

DAFTAR PUSTAKA

- Christya, U., Murniasih Elvi, & Maria. (2023). Hubungan Handover dengan penerapan SBAR dg pasien safety. *Journal of Educational Innovation and Public Health*, 1, 1–7.
- Damanik, D. N., Hastuti, M., Studi, P., Keperawatan, D.-I., Keperawatan, A., & Medan, M. (2022). HUBUNGAN CARING PERAWAT TERHADAP PELAKSANAAN KOMUNIKASI SBAR PADA SAAT HAND OVER. *Jurnal Keperawatan Priority*, 5(1).
- Dedi, Blacius. 2020. *Kepemimpinan Dan Manajemen Pelayanan keperawatan teori, konsep dan implementasi*. Jakarta : Transinfomedia.
- Dwi, Z., Zanuba, P., & Pramudya, D. (2023). *hubungan antara motivasi kerja perawat dengan pelaksanaan timbang terima*.
- Hanif Ahda, M., Mustaqimma, N., Shinta Lestari, S., David, M., Arif, M., & Alwi, R. (2021). Komunikasi Efektif dengan Menggunakan Teknik S.B.A.R pada Staf dan Karyawan RS Mata Pekanbaru Eye Center. *Jurnal Ilmu Pengetahuan Dan Pengembangan Masyarakat Islam*, 15(1), 33–42. <http://ejournal.uin-suska.ac.id/index.php/Menara/index>
- kesrianti, A. M., & Dwi Rantisari, A. M. (2021). J-HEST: Journal of Healt, Education, Economics, Science, and Technology. *Faktor Yang Mempengaruhi Komunikasi Saat Handover Di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Universitas Hasanuddin*, 3(2685–1792), 114–120.
- Kirana Dewi, M. (2016). *HUBUNGAN SIKAP DISIPLIN PERAWAT DENGAN EFEKTIVITAS PELAKSANAAN TIMBANG TERIMA DI RSUD dr. ABDOER RAHEM SITUBONDO SKRIPSI*.
- Kurniati, T., Sulaeman, S., & Studi Magister Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan, P. (2022). *PENGARUH PELATIHAN KOMUNIKASI SBAR TERHADAP PEMAHAMAN HAND OVER KEPERAWATAN DI RUMAH SAKIT X SBAR COMMUNICATION TRAINING ON UNDERSTANDING HAND OVER NURSING IN HOSPITAL BHAYANGKARA TK I R SAID SUKANTO* (Issue 021). www.umj.ac.id
- Lusia, R. (2019). HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG IDENTIFIKASI DALAM PATIENT SAFETY DENGAN PELAKSANAANNYA DI RUANG RAWAT INAP RSUD SK. LERIK KUPANG. *SKRIPSI*, 1–85.

- Nasrianti, N., Mulyati, M., Setiawati, S., Asmirajanti, M., & Irianto, G. (2022). Pelaksanaan Handover Perawat dengan Komunikasi SBAR pada Pelayanan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(1), 356–365. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i1.4222>
- Nursalam, M. N. (2014). *Manajemen Keperawatan*. <http://www.penerbitsalemba.com>
- Panggabean, S. (2022). *HUBUNGAN KARAKTERISTIK PERAWAT TERHADAP TINGKAT KEPATUHAN DALAM MELAKUKAN PENDOKUMENTASIAN*.
- PMK11.,(2017),<https://www.regulasip.id/themes/default/resources/js/pdfjs/web/viewer.html?file=/eBooks/2018/November/5be13a25e320b/Permenkes%20No.11%20Tahun%202017.pdf> diakses 16 Februari 2024
- Rachman, D., Syam, N., Sadriati², S., & Utami³, N. (2019). *SIKAP PERAWAT MENGENAI TIMBANG TERIMA PASIEN DI RUMAH SAKIT ANGKATAN UDARA dr. M. SALAMUN*.
- Romauli, Hutapea, L., Lisbet Hutapea, R., Wardhani, U. C., & Muharni, S. (2021). INITIMUM MEDICA JOURNAL PENERBIT FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KOMPETENSI PERAWAT DALAM MELAKSANAKAN KESELAMATAN PASIEN DIRAWAT INAP RUMAH SAKIT BP BATAM. *Initium Medica Journal*, 1(2), 1–10.
- Rukminingsih, Pd, M., Adnan, G., Mohammad, A., & Latief, M. A. (2020). *METODE PENELITIAN PENDIDIKAN ERHAKA UTAMA YOGYAKARTA* (erni munastiwi, Ed.; cetakan pertama, Vol. 1). erhaka utama publishing. www.erhakautama.com
- sidebang, priskilyatio. (2022). Motivasi Perawat dan Asuhan Keperawatan. *Motivasi Perawat Dan Asuhan Keperawatan*, 1–7.
- Suharyat, Y., Pd, M., & Abstrak,). (2009). *HUBUNGAN ANTARA SIKAP, MINAT DAN PERILAKU MANUSIA*.
- Sulistiyani, S., Maay, J. K., Suprayitno, G., & Sudaryanti, D. (2023). Penerapan Komunikasi SBAR dan Handover. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(2), 1218–1226. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i2.5008>
- Sudarta, Wayan., Rosyidi, imron., Susilo eko. 2019. *Manajemen Keperawatan teori dan aplikasi praktik Keperawatan*. Yogyakarta : Gosyen Publishing
- Suni, Arsad. 2018. *kepemimpinan dan manajemen keperawatan*. Jakarta : Katalog Dalam Terbitan
- Sulistiyawati, W., Ika, K., Rahayu, N., Pratiwi, A. Y., Dhanti, R., Studi, P., Keperawatan, I., Kesehatan, F., & Kadiri, U. (2020). HUBUNGAN KOMUNIKASI SBAR PADA SAAT HANDOVER DENGAN KINERJA PERAWAT DALAM MELAKSANAKAN ASUHAN KEPERAWATAN DI RUANG RAWAT INAP (THE RELATION OF SBAR COMMUNICATION AT HANDOVER TIME

WITH NURSES PERFORMANCE IN IMPLEMENTING NURSING CARE AT INPATIENT ROOM). *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 9(1).

