

LAMPIRAN



Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data Awal

 Institute of Health Sciences IIK STRADA INDONESIA	PASCA SARJANA Program Magister Kesehatan (M.Kes) MARS, MKPK, MPPK, Epidemiologi, K3 Gizi Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, Biostatistik Pembiayaan & Asuransi Kesehatan Program Magister Keperawatan (M.Kep) Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan, Komunitas, Maternitas Medikal Bedah, Jiwa, Anak, Gawat Darurat	(Fakultas Farmasi - Kesehatan - Adm. RS - Radiologi) FAKAR S - 1 Farmasi S - 1 Kesehatan Masyarakat S - 1 Adm. Rumah Sakit D - III Radiologi (Fakultas Keperawatan & Kebidanan) F 2 K Profesi Ners Profesi Kebidanan S - 1, Keperawatan D - III, D - IV, S - 1, Kebidanan Program Pendidikan Konsultan Manajemen Kesehatan
Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation		
Nomor	: 000432/IIK-STRADA/2/2.2.4.2//06/2023	
Lampiran	: -	
Perihal	: Permohonan Ijin Studi Pendahuluan (Data Awal)	
 Kepada Yth, Rumah Sakit Bhayangkara Kediri Di Tempat		
 Dengan Hormat,		
Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan permohonan ijin studi pendahuluan (Data Awal) kepada mahasiswa kami di bawah ini :		
Nama	: Lailatul Awalia Mutik	
NIM	: 2011B0007	
Semester	: 6	
Tempat Penelitian	: Rumah Sakit Bhayangkara Kediri	
Judul Penelitian	: Pengaruh Komunikasi Efektif Sbar Terhadap Kualitas Timbang	
Terima Di Rumah Sakit Bhayangkara Kediri		
 Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.		
Kediri, 21 Juni 2023 Fakultas Keperawatan & Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia Dekan  Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep NIDN: 0720088503		
 		
 INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA Jalan Manila No.37 Sumberece Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur www.iik-strada.ac.id @xstradaindonesia f "IIK STRADA" INDONESIA official@iik-strada.ac.id		

Lampiran 2 Surat Balasan Ijin Pengambilan Data Awal

POLRI DAERAH JAWA TIMUR
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KEDIRI



SURAT KETERANGAN
Nomor : SKET/379/VIII/LIT.2.1./2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Rumah Sakit Bhayangkara Kediri,
menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Lailatul Awalia Mutik
NIM : 2011B0007
Prodi : S1 Keperawatan
Fakultas : F2K Universitas Strada Indonesia
Judul Penelitian : Analisis Metode Komunikasi Efektif SBAR Terhadap Kualitas
Timbang Terima Perawat Rawat Inap Di RS Bhayangkara
Kediri.

Yang bersangkutan telah melakukan pengambilan awal di Ruang Bougenvil,
Ruang Flamboyan Rumah Sakit Bhayangkara Kediri.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Kediri, 9 Agustus 2024
KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KEDIRI



