

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Penelitian Tahun 2024

No.	Kegiatan	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni
1.	Seminar Proposal						
2.	Perbaikan proposal kaji etik						
3.	Izin penelitian						
4.	Pelaksanaan penelitian						
5.	Penyusunan laporan penelitian						
6.	Seminar penelitian						
7.	Publikasi						

Lampiran 2 Izin Pre Survey Poltekkes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/II.1/ 69 /2024
Lampiran : 1 (satu)
Hal : Izin Pre Survey

Bandar Lampung, 26 Januari 2024

Yth. Direktur RSUD Dr.H.Abdul Moeloek

Di

Tempat

Sehubungan dengan akan dilakukannya pengambilan data penelitian, dalam rangka penyusunan Skripsi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melakukan Pre Survey di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa terlampir

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Tanjungkarang,



TORI RIHIANTORO, S.Kp, M.Kep
NIP 197111291994021001

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 3 Izin Presurvey RSUD Abdul Moeloek



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 30 Januari 2024

Nomor : 420/01956/VII.01/10.261/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : 4
Perihal : Izin Pre Survey

Yth Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.03.04/II.1/88/2024 tanggal 26 Januari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama : (Terlampir)

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan pre survey yang bersangkutan Kami Izin Kan Mengambil data awal sebagai pre elementary study di Instalasi Rekam Medik, Instalasi Rawat Jalan, Ruang Bedah, Ruang Anggrek, Instalasi Bedah Central, Ruang Hemodialisa, Ruang Anastesi, Ruang Neurologi Dan Instalasi Diklat. RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan Di Jam kerja Tanggal 04 Februari – 11 Februari 2024. Dengan menggunakan APD Yang telah Di Tentukan Oleh Masing Masing Ruangan / Lokus penelitian. Untuk informasi lebih Lanjut Yang bersangkutan Dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih.


s.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,
dr. Elitha W. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP :-19710319 200212 2 004



Scanned with CamScanner



Lampiran 4 Izin Penelitian Poltekkes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG
Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01/03.01/115 /2024
Lampiran : 1 (satu)
Hal : Izin Penelitian Dhea Amalia Utami

Bandar Lampung, 7 Februari 2024

Yth. Direktur RSUD Dr. H. Abdul Moelock Provinsi Lampung
Di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungpurang Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungpurang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa :

NO	NIM	Nama	Judul	Lokasi
I.	2014301052	DHEA AMALIA UTAMI	Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S- BAR di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr.H.Abdul Moelock Tahun 2024	RSUD Dr. H. Abdul Moelock Provinsi Lampung (Ruang Bedah Mawar & Kutilang)

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Tanjungpurang,



TORI RIHIANTORO, S.Kp, M.Kep
NIP 197111291994021001



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 19 Januari 2024

Nomor : 420/0317^C/VII.01/10.26/IV2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.01/03.01/115/2024 Tanggal 07 Februari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : Dhea Amalia Utami
NPM : 2014301052
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S- BAR di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr.H.Abdul

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang Bersangkutan Kami Izinkan untuk pengambilan data di Instalasi Rekam Medik, Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 25 Maret – 08 April 2024. Dengan Menggunakan APD yang Telah Ditentukan Oleh Masing masing Ruangan / Lokus Penelitian. Untuk Informasi Lebih Lanjut yang Bersangkutan dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Tembusan :
Ka. Rekam Medik
Ka.Ru. Bedah

a.n Direktur
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,

dr. Eltha M. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP. 19710319-200212 2 004

Lampiran 6 Surat Telah dilakukan Pengambilan Data

Bandar Lampung, 02 April 2024

No : -
Perihal : **Keterangan Penelitian**

Kepada Yth,
Kepala Jurusan Keperawatan
Di
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian Perihal Penelitian dari mahasiswa:

Nama : Dhea Amalia Utami
NIM : 2014301052
Jurusan : Keperawatan – Program Sarjana Terapan
Judul Skripsi : *Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan
Peerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S-
BAR Di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr.H.Abdul
Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.*

