

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN
(INFORMATION FOR CONSENT)

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Judul Penelitian : “Analisis perilaku kepatuhan perawat dalam pelaksanaan CAUTI *bundle* di RSUD Haji Surabaya dengan pendekatan *Theory of Planned Behavior* (TPB)”

Nama Peneliti : Nur Annisha Karunia Latief

NIM : 131811123019

Peneliti adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Bapak/ibu dimohon kesediaannya untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi ini bersifat sukarela. Bapak/ibu berhak memutuskan untuk berpartisipasi atau mengajukan keberatan atas penelitian ini kapanpun tanpa konsekuensi dan dampak negatif. Sebelum bapak/ibu memutuskan berpartisipasi, saya akan menjelaskan beberapa hal sebagai berikut:

1. Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mendapatkan model perilaku pelaksanaan CAUTI *bundle* dengan berdasarkan teori perilaku terencana.
2. Hasil penelitian ini akan bermanfaat untuk informasi tentang pentingnya pelaksanaan CAUTI *bundle* dan beberapa faktor yang mempengaruhi sehingga akan mampu meningkatkan profesionalisme dalam kinerja keperawatan. Serta jika diketahui faktor dominan yang mempengaruhi perilaku pelaksanaan CAUTI *bundle*, maka perawat (responden) akan mendapatkan pembinaan dan atau pengembangan profesionalisme khususnya dalam hal CAUTI *bundle*. Penelitian ini juga diharapkan bermanfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan serta peran perawat di pelayanan keperawatan.
3. Jika bapak/ibu bersedia berpartisipasi dalam penelitian, maka peneliti akan menyebarkan kuesioner dan bapak/ibu di mohon untuk mengisi kuesioner tersebut. Waktu yang dibutuhkan untuk mengisi kuesioner sekitar 30 menit untuk tiap responden.
4. Setelah pengisian kuesioner oleh bapak/ibu selanjutnya peneliti akan melakukan observasi pada pasien yang terpasang kateter urin dalam waktu yang telah ditentukan oleh peneliti namun tanpa sepengetahuan responden.
5. Penelitian ini tidak mengandung resiko, karena identitas bapak/ibu akan peneliti rahasiakan kepada siapapun. Apabila bapak/ibu merasa tidak nyaman selama penelitian, bapak/ibu boleh mengundurkan diri dari penelitian ini.

6. Data hanya disajikan untuk penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud-maksud yang lain. Hasil penelitian ini akan diberikan kepada institusi tempat peneliti belajar dan pelayanan kesehatan setempat dengan tetap menjaga kerahasiaan identitas responden.
7. Seluruh responden yang secara sukarela ikut dalam penelitian ini akan mendapatkan *souvenir* dari peneliti.
8. Jika ada yang belum jelas atau ada masalah, bapak/ibu dipersilahkan bertanya kepada peneliti. Alamat yang dapat dihubungi : Fakultas Keperawatan Kampus C Universitas Airlangga Surabaya, HP 082280845656, Email nisshalatief20@gmail.com
9. Untuk itu saya mohon partisipasi bapak/ibu untuk mengisi kuesioner atau daftar pertanyaan yang telah saya persiapkan dengan sejujur-jujurnya.
10. Jika bapak/ibu sudah memahami dan bersedia ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan bapak/ibu menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan,
Atas partisipasi bapak/ibu dalam mengisi kuesioner ini sangat saya hargai dan saya ucapkan terima kasih.
Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Surabaya, November 2019

Peneliti

Responden Penelitian

.....
(nama jelas)

(Nur Annisha Karunia Latief)

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya memahami/mengerti dengan baik maka saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi pada penelitian dengan judul “Analisis perilaku kepatuhan perawat dalam pelaksanaan *CAUTI bundle* di RSU Haji Surabaya dengan pendekatan *Theory of Planned Behavior (TPB)*” yang dilakukan oleh Nur Annisha Karunia Latief mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Atas dasar pemikiran bahwa penelitian ini dilakukan untuk pengembangan ilmu keperawatan, maka saya memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Tanda tangan di bawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi penjelasan dan menyatakan bersedia menjadi responden dengan sadar serta tanpa adanya keterpaksaan.

