

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, N. &. (2019). Penerapan komunikasi situation, background, assesment, rekomendasi (SBAR) pada perawat dalam melaksanakan handover. *IJNP (Indonesian Journal of Nursing Practices)*, 3(1), 42-51.
- Bahtiar, Y., & Suarli, S. (2019). *Manajemen keperawatan dengan pendekatan praktis*. Jakarta: Erlangga.
- Basuki, D., & Zakiyah, A. (2022). Ketepatan dokumentasi SBAR pada saat timbang terima di instalasi rawat inap RSUD Bangil.
- Christina, L. V. (2021). Penggunaan Metode SBAR untuk Komunikasi Efektif antara Tenaga Kesehatan dalam Konteks Klinis. *KELUWIH: Jurnal Kesehatan Dan Kedokteran*, 3(1), 57-63.
- Dewi, R. R. (2019). Studi Fenomenology Pelaksanaan Handover Dengan Komunikasi SBAR. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 4(2), 350-358.
- Ginting, D. (2019). *Kebijakan penunjang medis rumah sakit (SNARS)*. Deepublish.
- Muhdar, H., Darmin, Tukatman, H., Paryono, Ns. Bestfy, A., & Bangu. (2021). *Manajemen Patient Safety*. Klaten: Tahta Media Group.
- Nursalam, D. (2014). *"Manajemen Keperawatan" Aplikasi dalam Praktik Keperawatan Profesional*. Jakarta: Salemba Medika.
- Puspa Ayu, D. E. (2021). Pelaksanaan timbang terima menggunakan komunikasi SBAR pada proses transfer pasien ke ruang perawatan untuk tenaga kesehatan: narative review. *Journal of Nursing Invention*, 2(1), 49-55.
- Rahmatulloh, G. Y. (2022). Manajemen Handover Metode SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation) dalam Meningkatkan Komunikasi Efektif. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 4(1), 153-159.

Rezkiki, F. &. (2017). Faktor yang berhubungan dengan penerapan komunikasi sbr di ruang rawat inap. *Jurnal Human Care*, 1(2), 1-13.

Salawati, L. (2020). Penerapan keselamatan pasien rumah sakit. *Averrous: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Malikussaleh*, 6(1), 98-107.

Seniwati, Ita, Junita, Ria, A., Rutmauli, H., Deny, G., Solehudin. (2022). *Buku Ajar Manajemen Keperawatan*



Lampiran 1

BIODATA PENULIS



A. IDENTITAS

Nama : Clara Ega Ayu Rutiani
NPM : 224291517116
Tempat Tanggal Lahir : Jakarta, 23 April 1994
Jenis Kelamin : Perempuan
Suku/Bangsa : Jawa/Indonesia
E-Mail : claraegaar@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

- TK : TK Angkasa 8 (1998-2000)
- SD : SDS Angkasa 4 Lulus Tahun 2006
- SMP : SMP Negeri 272 Jakarta Lulus Tahun 2009
- SMA : SMA Negeri 113 Jakarta Lulus Tahun 2012
- D3 : Universitas Pendidikan Indonesia Lulus Tahun 2015
- S1 : Universitas Nasional Lulus Tahun 2021

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN

Kepada:

Yth. Responden di RS X Jakarta

Di tempat,

Dengan hormat,

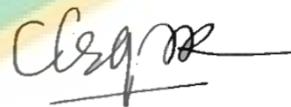
Saya Clara Ega Ayu Rutiani mahasiswa Ners Universitas Nasional. Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Pelaksanaan Komunikasi SBAR pada Proses Timbang Terima di Ruang Perawatan Mezanin RS X Jakarta”.

Untuk kepentingan diatas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya memohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terimakasih.

Jakarta, 18 Desember 2023

Hormat Saya,



CLARA EGA AYU RUTIANI

224291517116

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORM CONCENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Kode responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan :

Status Pegawai :

Lama bekerja :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh Mahasiswa Prodi Ners Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, maka saya:

(Bersedia / Tidak Bersedia *)

Untuk berperan serta menjadi responden.

Apabila terdapat suatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut dikemudian hari.

Jakarta, Desember 2023

Yang Bersangkutan,

A. KOMUNIKASI EFEKTIF (SBAR)

Berikan tanggapan anda mengenai pelaksanaan komunikasi SBAR yang dilakukan saat timbang terima dengan membubuhkan tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia, dengan pilihan:

YA: jika dilakukan

Tidak: jika tidak dilakukan

NO	PERNYATAAN	PILIHAN	
		YA	TIDAK
A. Situation (kondisi terkini yang terjadi pada pasien)			
1	Saya menyebutkan nama pasien		
2	Saya menyebutkan umur pasien		
3	Saya menyebutkan tanggal pasien masuk ruangan dan hari perawatannya		
4	Saya menyebutkan nama dokter yang menangani pasien		
5	Saya menyebutkan diagnose medis pasien/masalah kesehatan yang dialami pasien (penyakit)		
6	Saya menyebutkan masalah keperawatan pasien yang sudah dan belum teratasi		
B. Background (Info penting yang berhubungan dengan kondisi pasien terkini)			
7	Saya menjelaskan intervensi/tindakan medis dari diagnosa pasien		
8	Saya menyebutkan obat-obatan yang digunakan		
9	Saya menyebutkan riwayat alergi, riwayat pembedahan		
10	Saya menyebutkan pemasangan alat invasif (infus dan alat bantu lain seperti kateter dll)		
11	Saya menjelaskan dan mengidentifikasi pengetahuan pasien terhadap diagnose penyakit yang dialami pasien		
C. Assesment (hasil pengkajian dari kondisi pasien terkini)			
12	Saya menjelaskan hasil pengkajian pasien terkini		