Bersama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,
Kepala Ruangan Bedah



Fitri Dwi Parmasi, S.Kep, Ns
NIP. 197901262008042001



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURANG**

Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung
Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.016/KEPK-TJK/I/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dhea Amalia Utami
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Perawat Dengan Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S-BAR di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024"

"The Relationship Of Nurses' Knowledge And Attitudes With The Implementation Of Effective Communication Using S-BAR Technique In The Surgical Inpatient Room Of Dr.H.Abdul Moeloek Hospital, Lampung Province, 2024"

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 Assessment 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 the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Januari 2024 sampai dengan tanggal 30 Januari 2025.

This declaration of ethics applies during the period January 30, 2024 until January 30, 2025.



January 30, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No. 097/KEPK-RSUDAM/II/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dhea Amalia Utami
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan
Title Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S-BAR di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr.H.Abdul

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 indicator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment 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 the fulfilment of the indicators of each standard.


Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Februari 2024 sampai dengan tanggal 19 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period 19 February, 2024 until , 19 February 2025.



dr. Rogatianus Baqus P, M.Kes., Sp.A(K)
NIP : 19730524 200312 1 005

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Dhea Amalia Utami
 NIM : 2018201052
 Nama Pembimbing I : Siti Fatmahan, S.Kep., M.Kes.
 Judul : Lanjutan Rancangan Riset Skrip Perawat dengan Penerapan Komunikasi Spesifik Menggunakan Teknik S-BAR di Ruang Rawat Inap Rumah RSUD Dr. H. Abdul Husein Roudhotulloh Lampung Tahun 2022

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MES	PARAF PEMBIMBING
1	Jumat / 05 April 2024	Skripsi	- Koreksi bab 1 - Bab 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100	dt.	gr
2			- Jelaskan pembahasan - Tambahkan pembahasan		gr
3	Senin / 16 April 2024	Skripsi	- Perbaiki pembahasan (konsep, definisi terkait) - Tambahkan sumber untuk pembahasan	dt.	gr
4					
5	Rabu / 17 April 2024	Skripsi	Perbaiki Referensi pustaka penulisan ?	dt.	gr.
6	Jumat / 19 April 2024	Skripsi	ACC seminar hasil	dt.	gr
7	Senin / 03 Juni 2024	Skripsi	- Abstrak - Revisi DO	dt.	gr
8	Senin / 04 Juni 2024	Skripsi	Perbaiki Referensi penulisan	dt.	gr
9	Rabu / 05 Juni 2024	Skripsi	ACC cetak	dt.	gr
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan


Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustiani, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 <p>POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari...halaman
Formulir Konsultasi		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dhea Annisa Umam
 NIM : 201801012
 Nama Pembimbing 2 : Ns. Ipo Triana, S.Kep., M.Edi
 Judul : Hubungan Bimbingan dan Supervisi dengan Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S-BAR di Rumah Rawat Inap Bedah RSUD H. Abdul Mulloki Jember Lampung Tahun 2020

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa / 08 April 2021	Skripsi	- Perbaiki penulisan abstrak - Perbaiki penulisan judul	dit.	SP
2	Kamis / 11 April 2021	Skripsi	- Font dalam bab - Perbaiki keseragaman dalam penulisan	dit.	SP
3	Rabu / 14 April 2021	Skripsi	- Kesempurnaan margin dan tautan	dit.	SP
4	Jumat / 19 April 2021	Skripsi	- Sematkan daftar	dit.	SP
5	Selasa / 21 Mei 2021	Skripsi	- Perbaiki abstrak	dit.	SP
6			- Perbaiki font kembali		
7	Rabu / 23 Mei 2021	Skripsi	- Perbaiki garis & bab IV	dit.	SP
8	Senin / 27 Mei 2021	Skripsi	- AUL semesta hasil	dit.	SP
9	Senin / 03 Juni 2021	Skripsi	- Perbaiki penulisan dan tabel	dit.	SP
10	Selasa / 04 Juni 2021	Skripsi	- Perbaiki penulisan abstrak	dit.	SP
11	Rabu / 05 Juni 2021	Skripsi	- Perbaiki penulisan daftar	dit.	SP
12	Rabu / 05 Juni 2021	Skripsi	Acc 4/ cetak	dit.	SP