Lampiran 3 Surat Ijin Permohonan Ijin Penelitian

	PASCA SARJANA Program Magister Kesehatan (M.Kes) MARS, MKPK, MPPK, Epidemiologi, K3 Gizi Masyarakat, Kesehatan Lingkungan, Biostatistik Pembiayaan & Asuransi Kesehatan Program Magister Keperawatan (M.Kep) Kepemimpinan dan Manajemen Keperawatan, Komunitas, Maternitas Medikal Bedah, Jiwa, Anak, Gawat Darurat	(Fakultas Farmasi - Kesehatan - Adm. RS - Radiologi) FAKAR S - 1 Farmasi S - 1 Kesehatan Masyarakat S - 1 Adm. Rumah Sakit D - III Radiologi (Fakultas Keperawatan & Kebidanan) F 2 K Profesi Kebidanan S - 1, Keperawatan D - III, D - IV, S - 1, Kebidanan Program Pendidikan Konsultan Manajemen Kesehatan
Good Competence - Good English - Good Personality & Mentality - Good Placement of Preparation		
Nomor	: 001453/IIK-STRADA/2/2.2.4.2//07/2024	
Lampiran	: -	
Perihal	: Permohonan Ijin Penelitian	
 Kepada Yth, Rs Bhayangkara Kediri Di Tempat		
 Dengan Hormat,		
Sehubungan akan dilaksanakan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk memberikan kesempatan untuk melakukan kegiatan penelitian kepada mahasiswa kami di bawah ini :		
Nama	: Lailatul Awalia Mutik	
NIM	: 2011B0007	
Semester	: 8	
Tempat Penelitian	: Rs Bhayangkara Kediri	
Judul Penelitian	: Analisis Metode Komunikasi Efektif Sbar Terhadap Kualitas Timbang Terima Perawat Di Rumah Sakit Bhayangkara Kediri	
Atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terimakasih.		
 Kediri, 14 Juli 2024 Fakultas Keperawatan & Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan STRADA Indonesia Dekan  Dr. Agusta Dian Ellina, S.Kep.Ns, M.Kep NIDN: 0720088503		
 Tembusan : 1. - 2. Arsip		
 INSTITUT ILMU KESEHATAN STRADA INDONESIA Jalan Manila No.37 Sumberece Telp. 0812 5884 7200 Fax. (0354) 695130 Kediri 64133 - Jawa Timur www.iik-strada.ac.id @xstradaindonesia f IIK "STRADA" INDONESIA official@iik-strada.ac.id		

Lampiran 4 Surat Balasan Ijin Penelitian dari Institusi

POLRI DAERAH JAWA TIMUR
BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KEDIRI



SURAT KETERANGAN
Nomor : SKET/378/VIII/LIT.2.1./2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Rumah Sakit Bhayangkara Kediri,
menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Lailatul Awalia Mutik
NIM : 2011B0007
Prodi : S1 Keperawatan
Fakultas : F2K Universitas Strada Indonesia
Judul Penelitian : Analisis Metode Komunikasi Efektif SBAR Terhadap Kualitas
Timbang Terima Perawat Rawat Inap Di RS Bhayangkara
Kediri.

Yang bersangkutan telah melakukan penelitian di Ruang Tanjung, Ruang
Bougenvil, Ruang Flamboyan Rumah Sakit Bhayangkara Kediri.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Kediri, 9 Agustus 2024
KEPALA RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KEDIRI



Lampiran 5 Lembar Informasi Penelitian (*Inform consent*)

INFORMED CONSENT

Kepada

Yth. Calon Responden

Dengan Hormat

Dalam rangka untuk menyelesaikan tugas akhir program studi S1 Keperawatan Universitas STRADA Indonesia

Nama : Lailatul Awalia Mutik

NIM : 2011B0007

Bermaksud mengadakan penelitian yang berjudul “**Analisis Metode Komunikasi Efektif SBAR Terhadap Kualitas Timbang Terima di Rumah Sakit Bhayangkara Kediri**”, saya berharap waktu dan kesediaan saudara sebagai responden.

Penelitian ini tidak berbahaya dan tidak merugikan saudara sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja.

Apabila saudara setuju terlibat menjadi responden dalam penelitian ini diharapkan untuk mengisi lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas kesediaan saudara menjadi responden, peneliti mengucapkan terimakasih.

Kediri, Agustus 2024

Hormat Saya,

Lailatul Awalia Mutik

2011B0007

Lampiran 6 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan mengenai “**Analisis Metode Komunikasi Efektif SBAR Terhadap Kualitas Timbang Terima di Rumah Sakit Bhayangkara Kediri**”, dengan ini saya telah menyetujui untuk berperan menjadi responden dalam penelitian tersebut secara sukarela dan tanpa paksaan dari siapapun. Namun selama melakukan penelitian saya boleh mengundurkan diri untuk tidak melanjutkan sebagai responden dalam penelitian tersebut tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak, bila penelitian ini mengganggu ketenangan dan kenyamanan saya. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya digunakan untuk mengolah data dan apabila penelitian telah selesai semua data milik rsponden akan di musnahkan.