13	Saya menjelaskan kondisi klinik lain yang mendukung seperti hasil lab, rontgen dll		
14	Saya menyebutkan status terapi pasien dilanjutkan atau dihentikan		
D. Recommendation (rekomendasi)			
15	Saya menjelaskan intervensi/tindakan keperawatan yang sudah teratasi		
16	Saya menjelaskan intervensi/tindakan keperawatan yang belum teratasi		
17	Saya menjelaskan intervensi/tindakan keperawatan yang dihentikan, dilanjutkan atau modifikasi		



Lampiran 4

Lembar Observasi Timbang Terima

Berikan tanggapan anda mengenai pelaksanaan timbang terima yang dilakukan dengan membubuhkan tanda checklist (√) pada kolom yang tersedia dengan pilihan :

YA: jika dilakukan

TIDAK: jika tidak dilakukan

NO	PERNYATAAN	18/12/2023		19/12/2023		20/122023	
		YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK
1	Timbang terima diikuti oleh semua perawat yang selesai berdinas dan yang akan berdinas selanjutnya						
2	Timbang terima diadakan tepat pada saat pergantian shift						
3	Mempersiapkan buku laporan status pasien sebelum melaksanakan timbang terima						

4	Kepala ruangan atau ketua tim memimpin timbangan terima diawali dengan berdoa					
5	<p>Melakukan timbangan terima dengan menggunakan metode komunikasi SBAR</p> <ul style="list-style-type: none"> • Situation (nama, umur, tanggal masuk ruangan dan hari perawatannya, dokter yang menangani, diagnose medis pasien, masalah keperawatan pasien) • Background (tindakan keperawatan, obat-obatan, riwayat alergi, riwayat pembedahan, pemasangan alat invasive, pengetahuan 					

	<p>pasien terhadap diagnose penyakit)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assesment (pengkajian terkini, data penunjang, terapi yang lanjut atau diberhentikan) • Recommendation (tindakan keperawatan yang sudah teratasi, belum teratasi, dihentikan, dilanjutkan atau dinodifikasi) 						
6	<p>Ketua tim merangkum informasi operan dan memberikan saran dan tindak lanjut</p>						

7	Hasil timbang terima didokumentasikan di buku timbang terima						
8	Menutup timbang terima dengan bersalaman\						



Lampiran 5

**FORMAT TIMBANG TERIMA SBAR
(SITUATION, BACKGROUND, ASSESMENT, RECOMENDATION)**

SHIFT PAGI	SHIFT SIANG	SHIFT MALAM
<p>Nama pasien : Umur : Diagnosa Medis : Diagnosa Keperawatan : Lama hari rawat : Klasifikasi Pasien : Total Care <input type="checkbox"/> Parsial Care <input type="checkbox"/> Minimal Care <input type="checkbox"/></p>	<p>Nama pasien : Umur : Diagnosa Medis : Diagnosa Keperawatan : Lama hari rawat : Klasifikasi Pasien : Total Care <input type="checkbox"/> Parsial Care <input type="checkbox"/> Minimal Care <input type="checkbox"/></p>	<p>Nama pasien : Umur : Diagnosa Medis : Diagnosa Keperawatan : Lama hari rawat : Klasifikasi Pasien : Total Care <input type="checkbox"/> Parsial Care <input type="checkbox"/> Minimal Care <input type="checkbox"/></p>
<p>Riwayat penyakit sekarang: Riwayat alergi : <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya Obat : Makanan : Riwayat penyakit menular : Pemeriksaan Penunjang Laboratorium: Foto thorax/USG: EKG:</p>	<p>Riwayat penyakit sekarang: Riwayat alergi : <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya Obat : Makanan : Riwayat penyakit menular : Pemeriksaan Penunjang Laboratorium: Foto thorax/USG: EKG:</p>	<p>Riwayat penyakit sekarang: Riwayat alergi : <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya Obat : Makanan : Riwayat penyakit menular : Pemeriksaan Penunjang Laboratorium: Foto thorax/USG: EKG:</p>
<p>Tanda-tanda vital T/D :.....mmHg, Nadi :x/menit, Suhu :.....°C, Respirasi:.....x/menit B 1 (SISTEM PERNAPASAN) Keluhan : <input type="checkbox"/> Sesak <input type="checkbox"/> Batuk <input type="checkbox"/> Nyeri saat napas Irama Napas : <input type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak teratur Suara Napas : <input type="checkbox"/> Vesikuler <input type="checkbox"/> Ronchi D / S <input type="checkbox"/> Wheezing D/ S Rales D / S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oksigen :.....L/menit Masker <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> B 2 (SISTEM KARDIOVASKULER) Keluhan nyeri dada : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Irama Jantung : <input type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak teratur CRT : <input type="checkbox"/> < 3 detik <input type="checkbox"/> > 3 detik Konjungtiva Pucat : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak B 3 (SISTEM PERSARAFAN) Kesadaran : <input type="checkbox"/> Composmentis <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolen <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Koma <input type="checkbox"/> GCS : E=.....V=.....M=..... Keluhan Pusing : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Pupil : <input type="checkbox"/> Isokor <input type="checkbox"/> Anisokor, Diameter:.....mm /.....mm.</p>	<p>Tanda-tanda vital T/D :.....mmHg, Nadi :x/menit, Suhu :.....°C, Respirasi:.....x/menit B 1 (SISTEM PERNAPASAN) Keluhan : <input type="checkbox"/> Sesak <input type="checkbox"/> Batuk <input type="checkbox"/> Nyeri saat napas Irama Napas : <input type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak teratur Suara Napas : <input type="checkbox"/> Vesikuler <input type="checkbox"/> Ronchi D / S <input type="checkbox"/> Wheezing D/ S Rales D / S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oksigen :.....L/menit Masker <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> B 2 (SISTEM KARDIOVASKULER) Keluhan nyeri dada : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Irama Jantung : <input type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak teratur CRT : <input type="checkbox"/> < 3 detik <input type="checkbox"/> > 3 detik Konjungtiva Pucat : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak B 3 (SISTEM PERSARAFAN) Kesadaran : <input type="checkbox"/> Composmentis <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolen <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Koma <input type="checkbox"/> GCS : E=.....V=.....M=..... Keluhan Pusing : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Pupil : <input type="checkbox"/> Isokor <input type="checkbox"/> Anisokor, Diameter:.....mm /.....mm.</p>	<p>Tanda-tanda vital T/D :.....mmHg, Nadi :x/menit, Suhu :.....°C, Respirasi:.....x/menit B 1 (SISTEM PERNAPASAN) Keluhan : <input type="checkbox"/> Sesak <input type="checkbox"/> Batuk <input type="checkbox"/> Nyeri saat napas Irama Napas : <input type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak teratur Suara Napas : <input type="checkbox"/> Vesikuler <input type="checkbox"/> Ronchi D / S <input type="checkbox"/> Wheezing D/ S Rales D / S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Oksigen :.....L/menit Masker <input type="checkbox"/> Nasal <input type="checkbox"/> B 2 (SISTEM KARDIOVASKULER) Keluhan nyeri dada : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Irama Jantung : <input type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak teratur CRT : <input type="checkbox"/> < 3 detik <input type="checkbox"/> > 3 detik Konjungtiva Pucat : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak B 3 (SISTEM PERSARAFAN) Kesadaran : <input type="checkbox"/> Composmentis <input type="checkbox"/> Apatis <input type="checkbox"/> Somnolen <input type="checkbox"/> Sopor <input type="checkbox"/> Koma <input type="checkbox"/> GCS : E=.....V=.....M=..... Keluhan Pusing : <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak</p>

