

LAMPIRAN

BIODATA PENELITI

A. Data Pribadi



Nama : Lisa Adila
Tempat, Tanggal Lahir : Samarinda, 20 Mei 2001
Alamat Asal : Jalan Rapak Indah Gang Rapak Indah
6.
Email : 1911102411050@umkt.ac.id
No. HP : 082290647202

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat TK Tahun 2007 di TK Aisyiyah Bustanul Athfal 8 Samarinda
2. Tamat SD Tahun 2013 di SD Negeri 021 Sungai Kunjang
3. Tamat SMP Tahun 2016 di SMP Negeri 4 Samarinda
4. Tamat SMA Tahun 2019 di SMA Negeri 5 Samarinda

**LEMBAR PENJELASAN RESPONDEN
HUBUNGAN PERILAKU PERAWAT DENGAN KOLABORASI
INTERPROFESI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

Assalamualaikum wr.wb, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Lisa Adila

NIM : 1911102411050

Saya adalah mahasiswa Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur jurusan Ilmu Keperawatan yang sedang melakukan penelitian berjudul "Hubungan Perilaku Perawat Dengan Kolaborasi Interprofesi Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda".

Dengan ini saya mengharapkan kesediaan bapak/ibu untuk turut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan dan bersedia mengisi pernyataan dalam kuesioner.

Setiap pernyataan yang bapak/ibu berikan mohon sesuai dengan kondisi bapak/ibu saat ini, sehingga mencerminkan keadaan yang sebenarnya. Pernyataan yang berikan dijamin kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk penelitian.

Demikian saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi bapak/ibu semua dalam membantu kelancaran penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Lisa Adila

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
HUBUNGAN PERILAKU PERAWAT DENGAN KOLABORASI
INTERPROFESI DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Jabatan :

Setelah mendapat penjelasan, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden penelitian dengan judul “Hubungan Perilaku Perawat Dengan Kolaborasi Interprofesi Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda”.

Saya mengerti bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif pada saya dan segala informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya karena itu jawaban yang saya berikan adalah yang sebenar – benarnya.

Berdasarkan semua penjelasan di atas, maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela bersedia dan berpartisipasi aktif di dalam penelitian ini.

Samarinda,

(Responden)

KUESIONER PENELITIAN

Kode responden : (diisi oleh peneliti)

Petunjuk pengisian :

1. Isilah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan keadaan anda.
2. Bacalah dengan teliti sebelum mengisi kuesioner
3. Responden diharapkan mengisi semua pertanyaan dan tidak meninggalkan jawaban kosong.

Nama :

Jenis Kelamin : Laki-laki
 Perempuan

Usia : tahun

Pendidikan :

Lama Bekerja di ruang IGD: tahun bulan

Jabatan :

Status kepegawaian : Aktif
 Lainnya :

PANDUAN OBSERVASI PENELITIAN

Dalam pengamatan (observasi) yang dilakukan adalah mengamati perilaku perawat dalam kolaborasi interprofesi di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Abdoel Wahab Sjahranie. Aspek yang akan diamati:

No.	Aspek yang Diamati	Hasil Pengamatan	
		Ya	Tidak
1.	Berkolaborasi dalam memberikan intervensi kepada pasien di IGD.		
2.	Adanya pelaksanaan pre dan post konferensi untuk mendiskusikan masalah-masalah kesehatan yang dialami pasien di IGD.		
3.	Memberikan limpahan tindakan kepada rekan interprofesi.		
4.	Adanya proses bertukar ilmu pada saat terjadi keraguan dalam melakukan intervensi ke pasien.		
5.	Adanya pembagian peran sebelum seluruh interprofesi memulai kegiatan di ruang IGD.		
6.	Terjalannya interaksi sosial yang baik interprofesi		
7.	Adanya perilaku sigap dan tanggap seluruh interprofesi ketika pasien datang ke IGD.		
8.	Saling berbagi informasi secara terbuka interprofesi yang ada di IGD.		

Keterangan:

Cara mengisi panduan observasi dengan memberikan tanda *checklist* (√) pada bagian hasil pengamatan yang ada.

COLLABORATIVE PRACTICE ASSESSMENT TOOL (CPAT)

No.	Pernyataan	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu	Setuju	Sangat Setuju
I. Hubungan antar Anggota						
1.	Anggota tim memiliki kepercayaan terhadap pekerjaan dan kontribusi setiap anggota dalam hubungannya dengan pelayanan pasien/klien.					
2.	Anggota tim menghormati peran dan keahlian masing-masing.					
3.	Tingkat saling menghormati dalam tim kami dapat meningkatkan kemampuan kami untuk bekerja sama.					
4.	Anggota tim peduli terhadap kesejahteraan satu sama lain.					
5.	Bekerja dengan anggota tim lainnya merupakan hal yang menyenangkan.					
6.	Kegiatan kebersamaan dapat meningkatkan efektivitas kerja tim.					
7.	Saling menghormati antara anggota tim meningkatkan kemampuan kami untuk bekerja sama.					
8.	Bekerja secara kolaboratif membuat sebagian besar anggota tim antusias dan tertarik terhadap pekerjaan mereka					
9.	Pemimpin tim kami mendorong setiap anggota untuk berpraktik dalam seluruh lingkup profesional mereka					
II. Hambatan Tim dalam Kolaborasi						
10.	Kepemimpinan dalam tim menghambat para profesional untuk mengambil inisiatif dalam usaha mencapai tujuan pelayanan pasien atau klien					
11.	Pemimpin tim kami tidak memperhatikan kekhawatiran dan persepsi anggota tim					
12.	Anggota tim merasa otonomi mereka terbatas dalam perawatan pasien atau klien yang dapat mereka berikan					
13.	Ketidaksetujuan antara anggota tim diabaikan atau dihindari					
14.	Tim kami memiliki proses yang baku dalam manajemen konflik					
III. Hubungan Tim dengan Masyarakat						
15.	Tim kami telah membentuk kemitraan dengan organisasi masyarakat untuk mewujudkan luaran pasien atau klien yang lebih baik					

