NPM	Nama Mahasiswa	Judul
1.	202443038	Noer Syiffa Utami	Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Patient Safety dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital
2.	202443003	Susi Manurung	Study Fenomenologi Kepatuhan Perawat Mengidentifikasi Pasien dalam Pemberian Obat Dirawat Inap VIP Lt 20 Tzu Chi Hospital

Demikian permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Agnes Mahayanti, Ns., M.Kep.

Jadwal penelitian

[illegible]



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Patient Safety dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital

Pembimbing 1 : Ibu Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS

No	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	15/3/2025	Daring perkenalan pembimbing	Yang perlu disiapkan dan disampaikan : 1. Latar belakang 2. Instrumen penelitian	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
2	17/3/2025	Bimbingan Proposal	Perbaiki BAB 1 dan 2. sesuai masukan di file. Hati2 dalam mengutip maka sertakan daftar pustaka sekalain BAB 3 sambil dilihat. Untuk instrumen 1 dan 2 dipelajari kembali. BAB 3 akan sy koreksi lebih dalam.	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS

3	26/3/2025	Bimbingan Proposal	lampiran 2 instrumen pengetahuan dan observasi ditambahkan. Referensi juga dicantumkan untuk saya lihat apakah sudah sesuai dengan kutipan	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
4.	3/4/2025	Bimbingan Proposal	Tambahkan kuesioner penilaian PELAKSANAAN TINDAKAN PENCEGAHAN PASIEN JATUH DIRUANG RAWAT INAP TZU CHI HOSPITAL.	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
5	10/4/2025	Bimbingan Proposal	Unggah kemabli fiile yang tanpa komentar sehingga akan tampak sesuai template ACC SEMINAR PROPOSAL	 Siwi Ikaristi Maria

				Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
6	12/4/2025	Bimbingan Proposal	Lihat kembali 1. Tata tulis 2. Daftar pustaka dan lampiran diberi nomer halaman 3. Jadwal penelitian ACC SEMINAR PROPOSAL	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN HASIL PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Patient Safety dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital

Pembimbing 1 : Ibu Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	14/8/2025	Bimbingan Tugas Akhir	Perbaiki cara koding pada instrumen pengetahuan. Cek nilai 1 dan 0 pada tiap-tiap pertanyaan. Hitung ulang kembali untuk koding tersebut. Masukkan ke dalam excel. Cek ulang kembali uji Bivariate	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
2	16/8/2025	Bimbingan Tugas Akhir	Hitung jumlah score nya dan kategorikan sesuai dengan Definisi Operasional	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS

3	17/8/2025	Bimbingan Tugas Akhir	1. Hasil uji bivariante p-valuenya berapa? artinya signifikan atau tidak? Pahami analisis statistisk 2. Pada pembahasan hasil p-valuenya berbeda? lihat kembali di hasil. 3. Terdapat kutipan yang tidak ada di daftar pustaka 4. Lampiran hasil kuesioner pengetahuan belum ada, perlu ditambahkan score dan kategori 5. Lampiran hasil observasi perlu ditambahkan score dan kategori 6. Penulisan daftar referensi harus benar. Disusun secara alfabeth	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
4	19/8/2025	Bimbingan Tugas Akhir	Hasil penelitian lihat kembali urutan tujuan khusus. 1. Pengetahuan 2. Pelaksanaan 3. Hubungan	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
5	22/8/2025	Bimbingan Tugas Akhir	untuk analisis dengan Spearman sudah benar.	

			Baca hasil sesuai p-valuenya. Cek ulang kembali sesuai masukan saya di dalam	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
6	14/11/2025	Bimbingan Tugas Akhir	Sudah lebih baik. Perhatikan kembali untuk kesinambungan antara variabel dengan skala data dan uji bivariate yang digunakan. Cek ulang kembali.	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
7	23/11/2025	Bimbingan Tugas Akhir	Perbaiki susunan penulisan (halaman dll, sesuai template) 1. Daftar pustaka dan lampiran tidak menggunakan nomor halaman 2. Lampiran secara lengkap tambahkan surat ijin Uji Etik	 Siwi Ikaristi Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS

8	2/11/2025	Bimbingan Tugas Akhir	ACC Seminar HASIL	 Si Maria Theresia, Ns.,MSN., Ph.D., NS
---	-----------	--------------------------	-------------------	---



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Patient Safety dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital

Pembimbing 2 : Suster Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B

No	Hari / Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	14/3/2025	Daring perkenalan pembimbing	Mulai pengirimkan BAB 1 terlebih dahulu	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
	17/3/2025	Bimbingan Proposal	perhatikan sistematika sesuaikan dengan pedoman. konsistensi dalam penulisan dan tata tulis masih banyak yg perlu ditinjau kembali sesuai dengan kaidah penulisan	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
3	26/3/2025	Bimbingan Proposal	Lengkapi secara keseluruhannya untuk finalisasi proposal. sertakan pula daftar bimbingan selama ini.	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
4	3/4/2025	Bimbingan Proposal	perbaiki dan tambahkan form atau lembar observasinya yg	

			akan digunakan	Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
	10/4/2025	Bimbingan Proposal	lihat masukan proposal, peerbaiki dan lengkapi yg belum ada. untuk sistematika penulisan semuanya mengacu pada pedoman skripsi	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
	12/4/2025	Bimbingan Proposal	ACC SEMINAR PROPOSAL	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B



LEMBAR KONSULTASI LAPORAN HASIL PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat tentang Patient Safety dengan Pelaksanaan Tindakan Pencegahan Pasien Jatuh di Ruang Rawat Inap Tzu Chi Hospital

Pembimbing 2 : Suster Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B

No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda tangan pembimbing
1	14/8/2025	Bimbingan Tugas Akhir	segera diperbaiki ya masukan yg saya berikan, lalu lihat buku pedomannya supaya tidak mengulang kesalahan yg sama mengenai tata tulisnya	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
	17/8/2025	Bimbingan Tugas Akhir	segera diperbaiki ya. yg sudah diperbaiki berikan tanda warna yg berbeda	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
	17/11/2025	Bimbingan Tugas Akhir	sudah banyak perbaikan, namun masih ada beberapa masukan, untuk hasil uji dapat dicermati lagi. kita bisa ketemuan melalui zoom supaya persepsi sama dan perbaikan tepat	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
	28/11/2025	Bimbingan	saya sudah koreksi ya, beberapa masih perlu	

		Tugas Akhir	diperbaiki, judul tabel, simpulan, daftar pustaka. silahkan diperbaiki, lalu atur waktu besok kita ketemu untuk finalisasi agar bisa ujian	Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B
	2/12/2025	Bimbingan Tugas Akhir	setelah pertemuan 2 desember, silahkan segera diperbaiki ya. silahkan mendaftar, ACC ujian	 Sr. Lucilla Suparmi, M.Kep.,Sp.K.M.B