Wulan Oktopia, P., Erianti, S., Lisa Indra, R., Studi Keperawatan STIKes Hangtuh Pekanbaru Corresponding Author, P., & Hang Tuah Pekanbaru, Stik. (2021). HUBUNGAN MOTIVASI DENGAN TINGKAT KEPATUHAN PERAWAT DALAM MELAKSANAKAN HANDOVER DI RUANG RAWAT INAP Open Acces. *Jurnal Medika Utama*, 02(02). <http://jurnalmedikahutama.com>



Lampiran 1

Lembar Konsultasi / Bimbingan Skripsi

Nama : Maylinda Vebrianti Situmeang

NPM : 224201446102

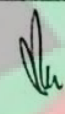


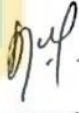

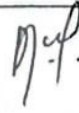
Program Studi : Keperawatan













Judul Skripsi : Faktor – Faktor yang mempengaruhi penerapan Hand Over dengan Metode Pendekatan komunikasi SBAR di Rumah Sakit X di Jakarta Pusat

Dosen Pembimbing I : Ns. Milya Hellen, S.Kep., M.Kep

Dosen Pembimbing II : Ns. Dwi Rochyani, M.Kep., FISQua

Kegiatan Konsultasi

NO	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing I	Pembimbing 2
1.	Kamis, 26 Okt 2023	Pengajuan 3 Judul Skripsi		
2.	Jumat, 27 Okt 2023	ACC Judul Skripsi		
3.	Jumat, 10 Nov 2023	Konsultasi BAB I <ul style="list-style-type: none">• Gambaran Masalah• Manfaat Aplikatif		

4.	Kamis, 7 Des 2023	<p>Konsultasi BAB II</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kerangka Konsep sesuaikan dengan anak panah yang ada • Kerangka Teori kebalik dengan kerangka konsep 		
5.	Selasa, 2 Jan 2024	<p>Konsultasi BAB III</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kuesioner diharapkan Baku • Penulisan Sesuaikan dengan panduan skripsi • Uji Penelitian harus disesuaikan • Tambahkan penulis di tahun 2023 • Pada bagian instrumen penelitian tidak perlu dicantumkan sedetail mungkin • Penentuan Variabel lebih diperlihatkan • Tambahkan tujuan dan definisi dari pengetahuan 		
6.	Kamis, 4 Jan 2024	<p>Konsultasi BAB I BAB II BAB III</p> <ul style="list-style-type: none"> • ACC Penelitian 		
7.	Jumat, 26 Jan 2024	<p>Konsultasi BAB IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sesuaikan Tabel dengan template UNAS • Penjabaran hasil Kuesioner • Penjabaran sesuai dengan jurnal pendukung • Sesuaikan pengetikan dengan panduan skripsi UNAS 		
8.	Sabtu, 27 Jan 2024	<p>Konsultasi BAB IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan jurnal terbaru di 2022 - 2023 • Jangan masukan judul skripsi ke dalam bab IV • Tambahkan menurut peneliti • Tambahkan hasil Analisa bivariat sesuai dengan asumsi peneliti 		
9	Sabtu, 27 Jan 2024	<p>Konsultasi BAB IV dan BAB V</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tambahkan saran sesuai dengan Tujuan BAB I • Sesuaikan untuk analisa dengan tabel yang ada di BAB IV 		

		<ul style="list-style-type: none"> Tambahkan penjabaran kuesioner yang ada di BAB IV 	<i>h</i>	<i>h</i>
10.	Jumat, 02 Feb 2024	Konsultasi BAB IV dan BAB V <ul style="list-style-type: none"> Tambahkan analisa jangan di duplikat dengan analisa diatasnya Sesuaikan dengan tulisan panduan skripsi 	<i>h</i>	<i>h</i>
11.	Senin, 02 Februari	Konsultasi BAB IV BAB V ACC Penelitian	<i>h</i>	<i>h</i>





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

Jakarta, 08 Januari 2024

Nomor : 025/D/SP/FIKES/II/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian dan Pengambilan Data

KepadaYth : Direktur RS Primaya PGI CIKINI
Jl. Raden Saleh Raya No. 40, Rt12.Rw
2.Cikini, Kec.Menteng, Kota Jakarta Pusat,
Daerah Khusus Ibu Kota Jakarta 10330

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Maylinda Vebrianti Situmeang
NPM : 224201446102
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 0895327978752

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan penelitian dan pengambilan data yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Penerapan Hand Over Dengan Metode Pendekatan Komunikasi SBAR.** Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Milya Hellen S. Kep. M. Kep
Pembimbing 2 : Ns. Dwi Rohyani, S.Kep. M.Kep

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

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



Dekan,

Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 3 Surat Balasan Penelitian dari Instansi

PRIMAYA
HOSPITAL
PGI CIKINI

Jakarta, 26 Januari 2024

Nomor : 040/EKS/DIR/PT.OFC-PHPC/1/2024
Perihal : Jawaban Surat Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Dr. Retno Widowati, M.Si
Dekan Universitas Nasional fakultas Ilmu Kesehatan
Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550
Di Tempat

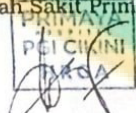
Dengan hormat,
Sehubungan dengan surat Ibu Nomor: 025/D/SP/FIKES/1/2024 Perihal: Izin
Studi Pendahuluan dan Penelitian tertanggal 30 Mei 2023, bersama ini kami
sampaikan bahwa mengizinkan :

Nama : Maylinda Vebrianti Situmeang
NPM : 224201446102
Program : Keperawatan
Pembimbing : 1. Ns. Milya hellen, S.Kep.M.Kep.
2. Ns. Dwi Rohyani, S.Kep, M.Kep.

Untuk melakukan Penelitian di Rumah Sakit Primaya PGI Cikini dengan
catatan tidak menuliskan nama Rumah Sakit Primaya PGI Cikini pada saat
publikasi tetapi dengan RS "X" dan memberikan copy skripsi yang sudah
disetujui kepada Kami.

Demikian informasi ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang
baik kami ucapkan terima kasih.

Rumah Sakit Primaya PGI Cikini


Dr. Desylia Sutjiadi, MARS
Direktur

Tembusan:

1. Kepala Divisi Keperawatan
2. Koordinator Perawat Vip Angrek
3. Kepala Divisi HRGA
4. Arsip

Lampiran 4

FORMAT PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :
Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian dan bersedia untuk mengisi kuesioner penelitian ini dengan sungguh-sungguh dan jujur. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dan tekanan dari pihak manapun.

