

LAMPIRAN

Lampiran 1

BIODATA PENELITI



A. Biodata Pribadi

1. Nama : Mira Noviyanti
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. TTL : Tenggarong, 25 Nopember 1994
4. Agama : Islam
5. Alamat : Jl. Damanhuri.Perum Artas BTI Blok Bf 12
6. Email : noviyantimira@gmail.com
7. HP : 081258124588

B. Riwayat Pendidikan

1. SD : SD Negeri 018 Tenggarong Tamat Pada Tahun 2006
2. SMP : SMP Negeri 13 Samarinda Tamat Pada Tahun 2009
3. SMA : SMAN 2 Samarinda Tamat Pada Tahun 2012
4. DIII : Akedemi Keperawatan Dirgahayu Samarinda Tamat Pada Tahun 2015

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth,
Bapak / ibu Responden
Di
tempat.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mira Noviyanti
NIM : 2011102411168

Adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang sedang melakukan penelitian dengan judul: Hubungan Antara Pengetahuan Perawat Terhadap Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Sdki, Siki, Siki Dirumah Sakit Mata Provinsi Kalimantan Timur

Partisipasi yang diharapkan dari Ibu adalah mengisi lembar kuesioner yang diberikan oleh peneliti. Pengisian kuesioner ini tidak akan mengakibatkan kerugian apapun karena semua informasi dari bapak / Ibu berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Apabila bapak / Ibu bersedia menjadi responden, kami mohon untuk menandatangani lembar persetujuan ini dan dilanjutkan dengan mengisi kuesioner yang disertakan dalam lembar ini.

Atas perhatian dan partisipasinya, saya ucapkan terima kasih.

Samarinda, Februari 2022

Peneliti

Mira Noviyanti

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Inisial nama responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul: Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan Perawat Terhadap Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Sdki, Siki, Siki Dirumah Sakit Mata Provinsi Kalimantan Timur

Penelitian ini dilakukan oleh:

Nama : Mira Noviyanti

NIM : 2011102411168

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak bersifat negatif dan tidak akan merugikan bagi saya, serta segala informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya. Saya berharap pada hasil penelitian ini akan menjadi bahan masukan bagi semua kalangan baik keluarga saya, pihak pendidikan, pihak rumah sakit dan lainnya, oleh karena itu jawaban yang akan saya berikan adalah yang sebenar-benarnya.

Berdasarkan hal tersebut di atas, maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela "Bersedia Menjadi Responden" dalam penelitian ini.

Samarinda, Februari 2022

Responden,

(_____)

KUISIONER PENELITIAN

**“HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT
TERHADAP KELENGKAPAN PENDOKUMENTASIAN ASUHAN
KEPERAWATAN SDKI, SLKI, SIKI DI RUMAH SAKIT MATA
PROVINSI KALIMANTAN TIMUR”**

No. Responden

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin :
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
4. Tingkat Pendidikan :
 - a. S2 keperawatan /Spesialis
 - b. S1 Keperawatan/Ners
 - c. D III Keperawatan
 - d. SPK

B. Pengetahuan Perawat

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberi tanda silang pada salah satu jawaban yang dianggap paling benar.

1. Sebelum memberikan Pelayanan asuhan keperawatan kepada pasien seorang perawat seharusnya
 - a. Memperkenalkan diri kepada pasien dan keluarga
 - b. Meminta izin kepada dokter penanggung jawab pasien
 - c. Melihat Diagnosis medis pasien
2. Apa yang dimaksud dengan Pemberian pelayanan asuhan keperawatan?
 - a. Metode pemecahan masalah penyakit yang diderita pasien sampai pasien menjadi sembuh.

