

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. W., Munthe, S. A., Hulu, V. T., & Budiastutik, I. (2021). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *yayasan kita menulis*.
- Borowiak, E. J., & Bogus, K. (2020). Complex History Taking and Physical Examination In Nursing Practice. *Long Term Care Nursing International Quarterly*, 5(4), 283–296. [https://doi.org/10.19251/pwod/2020.4\(3\)Ewa](https://doi.org/10.19251/pwod/2020.4(3)Ewa)
- Debora, O. (2017). *Proses Keperawatan dan Pemeriksaan Fisik (2.)*. Salemba Medika. Jakarta Selatan.
- Dogdu, A. K. (2021). Nurses ' Views on Physical Examination Use and Related Factors Hemşirelerin Fiziksel Muayene Kullanımı ile İlgili Görüşleri ve İlişkili Faktörler. *Journal of Nursing Science*, 4(2), 66–75. <http://derqipark.gov.tr/hbd>
- Douglas, C., Osborne, S., Reid, C., Batch, M., Hollingdrake, O., Gardner, G., Richter, K., Mason, K., Booker, C., Dally-Watkins, D., Main, E., Fox, R., Peisker, K., Buda, M., Collier, T. G., Groom, P., Jamieson, S., & Foster, M. (2014). What factors influence nurses' assessment practices? Development of the Barriers to Nurses' use of Physical Assessment Scale. *Journal of Advanced Nursing*, 70(11), 2683–2694. <https://doi.org/10.1111/jan.12408>
- Gharaibeh, B., Al-Smadi, A. M., Ashour, A., & Slater, P. (2019). Development and psychometric testing of the Physical Examination Attitudes and Practices Scale. *Nursing Forum*, 54(1), 111–120. <https://doi.org/10.1111/nuf.12304>
- Kartikasari, F., Yani, A., & Azidin, Y. (2020). Pengaruh Pelatihan Pengkajian Komprehensif Terhadap Pengetahuan Dan Keterampilan Perawat Mengkaji Kebutuhan Klien Di Puskesmas. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 5(1), 79–89. <https://doi.org/10.51143/jksi.v5i1.204>
- Koerniawan, D., Daeli, N. E., & Srimiyati, S. (2020). Aplikasi Standar Proses Keperawatan: Diagnosis, Outcome, dan Intervensi pada Asuhan Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 739–751. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1198>
- Korkmaz, D. A., Arikan, F., & Kol, E. (2021). Physical Examination Skills Used by Nursing Students and Determination the Barriers Encountered in the Use of These Skills. *Journal of Education and Research in Nursing*, 18(3), 335–340. <https://doi.org/10.5152/jern.2021.67944>
- Manalu, N. V. (2016). Pelaksanaan Pemeriksaan Fisik Oleh Perawat Rumah Sakit Advent Bandar Lampung. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 2(1), 13. <https://doi.org/10.35974/jsk.v2i1.234>

- Medrzycka-Dabrowska, W., Piotrkowska, R., Kwiecień-Jaguś, K., Jarzynkowski, P., & Popiołek, S. (2018). Badanie fizykalne stosowane przez pielęgniarki na wybranych oddziałach szpitalnych. *Medycyna Rodzinna*, 21(1), 16–21. <https://doi.org/10.25121/mr.2018.21.1.16>
- Moghadam, S. H., & Ganji, J. (2019). Evaluation of the nursing process utilization in a teaching hospital, Ogun State, Nigeria. *Journal of Nursing and Midwifery Sciences*, 6(3), 149–155. <https://doi.org/10.4103/JNMS.JNMS>
- Munawaroh, S., Sujiono, S., & Pohan, V. (2019). Efektifitas Media Audio Visual (Video) Untuk Meningkatkan Ketrampilan Pemeriksaan Fisik Pada Mahasiswa S1 Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Edisi Khusus 2019*, 4(2), 171–175. <https://doi.org/10.30651/jkm.v4i2.2195>
- Setiadi, & Irwandi, D. (2020). *Keperawatan Dasar*. Indomedika Pustaka. Sidoarjo.
- Shi, G., He, G. F., Zhang, L. L., Morrow, M. R., & Zhao, Y. (2020). Barriers to Physical Assessment: Registered Nurses in Mainland China. *Nursing Science Quarterly*, 33(1), 65–72. <https://doi.org/10.1177/0894318419881809>
- Siew, W. F., Wong, Y. L., & Lee, S. W. (2020). Perceived Competence of Physical Examination Skills Among the Registered Nurses in a Selected Private Hospital in Malaysia. *Journal Of Science Medicine and Education*, 14(2), 26–37. <http://iejsme.imu.edu.my>
- Turan, N., Özsaban, A., Aydın, G. Ö., Türkoğlu, M., Kaya, H., & Acaroğlu, R. (2021). Reliability and validity of the Turkish version of the Barriers to Nurses' Use of Physical Assessment scale. *International Journal of Nursing Practice*, September 2019, 1–10. <https://doi.org/10.1111/ijn.12935>
- Xiao, S., Widger, K., Tourangeau, A., & Berta, W. (2017). Nursing Process Health Care Indicators: A Scoping Review of Development Methods. *Journal of Nursing Care Quality*, 32(1), 32–39. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000207>