Jakarta, 12 Februari 2024

Peneliti

Responden

(Maylinda Vebrianti)

()



KUESIONER

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, MOTIVASI DAN SIKAP PERAWAT
DENGAN PENERAPAN KOMUNIKASI SBAR SAAT TIMBANG TERIMA
DI RUANG RAWAT INAP RUMAH SAKIT X DI JAKARTA PUSAT**

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda (✓) Pada kotak yang disediakan sesuai dengan

kriteria pertanyaan

A. Identitas Responden

Nama Responden :

Umur :

Pendidikan :

Lama Bekerja :

KUESIONER PENELITIAN

A.PENGETAHUAN

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1	Melakukan Operan dengan Singkat, padat, dan jelas salah stau teknik hand over		
2	Menyebutkan Riwayat Pembedahan apakah bentuk dari kegiatan dari "B"		
3	Menginformasikan kondisi pasien serta program yang telah dan akan dilakukan dari sift satu ke sift selanjutnya tidak perlu dilakukan		
4	Apakah Kapanjangan Dari SBAR adalah Situation, Backdate, Assesment,Replay?		
5	Pengertian dari Hand Over adalah Metode Infrastruktur yang digunakan untuk menyaring informasi guna melakukan kegiatan keperawatan		

6	Taped operan sift bukan salah satu jenis dari metode Hand Over		
7	Komunikasi SBAR adalah cara menginformasikan data kondisi pasien selengkap - lengkapnya		
8	Memberikan konfrimasi ulang terhadap perawat lain adalah salah satu pelaporan SBAR dalam Bentuk "S"		
9	Usulan atau Masukan Perawat yang dapat dilakukan atau dilakukan untuk pasien adalah salah satu pelaporan SBAR dalam Bentuk "A"		
10	Mengurangi resiko pasient komplek Salah satu manfaat dari Komunikasi SBAR ?		



B. Motivasi perawat

Petunjuk pengisian, beri tanda check list (✓) Pada kolom yang saudara pilih dengan keadaan sebenarnya

Alternatif jawaban :

STS : Sangat Tidak setuju = 1

TS : Tidak Setuju = 2

R : Ragu – Ragu = 3

S : Setuju = 4

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1.	Saya mampu mengambil inisiatif sendiri dalam melaksanakan asuhan keperawatan				
2.	Saya mengerjakan fungsi dan tugas sebagai perawat dengan baik dan benar				
3.	Saya akan senang bila hasil pendokumentasian saya dapat dijadikan sebagai acuan bagi rekan kerja saya.				
4.	Saya bersedia bertanggung jawab terhadap pekerjaan (tugas pokok dan diluar tugas pokok) yang telah dibebankan kepada saya.				
5.	Saya memberikan asuhan keperawatan kepada pasien rawat inap dan diakui rekan kerja				

6.	Asuhan keperawatan yang saya berikan diterima dan diakui oleh pasien rawat inap dalam memberikan pelayanan				
7.	Saya sudah puas dengan gaji yang saya terima karena sesuai dengan pekerjaan saya				
8.	Ada insentive lain selain gaji yang diberikan pihak rumah sakit				
9.	Saya puas dengan budaya kerja dilingkungan kerja saya				
10.	Saya merasa termotivasi dalam melaksanakan dokumentasi asuhan keperawatan (Pengkajian) karena pengaruh baik teman-teman saya				



C. SIKAP PERAWAT

Petunjuk pengisian, beri tanda check list (✓) Pada kolom yang saudara pilih dengan keadaan sebenarnya

Alternatif jawaban :

STS : Sangat Tidak setuju = 1

TS : Tidak Setuju = 2

R : Ragu – Ragu = 3

S : Setuju = 4

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1.	Saya datang ke ruangan sebelum timbang terima dimulai				
2.	Saya meminta izin kepala ruang ketika berhalangan hadir dalam proses timbang terima				
3.	Dalam pelaksanaan timbang terima, hanya dilakukan di <i>nurse station</i>				
4.	Saat timbang terima dilakukan, semua perawat berkumpul				
5.	Saya merasa ragu dalam menyerahkan tanggung jawab sepenuhnya terhadap perawat lain selama informasi timbang terima diberikan				
6.	Saya membaca informasi rekam medis pasien sebelum proses timbang terima				
7.	Saya berhati hati dalam memberikan informasi mengenai kondisi pasien saat ini				
8.	Saya merahasiakan kondisi pasien kecuali keluarga pasien dan tim kesehatan				

9.	Sebelum melakukan tindakan keperawatan, saya melakukan tindakan berdasarkan keputusan saya sendiri				
10.	Saya melakukan tindakan SOP timbang terima yang telah ditetapkan ruangan / Rumah Sakit				



D. LEMBAR OBSERVASI SOP KOMUNIKASI SBAR

No	Observasi SOP Komunikasi SBAR	Ya	Tidak
A	Situation (kondisi terkini pasien)		
1	Perawat menyebutkan nama		
2	umur pasien.		
3	Perawat menyebutkan tanggal pasien masuk ruangan		
4	hari perawatan dengan keluhan sebelumnya		
5	Perawat menyebutkan diagnosa medis pasien		
6	masalah keperawatan pasien		
7	Perawat menyebutkan respon pasien		
8	Dokter penanggung jawab		
B	Background (info penting yang berhubungan dengan kondisi pasien terkini)		
9	Keluhan sebelumnya dan keluhan utama		
10	Menyebutkan intervensi		
11	Tanda vital		
12	Riwayat alergi		
C	Assesment (hasil pengkajian kondisi pasien terkini)		
13	Perawat menjelaskan hasil pengkajian terkini seperti TTV		
14	Perawat menjelaskan skala nyeri		
15	Tingkat kesadaran		
16	Resiko jatuh		
17	Status nutrisi		
18	Status eliminasi		
19	Hasil penelitian abnormal		
20	Informasi klinik lain		
D	Recommendation / Rekomendasi		
21	Rekomendasi intervensi keperawatan yang perlu dilanjutkan		
22	Rekomendasi dokter terkait tindakan yang perlu dilakukan		
23	Hasil laboratorium		
24	Terapi medis dari perawatan		
25	Edukasi pasien atau keluarga		
26	Discharge planing pada pasien rencana pulang		