Surabaya, November 2019

Peneliti

Responden Penelitian

(Nur Annisha Karunia Latief)

.....

(Nama Jelas)

Lampiran 3

INSTRUMEN TPB - AJZEN (2006)**Petunjuk pengisian**

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda

No. Responden :

Tanggal Pengisian :

A. Data Demografi

1. Pendidikan

- D3 Keperawatan
- D4 Keperawatan
- S1 Keperawatan dan Ners

2. Usia :tahun

3. Lama Kerja di Unit Pelayanan di RSUD Haji Surabaya:.....tahun

4. Jenjang Karir Perawat Klinis

- Perawat Klinis (PK) I
- Perawat Klinis (PK) II
- Perawat Klinis (PK) III
- Perawat Klinis (PK) IV
- Perawat Klinis (PK) V

Lampiran 4

KUESIONER PENGETAHUAN**Petunjuk pengisian**

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda!

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	<i>Catheter Urinal Tract Infection</i> (CAUTI) merupakan salah satu jenis infeksi nosokomial		
2	<i>Catheter Urinal Tract Infection</i> (CAUTI) merupakan infeksi yang terjadi pada saluran kemih		
3	<i>Escherichia coli</i> merupakan bakteri yang menyebabkan <i>Catheter Urinal Tract Infection</i> (CAUTI)		
4	Bakteri yang menyebabkan CAUTI dapat berasal dari hasil transmisi silang dari tangan perawat		
5	Lamanya pemakaian kateter merupakan faktor resiko utama terkena CAUTI		
6	Pasien dapat menunjukkan gejala CAUTI setelah 2 hari kateter dilepas		
7	Salah satu tanda gejala diagnosa CAUTI adalah terjadinya demam lebih dari 38°C		
8	CAUTI berdampak pada penambahan hari perawatan dan risiko kematian		
9	Peningkatan fokus terkait CAUTI dapat dilakukan dengan memperhatikan indikasi untuk pemasangan kateter urin		
10	Adanya <i>bundle prevention</i> CAUTI dan pelaksanaan pemasangan dan perawatan kateter sesuai dengan <i>bundle</i> dapat meminimalisir terjadinya CAUTI		
11	Cuci tangan dilakukan sebelum dan segera setelah insersi (pemasangan kateter)		
12	Kombinasi teknik aseptik dan non aseptik adalah teknik yang tepat saat pemasangan kateter		
13	Meletakkan urin bag di lantai tidak berpengaruh terhadap kejadian CAUTI		

-
- 14 Membersihkan daerah perineal pada pasien terpasang kateter dilakukan menggunakan antiseptik setiap hari
-
- 15 Teknik pencegahan CAUTI dilakukan dengan mengklem selang kateter sebelum melepas katete
-

Lampiran 5

KUESIONER SIKAP**Petunjuk pengisian**

Berilah tanda centang (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda!

Pilihan jawabannya adalah

STS = Sangat Tidak Setuju TS = Tidak Setuju

S = Setuju SS = Sangat Setuju

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Saya mau melakukan CAUTI <i>bundle</i>				
2	Saya akan bertanggung jawab terhadap pelaksanaan CAUTI <i>bundle</i>				
3	Saya mau melakukan perawatan kateter pada pasien yang terpasang kateter urin				
4	Saya mau melakukan pengkajian tanda dan gejala CAUTI pada pasien yang terpasang kateter urin				
5	Saya melakukan CAUTI <i>bundle</i> agar mencegah terjadinya CAUTI				
6	Saya mau melakukan CAUTI <i>bundle</i> untuk memberikan rasa nyaman kepada pasien				
7	Saya mau melakukan CAUTI <i>bundle</i> untuk meningkatkan kualitas hidup dan kualitas pelayanan kepada pasien				
8	Beban kerja saya bertambah dengan pelaksanaan CAUTI <i>bundle</i>				
9	Waktu saya habis untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				

Lampiran 6

KUESIONER NORMA SUBJEKTIF**Petunjuk pengisian**

Berilah tanda centang (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda!