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

PENJELASAN PENELITIAN

Judul penelitian: “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S-BAR di Ruang Rawat Inap RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2024.” Dalam penelitian ini tidak ada resiko dan tidak membahayakan fisik maupun kesehatan subjek penelitian (responden). Keselamatan pasien sangat penting dalam proses asuhan keperawatan, oleh karena itu penting bagi seorang perawat untuk menerapkan komunikasi efektif dengan teknik *S-BAR*. Dengan mengukur pengetahuan dan sikap perawat dalam penerapan komunikasi efektif *S-BAR*, diharapkan tidak terulang kembali kesalahan dalam pencegahan keselamatan pasien.

Dalam pelaksanaan peneliti diawali dengan mengajukan permohonan izin dari rumah sakit, kemudian memberikan lembar kuisisioner yang akan diisi oleh responden untuk mengetahui “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik S-BAR. Setelah selesai lembar kuisisioner dikumpulkan kepada peneliti dan peneliti mengecek kelengkapan data yang telah diperoleh kemudian peneliti memproses data menggunakan computer setelah mendapatkan Analisa statistik. Peneliti membuat pembahasan dan kesimpulan yang kemudian di susun dalam laporan hasil Penelitian. Setelah selesai Penelitian data yang di dapatkan akan dimusnahkan untuk menjaga kerahasiaan responden

LEMBAR PERSETUJUAN *INFORMED CONSENT*

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) :

Nomor Responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian :

Nama Peneliti : Dhea Amalia Utami

Institusi : Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian, dengan judul “**Hubungan Pengetahuan dan Sikap Perawat dengan Penerapan Komunikasi Efektif Menggunakan Teknik *S-BAR* di Ruang Rawat Inap Bedah RSUD Dr.H.Abdul Moeloek tahun 2024**” saya yakin tidak membahayakan bagi Kesehatan dan dijamin kerahasiannya

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan.

Bandar Lampung,.....2024

Peneliti

Responden

Dhea Amalia Utami

.....

(2014301052)

KUISISIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT
DENGAN KOMUNIKASI EFEKTIF S-BAR
DI RUANG RAWAT INAP BEDAH
RSUD DR.H. ABDUL MOELOEK PROVINSI LAMPUNG
TAHUN 2024

Kode Responden

(diisi oleh peneliti)

Tanggal

--	--	--

(diisi oleh peneliti)

A. Data Demografi

Petunjuk pengisian : Isilah kotak di bawah ini dan berilah tanda ceklist(√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban responden

a. Nama/Inisial

b. Usia

Tahun

c. Pendidikan

DIII Kep

D-IV/S1

NERS

d. Lama berkerja

Tahun

LEMBAR INSTRUMENT TES PENGETAHUAN PERAWAT
TENTANG KOMUNIKASI EFEKTIF MENGGUNAKAN TEKNIK S-BAR

Petunjuk Pengisian Instrument Test:

1. Bacalah dengan teliti semua pernyataan di bawah ini.
2. Mohon kesediaan Saudara untuk menjawab pertanyaan di bawah ini dengan jujur.
3. Berilah tanda centang (x) pada jawaban yang menurut anda tepat!
4. Bila ada hal yang belum dimengerti dapat ditanyakan kepada penelitian