Nyeri : Tidak Ya, Skala nyeri:.....Lokasi:.....

B4 (SISTEM PERKEMIHAN)

Keluhan : Kencing menetes Inkontinensia Retensi urin
 Anuria Gross hematuri Disuria Poliuri Oliguri

Kandung Kemih : Membesar Tidak
 Nyeri tekan: Ya Tidak

Alat bantu : Foley cateter Condom cateter

Intake cairan: Oral :.....cc/hr,
 Parenteral:.....cc/hr

Produksi urine:.....ml/hr, Warna :....., Bau :.....

B5 (SISTEM PENCERNAAN)

TB :.....cm, BB :.....kg, LLA :.....cm,
 Lingkar abdomen :.....cm

Mukosa Mulut : lembab kering merah stomatitis
 Tenggorokan : sulit menelan nyeri menelan

Abdomen : Supel tegang Nyeri tekan Lokasi:.....
 Luka operasi Jejas, Lokasi :.....

Mual Ya Tidak
 Muntah Ya Tidak

Bising Usus:.....x/menit

Terpasang NGT Ya Tidak

Diet : Padat Lunak Cair

Frekuensi:x/hari, Jumlah :....., Jenis :.....

BAB:x/hari, Konsistensi : padat lunak cair

Lendir/darah

Konstipasi : Ya Tidak

B6 (MUSKULOSKLETAL DAN INTEGUMEN)

Pergerakan Sendi : Bebas Terbatas

Fraktur : Tidak Ya, Lokasi :.....

Traksi/spalk/gips : Tidak Ya, Lokasi :.....

Kompartemen Syndrome : Tidak Ya, Lokasi :.....

Kulit : Ikterik sianosis kemerahan
 hiperpigmentasi dekubitus

Akral: Hangat panas dingin kering basah

Turgor : baik kurang jelek

Luka : Jenis :....., Luas :..... bersih kotor

Nyeri : Tidak Ya, Skala nyeri:.....Lokasi:.....

B4 (SISTEM PERKEMIHAN)

Keluhan : Kencing menetes Inkontinensia Retensi urin
 Anuria Gross hematuri Disuria Poliuri Oliguri

Kandung Kemih : Membesar Tidak
 Nyeri tekan: Ya Tidak

Alat bantu : Foley cateter Condom cateter

Intake cairan: Oral :.....cc/hr,
 Parenteral:.....cc/hr

Produksi urine:.....ml/hr, Warna :....., Bau :.....

B5 (SISTEM PENCERNAAN)

TB :.....cm, BB :.....kg, LLA :.....cm,
 Lingkar abdomen :.....cm

Mukosa Mulut : lembab kering merah stomatitis
 Tenggorokan : sulit menelan nyeri menelan

Abdomen : Supel tegang Nyeri tekan Lokasi:.....
 Luka operasi Jejas, Lokasi :.....

Mual Ya Tidak
 Muntah Ya Tidak

Bising Usus:.....x/menit

Terpasang NGT Ya Tidak

Diet : Padat Lunak Cair

Frekuensi:x/hari, Jumlah :....., Jenis :.....

BAB:x/hari, Konsistensi : padat lunak cair

Lendir/darah

Konstipasi : Ya Tidak

B6 (MUSKULOSKLETAL DAN INTEGUMEN)

Pergerakan Sendi : Bebas Terbatas

Fraktur : Tidak Ya, Lokasi :.....

Traksi/spalk/gips : Tidak Ya, Lokasi :.....

Kompartemen Syndrome : Tidak Ya, Lokasi :.....

Kulit : Ikterik sianosis kemerahan
 hiperpigmentasi dekubitus

Akral: Hangat panas dingin kering basah

Turgor : baik kurang jelek

Luka : Jenis :....., Luas :..... bersih kotor

Pupil : Isokor Anisokor, Diameter:.....mm /.....mm.

