LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin studi pendahuluan





Nomor

: 1142/03.FKP/UBK/VIII/2023

Lampiran

: Satu Berkas

Perihal

: Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth Direktur Rumah Sakit Edelweiss dr. Erchamzah, MMRS Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami :

Nama

: Andri Setia Permana

Nim

: 221FK05003

Judul

: "Hubungan Gaya kepemimpinan kepala ruangan dengan motivasi

kerja perawat di RS Edelweiss"

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih. Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 27 November 2023

Hormat Kami,

Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

R. Sith Jundiah, M.Kep

அJI. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 © 022 7830 760, 022 7830 768
 ⊕ bku.ac.id
 ⊕ contact@bku.ac.id

Lampiran 2. Disposisi

27/23



DISPOSISI NOMOR: 053/DIS-DIR/RSE/XII/2023

DARI	: Fakultas I Bhakti Ke	Keperawatan Univer ncana	sitas SIFAT S	JRAT	: 0	RAHASIA
TUJUAN	: Direktur F	Rumah Sakit			0	PENTING
TANGGAL SURAT	: 27 Desem	ber 2023			0	SEGERA
NOMOR SURAT	: -				0	BIASA
PERIHAL	: Permohor	nan Izin Studi	PENERII	MA SURAT	: Ayı	1
	Pendahul	uan				
DISPOSISI	:		TANGGA	L DITERIMA	: 271	Desember 2023
O MANAJER KEPER	AWATAN	o MANAJER PELAY	ANAN MEDIS	MANAJ	ER SDM	& DIKLAT
O MANAJER KEUANGAN		O MARKETING PEMASARAN DAN O MANAJ MANAJEMEN PELANGGAN				
O MANAJER PENGADAAN & MANAJEMEN ASET		○ MANAJER UMUM ○ CEC		o CEO OF	FICE & I	LEGAL
O MANAJER PENUN	IJANG MEDIS	o LAINNYA:				
: INSTRUKSI			TINDAK LANJUT	· :		
Aa	disupen	12 /c 40/	PP			
Paraf:	V		Paraf:			

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian





Nomor : 137/03.FKP/UBK/II/2023

Lampiran

Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth,

Direktur Rumah Sakit Edelweiss dr. Erehamzah, MMRS

di

Tempat

Assalamuolaikum Wr. Wb.

Dengan Horma

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultus Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai bulan Januari s/d April 2024 atas nama:

Nama : Andri Setia Permana

NIM : 221FK05003

Semester : II

Judul Skripsi : Kualitas Handover Perawat di Rumah Sakit Edelweiss Kota Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 01 Februari 2024

Hormat Kami Fakultas Keperawatan 1142 Dekan,

R. Sin Jundiah, M.Kep NIK.02007020132

813	(#1JS)		= Ba	
E 022				



DISPOSISI

TUJUAN : Di TANGGAL SURAT : 25 NOMOR SURAT : - PERIHAL : Pe	UBK rektur Rumah Sakit Januari 2024 rmohonan Izin Penelitia ngambilan Data	SIFAT SU	JRAT	: O RAHASIA O PENTING O SEGERA O BIASA : Ayu
DISPOSISI :		TANGGA	L DITERIMA	: 05 Februari 2024
MANAJER KEPERAWATA	N O MANAJER PE	LAYANAN MEDIS	o MANAJ	ER SDM & DIKLAT
MANAJER KEUANGAN		O MARKETING PEMASARAN DAN MANAJEMEN PELANGGAN		ER IT
 MANAJER PENGADAAN 8 MANAJEMEN ASET 	o MANAJER UN	O MANAJER UMUM		FICE & LEGAL
MANAJER PENUNJANG	MEDIS O LAINNYA:	-/-		
INSTRUKSI :		TINDAK LANJU	T :	
3 fand	: Engan . L. Hope	p Parafi:	p continued in the second	Approach should be approached to the state of the state o

Lampiran 4. Informed consent

Kepada Yth. Perawat di Rumah Sakit Edelweiss Kota Bandung

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan atas nama Andri Setia Permana, NIM

221FK05003 merupakan Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan,

Fakultas Keperawatan, Universitas Bhakti Kencana. Saat ini sedang

melakukan penelitian untuk tugas akhir skripsi di RS Edelweiss Kota

Bandung. Saya mohon kesediaan Bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi

responden untuk studi pendahuluan saya. Penelitian ini bertujuan untuk

mengetahui gambaran kualitas handover perawat di Rumah Sakit Edelweiss

Kota Bandung.

