

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Observasi

Lembar Observasi REMS

Diisi oleh peneliti dengan memberikan tanda centang (✓) pada kotak jawaban sesuai keadaan pasien

Data	Hasil
Nama / No responden	
Usia	Tahun
Jenis Kelamin	☐ Laki-Laki <input style="margin-left: 100px;" type="checkbox"/> Perempuan
Diagnosa Medis	
Mode Ventilator	☐ Ya (BIPAP/SIMV/CPAP) <input style="margin-left: 50px;" type="checkbox"/> Tidak Menggunakan

Variabel	0	+1	+2	+3	+4	+5	+6	Score
Usia	< 45	-	45 - 54	55 - 64	-	65 - 74	> 74	
Denyut Nadi	70 - 109	-	55 - 69 or 110 - 139	40 - 54 or 140 - 179	< 39 or > 179	-	-	
MAP	70 - 109	-	50 - 69 or 110 - 129	130 - 159	< 49 or > 159	-	-	
RR	12 - 24	10 - 11 or 25 - 34	6 - 9	35 - 49	< 5 or > 49	-	-	
GCS	14 or 15	11 - 13	8 - 10	5 - 7	3 or 4	-	-	
SpO2	> 89	86 - 89	-	75 - 85	< 75	-	-	
Total Score								
Kategori Skor REMS 0 - 26 : ☐ Risiko Rendah: Skor <5 ☐ Risiko Sedang: Skor 5-13 ☐ Risiko Tinggi: Skor >13								

Sumber : (Mulyono et al., 2019), (Olsson et al., 2004)

Lembar Observasi *FOUR Score*

Respon Mata	Skor	Skor
• Mata terbuka spontan atau ada pergerakan bola mata atau berkedip sesuai perintah	4	
• Mata terbuka tapi tidak mengikuti perintah	3	
• Mata tertutup namun dapat terbuka jika mendengar suara keras	2	
• Mata tertutup namun dapat terbuka dengan rangsang nyeri	1	
• Mata tetap tertutup walaupun dengan rangsang nyeri	0	
Respon Motorik		
• ibu jari terangkat atau mengepal atau tanda damai	4	
• tangan mampu menyentuh sumber nyeri	3	
• fleksi terhadap rangsang nyeri	2	
• tangan menjauhi tubuh (respon ekstensi)	1	
• tidak ada respon terhadap nyeri	0	
Respon Batang Otak		
• Terdapat refleks pupil dan kornea	4	
• Salah satu pupil berdilatasi atau terfiksasi	3	
• Hanya ada reflek pupil saja atau kornea saja	2	
• Tidak ada reflek pupil atau kornea	1	
• Tidak ada refleks pupil, kornea atau batuk	0	
Respirasi		
• Pola nafas reguler, tidak diintubasi	4	
• Pola nafas cheyne-stoke, tidak diintubasi	3	
• Pola nafas ireguler, tidak terintubasi	2	
• Pernafasan melebihi kecepatan ventilator atau adanya trigger	1	
• Apnea atau bernafas dengan kecepatan ventilator	0	
TOTAL SCORE		

Sumber : (Wijdicks et al., 2005)

Menurut (Pujiastuti et al., 2022) Tiap komponen dinilai dengan 0-4 poin sehingga total maksimum adalah 16 poin dan minimum 0 poin dengan interpretasi sebagai berikut :

- | | |
|--|--|
| ☐ Skor 16 : Compos Mentis | ☐ Skor 13-15 : Somnolen |
| ☐ Skor 9-12 : Stupor | ☐ Skor 0-8 : Coma |

Lampiran 2 Informed Consent

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Kode responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

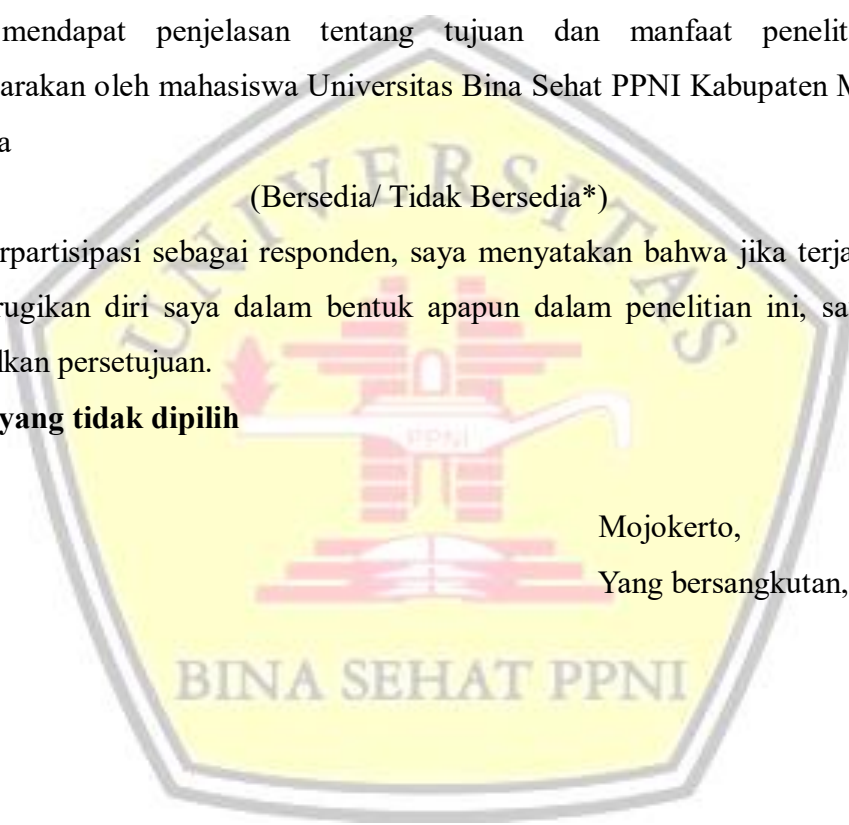
(Bersedia/ Tidak Bersedia*)