LAMPIRAN-LAMPIRAN

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN

Assalamualaikum wr.wb

Perkenalkan bapak/ibu, saya Risnawati mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, saat ini akan melakukan penelitian skripsi dengan judul “Evaluasi Hambatan dalam Pemeriksaan Fisik pada Perawat diruang rawat inap medikal bedah Rsup DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hambatan dalam pemeriksaan fisik pada perawat dan manfaat dari penelitian ini adalah diharapkan dapat menjadi referensi dalam pengembangan ilmu kesehatan di bidang keperawatan, khususnya dalam pelaksanaan pemeriksaan fisik.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu sebagai responden. Kerahasiaan akan dijaga dan dipergunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Namun, apabila bapak/ibu tidak bersedia menjadi reponden maka tidak ada ancaman bagi bapak/ibu dan sebaliknya jika bersedia mengikuti penelitian ini, dipersilahkan bapak/ibu menandatangani lembar persetujuan bersedia menjadi responden. Apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas, bapak/ibu dapat menghubungi saya melalui nomor ini (082347462133). Demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Risnawati

Lampiran 1

INSTRUMEN PENELITIAN

A. Kuesioner Data Demografi

Petunjuk pengisian :

- Jawablah pertanyaan yang tersedia dibawah ini dengan mengisi jawaban pada tempat yang telah disediakan.
- Berilah tanda chek list (√) pada kotak yang telah disediakan.

Data Demografi

1. Inisial responden :
2. Usia : Tahun
3. Jenis kelamin : Laki-laki
 Perempuan
4. Pendidikan terakhir :
5. Lama bekerja : Bulan/Tahun
6. Level PK :

B. Kuesiner Evaluasi Hambatan Dalam Pemeriksaan Fisik

Petunjuk pengisian :

- Bacalah dengan teliti sebelum menjawab pernyataan dibawah ini.
- Berilah tanda chek list (√) pada kolom item jawaban yang anda pilih.
- Jika anda merasa jawaban anda salah dan ingin mengganti dengan jawaban yang lain, maka anda bisa mencoret jawaban salah dengan

memberikan tanda horizontal (=) dan memberikan tanda chekclist (√) pada pilihan anda yang benar.

Keterangan skala evaluasi

1 = Sangat tidak setuju (STS) 3 = Netral (N) 5 = Sangat setuju (SS)
 2 = Tidak setuju (TS) 4 = Setuju (S)

No	Pernyataan	STS	TS	N	S	SS
1	Ketergantungan terhadap orang lain dan teknologi					
	1. Pelaksanaan penilaian fisik terhadap pasien bukan merupakan tugas perawat					
	2. Saya dapat mengumpulkan seluruh data penilaian fisik yang saya butuhkan menggunakan perangkat pemantauan elektronik					
	3. Penggunaan teknologi mengurangi kebutuhan kemampuan penilaian fisik oleh perawat					
	4. Perawat tidak perlu sering menggunakan kemampuan penilaian fisik untuk dapat melakukan pekerjaan mereka dengan baik					
	5. Saya memandang penilaian fisik sebagai sesuatu yang hanya dilakukan oleh dokter					
	6. Saya cenderung bergantung kepada peralatan pemantauan untuk mengumpulkan data penilaian					
	7. Saya hanya memiliki waktu untuk menggunakan penilaian fisik ketika kondisi pasien memburuk					
	8. Penilaian fisik adalah tanggung jawab pegawai medis atau kesehatan					

