


# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Permohonan Izin


**YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN**  
 Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
 Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

---

Nomor : 02.1/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/IX/2023  
 Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
 Lampiran : -

**Kepada Yth :**  
 Direktur RSUD dr. H.Moch. Ansari Saleh  
 Banjarmasin  
 di-  
           tempat.

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Hesti Kurniawati  
**NIM** : 113063C1120043  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan  
**Topik Penelitian** :  
   Pengaruh penerapan komunikasi terapeutik dalam layanan kesehatan di rumah sakit dengan peluang tingkat kesembuhan pasien dalam perawatan

**Waktu Pelaksanaan** : September sd Oktober 2023  
**Data Yang diperlukan** :

1. Data jumlah pasien umum yang dirawat di RS pada tahun 2022-2023
2. Data lama perawatan pasien umum yang dirawat di RS pada tahun 2022-2023
3. Data jenis penyakit pasien umum yang paling banyak menjalani perawatan di RS tahun 2022-2023
4. Data Standar Prosedur Operasional (SPO: Komunikasi Terapeutik di RS, terkait;
  - a. Apakah terdapat SPO Komunikasi Terapeutik di RS?
  - b. Proses observasi dan evaluasi terhadap pelaksanaan SPO komunikasi terapeutik di RS
  - c. Hasil dari observasi dan evaluasi SOP Komunikasi Terapeutik
5. Data terkait faktor penghambat kesembuhan pasien saat dirawat
6. Data terkait situasi/kondisi/kasus pasien yang membutuhkan perawatan/rawat inap lebih lama di RS

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)



Banjarmasin, 19 September 2023  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

Lanawati., S.Kep.Ners., M.Kep

**Tembusan :**

1. Diklat RSUD dr. H.Moch. Ansari Saleh
2. Kepala Bidang Keperawatan RSUD dr. H.Moch. Ansari Saleh
3. Arsip



YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
 Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 48/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023  
 Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
 Lampiran : -

**Kepada Yth :**

Direktur RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh  
 di-  
 tempat.

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Hesti Kurniawati  
**NIM** : 113063C1120043  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Topik Penelitian** : Gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan psikososial pada pasien pneumonia  
**Waktu Pelaksanaan** : 19 Oktober 2023 sd 19 November 2023  
**Data Yang diperlukan** :

1. Data diagnosis keperawatan yang sering muncul pada pasien pneumonia
2. Data diagnosis keperawatan psikososial pada pasien pneumonia
3. Data terkait intervensi keperawatan pada pasien pneumonia
4. Data asuhan keperawatan psikososial pada pasien pneumonia

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 18 Oktober 2023

**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

**Tembusan :**

1. Kepala Bidang Keperawatan RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh
2. Diklat RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh
3. Rekam Medis RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh
4. Arsip



YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
 Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 74/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/XI/2023  
 Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
 Lampiran :-

**Kepada Yth :**  
 Direktur RSUD dr. H.Moch. Ansari Saleh  
 Banjarmasin  
 di-  
 tempat.

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan **survei studi pendahuluan** dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Hesti Kurniawati  
**NIM** : 113063C1120043  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Topik Penelitian** : Gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan psikososial pada pasien pneumonia  
**Waktu Pelaksanaan** : 29 November sd 28 Desember 2023  
**Data Yang diperlukan** :

1. Data klasifikasi usia pasien pneumonia pada tahun 2021-2023
2. Survei lapangan di ruang Jamrud, terkait SOP pelaksanaan asuhan keperawatan meliputi;
  - 1) Format pengkajian asuhan keperawatan
  - 2) SOP diagnosis keperawatan
  - 3) SOP pemilihan luaran penelitian
  - 4) SOP penetapan intervensi keperawatan

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 28 November 2023

**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**




Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

**Tembusan :**

1. Kepala Bidang Keperawatan RSUD dr. H.Moch. Ansari Saleh
2. Diklat RSUD dr. H.Moch. Ansari Saleh
3. Rekam Medik RSUD dr. H.Moch. Ansari Saleh
4. Arsip



## Lampiran 2 Surat Pengantar Izin Penelitian

	<p><b>PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN</b>  <b>RSUD dr. H. MOCH. ANSARI SALEH</b>  <b>BANJARMASIN</b></p> <p style="font-size: small;">Jl. Brigjend. H. Hasan Basri No.1 Telp.(0511)6710000, Fax (0511)3300832 Banjarmasin 70125</p>	
<hr style="border: 1px solid black;"/> <p><b>SURAT PENGANTAR</b>          NO: 070 / 174 -Litbang // RSUD-ANSAL</p>		
<p>Kepada Yth,          Kepala Ruang Instalasi Rekam Medik          RSUD Dr.H.Moch Ansari Saleh          di -              Banjarmasin</p>		
<p>Menindaklanjuti disposisi Direktur RSUD Dr.H.Moch Ansari Saleh Banjarmasin berkenaan surat dari Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Nomo: 02.1/Stupen_TAmhs/S-Kep/STIKES-DI/IX/2023 tanggal 19 September 2023 perihal Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa, maka bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa dibawah ini :</p>		
Nama	:	Hesti Kurniawati
NIM	:	113063c1120043
Judul	:	Pengaruh Penerapan Komunikasi Terapeutik Dalam Layanan Kesehatan di Rumah Sakit Dengan Peluang Tingkat Kesembuhan Pasien Dalam Perawatan
Data yang Di perlukan	:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Jumlah kunjungan pasien dan 10 penyakit terbanyak tahun 2022 sampai sekarang</li> <li>- Data lama perawatandi Rs</li> <li>- Data Standar Prosedur Operasional (SPO) Komunikasi Terapeutik di RS</li> </ul>
<p>Selanjutnya untuk dapat diberikan pelayanan sehubungan kegiatan yang dimaksud. Demikian Surat Pengantar ini disampaikan, Atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>Catatan</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;">                 Data-data diberikan kepada mahasiswa tersebut tidak terkait dengan kerahasiaan atau tidak mengganggu proses pelayanan kepada pasien             </div> </div> <div style="width: 60%; text-align: right;"> <p>Banjarmasin, 26 September 2023</p> <p><i>au</i> Kasi Litbang Serta RM</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">                   Ahmad Yunizar, S.K.M                  NIP.19690626 1993031 006             </div> </div> </div>		



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN**  
**RSUD Dr. H. MOCH. ANSARI SALEH**  
**BANJARMASIN**

Jl. Brigjend. H. Hasan Basri No.1 Telp.(0511)6710000, Fax (0511)3300832 Banjarmasin 70125



Banjarmasin, 22 September 2023

Nomor : 070 /10c43/RSUD-ANSAL/2023

Perihal : Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan  
 An. Hesti Kurniawati  
 NIM. 113063c1120043

Kepada  
 Yth. Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa  
 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
 Suaka Insan

di -

Banjarmasin

Memperhatikan surat Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan tanggal, 12 September 2023 Nomor: 02.1/Stupen\_TAmhs/S-Kep/STIKES-DI/IX/2023, perihal permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa, untuk Penyusunan dan Penulisan SKripsi bagi mahasiswa Semester Akhir tersebut:

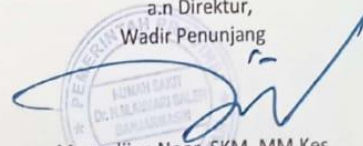
Judul Penelitian : Pengaruh Penerapan Komunikasi Terapeutik Dalam Layanan Kesehatan di Rumah Sakit Dengan Peluang Tingkat Kesembuhan Pasien Dalam Perawatan

Data Yang Diperlukan : - Jumlah kunjungan pasien dan 10 penyakit terbanyak tahun 2022 sampai sekarang  
 - Data Standar Prosedur Operasional (SPO) Komunikasi Terapeutik di RS Data Standar Prosedur Operasional (SPO) Komunikasi Terapeutik di RS

Penelitian dapat dilaksanakan dengan pendampingan/pembimbing lapangan dari RSUD dr. H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin. Selanjutnya pengumpulan data studi pendahuluan dapat dilaksanakan selama tidak bertentangan dengan kode etik dan selalu mematuhi ketentuan dan peraturan yang berlaku di rumah sakit.



Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik diucapkan terimakasih.

a.n Direktur,  
 Wadir Penunjang

  
 Masrodjian Noor, SKM.,MM.Kes  
 Pembina/IVa  
 NIP.197405141993031001

Tembusan Kepada YTH :  
 Direktur RSUD Dr.H. Moch Ansari Saleh Banjarmasin

### Lampiraan 3 Surat Konfirmasi Izin Penelitian

Lembar Konfirmasi Pengambilan Data		
TGL	DITERUSKAN KEPADA	INFORMASI
	Yth. : Kepala : Instalasi/ Poliklinik/ Ruangan ..... RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin	Dengan hormat, Mohon masukan atas permohonan terlampir terkait keperluan data untuk studi pendahuluan, adapun data yang diperlukan : - Data Jumlah Pasien umum Tahun 2022-2023 - Data Lama perawatan di RS RI - Data Jenis Penyakit terbanyak Tahun 2022-2023 RI - Data Standar prosedur Operasional (SPO) Komunikasi Terapeutik di RS oleh Perawat - Apakah terdapat observasi SPO Komunikasi Terapeutik Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih. Kepala Seksi Penelitian dan Pengembangan,   Ahmad Yunizar, S.K.M NIP.196906261993031006
<b>BUKTI PERSETUJUAN</b>		
Memperhatikan data yang diperlukan a.n : <u>Hesti Kurniawati</u> .....		
Maka pada prinsipnya kami <u>setuju</u> / tidak setuju ( coret seperlunya ), yang bersangkutan melakukan pengambilan data untuk studi pendahuluan di <u>Rekam Medis</u> .....		
Demikian, agar bukti persetujuan ini dapat dipergunakan sebagai penyelesaian administrasi lebih lanjut. Terima kasih.		
Banjarmasin, <u>25 September</u> 2023 Ka. Instalasi/Poliklinik/ Ruangan <u>Rekam Medis</u> .....  ( <u>Muhammad Rizki</u> .....)		
Catatan bila ada masukan / <del>Tidak Setuju</del> dengan alasan : <u>Data yg dit difasilitasi di RM ; poin 1-3</u> ..... .....		
<b>Catatan :</b> Kepada Ruangan/Instalasi yang sudah memberikan persetujuan sebaliknya data jangan diberikan dulu, sebelum ada surat pengantar dari Litbang.		



## **Lampiran 4 Informed Consent**

### *Informed Consent*

Judul Penelitian: **PELAKSANAAN DOKUMENTASI ASUHAN  
KEPERAWATAN PSIKOSOSIAL PADA PASIEN PNEUMONIA DI RSUD  
Dr. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN : *SECONDARI DATA  
ANALYSIS***

Bapak/Ibu diharapkan untuk ikut serta dan mengambil bagian dalam proyek penelitian ini. sebelum dapat memutuskan untuk menyetujui pelaksanaan penelitian ini, penting untuk memahami mengapa penelitian ini perlu dilakukan dan apa yang akan dilakukan. Mohon luangkan waktu untuk membaca secara cermat informasi berikut dengan seksama.

### **Bagian I: Lembar Informasi**

#### **Pendahuluan**

Saya **Hesti Kurniawati**, mahasiswi semester 8 yang saat ini sedang menempuh pendidikan Sarjana Keperawatan di STIKES Suaka Insan Banjarmasin. Saat ini saya sedang melakukan penelitian dengan judul “PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PSIKOSOSIAL PADA PASIEN PNEUMONIA DI RSUD Dr. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN : *SECONDARY ANALYSIS DATA*”. Saya akan menjelaskan dan memberikan informasi terkait penelitian yang saya lakukan, serta sekaligus mengundang untuk menjadi bagian dari penelitian ini.

Sebelum memutuskan, dipersilahkan untuk berbicara dengan siapa pun terkait dengan penelitian ini. Mungkin ada beberapa kata yang tidak dipahami, atau proses penelitian yang membingungkan. Jika ada yang ingin ditanyakan, silahkan untuk menuliskan pertanyaan ke alamat *email* saya atau kirimkan pertanyaan ke nomor kontak saya yang tertera pada akhir *informed consent* ini. Saya akan meluangkan waktu untuk menjelaskannya dan menjawab pertanyaan yang diajukan.

Penelitian ini akan memfokuskan pada gambaran pelaksanaan asuhan keperawatan psikososial pada pasien pneumonia di RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin. Saya akan mengumpulkan informasi dari rekam medik pasien yang telah mengalami pneumonia. Prosedur penelitian ini akan melibatkan pengumpulan dan analisis informasi dari rekam medik pasien.

#### **A. Tujuan Penelitian**

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi asuhan keperawatan psikososial pada pasien pneumonia di RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin. Hasil penelitian ini dapat digunakan untuk mengembangkan asuhan keperawatan yang digunakan dalam pelayanan kesehatan yang holistik baik dari biologis maupun psikologis. Penelitian ini juga dapat menambah wawasan bagi perawat untuk dapat mengembangkan *softskill* dalam pengembangan asuhan keperawatan yang holistik.

#### **B. Prosedur dan Protokol**

Penelitian ini telah mendapatkan izin untuk melakukan penelitian ini dari pihak STIKES Suaka Insan dan dari Koordinator Riset Penelitian. Anda dapat menanyakan langsung kepada peneliti tentang surat izin tersebut. Penelitian ini

dilakukan dengan cara mengumpulkan data dari Rekam Medik dengan menggunakan lembar checklist yang akan terbagi dalam beberapa bagian, sebagai berikut:

1. Kemampuan melakukan pengkajian umum dan psikososial pada pasien pneumonia berdasarkan subkategori
2. Pengangkatan diagnosa keperawatan psikososial pada pasien pneumonia berdasarkan subkategori pengkajian: Integritas ego, Nyeri dan Kenyaman, dan Relasional.
3. Pembuatan luaran pada pasien pneumonia sesuai dengan diagnosa yang diangkat berdasarkan subkategori
4. Perencanaan intervensi pada pasien pneumonia berdasarkan subkategori diagnosa yang telah diangkat
5. Penerapan implementasi psikososial pada pasien pneumonia berdasarkan diagnosa yang telah diangkat berdasarkan subkategori dan intervensi yang telah dibuat
6. Pelaksanaan evaluasi psikososial pada pasien pneumonia berdasarkan diagnosa yang telah diangkat dan intervensi yang sudah dilaksanakan
7. Evaluasi terhadap luaran psikososial sesuai yang sudah ditetapkan berdasarkan (SOAP)

### **C. Risiko dan Manfaat**

Penelitian ini mengandung resiko dalam jumlah minimal, yang peneliti upayakan untuk dapat ditanggulangi jika itu terjadi. Temuan hasil dari penelitian

ini dapat membantu mengembangkan manajemen pelayanan keperawatan di Rumah Sakit.

#### **D. Partisipasi sukarela**

Partisipasi dalam penelitian ini sepenuhnya bersifat sukarela. Tidak ada konsekuensi yang serius jika memutuskan untuk tidak memberikan status pasien untuk digunakan dalam penelitian ini.

#### **E. Kerahasiaan dan Rencana Perlindungan Data**

Semua data yang diberikan untuk kepentingan penelitian ini akan dirahasiakan. Informasi yang dikumpulkan akan disimpan oleh peneliti di-drive dan komputer yang terkunci. Informasi ini tidak akan dibagikan atau diberikan kepada siapa pun, kecuali untuk peneliti yang terlibat dalam penelitian ini dan mereka yang bertanggung jawab seperti Komisi Etik Penelitian. Setelah penelitian selesai, semua data akan dimusnahkan setelah satu tahun dan tidak akan digunakan untuk analisis lebih lanjut dan tujuan yang tidak termasuk dalam tujuan penelitian ini. Peneliti juga tidak akan menggunakan nama dalam penelitian ini, dan memilih untuk menggunakan inisial atau nomor responden.

#### **F. Hasil Penelitian**

Setelah penelitian ini selesai, peneliti akan menginformasikan hasil penelitian ini kepada partisipan melalui narahubung Rekam Medik. Jika ingin melihat jawaban dan hasil pengisian Instrumen, maka dapat dengan bebas menghubungi peneliti. Hasil dari penelitian ini juga akan dipublikasikan untuk pembaca yang lebih besar. Namun, harap dicatat bahwa informasi rahasia tidak akan dibagikan

dan temuan akan disajikan dan disampaikan terlebih dahulu sebelum selanjutnya dibagikan kepada pembaca yang lebih luas.

#### **G. Hak Untuk Menolak atau Menarik Diri**

Partisipan memiliki hak untuk menolak apabila dalam penelitian ini merasa keberatan dan tidak setuju. Jika ada dokumen atau status pasien yang tidak diizinkan untuk dibuka dan diperlihatkan kepada peneliti, maka pihak rumah sakit dalam hal ini adalah bagian atau unit rekam medik memiliki hak untuk tidak mengikutsertakan dokumen tersebut kedalam penelitian ini.

#### **H. Siapa Yang Harus Dihubungi**

Jika ada pertanyaan atau kekhawatiran mengenai penelitian ini atau tentang cara kontraknya, diharapkan dapat menghubungi peneliti Hesti Kurniawati di alamat *email* [khesti878@gmail.com](mailto:khesti878@gmail.com) atau di nomor kontak *whatsapp* 0812-5331-3524.



