

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informed Consent



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno hatta no.6 bandar lampung
Telp : 0721-783852 faxsimile : 0721 – 773918

website : ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang e-mail :
poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis kelamin :

Menyatakan setelah mendapat penjelasan secukupnya tentang maksud, tujuan serta manfaat penelitian yang berjudul “ **Hubungan Pemberian Informasi dengan Kepuasan Pasien Terhadap Perawatan Nyeri Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024**”.

saya menyatakan (**bersedia**) berpartisipasi dalam penelitian ini dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya. Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandar Lampung , 2024

Peneliti

Responden

Muhamad Akbar

.....

2014301072



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 Maret 2024

Nomor : 420/0673^B VII.01/10.26/III/2024
 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 : Muhamad Akbar
 NIM : 2014301072
 Prodi : D4 Keperawatan
 Judul : Hubungan Pemberian Informasi Dengan Kepuasan Pasien Terhadap Perawatan Nyeri di Ruang Bedah RSUD Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

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 : 24 Maret – 07 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

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

dr. Elitha W. Utari, MARS
 Pembina Utama Muda
 NIP : 19710319.200212 2 004

Tembusan :
 Ka.Ru. Bedah
 Ka. Rekam Medik



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: humarsudam23@gmail.com

KETERANGAN LAYAK ETIK
 DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
 "ETHICAL EXEMPTION"
 No. 150/KEPK-RSUDAM/III/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : MUHAMAD AKBAR
Principal Investigator

Nama institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of Institution

Dengan Judul : Hubungan Pemberian Informasi Dengan Kepuasan
Title Pasien Terhadap Perawatan Nyeri di Ruang Bedah
 RSUD Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 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 fulfilment of the indicators of each standard.

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

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



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

Bandar Lampung, 03 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 : Muhamad Akbar
NIM : 2014301072
Jurusan : Keperawatan – Program Sarjana Terapan
Judul Skripsi : *Hubungan Pemberian Informasi Dengan Kepuasan Pasien Terhadap Perawatan Nyeri Di 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 Purnasi, S.Kep, Ns
NIP. 197901262008042001

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 : Muhammad aebur
 NIM : 2219201072
 Nama Pembimbing 2 : Kodri S.Kp, M.Kes
 Judul : Pengaruh Interaksi Perawatan Kulit dengan Keperawatan
 Pasien terhadap Perawatan Nyeri di Ruang Rawat
 Inap di Rumah Sakit Lingsing Tahun 2021

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	5-01-24	Bab I	Definisi infeksi		
2			sign? kuman- phn-1 yg ada		
3		Bab II	definisi infeksi		
4			an infeksi & penyakitnya		
5			keperawatan		
6		Bab III	DO/ Deprobu		
7			di AP, pph, Empul		
8			Perawatan		
9			Analisa data		
10	8-01-24		Perubahan data		
11			perubahan & tindakan		
12					

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

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

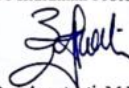
Nama Mahasiswa : Muhammad Aebur
 NIM : 201930107
 Nama Pembimbing : Kochi S.Kep., M.Kes
 Judul : Tulangan Pembelian Informasi dengan Ekspansi Pasien
 Jumlah Perawatan Nyari di RSUP Dr. H. Abdul Moeloek
 Pannasi Lampung Tahun 2021

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	21/05/2021	Bab I	Perbaikan Abstrak		
2		Bab III	- Angka Mean, jumlah pendidikan		
3	24/05/21	Bab III	- tgl 31- UNP validitas tambahan di lampiran		
4					
5	28/05/2021	Bab III	- Perbaikan penulisan Bab III		
6	28/05/2021	Bab III	- jumlah sample		
7	20/05/2021	Bab IV	- Perbaikan or		
8			- Perbaiki penulisan suran		
9	11/06/2021		Acc. Log of Berlatz		
10					
11					
12					