Penelitian ini bermanfaat untuk menjadi masukan dalam hal peningkatan

mutu asuhan keperawatan dan sumber daya manusia terutama staf perawat.

Saya menjamin sepenuhnya bahwa penelitian ini tidak akan berdampak negatif

terhadap sejawat perawat. Penelitian ini juga menjamin kerahasiaan identitas

dan informasi yang sejawat berikan hanya digunakan untuk kepentingan

penelitian. Bapak/ibu/saudara/i sejawat dimohon untuk mengisi kuesioner

yang mahasiswa berikan terkait dengan persepsi Bapak/ibu/saudara/i terhadap

kualitas *handover*. Demikian penjelasan tentang penelitian ini. Atas kesediaan

dan partisipasi Bapak/ibu/saudara/i sejawat, Saya ucapkan banyak terima

kasih.

Bandung, 1 Februari 2024

Andri Setia Permana

Lampiran 5. Lembar persetujuan responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah mendapat informasi dan penjelasan mahasiswa, saya memahami maksud dan manfaat penelitian yang berjudul "Kualitas *Handover* Perawat di Rumah Sakit Edelweiss Kota Bandung".

Saya dengan ini secara sukarela dan tanpa paksaan menyetujui dan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 1 Februari 2024
Responden

()

Lampiran 6. Persetujuan judul penelitian

PERSETUJUAN JUDUL PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Andri Setia Permana

NIM : 221FK05003

Program Studi : S1

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka judul penelitian yang disetujui adalah:

KUALITAS HANDOVER PERAWAT DI RUMAH SAKIT EDELWEISS KOTA BANDUNG

Demikian untuk diketahui.

Bandung, 1 Februari 2024

Mengetahui,

Andri Setia Permana 221FK05003

Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,

Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep.

Roganda Situmorang, S.Kep., Ners., M.Kep

NIDN. 0428118201

NIDN. 042129202

Lampiran 7. Kuisoner Penelitian

A.	Da	ita Demografi				
	1.	Nama	:			
	2.	Usia	:	thn		
	3.	Jenis kelamin	:			
	4.	Lama kerja	:	thn		
	5.	Pendidikan Ter	akhir :			
		\square SPK			S1 Keperawatan	
		☐D3 Kepe	erawatan		S2 Keperawatan	
B.	K	ualitas <i>Handover</i>	•			
Pet	unjı	ık : Berilah Tanda	a ceklis (√) pa	ada kol	lom dibawah ini sesuai dengan pengetahua	n
		iperoleh dari Bapa				
ГР	: Tio	dak Pernah			KDG: Kadang	
SR	G : S	Sering			SLL: Selalu	

No	Pernyataan	TP	KDG	SRG	SLL
Wak	itu				
	Timbang terima pasien dilakukan secara langsung				
1.	melalui tatap muka oleh perawat pengganti dan yang				
	digantikan				
2.	Timbang terima dilakukan setiap pergantian shift				
3.	Melakukan penjelasan secara lisan tentang keadaan				
	pasien kepada perawat yang akan dinas berikutnya				
4.	Saat timbang terima saya menginformasikan perawatan				
	pasien yang harus diberikan pada <i>shift</i> berikutnya				
5.	Timbang terima dilakukan di ruang perawat dilanjutkan				
	dengan mengunjungi pasien				
6.	Saya tidak mencatat informasi dengan lengkap pada saat				
	timbang terima				
7.	Informasi yang saya dapatkan pada saat timbang terima				
	lengkap terkait kondisi pasien				
8.	Saya bertanya mengenai informasi yang kurang saya				
	pahami saat timbang terima				

No	Pernyataan	TP	KDG	SRG	SLL			
Lead	eadership							
9.	Sebagai Perawat saya tidak memiliki format pencatatan							
	khusus dalam mencatat informasi timbang terima							
10.	Saya membaca kembali informasi yang disampaikan							
	tentang pasien saat timbang terima setelah timbang							
	terima selesai dilaksanakan							
11.	Saya memastikan informasi yang diberikan dengan							
	melihat status pasien							
12.	Perawat tidak melakukan pencatatan informasi yang							
	diberikan saat timbang terima setiap shift dalam buku							
	pelaporan khusus							
13.	Pelaporan khusus terkait kegiatan timbang terima							
	ditandatangani oleh perwakilan perawat setiap shift							
14.	Saya mengetahui informasi apa yang harus saya							
	sampaikan mengenai pasien saat timbang terima sesuai							
	dengan standar komunikasi yang baku							
15.	Informasi yang saya berikan pada saat timbang terima							
	dilakukan secara sistematis pada setiap pasien							
16.	Tersedianya komunikasi yang baku membantu perawat							
	berkomunikasi dalam timbang terima							
17.	Timbang terima yang saya laksanakan saat ini sudah							
	menerapkan metode komunikasi SBAR (situation,							
	background, assesment, recomendation)							
SBA	R		I.					
18.	Saya memperoleh informasi tentang penerapan metode							
	SBAR dalam pelaksanaan timbang terima							
19.	Metode SBAR dalam timbang terima mudah untuk							
	diterapkan							
20.	Informasi yang diberikan pada saat timbang terima							
	diberikan secara lengkap							

