

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Awal Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 70920010
Laman: www.ik.undip.ac.id
Pos-el: dean[at]ik.undip.ac.id

27 OCT 2023

Nomor : 1024 /UN7.F4/PP/X/2023
Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Merah Putih
Jl. Magelang - Yogyakarta Jl.Mungkidan No.km, RW.8, Japunan, Kec. Mertoyudan
Kabupaten Magelang

Sehubungan dengan pelaksanaan pengambilan data awal (studi pendahuluan) pada mata kuliah Skripsi mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran UNDIP, maka kami mohon kesediaan saudara memberikan izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No. HP : 083121130851
Judul/Topik : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis di RSUD Merah Putih Kabupaten Magelang
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Adapun tempat studi pendahuluan yang dituju adalah : ICU RSUD Merah Putih.

Demikian surat kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Prof. Dr. dr. Dwi Pudjonarko, M.Kes., Sp.S(K).
NIP 196607201995121001

Tembusan :

1. Ketua Program Sarjana Keperawatan FK UNDIP
2. Kepala Instalasi Diklat RSUD Merah Putih
3. Dosen Pembimbing

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian di RSUD Tidar



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 75925010
Laman: www.fk.undip.ac.id
Pos-el: dean[at]fk.undip.ac.id

02 FEB 2024

Nomor: **46** / UN7.F4/PP/II/2024
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Tidar
Jl.Tidar No.30A, Kemirirejo
Magelang

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian pada mata kuliah Skripsi mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro maka kami mohon kiranya saudara dapat memberi izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No.HP/WA : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Untuk melaksanakan penelitian di RSUD Tidar Kota Magelang.
Demikian surat kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Dr.dr.Yan Wisnu Prajoko, M.Kes., Sp.B..Subsp.Onk(K)
NIP 197501242008011006

- Tembusan:
1. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan FK UNDIP
 2. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP
 3. Dosen Pembimbing

Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Penelitian di RST dr Soedjono



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 76928010
Laman: www.fk.ac.id
Pos-el: dean(at)fk.undip.ac.id

02 FEB 2024

Nomor: **45** / UN7.F4/PP/II/2024
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Rumah Sakit Tentara dr.Soedjono
Jl.Urip Sumoharjo No.48
Magelang

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian pada mata kuliah Skripsi mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro maka kami mohon kiranya saudara dapat memberi izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No.HP/WA : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Untuk melaksanakan penelitian di RST dr.Soedjono, Magelang.
Demikian surat kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Dr.dr.Yan Wisnu Prajoko, M.Kes., Sp.B.,Subsp.Onk(K)
NIP 197501242008011006

- Tembusan:
1. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan FK UNDIP
 2. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP
 3. Dosen Pembimbing

Lampiran 4. Surat Permohonan Izin Penelitian di RSUD Merah Putih



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 76928010
Laman: www.fk.ac.id
Pos-el: dean(at)fk.undip.ac.id

02 FEB 2024

Nomor: **47** / UN7.F4/PP/II/2024
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Merah Putih
Jl.Mungkidan KM. 6, RW 8 Japunan, Danurejo
Magelang

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian pada mata kuliah Skripsi mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro maka kami mohon kiranya saudara dapat memberi izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No.HP/WA : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Untuk melaksanakan penelitian di RSUD Merah Putih Magelang.
Demikian surat kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Dekan.




Dr.dr.Yan Wisnu Prajoko, M.Kes., Sp.B.,Subsp.Onk(K) 7
NIP 197501242008011006

Tembusan:

1. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan FK UNDIP
2. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP
3. Dosen Pembimbing

Lampiran 5. Surat Balasan Izin Penelitian RSUD Tidar

**PEMERINTAH KOTA MAGELANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR**

Alamat : Jl. Tidar No. 30 A Magelang Telp. (0293) 362260, 362463 Fax. 368354
Website : rsud.magelangkota.go.id Email : rsudtidar@yahoo.co.id

MAGELANG
56122

Nomor : 08 / BINPRO / 02 /2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth. :
Kepala Bidang Pelayanan Keperawatan

Di -
RSUD Tidar kota Magelang

Dengan hormat,

Berdasarkan Disposisi Direktur RSUD Tidar Kota Magelang pada surat Dari Dekan Universitas Diponegoro Semarang, Nomor: 847/UN7.F4.1/PP/II/2024 bahwa:

Nama : Endah Nuryani

NIM : 22020122183201

Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis

Yang bersangkutan diberikan izin observasi di RSUD Tidar Kota Magelang. Oleh karena itu, mohon dapat diberikan data yang diperlukan. Demikian atas perhatian serta bantuannya kami sampaikan terima kasih.