	9. Saya tidak menggunakan kemampuan penilaian fisik karena orientasi tugas dari pekerjaan saya					
2	Kurangnya waktu dan gangguan					
	10. Kurangnya waktu adalah penghalang bagi saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik					
	11. Saya biasanya tidak memiliki waktu untuk melakukan penilaian fisik yang mendalam kepada pasien-pasien saya					
	12. Saya tidak punya waktu untuk menggunakan keterampilan penilaian fisik karena beban kerja saya					
	13. Melengkapi daftar dan dokumentasi sama artinya dengan saya tidak memiliki waktu untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik saya					
	14. Terlalu banyak gangguan dalam pekerjaan yang mencegah saya untuk melakukan penilaian fisik					
	15. Lingkungan fisik (pencahayaan, kebisingan, privasi) di bagian saya menyulitkan penilaian fisik					
3	Budaya bangsal					
	16. Budaya bangsal adalah halangan untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik saya					
	17. Penilaian dilakukan dengan beberapa cara dibagian saya, yang membatasi cakupan kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan					
	18. Penilaian yang saya buat dengan menggunakan ketrampilan penilaian fisik					

	tidak dihargai oleh rekan kerja saya					
	19. Budaya bangsa mematahkan semangat para perawat untuk melakukan penilaian fisik ditempat kerja saya					
	20. Saya merasa didukung oleh kolega saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik					
	21. Perawat lainnya tidak ingin mendengarkan saat saya melaporkan penemuan dari penilaian fisik saya					
4	Kurangnya kepercayaan diri					
	22. Saya kekurangan kepercayaan diri dalam menggunakan kemampuan penilaian fisik secara akurat					
	23. Saya khawatir dengan kemampuan saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik saya secara akurat					
	24. Saya kekurangan kepercayaan diri dalam memutuskan kemampuan penilaian fisik apa yang akan saya gunakan					
	25. Saya yakin bahwa saya mampu menggunakan kemampuan penilaian fisik secara kompeten					
5	Kurangnya panutan dalam keperawatan					
	26. Keterampilan penilaian fisik diteladani oleh pengalaman para perawat di bagian saya					
	27. Para kepala perawat mempromosikan penggunaan kemampuan penilaian fisik disatuan saya					
	28. Para perawat mendukung satu sama lain untuk menggunakan kemampuan penilaian					

	fisik dibagian saya					
	29. Adanya kekurangan pengalaman keperawatan untuk diteladani dalam kemampuan penilaian fisik dibagian saya					
6	Kurangnya pengaruh dalam perawatan pasien					
	30. Informasi yang saya dapat menggunakan kemampuan penilaian fisik digunakan untuk mengembangkan rencana perawatan					
	31. Kemampuan saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik memberikan perubahan positif terhadap perawatan pasien					
	32. Kemampuan saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik mengembangkan kualitas keperawatan					
	33. Informasi yang saya dapat menggunakan kemampuan penilaian fisik digunakan untuk membuat keputusan perawatan					
7	Bidang spesialis					
	34. Saya hanya menggunakan kemampuan penilaian fisik saya yang relevan terhadap bidang spesialisasi saya					
	35. Saya tidak menggunakan kemampuan penilaian fisik yang berada diluar bidang spesialisasi saya					
	36. Bidang spesialisasi di mana saya bekerja menentukan kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan					
	37. Kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan terbatas hanya dalam bidang spesialisasi saya					
	38. Kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan menentukan apa yang dapat					

	diterima dibagian saya					
--	------------------------	--	--	--	--	--

Lampiran 2

MASTER TABEL

1. Data Demografi

No	Inisial	Umur	Jenis Kelamin	Kode Jenis Kelamin	Pendidikan	Kode pendidikan	Lama Bekerja (tahun)	Level PK
1	M	52	perempuan	2	ners	3	30	2
2	H	29	perempuan	2	ners	3	5	1
3	N	32	perempuan	2	ners	3	10	1
4	RN	28	perempuan	2	ners	3	3	1
5	R	25	perempuan	2	ners	3	1	0
6	A	29	perempuan	2	ners	3	5	1
7	N	42	perempuan	2	s.kep	2	12	2
8	I	31	perempuan	2	D3	1	6	1
9	S	32	Laki-laki	1	ners	3	5	1
10	Y	26	Laki-laki	1	ners	3	1	0
11	AS	34	Laki-laki	1	ners	3	9	1
12	R	27	perempuan	2	D3	1	3	1
13	W	43	Laki-laki	1	D3	1	10	2
14	E	29	perempuan	2	ners	3	5	1
15	M	25	perempuan	2	ners	3	1	0
16	F	29	perempuan	2	D3	1	5	1
17	A	23	perempuan	2	D3	1	1	0
18	S	28	perempuan	2	D3	1	5	1
19	R	29	perempuan	2	ners	3	1	0
20	H	32	perempuan	2	ners	3	6	1
21	D	23	perempuan	2	s.kep	2	1	0