16.	Tim kami memiliki cara untuk mengoptimalkan koordinasi pelayanan pasien atau klien dengan lembaga pelayanan masyarakat					
17.	Anggota tim kami berbagi informasi yang berhubungan dengan sumber daya komunitas					
18.	Janji temu pasien atau klien dikoordinasikan sehingga mereka dapat bertemu beberapa pemberi layanan kesehatan dalam satu kunjungan					
IV. Koordinasi dan pembagian peran						
19.	Koordinasi dan pembagian peran Catatan kesehatan pasien atau klien digunakan secara efektif oleh semua anggota tim sebagai alat komunikasi					
20.	Saya percaya keakuratan informasi Yang dilaporkan di antara anggota tim					
21.	Ketika ada anggota tim yang tidak setuju, semua pandangan dipertimbangkan sebelum keputusan diambil					
22.	Informasi yang relevan berkaitan dengan perubahan status atau rencana perawatan pasien atau klien dilaporkan kepada anggota tim yang sesuai dengan waktu yang tepat					
23.	Kekhawatiran pasien atau klien ditangani secara efektif melalui pertemuan rutin dan diskusi ti					
24.	Anggota tim memiliki tanggung jawab untuk berkomunikasi dan menyediakan keahlian mereka dengan cara yang asertif					
25.	Terdapat kejelasan mengenai siapa yang bertanggung jawab untuk aspek-aspek dalam rencana perawatan pasien atau klien					
26.	Informasi yang relevan dengan rencana pelayanan kesehatan pasien diberikan kepada pasien atau klien					
27.	Tim kami sudah mengembangkan strategi komunikasi yang efektif untuk saling berbagi tujuan dan hasil tatalaksana pasien atau klien					
28.	Setiap anggota tim bertanggung jawab terhadap keputusan dan hasil tim					
29.	Anggota tim merasa nyaman dalam memberikan advokasi terkait pasien atau klien					
30.	Pertumbuhan tim kami memberikan kesempatan yang terbuka, nyaman dan aman untuk membahas kekhawatiran					

31.	Anggota tim bertanggung jawab terhadap pekerjaan mereka					
32.	Anggota tim bertemu tatap muka dengan pasien yang dirawat oleh tim					
V. Pembuatan Keputusan dan Manajemen Konflik						
33.	Pembuatan keputusan dan manajemen konflik Dalam tim kami, penetapan keputusan akhir terkait pelayanan pasien atau klien berada di tangan dokter					
34.	Dalam tim kami, ada masalah yang secara teratur perlu dipecahkan oleh seseorang dengan posisi yang lebih tinggi					
VI. Kepemimpinan						
35.	Pemimpin tim kami mencontohkan, menunjukkan dan mengavokasi praktek baik yang berpusat pada pasien atau klien					
36.	Kepemimpinan dalam tim menjamin bahwa peran dan tanggung jawab dalam pelayanan pasien atau klien didefinisikan dengan jelas					
37.	Kepemimpinan dalam tim mendukung adanya peluang pengembangan interprofesional					
38.	Tim kami memiliki proses penilaian antara sejawat					
39.	Langkah-langkah tersedia untuk mengidentifikasi dan merespon masalah secara cepat					
VII. Misi, Tujuan dan Sasaran						
40.	Misi tim kami mewujudkan pendekatan kolaboratif interprofesional dalam pelayanan pasien atau klien					
41.	Tujuan tim kami jelas, bermanfaat dan sejalan dengan praktik saya					
42.	Tujuan utama tim kami adalah membantu pasien atau klien dalam mencapai tujuan pengobatan					
43.	Rencana pelayanan dan tujuan pengobatan pasien atau klien memasukkan paduan praktik baik dari berbagai profesi					
44.	Misi dan tujuan tim kami didukung oleh sumber daya yang cukup (keterampilan, dana, waktu, ruangan)					
45.	Semua anggota tim memiliki komitmen terhadap praktik kolaboratif					
46.	Anggota tim kami memiliki pemahaman yang baik mengenai rencana pelayanan dan tujuan pengobatan pasien atau klien					

47.	Ada keinginan nyata di antara anggota tim untuk bekerja secara kolaboratif					
48.	Kepemimpinan dalam tim memastikan bahwa semua profesi yang dibutuhkan memiliki peran dalam tim					
VII. Keterlibatan Pasien						
49.	Jika pasien meminta, maka keluarga dan dukungan lain dimasukkan dalam rencana pelayanan					
50.	Pasien atau klien dianggap sebagai bagian dari tim pelayanan kesehatan					
51.	Anggota tim mendorong partisipan aktif dari pasien atau klien dalam membuat keputusan pelayanan					
52.	Dokter mengambil peran sebagai penanggung jawab utama untuk keputusan dan luaran dari tim					
53.	Para anggota tim mengaku aspek pelayanan di mana anggota profesi saya memiliki lebih banyak keterampilan dan keahlian					

Sumber: (Kusuma et al., 2021)