Kepala Bagian Bina Program,
Pengembangan dan Hukum

Wirawati, SE
19660818 199303 2 004

Lampiran 6. Surat Balasan Izin Penelitian RST dr Soedjono

RUMAH SAKIT Tk.II 04.05.01 dr. SOEDJONO
 INSTALASI PENDIDIKAN

Magelang, 15 Februari 2024

NOTA DINAS
 Nomor B/ND - 06 / I / 2024 / Instaldik

Kepada Yth : Kainstalwatnap Rumkit Tk.II 04.05.01 dr. Soedjono
 Dari : Kainstaldik Rumkit Tk. II 04.05.01 dr. Soedjono
 Perihal : Ijin Penelitian & Pengambilan Data

1. Dasar :
 - a. Surat Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro nomor : 45 /UN7.F4/PP/II/2024 tanggal 2 Februari 2024 tentang Permohonan Izin Penelitian;
 - b. Surat Ethical Clearance Ketua Komite Etik Penelitian Rumkit Tk.II dr. Soedjono Magelang Nomor : 610/EC/I/2024 tanggal 24 Januari 2024 tentang Layak Etik Untuk melaksanakan penelitian guna penyusunan tugas akhir skripsi atas nama Endah Nuryani NIM 22020122183201; dan
 - c. Pertimbangan pimpinan dan hasil koordinasi staf terkait Rumkit Tk.II dr. Soedjono.
2. Sehubungan dasar tersebut diatas disampaikan bahwa yang tersebut dibawah ini :
 - a. Nama : Endah Nuryani
 - b. NIM : 22020122183201
 - c. Prodi : S1 Keperawatan
 - d. Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis.

Pada prinsipnya diijinkan untuk melaksanakan Penelitian mohon diberikan bimbingan.
3. Demikian mohon dimaklumi.

Kepala Instalasi Pendidikan,



Bambang Sukowati, M.Pd.I
 Mayor Ckm NRP 604141

Tembusan:

1. Kasituud Rumkit Tk. II dr. Soedjono
2. Karu ICU Rumkit Tk.II dr. Soedjono

Lampiran 7. Surat Balasan Izin Penelitian RSUD Merah Putih



PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MERAH PUTIH

Jl. Raya Magelang - Yogyakarta KM. 5 Mungkidan, Danurejo, Mertoyudan, Magelang
Telp. (0293)3202498, 3202654, 3202284 Kode Pos 56172
e-mail: rsdmerahputihkabmgl@gmail.com

Nomor	: 423.4/647/05.32/2024	Mertoyudan, 7 Februari 2024
Sifat	: Penting	Kepada:
Lampiran	: -	Yth. Dekan Fakultas Kedokteran
Perihal	: Persetujuan Ijin Penelitian	Universitas Diponegoro
		di - Semarang

Menindaklanjuti Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Nomor: 47/UN7.F4/PP/II/2024 tanggal 2 Februari 2024 perihal Permohonan Izin Penelitian atas nama:

Nama : ENDAH NURYANI
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran *Personalized Care* pada Pasien Kritis
dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut diperkenankan untuk melakukan penelitian di RSUD Merah Putih Kabupaten Magelang.