**Bagian II: Sertifikat Persetujuan**

Saya telah membaca dan memahami informasi yang sudah diberikan mengenai penelitian ini. Saya juga telah bertanya dan berdiskusi mengenai hal-hal yang saya anggap kurang jelas. Oleh karena itu, Saya setuju dan secara sukarela mengajukan diri untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Inisial nama Responden (Pihak Rekam Medik) :

Tanda Tangan :

Tanggal :

Catatan: Formulir persetujuan ini diadopsi dari template WHO ERC ICF.

**Lampiran 5 Lembar Instrumen Checklist**

**CHECKLIST INSTRUMEN PENELITIAN**

**PELAKSANAAN DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN**

**PSIKOSOSIALDI RSUD Dr. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN**

**: *SECONDARY DATA ANALYSIS***

Kode :

Inisial Nama :

Jenis Kelamin :

No RM :

Ruangan :

No	Poin Penilaian	Lengkap (2)	Tidak lengkap (1)	Tidak diisi (0)	Catatan/Keterangan
	<b>Melakukan/mengisi pengkajian umum dan psikososial pada pasien pneumonia berdasarkan subkategori</b>				
1.	Mengkaji identitas pasien				
2.	Melakukan pemeriksaan fisik head to toe				
3.	Mengkaji keadaan umum pasien				
4.	Pengkajian Psikososial (Pengkajian hanya berfokus pada data psikososial yang menjadi keluhan pasien dalam 1 subkategori: Integritas Ego, Nyeri dan Kenyamanan, Relasional)				
	<b>Mengisi/melengkapi atau mengangkat diagnosa</b>				

<b>keperawatan psikososial pada pasien pneumonia berdasarkan subkategori pengkajian: Integritas ego, Nyeri dan Kenyaman, dan Relasional.</b>				
<b>Mengisi/melengkapi luaran pada pasien pneumonia sesuai dengan diagnosa yang diangkat berdasarkan subkategori</b>				
<b>Mengisi/melengkapi intervensi pada pasien pneumonia berdasarkan subkategori diagnosa yang telah diangkat</b>				
<b>Mengisi/melengkapi implementasi psikososial pada pasien pneumonia berdasarkan diagnosa yang telah diangkat berdasarkan subkategori dan intervensi yang telah dibuat</b>				
<b>Mengisi/melengkapi evaluasi pada pasien pneumonia berdasarkan diagnosa yang telah diangkat dan intervensi yang sudah dilaksanakan</b>				

<b>1. Evaluasi terhadap luaran psikososial sesuai yang sudah ditetapkan berdasarkan (SOAP)</b>				
<b>TOTAL NILAI</b>				

### PETUNJUK PENGISIAN

1. Pengkajian umum terdiri dari 3 pernyataan checklist. Pernyataan 1 terkait pengkajian identitas pasien. Bila diisi 8 maka contrenge lengkap (2), bila < 8 maka checklist setengah (1), dan jika tidak diisi maka checklist tidak sama sekali (0).

Adapun petunjuk pengisian tersebut sebagai berikut:

#### **Pengkajian Umum.**

- a. Mengkaji identitas pasien dengan kategori:
  1. Nama
  2. Umur

3. Tanggal lahir
  4. Jenis kelamin
  5. Agama
  6. Pekerjaan
  7. Alamat
  8. Pendidikan
- b. Melakukan pemeriksaan fisik head to toe dengan kategori:
1. Kepala
  2. Leher
  3. Thorax/dada
  4. Ekstremitas atas
  5. Abdomen
  6. Ekstremitas bawah
- c. Mengkaji keadaan umum pasien dengan kategori:
1. Keluhan
  2. Tanda-tanda vital
  3. Riwayat kesehatan
  4. Mengkaji pola kesehatan
  5. Mengkaji nutrisi metabolik
  6. Mengkaji penggunaan obat
2. Pengkajian psikososial terdiri dari 3 subkategori. Kategori 1 integritas ego, kategori 2 nyeri dan kenyamanan, kategori 3 relasional. Dalam pengkajian psikososial hanya diisi yang menjadi keluhan pasien. Sehingga fokus pengisian boleh hanya pada 1 subketegori saja. Dengan nilai lengkap (2) bila diisi sesuai dengan item panduan, tidak lengkap (1) bila kurang, tidak sama sekali (0) bila kosong. Bila hanya terisi 1 subkategori saja, maka perawat dinilai telah melakukan pengkajian psikososial. Panduan pengisian checklist sebagai berikut:

### **Subkategori Integritas Ego**

- a. Mengkaji tingkat ansietas pasien dengan kategori:



1. Merasa bingung
  2. Merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi
  3. Sulit berkonsentrasi
  4. Mengeluh pusing
  5. Anoreksia
  6. Palpitasi
  7. Merasa tidak berdaya
  8. Tampak gelisah
  9. Tampak tegang
  10. Sulit tidur
  11. Frekuensi napas meningkat
  12. Frekuensi nadi meningkat
  13. Tekanan darah meningkat
  14. Diaphoresis
  15. Tremor
  16. Muka tampak pucat
  17. Suara bergetar
  18. Kontak mata buruk
  19. Sering berkemih
  20. Berorientasi pada masa lalu
- b. Mengkaji terkait distress spiritual pasien dengan kategori:
1. Mempertanyakan makna hidup/Tujuan hidupnya
  2. Menyatakan hidupnya merasa tidak/kurang bermakna
  3. Merasa menderita/tidak berdaya
  4. Menyatakan hidupnya terasa tidak/kurang tenang
  5. Mengeluh tidak dapat menerima (kurang pasrah)
  6. Merasa bersalah
  7. Merasa terasing
  8. Menyatakan telah diabaikan
  9. Tidak mampu beribadah

10. Marah pada Tuhan
11. Menolak berinteraksi dengan orang terdekat/pimpinan spiritual
12. Tidak mampu beraktivitas (mis. Menyanyi, mendengarkan musik, menulis)
13. Koping tidak efektif
14. Tidak berminat pada alam/literatur spiritual

c. Mengkaji terkait ketidakberdayaan pasien dengan kategori:

1. Menyatakan frustrasi atau tidak mampu melaksanakan aktivitas sebelumnya
2. Merasa diasingkan
3. Menyatakan keraguan tentang kinerja peran
4. Menyatakan kurang control
5. Menyatakan rasa malu
6. Merasa tertekan (depresi)
7. Bergantung pada orang lain
8. Tidak berpartisipasi dalam perawatan
9. Pengasingan

d. Mengkaji terkait ketidakmampuan koping keluarga dengan kategori:

1. Merasa diabaikan
2. Tidak memenuhi kebutuhan anggota keluarga
3. Tidak toleran
4. Mengabaikan anggota keluarga
5. Perilaku menyerang (agresi)
6. Perilaku menghasut (agitasi)
7. Tidak berkomitmen
8. Menunjukkan gejala psikosomatis
9. Perilaku menolak
10. Perawatan yang mengabaikan kebutuhan dasar klien

11. Mengabaikan perawatan/pengobatan anggota keluarga
12. Perilaku bermusuhan
13. Perilaku individualistic
14. Upaya membangun hidup bermakna terganggu
15. Perilaku sehat terganggu
16. Ketergantungan anggota keluarga meningkat
17. Realitas kesehatan anggota keluarga terganggu

e. Mengkaji terkait koping defensif pasien dengan kategori:

1. Menyalahkan orang lain
2. Menyangkal adanya masalah
3. Menyangkal kelemahan diri
4. Merasionalisasi kegagalan
5. Meremehkan orang lain
6. Hipersensitif terhadap kritik
7. Melemparkan tanggung jawab
8. Tawa permusuhan
9. Sikap superior terhadap orang lain
10. Tidak dapat membedakan realitas
11. Kurang minat mengikuti perawatan/pengobatan
12. Sulit membangun atau mempertahankan hubungan

f. Mengkaji terkait koping tidak efektif pasien dengan kategori:

1. Mengungkapkan tidak mampu mengatasi masalah
2. Tidak mampu memenuhi kebutuhan dasar
3. Kekhawatiran kronis
4. Tidak mampu memenuhi peran yang diharapkan (sesuai usia)
5. Menggunakan mekanisme koping yang tidak sesuai
6. Penyalahgunaan zat
7. Memanipulasi orang lain untuk memenuhi keinginan sendiri
8. Perilaku tidak asertif

9. Partisipasi sosial kurang

**Subkategori : Nyeri dan Kenyamanan**

a. Mengkaji nyeri dan kenyamanan pasien dengan komponen untuk pengkajian gangguan rasa nyaman sebagai berikut:

1. Mengeluh tidak nyaman
2. Mengeluh sulit tidur
3. Tidak mampu rileks
4. Mengeluh kedinginan/kepanasan
5. Merasa gatal
6. Mengeluh mual
7. Mengeluh Lelah
8. Merasa gelisah
9. Menuju gejala distress
10. Tampak merintih atau menangis
11. Pola eliminasi berubah
12. Postur tubuh berubah
13. Iritabilitas

b. Mengkaji nyeri dan kenyamanan pasien dengan kategori untuk mual sebagai berikut:

1. Mengeluh mual
2. Merasa ingin muntah
3. Tidak berminat makan
4. Merasa asam di mulut
5. Sensasi panas/dingin
6. Sering menelan
7. Saliva meningkat
8. Pucat
9. Diaphoresis
10. Takikardia
11. Pupil dilatasi

### **Subkategori: Relasional**

Mengkaji terkait gangguan interaksi sosial dengan kategori:

1. Merasa tidak nyaman dengan situasi sosial
  2. Merasa sulit menerima atau mengkomunikasikan perasaan
  3. Sulit mengungkapkan kasih sayang
  4. Kurang responsif atau tertarik pada orang lain
  5. Tidak berminat melakukan kontak emosi dan fisik
  6. Gejala cemas berat
  7. Kontak mata berkurang
  8. Ekspresi wajah tidak responsif
  9. Tidak kooperatif dalam bermain dan berteman dengan sebaya
  10. Perilaku tidak sesuai usia
3. Diagnosa dinilai sesuai dengan pengkajian yang dilakukan. Hanya satu diagnosa per subkategori saja diangkat sesuai dengan keluhan pasien, maka dokumentasi tersebut dinilai telah menegakkan diagnosa psikososial. Panduan checklist diagnosa keperawatan psikososial sebagai berikut:

- a. Integritas Ego:
  1. Ansietas
  2. Distress spiritual
  3. Ketidakberdayaan
  4. Koping defensif
  5. Ketidakmampuan koping keluarga
  6. Koping tidak efektif
- b. Nyeri dan Kenyamanan
  1. Gangguan rasa nyaman
  2. Nausea
- c. Relasional
  1. Gangguan interaksi sosial



4. Luaran terdiri dari 3 sub kategori. Bila diisi hanya terisi 1 subkategori saja maka perawat telah dinilai melakukan luaran sesuai dengan diagnosa.
5. Intervensi terdiri dari 3 subkategori: integritas ego, nyeri dan kenyamanan, dan relasional. Bila diisi hanya terisi 1 subkategori saja maka perawat telah dinilai melakukan intervensi sesuai dengan diagnosa. Petunjuk pengisian tersebut sebagai berikut:

**Subkategori: Integritas Ego**

1. Ansietas:

- a. reduksi ansietas,
- b. terapi relaksasi,
- c. bantuan kontrol marah,
- d. dukungan emosional,
- e. dukungan hipnosis diri,
- f. dukungan keyakinan,
- g. dukungan memaafkan,
- h. dukungan pengungkapan kebutuhan,
- i. konseling,
- j. teknik distraksi,
- k. terapi hipnosis
- l. terapi musik.

2. Distres spiritual:

- a. dukungan spiritual,
- b. promosi coping,
- c. dukungan emosional,
- d. dukungan keyakinan,
- e. dukungan memaafkan,
- f. dukungan pengambilan keputusan,
- g. dukungan pelaksanaan ibadah,
- h. dukungan pengungkapan kebutuhan,

- i. dukungan pengungkapan perasaan,
  - j. dukungan perasaan bersalah,
  - k. dukungan perlindungan penganiayaan agama,
  - l. dukungan perkembangan spiritual,
  - m. dukungan proses berduka,
  - n. konseling,
  - o. manajemen stres,
  - p. mediasi konflik,
  - q. melibatkan keluarga,
  - r. promosi harapan,
  - s. promosi dukungan spiritual,
  - t. promosi sistem pendukung,
  - u. teknik imajinasi terbimbing,
  - v. teknik menenangkan,
  - w. terapi reminisens
3. ketidakberdayaan:
- a. promosi koping
  - b. promosi harapan
  - c. dukungan memaafkan
  - d. dukungan pelaksanaan ibadah
  - e. dukungan pengambilan keputusan
  - f. dukungan pengungkapan kebutuhan
  - g. dukungan perasaan bersalah
  - h. dukungan keyakinan
  - i. dukungan proses berduka
  - j. manajemen mood
  - k. manajemen perilaku
  - l. manajemen stres
  - m. pencegahan bunuh diri
  - n. promosi dukungan keluarga
  - o. promosi dukungan spiritual

- p. promosi harga diri
  - q. promosi kesadaran diri
  - r. promosi sistem pendukung
  - s. teknik menenangkan
  - t. terapi kognitif perilaku
4. koping defensif
- a. promosi harga diri
  - b. promosi kesadaran diri
  - c. promosi koping
  - d. dukungan emosional
  - e. dukungan keyakinan
  - f. dukungan memaafkan
  - g. dukungan pelaksanaan ibadah
  - h. dukungan pengungkapan kebutuhan
  - i. dukungan perasaan bersalah
  - j. konseling
  - k. kontrol perilaku positif
  - l. manajemen lingkungan
  - m. modifikasi perilaku keterampilan sosial
  - n. promosi resiliens
  - o. promosi sistem pendukung
  - p. promosi sosialisasi
  - q. restruksasi kognitif
  - r. terapi kelompok
5. ketidakmampuan koping keluarga
- a. Dukungan koping keluarga
  - b. Promosi koping
  - c. Bimbingan sistem kesehatan
  - d. Dukungan pengambilan keputusan
  - e. Dukungan perlindungan penganiayaan
  - f. Dukungan spiritual

- g. Intervensi krisis
  - h. Manajemen kenyamanan lingkungan
  - i. Manajemen pengendalian marah
  - j. Mobilisasi keluarga
  - k. Penentuan tujuan bersama
  - l. Promosi kebutuhan keluarga
  - m. Reduksi ansietas
  - n. Teknik menenangkan
6. Koping tidak efektif
- a. Dukungan pengambilan keputusan
  - b. Dukungan penampilan peran
  - c. Promosi koping
  - d. Bimbingan sistem kesehatan
  - e. Terapi *biofeedback*
  - f. Dukungan belajar
  - g. Dukungan kelompok
  - h. Dukungan emosional
  - i. Dukungan keyakinan
  - j. Dukungan meditasi
  - k. Dukungan memaafkan
  - l. Dukungan pelaksanaan ibadah
  - m. Dukungan pelaksanaan ibadah
  - n. Dukungan pengungkapan kebutuhan
  - o. Dukungan perasaan bersalah
  - p. Dukungan tidur
  - q. Konseling
  - r. Kontrol perilaku positif
  - s. Manajemen lingkungan
  - t. Manajemen mood
  - u. Manajemen medikasi
  - v. Manajemen pengendalian marah

- w. Manajemen perilaku
- x. Manajemen perilaku keterampilan sosial
- y. Promosi harga diri
- z. Promosi sistem pendukung
- aa. Promosi sosialisasi
- bb. Teknik distraksi
- cc. Teknik menenangkan
- dd. Teknik aktivitas
- ee. Teknik hipnosis

### **Subkategori: Nyeri dan Kenyamanan**

1. Gangguan rasa nyaman:
  - a. Manajemen nyeri
  - b. Pengaturan posisi
  - c. Terapi relaksasi
  - d. Dukungan hipnosis diri
  - e. Dukungan pengungkapan kebutuhan
  - f. Edukasi aktivitas atau istirahat
  - g. Edukasi efek samping obat
  - h. Edukasi manajemen nyeri
  - i. Edukasi kemoterapi
  - j. Edukasi kesehatan
  - k. Edukasi latihan fisik
  - l. Edukasi manajemen stress
  - m. Edukasi manajemen nyeri
  - n. Edukasi proses penyakit
  - o. Edukasi teknik napas
  - p. Konseling
  - q. Latihan pernapasan
  - r. Manajemen kenyamanan lingkungan
  - s. Manajemen nyeri akut

- t. Manajemen stress
- u. Pemantauan nyeri
- v. Pemberian obat
- w. Teknik relaksasi

## 2. Nausea

- a. Manajemen mual
- b. Manajemen muntah
- c. Dukungan hipnosis diri
- d. Edukasi efek samping obat
- e. Edukasi kemoterapi
- f. Edukasi manajemen nyeri
- g. Edukasi teknik napas
- h. Manajemen kemoterapi
- i. Manajemen nyeri
- j. Manajemen stres
- k. Pemberian obat
- l. Pemberian obat intravena
- m. Pemberian obat oral
- n. Terapi akupresur
- o. Terapi akupunktur
- p. Terapi relaksasi