Untuk berpartisipasi sebagai responden, saya menyatakan bahwa jika terjadi hal-hal yang merugikan diri saya dalam bentuk apapun dalam penelitian ini, saya berhak membatalkan persetujuan.

*) Coret yang tidak dipilih

Mojokerto, 2026

Yang bersangkutan,



Lampiran 3 Tabulasi Data

Data Umum				Data Khusus											
Res	JK	Diagnosa Medis	Mode Ventilator	Tingkat Kesadaran					Risiko Mortalitas						
				E	M	B.O	RR	Total	Usia	PR	MAP	RR	GCS	SpO2	Total
1.	L	Dipsneu + Efusi pleura (D)	CPAP	4	3	4	2	13	75 th	188	67,6	22	4,1,5	100	12
2.	L	Penkes + Hemiparese (D) + Afasia global	-	3	2	4	4	13	42 th	81	85	22	4,1,3	99	2
3.	P	Hemiparese (D) + Susp CVA infark + Afasia	-	3	2	4	4	13	60 th	91	142	18	4,1,5	100	8
4.	L	CVA + Hemiparese (S)	-	2	0	3	4	9	63 th	75	99	22	2,x,1	98	7
5.	P	CKD + Hipovolemik	-	3	4	4	4	15	59 th	128	53	46	3,5,6	98	10
6.	L	Penkes + CVA + Hipovolemik	-	2	2	4	4	12	54 th	85	125	24	3,1,4	98	6
7.	L	COS + ICH	-	2	3	4	4	13	62 th	55	94	10	3,4,5	100	6
8.	L	Hemiparese (D) ec CVA infark	-	4	4	4	4	16	55 th	70	131	18	4,5,6	98	6
9.	P	Dyspnea desaturasi ec susp PPOK eksaserbasi akut	SIMV	0	1	3	1	5	70 th	91	87	18	1,x,2	95	9
10.	L	Dyspneu + HT + CKD On HD	-	4	4	4	4	16	59 th	96	75	21	4,5,6	98	3
11.	L	Dyspneu desaturasi ec Status asmatikus + Gagal Napas	-	2	4	4	4	14	38 th	129	122	20	3,5,5	99	4
12.	L	Penkes Susp ensefalopati uremik + Asidosis metabolik	SIMV	0	0	3	1	4	33 th	110	73	28	1,x,1	93	7
13.	L	Hemiparase ec sups CVA + Afasia	-	4	4	4	4	16	59 th	101	66	22	4,5,6	98	5
14.	L	COR + SAH + Open fraktur (S)	-	3	4	4	4	15	21 th	84	120	13	3,5,6	100	2
15.	P	COS	-	4	4	4	4	16	70 th	100	90,6	29	4,4,6	99	6
16.	P	Penkes + Hipotensi ec. Susp syok sepsis + Dyspneu desaturasi	CPAP	2	0	4	4	10	60 th	104	58,6	25	3,1,1	97	9
17.	L	CVA + Hemiparase (D)	-	4	4	4	4	16	55 th	82	164	20	4,1,6	98	8
18.	P	CVA ICH + Hidrocelapus + Penkes	SIMV	1	1	3	1	6	59 th	92	128	23	1,x,1	98	11
19.	L	Dyspneu desaturasi ec Efusi pleura	-	4	4	4	4	16	72 th	109	87	29	4,1,6	99	7
20.	P	Penkes ec CVA + DM Hiperglikemi + Susp Pneumonia	SIMV	1	1	3	2	7	49 th	126	56,6	19	2,x,2	90	10
21.	P	Stroke ICH + IVH + Susp hidrocephelus + HT + Hemiparase (D)	-	4	4	4	4	16	60 th	65	90	17	4,5,6	99	5
22.	P	DM Hiperglikemia + General weaknes + Abses renal (D)	-	4	4	4	4	16	57 th	107	84,6	18	4,5,6	99	4