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

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

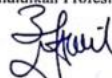
Nama Mahasiswa : Muhammad Akbar
 NIM : 2019301032
 Nama Pembimbing : Iqbal M. Manung S.Kep.M.Kes
 Judul : Hubungan Pemetaan Informasi dengan Kepuasan Pasien
 Rumah Sakit di Kecamatan ... Kabupaten Lampung Timur ...
 Provinsi Lampung Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	21/08/2023	Bab I	- Pengajuan judul - Pengumpulan jurnal	MA	MA
2	19/12/2023		- Acc judul - Perbaikan bab I - Konsultasi bab I	MA	MA
3	Febru 02/2024	Bab II	- Revisi bab I - Konsultasi bab I	MA	MA
4	04/01/2024		- Konsultasi bab 3	MA	MA
5	06/01/2024	BAB III	- Revisi bab 3 - Konsultasi Kusiner	MA	MA
6	08/01/2024		- Revisi lembar Kusiner	MA	MA
7	09/01/2024	Bab IV	- Konsultasi tabulasi data k spps	MA	MA
8	11/01/2024		- Perbaikan spps	MA	MA
9	16/01/2024	Bab V	- Konsultasi perbaikan bab 4	MA	MA
10	20/01/2024		- Perbaikan bab 4 k s	MA	MA
11	22/01/2024	Bab VI	- Konsultasi bab I - 5	MA	MA
12			- Acc Cetak	MA	MA

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

Mengetahui

Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang


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

KUESIONER PENELITIAN

A. Identitas Responden

Nama :

Alamat :

No. Telp/ HP :

1. Umur :
2. Tekanan Darah Terakhir :.....
3. Pendidikan terakhir
 - Tidak sekolah
 - SMP/MTS
 - Akademi/ Perguruan Tinggi
 - SD
 - SMA/MA
4. Pekerjaan:
 - PNS
 - Wiraswasta
 - Petani/buruh
 - Tidak bekerja
 - Lain-lain

B. Kuesioner pemberian informasi

Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda ceklis (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan sesuai dengan pendapat anda
2. Jawablah pertanyaan berikut dengan memilih jawaban yang paling sesuai dengan pendapat anda

Ini adalah pernyataan yang anda alami sebelum operasi

Penjelasan yang dilakukan

Lisan () Memakai leaflet () Alat peraga () Dperagakan ()

Jawaban boleh lebih dari satu

Pemberian informasi

NO.	Pernyataan	Sering	Selalu	Jarang	Tidak pernah
1.	Perawat menjelaskan tentang penyebab dan kapan nyeri berakhir				
2.	Perawat memberikan materi tentang tehnik napas dalam				
3.	Perawat memberikan materi tentang mengganti posisi				
4.	Perawat memberikan materi tentang fungsi obat				
5.	Perawat memberikan materi tentang proses penyakit				
6.	perawat memberikan penjelasan dalam suasana dan waktu yang tidak banyak pengunjung				
7	Perawat memperhatikan kesiapan saya pada saat memberikan penjelasan				
8	Perawat membuat posisi saya nyaman waktu memberikan penjelasan				
9.	perawat tepat waktu dalam memberikan penjelasan				
10	Perawat memberikan penjelasan dengan tenang dan santai				
11	Keramahan perawat pada waktu memberikan penjelasan				
12	Perawat memberikan penjelasan dengan tidak menyalahkan saya				
13	Kesungguhan perawat dalam memberikan penjelasan				
14	Kata-kata perawat dalam memberikan penjelasan				
15	Rasa hormat dan perhatian perawat terhadap saya				
16	Kemampuan perawat tentang materi yang diberikan				
17	Perhatian perawat dalam merawat saya				
18	Saya mampu beradaptasi dengan nyeri karena penjelasan materi yang diberikan perawat sebelum operasi				
19	Kerja sama saya dengan perawat				
20.	Kerja sama perawat dengan tim kesehatan				