No	Pernyataan	TP	KDG	SRG	SLL
21.	Saya menggunakan status pasien dan pencatatan penting				
	lainnya pada saat timbang terima				
22.	Pada saat timbang terima saya memberikan informasi				
	mengenai kondisi psiko sosial pasien baik subyektif				
	maupun obyektif				
23.	Saya memberikan informasi lengkap mengenai identitas				
	pasien saat timbang terima				
24.	Saya memberikan informasi mengenai obat yang				
	diberikan pada pasien berdasarkan resep dokter				
	Dalam pelaksanaan timbang terima saya				
	menginformasikan diagnosa medis pasien				
Doku	ımentasi				
	Dalam pelaksanaan timbang terima saya menjelaskan				
	diagnosa keperawatan pasien				
27.	Dalam pelaksanaan timbang terima saya				
	menginformasikan kebutuhan nutrisi pasien				
	Dalam pelaksanaan timbang terima saya memberikan				
	informasi tes/prosedur kolaboratif yang dianjurkan				
	terhadap pasien				
	Saat timbang terima saya tidak menginformasikan				
	tentang tingkat nyeri yang dialami pasien				
30.	Saya memberikan informasi tentang tingkat				
	ketergantungan pasien				
31.	Saya memberitahukan mengenai intervensi yang sudah				
	maupun yang belum dilakukan				
	Informasi yang diberikan saat timbang terima oleh				
	setiap perawat berbeda urutannya				
	Saya memberikan informasi mengenai tanda-tanda vital				
	pasien pada saat timbang terima				
	Timbang terima pasien mendorong terlaksananya				
	pelayana keperawatan yang diberikan lebih terarah				
	setiap shift				

No	Pernyataan	TP	KDG	SRG	SLL
35.	Dalam pelaksanaan timbang terima saya mengetahui				
	respon pasien terhadap tindakan keperawatan				
36.	Pada saat timbang terima yang menggantikan dan yang				
	digantikan melihat langsung kondisi pasien yang akan				
	diberikan asuhan keperawatan				

Kisi-Kisi kuisioner kualitas handover

No	Indikator	Nomor Soal	Jumlah Soal
1.	Waktu	1,2,3,4,5,6,7,8	8
2.	Leadership	9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17	9
3.	SBAR	18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25	8
4.	Dokumentasi	26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36	11

Lampiran 8. Hasil Analisa Data

Kualitas *Handover*

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	79	84.9	84.9	84.9
	Cukup	14	15.1	15.1	100.0
	Total	93	100.0	100.0	

			Waktu		
					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	89	95.7	95.7	95.7
	Cukup	4	4.3	4.3	100.0
	Total	93	100.0	100.0	

Leadership					
					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	93	100.0	100.0	100.0

SBAR						
					Cumulative	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent	
Valid	Baik	92	98.9	98.9	98.9	
	Cukup	1	1.1	1.1	100.0	
	Total	93	100.0	100.0		

Dokumentasi						
					Cumulative	
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent	
Valid	Baik	65	69.9	69.9	69.9	
	Cukup	28	30.1	30.1	100.0	
	Total	93	100.0	100.0		

Lampiran 9. Kartu bimbingan

KARTU BIMBINGAN

Nama Mahasiswa NIM Judul Skripsi

: Andri Setia Permana : 221FK05003

: Hubungan Peran Komite Keperawatan dengan Ketepatan Penegakan Diagnosa Keperawatan Menurut Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI) di RS Edelweiss Kota Bandung. : Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep. : Roganda Situmorang, S.Kep., Ners., M.Kep