Lampiran 5

TABEL DATA RESPONDEN

No	Jenis Kelamin	Usia	Lama Kerja	Pendidikan Terakhir	Perilaku	Kolaborasi Interprofesi
1	Perempuan	36	Masa kerja lama	Ners	Buruk	Buruk
2	Laki-laki	39	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
3	Laki-laki	37	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
4	Laki-laki	32	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
5	Perempuan	59	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
6	Laki-laki	54	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
7	Laki-laki	50	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
8	Perempuan	39	Masa kerja lama	Ners	Baik	Buruk
9	Perempuan	36	Masa kerja lama	Ners	Buruk	Buruk
10	Laki-laki	32	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
11	Perempuan	28	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
12	Perempuan	33	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Baik	Buruk
13	Laki-laki	35	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
14	Laki-laki	34	Masa kerja lama	Ners	Baik	Buruk
15	Perempuan	44	Masa kerja lama	Ners	Buruk	Buruk
16	Perempuan	34	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
17	Laki-laki	42	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
18	Perempuan	35	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
19	Perempuan	37	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Baik
20	Laki-laki	36	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
21	Perempuan	31	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
22	Laki-laki	32	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
23	Perempuan	29	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
24	Perempuan	32	Masa kerja lama	D3 keperawatan	baik	Baik
25	Laki-laki	34	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
26	Perempuan	30	Masa kerja lama	Ners	Baik	Baik
27	Laki-laki	32	Masa kerja lama	Ners	Baik	Baik
28	Laki-laki	33	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
29	Laki-laki	38	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
30	Laki-laki	29	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
31	Perempuan	30	Masa kerja lama	Ners	Baik	Buruk
32	Laki-laki	31	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
33	Perempuan	35	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
34	Laki-laki	35	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
35	Laki-laki	27	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Baik	Buruk
36	Laki-laki	40	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
37	Laki-laki	31	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Buruk	Baik
38	Perempuan	32	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
39	Perempuan	33	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik

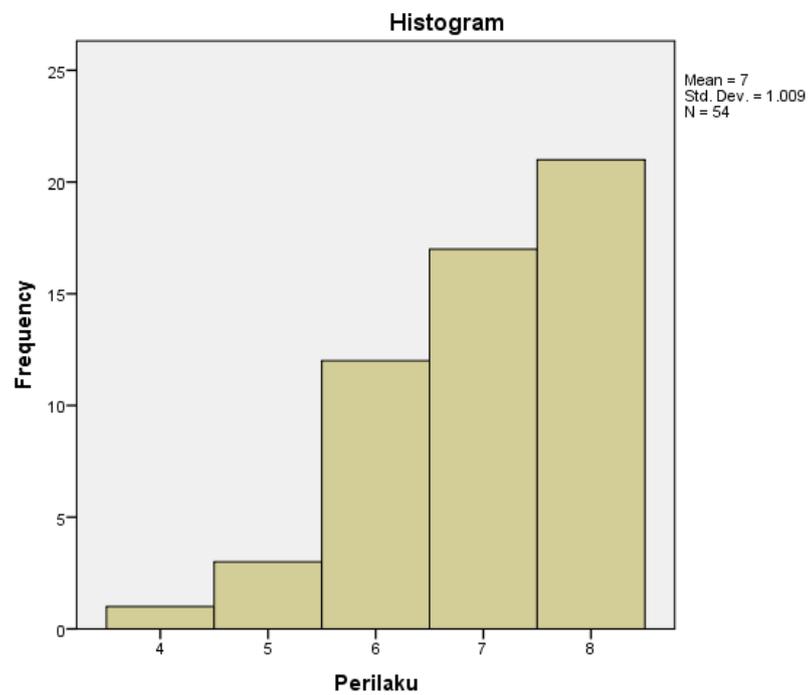
40	Perempuan	28	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
41	Perempuan	33	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
42	Perempuan	35	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
43	Perempuan	35	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Baik	Baik
44	Perempuan	33	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
45	Laki-laki	34	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Baik
46	Perempuan	30	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Baik	Buruk
47	Perempuan	30	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Baik	Baik
48	Laki-laki	31	Masa kerja lama	Ners	Baik	Baik
49	Laki-laki	32	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
50	Laki-laki	33	Masa kerja lama	Ners	Buruk	Buruk
51	Perempuan	35	Masa kerja baru	Ners	Buruk	Buruk
52	Laki-laki	30	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Baik
53	Laki-laki	39	Masa kerja lama	D3 keperawatan	Buruk	Buruk
54	Laki-laki	38	Masa kerja baru	D3 keperawatan	Baik	Baik

HASIL DATA UJI NORMALITAS

1. VARIABEL INDEPENDEN (PERILAKU) *KOLMOGROV SMIRNOV*

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Perilaku	.228	54	.000	.840	54	.000