23.	P	CVA ICH	-	4	4	4	4	16	67 th	81	137	26	4,5,6	99	9
24.	L	Obs. Dyspneu desaturasi	-	2	3	4	3	12	49 th	180	77,6	14	3,1,5	90	14
25.	P	Penkes ec CVA ICH + HT	-	1	1	4	3	9	61 th	211	98,6	4	2,1,2	100	14
26.	L	Penkes + ec CVA bleeding	SIMV	0	0	2	1	3	69 th	120	152	35	1,x,1	89	18
27.	P	Hemiparase (S) +ec Susp CVA infark + DM	-	0	2	4	4	10	52 th	117	107	33	1,1,3	100	8
28.	P	CVA ICH	SIMV	0	2	3	2	7	64 th	61	108	14	1,x,2	100	9
29.	P	CVA emboli + HT + AF Posy Op Craniotomy	SIMV	0	0	3	0	3	76 th	125	39	20	1,x,1	84	19
30.	L	Hemiparase (D) + Susp CVA Infark	-	4	4	4	2	14	47 th	109	101	32	4,5,6	97	3
31.	P	CVA ICH Post Op Craniotomi	-	2	3	3	4		69 th	101	108	13	3,1,5	99	7
32.	P	Post SC Letsu + PE + BSC + ALO + Efusi pleura (D)	-	4	4	4	3	15	31 th	122	120	30	4,5,6	87	5
33.	P	COS + SAH Post Craniotomi	-	4	4	4	4	16	73 th	80	88	16	4,5,6	99	5
34.	P	CVA ICH + Hemiparase (D) Post boor hole drainage	SIMV	1	2	3	2	8	65 th	119	137	29	2,x,3	100	14
35.	P	ALO + CKD stg V + Anemia + Asidosis metabolik + Susp Pneumonia	-	2	4	4	4	14	59 th	72	86,6	8	3,5,6	98	5
36.	L	DM + Hiperglikemia + Hipotensi Sups Syok Cardiogenik + Sepsis + Susp CVA	CPAP	2	3	4	2	11	72 th	108	116	30	3,2,5	89	11
37.	L	Hemiparase (D) Post Op Craniotomy	-	2	3	4	3	12	64 th	72	110	30	3,2,4	94	8
38.	L	Disatria + Hemiparase (D) + ec Susp CVA ICH + HT	-	4	4	4	4	16	55 th	74	140	24	4,5,6	98	6
39.	L	Penkes Susp Syok Kardiogenik + Dyspneu desaturasi	-	3	3	4	2	12	61 th	103	48	28	3,3,5	99	9
40.	P	CVA ICH + Hemiparase (S) + PJK	-	2	4	4	4	14	54 th	82	80	22	3,5,6	99	2
41.	P	Acute Abdomen ec Ileus obstruktis	SIMV	2	3	4	4	13	60 th	144	89	20	3,x,5	100	8
42.	L	COS Susp FBC	-	2	4	4	4	14	95 th	85	83	17	3,4,5	100	6
43.	P	Penkes ec susp CVA + HT + Hipoglikemia	-	3	3	4	4	14	57 th	91	94,6	14	4,1,6	100	5
44.	P	Struma Uninodusa (D) Non toksika	-	4	4	4	4	16	24 th	51	86	20	4,5,6	99	2
45.	P	Penkes + COR	-	2	3	4	4	13	67 th	57	89,9	16	3,4,5	100	8
46.	P	Disatria + Hemiparase (S) ec CVA infark	-	2	1	4	4	11	70 th	116	84	31	2,1,2	99	11
47.	L	Penkes + Hemiparase (D) ec CVA ICH	-	2	3	4	4	13	71 th	94	106	15	2,3,4	99	7
48.	P	Penkes ec Susp CVA	-	3	3	4	2	12	52 th	102	145	21	4,4,5	99	6
49.	L	Penkes ec ensefalopati uremikum + Dyspneu + Anemia hiperglikemia + CKD stg V	SIMV	1	1	3	1	6	53 th	68	65	30	2,x,2	63	11

50.	L	COB + ICH + EDH + Gros Hematuria susp internal bleeding	-	4	2	4	3	13	37 th	101	134	48	4,1,4	99	8
51.	L	Penkes ec CVA ICH + HT + DM	SIMV	1	1	4	1	7	44 th	113	109	20	2,x,2	100	6
52.	P	Penkes ec sups CVA + Afasia	-	1	2	4	4	12	79 th	66	97,6	21	2,1,4	99	11
53.	L	Dyspneu desaturasi ec ALO dd CKD + Asidosis metabolik + Anemia gravis	SIMV	0	1	3	1	4	55 th	114	135	24	1,x,2	99	12
54.	L	COB + SAH + CF zigoma	SIMV	1	2	4	1	8	25 th	93	97,6	25	2,2,4	99	3
55.	L	Penkes + Disaturasi ec Susp CVA infark	-	2	3	4	4	13	72 th	91	70,6	14	3,4,5	95	6
56.	L	Penkes + Dyspneu desaturasi	SIMV	0	1	4	4	9	71 th	84	55,6	20	1,1,2	100	11
57.	P	Penkes + COB + Hematoma paretal (S)	SIMV	0	0	3	1	4	21 th	172	106	20	1,x,1	99	7
58.	P	Penkes + CVA	SIMV	0	1	4	1	6	63 th	116	115	14	1,1,2	100	11
59.	L	COS	-	2	4	4	4	14	47 th	111	76	30	3,4,5	99	6
60.	L	Penkes susp CVA Bleeding	SIMV	0	1	3	1	5	75 th	133	63,5	19	1,1,1	97	14
61.	P	CVA ICH	SIMV	0	0	3	1	4	50 th	134	52,6	20	1,x,1	94	10