- b. Metode pemecahan masalah keperawatan secara efektif dan efisien yang dilakukan perawat kepada pasien dengan menggunakan proses keperawatan.
 - c. Upaya pemulihan kesehatan pasien berdasarkan biaya yang dibayarkan pasien.
 3. Urutan langkah-langkah dalam proses keperawatan yang tepat adalah....
 - a. Pengkajian, Diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi/pelaksanaan dan evaluasi.
 - b. Pengkajian, perencanaan, Diagnosis keperawatan, implementasi/pelaksanaan, evaluasi.
 - c. Pengkajian, perencanaan, implementasi/pelaksanaan, Diagnosis keperawatan, evaluasi.
 4. Diagnosis keperawatan adalah
 - a. Pernyataan yang menjelaskan status pasien dan kebutuhan pasien untuk mendapatkan perawatan sesuai dengan instruksi dokter.
 - b. Penilaian klinis mengenai respon klien terhadap masalah kesehatan atau proses kehidupan yang dialaminya baik secara aktual ataupun potensial
 - c. Pernyataan secara medik berdasarkan kebutuhan asuhan keperawatan yang diberikan pada pasien.
 5. Klasifikasi Diagnosis keperawatan yang terdapat dalam SDKI yaitu
 - a. Fisiologis, psikologis, perilaku, relasional, lingkungan
 - b. Medikal bedah, Maternitas, Jiwa, Komunitas
 - c. Aktual, resiko, potensial
 6. Apa manfaat perencanaan keperawatan
 - a. Menentukan prioritas, menetapkan sasaran dan tujuan asuhan keperawatan.
 - b. Menentukan masalah keperawatan dan memudahkan dalam evaluasi keperawatan.
 - c. Menentukan masalah yang akan ditindak lanjuti dalam asuhan keperawatan pasien.
 7. Jenis standar luaran keperawatan terbagi menjadi 2 yaitu.....
 - a. Luaran positif dan luaran negatif
 - b. Luaran income dan outcome
 - c. Luaran primer dan luaran sekunder
 8. Komponen standar luaran keperawatan yaitu
 - a. Label, ekspektasi dan kriteria hasil
 - b. Output, input, evaluasi
 - c. Berdasarkan penyakit pasien
 9. Komponen standar intervensi keperawatan yaitu
 - a. Label, definisi, tindakan
 - b. Berdasarkan Diagnosis keperawatan yang telah ditetapkan
 - c. Intervensi utama dan tambahan
 10. Tindakan yang harus dilakukan perawat setelah menyusun

perencanaan adalah

- a. Implementasi/Pelaksanaan
- b. Evaluasi

11. Dokumentasi Dalam pelaksanaan asuhan keperawatan mandiri, yang menjadi petunjuk pada pelaksanaan yaitu
 - a. Tindakan dilaksanakan sesuai dengan rencana yang telah disusun atas perintah dokter.
 - b. Keterampilan interpersonal, intelektual dan teknikal dilakukan dengan cermat dan efisien pada situasi yang tepat
 - c. Kolaborasi pemberian terapi
12. Tujuan evaluasi keperawatan adalah
 - a. Melakukan penilaian terhadap kondisi tubuh pasien.
 - b. Melakukan pendokumentasian asuhan keperawatan sesuai dengan kebutuhan pasien.
 - c. Melakukan penilaian atau pengukur tentang status kesehatan pasien setelah dilakukan tindakan perawatan

Subtotal																			
Total																			
Prosentase																			
PERENCANAAN INTERVENSI KEPERAWATAN																			
8.	Berdasarkan diagnosa Keperawatan																		
9.	Disusun menurut urutan Prioritas																		
10.	Rumusan tujuan mengandung komponen pasien/subjek, perubahan, perilaku, kondisi pasien, dan atau kriteria waktu (S.M.A.R.T)																		
11.	Rencana tindakan mengacu kepada tujuan dengan kalimat perintah, terinci, dan jelas																		
12.	Rencana tindakan menggambarkan keterlibatan pasien atau Keluarga																		
13.	Rencana tindakan menggambarkan kerjasama dengan Tim kesehatan lain																		
Subtotal																			
Total																			
Prosentase																			
IMPLEMENTASI KEPERAWATAN																			
14.	Tindakan dilaksanakan mengacu kepada rencana Perawatan																		
15.	Perawat mengobservasi respon pasien terhadap tindakan keperawatan																		
16.	Revisi tindakan berdasarkan hasil evaluasi																		
17.	Semua tindakan yang telah dilaksanakan dicatat ringkas dan jelas																		
Subtotal																			
Total																			
Prosentase																			
EVALUASI KEPERAWATAN																			