Berdasarkan ketentuan pada Peraturan Bupati Magelang Nomor: 37 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Daerah Merah Putih Kabupaten Magelang maka untuk kegiatan tersebut dipungut biaya sebagai berikut:

Jumlah Mahasiswa : 1 orang
Waktu Pelaksanaan : 2 bulan
Tarif S1/D4 : Rp350.000/orang/bulan
Jumlah yang dibayarkan : Rp350.000,-
Terbilang : *Tujuh Ratus Ribu Rupiah*

mohon segera melakukan pembayaran ke **Bagian Keuangan RSUD Merah Putih Kab. Magelang** atau transfer ke rekening **Bank Jateng Cabang Magelang No. Rek. 1005010388 atas nama UPTD RSD MERAH PUTIH KAB MGL** paling lambat 1 (satu) minggu sebelum pelaksanaan penelitian dengan membawa surat tugas dari institusi dan fotokopi surat ini sebagai lampiran. Konfirmasi pembayaran dapat disampaikan melalui nomor WA 085647123843 (Sdr. Misbakhul Munir, A.Md selaku Kepala Instalasi Diklit).

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

DIREKTUR RSUD MERAH PUTIH
KABUPATEN MAGELANG,


dr. LELI PUSPITOWATI, MM
Pembina Tingkat I
NIP. 19750122 200604 2 016

Lampiran 8. Surat Permohonan *Ethical Clearance* RSUD Tidar

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 76928010
Laman: www.fk.undip.ac.id
Pos-el: dean[at]fk.undip.ac.id

Nomor : 847 /UN7.F4.1/PP/I/2024
Lampiran : 1 bendel proposal
Perihal : Permohonan Ethical Clearance

15 JAN 2024

Yth. Direktur RSUD Tidar Kota Magelang
Jl. Tidar No.30A, Kemirirejo, Kec. Magelang Tengah
Magelang, Jawa Tengah

Kami beritahukan bahwa mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran UNDIP tersebut dibawah ini:

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No. HP : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis

Akan melaksanakan penelitian di: RSUD Tidar Kota Magelang, Provinsi Jawa Tengah

Proposal yang bersangkutan sudah melalui proses review secara akademik di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Dosen Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami mengajukan permohonan Ethical Clearance untuk penelitian tersebut.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan

Dr. dr. Hermina Sukmaningtyas, M.Kes., Sp.Rad(K)
NIP.196706201998022001

Tembusan :

1. Dekan FK UNDIP
2. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP
3. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Magelang

Lampiran 9. Surat Permohonan *Ethical Clearance* RST dr Soedjono

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 76928010
Laman: www.fk.undip.ac.id
Pos-el: dean[at]fk.undip.ac.id

Nomor : 850 /UN7.F4.1/PP/1/2024
Lampiran : 1 bendel proposal
Perihal : Permohonan Ethical Clearance

15 JAN 2024

Yth. Kepala RST Dr. Soedjono Magelang
Jl. Urip Sumoharjo No.48, Wates
Kec. Magelang Utara, Kota Magelang, Jawa Tengah 56113

Kami beritahukan bahwa mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran UNDIP tersebut dibawah ini:

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No. HP : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis

Akan melaksanakan penelitian di: RST Dr. Soedjono, Kota Magelang, Provinsi Jawa Tengah.

Proposal yang bersangkutan sudah melalui proses review secara akademik di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Dosen Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami mengajukan permohonan Ethical Clearance untuk penelitian tersebut.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan

Dr. dr. Hermina Sukmaningtyas, M.Kes., Sp.Rad(K)
NIP.196706201998022001

Tembusan :
1. Dekan FK UNDIP
2. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP
3. Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan RST Dr. Soedjono Magelang

Lampiran 10. *Ethical Clearance* RSUD Tidar

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.005/EC-RSUdTIDAR/I/2024

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

Peneliti utama : Endah Nuryani
Principal In Investigator

Nama Institusi : Program Studi S1 Keperawatan Fakultas
Kedokteran Universitas Diponegoro
Semarang

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis"

"Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 29 Januari 2024 sampai dengan tanggal 29 Januari 2025.

This declaration of ethics applies during the period January 29, 2024 until January 29, 2025.