Pilihan jawabannya adalah sebagai berikut:

TP = Tidak Pernah

K = Kadang-kadang

SR = Sering

SL = Selalu

No	Pernyataan	TP	K	SR	SL
1	Kepala Ruangan saya mendukung saya untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
2	Ketua tim jaga saya mendukung saya untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
3	Rekan sejawat saya mendukung saya untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
4	Tim kesehatan lain (salah satunya dokter) mendukung saya untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
5	Saya akan mengikuti apa yang disampaikan oleh kepala ruangan saya				
6	Saya akan melakukan apa yang dianjurkan oleh ketua tim jaga saya				
7	Saya akan mengikuti apa yang disarankan oleh rekan sejawat saya				
8	Saya akan mengikuti apa yang disarankan oleh tim kesehatan lain (salah satunya dokter)				

Lampiran 7

KUESIONER *PERCEIVED BEHAVIORAL CONTROL***Petunjuk pengisian**

Berilah tanda centang (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda!

Pilihan jawabannya adalah sebagai berikut:

STS = Sangat Tidak Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

SS = Sangat Setuju

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Peraturan RS merupakan faktor yang pendukung dalam pelaksanaan CAUTI <i>bundle</i>				
2	Kesadaran pentingnya penanganan CAUTI merupakan faktor pendukung pelaksanaan CAUTI <i>bundle</i>				
3	Motivasi untuk menjalankan kewajiban, tanggung jawab perawat menjadi faktor pendukung untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
4	Adanya supervisi dari atasan merupakan faktor pendorong untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
5	Faktor pengetahuan perawat tentang pentingnya penanganan CAUTI merupakan faktor pendorong pelaksanaan CAUTI <i>bundle</i>				
6	Tersedianya sarana dan prasarana (format, petunjuk teknis dan lain – lain) menjadi faktor pendukung untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
7	Kondisi ruangan yang sibuk dengan BOR yang tinggi dan rutinitas ruangan merupakan hambatan pelaksanaan CAUTI <i>bundle</i>				
8	Faktor malas dan ribet merupakan faktor penghambat untuk saya melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
9	Kondisi pasien yang gawat menjadi faktor penghambat untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
10	Faktor beban kerja merupakan penghambat untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>				
11	Faktor waktu merupakan penghambat untuk				

	melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>
12	Minimumnya reward atau penghargaan merupakan penghambat untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i>

Lampiran 8

KUESIONER INTENSI**Petunjuk pengisian**

Berilah tanda centang (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda!

Pilihan jawabannya adalah sebagai berikut:

TP = Tidak Pernah

K = Kadang-kadang

SR = Sering

SL = Selalu

No	Pernyataan	TP	K	SR	SL
1	Saya berkeinginan untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i> sesuai dengan format dan pedoman yang berlaku				
2	Saya berkeinginan untuk melaksanakan CAUTI <i>bundle</i> sesuai dengan kondisi pasien				
3	Saya berniat melaksanakan CAUTI <i>bundle</i> untuk meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan				
4	Saya berkeinginan untuk melakukan CAUTI <i>bundle</i> jika ada reward yang didapat dari tindakan tersebut				
5	Saya berniat untuk melakukan CAUTI <i>bundle</i> jika dilakukan supervisi				
6	Saya berkeinginan untuk melakukan CAUTI <i>bundle</i> walaupun pasien banyak				

Lampiran 9

**KUESIONER PERILAKU KEPATUHAN PELAKSANAAN
CAUTI BUNDLE**

Petunjuk pengisian

Berilah tanda centang (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda!