Jika saudara bersedia menjadi responden pada penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini.

Kediri, Agustus 2024

Peneliti

Responden

(Lailatul Awalia Mutik)

(.....)

Lampiran 7 Instrumen Penelitian

KISI KISI KUESIONER

ANALISIS METODE KOMUNIKASI SBAR TERHADAP

KUALITAS TIMBANG TERIMA DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KEDIRI

Kuesioner Metode Komunikasi Efektif SBAR

No	Indikator	Komponen	Jumlah Komponen
1	Situation	1-8	8
2	Background	9-12	4
3	Assessment	13-20	8
4	Recommendation	21-26	6

Kuesioner Kualitas Timbang Terima

No	Indikator	Komponen	Jumlah Komponen
1	Strategi Komunikasi Timbang Terima	1-19	19
2	Metode Komunikasi	20-26	7
3	Isi Informasi Timbang Terima	26-41	15
4	Kerjasama Tim dalam Timbang Terima	42-50	9

KUESIONER PENELITIAN

“ANALISIS METODE KOMUNIKASI EFEKTIF SBAR TERHADAP KUALITAS TIMBANG TERIMA DI RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KEDIRI”

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah pernyataan dengan seksama sebelum menjawab

2. Pilih salah satu alternative jawaban yang menurut saudara paling sesuai dengan tempat kerja saudara, dengan memberikan tanda check (✓) pada kotak jawaban yang ada disebelah kanan, dan anda diharapkan untuk mengisi pertanyaan pengetahuan perawat tentang konsep metode komunikasi SBAR dan pengaruhnya terhadap kualitas timbang terima dengan memberikan tanda silang yang menurut saudara benar.
3. Jawaban anda akan di jamin kerahasiaannya dan tidak ada hubungannya dengan pangkat/karir anda

A. Data Umum

Petunjuk pengisian : Berilah tanda check (✓) pada kolom jawaban yang telah tersedia

1. Inisial Responden :
2. Tanggal Pengisian :
3. Unit/ruangan :
4. Usia : ☐ 21 – 24 tahun
☐ 25 – 29 tahun
☐ 30 tahun >
5. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki
☐ Perempuan
6. Pendidikan Terakhir : ☐ S1 Keperawatan / Ners
☐ D3 Keperawatan
7. Masa Kerja : ☐ <1 tahun
☐ 1-5 tahun
☐ 6-10 tahun
☐ >10 tahun

Kuesioner Metode Komunikasi SBAR

B. Data Khusus

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah pernyataan dengan seksama sebelum menjawab
2. Anda diharapkan menjawab pernyataan tentang Metode Komunikasi Efektif SBAR terhadap isi pernyataan dengan memberi tanda (✓) di kolom yang sesuai pada :
Tidak pernah : Bila anda tidak melakukan
Kadang-kadang : Bila anda jarang melakukan