January 29, 2024
Professor and Chairperson,

dr. Yuliaji Narendra Putra, Sp B(K)Onk

Lampiran 11. *Ethical Clearance* RST dr Soedjono

RUMAH SAKIT TK.II 04.05.01 dr. SOEDJONO
KOMITE ETIK PENELITIAN

Magelang, 24 Januari 2024

Nomor : 610/EC/II/2024
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ethical Clearance

Yth. Kepada
Ketua Universitas
Diponegoro Semarang

di
Tempat

1. Dasar
 - a. Surat Ketua Universitas Diponegoro Semarang Nomor: 850/UN7.F4.1/PP/II/2024 tentang permohonan Etik Penelitian atas nama Endah Nuryani NM 22020122183201;
 - b. Pertimbangan Staf Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Tk. II 04.05.01 dr. Soedjono.
2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, bersama ini kami sampaikan bahwa Penelitian Saudari Endah Nuryani dengan judul: "Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis", Telah di telaah/review dan dinyatakan **LAYAK ETIK**, selanjutnya dapat dilanjutkan untuk proses penelitian sesuai dengan waktu yang telah ditentukan. Surat layak etik ini berlaku selama 6 bulan sejak tanggal ditetapkan. Selama menjalankan kegiatan penelitian mahasiswa diwajibkan untuk mematuhi dan melaksanakan ketentuan-ketentuan yang berlaku.
3. Demikian mohon dimaklumi.

Ketua,



Widya Ervianta, S. Pd, S.Fis, M.M.R, Ftr.
Letkol Ckm NRP 34021

Tembusan:

1. Karumkit Tk. II dr. Soedjono
2. Kainstaldik Rumkit Tk. II dr. Soedjono
3. Ybs
4. Arsip

Lampiran 12. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Bapak/Ibu/Saudara/i pasien Ruang Intensif
Di tempat

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang akan melaksanakan penelitian di ruang intensif. Penelitian ini berjudul “Gambaran *Personalized Care* Pada Pasien Kritis”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi bagaimana pendekatan keperawatan secara personal diberikan kepada pasien kritis.

Besar harapan saya agar Bapak/Ibu/Saudara/i dapat berpartisipasi dalam penelitian ini dengan cara mengisi kuesioner sesuai dengan kondisi saat ini tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Saya akan menjaga kerahasiaan identitas Bapak/Ibu/Saudara/i dengan tidak menuliskan identitas pada penelitian ini dan menggantinya dengan menggunakan nomor partisipan/responden. Partisipasi ini bersifat sukarela sehingga Bapak/Ibu/Saudara/i bebas menentukan untuk menjadi responden atau menolak tanpa ada sanksi apapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara/i bersedia menjadi responden, selanjutnya dapat memilih pada jawaban “Bersedia” dan akan diarahkan pada surat persetujuan menjadi responden, namun jika Bapak/Ibu/Saudara/i tidak bersedia, dapat memilih jawaban “Tidak Bersedia” untuk mengakhiri sesi ini. Apabila ada pertanyaan atau keluhan sehubungan dengan penelitian, responden dapat menghubungi peneliti di nomor WA 083121130851.

Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i, saya ucapkan terima kasih.

Magelang, Februari 2024
Peneliti



Endah Nuryani

Lampiran 13. Surat Persetujuan Menjadi Responden *Construct Validity*

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
PADA UJI COBA INSTRUMEN PENELITIAN**

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :

Umur : tahun

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dalam uji coba instrumen penelitian validitas konstruk (*construct validity*) yang dilakukan oleh:

Nama : Endah Nuryani

NIM : 22020121183201

Merupakan mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dengan judul penelitian: “Gambaran *Personalized Care* Pada Paisein Kritis”. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magelang, Februari 2024
Responden,

(Nama dan tanda tangan responden)

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT) PADA UJI COBA
INSTRUMEN PENELITIAN**

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini:

Nama (inisial) : Ny W

Umur : 54 tahun

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dalam uji coba instrumen penelitian validitas konstruk (*construct validity*) yang dilakukan oleh:

Nama : Endah Nuryani

NIM : 22020121183201

Merupakan mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dengan judul penelitian: "Gambaran *Personalized Care* Pada Pasien Kritis". Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magelang, 3 Februari 2024
Responden,



(Nama dan tanda tangan responden)

Lampiran 14. Surat Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :

Umur : tahun

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Endah Nuryani

NIM : 22020121183201

Merupakan mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dengan judul penelitian: “Gambaran *Personalized Care* Pada Paisein Kritis”. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magelang, Januari 2024
Responden,

tanda tangan responden*)

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda-tangan dibawah ini:

Nama (inisial) : Tn. L

Umur : 54. tahun

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

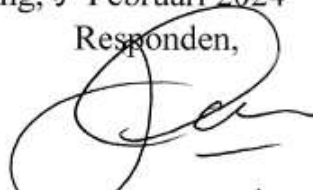
Nama : Endah Nuryani

NIM : 22020121183201

Merupakan mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dengan judul penelitian: “Gambaran *Personalized Care* Pada Paisein Kritis”. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magelang, 5 Februari 2024

Responden,



LUYA INDRADI

(Nama dan tanda tangan responden)

Lampiran 15. Ijin Penggunaan Kuisioner Penelitian

Ask Permission Individual Care Scale Tools



Endah Nuryani <endahnuryani06@outlook.co.id>

08/09/2023 10:25



To: riisuh@utu.fi

Dear
Prof. Riitta Suhonen, RN, PhD
Department of Nursing Science University of Turku Turku
Finland

With respect, My name Endah Nuryani. I'm a student and nurse at Diponegoro University. I am currently on a learning assignment from the Ministry of Health.

I am interested in your book "Individualized Care, Theory, Measurement, Research, and Practice" published at Springer International Publishing AG, part of Springer Nature 2019. I'm writing a thesis as one of the requirements to get a bachelor's degree with the title: "Overview of Individualized Care for Critical Patients"

We ask permission to use the Questionnaire Individualized Care Scale (ICS for patient and nurse)

For this reason, we hope that our application will be accepted. For your attention and willingness, we thank you.

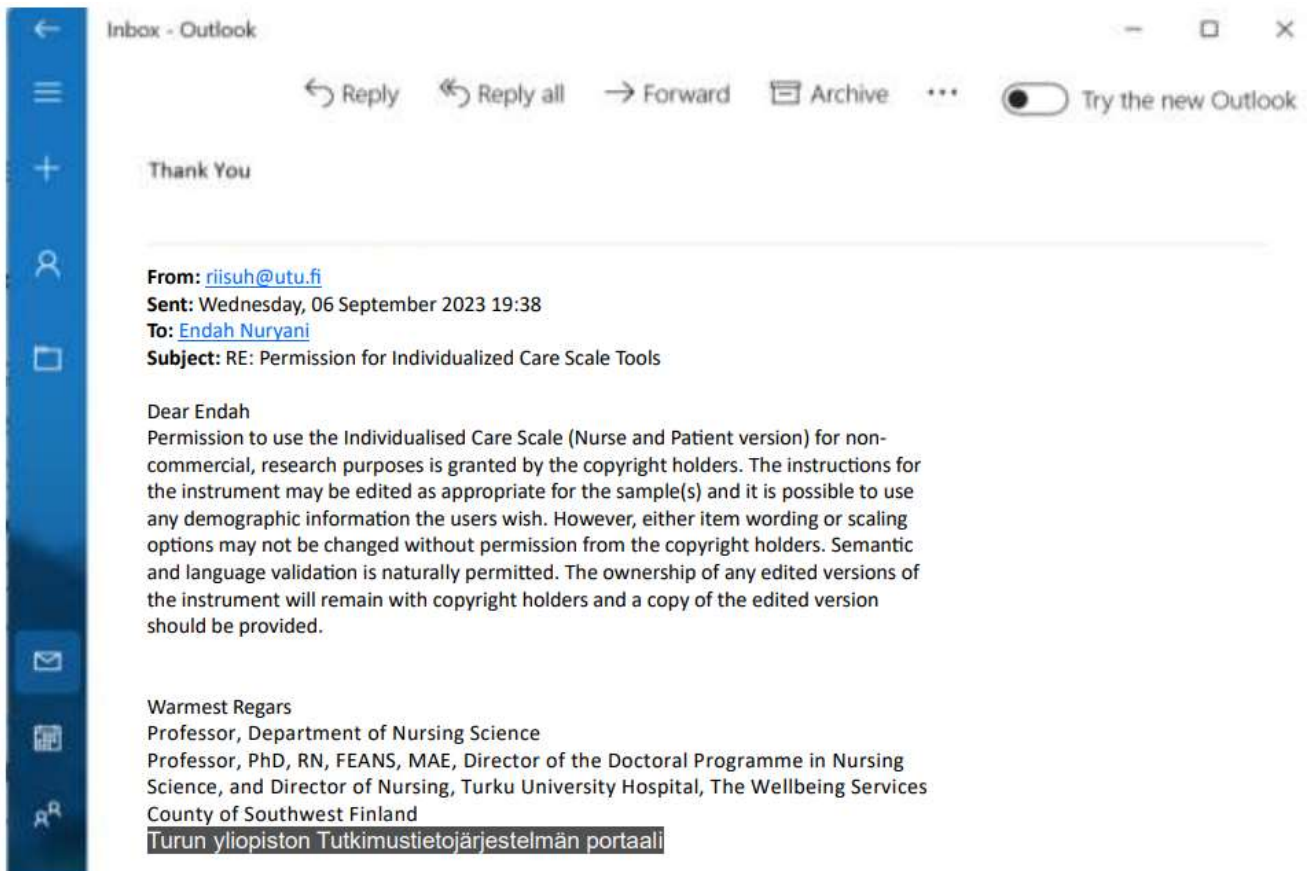
The screenshot shows a mobile application interface with the following content:

- Header:** 11:00 a, 11:00 a, and a URL: www.individualcaretools.com
- Title:** Individualised Care Scale – permissions
- Section:** Individualised Care Scale
- Short description:** The Individualized Care Scale (ICS) is an instrument used for measuring individualized care either from patient (ICS-Patient) or from nurse (ICS-Nurse) perspective. Both of the sub-scales consist of 26 items divided in two dimensions. Items are rated on a 5-point Likert-type scale. Higher points indicate more individualized care.
- Language:** ICS-Patient is available in the following languages: Chinese, Czech language, English, German, Indonesian, Italian, Japanese, Persian, German, Greek, Hungarian, Indian, Korean, Russian, Portuguese, Spanish, Swedish, and Turkish. ICS-Nurse is available in the following languages: Czech language, English, German, Indonesian, Italian, Canadian French, Finnish, German, Greek, Hungarian, Portuguese, Spanish, Swedish and Turkish. In addition to these versions, there is a research version and an Urdu copy in many countries including Malaysia, Singapore, Switzerland, China, Japan, South Africa, Sweden and France.
- Permission:** Permission to use the Individualized Care Scale (Nurse and Patient version) for non-commercial research purposes is granted by the copyright holders. The instructions for the instrument may be edited or adapted for the copyright and it is possible to use any demographic information like user work. However, either text-writing or reading systems may not be changed without permission from the copyright holder. The possibility of any other version of the instrument will remain with copyright holders and a copy of the instrument should be provided. The instrument itself may not be digitized or registered in any publications as the owner's right for publication has a journal and already exists. For printing purposes, a copy of information about any published manuscript or abstracts of presentations that reference the ICS are appreciated. All questions will most continue the following email:
 - ICS Patient, Suhonen R, Laine-Majuri M (Edinburgh, 2019). Development and psychometric properties of the Individualized Care Scale. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 15(2), 2-10.
 - ICS Nurse, Suhonen R, Gustafsson M-L, Nylund L, Miettinen M, Laine-Majuri M (2019). Individualized Care Scale - Nurse version: A Finnish validation study. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 15, 145-150.
- Footer:** Thank you for your interest towards ICS! You will be contacted as soon as possible. Survey Powered by Widsurvey. Click here to read more.