Nyeri : Tidak Ya, Skala nyeri:.....Lokasi:.....

B4 (SISTEM PERKEMIHAN)

Keluhan : Kencing menetes Inkontinensia Retensi urin
 Anuria Gross hematuri Disuria Poliuri Oliguri

Kandung Kemih : Membesar Tidak
 Nyeri tekan: Ya Tidak

Alat bantu : Foley cateter Condom cateter

Intake cairan: Oral :.....cc/hr,
 Parenteral:.....cc/hr

Produksi urine:.....ml/hr, Warna :....., Bau :.....

B5 (SISTEM PENCERNAAN)

TB :.....cm, BB :.....kg, LLA :.....cm,
 Lingkar abdomen :.....cm

Mukosa Mulut : lembab kering merah stomatitis
 Tenggorokan : sulit menelan nyeri menelan

Abdomen : Supel tegang Nyeri tekan Lokasi:.....
 Luka operasi Jejas, Lokasi :.....

Mual Ya Tidak
 Muntah Ya Tidak

Bising Usus:.....x/menit

Terpasang NGT Ya Tidak

Diet : Padat Lunak Cair

Frekuensi:x/hari, Jumlah :....., Jenis :.....

BAB:x/hari, Konsistensi : padat lunak cair

Lendir/darah

Konstipasi : Ya Tidak

B6 (MUSKULOSKLETAL DAN INTEGUMEN)

Pergerakan Sendi : Bebas Terbatas

Fraktur : Tidak Ya, Lokasi :.....

Traksi/spalk/gips : Tidak Ya, Lokasi :.....

Kompartemen Syndrome : Tidak Ya, Lokasi :.....

Kulit : Ikterik sianosis kemerahan
 hiperpigmentasi dekubitus

Akral: Hangat panas dingin kering basah

Turgor : baik kurang jelek

Luka : Jenis :....., Luas :..... bersih kotor

Rekomendasi :

Rekomendasi :

Rekomendasi :



UNIVERSITAS NASIONAL

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website : www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Nomor : 222/NERS-FIKES/XII/2023
Perihal : Permohonan Ijin Praktik KIAN
Lampiran : 2 halaman

Jakarta, 18 Desember 2023

Kepada Yth: **RS X Jakarta**

Di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Angkatan VIII Tahun 2023/2024, maka dengan ini kami memohon ijin agar mahasiswa kami (nama dan waktu terlampir) dapat mengambil kasus Karya Ilmiah Akhir Ners di RS X Jakarta.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Ka.Prodi Profesi Ners,

Ns. Naziyah, M.Kep

Lampiran Nama Mahasiswa

No.	NPM	NAMA MAHASISWA	Judul KIAN	No Hp	Tanggal Penelitian
1	224291517112	Tryas Ardhi Rakhmyati	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Bermain Pada Klien An.A Dan An. G Dengan Bronkpnemonia Di RS X Jakarta Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
2	224291517107	Nurhikmah Pratiwi	Penerapan Pre dan Post Confrence di Ruang Rawat Inap Lantai 5 RS X Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
3	224291517099	Ekawati Emila Monawaroh	Penerapan Model Praktek Keperawatan Profesional di Ruang Perawatan Lantai 3 RS X Jakarta	0856-7639-232	19 - 21 desember 2023

4	224291517110	Zainah Tamami	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Commond Cold Massage Therapy pada klien An. V dan An. A dengan Diagnosa Medis ISPA (Saluran Infeksi Pernafasan Akut) Di RS X Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
5	224291517126	Ika Puspitasari	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi kompres hangat pada pasien Anak Dengan diagnosa dengue haemoragic fever (DFH) di RS X Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
6	224291517113	Dwi Marlana Puspadewi	Penerapan Model Asuhan Keperawatan Profesion al Menggunakan "Metode Tim" Di Ruang Rawat Inap Mezanin RS X Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023

7	224291517116	Clara Ega Ayu Rutiani	PENERAPAN KOMUNIKASI SBAR PADA PROSES TIMBANG TERIMA DI RUANG PERAWATAN MEZANIN RS X JAKARTA	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
8	224291517122	Heni Dwi Listya Ningrum	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Terapi Sujok Untuk Menurunkan Nyeri Pada Pasien Ny. I Dan Ny. A Dengan Diagnosa Medis	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023



			Post Sectio Caesaria Di Ruang Ranap 5 RS X JAKARTA		
9	224291517119	Syintya Arimbi	Analisis Asuhan Keperawatan Melalui Intervensi Batuk Efektif Dan Fisioterapi Dada Pada Klien An.R Dan An. Z Dengan Diagnosa Medis Bronkopneumonia Di RS X Jakarta Jakarta	0856-7639-232	18 - 20 desember 2023
10	224291517109	Novi Andini	Analisis Asuhan Keperawatan Intervensi Kompres Aloe Vera Pada Pasien An.N Dan An.Y Dengan Diagnosa Medis Dhf Di Rumah Sakit Restu Kasih Tahun 2023	0856-7639-232	18 – 23 desember 2023



Lampiran 7

STRUKTUR ORGANISASI RUANG MEZANIN



Lampiran 8

DENAH RUANG MEZANIN

Pintu Emergency Spoolhoek	Ruang Linen	Ruang kepala ruangan, ruang perawat dan kamar mandi perawat
Pintu Masuk		109
108		101
107		102
106		103
105		104

Lampiran 9



Nomor : 008/DIR-RSRK/EXT/II/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Praktik Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Kepada Yth,
Kepala Prodi Profesi Ners Universitas Nasional
di tempat

Dengan Hormat,
Sehubungan dengan Surat Permohonan dari Kepala Prodi Profesi Ners Universitas Nasional, Perihal permohonan izin penelitian menyatakan bahwa:

Nama : Clara Ega Ayu Rutiani
NPM : 224291517116
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Judul : Penerapan Komunikasi SBAR Pada Proses Timbang Terima di Ruang Perawatan Mezanin RS Restu Kasih Jakarta

Dengan ini diberitahukan bahwa RS Restu Kasih memberikan izin kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian.