Lampiran 4 Hasil Uji SPSS

1. Data Umum

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	32	52,5	52,5	52,5
	Perempuan	29	47,5	47,5	100.0
	Total	61	100.0	100.0	

		Mode Ventilator			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SIMV	18	29,5	29,5	29,5
	CPAP	3	4,9	4,9	34,4
	Tidak Menggunakan	40	65,6	65,6	100.0
	Total	61	100.0	100.0	

Nilai Rata-Rata Usia Responden

Mean	Standar Deviasi	Median	Min - Max	95%CI
57,51	14,818	59	21 - 95	53,71-61,30

Usia

N	Valid	61
	Missing	0
Mean		57,51
Std. Error of Mean		1,897
Median		59,00
Mode		59
Std. Deviation		14,818
Variance		219,587
Range		74
Minimum		21
Maximum		95
Sum		3508

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21	2	3,3	3,3	3,3
	24	1	1,6	1,6	4,9
	25	1	1,6	1,6	6,6
	31	1	1,6	1,6	8,2
	33	1	1,6	1,6	9,8
	37	1	1,6	1,6	11,5
	38	1	1,6	1,6	13,1
	42	1	1,6	1,6	14,8
	44	1	1,6	1,6	16,4
	47	2	3,3	3,3	19,7
	49	2	3,3	3,3	23,0
	50	1	1,6	1,6	24,6
	52	2	3,3	3,3	27,9
	53	1	1,6	1,6	29,5
	54	2	3,3	3,3	32,8
	55	4	6,6	6,6	39,3
	57	2	3,3	3,3	42,6
	61	2	3,3	3,3	60,7
	62	1	1,6	1,6	62,3
	63	2	3,3	3,3	65,6
	64	2	3,3	3,3	68,9
	65	1	1,6	1,6	70,5
	67	2	3,3	3,3	73,8
	69	2	3,3	3,3	77,0
	70	3	4,9	4,9	82,0
	71	2	3,3	3,3	85,2
	72	3	4,9	4,9	90,2
	73	1	1,6	1,6	91,8
	75	2	3,3	3,3	95,1
	76	1	1,6	1,6	96,7
	79	1	1,6	1,6	98,4
	95	1	1,6	1,6	100,0
Total		61	100,0	100,0	

2. Data Khusus

		Tingkat Kesadaran			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Compos Mentis	12	19,7	19,7	19,7
	Somnolen	19	31,1	31,1	50,8
	Stupor	15	24,6	24,6	75,4
	Coma	15	24,6	24,6	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

		Risiko Mortalitas			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Risiko Tinggi	5	8,2	8,2	8,2
	Risiko Sedang	43	70,5	70,5	78,7
	Risiko Rendah	13	21,3	21,3	100,0
	Total	61	100,0	100,0	

3. Crosstab

Jenis Kelamin * Tingkat Kesadaran Crosstabulation

			Tingkat Kesadaran				
			Compos Mentis	Somnolen	Stupor	Coma	Total
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	6	10	7	9	32
		% within Jenis Kelamin	9.8%	16.3%	11.4%	14.7%	100.0%
	Perempuan	Count	6	9	8	6	29
		% within Jenis Kelamin	9.8%	14.7%	13.1%	9.8%	100.0%
Total		Count	12	19	15	15	61
		% within Jenis Kelamin	19.6%	31.1%	24.5%	24.5%	100.0%

Mode Ventilator * Tingkat Kesadaran Crosstabulation

			Tingkat Kesadaran				
			Compos Mentis	Somnolen	Stupor	Coma	Total
Mode Ventilator	SIMV	Count	0	1	2	15	18
		% within Mode Ventilator	0.0%	1.6%	3.2%	24.5%	100.0%
	CPAP	Count	0	1	2	0	3
		% within Mode Ventilator	0.0%	1.6%	3.2%	0.0%	100.0%
	Tidak Menggunakan	Count	12	17	11	0	40
		% within Mode Ventilator	19.6%	27.8%	18%	0.0%	100.0%
Total		Count	12	19	15	15	61
		% within Mode Ventilator	19.6%	31.1%	24.5%	24.5%	100.0%