Knowing,

Endah Nuryani,
NIP.199001022019032008

Students at Diponegoro University
Nurse at Merah Putih Hospostal
Assignment from the Ministry of Health



Inbox - Outlook

← Reply ↶ Reply all → Forward 📁 Archive ⋮ Try the new Outlook

Thank You

From: riisuh@utu.fi
Sent: Wednesday, 06 September 2023 19:38
To: [Endah Nuryani](#)
Subject: RE: Permission for Individualized Care Scale Tools

Dear Endah

Permission to use the Individualised Care Scale (Nurse and Patient version) for non-commercial, research purposes is granted by the copyright holders. The instructions for the instrument may be edited as appropriate for the sample(s) and it is possible to use any demographic information the users wish. However, either item wording or scaling options may not be changed without permission from the copyright holders. Semantic and language validation is naturally permitted. The ownership of any edited versions of the instrument will remain with copyright holders and a copy of the edited version should be provided.

Warmest Regards
Professor, Department of Nursing Science
Professor, PhD, RN, FEANS, MAE, Director of the Doctoral Programme in Nursing Science, and Director of Nursing, Turku University Hospital, The Wellbeing Services County of Southwest Finland
[Turun yliopiston Tutkimustietojärjestelmän portaali](#)

Lampiran 16. Kuisisioner Penelitian

LEMBAR KUESIONER *PERSONALIZED CARE*
PADA PASIEN KRITIS

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Saudari, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya bila ada yang belum dipahami.

Kode Responden : (diisi peneliti)

Tanggal pengisian kuisisioner :

A. Identitas Responden

Nama (inisial) :

Usia : tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Pendidikan : SD/SMP/SMA/Diploma/Sarjana*

Lama Rawat : hari

Gangguan Sistem Organ : (diisi peneliti)

B. Petunjuk Pengisian

Silahkan anda memberi tanda (√) pada salah satu jawaban pernyataan yang paling Anda anggap sesuai dengan pilihan jawaban:

STS = Sangat Tidak Setuju

TS = Tidak Setuju

R = Ragu-ragu

S = Setuju

SS = Sangat Setuju

*Coret yang tidak perlu

C. Kuisiener *Personalized Care* Pada Pasien Kritis

No	Pernyataan	1 Fully Disagree	2 Disagree	3 Neither Disagree Nor Agree	4 Agree	5 Fully Agree
1					
2					
3					
4	dst					

Lampiran 17. Permohonan Alih Bahasa



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile: (024) 75926010
Laman: www.fk.undip.ac.id
Pos-el: dean@fk.undip.ac.id

Nomor : 1089 /UN7.F4/PP/1/2024
Perihal : Permohonan Alih Bahasa

19 JAN 2024

Yth. Pimpinan Jasa Penerjemah Nusa
Jl. Srigading No.42, Kepanjen Kidul, Kec. Kepanjen Kidul, 66111
Blitar Jawa Timur

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro maka kami mohon kiranya Saudara dapat memberi izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini:

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No.HP : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Untuk melakukan Alih Bahasa.

Demikian surat kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Dekan,



Dr. dr. Yan Wisnu Prajoko, M.Kes., Sp.B., Subsp. Onk(K)
NIP. 197501242008011006

Tembusan:

1. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan FK UNDIP
2. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP
3. Dosen Pembimbing

Lampiran 18. Permohonan *Back Translation*

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 76923010
Laman: www.fk.undip.ac.id
Pos-el: dean[at]fk.undip.ac.id

Nomor : 183 /UN7.F4/PP/I/2024
Perihal : Permohonan Back Translation

05 JAN 2024

Yth. Kepala CLT (Centre for Language Training)
Jl.Pawiyatan Luhur Sel. IV No.1, Bendan Duwur, Kec. Gajahmungkur, 50234
Semarang

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian pada mata kuliah Skripsi mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran UNDIP, maka kami mohon kesediaan saudara memberikan izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No. HP : 083121130851
Judul/Topik : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Untuk melakukan back translation kuesioner penelitian.