Sering : Bila anda sering melakukan

Selalu : Bila anda selalu melakukan

3. Jawaban anda akan di jamin kerahasiaannya dan tidak ada hubungannya dengan pangkat/karir anda

No	Pernyataan	SL	SR	KK	TP
1	Situation Ketika timbang terima perawatan menyebutkan :				
	a. Pada saat timbang terima saya menyampaikan nama pasien				
	b. Pada saat timbang terima saya menyampaikan umur pasien				
	c. Pada saat timbang terima saya menyampaikan tanggal masuk pasien				
	d. Pada saat timbang terima saya menyampaikan hari rawatan pasien				
	e. Pada saat timbang terima saya menyampaikan diagnose medis pasien				
	f. Pada saat timbang terima saya menyampaikan masalah keperawatan				
	g. Pada saat timbang terima saya menyampaikan respon pasien terkait diagnosa keperawatan				
	h. Pada saat timbang terima saya menyampaikan dokter penanggung jawab pasien				
2	Background Saat operan disampaikan :	SL	SR	KK	TP
	a. Pada saat timbang terima saya menyampaikan keluhan sebelumnya				
	b. Pada saat timbang terima saya menyampaikan intervensi yang telah dilakukan perawat				
	c. Pada saat timbang terima saya menyampaikan tanda-tanda vital pasien				
	d. Pada saat timbang terima saya menyampaikan riwayat alergi				
3	Assesment Setiap operan dinas menyebutkan :	SL	SR	KK	TP
	a. Pada saat timbang terima saya menyampaikan hasil pengkajian pasien terkini				
	b. Pada saat timbang terima saya menyampaikan skala nyeri pasien membaik atau memburuk (jika terdapat nyeri)				
	c. Pada saat timbang terima saya menyampaikan tingkat kesadaran pasien				
	d. Pada saat timbang terima saya menyampaikan resiko jatuh pasien				
	e. Pada saat timbang terima saya menyampaikan status nutrisi pasien				

	f. Pada saat timbang terima saya menyampaikan status eliminasi pasien				
	g. Pada saat timbang terima saya menyampaikan hasil penilaian abnormal pasien				
	h. Pada saat timbang terima saya menyampaikan informasi klinik lain yang mendukung				
4	Recommendation Setiap operan dinas menyampaikan :	SL	SR	KK	TP
	a. Pada saat timbang terima saya menyampaikan rekomendasi intervensi keperawatan yang perlu dilanjutkan				
	b. Pada saat timbang terima saya menyampaikan rekomendasi dokter terkait tindakan yang perlu dilakukan				
	c. Pada saat timbang terima saya menyampaikan hasil pemeriksaan laboratorium pasien				
	d. Pada saat timbang terima saya menyampaikan terapi medis dan terapi keperawatan				
	e. Pada saat timbang terima saya menyampaikan edukasi pasien atau keluarga				
	f. Saya melakukan discharge planning pada pasien rencana pulang				

Kuesioner Kualitas Timbang Terima

A. Data Khusus

Petunjuk pengisian :

- Bacalah pernyataan dengan seksama sebelum menjawab
- Anda diharapkan menjawab pernyataan tentang Kualitas Timbang Terima terhadap isi pernyataan dengan memberi tanda (✓) di kolom yang sesuai pada :
YA : Bila pernyataan dilakukan, sesuai dengan pelaksanaan timbang terima pasien
Tidak : Bila Bila pernyataan tidak dilakukan, tidak sesuai dengan pelaksanaan timbang terima
- Jawaban anda akan di jamin kerahasiaannya dan tidak ada hubungannya dengan pangkat/karir anda

No	Pernyataan	YA	Tidak
1	Timbang terima pasien dilakukan secara langsung melalui tatap muka oleh perawat pengganti dan yang digantikan		
2	Timbang terima dilakukan setiap pergantian shift		
3	Penjelasan secara lisan tentang keadaan pasien kepada perawat yang akan dinas berikutnya tidak penting		
4	Timbang terima pasien saya lakukan untuk menginformasikan perawatan pasien yang harus diberikan pada shift selanjutnya.		