Lampiran 6

SPO SERAH TERIMA SHIFT

			SERAH TERIMA SHIFT DI RUANGAN		
Status Dokumen	Status Review	Status Revisi	Tanggal Terbit	Tanggal Efektif	Tanggal Peninjauan Kembali
Revisi	00	00	Tanggal Bulan Tahun	Tanggal Bulan Tahun	Tanggal Bulan Tahun
Revisi	01	01	01 Agustus 2021	01 September 2021	01 Agustus 2024

CATATAN TINJAUAN DOKUMEN


		SERAH TERIMA SHIFT DI RUANGAN	
	No. Dokumen: SPO/.../...	Revisi: 01	Halaman: 1/...
SPO	Tanggal Terbit: Tanggal Bulan Tahun	Ditetapkan: Direktur LEONA A. KARNALI	
PENGERTIAN	Serah terima shift adalah suatu cara dalam menyampaikan dan menerima sesuatu (laporan) yang berkaitan dengan keadaan pasien dari shift sebelumnya.		

TUJUAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyampaikan kondisi atau keadaan secara umum pasien. 2. Menyampaikan hal-hal penting yang perlu ditindak lanjuti oleh dinas berikutnya. 3. Tersusunnya rencana kerja untuk dinas berikutnya.
KEBIJAKAN	
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perawat mempersiapkan: <ol style="list-style-type: none"> a. Buku komunikasi ruangan b. Buku tugas masing – masing TIM c. Buku laboratorium d. Surat keluar masuk pasien e. Status pasien f. List observasi pasien g. Buku saku catatan masing – masing perawat 2. Perawat masing – masing shift siap di nurse station. 3. Perawat Kepala Ruangan/PJ ruangan membuka serah terima dengan:


	SERAH TERIMA SHIFT DI RUANGAN		
	No. Dokumen: SPO/.../...	Revisi: 01	Halaman: 1/...

PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam b. Menyampaikan visi dan misi ruangan hari ini, dan mengkonfirmasi kepada staff terkait informasi baru yang didapatkan c. Memberikan kesempatan kepada perawat shift sebelumnya untuk serah terima 4. Perawat penanggung jawab shift (Perawat Ketua TIM)/ PJ menyampaikan:
-----------------	--


	<ol style="list-style-type: none"> a. Pasien dan ketenagaan perawat b. Administrasi c. Sarana dan prasarana d. Pasien komplain <ol style="list-style-type: none"> 5. Perawat menginformasikan hal-hal penting yang menyangkut pelayanan meliputi : kegawatdaruratan, kondisi pasien, identifikasi risiko, risiko klinis, dan keselamatan pasien 6. Perawat melakukan serah terima dengan menggunakan Teknik SBAR, disampaikan jelas, singkat, akurat, dan tidak terburu-buru 7. Perawat Ketua TIM menuliskan program dan kondisi pasien yang perlu ditindaklanjuti di buku tugas TIM 8. Perawat shift yang sedang serah terima memberikan kesempatan untuk bertanya pada perawat shift berikutnya 9. Perawat Kepala Ruangan/PJ menutup serah terima shift dan memberikan kesempatan kepada masing – masing tim & melakukan pre conference
--	--

	SERAH TERIMA SHIFT DI RUANGAN		
	No. Dokumen: SPO/.../...	Revisi: 01	Halaman: 1/...
PROSEDUR	<ol style="list-style-type: none"> 10. Masing – masing TIM melakukan serah terima langsung ke ruang rawat pasien 11. Perawat serah terima di ruang rawat pasien: <ol style="list-style-type: none"> a. Perawat shift sebelumnya melakukan terminasi dengan pasien sambil memperkenalkan perawat yang bertanggung jawab pada shift berikutnya. b. Perawat Kepala Ruangan dan Perawat Ketua TIM memperkenalkan diri pada pasien jika pasien baru masuk 		

	<p>c. Perawat shift berikutnya memperkenalkan diri dan menginformasikan program pasien berikutnya baik program keperawatan atau tindakan kolaboratif</p> <p>12. Hal – hal yang perlu diperhatikan:</p> <p>a. Perawat serah terima menggunakan status pasien</p> <p>b. Pada saat serah terima berlangsung tidak diperbolehkan untuk menginterupsi, bila ada hal- hal yang ingin ditanyakan ditulis dicatat perawat dulu dan dapat ditanyakan pada saat selesai serah terima.</p> <p>c. Perawat yang mengoperkan adalah:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Serah terima pembukaan dioperkan oleh Perawat Kepala Ruangan/ PJ shift saat itu 2) Serah terima pasien; untuk dinas pagi ke dinas sore dioperkan oleh masing – masing
--	--

	SERAH TERIMA SHIFT DI RUANGAN		
	No. Dokumen: SPO/.../...	Revisi: 01	Halaman: 1/...
PROSEDUR	<p>Perawat Ketua TIM/Perawat anggota TIM yang menerima pendelegasian, dinas sore ke dinas malam dioperkan oleh PJ shift ruangan, dan dinas malam dioperkan oleh perawat penanggung jawab masing – masing pasien.</p> <p>d. Perawat anggota TIM mengecek buku laboratorium dan menyesuaikan dengan pemeriksaan yang akan dilakukan.</p> <p>e. Saat meninggalkan ruangan untuk serah terima ke ruangan pastikan ruangan dalam keadaan rapih dan status pasien ditempatkan pada tempat yang telah ditentukan.</p>		

	f. Pastikan perawat memperkenalkan diri pada pasien
UNIT TERKAIT	1. IRNA 2. IRI 3. IGD