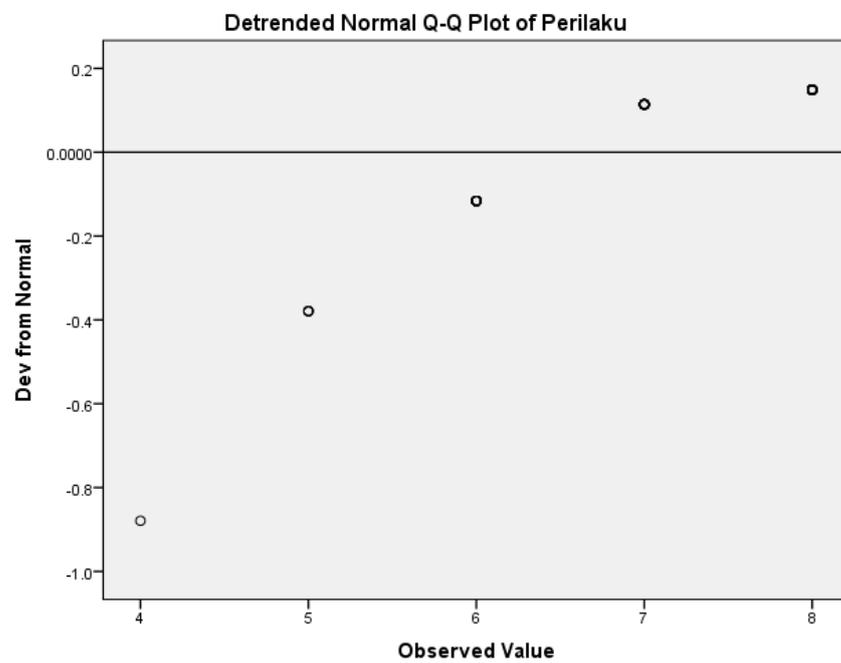
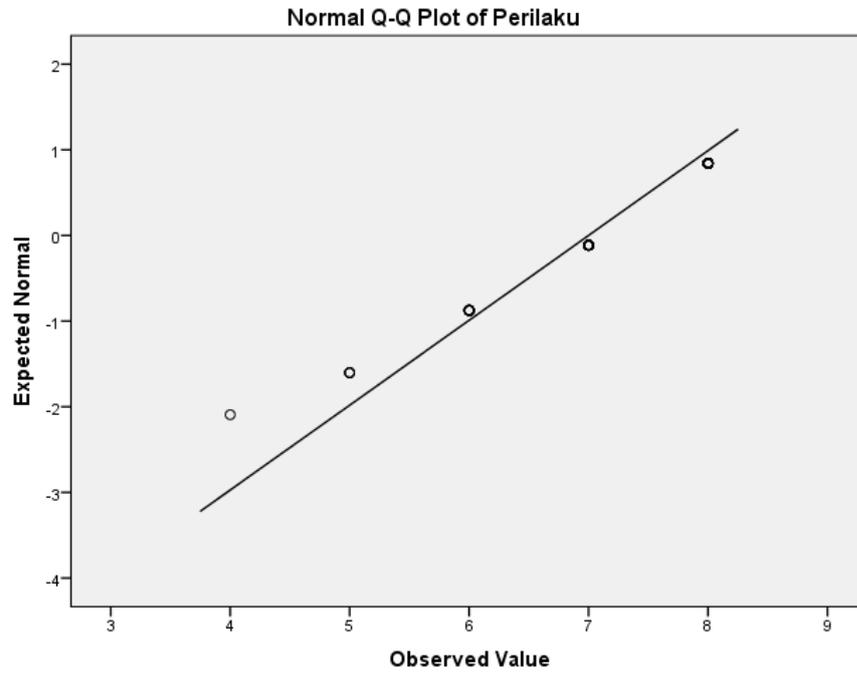
a. Lilliefors Significance Correction



Perilaku Stem-and-Leaf Plot

Frequency	Stem & Leaf
1,00	4 . 0
,00	4 .
3,00	5 . 000
,00	5 .
12,00	6 . 000000000000
,00	6 .
17,00	7 . 0000000000000000
,00	7 .
21,00	8 . 00000000000000000000

Stem width: 1
 Each leaf: 1 case(s)

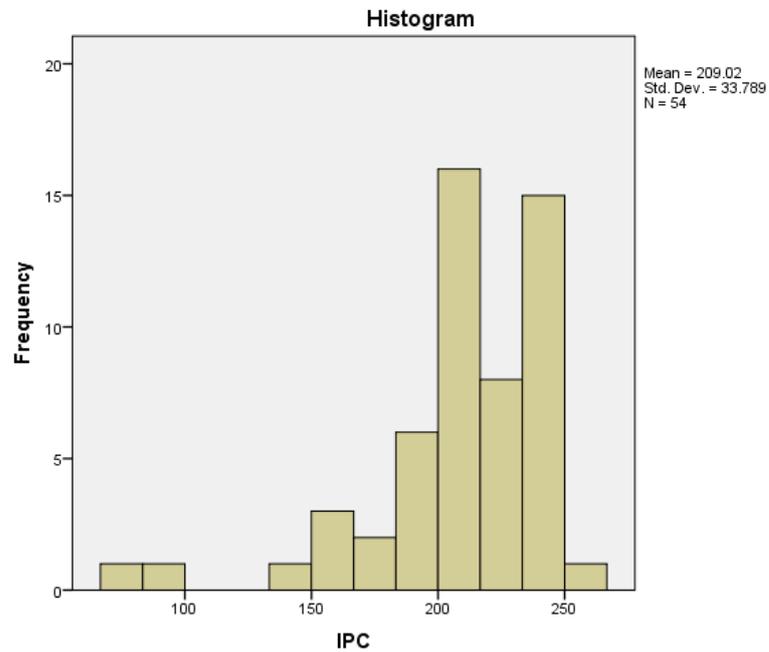


2. VARIABEL DEPENDEN (KOLABORASI INTERPROFESI)

KOLMOGROV SMIRNOV

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
IPC	.206	54	.000	.815	54	.000