Demikian surat permohonan kami. Atas perhatian dan bantuannya kami ucapkan terima kasih .

Jakarta, 02 Januari 2024
DIREKTUR RS RESTU KASIH



dr. Indro Chayadi Saleh, M.M., MARS

Lampiran 10

KOMUNIKASI SBAR DALAM TIMBANG TERIMA



CLARA EGA AYU RUTIANI, S.Kep
MAHASISWA UNIVERSITAS NASIONAL

PENGERTIAN KOMUNIKASI SBAR

Peningkatan komunikasi yang efektif termasuk dalam tujuan keselamatan pasien. Situation, Background, Assessment, and Recommendation atau dikenal dengan SBAR merupakan sebuah teknik komunikasi. (Devira 2021)



Komponen Komunikasi SBAR

Background
Mengandung riwayat penyakit sekarang, riwayat alergi, riwayat penyakit sebelumnya, pemersiksaan penunjang dan obat-obatan

Assesment
Hasil pengkajian pasien terkini, kondisi klinik lain yang mendukung, status terapi pasien dilanjutkan atau dihentikan

Situation
Mengandung nama, umur pasien, diagnosa medis, diagnosa keperawatan, lama hari rawat

Recommendation
Intervensi/tindakan keperawatan yang sudah teratasi, belum teratasi, dihentikan, dilanjutkan atau dimodifikasi



MANFAAT KOMUNIKASI SBAR

SBAR merupakan bentuk komunikasi efektif yang dilakukan untuk menghindari kesalahan dalam mengelola tindakan pada pasien, mencegah kejadian yang tidak terduga dan mencegah cedera pada pasien. SBAR juga dikatakan sebagai salah satu dari pencapaian keselamatan pasien di rumah sakit (Dewi, 2019)



PENGERTIAN TIMBANG TERIMA

Nursalam (2011), menyatakan timbang terima adalah suatu cara dalam menyampaikan sesuatu (laporan) yang berkaitan dengan keadaan klien



LANGKAH-LANGKAH DALAM TIMBANG TERIMA

- Kedua kelompok shift dalam keadaan sudah siap.
- Shift yang akan menyerahkan perlu menyiapkan hal-hal yang akan disampaikan.
- Perawat primer menyampaikan kepada perawat penanggung jawab shift selanjutnya meliputi:
 - Kondisi atau keadaan pasien secara umum
 - Tindak lanjut untuk dinas yang menerima operan
 - Rencana kerja untuk dinas yang menerima laporan
- Penyampaian timbang terima diatas harus dilakukan secara jelas dan tidak terburu-buru.
- Perawat primer dan anggota kedua shift bersama-sama secara langsung melihat keadaan pasien. (Nursalam 2013)

Tujuan Timbang Terima

Menurut Rina (2012), tujuan overan yaitu sebagai berikut:

- Menyampaikan masalah, kondisi, dan keadaan klien (data fokus).
- Menyampaikan hal-hal yang sudah atau belum dilakukan dalam asuhan keperawatan kepada klien.
- Menyampaikan hal-hal penting yang perlu segera ditindaklanjuti oleh dinas berikutnya.
- Menyusun rencana kerja untuk dinas berikutnya



FAKTOR-FAKTOR DALAM TIMBANG TERIMA

- a. Komunikasi yang objektif antar sesama petugas kesehatan.
- b. Pemahaman dalam penggunaan terminology keperawatan.
- c. Kemampuan menginterpretasi medical record.
- d. Kemampuan mengobservasi dan menganalisa pasien.
- e. Pemahaman tentang prosedur klinik.

Lampiran 8

DOKUMENTASI DALAM TIMBANG TERIMA

- Identitas pasien
- Diagnosa medis pasien
- Dokter yang menangani.
- Kondisi umum pasien saat ini
- Masalah keperawatan.
- Intervensi yang sudah dilakukan.
- Intervensi yang belum dilakukan.
- Tindakan kolaborasi.
- Rencana umum dan persiapan lain
- Tanda tangan dan nama terang

TERIMAKASIH



SATUAN ACARA PENYULUHAN

- Topik : Komunikasi SBAR dalam Proses Timbang Terima
Sasaran : Seluruh Perawat di Ruang Perawatan Mezanin RS X Jakarta
Tempat : Ruang Mezanin RS X Jakarta
Hari/Tanggal : Jumat, 22 Desember 2023
Waktu : 14.30- selesai

2.1 Latar Belakang

Manajemen merupakan suatu proses dinamis yang senantiasa berubah sesuai dengan kebutuhan perkembangan. Manajemen adalah suatu proses dimana sumber daya diorganisasikan untuk mencapai tujuan, dimana arah tujuan yang ingin dicapai ditentukan berdasarkan visi, misi, dan filosofi organisasi (Sri Mugiyanti, 2016).

Prosedur timbang terima idealnya dilakukan dalam tiga tahap yakni pelaporan tentang kondisi pasien, validasi ke ruangan pasien, dan yang terakhir evaluasi di nurse station setelah dari ruang perawatan (Mairestika et al., 2021).

Komunikasi SBAR adalah komunikasi dengan menggunakan alat yang logis untuk mengatur informasi sehingga dapat ditransfer kepada orang lain secara akurat dan efisien. Komunikasi dengan menggunakan alat terstruktur SBAR (Situation, Background, Assesment, Recomendation) untuk mencapai ketrampilan berfikir kritis dan menghemat waktu (NHS,2012).