	Disiapkan oleh:	Diperiksa oleh:	Disetujui oleh:
Nama			
Jabatan			
Tandatangan			

Lampiran 7

Hasil Uji Validitas dan Uji Realibilitas

1. Uji Validitas Pengetahuan

		Correlations										
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	total
P1	Pearson Correlation	1	.813**	.764**	.296	.191	.120	.116	.279	.267	.261	.655**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.113	.311	.527	.542	.136	.153	.164	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.813**	1	.621**	.292	.167	.282	.234	.247	.346	.312	.685**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.118	.378	.131	.212	.189	.061	.094	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.764**	.621**	1	.367*	.185	.198	.129	.384*	.408*	.302	.696**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.046	.329	.295	.498	.036	.025	.105	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.296	.292	.367*	1	.302	.005	.093	.591**	.346	.247	.561**
	Sig. (2-tailed)	.113	.118	.046		.104	.980	.626	.001	.061	.189	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.191	.167	.185	.302	1	.167	.380*	.375*	.302	.081	.482**
	Sig. (2-tailed)	.311	.378	.329	.104		.378	.038	.041	.105	.670	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.120	.282	.198	.005	.167	1	.725**	.247	.346	.451*	.549**
	Sig. (2-tailed)	.527	.131	.295	.980	.378		.000	.189	.061	.012	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.116	.234	.129	.093	.380*	.725**	1	.323	.236	.313	.541**
	Sig. (2-tailed)	.542	.212	.498	.626	.038	.000		.081	.208	.092	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.279	.247	.384*	.591**	.375*	.247	.323	1	.605**	.493**	.719**
	Sig. (2-tailed)	.136	.189	.036	.001	.041	.189	.081		.000	.006	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.267	.346	.408*	.346	.302	.346	.236	.605**	1	.874**	.754**
	Sig. (2-tailed)	.153	.061	.025	.061	.105	.061	.208	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.261	.312	.302	.247	.081	.451*	.313	.493**	.874**	1	.691**
	Sig. (2-tailed)	.164	.094	.105	.189	.670	.012	.092	.006	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.837	10

2. Uji Reabilitas Pengetahuan

3. Uji Validitas Motivasi

Correlations												
		M1	M2	M3	M4	M5	M6	M7	M8	M9	M10	total
M1	Pearson Correlation	1	.898**	.282	-.067	-.070	-.108	-.118	.038	.174	.383*	.374*
	Sig. (2-tailed)		.000	.131	.727	.713	.568	.535	.844	.357	.037	.042
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M2	Pearson Correlation	.898**	1	.183	-.097	-.102	-.146	-.142	.093	.310	.467**	.373*
	Sig. (2-tailed)	.000		.333	.611	.593	.442	.455	.623	.096	.009	.042
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M3	Pearson Correlation	.282	.183	1	.841**	.798**	.233	.345	.481**	.365*	.242	.800**
	Sig. (2-tailed)	.131	.333		.000	.000	.216	.062	.007	.048	.197	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M4	Pearson Correlation	-.067	-.097	.841**	1	.952**	.342	.495**	.391*	.392*	.138	.737**
	Sig. (2-tailed)	.727	.611	.000		.000	.064	.005	.033	.032	.466	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M5	Pearson Correlation	-.070	-.102	.798**	.952**	1	.359	.578**	.410*	.334	.097	.730**
	Sig. (2-tailed)	.713	.593	.000	.000		.051	.001	.024	.071	.611	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M6	Pearson Correlation	-.108	-.146	.233	.342	.359	1	.881**	.722**	.274	.322	.596**
	Sig. (2-tailed)	.568	.442	.216	.064	.051		.000	.000	.144	.083	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M7	Pearson Correlation	-.118	-.142	.345	.495**	.578**	.881**	1	.722**	.289	.218	.668**
	Sig. (2-tailed)	.535	.455	.062	.005	.001	.000		.000	.122	.248	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M8	Pearson Correlation	.038	.093	.481**	.391*	.410*	.722**	.722**	1	.414*	.416*	.737**
	Sig. (2-tailed)	.844	.623	.007	.033	.024	.000	.000		.023	.022	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M9	Pearson Correlation	.174	.310	.365*	.392*	.334	.274	.289	.414*	1	.579**	.633**
	Sig. (2-tailed)	.357	.096	.048	.032	.071	.144	.122	.023		.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
M10	Pearson Correlation	.383*	.467**	.242	.138	.097	.322	.218	.416*	.579**	1	.600**
	Sig. (2-tailed)	.037	.009	.197	.466	.611	.083	.248	.022	.001		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
total	Pearson Correlation	.374*	.373*	.800**	.737**	.730**	.596**	.668**	.737**	.633**	.600**	1
	Sig. (2-tailed)	.042	.042	.000	.000	.000	.001	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

Uji Realibilitas Motivasi

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha

N of Items

.829

10

4. Uji Validitas sikap

Correlations												
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	total
S1	Pearson Correlation	1	.344	.251	.059	.233	.098	.174	.552**	.515**	.283	.575**
	Sig. (2-tailed)		.062	.181	.756	.216	.606	.358	.002	.004	.129	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S2	Pearson Correlation	.344	1	.144	.005	.051	.484**	.463*	.379*	.322	.062	.603**
	Sig. (2-tailed)	.062		.447	.978	.788	.007	.010	.039	.083	.743	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S3	Pearson Correlation	.251	.144	1	.637**	.308	.113	.130	.304	.456*	-.151	.621**
	Sig. (2-tailed)	.181	.447		.000	.098	.552	.493	.102	.011	.425	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S4	Pearson Correlation	.059	.005	.637**	1	.277	.213	.227	-.027	.237	.049	.526**
	Sig. (2-tailed)	.756	.978	.000		.138	.258	.227	.887	.208	.799	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S5	Pearson Correlation	.233	.051	.308	.277	1	-.051	-.114	.266	.190	-.129	.339
	Sig. (2-tailed)	.216	.788	.098	.138		.790	.547	.155	.315	.496	.067
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S6	Pearson Correlation	.098	.484**	.113	.213	-.051	1	.842**	.101	.247	.573**	.647**
	Sig. (2-tailed)	.606	.007	.552	.258	.790		.000	.597	.187	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S7	Pearson Correlation	.174	.463*	.130	.227	-.114	.842**	1	.166	.196	.514**	.649**
	Sig. (2-tailed)	.358	.010	.493	.227	.547	.000		.380	.298	.004	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S8	Pearson Correlation	.552**	.379*	.304	-.027	.266	.101	.166	1	.562**	.307	.583**
	Sig. (2-tailed)	.002	.039	.102	.887	.155	.597	.380		.001	.099	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S9	Pearson Correlation	.515**	.322	.456*	.237	.190	.247	.196	.562**	1	.165	.685**
	Sig. (2-tailed)	.004	.083	.011	.208	.315	.187	.298	.001		.385	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S10	Pearson Correlation	.283	.062	-.151	.049	-.129	.573**	.514**	.307	.165	1	.387*
	Sig. (2-tailed)	.129	.743	.425	.799	.496	.001	.004	.099	.385		.035
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
total	Pearson Correlation	.575**	.603**	.621**	.526**	.339	.647**	.649**	.583**	.685**	.387*	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.003	.067	.000	.000	.001	.000	.035	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