Usia * Tingkat Kesadaran Crosstabulation

			Tingkat Kesadaran				Total
			Compos Mentis	Somnolen	Stupor	Coma	
Usia	21	Count	0	1	1	0	2
		% within Usia	0,0%	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
	24	Count	1	0	0	0	1
		% within Usia	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	25	Count	0	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	31	Count	0	1	0	0	1
		% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	33	Count	0	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	37	Count	0	1	0	0	1
		% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	38	Count	0	1	0	0	1
		% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	42	Count	0	1	0	0	1
		% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	44	Count	0	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	47	Count	0	2	0	0	2
		% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
	49	Count	0	0	1	1	2
		% within Usia	0,0%	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
	50	Count	0	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	52	Count	0	0	2	0	2
		% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
	53	Count	0	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	54	Count	0	1	1	0	2
		% within Usia	0,0%	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
	55	Count	3	0	0	1	4
		% within Usia	75,0%	0,0%	0,0%	25,0%	100,0%
	57	Count	1	1	0	0	2
		% within Usia	50,0%	50,0%	0,0%	0,0%	100,0%

59	Count	2	2	0	1	5
	% within Usia	40,0%	40,0%	0,0%	20,0%	100,0%
60	Count	1	2	1	0	4
	% within Usia	25,0%	50,0%	25,0%	0,0%	100,0%
61	Count	0	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
62	Count	0	1	0	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
63	Count	0	0	1	1	2
	% within Usia	0,0%	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
64	Count	0	0	1	1	2
	% within Usia	0,0%	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
65	Count	0	0	0	1	1
	% within Usia	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
67	Count	1	1	0	0	2
	% within Usia	50,0%	50,0%	0,0%	0,0%	100,0%
69	Count	0	0	1	1	2
	% within Usia	0,0%	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
70	Count	1	0	1	1	3
	% within Usia	33,3%	0,0%	33,3%	33,3%	100,0%
71	Count	0	1	1	0	2
	% within Usia	0,0%	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
72	Count	1	1	1	0	3
	% within Usia	33,3%	33,3%	33,3%	0,0%	100,0%
73	Count	1	0	0	0	1
	% within Usia	100,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
75	Count	0	1	0	1	2
	% within Usia	0,0%	50,0%	0,0%	50,0%	100,0%
76	Count	0	0	0	1	1
	% within Usia	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
79	Count	0	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
95	Count	0	1	0	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
Total	Count	12	19	15	15	61
	% within Usia	19,7%	31,1%	24,6%	24,6%	100,0%

Jenis Kelamin * Risiko Mortalitas Crosstabulation

			Resiko Mortalitas			
			Risiko tinggi	Risiko sedang	Risiko rendah	Total
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	3	24	5	32
		% within Jenis Kelamin	4.9%	39.3%	8.1%	100.0%
	Perempuan	Count	2	19	8	29
		% within Jenis Kelamin	3.2%	31.1%	13.1%	100.0%
Total		Count	5	43	13	61
		% within Jenis Kelamin	8.1%	70.4%	21.3%	100.0%

Mode Ventilator * Risiko Mortalitas Crosstabulation

			Risiko Mortalitas			
			Risiko Tinggi	Risiko Sedang	Risiko Rendah	Total
Mode Ventilator	SIMV	Count	4	13	1	18
		% within Mode Ventilator	6.5%	21.3%	1.6%	100.0%
	CPAP	Count	0	3	0	3
		% within Mode Ventilator	0.0%	4.9%	0.0%	100.0%
	Tidak Menggunakan	Count	1	27	12	40
		% within Mode Ventilator	1.6%	44.2%	19.6%	100.0%
Total		Count	5	43	13	61
		% within Mode Ventilator	8.1%	70.4%	21.3%	100.0%

Usia * Risiko Mortalitas Crosstabulation

			Risiko Mortalitas			Total
			Risiko Tinggi	Risiko Sedang	Risiko Rendah	
Usia	21	Count	0	1	1	2
		% within Usia	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
	24	Count	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	25	Count	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
	31	Count	0	0	1	1
		% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%

33	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
37	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
38	Count	0	0	1	1
	% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
42	Count	0	0	1	1
	% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
44	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
47	Count	0	1	1	2
	% within Usia	0,0%	50,0%	50,0%	100,0%
49	Count	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
50	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
52	Count	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
53	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
54	Count	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
55	Count	0	4	0	4
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
57	Count	0	0	2	2
	% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
59	Count	0	3	2	5
	% within Usia	0,0%	60,0%	40,0%	100,0%
60	Count	0	3	1	4
	% within Usia	0,0%	75,0%	25,0%	100,0%
61	Count	1	1	0	2
	% within Usia	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
62	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%

63	Count	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
64	Count	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
65	Count	1	0	0	1
	% within Usia	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
67	Count	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
69	Count	1	1	0	2
	% within Usia	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
70	Count	0	3	0	3
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
71	Count	0	2	0	2
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
72	Count	0	3	0	3
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
73	Count	0	0	1	1
	% within Usia	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
75	Count	1	1	0	2
	% within Usia	50,0%	50,0%	0,0%	100,0%
76	Count	1	0	0	1
	% within Usia	100,0%	0,0%	0,0%	100,0%
79	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
80	Count	0	1	0	1
	% within Usia	0,0%	100,0%	0,0%	100,0%
Total	Count	5	43	13	61
	% within Usia	8,2%	70,5%	21,3%	100,0%