22	S	32	Laki-laki	1	s.kep	2	7	1
23	H	29	perempuan	2	D3	1	5	1
24	B	49	Laki-laki	1	D3	1	19	1
25	D	39	perempuan	2	D3	1	12	2
26	M	30	Laki-laki	1	ners	3	2	1
27	I	30	perempuan	2	D3	1	6	1
28	N	26	perempuan	2	D3	1	3	1
29	S	32	perempuan	2	ners	3	10	2
30	A	24	Laki-laki	1	D3	1	5	1
31	A	33	perempuan	2	ners	3	7	1
32	Y	27	perempuan	2	D3	1	3	1
33	AF	25	perempuan	2	D3	1	1	0
34	A	28	perempuan	2	D3	1	1	0
35	R	32	perempuan	2	ners	3	7	1
36	R	30	Laki-laki	1	s.kep	2	5	1
37	R	33	perempuan	2	D3	1	10	1
38	I	30	perempuan	2	s.kep	2	5	1
39	M	25	perempuan	2	D3	1	3	1
40	R	25	perempuan	2	D3	1	1	0
41	A	33	Laki-laki	1	ners	3	9	2
42	N	31	perempuan	2	ners	3	7	1
43	H	32	perempuan	2	s.kep	2	7	1
44	IN	35	perempuan	2	ners		10	1
45	Z	40	Laki-laki	1	ners		10	1
46	S	28	perempuan	2	D3		3	1
47	S	28	Laki-laki	1	s.kep		5	1
48	N	29	perempuan	2	ners		2	1
49	J	26	perempuan	2	ners		1	0
50	A	29	Laki-laki	1	ners		1	0

51	A	31	perempuan	2	D3		10	1
52	C	25	perempuan	2	ners		1	0
53	NS	33	perempuan	2	ners		7	1
54	E	30	perempuan	2	ners		5	1
55	NZ	39	perempuan	2	ners		16	1
56	A	24	perempuan	2	D3		1	0
57	FP	23	perempuan	2	D3		1	0
58	H	45	perempuan	2	ners		15	1
59	M	33	perempuan	2	ners		7	1
60	EP	23	perempuan	2	D3		1	0
61	y	24	perempuan	2	ners		1	0
62	S	33	Laki-laki	1	s.kep		10	1
63	D	30	perempuan	2	D3		5	1

2. Jawaban Responden

ketergantungan terhadap orang lain dan teknologi									kurangnya waktu						budaya bangsal						kurangnya kepercayaan diri				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
4	4	2	4	4	4	4	5	4	3	2	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4		
4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4		
4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	2	4	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	
4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	4	3	4	4	4	3	5	4	3	3	3	4	2	2	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	
5	4	3	4	4	4	3	5	4	3	3	3	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	
5	4	4	4	4	3	2	4	2	3	3	3	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	3	4	
5	4	3	4	4	4	3	5	4	3	3	3	4	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	
4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	
4	2	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	2	4	4	3	4	4	3	2	2	2	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	2	3	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	2	2	3	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

4	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4
4	2	4	5	4	4	5	5	4	3	3	2	4	2	2	3	3	4	2	4	5	4	4	5
5	2	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	2	4	5	4	5
4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3
4	4	4	4	4	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4
4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	2
4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4
4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4
3	3	2	3	4	4	3	2	4	4	4	4	4	3	2	4	4	5	4	4	5	4	4	4
4	4	2	3	4	4	3	2	4	4	4	4	4	3	2	4	4	5	4	4	5	4	4	4
4	2	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	3	4
4	1	3	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	5	5	4
4	1	3	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4
4	4	3	4	4	4	5	5	4	3	3	2	3	2	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4
4	3	3	4	4	4	5	5	4	3	3	2	3	2	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4
5	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
4	4	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	2	3	4	5	3	2	3	2	4	2	1	2	3	3	2	3	3	4	4	5
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	5	3	5	5	5	5
5	2	2	5	4	3	4	5	4	3	4	5	4	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
2	2	4	2	3	3	4	4	4	2	3	4	2	5	2	4	2	3	4	3	2	5	5	4
2	2	4	2	3	3	4	4	4	2	3	4	2	5	2	4	2	3	4	3	2	5	4	4
4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3
5	4	3	4	5	3	3	4	4	1	2	2	3	3	2	4	3	5	2	4	5	4	3	3
3	4	4	4	4	3	4	5	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	4	2	4	3	4	4
5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	2