Pilihan jawabannya adalah sebagai berikut:

TP = Tidak Pernah

K = Kadang-kadang



SR = Sering

SL = Selalu

No	Pernyataan	TP	K	SR	SL
1	Saya melakukan pemasangan kateter urin secara aseptik dengan alat yang steril				
2	Saya mempertahankan sambungan kateter urin agar tetap tertutup				
3	Saya melakukan fiksasi pada selang kateter urin dengan baik sesuai drainase				
4	Saya memastikan agar aliran urin lancar dan tidak terhambat				
5	Saya memastikan posisi urin bag dibawah bladder				
6	Saya memastikan posisi urin bag tidak menyentuh lantai				
7	Saya mengajarkan bladder training pada pasien yang terpasang kateter urin tanpa menggunakan klem				
8	Saya melakukan perineal hygiene kepada pasien yang menggunakan kateter setiap 2 kali sehari				
9	Saya menggunakan satu gelas ukur urin untuk satu pasien yang terpasang				
10	Saya memastikan ada indikasi untuk pemakaian kateter urin				

Lampiran 10

Surat Izin Pengambilan Data Awal

	
KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI	
UNIVERSITAS AIRLANGGA	
FAKULTAS KEPERAWATAN	
Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752 Website: http://ners.unair.ac.id Email: dekan_ners@fkip.unair.ac.id	
Nomor	: 2465 /UN3.1.13/PPd/2019
Lampiran	: -
Perihal	: Permohonan Fasilitas Survey Pengambilan Data Awal
27 Juni 2019	
Kepada Yth.:	Direktur Rumah Sakit Umum Haji Surabaya Di - Surabaya
<p>Sehubungan dengan akan dilaksanakannya survey pengambilan data awal bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk melakukan pengumpulan data awal sebagai bahan penyusunan proposal penelitian</p>	
Nama	: Nur Annisha Karunia Latief
NIM	: 131811123019
Judul Skripsi	: Hubungan Self Efficacy dengan Kepatuhan Perawat dalam Penerapan Catheter Bundle dalam Pencegahan CAUTI di RSU Haji Surabaya
Pembimbing Ketua	: Dr. Ninuk Dian K, S.Kep., Ns., M.Ns
Pembimbing	: Nadia Rohmatul Laili, S.Kep., Ns., M.Kep
<p>Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.</p>	
<p>a.n. Dekan Wakil Dekan I</p>	
	
<p>Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes. NIP. 196808291989031002</p>	
<p>Tembusan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kepala Diklat RSU Haji Surabaya 2. Kepala Komite PPI RSU Haji Surabaya 3. Kepala Bidang Keperawatan RSU Haji Surabaya 	

Lampiran 11

Surat Disposisi Pengambilan Data Awal

RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Komite PPI
 Dari : Kepala Bidang Diklit RSU Haji Surabaya
 Tanggal : 9 Juli 2019
 6 Dzulqaidah 1440 H
 Nomor : 070/201 / 03.2 /2019
 Lampiran : -
 Perihal : Penghadapan Mahasiswa Penelitian

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin pengambilan data awal yang telah disetujui oleh Ka. Komite PPI RSU Haji Surabaya, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,


Nama : Nur Annisha Karunia Latief
 NIM : 131811123019
 Institusi : Fakultas Keperawatan UNAIR
 Judul : Hubungan Self Efficacy Dengan Kepatuhan Perawat Dalam Penerapan Catheter Bundle Dalam Pencegahan CAUTI di RSU Haji Surabaya

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan proposal skripsi, terhitung mulai tanggal 10 Juli 2019 s.d 24 Juli 2019. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh mahasiswa tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik, disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala Bidang Diklit



dr. ABDUL ROHIM, SpA
NIP. 19660314 199509 1 001

Tembusan : Yth.