Kepuasan Pasien

NO.	Pernyataan	Sangat puas	Puas	Cukup puas	Tidak puas
1.	Materi yang diberikan Perawat tentang penyebab dan kapan nyeri berakhir menolong saya setelah operasi dalam beradaptasi dengan nyeri				
2.	Materi yang diberikan Perawat tentang tehnik napas dalam menolong saya setelah operasi				
3.	Materi yang diberikan Perawat tentang mengganti posisi menolong saya setelah operasi dalam beradaptasi dengan nyeri				
4.	Materi yang diberikan Perawat tentang fungsi obat menolong saya setelah operasi dalam beradaptasi dengan nyeri				
5.	Materi yang diberikan Perawat tentang proses penyakit menolong saya setelah operasi dalam beradaptasi dengan nyeri Perawat memberikan edukasi dengan suasana tenang				
6.	Waktu perawat memberikan penjelasan dalam suasana tidak banyak pengunjung				
7.	Perawat memperhatikan kesiapan saya pada saat memberikan penjelasan				
8.	Perawat membuat posisi saya nyaman waktu memberikan penjelasan				
9.	Penampilan perawat waktu memberikan penjelasan				
10.	Proses pemberian penjelasan dilakukan dengan tenang dan santai				
11.	Keramahan perawat pada waktu memberikan penjelasan				
12.	Perawat memberikan penjelasan dengan tidak menyalahkan saya				
13.	Kesungguhan perawat dalam memberikan penjelasan				
14.	Kata-kata perawat dalam memberikan penjelasan				
15.	Rasa hormat dan perhatian perawat terhadap saya				
16.	Kemampuan perawat tentang materi yang diberikan				
17.	Perhatian perawat dalam merawat saya				
18.	Saya mampu beradaptasi dengan nyeri karena penjelasan materi yang diberikan perawat sebelum operasi				
19.	Kerja sama saya dengan perawat				
20.	Kerja sama perawat dengan tim kesehatan				

Tabel.

Uji validitas pemberian informasi

variabel	Item	rHitung	rTabel	Keterangan
peminfo	S1	0.611	0.361	Valid
	S2	0.598	0.361	Valid
	S3	0.673	0.361	Valid
	S4	0.424	0.361	Valid
	S5	0.642	0.361	Valid
	S6	0.440	0.361	Valid
	S7	0.462	0.361	Valid
	S8	0.613	0.361	Valid
	S9	0.543	0.361	Valid
	S10	0.566	0.361	Valid
	S11	0.434	0.361	Valid
	S12	0.761	0.361	Valid
	S13	0.638	0.361	Valid
	S14	0.669	0.361	Valid
	S15	0.519	0.361	Valid
	S16	0.677	0.361	Valid
	S17	0.712	0.361	Valid
	S18	0.705	0.361	Valid
	S19	0.524	0.361	Valid
	S20	0.709	0.361	Valid

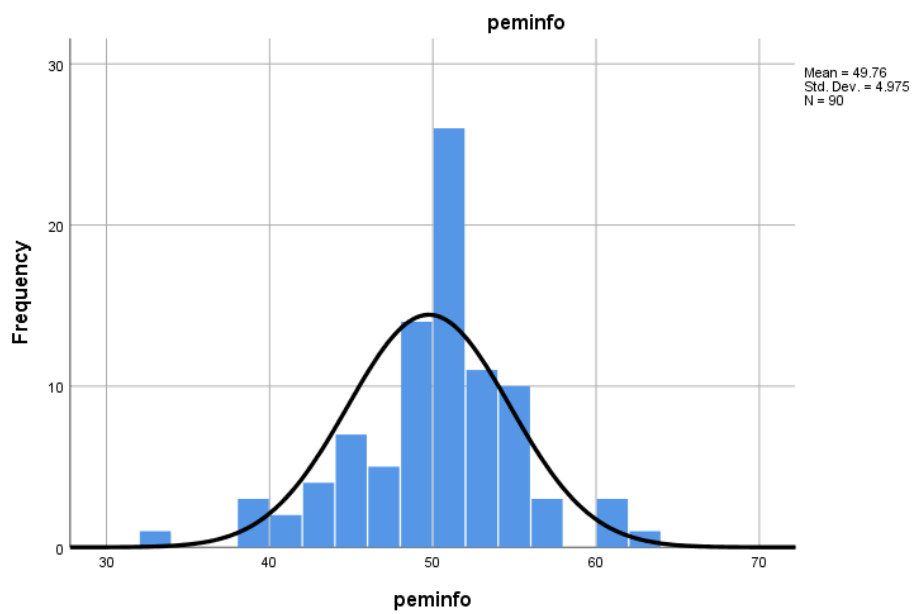
Tabel.