a. Lilliefors Significance Correction

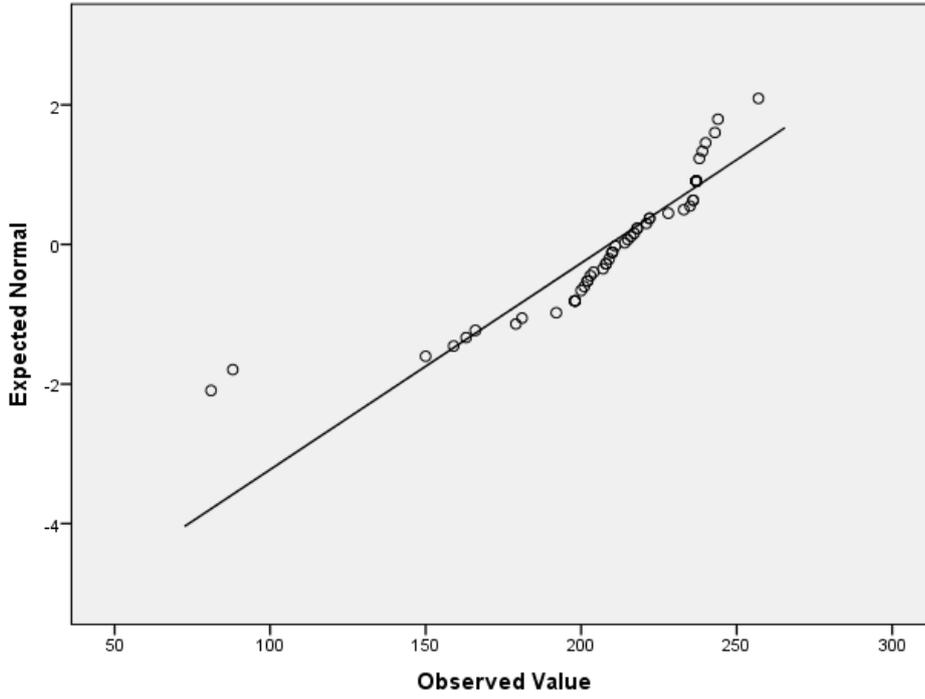


IPC Stem-and-Leaf Plot

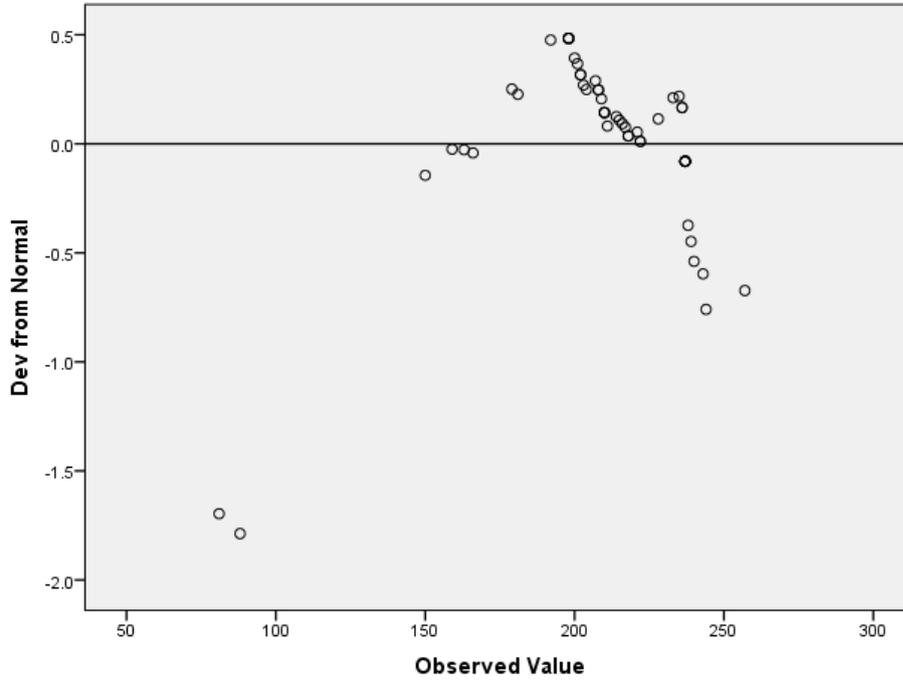
Frequency	Stem &	Leaf
2,00	Extremes	(=<88)
2,00	1 .	55
3,00	1 .	667
6,00	1 .	899999
20,00	2 .	00000000011111111111
17,00	2 .	222233333333333333
4,00	2 .	4445

Stem width: 100
Each leaf: 1 case(s)

Normal Q-Q Plot of IPC



Detrended Normal Q-Q Plot of IPC



3. HASIL DATA DISTRIBUSI FREKUENSI VARIABEL INDEPENDEN (PERILAKU)

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Perilaku	54	100.0%	0	0.0%	54	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Perilaku	Mean	7.00	.137
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	6.72 7.28
	5% Trimmed Mean	7.08	
	Median	7.00	
	Variance	1.019	
	Std. Deviation	1.009	
	Minimum	4	
	Maximum	8	
	Range	4	
	Interquartile Range	2	
	Skewness	-.800	.325
	Kurtosis	.120	.639

Perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	38	70.4	70.4	70.4
	Buruk	16	29.6	29.6	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

4. HASIL DATA DISTRIBUSI FREKUENSI VARIABEL DEPENDEN (KOLABORASI INTERPROFESI)

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
IPC	54	100.0%	0	0.0%	54	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
IPC	Mean	209.02	4.598
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 218.24	
		Upper Bound 199.80	
	5% Trimmed Mean	212.80	
	Median	212.50	
	Variance	1141.679	
	Std. Deviation	33.789	
	Minimum	81	
	Maximum	257	
	Range	176	
	Interquartile Range	37	
	Skewness	-1.994	.325
	Kurtosis	5.380	.639