5	Timbang terima dilakukan diruang 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		
9	Perawat 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 tidak 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		
No	Pernyataan	YA	Tidak
18	Komunikasi SBAR (situation, background, assessment dan recommendation) dalam penyampaian informasi.		
19	Metode SBAR dalam timbang terima mudah untuk diterapkan		
20	Informasi yang diberikan pada saat timbang terima hanya berdasarkan apa yang diingat oleh perawat saja		
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 subjektif maupun objektif		
23	Saya memberikan informasi lengkap mengenai identitas pasien saat timbang terima		
24	Saya memberikan informasi mengenai obat yang diberikan pada pasien berdasarkan resep dokter		
25	Dalam pelaksanaan timbang terima saya menginformasikan diagnosa medis klien		
26	Dalam pelaksanaan timbang terima saya menjelaskan diagnosa keperawatan klien		
27	Dalam pelaksanaan timbang terima saya menginformasikan kebutuhan nutrisi pasien		
28	Dalam pelaksanaan timbang terima saya memberikan informasi tes/prosedur kolaboratif yang dianjurkan terhadap klien		
29	Dalam timbang terima saya tidak menginformasikan tentang tingkat nyeri yang dialami pasien tertentu		
30	Dalam pelaksanaan timbang terima saya memberikan informasi tentang tingkat ketergantungan pasien		
31	Saya memberikan informasi mengenai intervensi keperawatan yang sudah maupun belum dilaksanakan		
32	Informasi yang diberikan saat timbang terima oleh setiap perawat berbeda urutannya		
33	Saya memberikan informasi mengenai tanda-tanda vital pasien pada saat timbang terima		
34	Timbang terima pasien mendorong terlaksananya pelayanan keperawatan yang diberikan lebih terarah setiap shift		
35	Dalam pelaksanaan timbang terima saya mengetahui respon pasien terhadap tindakan keperawatan		
36	Pada saat timbang terima perawat yang menggantikan dan yang digantikan melihat langsung kondisi pasien yang akan diberikan asuhan keperawatan		
37	Saya melakukan pemeriksaan keselamatan pasien pada saat kontrol pasien setelah timbang terima di nurse station		
38	Perawat tidak memeriksa gelang nama pasien pada saat kontrol pasien		

39	Perawat memasang tanda segitiga perhatian bagi pasien resiko jatuh pada saat kontrol pasien		
40	Saya selalu mendekatkan dan memeriksa peralatan yang mendukung aktivitas/mobilitas pasien diruangan		
No	Pernyataan	YA	Tidak
41	Perawat mengetahui marking site (tanda pada daerah operasi) saat kontrol pasien pada timbang terima		
42	Saya tidak memperoleh kejelasan tanggung jawab yang akan saya emban pada kegiatan timbang terima		
43	Pimpinan memberikan teguran/sanksi jika ada yang tidak melaksanakan timbang terima		
44	Teman anda senantiasa memberikan saran/masukan bila anda mengalami kesulitan dalam melaksanakan timbang terima		
45	Teman anda tidak mengingatkan bila ada informasi yang kurang atau tidak lengkap saat timbang terima		
46	Perawat yang mengoperkan tidak memberi kesempatan kepada tim yang akan menjalankan tugas untuk bertanya/berdiskusi		
47	Pasien tidak dilibatkan untuk berkomunikasi dengan perawat pada saat kontrol pasien		
48	Kontrol pasien diikuti oleh semua perawat yang menyelesaikan tugas dan yang akan bertugas pada shift berikutnya		
49	Saya mengetahui adanya format identifikasi pencegahan resiko pasien jatuh yang disediakan oleh tim keselamatan pasien RS Bhayangkara		
50	Saya mengisi format check list identifikasi pencegahan resiko pasien jatuh yang disediakan oleh tim keselamatan pasien RS Bhayangkara		

Lampiran 8 Pengolahan data & Print Out Uji Statistik

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Metode Komunikasi Sbar	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%
Jenis Kelamin * Metode Komunikasi Sbar	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%
Pendidikan * Metode Komunikasi Sbar	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%
Masa Kerja * Metode Komunikasi Sbar	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Usia * Metode Komunikasi Sbar Crosstabulation

Count

		Metode Komunikasi Sbar	
		Baik	Total
Usia	21-24 Tahun	12	12
	25-29 Tahun	19	19
	> 30 Tahun	19	19
Total		50	50

**Jenis Kelamin * Metode Komunikasi Sbar
Crosstabulation**

Count

		Metode Komunikasi Sbar	
		Baik	Total
Jenis Kelamin	Laki-Laki	17	17
	Perempuan	33	33
Total		50	50