18.	Evaluasi mengacu kepada tujuan												
19.	Hasil evaluasi dicatat												
20.	Apakah dokumentasi berdasarkan format SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa/ Assesment, dan Planning												
Subtotal													
Total													
Prosentase													
DOKUMENTASI UMUM													
1.	Menulis pada format yang baku												
2.	Pencatatan dilakukan sesuai dengan tindakan yang dilaksanakan												
3.	Pencatatan ditulis dengan jelas, ringkas, istilah yang baku dan benar												
4.	Setiap melakukan tindakan/kegiatan perawat mencantumkan paraf/nama jelas, dan tanggal jam dilakukannya tindakan												
5.	Berkas catatan keperawatan disimpan sesuai dengan ketentuan yang berlaku												
Subtotal													
Total													
Prosentase													

Lampiran 6

DISTRIBUSI FREKUENSI KARAKTERISTIK

RESP	KELAMIN			UMUR				TINGKAT PENDIDIKAN				
	PRIA	WANITA	KODING	17-25	26-35	36-45	CODING	SPK	D.III	S1 / NERS	S2	KODING
1	1		1		2		2		2			2
2		2	2		2		2		2			2
3		2	2			3	3		2			2
4	1		1		2		2			3		3
5	1		1		2		2			3		3
6		2	2			3	3		2			2
7		2	2		2		2			3		3
8	1		1		2		2			3		3
9	1		1		2		2			3		3
10	1		1			3	3		2			2
11	1		1			3	3		2			2
12	1		1	1			1		2			2
13	1		1	1			1		2			2
14	1		1		2		2			3		3
15		2	2			3	3		2			2
16		2	2			3	3		2			2
17		2	2			3	3		2			2
18		2	2			3	3		2			2
19	1		1	1			1		2			2
20		2	2	1			1			3		3
21		2	2		2		2		2			2

22		2	2		2		2		2		2		2
23	1		1		2		2		2		2		2
24	1		1		2		2		2		2		2
25	1		1		2		2		2		2		2
26	1		1		2		2		2		2		2
27	1		1		2		2		2		2		2
28		2	2		2		2		2		2		2
29	1		1		2		2		2		2		2
30		2	2			3	3			3			3
TOTAL	17	0	17	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0

SKOR KUESIONER PENGETAHUAN

RESP	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	SKOR	%	KODING
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10	83%	1
2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	7	58%	2
3	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	7	58%	2
4	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	6	50%	2
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	92%	1
6	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	7	58%	2
7	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	67%	2
8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	9	75%	1
9	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	6	50%	2
10	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	8	67%	1
11	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	6	50%	2
12	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	58%	2
13	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7	58%	2

14	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	42%	3
15	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	4	33%	3
16	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	6	50%	3
17	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	8	67%	2
18	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	6	50%	3
19	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	5	42%	3
20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	83%	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	67%	2
22	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	8	67%	2
23	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	8	67%	2
24	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	8	67%	1
25	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	6	50%	3
26	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	8	67%	3
27	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	8	67%	2
28	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	6	50%	3
29	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	83%	1
30	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	6	50%	2
	27	22	21	19	19	17	17	20	13	18	12	14			

KUMENTASI 1																									DOKUMENTASI 2																													
R E S P	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25				
	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1

22	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
23	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1		
24	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1			
25	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0		
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1				
27	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1			
28	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0			
29	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1			
30	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1			

DOKUMENTASI 3																											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	SKOR	%	KODING
1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	50	67%	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	38	51%	2
1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	39	52%	2
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	42	56%	2
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	54	72%	1
1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	42	56%	2
1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	42	56%	2

Lampiran 7

Statistics

		Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan
N	Valid	30	30	30
	Missing	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki Laki	17	56,7	56,7	56,7
	Perempuan	13	43,3	43,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