4	3	2	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	5	4	1	
4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3
4	3	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	3	3	4	3	4	4	3	3	2	2	
5	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	
4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	
4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
5	4	3	4	5	3	4	4	4	1	2	2	4	5	2	3	2	3	4	3	2	4	4	4	3	

kurangnya panutan dalam keperawatan				kurangnya pengaruh dalam perawatan pasien				Bidang Spesialis				
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38
5	4	4	3	4	4	4	4	2	3	2	2	2
4	4	4	3	4	4	4	4	2	3	2	2	2
4	4	4	3	4	4	4	4	2	3	2	2	2
3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3
3	3	4	3	4	4	4	4	2	2	2	4	2
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2
3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2
3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2

4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3
4	3	5	3	5	5	5	4	2	4	4	4	4
3	3	5	3	5	5	4	4	4	4	3	4	3
4	4	4	4	5	4	4	4	2	2	2	4	3
4	4	4	4	5	4	4	4	2	2	2	4	3
4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	3	5	3
4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2
4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2
3	3	3	3	4	4	4	4	1	1	1	1	1
4	4	5	4	3	4	4	4	3	4	3	3	2
4	4	5	4	3	4	4	4	3	4	3	3	2
4	4	4	2	4	4	1	1	4	4	2	4	2
4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	2	4	2
3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3
4	3	4	3	4	4	4	3	3	2	4	3	3
3	2	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3
3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	4	4
5	3	5	4	4	5	5	4	2	1	2	1	2
4	4	4	4	4	4	4	4	3	2	2	3	2
5	4	4	3	4	4	4	4	3	4	2	2	2
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
4	3	4	3	5	4	4	4	3	3	2	4	3
4	3	4	3	5	4	4	4	3	3	2	4	3
5	4	4	4	4	4	4	4	2	1	2	1	2
5	4	4	4	4	4	4	4	2	1	2	1	2

3. Lampiran 3

Means

Case Processing Summary

	Included		Cases Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
UMUR	63	100.0%	0	0.0%	63	100.0%
LAMA BEKERJA	63	100.0%	0	0.0%	63	100.0%

Report

	UMUR	LAMA BEKERJA
Mean	30.65	5.90
N	63	63
Std. Deviation	6.081	5.158
Median	30.00	5.00
Minimum	23	1
Maximum	52	30

Frequency Table

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	14	22.2	22.2	22.2
	perempuan	49	77.8	77.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	24	38.1	38.1	38.1
	S.Kep	8	12.7	12.7	50.8
	Ners	31	49.2	49.2	100.0

Total	63	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

LEVEL PK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	16	25.4	25.4	25.4
	PK 1	41	65.1	65.1	90.5
	PK 2	6	9.5	9.5	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

LAMA BEKERJA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	16	25.4	25.4	25.4
	2	2	3.2	3.2	28.6
	3	6	9.5	9.5	38.1
	5	13	20.6	20.6	58.7
	6	3	4.8	4.8	63.5
	7	7	11.1	11.1	74.6
	9	2	3.2	3.2	77.8
	10	8	12.7	12.7	90.5
	12	2	3.2	3.2	93.7
	15	1	1.6	1.6	95.2
	16	1	1.6	1.6	96.8
	19	1	1.6	1.6	98.4
	30	1	1.6	1.6	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Frequencies

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	2	3.2	3.2	3.2
	netral	3	4.8	4.8	7.9
	tidak setuju	46	73.0	73.0	81.0
	sangat tidak setuju	12	19.0	19.0	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	2	3.2	3.2	3.2
	setuju	18	28.6	28.6	31.7
	netral	8	12.7	12.7	44.4
	tidak setuju	33	52.4	52.4	96.8
	sangat tidak setuju	2	3.2	3.2	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	16	25.4	25.4	25.4
	netral	15	23.8	23.8	49.2
	tidak setuju	30	47.6	47.6	96.8
	sangat tidak setuju	2	3.2	3.2	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	1	1.6	1.6	1.6
	netral	5	7.9	7.9	9.5