Tingkat Kesadaran * Resiko Mortalitas Crosstabulation

		Risiko Mortalitas			Total
		Risiko mortalitas tinggi >13	Risiko mortalitas sedang 5-13	Risiko Mortalitas rendah <5	
Tingkat Kesadaran	Compos mentis 16	Count 0	7	5	12
		% of Total 0.0%	11.4%	8.1%	100.0%
	Somnolen 13-15	Count 0	12	7	19
		% of Total 0.0%	19.6%	11.4%	100.0%
	Stupor 9-12	Count 1	14	0	15
		% of Total 1.6%	22.9%	0.0%	100.0%
	Coma 0-8	Count 4	10	1	15
		% of Total 6.5%	16.3%	1.6%	100.0%
Total		Count 5	43	13	61
		% of Total 8.1%	70.4%	21.3%	100.0%

4. Korelasi

Correlations

		Tingkat Kesadaran	Resiko Mortalitas
Spearman's rho	Tingkat Kesadaran	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	61
	Resiko Mortalitas	Correlation Coefficient	-.476**
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	61

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 5 Lembar Pengajuan Judul



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
 fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Pengajuan Judul Skripsi

Judul proposal Skripsi ini telah disetujui untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian,

Judul Proposal : Hubungan Tingkat Kesadaran ~~Kuantitatif~~ Dengan Risiko Mortalitas Pada Pasien Di Intensive Care Unit FSI Satengah Mojokerto

Nama Mahasiswa : Yufinda Septi Anggrani

NIM : 202201198

Disetujui oleh:

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Rudi Hariyono NIK. 162 601 133	09/26/21	
II	Ika Anur Pertiya NIK. 162 601	09/26/21	

Acc Panitia Skrining Judul

17/09/2021

PANITIA SKRIPSI
 St Keperawatan
 Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 6 Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

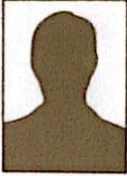


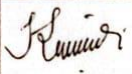
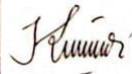
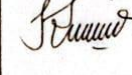
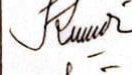
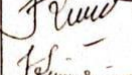
YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id> 0321-390203
fikes@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Yufinda Septi Angrani
 NIM : 202201148
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kebertahanan Dengan Rasio Mortalitas Pada Pasien Cedera Kepala
 Pembimbing : Rudi Hanyono M.Kep



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	26-01-2026	Konul judul	
2	02-02-2026	Konul judul	
3	04-02-2026	Konul temana penelitian	
4	06-02-2026	ACC judul skripsi	
5	23-02-2026	- Konsep di Bab II ditambahkan	
6	13-3-2026	Lihat Variabel	
7	9-4-2026	- Aee ganti judul	
8	13-4-2026	-> Konsep ditambahkan -> Analis Bivariat hanya uji spearman rho	 





YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

<http://www.ubs-ppni.ac.id>

 fikes@ubs-ppni.ac.id

☎ 0321-390203

 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

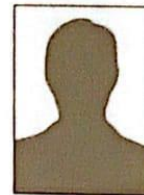
Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Yurinda Seph Anggrarani

NIM : 202201148

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Keadaan Dengan Risiko
Mortalitas Pada Pasien di ICU KSI Sakinah

Pembimbing :



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
9	17/4/2024	Ace uji Proposal	

FAKULTAS TEKNIK SIPIL DAN PERENCANAAN



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

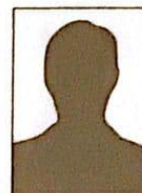
<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

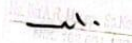
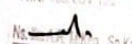
0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Yurinda Sept Anggraeni
 NIM : 202201198
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kepuasan Dengan Kualitas Pelayanan Pada Pasien Carepa Keperawatan Di IGD
 Pembimbing : Ika Amur



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	02 - 02 - 2026	Konasi judul	
2.	09 - 02 - 2026	Ganti judul + Fenomena penelitian	
3.	26 - 02 - 2026	ACC judul skripsi	
4.	03 - 03 - 2026	Bab 1 → Justifikasi → St pen Tujuan khusus - Bab II: tambahkan sub-bab yg relevan & judul/ fenomena pt setiap variabel - tambahkan jurnal yg relevan min 5 - kerangka teori, kerangka konsep hipotesis	
5.	11/03/2026	- Bab I: 1. Stipend 2. kesesuaian judul & tujuan penelitian - Bab II 1. tambahkan hasil penelitian per masing 1 variabel 2. kerangka teori 3. kerangka konsep	



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

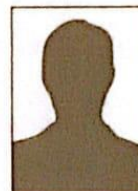
<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Nama Mahasiswa : Yulinda Septi Anggraeni
 NIM : 202201140
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Keadaran Dengan
 Rasio Mortalitas Pada Pasien ICU PSI Sakinah
 Pembimbing : Ika Anur