### **Subkategori: Relasional**

#### Gangguan interaksi sosial

- a. Modifikasi perilaku keterampilan sosial
- b. Promosi sosialisasi
- c. Dukungan kelompok
- d. Dukungan pemulihan penyalahgunaan alkohol
- e. Dukungan pemulihan penyalahgunaan zat
- f. Latihan asertif
- g. Manajemen pengendalian marah

- h. Manajemen stres
  - i. Promosi dukungan sosial
  - j. Promosi hubungan positif
  - k. Promosi kebutuhan keluarga
  - l. Promosi komunikasi efektif
  - m. Promosi komunikasi defisit bicara
  - n. Promosi koping
  - o. Promosi resiliensi
  - p. Stimulasi kognitif
  - q. Terapi kelompok terapi reminisens
6. Implementasi diisi bila perawat telah mengaplikasikan intervensi psikososial berdasarkan subkategori.
7. Evaluasi mengikuti panduan SOAP. Terdapat 6 komponen. Harus lengkap terkait dengan psikososial. Dengan nilai lengkap (2) bila diisi sesuai dengan item panduan, tidak lengkap (1) bila kurang, tidak sama sekali (0) bila kosong. Evaluasi terhadap luaran psikososial sesuai yang sudah ditetapkan berdasarkan (SOAP)
- 1. S (Subjektif): merupakan
  - 2. O (Objektif):
  - 3. A (Assesment):
  - 4. P (Planning):
8. Catatan/keterangan adalah bagian yang akan diisi apabila ditemukan terdapat variasi data yang ditemukan dilapangan.

## Lampiran 6 Lembar Konsultasi Pembimbing I



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
**PROPOSAL**  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : HESTI KURNIAWATI  
 NIM : 113063CV20093  
 Judul Tugas Akhir : Gambaran Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Psikososial pada Pasien Pneumonia di RSUD dr. H. Moeh. Ansari Saleh Banjarmasin







Tim Pembimbing :




- Pembimbing 1 : Ibu. Maria Silvana Dhawa, S.Kep.Ne.MHPed
- Pembimbing 2 : Ibu. Maria Fitri Ayu A.D.S. Kep. Ne. MAN





Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
I	Konit. 05/10/2023	Hasil studi pendahuluan.	- Temukan data medical record - Temukan data observasi dan wawancara Pesawat & Perin	 Maria S-D
			- Fokus Penemuan masalah bulu baru tentukan judul yang tepat.	
II	Rabu 11 Oktober 2023	Judul Penelitian	- Buat bab I Bahan Cari referensi artikel tentang judul yg telah	



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diskusikan</li> <li>- Masih ada kemungkinan berubah awal</li> </ul>	 Maria S.D
III	Jumat 13/10/2023	Latar Belakang Masalah	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki redaksi</li> <li>- Pangkas paragraf yang tidak perlu</li> </ul>	 Maria S.D
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ide antar paragraf perlu diurutkan.</li> </ul>	
IV	Selasa 17/10/2023	Latar Belakang Masalah	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki redaksi antar paragraf</li> <li>- Tambahkan data diagnosis ke 49 diangkat</li> </ul>	 Maria S.D
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pada penyakit Pneumonia</li> </ul>	
V	Rabu 01/11/2023	Latar Belakang Masalah	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan pendahuluan sebelumnya yang perlu dipegang di penelitian saat ini pada latar belakang</li> </ul>	 Maria S.D




- Jelaskan di latar belakang tentang keterbatasan peneliti menggali informasi di RS terkait pelaksanaan tindakan Patokan

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
VI	24 November 2023	BAB II - Tambahkan teori Asuhan psikososial Pada pasien dengan pneumonia	- Teori Psikososial Pasien pneumonia	 Maria S-D
VII	29 November 2023	BAB II - Perbaiki kerangka teori - Perbaiki buat skema kerangka teori		 Maria S-D
	13 Desember 2023	BAB III - Perbaiki DO bahwa yg simai adalah Proses Dokumentasi - Sampel perlu dihitung sampel		 Maria S-D
		minimal - Sampling perlu Perbaikan & Perimbangan lain untuk kerangka Eksklusi & inklusi		
		- Pastikan jenis Penokumentasian yg digunakan & RS sesuai salah - Buat checklist dengan menyebutkan		
		style dokumentasi tempat penelitian serta pengalasan Psikososial - Tentukan alat / hari ulut		


Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
	19/12/23	- Perbaiki referensi	- Pengkajian Umum bagi 3 Item - Pengkajian Psikohistoral bagi 3 Item	 Maria S.D
			- <sup>kehidupan</sup> Diagnosa dan subkategori - Intervensi <sup>kehidupan</sup> subkategori - Implementasi - Evaluasi (S.O.A.P.I.E)	
VIII	4 Januari 24		- Persiapan Ujian Proposal	 Maria S.D
IX	3 Juni 2024	- Hasil Penelitian	- Perbaiki CVI Masukkan ke bab III - Analisa hasil Penelitian buat BAB IV - V	 Maria S.D
		BAB IV	- Perbaiki tabel gambaran asuhan profesional kebidanan dengan hasil ukur di domain operasional	 Maria S.D.
			- Perbaiki portokol & karakteristik responden - Buat gambaran tambahan 3 kriteria untuk	

Klasifikasi Kelengkapan

- Perbaiki tabel uji validasi & reliabilitas

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen Pembimbing
X	Rebu, 12/6/24	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Bagian Pembahasan karakteristik Responden perlu dituliskan referensi yang mendukung</li> <li>* Tambahkan tabel dengan kolom &amp; bagian distribusi frekuensi Askep psikofisial untuk memisahkan total responden (n) dan presentase</li> <li>* Sebaiknya DO &amp; bagian hasil ukur dengan tabel keuan askep psikofisial</li> <li>* Lakukan Pembahasan satu pes satu sesuai dengan aitem keuan</li> <li>* Kuatkan Pembahasan dengan hasil Observasi dan referensi.</li> </ul>	 Masia I D
XI	Kamif 13/6/2024	BAB II  BAB IV  BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Perbaiki hasil CVI &amp; Inkraks reliabilitas sebakikan dengan N dari jumlah status yang Aji</li> <li>* Tambahkan analisa Bata univariat</li> <li>* Tambahkan kekerabatan / kelemahan Penelitian dengan rangkai Penelitian.</li> <li>* Tambahkan Pembahasan dengan Penguatan teori</li> <li>* Kesimpulan sebakikan dengan tujuan</li> <li>* Sasan RS terkait SIM dokumentasi &amp; RS</li> </ul>	 Masia I D
XII	Jumat 14/6/2024	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Perbaiki tidak Uji validasi dan reliabilitas</li> <li>* Tambahkan Pembahasan dengan Penguatan teori</li> <li>* Perbaiki Penguatan</li> </ul>	 Masia I D

## Lampiran 7 Lembar Konsultasi Pembimbing II




LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
**PROPOSAL**  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Heeti Kurniawati



NIM : 113063CU20093

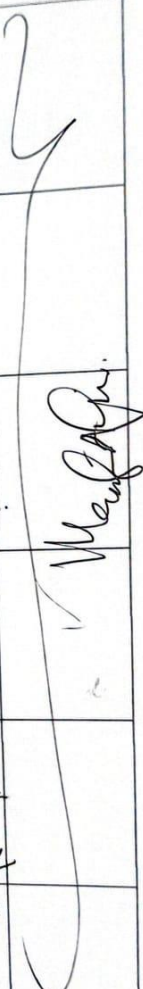
Judul Tugas Akhir : Gambaran pelaksanaan Asuhan Keperawatan psikososial pada Pasien Pneumonia di RSUD dr. H. Mach. Ansari Saleh Banjarmasin



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Ibu. Maria Silvana Dhawa, S.Kep, Nc, MHPed
- Pembimbing 2 : Ibu. Maria Frani Ayu A.D., S.Kep, Nc, MAN

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
I	Jum, 2 October 2023	maple	① Persepsi diri tercap kegunaan ② Persepsi ③ Shopping ke Rr kumpul panel. 1200.	 
			① Harus mapu daya pembimbing I.	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
III	Jelasa, 21 Nov 2023	Bab I, II & III	① Uraikan perbedaan & Polar pada Perbedaan antara konflik teroris & pemerit.	
			② uraian teoritis, tolong di buat surat dengan baik.	
			③ Bab III; Rupin - menjelas "Virus bed"	
			④ uraian konflik paling paling	
			↑ uraian kpi & Pulvis	







LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
**PROPOSAL**  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Aesth Kurniawati  
 NIM : 11306301120043  
 Judul Tugas Akhir : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



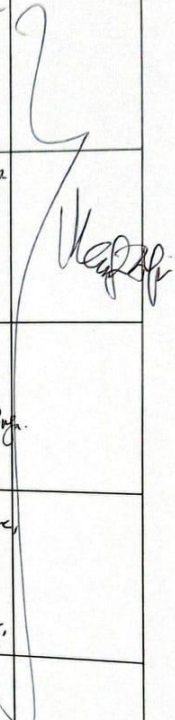
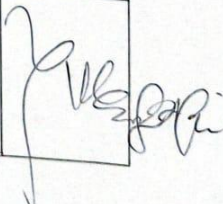
Tim Pembimbing :  
 ◦ Pembimbing 1 : \_\_\_\_\_  
 ◦ Pembimbing 2 : Maria Prati Ayu Andari, Dis. S.Kep.Ners., MAN

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	Rabu, 6 Dec 2023	Bab I, 11 & 111	1) Pada Lembar ke-11, 11 & 111, uraian, info informasi, bag. Ciri / bentuk.	
			2) Urusan uraian yang tidak ada.	
			3) Urusan kelengkapan data - bentuk.	


- 4) Telah Penerimaan perubahan silabus keperawatan Proneur (P.111.1022)
- 5) Lembar ke-11 → Struktur Uraian.






Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
			⑥ Jarak & Peralangan Pendakitan → kontrol kualitas dengan Paksi 2/3 I	M. Afri
			⑦ Sampling → purposive sampling. Rappi kuman untuk dibelikan.	
5	Jumat, 8 Feb 2023	Bab I, II & III	⑧ Jarak & Peralangan Pendakitan → kontrol kualitas dengan Paksi 2/3 I ⑨ Perawatan Upa 67 Paksi Pabrikasi untuk data Perawatan.	M. Afri
			⑩ Analisis Instrumen - Rort ke masalah Perawatan Perawatan.	
			⑪ Konsisten & terukur	
			⑫ Diagnostik Perawatan & Perawatan Melayu.	
			⑬ Definisi Operasional & Perawatan	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
6	Selasa, 12 Desember 2023.	Bab I, II, III & Konsumen pendirian	① Usman- Mang ugulitine duga Prabug I. ② Bab II as Ada konsep Poin yang nama d reputasi. ③ Bab III as konstan- Amuf Phitotologi. ④ Bab III Jene pante Chunging. ref vektis retribusi kong dls Kauf.	
7	Senin, 01 Des. 2023	Bab III, Konsumen	① Usman- Prisolew Fira, Konsumen Prisolew Konsumen ② Konsul Kauf Konsul.	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
8	Jeduth, 8 Januari 2023	Propone	① uraian konten → Lis atau document	Mafiq
			② jika ada & relevansi Referensi dengan Lembar.	
			③ Sifat untuk apa	
9	Rabu, 3 Maret 2024.	Perbaikan Proposal	① Bedakan dulu judul kembali. ② Proses tindakan tindakan tindakan → di perbaiki lagi. ③ Konflik. ke profes.	Mafiq

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
110	Desa, 23 Jan, 2024	① proposal	→ budget telah siapkan di- Compile & mendata di folder B2	 M. Rizki Ramadani A.D.
		② uji esu Pembatan	→ bahan & kawat ke pembat selain di dalam ke Lumini esu.	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen Pembimbing
11	Kamis, 6 Juni 2024	Bab III, IV.	<ol style="list-style-type: none"> <li>① Pembahasan bab III, secara umum</li> <li>② Bab IV. pasal &amp; cara pembuktian dlm, bilangan di prob 2, b.</li> <li>③ fejl dlm pembahasan dlm observasi + wawancara.</li> <li>④ Kesimpulan ↑</li> </ol>	 Wafarri Muzi Pim. of A.D.
12.	Rabu, 13 Juni 2024.	Empis.	<ol style="list-style-type: none"> <li>① Rumus stevin → tidak boleh ↳ Membuat kesimpulan/kesimpulan Pembuktian.</li> <li>② Membedakan data yang sama dgn pembuktian.</li> <li>③ pelafan pengumuman bab "Kamu", "telapi"</li> <li>④ Ungkap "Kamu" kesimpulan.</li> </ol>	 Wafarri Muzi Pim. of A.D.
13	Jelasa, 25 Juni 2024.	Empis	<ol style="list-style-type: none"> <li>① Pembahasan hasil uji validasi &amp; reliabilitas.</li> <li>② Pembahasan abstrak.</li> <li>③ Bolehkan uji?</li> </ol>	 Wafarri Muzi Pim. of A.D.


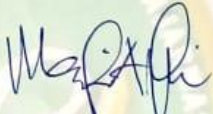
**Lampiran 8 Lembar Persetujuan Rancangan Penelitian**

**LEMBAR PERSETUJUAN**


**PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PSIKOSOSIAL PADA  
PASIE PNEUMONIA DI RSUD Dr. H. MOCH. ANSARI SALEH  
BANJARMASIN : *SECONDARY DATA ANALYSIS***

Proposal penelitian ini telah diperiksa dan disetujui untuk diseminarkan

**Pembimbing Proposal**

<b>Pembimbing I</b>	<b>Pembimbing II</b>
	
Maria Silvana Dhawo, S.Kep, Ners, MHPEd	Maria Frani Ayu Andari Dias, S.Kep, Ners, MAN

**Koordinator Penelitian STIKES Suaka Insan Banjarmasin**

  
Lanawati, S.Kep, Ns, M.Kep



**LEMBAR PENGESAHAN**

**PELAKSANAAN ASUHAN KEPERAWATAN PSIKOSOSIAL PADA  
PASIEN PNEUMONIA DI RSUD Dr. H. MOCH. ANSARI SALEH  
BANJARMASIN : *SECONDARY DATA ANALYSIS***


Diajukan oleh:

**HESTI KURNIAWATI**


**113063C1120043**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal, 17 Januari 2024**


**Penguji I**

  
**Sr. Anastasia Maratning, SPC., BSN., MAN**

**Penguji II**

  
**Septi Machelia Campaca Nursery, S.Kep., Ners., M.Kep**

**Penguji III**

  
**Selly Kresna Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.Kep.Mat**

**Mengetahui**

**Ketua STIKES Suaka Insan**

**Sr. Imelda Ingir Ladjar., SPC., MSN.,BSN.,MHA**

## Lampiran 9 Sertifikat Kaji Etik



### KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654  
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id), [stikes.bjm@gmail.com](mailto:stikes.bjm@gmail.com)

### SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN

#### *ETHICAL APPROVAL LETTER*

No. 120/KEPK-SI/V/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

<b>Judul</b>	<b>: Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Psikososial pada Pasien Pneumonia di RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin: Secondary Data Analysis</b>
<i>Title</i>	
<b>Peneliti</b>	<b>: HESTI KURNIAWATI</b>
<i>Researcher</i>	
<b>NIM</b>	<b>: 113063C1120043</b>
<i>Student's Number</i>	

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**  
*Hereby declared that the protocol is **APPROVED***

Banjarmasin, 22 Mei 2024

**Ketua**




**Ermeisi Er Unja, S.Kep. Ns. M.Kep**  
NIDN. 1110058904



## Lampiran 10 Surat Izin Penelitian



**YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 18/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran :-

**Kepada Yth :**

Direktur RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh  
Banjarmasin  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Schubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Hesti Kurniawati  
**NIM** : 113063C1120043  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Psikososial Pada Pasien Pneumonia di RSUD Dr H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin  
**Waktu Pelaksanaan** : 16 Mei s.d 16 Agustus 2024  
**Tempat Penelitian** : RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 14 Mei 2024

**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

**Tembusan :**

1. Kepala Bagian Keperawatan
2. Diklat
3. Arsip

## Lampiran 11 Surat Pengantar Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN  
RSUD dr. H. MOCH. ANSARI SALEH  
BANJARMASIN**



Jl. Brigjend. H. Hasan Basri No.1 Telp.(0511)6710000, Fax (0511)3300832 Banjarmasin 70125

### SURAT PENGANTAR

NO: 070 / 115 -Litbang / RSUD-ANSAL/2024

Kepada Yth,  
Kepala Ruang Instalasi Rekam Medik  
RSUD Dr.H.Mochl Ansari Saleh  
di -  
Banjarmasin

Menindaklanjuti disposisi Direktur RSUD Dr.H.Moch Ansari Saleh Banjarmasin berkenaan surat dari Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Nomo: 18/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024 tanggal 14 Mei 2024 perihal Permohonan ijin Penelitian Tugasn Akhir Mahasiswa, maka bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa dibawah ini :

Nama : Hesti Kurniawati  
NIM : 113063C1120043  
Judul : Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Psikososial  
pada Pasien Pneumonia di RSUD dr. H.Moch.  
Ansari Saleh Banjarmasin

Selanjutnya untuk dapat diberikan pelayanan sehubungan kegiatan yang dimaksud.  
Demikian Surat Pengantar ini disampaikan, Atas bantuan dan kerjasamanya  
diucapkan terima kasih.