	tidak setuju	44	69.8	69.8	79.4
	sangat tidak setuju	13	20.6	20.6	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	2	3.2	3.2	3.2
	netral	20	31.7	31.7	34.9
	tidak setuju	38	60.3	60.3	95.2
	sangat tidak setuju	3	4.8	4.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	1	1.6	1.6	1.6
	netral	11	17.5	17.5	19.0
	tidak setuju	42	66.7	66.7	85.7
	sangat tidak setuju	9	14.3	14.3	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak setuju	6	9.5	9.5	9.5
	setuju	35	55.6	55.6	65.1
	sangat setuju	22	34.9	34.9	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KETERGANTUNGAN TERHADAP ORANG LAIN DAN TEKNOLOGI 9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	2	3.2	3.2	3.2
	netral	7	11.1	11.1	14.3
	tidak setuju	52	82.5	82.5	96.8
	sangat tidak setuju	2	3.2	3.2	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA WAKTU 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	2	3.2	3.2	3.2
	setuju	9	14.3	14.3	17.5
	netral	24	38.1	38.1	55.6
	tidak setuju	28	44.4	44.4	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA WAKTU 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	10	15.9	15.9	15.9
	netral	25	39.7	39.7	55.6
	tidak setuju	25	39.7	39.7	95.2
	sangat tidak setuju	3	4.8	4.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA WAKTU 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	7	11.1	11.1	11.1
	netral	22	34.9	34.9	46.0
	tidak setuju	30	47.6	47.6	93.7
	sangat tidak setuju	4	6.3	6.3	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA WAKTU 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	2	3.2	3.2	3.2
	netral	10	15.9	15.9	19.0
	tidak setuju	47	74.6	74.6	93.7
	sangat tidak setuju	4	6.3	6.3	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA WAKTU 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	10	15.9	15.9	15.9
	netral	20	31.7	31.7	47.6
	tidak setuju	29	46.0	46.0	93.7
	sangat tidak setuju	4	6.3	6.3	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA WAKTU 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	1	1.6	1.6	1.6
	setuju	10	15.9	15.9	17.5
	netral	17	27.0	27.0	44.4
	tidak setuju	32	50.8	50.8	95.2

	sangat tidak setuju	3	4.8	4.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BUDAYA BANGSAL 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	4	6.3	6.3	6.3
	netral	20	31.7	31.7	38.1
	tidak setuju	36	57.1	57.1	95.2
	sangat tidak setuju	3	4.8	4.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BUDAYA BANGSAL 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	5	7.9	7.9	7.9
	netral	30	47.6	47.6	55.6
	tidak setuju	28	44.4	44.4	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BUDAYA BANGSAL 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	netral	7	11.1	11.1	11.1
	tidak setuju	48	76.2	76.2	87.3
	sangat tidak setuju	8	12.7	12.7	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BUDAYA BANGSAL 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	8	12.7	12.7	12.7
	netral	4	6.3	6.3	19.0
	tidak setuju	48	76.2	76.2	95.2
	sangat tidak setuju	3	4.8	4.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BUDAYA BANGSAL 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak setuju	6	9.5	9.5	9.5
	netral	14	22.2	22.2	31.7
	setuju	43	68.3	68.3	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BUDAYA BANGSAL 6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	3	4.8	4.8	4.8
	3	7	11.1	11.1	15.9
	4	45	71.4	71.4	87.3
	5	8	12.7	12.7	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANG PERCAYA DIRI 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	netral	6	9.5	9.5	9.5
	tidak setuju	50	79.4	79.4	88.9
	sangat tidak setuju	7	11.1	11.1	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANG PERCAYA DIRI 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	netral	8	12.7	12.7	12.7
	tidak setuju	49	77.8	77.8	90.5
	sangat tidak setuju	6	9.5	9.5	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANG PERCAYA DIRI 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	4	6.3	6.3	6.3
	netral	5	7.9	7.9	14.3
	tidak setuju	49	77.8	77.8	92.1
	sangat tidak setuju	5	7.9	7.9	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANG PERCAYA DIRI 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju	1	1.6	1.6	1.6
	tidak setuju	4	6.3	6.3	7.9
	netral	5	7.9	7.9	15.9
	setuju	48	76.2	76.2	92.1
	sangat setuju	5	7.9	7.9	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PANUTAN DALAM KEPERAWATAN 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak setuju	2	3.2	3.2	3.2
	netral	11	17.5	17.5	20.6
	setuju	45	71.4	71.4	92.1
	sangat setuju	5	7.9	7.9	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PANUTAN DALAM KEPERAWATAN 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak setuju	6	9.5	9.5	9.5
	netral	34	54.0	54.0	63.5
	setuju	23	36.5	36.5	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PANUTAN DALAM KEPERAWATAN 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak setuju	1	1.6	1.6	1.6
	netral	11	17.5	17.5	19.0
	setuju	43	68.3	68.3	87.3
	sangat setuju	8	12.7	12.7	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PANUTAN DALAM KEPERAWATAN 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	setuju	1	1.6	1.6	1.6
	netral	27	42.9	42.9	44.4
	tidak setuju	35	55.6	55.6	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PENGARUH DALAM PERAWATAN PASIEN 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	netral	8	12.7	12.7	12.7
	setuju	38	60.3	60.3	73.0
	sangat setuju	17	27.0	27.0	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PENGARUH DALAM PERAWATAN PASIEN 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak setuju	1	1.6	1.6	1.6
	netral	5	7.9	7.9	9.5
	setuju	53	84.1	84.1	93.7
	sangat setuju	4	6.3	6.3	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PENGARUH DALAM PERAWATAN PASIEN 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju	2	3.2	3.2	3.2
	netral	10	15.9	15.9	19.0
	setuju	48	76.2	76.2	95.2
	sangat setuju	3	4.8	4.8	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