Uji Reliabilitas Sikap

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.762	10

Lampiran 8 Tabel Master Data Mentah Penelitian

Berdasarkan hasil uji validitas dapat dikatakan seluruh pertanyaan dinyatakan valid

Tabel Master

USIA					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21 - 40 Tahun	35	61.4	61.4	61.4
	41 - 60 Tahun	22	38.6	38.6	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	39	68.4	68.4	68.4
	S1/NERS	18	31.6	31.6	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Lama_Bekerja					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 - 5 tahun	8	14.0	14.0	14.0
	5 - 10 Tahun	14	24.6	24.6	38.6
	> 10 Tahun	35	61.4	61.4	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Kepatuhan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tudak patuh	15	26.3	26.3	26.3
	Patuh	42	73.7	73.7	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Pengetahuan

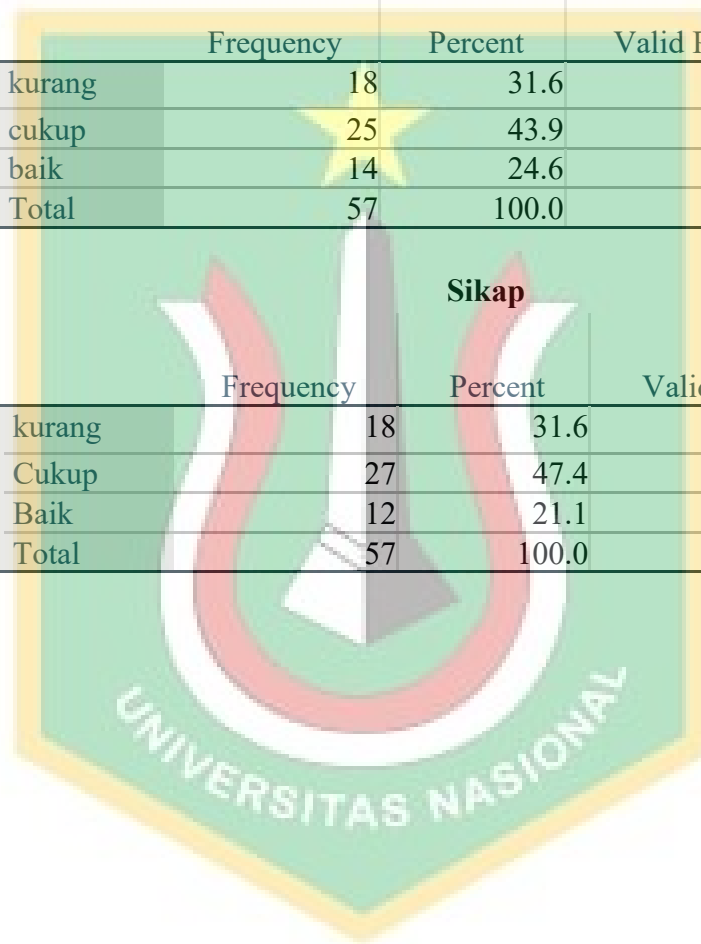
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	10	17.5	17.5	17.5
	cukup	32	56.1	56.1	73.7
	baik	15	26.3	26.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Motivasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	18	31.6	31.6	31.6
	cukup	25	43.9	43.9	75.4
	baik	14	24.6	24.6	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang	18	31.6	31.6	31.6
	Cukup	27	47.4	47.4	78.9
	Baik	12	21.1	21.1	100.0
	Total	57	100.0	100.0	



Lampiran 9

Hasil Output analisis data

NO	Nama	Peng_Total	Mot_Total	Sik_Total	Patuh_Total	pengetahuan	motivasi	sikap	kepatuhan
1	Eden Florida								
1	Tarigan	5	32	36	24	2	2	3	2
2	Henne K	10	31	32	26	3	2	2	2
3	Arthya	6	35	36	26	2	3	3	2
4	Ralma	2	31	30	24	1	1	1	1
5	Sarma v manalu	5	36	35	26	2	3	3	2
6	M	8	23	21	16	1	1	1	1
7	Ira	7	39	40	26	2	2	2	2
8	Yuni	8	33	37	25	2	2	2	2
9	SM	8	31	33	25	2	2	2	2
10	Kenli	6	31	31	25	2	2	2	2
11	Elsynar	5	27	25	26	1	1	1	1
12	Dwi Purba	6	30	34	26	1	1	1	1
13	Adriyani Zebua	7	27	34	24	3	2	2	2
14	MN	5	32	33	25	2	2	2	2
15	Galuh B	7	30	29	25	3	1	1	2
16	Amel	4	31	35	15	1	1	1	1
17	Rinawati	5	31	31	25	2	2	2	2
18	Maryati Sitorus	5	28	31	24	2	2	2	2
19	Ns. Romania	4	28	35	25	2	2	3	2
20	L.N	5	31	36	25	2	2	3	2
21	Shanty	6	34	32	26	2	2	2	2
22	Desti Dora								
22	Natalia	7	31	34	26	3	2	2	2
23	Kristina Natalia								
23	Arianti	9	31	38	21	1	1	1	1
24	Lisna	7	39	40	26	3	3	3	2
25	Asima	5	32	30	19	1	1	1	1
26	Christini	3	33	33	26	2	2	2	2
27	H	5	34	36	25	2	2	3	2
28	Martha	5	24	27	24	2	1	1	2
29	Claudia Debora								
29	Tindage	3	29	29	13	1	1	1	1
30	Pitalia	8	33	32	20	3	2	2	1
31	Ns.Andrini								
31	Gloria								
31	Kabuhung,S.Kep	8	30	31	26	3	1	2	2
32	Mariati	6	32	26	26	2	2	1	2
33	Sarah	8	36	29	26	3	3	1	2
34	Bekti Ayu								
34	Kristiningtyas	4	30	32	22	2	1	2	1
35	M	5	30	28	26	2	1	1	2
36	Nurhaita								
36	Tarihoran	5	31	27	26	2	2	1	2
37	Parti nanny								
37	suryati								
37	hutagalung	3	30	31	15	1	1	2	1
38	Novalia	7	36	36	26	3	3	3	2
39	Lidya christiani	6	31	32	26	2	2	2	2
40	Feby sara	6	29	33	20	2	1	2	1