Banjarmasin, 16 Mei 2024  
Kasi Litbang Serta Rekam Medik

Maulin Rose, SH., M.Kes  
NIP.196805291992012002

#### **Catatan**

Data-data diberikan kepada mahasiswa tersebut tidak terkait dengan kerahasiaan atau tidak mengganggu proses pelayanan kepada pasien

## Lampiran 12 Surat Persetujuan Penelitian

Lembar Konfirmasi Ijin Penelitian		
TGL	DITERUSKAN KEPADA	INFORMASI
	Yth. : Kepala : Instalasi/ Poliklinik/ Ruang ..... RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin	Dengan hormat, Mohon masukan atas permohonan terlampir terkait tempat dan ijin penelitian dengan judul : <i>Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Psikososial Pada Pasien Pneumonia di RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin: Secondary Data Analysis.</i> Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.  Kepala Seksi Penelitian dan Pengembangan,  <u>Maulin Rose, SH, M.Kes</u> NIP.196805291992012002
<b>BUKTI PERSETUJUAN</b>		
Setelah mencermati proposal an : <i>Hesi Kurniawati</i> ..... Maka pada prinsipnya kami setuju / tidak setuju ( coret seperlunya ), yang bersangkutan melakukan Penelitian di ..... Demikian, agar bukti persetujuan ini dapat dipergunakan sebagai penyelesaian administrasi lebih lanjut. Terima kasih. Banjarmasin, 15.05.2024 Ka. Instalasi/Poliklinik/ Ruang..... <i>ruka</i> Ka. Instalasi/Poliklinik/ Ruang..... (jika ada penambahan Ruang/lokus) ..... (.....) (.....)		
Catatan bila ada masukan / Tidak Setuju dengan alasan : ..... ..... .....		
<b>Catatan :</b> Kepada Ruang/Instalasi yang sudah memberikan persetujuan sebaliknya Penelitian jangan diizinkan dulu,sebelum ada surat pengantar dari Litbang.		

### Lampiran 13 Surat Pernyataan Kerahasiaan



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. H. MOCH. ANSARI SALEH  
Jl. Brig. Jend. H. Hasan Basry No.1 Banjarmasin, Kode Pos : 70125  
Telp.(0511) 6710000 Fax. (0511) 6710001



#### SURAT PERNYATAAN MENJAGA KERAHASIAAN DAN KEAMANAN DATA PASIEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : Hesti Kurniawati  
JABATAN : Mahasiswa  
ALAMAT : Jl. Rafri Zam - zam No.00 . Belitang Selatan  
NO. HP : 085350601556

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya:

1. Berjanji menjaga kerahasiaan dan keamanan data pasien selama melaksanakan pengambilan data di RSUD dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin untuk keperluan penelitian dengan judul "Pelaksanaan Asuhan Keperawatan Psikososial Pada Pasien Pneumonia"
2. Bersedia dituntut di pengadilan sesuai dengan hukum yang berlaku apabila saya melanggar atau menyalah gunakan data yang diberikan.

Banjarmasin, 29 Mei 2024

Yang membuat pernyataan,

  
METERAI TEMPEL  
4E4ALX159509583  
Hesti Kurniawati

## Lampiran 14 Tabel Data Hasil Penelitian

DATA TABULASI PENELITIAN															
PELAKSANAAN DOKUMENTASI ASUHAN KEPERAWATAN PSIKOSOSIALDI RSUD Dr. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN :															
SECONDARY DATA ANALYSIS															
Kode	Inisial	Jenis Kelamin	No. RM	Ruangan	Usia	Item Checklist									
						P. 1	P. 2	P. 3	P. 4	P. 5	P. 6	P. 7	P. 8	P. 9	P. 10
1	Tn. A. I	L	46xxxx	ICU 1	69 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
2	Ny. M	P	46xxxx	Nilam 3	77 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
3	Tn. M	L	46xxxx	Kumala 3	61 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
4	Ny. R. N	P	14xxxx	Nilam 1	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
5	Ny. M	P	27xxxx	Jamrud 3	81 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
6	Tn. S	L	46xxxx	Nilam 3	65 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
7	Ny. B	P	79xxx	Jamrud 3	71 th	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Tn. M	L	46xxxx	Kumala1	51 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
9	Tn. M. A	L	46xxxx	Jamrud 3	28 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
10	Ny. M	P	46xxxx	Alexandri 3	36 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
11	Ny. S. S	P	33xxxx	Nilam 3	53 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
12	Tn. M. A	L	46xxxx	Jamrud 3	39 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
13	Tn. K	L	25xxxx	Nilam 1	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
14	Ny. M	P	46xxxx	Nilam 2	59 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
15	Ny. N	P	47xxxx	Jamrud 3	57 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
16	Ny. R	P	37xxxx	Nilam 2	61 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
17	Tn. A	L	47xxxx	Kumala 3	49 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
18	Tn. M. T	L	47xxxx	Nilam 2	70 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
19	Tn. A.H	L	47xxxx	Jamrud 2	31 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0

20	Ny. M	L	44xxxx	Jamrud 3	66 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
21	Ny. N	P	47xxxx	Kumala 3	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
22	Tn. G.B.K	L	47xxxx	Jamrud 3	55 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
23	Ny. D	P	47xxxx	Nilam 2	79 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
24	Ny. N.J	P	44xxxx	Kumala 3	44 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
25	Ny. N	P	24xxxx	Kumala 1	62 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
26	Tn. U	L	44xxxx	Jamrud 3	65 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
27	Ny. P.M	P	47xxxx	Kumala 3	27 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
28	Ny. B	P	46xxxx	Nilam 3	64 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
29	Tn. S	L	47xxxx	ICU 3	25 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
30	Tn. S	L	47xxxx	ICU 1	66 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
31	Tn. R. P	L	47xxxx	Kumala 1	48 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
32	Ny. S. S	P	47xxxx	Nilam 1	28 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
33	Tn. S	L	47xxxx	Kumala 3	59 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
34	Tn. A. S	L	47xxxx	Jamrud 2	52 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
35	Ny. A	P	47xxxx	Kumala 2	59 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
36	Ny. H	P	47xxxx	Kumala 3	53 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
37	Ny. N. H	P	74xxxx	Nilam 3	66 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
38	Ny. S. H	P	47xxxx	Kumala 1	87 th	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2
39	Ny. K. K	P	64xxxx	Kumala 3	84 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
40	Tn. P. M	L	46xxxx	Kumala 3	60 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
41	Ny. S. R	P	10xxxx	ICU 3	53 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
42	Tn. U. U	L	47xxxx	Kumala 1	60 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
43	Ny. H	P	47xxxx	Nilam 3	64 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
44	Tn. M	L	47xxxx	Jamrud 1	68 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
45	Tn. H	L	35xxxx	Jamrud 3	77 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0

46	Ny. A	P	45xxxx	Nilam 3	54 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
47	Ny. A	P	47xxxx	Nilam 3	62 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
48	Ny. S. F	P	47xxxx	Kumala 1	59 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
49	Ny. W	P	37xxxx	Nilam 1	71 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
50	Ny. M	P	43xxxx	Nilam 3	70 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
51	Ny. W	P	47xxxx	Emerald 3	69 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
52	Tn. M	L	44xxxx	Nilam 1	62 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
53	Tn. B	L	42xxxx	Kumala 1	61 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
54	Ny. G. A	P	60xxxx	Jamrud 3	69 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
55	Tn. S	L	47xxxx	Nilam 1	46 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
56	Ny. H	P	47xxxx	Nilam 1	31 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
57	Tn. M. F	L	40xxxx	Jamrud 3	69 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
58	Tn. A	L	47xxxx	ICU 3	30 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
59	Tn. B	L	47xxxx	ICU 3	54 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
60	Tn. E. R	L	47xxxx	Kumala 3	60 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
61	Tn. A. R	L	47xxxx	Kumala 2	51 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
62	Ny. N	P	47xxxx	Jamrud 3	40 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
63	Tn. A	L	47xxxx	Jamrud 3	82 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
64	Ny. K. K	P	47xxxx	Emerald VIP	44 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
65	Tn. YY	L	27xxxx	Nilam 3	78 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
66	Tn. J	L	49xxxx	Nilam 2	56 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
67	Ny. B. R	P	10xxxx	ICU 1	73 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
68	Tn. W. M	L	47xxxx	Emerald 3	71 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
69	Tn. Z. A	L	39xxxx	Kumala 1	54 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
70	Tn. S	L	42xxxx	Kumala 1	44 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
71	Tn. H	L	47xxxx	Kumala 1	61 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0