KURANGNYA PENGARUH DALAM PERAWATAN PASIEN 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat tidak setuju	2	3.2	3.2	3.2
	netral	7	11.1	11.1	14.3
	setuju	52	82.5	82.5	96.8
	sangat setuju	2	3.2	3.2	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BIDANG SPESIALIS 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	2	3.2	3.2	3.2
	setuju	17	27.0	27.0	30.2
	netral	22	34.9	34.9	65.1

tidak setuju	22	34.9	34.9	100.0
Total	63	100.0	100.0	

BIDANG SPESIALIS 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	5	7.9	7.9	7.9
	setuju	13	20.6	20.6	28.6
	netral	21	33.3	33.3	61.9
	tidak setuju	23	36.5	36.5	98.4
	sangat tidak setuju	1	1.6	1.6	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BIDANG SPESIALIS 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	1	1.6	1.6	1.6
	setuju	42	66.7	66.7	68.3
	netral	13	20.6	20.6	88.9
	tidak setuju	7	11.1	11.1	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BIDANG SPESIALIS 4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	4	6.3	6.3	6.3
	setuju	12	19.0	19.0	25.4
	netral	11	17.5	17.5	42.9
	tidak setuju	35	55.6	55.6	98.4
	sangat tidak setuju	1	1.6	1.6	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

BIDANG SPESIALIS 5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat setuju	1	1.6	1.6	1.6
	setuju	30	47.6	47.6	49.2
	netral	25	39.7	39.7	88.9
	tidak setuju	7	11.1	11.1	100.0
	Total	63	100.0	100.0	

Subskala

1. Ketergantungan terhadap orang lain dan teknologi
2. Kurangnya waktu dan gangguan
3. Budaya bangsal (*ward culture*)
4. Kurangnya kepercayaan diri
5. Kurangnya panutan dalam keperawatan
6. Kurangnya pengaruh dalam perawatan pasien
7. Bidang spesialisasi



Butir

1. Pelaksanaan penilaian fisik terhadap pasien bukan merupakan tugas perawat.
2. Saya dapat mengumpulkan seluruh data penilaian fisik yang saya butuh menggunakan perangkat pemantauan elektronik.
3. Penggunaan teknologi mengurangi kebutuhan kemampuan penilaian fisik oleh perawat.
4. Perawat tidak perlu sering menggunakan kemampuan penilaian fisik untuk dapat melakukan pekerjaan mereka dengan baik.
5. Saya memandang penilaian fisik sebagai sesuatu yang hanya dilakukan oleh dokter.
6. Saya cenderung bergantung kepada peralatan pemantauan untuk mengumpulkan data penilaian.
7. Saya hanya memiliki waktu untuk menggunakan penilaian fisik ketika kondisi pasien memburuk.
8. Penilaian fisik adalah tanggung jawab pegawai medis atau kesehatan.
9. Saya tidak menggunakan kemampuan penilaian fisik karena orientasi tugas dari pekerjaan saya.
10. Kurangnya waktu adalah penghalang bagi saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik.
11. Saya biasanya tidak memiliki waktu untuk melakukan penilaian fisik yang mendalam kepada pasien-pasien saya.
12. Saya tidak memiliki waktu untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik karena beban kerja yang saya punya.
13. Melengkapi daftar dan dokumentasi sama artinya dengan saya tidak memiliki waktu untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik saya.
14. Terlalu banyak gangguan dalam pekerjaan yang mencegah saya untuk melakukan penilaian fisik.
15. Lingkungan fisik (pencahayaan, kebisingan, privasi) di bagian saya menyulitkan penilaian fisik.