Pembimbing Utama Pembimbing Pendamping

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kamis/ 23/11/2023	Perkenalan Brubingun pertama, membahas tema	CAM
2.	Selasa/ 12/12/2023	Tema, Judul, Vanabel I dan Vanabel II	
3.	Rabu/ 20/12/2023	Juolul Pastican ada Novelty e Instrumen yangsudahydi tab I: struulur, Dedukty Indukty. Tujuah 2 manfaat.	M
4.	Kamis/ 4/1/2023	BAB II : Tujainan punalua.	C MM
5.	Senin/ 8/1/2023	BABII / situsi qunakan mendeley. Kerangka Teon	CM.
6.	Kamis/ 11/1/2023	BABIE Metadologi dan Instrumen.	J.M
7.	Senin/ 15/1/2023	Perbashi Shipen, Daraft disusum lenghap	(Wh
8.	Rabu/ 17/1/2023	Let Protes benjami landina	- MM

KARTU BIMBINGAN

Nama Mahasiswa

: Andri Setia Permana

NIM

: 221FK05003

Judul Skripsi

: Hubungan Peran Komite Keperawatan dengan Ketepatan Penegakan Diagnosa Keperawatan Menurut Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia

(SDKI) di RS Edelweiss Kota Bandung.

Pembimbing Utama **Pembimbing Pendamping**

: Dedep Nugraha, S.Kep., Ners., M.Kep. : Roganda Situmorang, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kamis/ 23/11/2023	Perkenalan, bimbingan pertama, membahas tema	DWZ
2 .	Selasa/ 12/12/2023	Judul, variable 1/Penerapan/Sosialisai/WorkShop. Teknologi 3S dan Arahan BAB 1	P
3.	Rabu/ 20/12/2023	Judul Pastikan ada novelty& Intrumen yang sudah jadi. Revisi BAB 1, Struktur, Deduktif/induktif, tujuan&Manfaat Rancangan Bab 2 dan 3	
4.	Kamis/ 4/1/2023	Kuisoner variable dependen Data perawat tentang komite dan 3S	12
5.	Senin/ 8/1/2023	Sistematika Penulisan Gunakan mendeley	
6.	Kamis/ 11/1/2023	BAB II dan BAB III: Instrumen	Durk !
7.	Senin/ 15/1/2023	Perbaiki stupen, perbaikin DO, Draf disusun lengkap, — Rencana konsul rabu/kamis.	The
8.	Rabu/ 17/1/2023	Persiapkan Untuk Sidang Proposal	1

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa NIM

: Andri Setia Permana

: 221 FH 05003

Judul Skripsi : "Mularitas Handover Perawal of Rumah Salet
Edelweis larto Bandung"

Pembimbing Utama : Dedep Nugraha, sueg Ners, Nersep.

Regande Sitmorong, sueg Ners, Mulap.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
9	05/2/2024	- Person possibles astatas proporal	- manus
Ø	07/02/2024	- Rosery bob hord dus purbachous - Turpon puselles del abs mel - legling lighter poselles	da Siturgorang, S.Reg. Nanahan NDN 8402129202
1\$	16/07/2024	- Penagussian buy y close 5 - Panag but sugarton char steriors - Beck I magnitud byean class wrater	NION 0402129202
单	Semu 19 Feb 2014		Roganda Situmorano, S. K.co. NION. 0402 129202 Roganda Situmorano, S. K.co. NION. 0402 129203

Lampiran 10. Hasil turnitin

Turntin_Draft Skripsi Handover

ORIGIN	ALITY REPORT		
_	8% 17% 96 ARITY INDEX INTERNET SOURCES PUB	% LICATIONS	12% STUDENT PAPERS
PRIMAR	Y SOURCES		
1	Submitted to Universitas Sur Student Paper	matera Utai	ra 1%
2	pdfcoffee.com Internet Source		1%
3	repository.unair.ac.id		1 %
4	repository.poltekkes-tjk.ac.ic	d	1 %
5	text-id.123dok.com Internet Source		1 %
6	jim.usk.ac.id Internet Source		1%
7	hdl.handle.net Internet Source		1%
8	repository.bku.ac.id Internet Source		1%
9	repository.unhas.ac.id		<1%

Lampiran 11. Daftar riwayat hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Andri Setia Permana

NIM : 221FK05003

Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 04 September 1999

Alamat : Jl, Mekarjaya No.9 Bandung

E-mail : andrisetia624@gmail.com

No. HP : 085722503576

Riwayat Pendidikan:

SDN Sukamiskin : Tahun 2006-2012
 SMPN 49 Kota Bandung : Tahun 2012-2014
 SMAN 16 Kota Bandung : Tahun 2014-2017

STIKes Aisyiyah Bandung

Diploma III Keperawatan : 2017-2020

Universitas Bhakti Kencana

Program Sarjana Keperawatan : Tahun 2022-sekarang.