72	Tn. J	L	47xxxx	Jamrud 3	44 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
73	Tn. B	L	47xxxx	Nilam 3	71 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
74	Ny. H. N	P	47xxxx	Emerald VIP	55 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
75	Ny. R	P	35xxxx	Jamrud 3	53 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
76	Ny. S	P	18xxxx	Nilam 1	89 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
77	Ny. N. A	P	43xxxx	ICU 2	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
78	Tn. S	L	47xxxx	Jamrud 3	65 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
79	Ny. N	P	47xxxx	Jamrud 1	65 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
80	Ny. A	P	57xxxx	Kumala 1	55 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
81	Tn. S	L	45xxxx	Kumala 1	84 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
82	Tn. M. T	L	47xxxx	Jamrud 3	64 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
83	Tn. M. H	L	47xxxx	Kumala 3	41 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
84	Tn. A	L	47xxxx	Kumala 2	49 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
85	Tn. M. I	L	44xxxx	Nilam 1	47 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
86	Ny. A	P	41xxxx	Nilam 1	74 th	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
87	Tn. A. T	L	44xxxx	Jamrud 3	66 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
88	Ny. M. N	P	47xxxx	ICU 3	56 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
89	Ny. A	P	16xxxx	Nilam 1	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
90	Tn. A. Y	L	43xxxx	Jamrud 3	74 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
91	Ny. S	P	47xxxx	Nilam 1	65 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
92	Ny. N	P	47xxxx	Nilam 2	56 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
93	Ny. I. P	P	57xxxx	Nilam 2	59 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
94	Ny. N. P	P	48xxxx	Kumala 3	51 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
95	Tn. S	L	48xxxx	Nilam 2	57 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
96	Tn. R. P	L	12xxxx	Nilam 2	84 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
97	Tn. S	L	48xxxx	Emerald VIP	44 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0



98	Ny. N	P	48xxxx	Nilam 2	50 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
99	Tn. E. R	L	48xxxx	Kumala 3	46 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
100	Ny. N	P	26xxxx	Nilam 1	67 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
101	Tn. M. Y	L	20xxxx	Nilam 1	77 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
102	Tn. I. A	L	48xxxx	Emerald VIP	41 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
102	Tn. A	L	28xxxx	Nilam 1	78 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
104	Ny. N. A	P	48xxxx	Emerald VIP	65 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
105	Tn. R	L	48xxxx	Jamrud 3	64 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
106	Ny. M	P	39xxxx	Nilam 1	75 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
107	Tn. A	L	48xxxx	Nilam 1	66 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
108	Ny. M	P	35xxxx	Jamrud 3	85 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
109	Ny. J	P	48xxxx	Nilam 2	42 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
110	Tn. M	L	89xxxx	Emerald VIP	58 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
111	Ny. Y	P	12xxxx	ICU 1	66 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
112	Ny. H	P	46xxxx	Kumala 3	70 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
113	Tn. L	L	48xxxx	Kumala 2	59 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
114	Ny. M	P	13xxxx	Kumala 3	76 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
115	Ny. N	P	16xxxx	Nilam 1	78 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
116	Ny. E. W	P	48xxxx	Jamrud 3	55 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
117	Ny. R	P	47xxxx	Kumala 3	57 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
118	Ny. H	P	18xxxx	Kumala 3	81 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
119	Tn. K	L	47xxxx	Nilam 1	88 th	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
120	Tn. B	L	17xxxx	Nilam 1	81 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
121	Ny. T	P	47xxxx	Nilam 1	57 th	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
122	Tn. b	L	15xxxx	Jamrud 3	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
123	Ny. S	P	46xxxx	Jamrud 3	55 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0

124	Tn. H. N	L	83xxxx	Jamrud 3	55 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
125	Tn. M	L	48xxxx	Jamrud 3	62 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
126	Tn. J	L	34xxxx	Nilam 1	44 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
127	Tn. M	L	48xxxx	Jamrud 3	58 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
128	Tn. H	L	48xxxx	Nilam 2	57 th	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
129	Ny. I. P	P	38xxxx	Nilam 1	62 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
130	Tn. S	L	44xxxx	Nilam 1	80 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
131	Ny. T	P	46xxxx	Nilam 1	67 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
132	Ny. R	P	48xxxx	Nilam 2	61 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
133	Tn. M. E	L	48xxxx	ICU 3	58 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
134	Tn. T. N	L	48xxxx	Kumala 1	69 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
135	Tn. B	L	27xxxx	Jamrud 3	65 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
136	Ny. A	P	48xxxx	Nilam 2	57 th	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
137	Tn. A	L	37xxxx	Emerald VIP	55 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
138	Ny. R. M	P	47xxxx	Kumala 1	37 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
139	Tn. A. N	L	27xxxx	Kumala 3	43 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
140	Ny. L. S	P	48xxxx	Kumala 3	21 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
141	Tn. N	L	49xxxx	Kumala 2	61 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
142	Tn. A	L	26xxxx	Nilam 1	63 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
143	Tn. S	L	46xxxx	Jamrud 3	56 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
144	Tn. A. Y	L	49xxxx	Kumala 3	67 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
145	Tn. S	L	26xxxx	Emerald VIP	71 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
146	Ny. M	P	49xxxx	Alexandri 3	65 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
147	Tn. S	L	49xxxx	Kumala 3	55 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
148	Tn. M. M	L	49xxxx	Kumala 1	56 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
149	Tn. R. S	L	46xxxx	Kumala 2	67 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0

150	Tn. M. S	L	46xxxx	Jamrud 3	61th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
151	Ny. K	P	45xxxx	Kumala 2	69 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
152	Tn. S	L	27xxxx	Kumala 2	69 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
153	Ny. F	P	49xxxx	Kumala 3	40 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
154	Ny. R	P	46xxxx	Kumala 1	41 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
155	Ny. S	P	49xxxx	Nilam 2	52 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
156	Ny. F	P	11xxxx	Kumala 1	64 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
157	Ny. A	P	49xxxx	Nilam 1	82 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
158	Tn. A	L	49xxxx	Kumala 3	53 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
159	Tn. S	L	49xxxx	Kumala 3	51 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
160	Tn. M	L	37xxxx	Kumala 3	69 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
161	Tn. D	L	49xxxx	Nilam 3	23 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
162	Ny. D	P	47xxxx	Nilam 1	78 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
163	Tn. Y	L	49xxxx	Kumala 3	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
164	Ny. A	P	48xxxx	Nilam 1	73 th	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
165	Tn. A	L	48xxxx	Nilam 1	61 th	2	1	1	0	0	1	1	1	1	0
166	Ny. S	P	49xxxx	Kumala 3	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
167	Tn. M	L	21xxxx	Nilam 3	39 th	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
168	Tn. M	L	47xxxx	Kumala 3	75 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
169	Ny. M	P	49xxxx	Kumala 2	64 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
170	Tn. J	L	49xxxx	Emerald VIP	65 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
171	Tn. F. M	L	43xxxx	Kumala 3	63 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
173	Tn. M	L	34xxxx	Nilam 2	52 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
173	Ny. S	P	32xxxx	Nilam 1	79 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
174	Tn. B	L	41xxxx	Kumala 2	67 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
175	Tn. K	L	49xxxx	Kumala 1	86 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0

176	Tn. M. R	L	49xxxx	Kumala 2	22 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
177	Ny. H	P	38xxxx	Kumala 3	69 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
178	Ny. S	P	44xxxx	Nilam 1	68 th	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
179	Tn. S	L	42xxxx	Nilam 1	61 th	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0

### Lampiran 15 Uji Validitas dan Reliabilitas

**Tabel Hasil Uji Validitas Reliabilitas**

Item	Ahli 1	Ahli 2	Expert in Agreement	I-CVI	UA
P1	4	4	8	4	1
P2	4	4	8	4	1
P3	5	6	11	5,5	1
			S-CVI/Ave	4,5	
			S-CVI/UA		1

**Tabel Hasil analisis reliabilitas *inter-rater agreement***

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Ahli 1	3	100,0%	0	0,0%	3	100,0%
Ahli_2						

Symmetric Measures					
		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Measure of Agreement	Kappa	<b>0,400</b>	0,098	1,732	0,083
N of Valid Cases		3			