IPC

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	27	50.0	50.0	50.0
	Buruk	27	50.0	50.0	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

5. HASIL DATA UJI BIVARIAT

Correlations

			Perilaku	IPC
Kendall's tau_b	Perilaku	Correlation Coefficient	1.000	.213*
		Sig. (2-tailed)	.	.045
		N	54	54
	IPC	Correlation Coefficient	.213*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.045	.
		N	54	54

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

IPC * Perilaku Crosstabulation

			Perilaku MEDIAN		Total
			Baik	Buruk	
IPC MEDIAN	Baik	Count	24	3	27
		% within IPC MEDIAN	88.9%	11.1%	100.0%
		% within Perilaku MEDIAN	63.2%	18.8%	50.0%
		% of Total	44.4%	5.6%	50.0%
	Buruk	Count	14	13	27
		% within IPC MEDIAN	51.9%	48.1%	100.0%
		% within Perilaku MEDIAN	36.8%	81.3%	50.0%
		% of Total	25.9%	24.1%	50.0%
Total		Count	38	16	54
		% within IPC MEDIAN	70.4%	29.6%	100.0%
		% within Perilaku MEDIAN	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	70.4%	29.6%	100.0%

SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



Kepada Yth : Kabid Keperawatan RSUD A.W. Sjahranie Samarinda
Ka.Instalasi Gawat Darurat RSUD A.W Sjahranie Samarinda
Ka.Ruangan IGD RSUD A.W Sjahranie Samarinda
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahranie Samarinda
Tanggal : 13 September 2022
Nomor : 722 /Diklit/IX/2022
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan Izin Studi Pendahuluan

Sesuai surat pemberitahuan dari Ka.Prodi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:321/FIK.2/C.6/B/2022 Tanggal 30 Agustus 2022, dan Wadir Penunjang & Pengembangan SDM RSUD. A Wahab Sjahranie Samarinda No : 070/Diklit/ 325 /IX/2022, tanggal 12 September 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

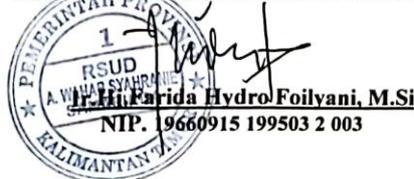
Kegiatan Studi Pendahuluan Mahasiswa Prodi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Devita Nurul Jannah NIM: 1911102411068	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Praktik Kolaborasi Interprofesi di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda.

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya **mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan** yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;
2. Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Nota Dinas yang dituju di RSUD A Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Kabid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM





PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRIANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



Samarinda, 12 September 2022

Nomor : 070/Diklit/345 /IX/2022
Lamp : --
Perihal : Persetujuan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth,
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan
UMKT
Di -
Samarinda

Sehubungan dengan surat dari Ka.Prodi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:321/FIK.2/C.6/B/2022 Tanggal 30 Agustus 2022, perihal Permohonan ijin Studi Pendahuluan bersama ini kami sampaikan bahwa:

Pada prinsipnya kami dapat menerima Studi Pendahuluan Mahasiswa Prodi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

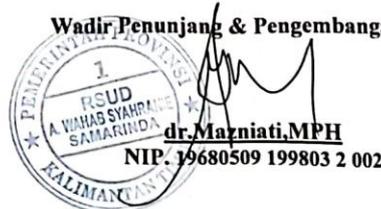
No	Nama	Judul
1.	Devita Nurul Jannah NIM: 1911102411068	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Praktik Kolaborasi Interprofesi di RSUD Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda.

untuk melaksanakan Studi Pendahuluan di RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, **wajib mematuhi ketentuan dan tata tertib protokol kesehatan yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahranie Samarinda;**
2. Jika ada pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) dibiayai oleh peneliti yang bersangkutan.
3. Sebelum melaksanakan kegiatan agar menghubungi Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Wakil Penunjang & Pengembangan SDM



SURAT IZIN PENELITIAN



UMKT
Program Studi
S1 Keperawatan

Fakultas Ilmu Keperawatan

Telp. 0541-748511 Fax. 0541-766832

Website <http://keperawatan.umkt.ac.id>

email : keperawatan@umkt.ac.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 405/FIK.2/C.6/B/2022
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda
di -
T e m p a t

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh

Puji syukur kepada Allah Subhanahu Wata 'ala serta sholawat dan salam kepada junjungan kita Nabi Muhammad Shallallahu 'alaihi Wasallam yang senantiasa melimpahkan rahmat dan ridho-Nya semoga kita selalu sehat dan mendapat bimbingan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Aamiin.

Sehubungan dengan kegiatan Catur Dharma Perguruan Tinggi dan penyusunan tugas akhir skripsi di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, bersama ini kami mohon perkenan Bapak/Ibu untuk mengijinkan mahasiswa kami melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa dan judul skripsi, sebagai berikut :

Nama : Lisa Adila
NIM : 1911102411050

Judul Skripsi : Hubungan Perilaku Perawat dengan Kolaborasi Interprofesi di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda.