1. Tujuan pelaksanaan komunikasi efektif *S-BAR* yaitu...
 - a. Informasi mengenai masalah terhadap perubahan kondisi pasien agar tidak terjadi kesalahan saat pemberian asuhan keperawatan
 - b. Laporan pasien akan menjadi lebih efektif dan efisien sehingga pelaporan pasien menjadi lebih struktur dan komprehensif
 - c. Pelaporan kondisi pasien terhadap masalah yang di alami pasien, sehingga perawat tidak salah dalam pemberian asuhan keperawatan
2. Manfaat pelaksanaan komunikasi efektif *S-BAR* yaitu...
 - a. Meningkatkan keselamatan pasien
 - b. Memudahkan komunikasi antar tenaga medis
 - c. Memberikan informasi yang tidak lengkap mengenai pasien
3. Komponen dalam komunikasi *S-BAR* meliputi...
 - a. *Situationn ,Background ,Assessment, Reassessment*
 - b. *Situation, Background,Analyze,Recommendation*
 - c. *Situation,Background,Assesment,Recommendation*
4. Dalam komponen *Situation* yang disampaikan meliputi
 - a. Nama ,umur, dan keluhan pasien

- b. Nama ,umur, tanggal masuk ruangan dan keluhan utama pasien
 - c. Nama ,umur, dan tanggal masuk hari perawatan pasien
5. Dalam komponen *Background* yang disampaikan meliputi ...
- a. Riwayat medis, dan riwayat alergi pasien
 - b. Diagnosis medis , dan riwayat pembedahan pasien
 - c. Riwayat medis, riwayat alergi, serta obat-obatan yang dikonsumsi pasien
6. Dalam komponen *Assessment* yang disampaikan meliputi ...
- a. Hasil anamnesis perawat kepada pasien
 - b. Hasil pengkajian perawat terhadap pasien seperti head to toe, serta hasil lab yang mendukung
 - c. Hasil pengkajian perawat mengenai kondisi pasien
7. Dalam komponen *Recomendation* yang disampaikan meliputi ...
- a. Rencana tindak lanjut pasien
 - b. Intervensi yang dihentikan
 - c. Diagnosis yang dihentikan
8. Hal yang perlu diperhatikan dalam penyampaian komunikasi dengan teknik *S-BAR* adalah...
- a. Menggunakan bahasa baku dan jelas
 - b. Menggunakan bahasa yang jelas dan dilakukan komunikasi dua arah
 - c. Menggunakan bahasa yang jelas, dan semua komponen *S-BAR* di sampaikan
9. Komunikasi efektif menggunakan teknik *S-BAR* di rumah sakit dapat meningkatkan...
- a. Kualitas pelayanan Kesehatan
 - b. Meningkatkan kepuasan pasien
 - c. Meningkatkan kinerja perawat
10. Komunikasi efektif menggunakan teknik *S-BAR* dapat disampaikan secara...

- a. Secara verbal dan non verbal
 - b. Secara langsung dan tidak langsung
 - c. Secara terbuka dan tertutup
11. Pada pelaksanaan komunikasi efektif menggunakan teknik *S-BAR* dapat dilaksanakan pada...
- a. Pergantian shift pagi dan shift siang
 - b. Pergantian shift siang dan shift malam
 - c. Pergantian shift pagi, siang dan malam
12. Salah satu manfaat penerapan komunikasi efektif menggunakan teknik *S-BAR* terhadap pasien adalah...
- a. Meningkatkan pemahaman pasien terkait kondisinya
 - b. Meningkatkan dukungan keluarga kepada pasien
 - c. Memberikan pemahaman kepada pasien dalam pencegahan terkait kondisinya
13. Salah satu kelebihan penerapan komunikasi menggunakan teknik *S-BAR* adalah...
- a. Membuat komunikasi menjadi sulit
 - b. Menawarkan sebuah cara simple untuk standar komunikasi dalam penyampaian kondisi pasien
 - c. Membuat inovasi baru dalam penyampaian kondisi pasien
14. Dalam penyampaian kondisi pasien perawat dapat melakukan penyampaian berupa...
- a. Kondisi terkini pasien
 - b. Rencana yang akan di lakukan
 - c. Melakukan edukasi kepada pasien
15. Jika seorang perawat tidak menerapkan komunikasi efektif menggunakan teknik *S-BAR* secara benar yang terjadi adalah...
- a. Meningkatkan risiko cedera kepada pasien
 - b. Kesalahan dalam pemberian asuhan keperawatan

- c. Pelaporan mengenai kondisi pasien tidak efektif

(Sumber : Achrekar 2016)

LEMBAR KUISIONER SIKAP PERAWAT
TERHADAP KOMUINIKASI EFEKTIF S-BARR

Petunjuk: Berilah tanda checklist (√) pada setiap kolom yang menurut Anda tepat!