2.2 Tujuan

1. Tujuan umum

Materi tentang Komunikasi SBAR dalam Timbang Terima

2. Tujuan Khusus

- a. Perawat mengetahui pengertian dari komunikasi SBAR dan timbang terima.
- b. Perawat mengetahui bagaimana melakukan komunikasi SBAR dalam proses timbang terima.

2.3 Metode

Ceramah, diskusi/tanya jawab

2.4 Topik

Tentang Komunikasi SBAR dan Timbang Terima

2.5 Materi Penyuluhan

- Pengertian komunikasi SBAR
- Komponen Komunikasi SBAR (*Situation, Background, Assesment, Recommendation*)
- Manfaat komunikasi SBAR
- Pengertian Timbang Terima
- Tujuan Timbang Terima
- Faktor-faktor dalam timbang terima
- Langkah-lahkah dalam timbang terima
- Dokumentasi dalam timbang terima

2.6 Evaluasi

Setelah diberikan edukasi diharapkan peserta mampu:

- Mengetahui pengeritan komunikasi SBAR
- Mengetahui komponen Komunikasi SBAR (*Situation, Background, Assesment, Recommendation*)
- Mengetahui manfaat komunikasi SBAR
- Mengetahui pengertian Timbang Terima
- Mengetahui tujuan Timbang Terima
- Mengetahui faktor-faktor dalam timbang terima
- Mengetahui langkah-lahkah dalam timbang terima
- Mengetahui dokumentasi dalam timbang terima

Hari/Tanggal/Jam	Kegiatan	Waktu
Jumat, 22 Desember 2023, jam 14.30-selesai	Pembukaan: <ul style="list-style-type: none">• Memberi salam• Perkenalan nama• Menjelaskan tujuan sosialisai	5 menit
	Sosialisasi: <ul style="list-style-type: none">• Menjelaskan Pengertian komunikasi SBAR• Menjelaskan Komponen Komunikasi	30 menit

	<p>SBAR (<i>Situation, Background, Assesment, Recommendation</i>)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menjelaskan Manfaat komunikasi SBAR • Menjelaskan Pengertian Timbang Terima • Menjelaskan Tujuan Timbang Terima • Menjelaskan Faktor-faktor dalam timbang terima • Menjelaskan Langkah-lahkah dalam timbang terima • Menjelaskan Dokumentasi dalam timbang terima 	
	<p>Penutup</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengevaluai materi yang disampaikan kepada seluruh perawat dan tanya jawab • Mengucapkan terimakasih atas perhatian yang diberikan dan memberikan salam penutup 	<p>20 menit</p>

Materi Sosialisasi

Peningkatan komunikasi yang efektif termasuk dalam tujuan keselamatan pasien. Situation, Background, Assessment, and Recommendation atau dikenal dengan SBAR merupakan sebuah teknik komunikasi. (Devira,2021).

Komunikasi SBAR adalah Metode terstruktur untuk mengkomunikasikan informasi penting yang membutuhkan perhatian segera dan tindakan berkontribusi terhadap eskalasi yang efektif dan meningkatkan keselamatan pasien Menurut Rofii (2013).

2.2.1.1 *Situation*

Mengandung informasi tentang identitas pasien, masalah yang terjadi saat ini dan diagnosa medis. Menyebutkan Nama lengkap pasien, tanggal lahir pasien, secara singkat permasalahan pasien saat ini, kapan mulai terjadi dan seberapa berat situasi dan keadaan pasien yang teramati saat itu.

2.2.1.2 *Background*

Menggambarkan latar belakang informasi klinis yang berhubungan dengan situasi. Penyampaian latar belakang klinis atau keadaan yang melatar belakangi permasalahan, meliputi catatan rekam medis pasien, diagnosa masuk RS, informasi hal-hal penting terkait: Kulit/ ekstremitas, pasien memakai/ tidak memakai oksigen, obat- obatan terakhir, catatan alergi, cairan IV line dan hasil laboratorium terbaru. Hasil laboratorium berikut tanggal dan jam masing-masing test dilakukan. Hasil-hasil sebelumnya sebagai pembanding, informasi klinik lainnya yang kemungkinan diperlukan.

2.2.1.3 *Assesment*

Merupakan kesimpulan dari masalah yang terjadi saat ini apakah kondisi membaik atau memburuk.

2.2.1.4 *Recommendation*

Recommendation merupakan apa saja hal yang perlu dilakukan untuk mengatasi masalah pasien pada saat ini.

SBAR merupakan bentuk komunikasi efektif yang dilakukan untuk menghindari kesalahan dalam mengelola tindakan pada pasien, mencegah kejadian yang tidak terduga dan mencegah cedera pada pasien. SBAR juga dikatakan sebagai salah satu dari pencapaian keselamatan pasien di rumah sakit (Dewi, 2019).

Nursalam (2011), menyatakan timbang terima adalah suatu cara dalam menyampaikan sesuatu (laporan) yang berkaitan dengan keadaan klien

Tujuan timbang terima Menurut Rina (2012), tujuan overan yaitu sebagai berikut:

- Menyampaikan masalah, kondisi, dan keadaan klien (data fokus).

- Menyampaikan hal-hal yang sudah atau belum dilakukan dalam asuhan keperawatan kepada klien.
- Menyampaikan hal-hal penting yang perlu segera ditindaklanjuti oleh dinas berikutnya.
- Menyusun rencana kerja untuk dinas berikutnya

Faktor-faktor dalam timbang terima, yaitu :

- Komunikasi yang objektif antar sesama petugas kesehatan.
- Pemahaman dalam penggunaan terminology keperawatan.
- Kemampuan menginterpretasi medical record.
- Kemampuan mengobservasi dan menganalisa pasien.
- Pemahaman tentang prosedur klinik.