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
6	6/04/26	Bab III: 1. Definisi operasional 2. teknik sampel → t. margin 3. Susun sesuai pedoman 4. instrumen → UG: VR 5. tambahkan data umum, mor agistik / statistik 6. etika penelitian → pr tidak perlu diikutar persetujuan	
7	17/04/26	Bab I: skripsi pendahuluan Bab II: kerangka teori Bab III: populasi, sampel, sampel, DO, Instrumen (UG: VR)	—
8	21/04/26	- kerangka teori - kriteria eksklusi - Populasi? - Koding pd variabel rs dikategorikan - Lembar observasi (instrumen) - Data umum penelitian - tambahkan data smpen UG: penguatan Ace soal proposal	—

Lampiran 7 Lembar Revisi Ujian Proposal



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

Lembar Revisi Ujian Proposal Skripsi



Proposal Skripsi ini telah diujikan,

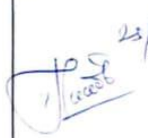
Judul Proposal : Hubungan Tingkat Kesadaran dengan Risiko Mortalitas Pada Pasien di *Intensive Care Unit* RSI Sakinah Mojokerto

Nama Mahasiswa : Yufinda Septi Anggraeni

NIM : 2022201148

Tanggal Ujian : Rabu, 13 Mei 2026

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Penguji I: Duwi Basuki, M.Kep	BAB 1 1. Problem harus jelas 2. Data who harus terbaru dan penyakit terbanyak apa 3. Data stupen FOUR Score ditambahkan 4. Tambahkan kronologi untuk kesadaran BAB 2 5. Kesimpulan FOUR Score dan REMS dari studi menurut peneliti 6. Kerangka teori definisi icu, kesadaran, mortalitas dihilangkan 7. Tambahkan teori hipotesis penelitian BAB 3 8. Definisi operasional tingkat kesadaran dan risiko mortalitas	 23/5/26
2	Penguji II: Rudi Hariyono, S.Kep.Ns., M.Kep.	1. Pada pasien apa saja, terutama pada lama rawat dan studi pendahuluan diagnosa medisnya apa 2. Tabel FOUR Score dilengkapi sesuai dengan protokol	
3	Penguji III : Ika Ainur Rofi'ah, M.kep., Sp.Kep.M.B.	1. Huruf dan spasi penulisan diperhatikan 2. Tambahkan macam macam ventilasi mekanik	 Ika Ainur Rofi'ah 13/05/26

Lampiran 8 Lembar Bimbingan Skripsi



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

<http://www.ubs-ppni.ac.id>

fikes@ubs-ppni.ac.id

Lembar Bimbingan Skripsi

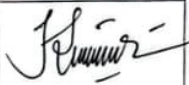
Nama Mahasiswa : Yurinda Septi Anagraeni

NIM : 202201148

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kecerdasan dengan Risiko Mortalitas Pada Pasien di KU

Pembimbing : Ruchi Hariyono



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	23-7-2026	Tambahkan fakta data umum di masukkan ke pembahasan ke data khusus. - data umum - cross tab variabel umum ke khusus.	
2	27/7/2026	Ace uji Hasil.	



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

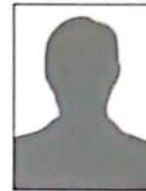
<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

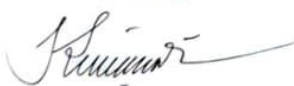
Lembar Bimbingan Skripsi

Nama Mahasiswa : Yurinda Septi Anggrani
 NIM : 202201198
 Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Kesadaran dengan Risiko Mortalitas Pada Pasien di ICU
 Pembimbing : Iko Anur Fathih M.Kep., Sp.Kep.NB



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	24/26 07	- Penastan tabel → Interpretasi - tabel cross tab - Kesimpulan sesuai Tula → ③ - tabulasi data → data four score - Keterbatasan penelitian - Abstrak	
2.	28/26 07	- Benulran tabel numerik - Kesimpulan → narasi Acc scting Skripsi Uji plesian me	