SS : Sangat Setuju	TS : Tidak Setuju
S : Setuju	STS : Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Komunikasi efektif dengan teknik <i>S-BAR</i> penting dilakukan dalam proses serah terima pasien				
2.	Komunikasi efektif dengan teknik <i>S-BAR</i> dapat meningkatkan keselamatan pasien				
3.	Komunikasi efektif dengan teknik <i>S-BAR</i> dapat membantu saya dalam memberikan pelayanan yang lebih baik kepada pasien				
4.	Langkah-langkah komunikasi efektif menggunakan teknik <i>S-BAR</i> perlu				

	diketahui oleh semua tenaga Kesehatan khusus nya perawat				
5.	Saya selalu menggunakan komunikasi efektif menggunakan teknik <i>S-BAR</i> dengan baik saat timbang terima				
6.	Saya menggunakan komunikasi efektif menggunakan teknik <i>S-BAR</i> sesuai dengan Langkah-langkahnya				
7.	Saya mendiskusikan terkait masalah yang sedang dialami pasien kepada perawat saat timbang terima				
8.	Saya mencatat dokumentasi hasil pengkajian yang salah lakukan menggunakan struktur <i>S-BAR</i>				
9.	Saya mendengarkan dengan baik saat diberikan pendapat dari rekan kerja saat melakukan timbang terima				
10.	Saya memberikan edukasi kepada pasien terkait masalah yang dialami pasien				

(Sumber : Fitria 2013)

LEMBAR KUISIONER

PENERAPAN KOMUNIKASI EFEKTIF S-BAR

Petunjuk: Berilah tanda checklist (√) pada setiap kolom yang menurut Anda tepat

SL : Selalu	KD : Kadang
SR : Sering	TP : Tidak Pernah

No.	Komponen Observasi	SL	SR	KD	TP
A	<i>Situasion</i> (kondisi terkini yang terjadi pada pasien)				
1	Saya menyebutkan nama dan umur pasien saat operan				
2	Saya menyebutkan tanggal pasien masuk ruangan dan hari perawatannya				
3	Saya menyebutkan nama dokter yang menangani pasien				
4	Saya menyebutkan diagnosa medis pasien atau masalah kesehatan yang dialami pasien				
5	Saya menyebutkan masalah keperawatan pasien yang belum atau yang sudah di atasi				
B	<i>Background</i> (info yang berhubungan dengan kondisi pasien terkini)				
6	Saya menjelaskan intervensi/tindakan dari setiap diagnosa keperawatan pasien				
7	Saya menyebutkan riwayat alergi, riwayat pembedahan pasien				
8	Saya menyebutkan pemasangan alat invasif seperti infus, dan alat bantu lain seperti kateter, serta pemberian obat saat melakukan operan				

9	Saya menjelaskan dan mengidentifikasi pengetahuan pasien terhadap penyakit yang dialami pasien				
C	Assessment (hasil pengkajian dari kondisi pasien terkini)				
10	Saya menjelaskan hasil pengkajian pasien terkini setelah melakukan anamnesis dan head to toe ke pasien				
11	Saya menjelaskan kondisi klinik yang telah dilakukam ke pada pasien seperti hasil Lab, Rontgen, dan Hasil CT Scan				
D	Recommendation/Rekomendasi				
12	Saya menjelaskan intervensi atau tindakan yang sudah teratasi serta tindakan yang harus dihentikan, atau dimodifikasi saat melakukan operan shift				

(Sumber : SOP milik badan PPSDMK)