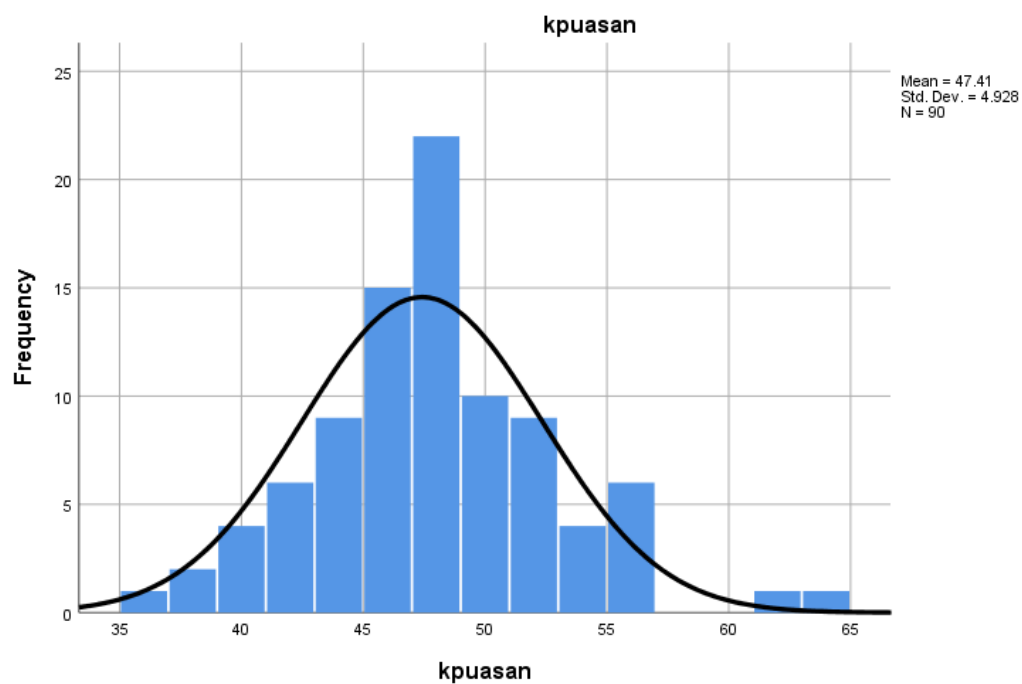
Uji validitas kepuasan pasien

Variable	Item	rHitung	rTabel	Keterangan
kpuasan	S1	0.579	0.361	Valid
	S2	0.714	0.361	Valid
	S3	0.683	0.361	Valid
	S4	0.407	0.361	Valid
	S5	0.604	0.361	Valid
	S6	0.516	0.361	Valid
	S7	0.401	0.361	Valid
	S8	0.691	0.361	Valid
	S9	0.546	0.361	Valid
	S10	0.568	0.361	Valid
	S11	0.408	0.361	Valid
	S12	0.686	0.361	Valid
	S13	0.623	0.361	Valid
	S14	0.598	0.361	Valid
	S15	0.489	0.361	Valid

	S16	0.658	0.361	Valid
	S17	0.739	0.361	Valid
	S18	0.689	0.361	Valid
	S19	0.453	0.361	Valid
	S20	0.571	0.361	Valid

Histogram





Statistics

		peminfo	kpuasan
N	Valid	90	90
	Missing	0	0
Mean		49.76	47.41
Median		50.00	47.00

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9.822 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.540	1	.003		
Likelihood Ratio	9.994	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.713	1	.002		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.60.

b. Computed only for a 2x2 table

peminfo1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pemberian informasi sering	42	46.7	46.7	46.7
	pemberian informasi tidak sering	48	53.3	53.3	100.0
Total		90	100.0	100.0	

kpuasan1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kepuasan puas	42	46.7	46.7	46.7
	kepuasan tidak puas	48	53.3	53.3	100.0
Total		90	100.0	100.0	

Frecucy table

peminfo1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pemberian informasi sering	42	46.7	46.7	46.7
	pemberian informasi tidak sering	48	53.3	53.3	100.0
Total		90	100.0	100.0	

kpuasan1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kepuasan puas	42	46.7	46.7	46.7
	kepuasan tidak puas	48	53.3	53.3	100.0
Total		90	100.0	100.0	