1. Ka. Bidang Keperawatan
2. Ka. Instalasi Rawat Inap
3. Ka. Instalasi Rawat Intensif



Lampiran 12

Sertifikat Lolos Kaji Etik

	
<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS AIRLANGGA</p>	
<p>KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL</p>	
<p>“ETHICAL APPROVAL” No : 1787-KEPK</p>	
<p>Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :</p>	
<p><i>The Committee of Ethical Approval in the Faculty of Nursing Universitas Airlangga, with regards of the protection of Human Rights and welfare in health research, carefully reviewed the research protocol entitled :</i></p>	
<p>“ANALISIS PERILAKU KEPATUHAN PERAWAT DALAM PELAKSANAAN CAUTI BUNDLE DI RSU HAJI SURABAYA DENGAN PENDEKATAN THEORY OF PLANNED BEHAVIOR (TPB)”</p>	
<u>Peneliti utama</u>	: Nur Annisha Karunia Latief
<i>Principal Investigator</i>	
<u>Nama Institusi</u>	: Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
<i>Name of the Institution</i>	
<u>Unit/Lembaga/Tempat Penelitian</u>	: Rumah Sakit Umum (RSU) Haji Surabaya
<i>Setting of research</i>	
<p>Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas melalui Dipercepat. <i>And approved the above-mentioned protocol with Expedited.</i></p>	
<p>Surabaya, 15 Oktober 2019 Ketua, (CHAIRMAN)</p> 	
<p>Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si. NIP. 1963 0608 1991 03 1002</p>	
<p><i>*Masa berlaku 1 tahun 1 year validity period</i></p>	

Lampiran 13

Surat Izin Pengambilan Data Penelitian

	KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI	
	UNIVERSITAS AIRLANGGA	
	FAKULTAS KEPERAWATAN	
	Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756 Fax. (031) 5913257, 5913752 Website: http://ners.unair.ac.id Email: dekan_ners@fkp.unair.ac.id	
<hr/>		
Nomor	407 /UN3.1.13/PPd/2019	18 Oktober 2019
Lampiran	: 1 (satu) eksemplar	
Perihal	: Permohonan Fasilitas Pengambilan Data Penelitian	
<hr/>		
Kepada Yth.:	Direktur Rumah Sakit Umum Haji Surabaya	
<p>Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi</p>		
Nama	: Nur Annisha Karunia Latief	
NIM	: 131811123019	
Judul Skripsi	: Analisis Perilaku Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan CAUTI Bundle di RSU Haji Surabaya dengan Pendekatan <i>Theory Of Planned Behavior</i>	
<p>Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.</p>		
	a.n. Dekan Wakil Dekan I  Dr. Kusnanto, S.Kp., M.Kes. NIP. 196808291989031002	
<p>Tembusan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kepala Diklat RSU Haji Surabaya 2. Kepala Komite PPI RSU Haji Surabaya 3. Kepala Bidang Keperawatan RSU Haji Surabaya 		

Lampiran 14

Surat Disposisi Penelitian

**RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
BIDANG PENDIDIKAN DAN PENELITIAN**

NOTA DINAS

Kepada : Yth. Ka. Komite PPI
 Dari : Kepala Bidang Diklit RSU Haji Surabaya
 Tanggal : 5 Nopember 2019
 8 Rabiul Awwal 1441 H
 Nomor : 070/ ~~182~~ / 03.2 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Penghadapan Mahasiswa Penelitian

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berdasarkan permohonan ijin penelitian yang telah disetujui oleh Ka. Komite PPI RSU Haji Surabaya, bersama ini kami hadapkan mahasiswa,

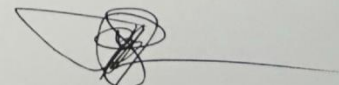
Nama : Nur Annisha Karunia Latief
 NIM : 131811123019
 Institusi : Fakultas Keperawatan UNAIR
 Judul : Analisis Perilaku Kepatuhan Perawat Dalam Pelaksanaan CAUTI *Bundle* di RSU Haji Surabaya Dengan Pendekatan *Theory of Planned Behavior*

Untuk melaksanakan pengambilan data di unit kerja Saudara dalam rangka penyusunan skripsi, terhitung mulai tanggal 5 Nopember 2019 s.d 5 Desember 2019. Untuk kebenaran data serta memantau pelaksanaan penelitian oleh mahasiswa tersebut, dimohon memberikan tanda tangan pada lembar monitoring bagi pemberi data dan pembimbing di unit kerja.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik, disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kepala Bidang Diklit




dr. ABDUL ROHIM, SpA
NIP. 19660514 199509 1 001

Tembusan : Yth.