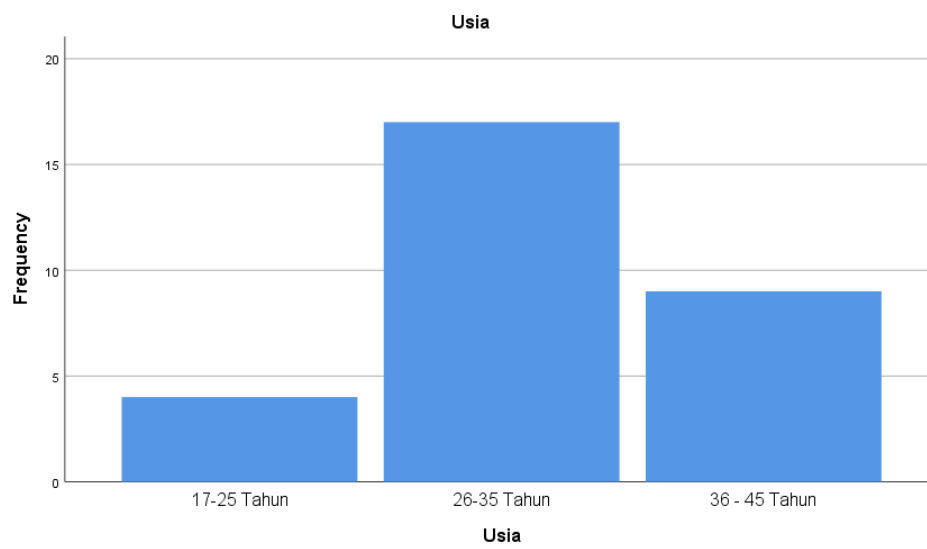
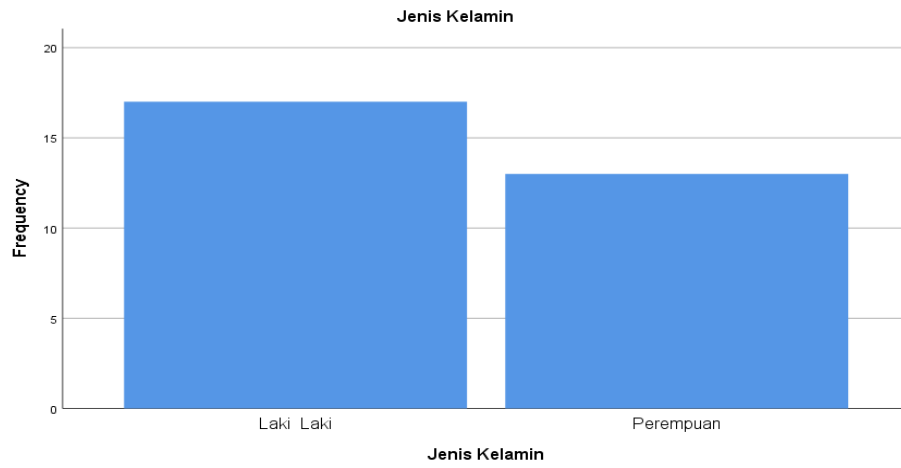
Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 Tahun	4	13,3	13,3	13,3
	26-35 Tahun	17	56,7	56,7	70,0
	36 - 45 Tahun	9	30,0	30,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Keperawatan	22	73,3	73,3	73,3
	S1 / Ners Keperawatan	8	26,7	26,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Bar Chart



Pengetahuan Perawat * Kelengkapan Pendokumentasian	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%
--	----	--------	---	------	----	--------

Pengetahuan Perawat * Kelengkapan Pendokumentasian Crosstabulation

		Count		Total
		Kelengkapan Pendokumentasian	Tidak Lengkap	
Pengetahuan Perawat	Pengetahuan Baik	4	3	7
		Pengetahuan Cukup	2	13
	Pengetahuan Kurang	0	8	8
Total		6	24	30

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	8,452 ^a	2	,015
Likelihood Ratio	8,683	2	,013
Linear-by-Linear Association	7,121	1	,008
N of Valid Cases	30		

. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,40.