Lampiran 9 Lembar Uji Similaritas

	YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO FAKULTAS ILMU KESEHATAN	0321-390203 Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto								
http://www.ubs-ppni.ac.id fikes@ubs-ppni.ac.id										
FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)										
Identitas Nama : YUFINDA SEPTI ANGGRAENI NIM : 202201148 Fakultas : ILMU KESEHATAN Prodi : S1 KEPERAWATAN Email : yufindaangraeni@gmail.com Telpn/HP : 087755911228 Pembimbing 1 : RUDI HARIYONO, S.Kep.Ns.,M.Kep Pembimbing 2 : IKA AINUR ROFI'AH, S.Kep., Sp.Kep M.B										
Materi Uji: Jenis : a. TA <u>(b)</u> Skripsi c. Tesis d. Disertasi e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain										
Judul : HUBUNGAN TINGKAT KESADARAN DENGAN RISIKO MORTALITAS PADA PASIEN DI INTENSIVE CARE UNIT RSI SAKINAH MOJOKERTO										
Mengetahui Pembimbing 1  RUDI HARIYONO, S.Kep.Ns.,M.Kep NIK. 162601133	Mojokerto, 8/4/2026 Pemohon Mahasiswa  (YUFINDA SEPTI ANGGRAENI)									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Validasi Similaritas</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;">Besaran similaritas</td> <td style="width: 50%;">25%</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Pemeriksaan</td> <td>04 AUG 2026</td> </tr> <tr> <td>Diperiksa oleh</td> <td>AFAT BUDHI UTAMA</td> </tr> </table> Diisi oleh petugas perpustakaan			Validasi Similaritas		Besaran similaritas	25%	Tanggal Pemeriksaan	04 AUG 2026	Diperiksa oleh	AFAT BUDHI UTAMA
Validasi Similaritas										
Besaran similaritas	25%									
Tanggal Pemeriksaan	04 AUG 2026									
Diperiksa oleh	AFAT BUDHI UTAMA									
FAKULTAS ILMU KESEHATAN										

Lampiran 10 Surat Studi Pendahuluan dan Penelitian



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN FAKULTAS EKONOMI BISNIS & TEKNOLOGI DIGITAL
 • <http://www.ubs-ppni.ac.id> • 0321-390203 (Fax) / Call Center : 08113281223
 • info@ubs-ppni.ac.id • Jin. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Nomor : IV.a/ *lq6* /SP-Fikes/ 04/ 2026
 Lampiran :
 Perihal : **Permohonan Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

Yth. Pimpinan : RSI Sakinah Mojokerto
 di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian Tugas Akhir/Skripsi mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO, kami memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada mahasiswa kami tersebut di bawah ini:

Nama : YUFINDA SEPTI ANGGRAENI
 NIM : 202201148
 Program Studi : ILMU KEPERAWATAN
 Jenjang : S-1
 No. Telepon : 087755911228

Untuk melakukan **Studi Pendahuluan dan Pengambilan Data Penelitian** di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun judul penelitian yang akan diangkat adalah:

"HUBUNGAN TINGKAT KESADARAN DENGAN RISIKO MORTALITAS PADA PASIEN DI INTENSIVE CARE UNIT RSI SAKINAH MOJOKERTO"

Kegiatan ini direncanakan akan berlangsung pada **21 April 2026** sampai dengan **30 Juni 2026**. Data yang diperoleh semata-mata hanya akan digunakan untuk kepentingan akademis.
 Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Mojokerto, 21 April 2026
 Dekan,
 Fakultas Ilmu Kesehatan

 Dr. Yuli Septi Hafidul S. Kep.Ns., M.Kes
 NIK. 162.601.015

Tembusan

RSI Sakinah Mojokerto

Lampiran 11 Surat Balasan Rumah Sakit



RUMAH SAKIT ISLAM
"Sakinah"
MOJOKERTO



PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

SERASA DI TENGAH KELUARGA

Jl. R.A.Basuni No. 12 Mojokerto 61361
Telp. Hunting (0321) 321922, 329669, 326991
Fax. (0321) 324158

Nomor : 1109/RSIS - NU/Dir/V/2026
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : **Pemberitahuan**

Mojokerto, 04 Mei 2026

Kepada Yth ,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
Jl. Raya Jabon KM. 06, Mojoanyar
Di – **MOJOKERTO**

Assalamu'alaikum War. Wab

Salam silaturahmi kami sampaikan dan semoga Allah SWT senantiasa memberkahi setiap langkah kita.

Sehubungan dengan surat dari Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto perihal Permohonan izin studi pendahuluan dan penelitian di Rumah Sakit Islam Sakinah Mojokerto maka dengan ini kami beritahukan dengan hormat bahwa Rumah Sakit Islam Sakinah Mojokerto **memberikan izin** kepada Mahasiswa Bapak / Ibu untuk melaksanakan Observasi di Rumah Sakit Islam Sakinah Mojokerto, sesuai dengan program di maksud atas nama sebagaimana terlampir.

Demikian harap maklum, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum War. Wab.

Rumah Sakit Islam Sakinah Mojokerto
Direktur

dr. AHMAD LATHIFI, M.Kes
NIP : 01.330





Lampiran : 1109/RSIS - NU/Dir/V/2026

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Nabella Ayudan Putri Rusdiana	202201024	Representatif Hemodinamika pada Pasien Hemodialisis di RSI Sakinah Kota Mojokerto
2.	Yufinda Septi Anggraeni	202201148	Hubungan Tingkat Kesadaran dengan Risiko Mortalitas pada Pasien di Intensive Care Unit RSI Sakinah Mojokerto
3.	Achmad Cahya Ramdani	202201158	Studi Longitudinal Tindakan Suction Terhadap Saturasi Oksigen pada Pasien yang Menggunakan Ventilator di Ruang ICU

Lampiran 12 Dokumentasi