Demikian surat kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Prof. Dr. dr. Dwi Pudjonarko, M.Kes.,Sp.S(K).
NIP 198302182009122004

Tembusan :
1. Ketua Program Sarjana Keperawatan FK UNDIP
2. Dosen Pembimbing

Lampiran 19. Kuisisioner Penelitian dalam Bahasa Indonesia

No	Pernyataan	STS	TS	R	S	SS
1					
2					
3					
4	dst					

Keterangan :

STS : Sangat Tidak Setuju

TS : Tidak Setuju

R : Ragu-ragu

S : Setuju

SS : Sangat Setuju

Lampiran 20. Permohonan Uji *Face Validity*

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 76928010
Laman: www.fk.ac.id
Pos-el: dean(at)fk.undip.ac.id

19 JAN 2024

Nomor : **303** /UN7.F4/PP/I/2024
Perihal : Permohonan Menjadi Responden Uji Validitas Wajah (*face validity*)

Yth. Khadi Pratama, AMK.
Kepala ICU RSUD Merah Putih
Jl. Magelang - Yogyakarta No. KM. 6, RW.8 Japunan, Danurejo, Kec. Kertoyudan
Kabupaten Magelang

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian pada mata kuliah skripsi mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran UNDIP, maka kami mohon kesediaan Saudara memberikan izin kepada mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No.HP/WA : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care Pada Pasien Kritis di RSUD Merah Putih
Kabupaten Magelang
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Dengan ini kami mohon untuk melakukan uji validitas wajah (*face validity*) instrumen penelitian pada pasien kritis di ruang ICU RSUD Merah Putih, Kabupaten Magelang.

Demikian surat kami. Atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Dr. dr. Yan Wisnu Prajoko, M.Kes., Sp.B., Subsp. Onk(K)
NIP 197501242008011006

- Tembusan:
1. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan FK UNDIP
 2. Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP
 3. Dosen Pembimbing

Lampiran 21. Permohonan Izin Uji Coba Instrumen Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. Mr. Sunario
Kampus Universitas Diponegoro
Tembalang, Semarang, Kode Pos 50275
Telepon/Faksimile (024) 76928010
Laman: www.fk.undip.ac.id
Pos-el: dean[at]fk.undip.ac.id

12 JAN 2024

Nomor : 621 /UN7.F4/PP/I/2024
Perihal : Permohonan Izin Uji Coba Instrumen Penelitian

Yth. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Muntilan
Jl. Kartini No.13, Balemulyo, Muntilan, Kec. Muntilan, 56411
Magelang

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian pada mata kuliah skripsi mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran UNDIP, maka kami mohon kesediaan saudara memberikan izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
No. HP/WA : 083121130851
Judul : Gambaran Personalized Care pada Pasien Kritis
Pembimbing : Suhartini, S.Kp., MNS., Ph.D.

Untuk melakukan Uji Coba Instrumen Penelitian di Ruang ICU RSUD Muntilan.
Demikian surat kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Prof. Dr. dr. Dwi Pudjonarko, M.Kes.,Sp.S(K).
NIP 196607201995121001

Tembusan :
1. Ketua Program Sarjana Keperawatan FK UNDIP
2. Kepala Instalasi Diklat RSUD Muntilan
3. Dosen Pembimbing

Lampiran 22. Surat Balasan Uji Coba Instrumen Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
RSUD MUNTILAN

Jln. Kartini No. 13 Muntilan ☎ Informasi (0293) 587004
☎ Sekretariat (0293) 5894699 website: rsud.magelangkab.go.id
e-mail: rsudkabmg@gmail.com Kode Pos 56411

Muntilan, 20 Januari 2024

Nomor : 070/230/05.33/2024
Lampiran : -
Perihal : Uji Coba Instrumen Penelitian

Kepada :
Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Undip
Semarang

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro nomor 621/UN7.F4/PP/II/2024 perihal seperti tersebut pada pokok surat, bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan apabila saudara,

Nama : Endah Nuryani
NIM : 22020122183201
Prodi : Sarjana Keperawatan
Topik Penelitian : Gambaran Personalized Care pada Pasien Kritis
melakukan uji coba instrumen penelitian di RSUD Muntilan Kabupaten Magelang.

Demikian, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Direktur RSUD Muntilan
Kabupaten Magelang



dr. Deji Indra Permadi, MPH.
Pembina
NIP. 19701119 200312 1 001

Tembusan:

1. Unit Terkait
2. Endah Nuryani