41	Happy Fransiska								
	Gultom	4	37	31	25	2	3	2	2
42	Rosmauli	9	35	32	26	3	3	2	2
43	Netti Sitohang	8	32	32	26	3	2	2	2
44	Trety	8	37	35	26	3	3	3	2
45	T	10	36	40	26	3	3	3	2
46	Masni Purba	6	30	27	25	2	1	1	2
47	Liberni	6	36	35	25	2	3	3	2
48	M	6	33	33	26	2	2	2	2
49	Irawani Afrida tondang	4	27	31	23	2	1	2	2
50	Lastri Pandiangan	4	35	30	25	2	3	1	2
51	Ns Lasmauhur Sinaga Skep	6	26	33	26	2	1	2	2
52	Ns. Nova Romaida, S.Kep	5	35	36	24	2	3	3	2
53	N	8	37	33	25	3	3	2	2
54	Rotua Ns.Lena Lindawati	7	32	28	24	3	2	1	2
55	Pasande S. Kep	5	38	33	17	2	3	2	1
56	JM Ns Runella	4	32	30	22	2	2	1	1
57	Sembiring S.Kep	3	33	33	22	1	2	2	1

Ket :

Usia 21 – 40 tahun : 35 responden

Usia 41 – 60 tahun : 22 responden

Pendidikan D3 : 39 responden

Pendidikan S1/Ners : 18 responden

Lama Bekerja 1 – 5 tahun : 8 responden

Lama Bekerja 5 – 10 tahun : 14 responden

Lama Bekerja lebih 10 tahun : 35 responden



Lampiran 10
 UJI CHI SQUARE

ANALISIS BIVARIAT

Crosstab

		Kepatuhan		Total	
		Tidak patuh	Patuh		
Pengetahuan	kurang	Count	10	0	10
		% within Pengetahuan	100.0%	0.0%	100.0%
	cukup	Count	4	28	32
		% within Pengetahuan	12.5%	87.5%	100.0%
	baik	Count	1	14	15
		% within Pengetahuan	6.7%	93.3%	100.0%
Total	Count	15	42	57	
	% within Pengetahuan	26.3%	73.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	34.137 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	34.241	2	.000
Linear-by-Linear Association	21.952	1	.000
N of Valid Cases	57		

a. 0 cells (0%) have expected count less than 5.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		40.000	
ln(Estimate)		3.689	
Standard Error of ln(Estimate)		.908	
Asymptotic Significance (2-sided)		.000	
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	6.744
		Upper Bound	237.248
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	1.909
		Upper Bound	5.469

Crosstab

		Kepatuhan		Total	
		Tidak patuh	Patuh		
Motivasi	Kurang	Count	11	7	18
		% within motivasi	61.1%	38.9%	100.0%
	cukup	Count	3	22	25
		% within motivasi	12.0%	88.0%	100.0%
	baik	Count	1	13	14
		% within motivasi	7.1%	92.9%	100.0%
Total		Count	15	42	57
		% within motivasi	26.3%	73.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	16.535 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	16.094	2	.000
Linear-by-Linear Association	12.788	1	.000
N of Valid Cases	57		

a. 0 cells (0 %) have expected count less than 5.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		13.750	
ln(Estimate)		2.621	
Standard Error of ln(Estimate)		.716	
Asymptotic Significance (2-sided)		.000	
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	3.381
		Upper Bound	55.921
ln(Common Odds Ratio)		Lower Bound	1.218
		Upper Bound	4.024

Crosstab

		Kepatuhan		Total	
		Tidak patuh	Patuh		
sikap	Kurang	Count	9	9	18
		% within sikap	50.0%	50.0%	100.0%
	cukup	Count	6	21	27
		% within sikap	22.2%	77.8%	100.0%
	baik	Count	0	12	12
		% within sikap	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	15	42	57
		% within sikap	26.3%	73.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.726 ^a	2	.008
Likelihood Ratio	12.145	2	.002
Linear-by-Linear Association	9.501	1	.002
N of Valid Cases	57		

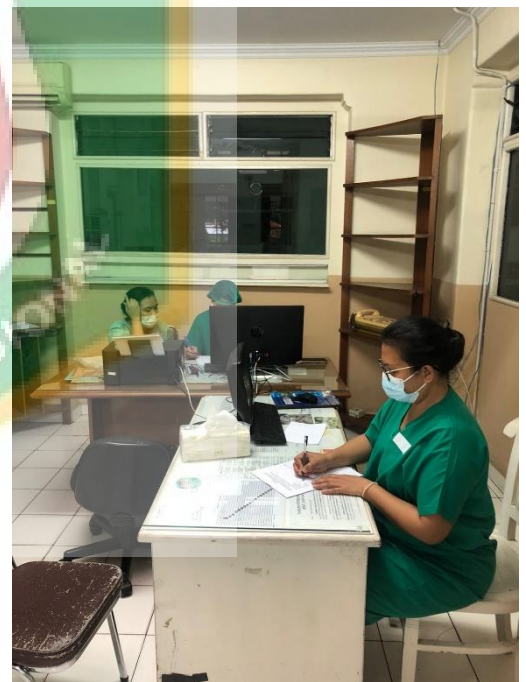
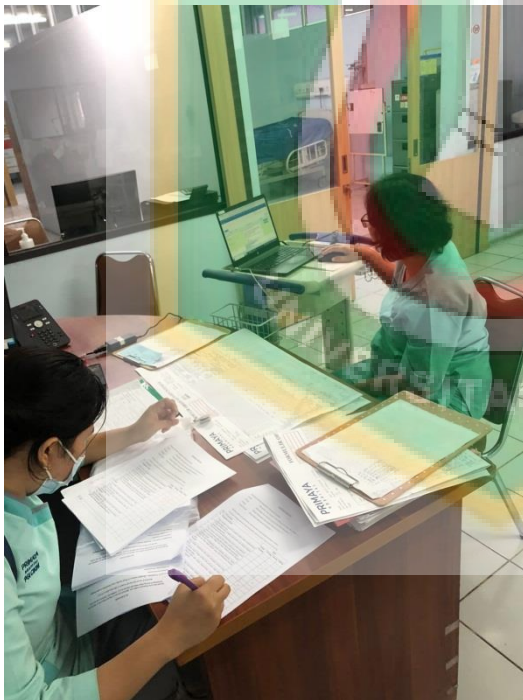
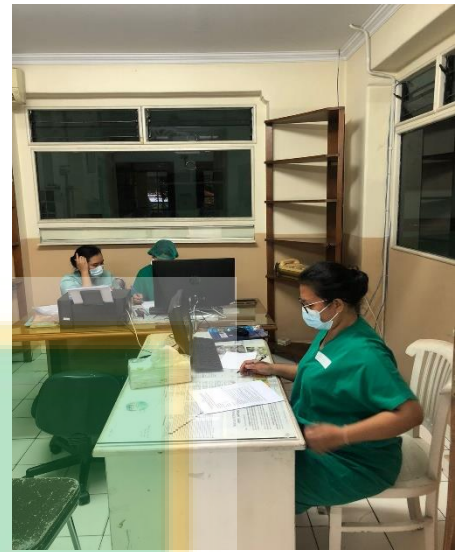
a. 0 cells (0%) have expected count less than 5.