1. Ka. Instalasi Rawat Inap
2. Ka. Instalasi Rawat Intensif
3. Ka. Instalasi Gawat Darurat

Lampiran 15

Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian


PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
 RUMAH SAKIT UMUM HAJI SURABAYA
 e-mail: rsuhajisby1@yahoo.com Telp. (031) 5924000 Fax 5947890
 Jalan Manyar Kertoadi Surabaya 60117

SURAT KETERANGAN
 No. 070 / 293 / 03.2 / 2019

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : dr. Abdul Rohim, SpA
 NIP : 19660314 199509 1 001
 Pangkat/Golongan : Pembina Tk.I/ IV-b
 Jabatan : Ka. Bidang Diklit RSU Haji Surabaya

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Nur Annisha Karunia Latief
 NIM : 131811123019
 Institusi : Fakultas Keperawatan UNAIR
 Judul : Analisis Perilaku Kepatuhan Perawat Dalam Pelaksanaan CAUTI Bundle di RSU Haji Surabaya Dengan Pendekatan *Theory of Planned Behavior*

Telah selesai melaksanakan penelitian di RSU Haji Surabaya pada bulan Nopember 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

10 Desember 2019
 Kepala Bidang Diklit


 dr. **ABDUL ROHIM, SpA**
 NIP. 19660314 199509 1 001

Lampiran 16

Izin Penggunaan Lembar Kuesioner



nur annisha <nur.annisha.karunia-2018@fkip.unair.ac.id>

Permohonan Izin Penggunaan Instrumen Penelitian

3 pesan

nur annisha <nur.annisha.karunia-2018@fkip.unair.ac.id>
Kepada: trihastutiktiur@gmail.com

28 Agustus 2019 00.45

Dear Mrs. Tiur Trihastutik,

Perkenalkan saya Nur Annisha Karunia Latief, mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Saya berencana akan melakukan penelitian tentang Perilaku Kepatuhan Perawat dalam Pelaksanaan CAUTI Bundle oleh karena itu saya ingin meminta izin kepada anda untuk menggunakan lembar kuesioner penelitian anda tentang Analisis perilaku perawat dalam pelaksanaan manajemen nyeri non farmakologi pada neonatus yang dilakukan tindakan invasif minor dengan pendekatan Theory of Planned Behavior . Atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Tiur Tri Hastutik <trihastutiktiur@gmail.com>

28 Agustus 2019 01.10

Kepada: nur annisha <nur.annisha.karunia-2018@fkip.unair.ac.id>

Iya mbak silahkan

[Kutipan teks disembunyikan]

nur annisha <nur.annisha.karunia-2018@fkip.unair.ac.id>

5 September 2019 16.25

Kepada: Tiur Tri Hastutik <trihastutiktiur@gmail.com>

Terima kasih bu

[Kutipan teks disembunyikan]



nur annisha <nur.annisha.karunia-2018@fkp.unair.ac.id>

Permohonan izin menggunakan kuesioner gambaran pengetahuan tentang CAUTI

2 pesan

nur annisha <nur.annisha.karunia-2018@fkp.unair.ac.id>

23 Agustus 2019 22.22

Kepada: aisyahkurniautami@yahoo.com

Selamat sore, maaf mengganggu. Saya Nur Annisha Karunia Latief mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Saya berencana akan melakukan penelitian tentang CAUTI oleh karena itu saya ingin meminta izin kepada anda untuk melihat dan menggunakan lembar kuesioner penelitian anda tentang gambaran pengetahuan tentang CAUTI dan jika anda berkenan boleh saya meminta full text dari jurnal artikel anda. Mohon konfirmasinya, terima kasih.

Mail Delivery Subsystem <mailer-daemon@googlemail.com>

23 Agustus 2019 22.22

Kepada: nur.annisha.karunia-2018@fkp.unair.ac.id



Alamat tidak dapat ditemukan

Pesan Anda tidak terkirim ke aisyahkurniautami@yahoo.com karena alamat tersebut tidak dapat ditemukan, atau tidak bisa menerima email.

Tanggapan dari sever jarak jauh adalah:

554 delivery error: dd This user doesn't have a [yahoo.com](https://www.yahoo.com) account (aisyahkurniautami@yahoo.com) [-9] - mta4080.mail.ne1.yahoo.com