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabaraakatuh

Samarinda, 08 Jumadil Awwal 1444 H

02 Desember 2022 M

Ketua Prodi S1 Keperawatan,



[Signature]
Ns. Siti Khoirah Mullihatin, S. Pd., M. Kep
NIDN. 1115017703

Tembusan Yth:
1. Arsip
2. Ybs



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



Samarinda, 09 Desember 2022

Nomor : 070/Diklit/4688/XII/2022
Lamp : --
Perihal : Persetujuan Ijin Penelitian

Kepada Yth,
Ketua Prodi S1 Keperawatan
Universitas Muhammadiyah
Kalimantan Timur
Di -
Samarinda

Sehubungan dengan surat dari Ketua Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:405/FIK.2/C.6/B/2022 Tanggal 02 Desember 2022, perihal Permohonan ijin Penelitian bersama ini kami sampaikan bahwa:

Pada prinsipnya kami dapat menerima Penelitian Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul
1.	Lisa Adila NIM: 1911102411150	Hubungan Perilaku Perawat Dengan Praktik Kolaborasi Interprofesional di Ruang IGD RSUD Abdoel Wahab Sjahrani Samarinda

untuk melaksanakan Penelitian di RSUD A. Wahab Sjahrani Samarinda;

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, wajib mematuhi ketentuan dan tata tertib protokol kesehatan yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahrani Samarinda;
2. Jika ada pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) dibiayai oleh peneliti yang bersangkutan.
3. Sebelum melaksanakan kegiatan agar menghubungi Ka. Bidang Diklit & Mutu RSUD A. Wahab Sjahrani Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Wakil Penunjang & Pengembangan SDM

dr. Mazzniati, MPH
0880509 199803 2 002



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ABDOEL WAHAB SJAHRANIE
Jl. Palang Merah Indonesia Samarinda 75123 Telp. (0541) 738118
(Hunting System) Fax. (0541) 741793
S A M A R I N D A 75123



Kepada Yth : Ka.Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Abdoel Wahab Sjahrani
Ka.Ruangan IGD RSUD Abdoel Wahab Sjahrani
Dari : Kepala Bidang Diklit & Mutu RSUD. AW. Sjahrani Samarinda
Tanggal : 09 Desember 2022
Nomor : 1610 /Diklit/XII/2022
Lampiran : -
Perihal : Pelaksanaan Izin Penelitian

Sesuai surat pemberitahuan dari Ketua Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Nomor:405/PIK.2/C.6/B/2022 Tanggal 02 Desember 2022, dan Wadir Penunjang & Pengembangan SDM RSUD. A Wahab Sjahrani Samarinda No : 070/Diklit/ 4688 /XII/2022, tanggal 09 Desember 2022, perihal sebagaimana tersebut diatas bersama ini kami sampaikan bahwa

Kegiatan Penelitian Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur a.n:

No	Nama	Judul Penelitian
1.	Lisa Adila NIM: 1911102411150	Hubungan Perilaku Perawat Dengan Praktik Kolaborasi Interprofesional di Ruang IGD RSUD Abdoel Wahab Sjahrani Samarinda

1. Selama melaksanakan kegiatan tersebut, supaya mematuhi ketentuan dan tata tertib dan protokol kesehatan yang berlaku di RSUD. A. Wahab Sjahrani Samarinda;
2. Pembiayaan penunjang yang terkait dengan penelitian (Laboratorium dan Radiologi) menggunakan biaya peneliti (yang bersangkutan)
3. Pendampingan selanjutnya kami serahkan kepada Nota Dinas yang dituju di RSUD A Wahab Sjahrani Samarinda.

Demikian kami sampaikan, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Kabid. Pendidikan, Penelitian & Mutu SDM
RSUD
A. WAHAB SJAHRANIE
Samarinda
Ir.Hj. Farida Hydro Foilyani, M.Si
NIP. 19660915 199503 2 003

ETIK PENELITIAN



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE

Jl. Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793

SAMARINDA 75123



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

NO : 173/KEPK-AWS/XII/2022

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Ns,Dwi Widyastuti, M.Kep
Principal In Investigator Lisa Adila
Devita Nurul Jannah
Priyo Handayono
Rizki Aditya
Aqmarina Abidah

Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan UMKT
Name Of The Institution

Dengan Judul:
Title

"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Praktik Kolaborasi Interprofesi Perawat di Ruang IGD RSUD Abdoel Wahab Sjahrani Samarinda"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai Ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assesment and Benefits, 4)Risks 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfilment of the indicators of each standard.

Samarinda, Desember 2022
Chairperson

Lily Pertiwi Kalalo, Sp.PK
NIP. 19681028 200001 2 001



LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Lisa Adila

NIM : 1911102411050

Judul Penelitian : Hubungan Perilaku Perawat Dengan Praktik Kolaborasi Interprofesi Di Ruang Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda .

Nama Pembimbing : Ns.Dwi Widyastuti,M.Kep

No.	Tanggal	Konsultasi	Hasil konsultasi	Paraf
1	15 Juli 2022	Mengganti peminatan dan judul penelitian.	Disetujui dan diminta meneliti fenomena dari peminatan yang di pilih.	
2	09 Agustus 2022	Pengajuan peminatan dan judul penelitian terbaru - Peminatan KGD - Judul " Pengaruh Pendidikan kesehatan mengenai penanganan luka bakar pada balakarcana di wilayah kerja..."	Tidak disetujui dan diarahkan untuk mengambil peminatan manajemen keperawatan dan tema penelitian mengenai IPC	