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MULAWARMAN
Jl. Krayan Kampus Gunung Kelua Samarinda-KALTIM 75119
Telp: 0541 – 748581 / 748449 ; email : ppd@unmul.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS MULAWARMAN
SAMARINDA

SURAT PERSETUJUAN KELAYAKAN ETIK
NO.103/KEPK-FK/VII/2022

DIBERIKAN PADA PENELITIAN :

**Hubungan Antara Motivasi Kerja dan Tingkat Pengetahuan Perawat
Terhadap Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan SDKI,
SLKI, SIKI di Rumah Sakit Mata Provinsi Kalimantan Timur**

Peneliti Utama : Ns. Milkhatun, M.Kep
Anggota Peneliti : Anggi Arlinda Sari
Mira Noviyanti

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Samarinda, 18 Juli 2022




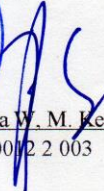
Ketua



Dr. dr. Nataniel Tandirogang, M.Si

Anggota :

Dr. dr. Nurul Hasanah, M.Kes, Dr. dr. Eva Rachmi, M.Kes, M.Pd.,Ked,
dr. Abdul Mu'ti, M.Kes, Sp.Rad, Dr. drg. Sinaryani, M.Kes
Dr. Hadi Kuncoro, M.Farm. Apt, Prof. Dr. Drh. Hj.Gina Saptiani, M.Si

	<p>PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR DINAS KESEHATAN RUMAH SAKIT MATA</p> <p>Jl. Basuki Rahmat No. 1 Telepon & Fax 0541-744536 Samarinda Email: rsmprovkaltimsmd@gmail.com</p>	
<hr/>		
N o m o r	: 445/1770/RSM-TU/AV/2022	Samarinda, 25 April 2022
Lampiran	: -	Kepada
Perihal	: Ijin Penelitian	Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
		di-
		<u>Tempat</u>
<p>Dengan Hormat,</p> <p>Menindaklanjuti surat dengan nomor : 114/FIK.2/D.2/B/2022 tanggal 24 Maret 2022 perihal ijin penelitian dari UMKT Program Studi S1 Keperawatan. Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan menyambut baik kegiatan yang dimaksud, maka dengan ini kami memberikan ijin kepada :</p> <p>Nama : Mira Noviyanti NIM : 2011102411168 Judul Skripsi : Hubungan antara Pengetahuan Perawat dengan Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan SDKI, SLKI, SIKI, di Rumah Sakit Mata Provinsi Kalimantan Timur.</p> <p>Kepada mahasiswa yang bersangkutan dapat berkoordinasi kepada seksi pelayanan medis untuk dapat diberikan arahan dan aturan dalam melakukan penelitian pada RS. Mata Prov. Kaltim</p> <p>Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.</p>		
		<p> Ditandatangani oleh Dir. RS. Mata Provinsi Kalimantan Timur  dr. Shanty Susessa W. M. Kes NIP. 19721003 200012 2 003</p>
<p>Tembusan :</p>		

DOKUMENTASI PENELITIAN



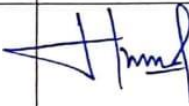
LEMBAR KONSULTASI

Judul penelitian : Hubungan Antara Pengetahuan Dengan Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan SDKI, SLKI, SIKI Di Rumah Sakit Mata Provinsi Kalimantan Timur

Pembimbing : Ns. Milkhatun,.M.Kep

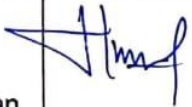
Nama mahasiswa : Mira Noviyanti

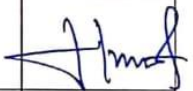


NIM : 2011102411168

No.	Tanggal	Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf
1.	05 Oktober 2021	BAB I, II dan III	<p>Pada Latar Belakang Paragraf ke 2</p> <ul style="list-style-type: none"> -Titik ditulis pada akhir setelah tulisan (Masita,2015) baru ditulis titik. - Kata sambung tidak boleh di awal kalimat. Bisa langsung ke hasil penelitian. - Kata diganti dengan “ Perawat yang tidak mampu mendokumentasikan asuhan keperawatan dengan baik maka peran perawat profesional pemberi asuhan keperawatan memiliki kualitas yang kurang baik (Manuhutu, 2020). <p>Paragraf ke 4</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pada pengetahuan 	