Langkah-langkah dalam timbang terima, yaitu :

- Kedua kelompok shift dalam keadaan sudah siap.
- Shift yang akan menyerahkan perlu menyiapkan hal-hal yang akan disampaikan.
- Perawat primer menyampaikan kepada perawat penanggung jawab shift selanjutnya meliputi:
 - Kondisi atau keadaan pasien secara umum
 - Tindak lanjut untuk dinas yang menerima operan
 - Rencana kerja untuk dinas yang menerima laporan
 - Penyampaian timbang terima diatas harus dilakukan secara jelas dan tidak terburu-buru.
 - Perawat primer dan anggota kedua shift bersama-sama secara langsung melihat keadaan pasien. (Nursalam, 2013).

Dokumentasi dalam timbang terima, yaitu:

- Identitas pasien
- Diagnosa medis pasien
- Dokter yang menangani.
- Kondisi umum pasien saat ini
- Masalah keperawatan.
- Intervensi yang sudah dilakukan.
- Intervensi yang belum dilakukan.
- Tindakan kolaborasi.
- Rencana umum dan persiapan lain
- Tanda tangan dan nama terang

DOKUMENTASI



UNIVERSITAS NASIONAL

Lampiran 11

LEMBAR KONSULTASI/BIMBINGAN KIAN

Nama : CLARA EGA AYU RUTIANI
 NPM : 224291517116
 Program Studi : Pendidikan Profesi Ners
 Judul KIAN : Penerapan Komunikasi SBAR Pada Proses Timbang Terima Di Ruang Perawatan Mezanin RS X Jakarta
 Dosen Pembimbing : Ns. Millya Hellen., M.Kep

Kegiatan Konsultasi				
No	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran/Masukan	Tanda Tangan Pembimbing
1	4 Desember 2023	Konsul Judul dan pemberian judul KIAN “Penerapan Komunikasi SBAR Pada Proses Timbang Terima Di Ruang Perawatan Mezanin RS X Jakarta”	ACC Judul KIAN	
2	18 Desember 2023	Konsul BAB 1	Fokus ke masalah	
3	4 Januari 2024	Konsul BAB 2		
4	4 Januari 2024	Konsul BAB 3	Untuk karakteristik tidak perlu pakai tabel	
5	4 Januari 2024	Konsul Kuisisioner dan jawaban kuisisioner	Tambahkan format Komunikasi SBAR dalam Timbang Terima	

6	9 Januari 2024	Konsul BAB 4		
7	9 Januari 2024	Konsul BAB 5		
10	10 Januari 2024	Konsul Format Komunikasi SBAR		
11	11 Januari 2024	Konsul sebelum siding		



Lampiran 12

Hasil Obsevasi Timbang Terima

NO	PERNYATAAN	18/12/2023		19/12/2023		20/12/2023	
		YA	TIDAK	YA	TIDAK	YA	TIDAK
1	Timbang terima diikuti oleh semua perawat yang selesai berdinas dan yang akan berdinas selanjutnya	√		√		√	
2	Timbang terima diadakan tepat pada saat pergantian shift	√		√		√	
3	Mempersiapkan buku laporan status pasien sebelum melaksanakan timbang terima	√		√		√	
4	Kepala ruangan atau ketua tim memimpin timbang terima diawali dengan berdoa	√		√		√	
5	Melakukan timbang terima dengan menggunakan metode komunikasi SBAR <ul style="list-style-type: none"> • Situation (nama, umur,tanggal masuk 		√ - 1 Perawat yang berdinas malam tidak menyebutkan		√ - 1 Perawat yang berdinas malam tidak menyebutkan		√ - 1 Perawat yang berdinas malam tidak menyebutkan

	<p>ruangan dan hari perawatannya, dokter yang menangani, diagnose medis pasien, masalah keperawatan pasien)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Background (tindakan keperawatan, obat-obatan, riwayat alergi, riwayat pembedahan, pemasangan alat invasive, pengetahuan pasien terhadap diagnose penyakit) • Assesment (pengkajian terkini, data penunjang, terapi yang lanjut atau diberhentikan) • Recommendation (tindakan keperawatan yang sudah teratasi, belum teratasi, dihentikan, dilanjutkan atau dinodifikasi) 		<p>Situation dan Recommendation</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 Perawat yang dinas pagi tidak menyebutkan situation dan background - 1 perawat dinas sore tidak menyebutkan situation 	<p>Situation dan Background</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 Perawat yang dinas pagi tidak menyebutkan situation, background dan recommendation - 1 perawat dinas sore tidak menyebutkan assesment 	<p>Situation dan Background</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 Perawat yang dinas pagi tidak menyebutkan situation dan recommendation - 1 perawat dinas sore tidak menyebutkan recommendation
--	--	--	--	--	---

6	Ketua tim merangkum informasi operan dan memberikan saran dan tindak lanjut		√		√		√
7	Hasil timbang terima didokumentasikan di buku timbang terima		√		√		√
8	Menutup timbang terima dengan bersalaman\		√		√		√