KUNCI JAWABAN PENGETAHUAN

1. A	6. B	11. C
2. A	7. A	12. A
3. C	8. C	13. B
4. B	9. A	14. C
5. C	10. A	15. B

Lampiran 13 Dokumentasi Pengumpulan Data



Lampiran 14 Tabulasi Data

Tabulasi Pengetahuan Perawat

No Resp	Nama	Usia	Pendidikan	Lama Kerja	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	SKOR	HU
1	Tn.E	3	1	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	2
2	Ny.M	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11	2
3	Ny.D	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	2
4	Ny.A	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	2
5	Ny.N	2	1	3	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	10	1
6	Ny.L	3	2	3	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	10	1
7	Ny.D	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	2
8	Ny.F	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	2
9	Tn.F	1	1	2	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	1
10	Ny.F	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	12	1
11	Ny.H	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	2
12	Ny.L	3	1	3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	11	2
13	Tn.A	2	2	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	11	2
14	Ny.M	3	2	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	2
15	Ny.E	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	10	2
16	Ny.J	3	2	3	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	1
17	Ny.S	3	2	3	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	11	2
18	Ny.R	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12	1

19	Ny.A	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	1
20	Ny.T	1	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	11	2
21	Tn.A	2	2	3	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	1
22	Ny.I	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	11	2
23	Ny.W	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	10	2	
24	Ny.E	2	1	3	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	11	2	
25	Ny.N	1	1	3	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	11	1
26	Tn.F	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	12	1
27	Ny.F	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	12	2
28	Ny.A	1	1	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	10	2
29	Ny.A	3	2	3	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	10	2
30	Ny.N	2	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	1
31	Tn.B	3	1	3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	2
32	Ny.D	2	2	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	1	
33	Ny.F	2	2	3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	11	1
34	Ny.M	3	1	3	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	13	2
35	Ny.E	1	1	3	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11	2	
36	Ny.T	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	12	2	
37	Ny.R	1	1	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	9	1
38	Ny.Z	3	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	10	1
39	Ny.L	2	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	10	1	

Tabulasi Sikap Perawat												Tabulasi Penerapan Perawat Terhadap Komunikasi S-BAR														
No Resp	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	SKOR	HU	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	SKOR	HU
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	2	3	2	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	42	2
2	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	38	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	43	2
3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	37	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	43	2
4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	38	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	47	2
5	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	35	1	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	44	1
6	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	36	1	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	42	1
7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	2
8	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	37	2	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	44	2
9	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	36	1	4	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	44	1
10	4	3	4	4	2	4	3	4	2	4	34	1	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	39	1
11	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	37	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	43	2
12	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	37	2	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	44	2
13	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	38	2	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	42	2
14	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	41	2	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	44	2
15	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	35	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	2
16	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	35	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	32	1
17	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	37	2	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	45	2
18	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	33	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	4	2	33	1

19	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	33	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	33	1
20	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	37	2	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	46	2
21	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	34	1	3	4	3	2	3	3	3	4	3	3	4	4	39	1
22	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	37	2	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	41	2
23	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	38	2	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	41	2
24	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	37	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	42	2
25	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	36	1	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	40	1
26	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	36	1	4	3	2	2	1	2	2	3	3	3	3	4	32	1
27	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	37	2	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	4	41	2
28	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	37	2	3	3	4	4	2	4	3	3	2	4	4	3	39	2
29	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	37	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	44	2
30	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	34	1	4	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	38	1
31	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	38	2	4	4	4	3	3	2	3	3	3	4	4	4	41	2
32	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	36	1	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	43	1
33	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	35	1	4	4	4	3	3	4	2	2	4	4	3	3	40	1
34	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	37	2	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	42	2
35	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	37	2	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	42	2
36	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	38	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	42	2
37	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	35	1	3	3	3	4	3	2	3	4	4	4	4	3	40	1
38	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	36	1	3	3	2	4	4	3	2	3	4	4	4	4	40	1
39	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	36	1	3	3	4	3	2	4	4	4	3	2	4	4	40	1

Mean Pengetahuan Perawat: 11

Mean Sikap Perawat : 37

Mean Penerapan Perawat :41

Keterangan :

Usia :

Kode 1 : Dewasa awal (26-35 tahun)