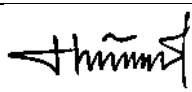

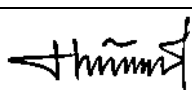
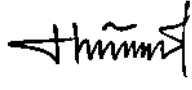
			<p> jelaskan bahwa pendokumentasian yang kurang baik dipengaruhi oleh faktor-faktor..., diantaranya faktor pengetahuan perawat</p> <p> Pada Hasil wawancara bisa disampaikan poin hasilnya?</p> <p> Manfaat Penelitian</p> <ul style="list-style-type: none">- manfaat teoritis isinya (poinnya sama dengan aplikatif ; bagi peneliti, bagi perawat, bagi RS, peneliti selanjutnya. <p> Pada Bab II</p> <ul style="list-style-type: none">- Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan di tambah pada bagian kerangka teori- Pada pengukuran teknik cut of point terdiri dari mean, median berdasarkan	
--	--	--	--	--

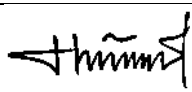
			<p>sumber?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kerangka Teori, sesuai dengan teori yang sudah ditulis ditinjau dari literatur, meliputi faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan, faktor yang mempengaruhi kelengkapan pendokumentasi keperawatan, dan cantumkan sumbernya. <p>Bab III</p> <ul style="list-style-type: none"> - Siapa saja populasi pada penelitian ? (perawat...?) <p>Definisi Operasional</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pada skala interval diganti skala ordinal dan tambahkan hasil ukur ada tingkatan jadi skala tetap ordinal - Pada kerangka konsep di Bab II disesuaikan, dikerangka konsep 	
--	--	--	--	--

			<p>dituliskan ada 3 tingkatan untuk pengetahuan</p> <p>Uji Validitas</p> <ul style="list-style-type: none"> - ditambahkan keterangan alat nama instrumen baku yang akan digunakan dan punya siapa. <p>Teknik Pengumpulan Data</p> <ul style="list-style-type: none"> - kalimat yang digunakan masih berupa rencana - ganti bahasa proposal dengan penelitian akan melakukan pengumpulan data selama 1 bulan dengan mengambil data 3 bulan terakhir yaitu bulan s/d berapa? 	
2.	10 Oktober 2021	BAB III	<p>Pada Coding</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pengetahuan, sesuaikan dengan kerangka konsep dan definisi operasional <p>Uji Normalitas Data</p> <ul style="list-style-type: none"> - Untuk variabel 	

			<p>yang mana, jika pengetahuan ordinalnya menjadi 3 tingkatan.</p> <p>Analisis Univariat</p> <ul style="list-style-type: none"> - pada program SPSS harus konsisten - untuk uji Statistik dengan PPM data kategorik tidak bisa menggunakan uji PPM 	
3.	13 Januari 2022	Revisi Bab III	Lengkapi selanjutnya	
4.	17 Januari 2022	Refisi Bab III	<p>Definisi operasional</p> <ul style="list-style-type: none"> - tingkat pengetahuan dijabarkan dan tambahkan untuk perawat di RS Mata Hasil Ukur <p>Tingkat pengetahuan</p> <ul style="list-style-type: none"> -Pengetahuan Baik (8-10) -Pengetahuan Cukup (5-7) -Pengetahuan Kurang (0-4) <p>pada kelengkapan pendokumentasian skala nominal</p>	
5.	05 Februari 2022	Perbaikan BAB I-III	<p>Bab II</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kerangka Teori 	