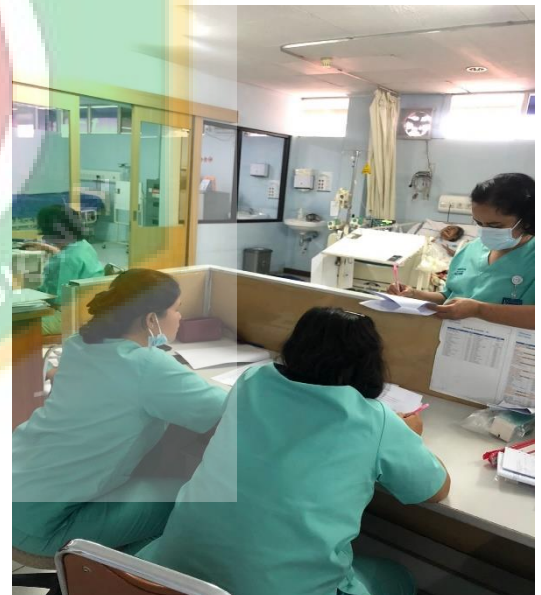
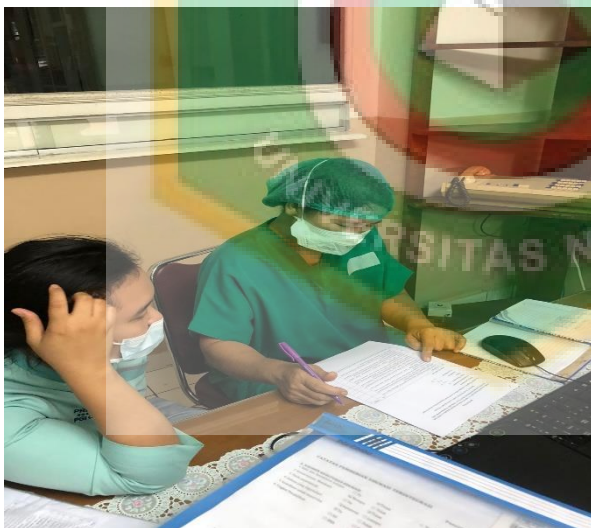
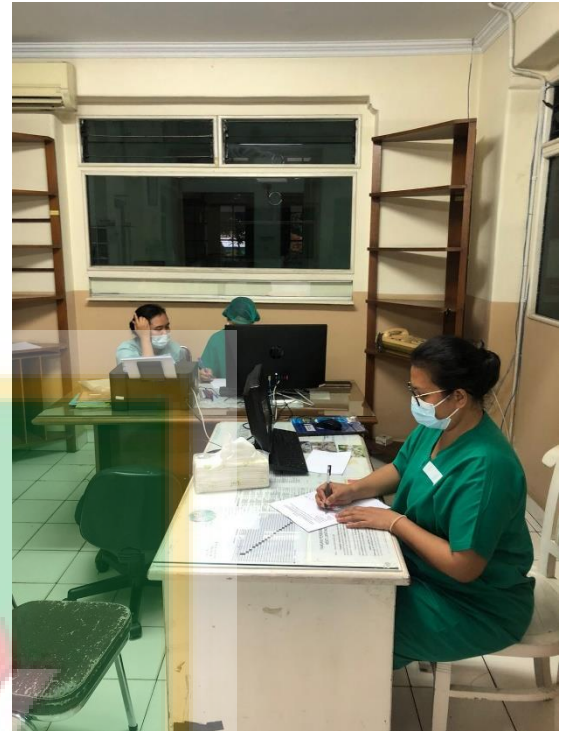
Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate		5.500	
ln(Estimate)		1.705	
Standard Error of ln(Estimate)		.647	
Asymptotic Significance (2-sided)		.008	
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	1.546
		Upper Bound	19.565
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	.436
		Upper Bound	2.974

Lampiran 11

Bukti Foto Kegiatan Penelitian





12.36



SKRIPSI_MAYLINDAVEBRIANTISITU...



Similarity Report ID: oid:3618:52528430

● 24% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 22% Internet database
- 10% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 17% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.



Lampiran 12

Biodata Penulis

BIODATA PENULIS

Nama	: Maylinda Vebrianti Situmeang
NPM	: 224201446102
Alamat	: Perum. Media Raya blok. C1. No. 07. Kramatwatu, Serang Banten
No. Hp	: 0895327978752
Email	: maylindavebrianti@gmail.com
Pendidikan Formal	
Tahun 2004 – 2010	: SDN Ramanuju Cilegon
Tahun 2010 – 2014	: SMP Katholik Mardiyuana Cilegon
Tahun 2014 – 2016	: SMK Kesehatan Husada Pratama Serang
Tahun 2016 – 2019	: Universitas MH Thamrin

Jakarta, 12 Februari 2024



(Maylinda Vebrianti Situmeang.)