Kode 2 : Dewasa akhir (35-45 tahun)

Kode 3 : Lansia awal (46-55 tahun)

Kode 3 : Lansia akhir (56-65 tahun)

Pendidikan :

Kode 1 : DIII

Kode 2: Ners

Lama kerja :

Kode1 :Masa Kerja < 6 tahun

Kode 2 : Masa kerja 6-10 tahun

Kode 3 : Masakerja > 10 tahun

Pengetahuan Perawat :

Kode 1 : Kurang baik

Kode 2 : Baik

Sikap Perawat

Kode 1 : Kurang baik

Kode 2 : Baik

Penerapan Perawat

Kode 1 : Kurang baik

Kode 2 : Baik

Lampiran 15 Hasil Uji SPSS

Frequencies

Statistics								
		Nama	Usia	Pendidikan	Lama Kerja	Pengetahuan Perawat	Sikap Perawat	Penerapan Komunikasi <i>S-BAR</i>
N	Valid	39	39	39	39	39	39	39
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	13	33.3	33.3	33.3
	Dewasa Akhir	16	41.0	41.0	74.4
	Lansia Awal	9	23.1	23.1	97.4
	Lansia Akhir	1	2.6	2.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D III	29	74.4	74.4	74.4
	Ners	10	25.6	25.6	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Lama Kerja					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lama Kerja < 6 tahun	4	10.3	10.3	10.3
	Lama kerja 6-10 tahun	9	23.1	23.1	33.3
	Lama kerja > 10 tahun	26	66.7	66.7	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Perawat * Penerapan Komunikasi S- BAR	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%
Sikap Perawat * Penerapan Komunikasi S-BAR	39	100.0%	0	0.0%	39	100.0%

Pengetahuan Perawat * Penerapan Komunikasi S-BAR

Crosstab					
			Penerapan Komunikasi S-BAR		Total
			Penerapan Kurang Baik	Penerapan Baik	
Pengetahuan Perawat	Pengetahuan Kurang Baik	Count	13	3	16
		% within Pengetahuan Perawat	81.3%	18.8%	100.0%
	Pengetahuan Baik	Count	3	20	23
		% within Pengetahuan Perawat	13.0%	87.0%	100.0%
Total		Count	16	23	39
		% within Pengetahuan Perawat	41.0%	59.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.143 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	15.434	1	.000		
Likelihood Ratio	19.548	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	17.678	1	.000		
N of Valid Cases	39				
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.56.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan Perawat (Pengetahuan Kurang Baik / Pengetahuan Baik)	28.889	5.040	165.582
For cohort Penerapan Komunikasi <i>S-BAR</i> = Penerapan Kurang Baik	6.229	2.113	18.364
For cohort Penerapan Komunikasi <i>S-BAR</i> = Penerapan Baik	.216	.077	.605

Sikap Perawat * Penerapan Komunikasi *S-BAR*

Crosstab					
			Penerapan Komunikasi <i>S-BAR</i>		Total
			Penerapan Kurang Baik	Penerapan Baik	
Sikap Perawat	Sikap Kurang Baik	Count	13	4	17
		Expected Count	7.0	10.0	17.0
		% within Sikap Perawat	76.5%	23.5%	100.0%
	Sikap Baik	Count	3	19	22
		Expected Count	9.0	13.0	22.0
		% within Sikap Perawat	13.6%	86.4%	100.0%
Total		Count	16	23	39
		Expected Count	16.0	23.0	39.0
		% within Sikap Perawat	41.0%	59.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	15.649 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	13.160	1	.000		
Likelihood Ratio	16.727	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.248	1	.000		
N of Valid Cases	39				
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.97.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap Perawat (Sikap Kurang Baik / Sikap Baik)	20.583	3.934	107.698
For cohort Penerapan Komunikasi <i>S-BAR</i> = Penerapan Kurang Baik	5.608	1.896	16.582
For cohort Penerapan Komunikasi <i>S-BAR</i> = Penerapan Baik	.272	.114	.652
N of Valid Cases	39		