3	16 Agustus 2022	Pengajuan variabel yang akan diteliti mengenai IPC <ul style="list-style-type: none"> - Pengetahuan - Sikap - Persepsi 	Pengajuan variabel disetujui dan diminta mencari 2 variabel tambahan lainnya.	<i>W</i>
4	19 Agustus 2022	Mendiskusikan variabel penelitian dan lokasi penelitian	Menetapkan RSUD Abdul Wahab Sjahranie sebagai lokasi penelitian dan diarahkan untuk melakukan survei dan mencari informasi mengenai administrasi penelitian di tempat tersebut	<i>W</i>
5	22 Agustus 2022	Penetapan lebih lanjut terkait variabel	Darahkan untuk memilih variabel pengetahuan, sikap, persepsi, perilaku dan data demografi (pendidikan dan lama bekerja), menyusun proposal penelitian, mengubah istilah IPC menjadi praktik kolaborasi interprofesi	<i>W</i>
6	23 Agustus 2022	Penyusunan proposal BAB I	Lanjutkan penyusunan	<i>W</i>
7	25 Agustus 2022	Pengajuan BAB I,II dan III dan diskusi pengambilan mata	Revisi seluruh bab yang diajukan.	<i>W</i>

		kuliah skripsi di semester 7		
8	26 Agustus 2022	Alat ukur yang berkaitan dengan variabel independen	Pelajari kembali alat ukur dan pelajari mengenai observasi penelitian.	<i>W</i>
9	1 September 2022	Diskusi proses studi pendahuluan	Diarahkan untuk memfollow up kembali proses surat studi pendahuluan di kaprodi dan penyampaian revisi dari proposal yang sudah diajukan sebelumnya.	<i>W</i>
10	5 September 2022	Mekanisme penulisan judul jurnal internasional untuk keaslian penelitian.	Penulisan judul tetap dalam Bahasa asing namun penjelasan tetap diterjemahkan.	<i>W</i>
11	9 September 2022	Daftar pertanyaan dan inform consent untuk persiapan studi pendahuluan.	Penambahan judul besar penelitian 1	<i>W</i>
12	13 September 2022	Menentukan jumlah perawat yang akan diwawancara untuk studi pendahuluan	5 perawat dan diarahkan untuk <i>cross check</i> kembali item pertanyaan untuk studi pendahuluan.	<i>W</i>
13	15 September 2022	Progress studi pendahuluan	Lanjutkan progress dan revisi proposal	<i>W</i>

	16 September 2022	Penyampaian progress studi pendahuluan	Diarahkan untuk mempelajari <i>standing order</i> dan perbaikan kerangka teori.	<i>W</i>
	21 September 2022	Penyusunan BAB I, alat ukur variabel independen dan dependen	Penyampaian beberapa hal terkait revisi proposal penelitian	<i>W</i>
	24 September 2022	Pengajuan revisi kerangka teori	Lanjutkan perbaikan proposal	<i>W</i>
	27 September 2022	Diskusi terkait metodologi dalam penelitian	Hasil ukur ditentukan sendiri, definisi operasional diperbaiki, penambahan kisi-kisi dalam alat ukur.	<i>W</i>

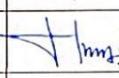
PRESENSI OPPONENT
Ujian Sidang Proposal Penelitian

No	Tgl Ujian	Judul Penelitian	Nama Peneliti	Moderator	Paraf Moderator
1	10 Oktober 2022	" Hubungan Insomnia dengan kepuasan hidup pada Mahasiswa di Universitas Muhammadiyah Kal-Tim "	Eka Pratiwi	Ns. Mukripah Damayanti, M.NS	
2	28 September 2022	" Hubungan antara Kepatuhan diet dengan kadar gula darah penderita diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Tedama Center Kota Samarinda "	M. Taufiq Zulfahmi	Ns. Siti Fatmahan Mufidhan, M. Kep	

PRESENSI AUDIEN
Ujian Sidang Proposal Penelitian

No	Tgl Ujian	Judul Penelitian	Nama Peneliti	Moderator	Paraf Moderator
1	22 September 2022	" Hubungan Efikasi Diri dengan Tingkat Anxietas pada Mahasiswa di Universitas Muhammadiyah Kal-Tim "	Marelna Saputri	Ns. Dwi Purnama Fitriani, M.NS	
2	11 Oktober 2022	" Hubungan Depresi dengan Kepuasan hidup pada Mahasiswa di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur "	Aqilah Rizkia	Ns. Mukripah Damayanti, MNS	
3	10 Oktober 2022	" Hubungan stres dengan Kepuasan hidup pada mahasiswa di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur "	Reto Sukma Putri	Ns. Mukripah Damayanti MNS	

KEGIATAN UJIAN SIDANG

No	Kegiatan	Hari/Tanggal	Paraf Koord. Skripsi
1	Ujian Sidang pertama (proposal penelitian)	Jumat, 30 September 2022	
2	Ujian Sidang kedua (hasil penelitian)		

Lisa Adila_ Hubungan Perilaku Perawat dengan Kolaborasi Interprofesi SKR

by Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Submission date: 26-Jul-2024 08:59AM (UTC+0800)

Submission ID: 2186247478

File name: LISA_ADILA_1911102411050.docx (271.87K)

Word count: 11237

Character count: 74414

Lisa Adila_ Hubungan Perilaku Perawat dengan Kolaborasi Interprofesi SKR

ORIGINALITY REPORT

28%
SIMILARITY INDEX

26%
INTERNET SOURCES

12%
PUBLICATIONS

7%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	dspace.umkt.ac.id Internet Source	13%
2	repository.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
3	adoc.pub Internet Source	1%
4	repository.unej.ac.id Internet Source	1%
5	pdfcoffee.com Internet Source	1%
6	www.mdpi.com Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	1%
8	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1%
9	repository.ubaya.ac.id Internet Source	<1%