**Pendidikan * Metode Komunikasi Sbar
Crosstabulation**

Count

		Metode Komunikasi Sbar	
		Baik	Total
Pendidikan	D3	36	36
	S1	14	14
Total		50	50

**Masa Kerja * Metode Komunikasi Sbar
Crosstabulation**

Count

Metode Komunikasi Sbar	
Baik	Total

Masa Kerja	1-5 Tahun	28	28
	6-10 Tahun	11	11
	> 10 Tahun	11	11
Total		50	50

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Kualitas Timbang Terima	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%
Jenis Kelamin * Kualitas Timbang Terima	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%
Pendidikan * Kualitas Timbang Terima	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%
Masa Kerja * Kualitas Timbang Terima	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Usia * Kualitas Timbang Terima Crosstabulation

Count

Kualitas Timbang Terima		Total
Baik	Cukup	

Usia	21-24 Tahun	9	3	12
	25-29 Tahun	13	6	19
	> 30 Tahun	11	8	19
Total		33	17	50

Jenis Kelamin * Kualitas Timbang Terima Crosstabulation

Count

		Kualitas Timbang Terima		Total
		Baik	Cukup	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	14	3	17
	Perempuan	19	14	33
Total		33	17	50

Pendidikan * Kualitas Timbang Terima Crosstabulation

Count

		Kualitas Timbang Terima		Total
		Baik	Cukup	
Pendidikan	D3	24	12	36
	S1	9	5	14
Total		33	17	50

Masa Kerja * Kualitas Timbang Terima
Crosstabulation

Count

		Kualitas Timbang Terima		
		Baik	Cukup	Total
Masa Kerja	1-5 Tahun	21	7	28
	6-10 Tahun	6	5	11
	> 10 Tahun	6	5	11
Total		33	17	50

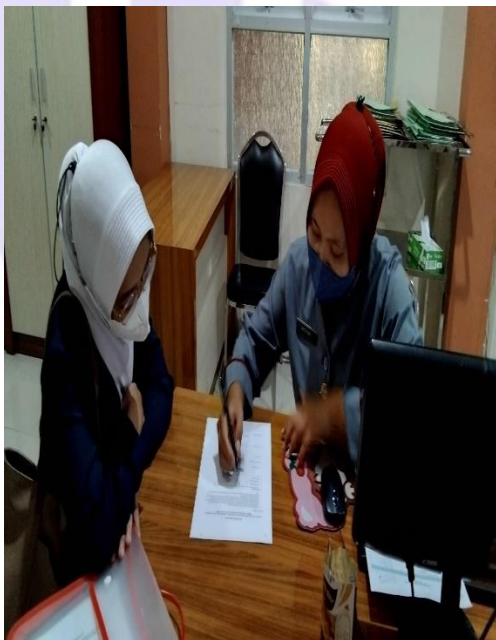
Correlations

			Metode Komunikasi Sbar
Spearman's rho	Metode Komunikasi Sbar	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	50
	Kualitas Timbang Terima	Correlation Coefficient	.198
		Sig. (2-tailed)	.167
		N	50

Correlations

		Kualitas Timbang Terima	
Spearman's rho	Metode Komunikasi Sbar	Correlation Coefficient	.198
		Sig. (2-tailed)	.167
		N	50
	Kualitas Timbang Terima	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	50

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10 Lembar Konsultasi



INSTITUT ILMU KESEHATAN
STRADA INDONESIA
Jln. Manilla . No.37 Sumberece Telp (0354) 7009713 Fax. (0354)
695139 Kota Kediri-Jawa Timur

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : Lailatul Awaalia Mutik
NIM : 2011B0007
JUDUL : Analisis Metode Komunikasi Efektif SBAR Terhadap Kualitas Timbang
Terima Perawat di Rumah Sakit Bhayangkara Kediri
PEMBIMBING: Mohamad As'ad Efendi,S.Kep.,Ns.,M.Kep.

No	Tanggal	Uraian	Tanda Tangan
1		Ace yin	U
2			
3			
4			
6			
7			
8			
9			