-
16. Budaya bangsal (*ward culture*) adalah halangan untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik saya.
 17. Penilaian dilakukan dengan beberapa cara di bagian saya, yang membatasi cakupan kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan.
 18. Penilaian yang saya buat dengan menggunakan kemampuan penilaian fisik tidak dihargai oleh rekan kerja saya.
 19. Budaya bangsal (*ward culture*) mematahkan semangat para perawat untuk melakukan penilaian fisik di tempat kerja saya.
 20. Saya merasa didukung oleh kolega saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik.
 21. Perawat lainnya tidak ingin mendengarkan saat saya melaporkan penemuan dari penilaian fisik saya.
 22. Saya kekurangan kepercayaan diri dalam menggunakan kemampuan penilaian fisik secara akurat.
 23. Saya khawatir dengan kemampuan saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik saya secara akurat.
 24. Saya kekurangan kepercayaan diri dalam memutuskan kemampuan penilaian fisik apa yang akan saya gunakan.
 25. Saya yakin bahwa saya mampu menggunakan kemampuan penilaian fisik secara kompeten.
 26. Kemampuan penilaian fisik diteladani oleh pengalaman para perawat di bagian saya.
 27. Para kepala perawat mempromosikan penggunaan kemampuan penilaian fisik di satuan saya.
 28. Para perawat mendukung satu sama lain untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik di bagian saya.
 29. Adanya kekurangan pengalaman keperawatan untuk diteladani dalam kemampuan penilaian fisik di bagian saya.
 30. Informasi yang saya dapat menggunakan kemampuan penilaian fisik digunakan untuk mengembangkan rencana perawatan.



31. Kemampuan saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik memberikan perubahan positif terhadap perawatan pasien.
32. Kemampuan saya untuk menggunakan kemampuan penilaian fisik mengembangkan kualitas keperawatan.
33. Informasi yang saya dapat menggunakan kemampuan penilaian fisik digunakan untuk membuat keputusan perawatan.
34. Saya hanya menggunakan kemampuan penilaian fisik saya yang relevan terhadap bidang spesialisasi saya.
35. Saya tidak menggunakan kemampuan penilaian fisik yang berada di luar bidang spesialisasi saya.
36. Bidang spesialisasi di mana saya bekerja menentukan kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan.
37. Kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan terbatas hanya dalam bidang spesialisasi saya.
38. Kemampuan penilaian fisik yang saya gunakan menentukan apa yang dapat diterima di bagian saya.

Dokumen ini telah diterjemahkan dari bahasa Inggris kedalam bahasa Indonesia oleh Penerjemah Resmi dan Tersumpah, Eko Tjahyadi berdasarkan SK. Gubernur 1765/2006

Jakarta, 03 Juni, 2022





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

LAMPIRAN 5 No. 3617/UN4.18.1/KP.06.07/2022

SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP : 19820419 200604 1 002
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Risnawati
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin
NIM : R011211149
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Kuesioner via offline, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan*, dengan judul :

“Evaluasi Hambatan Dalam Pemeriksaan Fisik Pada Perawat di Ruang Rawat Inap Medikal Bedah RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 16 Juni 2022



Wakil Dekan,
Bidang Akademik, Riset dan
Inovasi

Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 3617/UN4.18.1/KP.06.07/2022
Lamp : 1 (satu) berkas
Hal : **Pemohonan Izin Etik Penelitian**

16 Juni 2022

Yth. : Ketua Komisi Etik Penelitian
Fak. Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin

di -
MAKASSAR

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**
NIP : **19820419 200604 1 002**
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : **Risnawati**
NIM : **R011211149**
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Evaluasi Hambatan Dalam Pemeriksaan Fisik Pada Perawat di Ruang Rawat Inap Medikal Bedah RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar.

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah *Kuesioner via offline, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.*

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Dekan Bidang Akademik,
Riset dan Inovasi
Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Nama Peneliti,

Risnawati
NIM : R011211149

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 2821/UN4.18.1/PT.01.04/2022
Lamp. : -
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

24 Mei 2022

Yth. Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
C.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Provinsi Sulawesi Selatan

MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Risnawati**
NIM : R011211149
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Evaluasi Hambatan Dalam Pemeriksaan Fisik Pada Perawat di Ruang Rawat Inap Medikal Bedah RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan **Mei s/d Juli 2022**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **kuesioner via online (google form)**.

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Inovasi



Syanrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Keperawatan Unhas
3. RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar
4. Kepala Bagian Tata Usaha F-Kep-UH
5. Arsip





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **3772/S.01/PTSP/2022** Kepada Yth.
Lampiran : - Direktur RSUP Dr. Wahidin
Perihal : **Izin penelitian** Sudirohusodo Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 2821/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 24 Mei 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **RISNAWATI**
Nomor Pokok : **R011211149**
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S1)**
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar**

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" EVALUASI HAMBATAN DALAM PEMERIKSAAN FISIK PADA PERAWAT DI RUANG RAWAT INAP MEDIKAL BEDAH RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **22 Juni s/d 22 Juli 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 22 Juni 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Dra. Hj SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth

1. Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