Lampiran 13

Hasil Karakteristik Perawat

USIA PERAWAT DI RUANG PERAWATAN
MEZANIN RS RESTU KASIH

NO	KODE	USIA
1	M1	33
2	M2	28
3	M3	28
4	M4	27
5	M5	26
6	M6	23
7	M7	24
8	M8	24
9	M9	23
10	M10	23
11	M11	31

TOTAL	31-35	2
	25-30	4
	21-25	5

PENDIDIKAN PERAWAT DI RUANG PERAWATAN
MEZANIN RS RESTU KASIH

NO	KODE	PENDIDIKAN
1	M1	S1 NERS
2	M2	S1 NERS
3	M3	D3
4	M4	D3
5	M5	D3
6	M6	D3
7	M7	D3
8	M8	D3
9	M9	D3
10	M10	D3
11	M11	D3

TOTAL	S1 NERS	2
	D3	9

LAMA BEKERJA PERAWAT DI RUANG PERAWATAN
MEZANIN RS RESTU KASIH

NO	KODE	LAMA BEKERJA
1	M1	10
2	M2	8
3	M3	7
4	M4	6
5	M5	4
6	M6	3
7	M7	3
8	M8	2
9	M9	2
10	M10	2
11	M11	2

TOTAL	> 5 TAHUN	4
	< 5 TAHUN	7

Lampiran 14

Kuisisioner SBAR pre

HASIL KUESIONER KOMUNIKASI SBAR

NO	RESPONDEN	JAWABAN																
		<i>Situation</i>						<i>Background</i>					<i>Assesment</i>			<i>Recommendation</i>		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	M1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	M2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	M3	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
4	M4	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
5	M5	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
6	M6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
7	M7	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1
8	M8	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
9	M9	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	M10	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
11	M11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
		Rata-rata																

Kuisiener SBAR post

HASIL KUESIONER KOMUNIKASI SBAR

NO	RESPONDEN	JAWABAN																	TOTAL
		<i>Situation</i>						<i>Background</i>						<i>Assesment</i>			<i>Recommendation</i>		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	
1	M1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
2	M2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
3	M3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
4	M4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
5	M5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
6	M6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
7	M7	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	11
8	M8	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	11
9	M9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
10	M10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
11	M11	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13
		Rata-rata																	

Lampiran 15

KIAN BAB 1-BAB 5 UJI TURNITIN

ORIGINALITY REPORT

25%	24%	6%	15%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repo.stikesperintis.ac.id Internet Source	9%
2	es.scribd.com Internet Source	5%
3	www.scribd.com Internet Source	1%
4	pdfcoffee.com Internet Source	1%
5	pt.scribd.com Internet Source	1%
6	vdocuments.site Internet Source	1%
7	idoc.pub Internet Source	1%
8	e-theses.iaincurup.ac.id Internet Source	1%
9	zombiedoc.com Internet Source	<1%

10	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1 %
11	repository.radenintan.ac.id Internet Source	<1 %
12	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	<1 %
13	eprints.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
14	123dok.com Internet Source	<1 %
15	edoc.pub Internet Source	<1 %
16	ejurnal.politeknikoratama.ac.id Internet Source	<1 %
17	eprints.undip.ac.id Internet Source	<1 %
18	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
19	Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang Student Paper	<1 %
20	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1 %

21	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1 %
22	Lia Idealistiana, Annisa Risqi Salsabila. "Hubungan Penerapan Metode SBAR (Situation, Background, Assessment, Recommendation) terhadap Komunikasi Efektif Antar Perawat di RS Taman Harapan Baru Tahun 2022", Malahayati Nursing Journal, 2022 Publication	<1 %
23	herniciningruhyati.blogspot.com Internet Source	<1 %
24	Rezka V. Tatiwakeng, Nelly Mayulu, Dina Mariana Larira. "HUBUNGAN PENGGUNAAN METODE KOMUNIKASI EFEKTIF SBAR DENGAN PELAKSANAAN TIMBANG TERIMA (HANDOVER) SYSTEMATIC REVIEW", JURNAL KEPERAWATAN, 2021 Publication	<1 %
25	www.appptma.org Internet Source	<1 %
26	M Fitrah Harahap, Junaidi, Din Aswan. "Analisa Kerusakan Shaft Bottom Mold Pada Mesin Blowmolding Type Parker", Jurnal MESIL (Mesin Elektro Sipil), 2023 Publication	<1 %

27	perpus.fikumj.ac.id Internet Source	<1 %
28	Fitrianola Rezkiki. "PENGARUH IMPLEMENTASI SOP DAN ROLE PLAY TERHADAP KOMUNIKASI SBAR SAAT HANDOVER DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT PEMERINTAH", Human Care Journal, 2022 Publication	<1 %
29	Jeni Wardani, Arni Rizqiani Rusydi, Nurbaeti. "Pelaksanaan Timbang Terima Pasien untuk Meningkatkan Komunikasi Pelayanan di RSUD Lamadukelleng Sengkang", Window of Public Health Journal, 2021 Publication	<1 %
30	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
31	lib.ui.ac.id Internet Source	<1 %
32	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1 %
33	repository.stikes-yrsds.ac.id Internet Source	<1 %
34	repository.uki.ac.id Internet Source	<1 %

eprintslib.ummgl.ac.id

35	Internet Source	<1 %
36	www.7pelangi.com Internet Source	<1 %
37	eprints.unm.ac.id Internet Source	<1 %
38	ml.scribd.com Internet Source	<1 %
39	Chintia Inka Nuriah, Okta Silvia, Putri Dwi Nanda Pratiwi, Selaras Royan Sari, Syahrul Rhomadoni, Tamam Fikri Khoiruz Zad. "Meningkatkan Kemandirian dan Kreativitas Siswa dalam Pendidikan Kurikulum Merdeka", Jurnal Pendidikan Guru Sekolah Dasar, 2023 Publication	<1 %
40	docplayer.info Internet Source	<1 %
41	ejurnal.unisri.ac.id Internet Source	<1 %
42	id.scribd.com Internet Source	<1 %
43	repository.unimus.ac.id Internet Source	<1 %
44	www.rsaudrefram.co.id Internet Source	<1 %