			<p>Penelitian ditambkan nilainya pada tingkat pengetahuan seperti di kerangka konsep.</p> <p>Bab III</p> <ul style="list-style-type: none">- Tambahkan keterangan untuk syarat Uji chi, lalu ketika tidak memenuhi menggunakan uji alternatif nya apa- uji bivariat chi square diberikan penjelasan syaratnya apa. <p>Lanjut buat PPT.</p>	
--	--	--	---	--

No.	Tanggal	Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf
6.	28 Febuari 2022	BAB I & II Pada halaman Kata pengantar Daftar isi	Banyak pengetikan yang salah/diperbaiki pada halaman judul cover. Daftar isi diubah dengan manual secara otomatis. Pada in house training, ditambahkan di pendahuluan diklarifikasi yang hadir/tidak pada poses pelaksanaan sehingga bisa mencerminkan temuan apa yang ada. Di karateristik responden status ditambahkan 30 orang pegawai. Bab II, pada pengetahuan perbaikan pada peneliti notoadmojo masukan ke dapus	
7.	01 Maret 2022	Bab III Pada Validitas Pada Reabilitas Metode pengolahan data Saran	Pada validitas, pada Quisoner yang telah digunakan untuk peneliti sebelumnya jadi dijabarkan untuk simbol 0,944. Pada reabilitas, tingkat pengetahuan pakai simbol. Pada pengolahan data, pada coding dicantumkan untuk coding pada usia dijabarkan umurnya.	
8.	07 Juni 2022	Bab IV	Pembahasan minimal 2-3 paragraf, kata-kata diungkapkan dengan kata yang seimbang di awal kalimat. Pada karateristik tumbuhkan masalah untuk usia, pendidikan & jenis kelamin. Kategori umur berdasarkan who pada tahun berapa.	
9.	10 Juni 2022	Bab V	Pada kelengkapan dokuemtasi ditabulasi, masukan 3 hasil kusioner ditambahkan lalu dibagi 3 jadi hasilnya seusai dengan hasil	

			dokumentasi	
10.	29 Juni 2022	Revisi Bab I,II,III,IV,V Abstak.	<p>Pada abstrak, ditambahkan tujuan & saran, untuk abstrak; Latar belakang, Metode, pada hasil di Bold hitam.</p> <p>Kata kunci disusun sesuai abjad.</p> <p>Kata pengantar, penulisan sejajar dengan alenia pada paragraf di atas.</p> <p>Pada kuisoner, tambahkan di daftar pustaka Panjaitan 2013.</p> <p>Pada instrumen kelengkapan pendokumentasian, tambahkan di daftar pustaka peneliti Yuni Azizah.</p> <p>Tambahkan di asumsi penelitian /munculkan di studi pendahuluan.</p> <p>Pada saran, tambahkan melakukan supervisi pada perawat di rs mata prov.kaltim yang mengikuti in house training/pelatihan.</p> <p>.</p>	

SKR : Hubungan Antara
Pengetahuan Perawat Dengan
Kelengkapan
Pendokumentasian Asuhan
Keperawatan Sdki, Slki, Siki
Dirumah Sakit Mata Provinsi
Kalimantan Timur

by Mira Noviyanti

Submission date: 04-Oct-2022 12:09PM (UTC+0800)

Submission ID: 1916140568

File name: ki,_Siki,_Siki_Dirumah_Sakit_Mata_Provinsi_Kalimantan_Timur.docx (135.76K)

Word count: 10680

Character count: 72458

SKR : Hubungan Antara Pengetahuan Perawat Dengan Kelengkapan Pendokumentasian Asuhan Keperawatan Sdki, Siki, Siki Dirumah Sakit Mata Provinsi Kalimantan Timur

ORIGINALITY REPORT

29% SIMILARITY INDEX	28% INTERNET SOURCES	11% PUBLICATIONS	7% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	3%
2	repository.ump.ac.id Internet Source	2%
3	www.scribd.com Internet Source	2%
4	simpel.umkt.ac.id Internet Source	1%
5	123dok.com Internet Source	1%
6	jdih.kaltimprov.go.id Internet Source	1%
7	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%
8	docplayer.info Internet Source	1%

text-id.123dok.com